

**“Reunión de Coordinación con RP-Socios en Salud”****ACTA DE REUNION VIA ZOOM****FECHA:** 25 de mayo del 2023**CIUDAD:** Lima**HORA INICIO:** 3:00 pm**Participantes:**

Sr. Roger Revollar Delgado, representante de personas viviendo con VIH-PVV
Sra. Elsa Julca Pio, representante de personas afectadas por tuberculosis-PAT
Lic. Karina Salinas, representante de la Dirección de Prevención y Control de TB
Dra. Cynthia Sánchez, representante de la Dirección de Intervenciones Estratégicas

Consultor Fondo Mundial

Dr. (c) Franklin Ríos

RP SES

Dr. Yoshi Yamanija Kanashiro
Lic. Miguel Barrientos Ynfantas
Brenda Mallqui
Andrea Villar

UT CONAMUSA

Econ. María del Carmen Navarro Lévano, Secretaria Técnica de la CONAMUSA
Econ. Gina Sam Ferrari, Oficial de Monitoreo
Tec. Lucía Bravo, Asistente Administrativa UT CONAMUSA

AGENDA:

1. Manejo de la información por parte del RP
2. Cronograma de envío de información trimestral
3. Aspectos de metas
4. Acuerdos y Compromisos

RELATORÍA:

La Dra. Cynthia Sánchez, Coordinadora del Comité de Monitoreo inicia la reunión saludando a todos los presentes, seguidamente cedió la palabra al consultor del Fondo mundial Franklin Ríos para que inicie su presentación.

El consultor del Fondo Mundial Franklin Ríos, inició su exposición refiriendo que estaba asignado por el Fondo Mundial para hacer un acompañamiento a la CONAMUSA, explicó que el Fondo Mundial ha otorgado a la CONAMUSA una asistencia técnica internacional de forma remota con el objetivo de capacitar a los miembros de la Conamusa y al oficial de monitoreo y hacer un acompañamiento para implementar todo el proceso de monitoreo estratégico que manda el FM.

Comentó algunos aspectos importantes de las directivas del Fondo mundial; señaló que uno de los requisitos que exige el FM para dar estas subvenciones es que se realice el monitoreo estratégico; es una exigencia del FM. Hay seis requisitos de elegibilidad y uno de ellos es el monitoreo estratégico;

también indicó que si la Conamusa no cumple con el monitoreo estratégico podrían suspender la subvención, los desembolsos, la totalidad, parcialmente o parar la subvención; por ello es muy importante cumplir con la implementación del monitoreo estratégico. Explicó las características que tiene este requisito, como es contar con un plan de monitoreo estratégico, un comité de monitoreo estratégico aprobado por la Conamusa que ya existe, las consultas y visitas de campo que está a punto de comenzar, un punto muy importante son las reuniones de análisis entre el RP y el Comité de monitoreo estratégico que luego el CME recomienda a la asamblea acciones a realizar y la asamblea aprueba. Señaló que el monitoreo no se hace para buscar culpables, es para ayudar a la subvención, al RP a solucionar problemas en todos los aspectos: de gestión, programática y financiera; así también para reconocer buenas prácticas. Uno de los principios fundamentales es la transparencia; en ese sentido la difusión de los resultados del ME al país y al FM es muy importante.

Dejó claro que el monitoreo estratégico es muy diferente al monitoreo y evaluación que realizan los proyectos, el monitoreo estratégico es mirar más que el árbol el bosque completo, una mirada holística de los grandes números priorizando lo más importante.

Explicó como se hace el monitoreo estratégico, el ejercicio del ME no queda solamente en el momento de la subvención sino desde antes, desde el diálogo país.

En el caso de que la ejecución de la subvención ya está en marcha, lo importante de este proceso de ME es que se hace con datos y evidencia, se necesita recolectar datos de la fuente de los ejecutores o de los RP que son la principal fuente de información de la recolección de datos, para mirar gráficos, números; luego se hace un diálogo con el RP para comentar acerca de estos datos, algunas dudas que se tenga, preguntas, observaciones que puedan tener, esta reunión tiene que ser agendada con actas, que quede todo transparente; donde el RP también puede explicar sus dificultades, con el objetivo que el MCP pueda ayudar a mejorar; o difundir las buenas prácticas. También son importantes los datos cualitativos que tienen que ver con las visitas de campo y preguntas a los beneficiarios, sobre cómo se están brindando los servicios. Es importante señalar que hoy día el FM a través del programa Evolución de los MCPs trata de que no solamente el monitoreo sea abocado a la subvención, si bien lo principal es la subvención, invoca a que los MCPs abran también el monitoreo hacia otras partes de la respuesta con el fin de ayudar a la implementación y que los servicios lleguen a los beneficiarios, solamente con la salvedad de no repetir, es decir que otras instituciones de gobierno públicas o privadas puedan estar haciendo lo mismo; más bien servirse de la información o de otros monitoreos que puedan estar haciendo otras organizaciones.

Luego de analizar los datos cuantitativos y cualitativos, el dialogo y observaciones, el CME define las recomendaciones de acciones a realizar a la asamblea del MCP, para que pueda tomar decisiones, aprobar esas recomendaciones, el CME hace seguimiento a que se ejecuten esas acciones y después de todo este proceso de monitoreo se difunde los resultados

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES, preguntó, este proceso de ME es continuo pero cual es la unidad de tiempo mínima en que debería hacerse?

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, respondió que lo ideal es que sea en línea, pero el FM exige que sea al menos trimestral; si es posible hacerlo en menos sería extraordinario, porque la idea es también gestionar riesgos, entonces el tiempo ahí es crucial.

¿Qué es lo que monitoreamos estratégicamente?, primero las grandes cosas, ¿dónde está el dinero?, generalmente se comienza con el tema financiero, pero a nivel grande no a nivel de factura, eso a nivel de factura no es lo que mira el CME, como se están dando los desembolsos, si se está ejecutando o no. Si hay medicamentos o insumos, ¿dónde están?; ¿están recibiendo los ejecutores los recursos y la asistencia técnica planificada? Señaló que esto es muy importante, el monitoreo que hace la Conamusa

está centrado de algo esencial, planificado versus ejecutado, son las cosas que mira, y lo planificado está en la propuesta, en la subvención que se ha firmado; entonces que ha cambiado, que no se está cumpliendo dentro de las metas de período; no para decir quien tiene la culpa; es para decir que está pasando, en que ayudamos, que se puede hacer. Recuerden que la Conamusa es un ente de varios sectores donde están ministerios del gobierno, sociedad civil, las personas afectadas y población vulnerable y los cooperantes; es un ente multisectorial donde sus alcances pueden ser mayores que una organización.

Otro tema que se ve es ¿se están implementando las actividades tal como se planificaron?, tal como se definió en la propuesta. Sabemos que a veces el contexto cambia y a veces las metas que en algún momento se pusieron por alguna razón se sobrepasa o se ve que el contexto ha cambiado y no se va llegar a la meta; entonces se pueden reprogramar las metas, lo que pasa es que hay que cumplir con un procedimiento, si algo se quiere cambiar de la propuesta, el conducto normal es que debería ser analizado por el comité de monitoreo estratégico, y el CME es el que propone a la asamblea algún cambio en la propuesta. La asamblea aprueba ese cambio y lo solicita al FM, este es el conducto. Evidentemente como es un acuerdo entre partes del FM con el país y el país es representado por la Conamusa y además se ha firmado un contrato de ejecución con el RP, que no representa al país, sino que ejecuta la subvención en nombre de la Conamusa; y el Fondo lo tiene que aprobar de alguna manera, pero generalmente lo que yo he visto es que cuando el país representado por la Conamusa justifica algún cambio, evidentemente se acepta.

Otra pregunta es ¿se ajustan los resultados a las metas de desempeño? Eso es lo que más te miden.

Como les digo hay 3 cosas que se monitorean, el nivel financiero, el nivel de gestión y el programático, eso es otra cosa que también comentaba con el CME, yo he visto un documento que se está elaborando que son los indicadores y hay un montón, yo les decía de todos esos indicadores hay que elegir lo prioritario que vamos a monitorear, no podemos monitorear todo; eso es un trabajo del comité y de aprobación de la Conamusa, por lo menos en estos primeros meses, después siempre se puede cambiar y monitorear otros.

El RP es un socio, un compañero que tiene como misión ejecutar, pero para hacer el monitoreo de la subvención necesitamos información; entonces cada trimestre el RP debe enviar la información. La pregunta clave es después de terminado un trimestre en cuanto tiempo podrían proporcionar a la Conamusa los datos y la información financiera, de gestión y programática de la subvención, si pueden dar la respuesta hoy día sería estupendo; luego de recibido se analiza la información que se tiene, se puede definir las visitas de campo y también se convoca al RP a un diálogo con el CME, justamente para preguntar algunas dudas; ese diálogo hay que documentarlo, al igual que las visitas de campo tiene que estar con informes, coordinadas con el RP; las visitas de campo no se dan inopinadas, se programan; y luego de esto el CME hace una reunión donde define las recomendaciones que van a la asamblea; en la asamblea un representante del CME presenta los hallazgos del monitoreo estratégico y las recomendaciones de acción. La asamblea toma decisión si va a aceptar las recomendaciones y nombra responsables y tiempo para ejecutar. Luego de eso hay un período de seguimiento de las acciones por parte del CME; este proceso se repite cada trimestre y con esto armamos nuestro cronograma.

Nosotros vamos a utilizar tableros, uno de los puntos de esta reunión es pedirles ver como manejan la información, si tienen tableros de repente si ustedes creen conveniente, vemos los tableros y nos pueden ayudar; ya veremos. Luego los invitaría a que me muestren como manejan la información del proyecto, si usan tableros.

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES, pidió la palabra para exponer sobre el manejo de la información; inició su exposición con los actores participantes del sistema de monitoreo: el RP, autoridades regionales, Conamusa, contrapartes técnicas y representantes de organizaciones de la sociedad civil. Luego presentó la estructura del sistema de monitoreo y evaluación, los actores están en

la parte central, señaló que hay un equipo técnico por componente que se encargan de la ejecución de todas las intervenciones, actividades, sub actividades, tareas que compete a cada una de las líneas de trabajo. Este trabajo en conjunto con los actores mencionados permite la transferencia de bienes y servicios a los beneficiarios; para cada nivel se establecen los insumos, productos, resultados, efectos e impacto; cuando ya prácticamente culmina la intervención permite evaluar el logro de los resultados y objetivos diseñados inicialmente.

En la captura y recolección de datos, utilizan fuente primaria, secundaria, que luego pasa por un proceso de extracción, depuración, control de calidad y transformación de las bases de datos, como se sabe se tiene que tener en cuenta la consistencia aritmética, técnica, integridad de la información desagregada por número y zona geográfica de acuerdo al ámbito de intervención del proyecto, teniendo en cuenta el cumplimiento de la definición operacional de los indicadores previamente elaborados.

Seguidamente explicó el sistema general del sistema de monitoreo & evaluación; indicó que el proceso tiene entradas: matriz de indicadores de la tabla de indicadores clave que ha sido construida de manera participativa con Conamusa, las contrapartes técnicas y que en este momento se tiene una lista bastante grande de 20 indicadores, esto alimenta el tablero de control de monitoreo estratégico que se presenta trimestralmente ante la Conamusa y que en este momento a partir de la definición de estos indicadores que se elaborarán. Del Fondo Mundial tenemos un informe de progreso del programa tanto programático y financiero y para ello se tiene en cuenta el marco de desempeño, se construye durante la elaboración de la propuesta técnica y se reporta el avance en febrero de cada año utilizando el Formato PUDR; se tiene el plan operativo anual que permite hacer seguimiento a las actividades, sub actividades y tareas del programa; para el plan operativo se estructuran formatos para el registro de datos de las actividades planificadas, estos formatos establecen el recojo de datos que permitan después construir los indicadores y pasan por los procesos de depuración y control de calidad mencionados anteriormente.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, consultor de Fondo Mundial, le hizo una pregunta, mencionaste que hay un tablero de control de la Conamusa, luego nos lo vas a mostrar; y el plan operativo, uno construye un plan pero generalmente lo va ajustando por el contexto, cada cuanto ajustan este plan operativo anual?

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES, refirió que aprovecha la pregunta, porque también a través de Socios nos hacen seguimiento a los planes operativos, porque a nosotros también nos evalúan; Socios tiene monitoreo y monitorea los proyectos; tenemos internamente un seguimiento; entonces el plan operativo dado que este programa se co-ejecuta con las contrapartes técnicas y las necesidades del país pueden variar y las metas pueden variar, entonces se tiene que ir reajustando; nosotros prácticamente lo reajustamos después de una recalendarización y/o reprogramación, pero en el inicio se tiene la propuesta técnica y también cuando ya se empieza a implementar el programa también hay cambios o hay cambio de necesidades o el diseño de la actividad para donde se establecen las estrategias para implementar la misma, a veces hace que también remiremos lo que se había planteado en el plan operativo, en términos de cantidades, en términos de tareas no necesariamente eran las que inicialmente se habían planificado. Ahora respondiendo y precisando tu pregunta prácticamente esto es después de la recalendarización y reprogramación y que se hacen prácticamente anual; ese es el gran hito de cambios en el plan operativo

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial; hizo una pregunta al Lic. Barrientos, cuando te refieres a reprogramación o entendí cambios de metas de lo que estaba en la propuesta aprobada de la subvención.

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES; respondió que las reprogramaciones pueden determinar cambio de actividades y por ende cambio de metas, o se puede determinar también a partir de eficiencias que pudiera haber en el período, ingreso de otras actividades o incremento por ejemplo de la compra de un bien en determinada actividad, entonces eso es lo que determina.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, refirió, solamente mi pregunta porque generalmente hay un dato interesante, la Conamusa lo que hace es mirar lo planificado en términos de la propuesta, una cosa es una meta que se ha establecido en la propuesta y eso si tiene que pasar por un proceso, una cosa es una actividad que se cambie de un mes a otro; yo quiero diferenciar a qué te refieres un cambio de lo que se ha firmado en la propuesta, preguntó.

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES; señaló que es a los dos niveles, porque por ejemplo, pero siempre respetando lo que tu has mencionado, donde dice que un cambio en la propuesta es a través de la Conamusa, aprobado por la asamblea y derivado al Fondo Mundial; por ejemplo si se determinó comprar 2 equipos Gene Xpert y a través de uso de eficiencias o por escoger un mejor proveedor te alcanza para más, entonces se comunica a Conamusa, la asamblea lo aprueba, se deriva al Fondo Mundial para su aprobación.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial; solo hay un detalle la idea es que se mande al Comité de Monitoreo Estratégico, el CME lo analiza porque en la asamblea es difícil que puedan tomar una decisión en frío; el CME profundiza, analiza el tema y el que dice esta programación que ha solicitado es excelente, vas a comprar más; incluso a veces ni siquiera hay que reunirse, se puede hacer una consulta en línea.

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES; continuó con su presentación indicando que considerando esas entradas al proceso del sistema es que tenemos técnicas y herramientas, que comprende reuniones del equipo al interior del RP, y también con las contrapartes técnicas, en este caso VIH y TB; las visitas de seguimiento y también hay algunas evaluaciones cuando existen estudios de diagnóstico especiales o investigaciones operativas propias, también el plan operativo del proyecto y que en algunos casos se constituyen en insumos para implementar actividades establecidas. A partir de estas entradas y procesos se tiene las salidas que son información de desempeño del programa, el informe de actividades, el reporte mensual de especialistas ejecutores de cada uno de los componentes, hay un reporte trimestral a Conamusa, el tablero de control de ME que se ha venido ejecutando en la anterior subvención, hay que hacer la precisión que en este momento para el actual programa recién se va construir el tablero de control de ME, para el FM tenemos el reporte programático anual PUDR y el reporte financiero anual PUDR, con copia a Conamusa.

Socios en Salud cuenta con un conjunto de aplicaciones para procesar la información: SEIS-Monitoreo (para las actividades), SEIS-App (actividades); SEIS-GesDoc (para bienes que se derivan a los beneficiarios); SEIS- Capa (capacitación).

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, preguntó, después de cada trimestre al cuanto tiempo se le envía este reporte trimestral a Conamusa y que incluye este informe, preguntó si incluye información programática, financiera y de gestión

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES, respondió que en realidad cuando les pidieron desde la subvención anterior, se nos pidió un reporte muy ejecutivo nos señalaron que no pase de tres páginas, este reporte ejecutivo debería entregarse en la quincena del mes siguiente de culminado el trimestre; pero aquí hay un asunto que justamente internamente, lo programático lo podemos señalar porque hacemos el corte y lo reportamos, pero el reporte financiero implica el ingreso del comprobante

de pago que no siempre un gasto ejecutado en el trimestre te llega la factura o la pagas en los quince días posterior a culminado el trimestre, lo puedes documentar como proveído pero no siempre está disponible como para decir se ejecutó el gasto y hay algunos gastos comprometidos que no necesariamente se van a ejecutar tal cual, lo que hemos determinado es enviar una información financiera preliminar porque algunos cierres se dan mas allá de los quince días del mes siguiente, no siempre tenemos el trimestre cerrado financieramente a los quince días; eso es lo que está sucediendo.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, te voy a pedir al final que hagamos una simulación de datos para pasarnos y ver si los datos que tu tienes y que nosotros necesitamos para monitorear puede ser a quince días el programático y de repente unos días más el financiero.

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES; continuó exponiendo sobre la estrategia de disseminación de la información; a través de los actores, los formuladores de políticas, las contrapartes técnicas, los responsables a nivel de gerenciamiento de las direcciones, los operativos y la población organizada.

Hay que tener en cuenta que algunos indicadores tienen como fuente de información el sistema del país, en este caso de TB y de VIH, no todos salen del registro del RP para la construcción de algunos indicadores identificados como estratégicos que van al tablero de control.

Nos pidieron también una propuesta de envío de reportes a Conamusa y considerando lo que hemos estado conversando, proponemos el siguiente cronograma.

Propuesta de cronograma de reportes a CONAMUSA

AÑO	INFORME TRIMESTRAL	FECHA LÍMITE
2023	JUNIO	L 17/07/2023
	SETIEMBRE	V 15/09/2023
	DICIEMBRE	V 15/12/2023
2024	MARZO	V 15/03/2024
	JUNIO	L 17/06/2024
	SETIEMBRE	L 16/09/2024
	DICIEMBRE	L 16/12/2024
2025	MARZO	L 17/03/2025
	JUNIO	L 16/06/2025
	SETIEMBRE	L 15/09/2025
	DICIEMBRE	L 15/12/2025

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, una pregunta el FM desarrolló algunos tableros de mando para el RP, para la Conamusa, ustedes llegaron a usar esos tableros.

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES; refirió voy a mostrarles el tablero, llevo trabajando desde el 2007 en proyectos financiados por el FM y el tablero no ha variado, tiene información de la subvención, la lista de indicadores, se introducen los datos, indicadores; financieros, de gestión y programáticos y los informes que son las recomendaciones y acciones. Mostró un modelo de indicadores financieros, presupuesto versus desembolsos, desembolsos y gastos, presupuesto y gastos reales por objetivo de la subvención, último ciclo de información y desembolso del RP, sobre los indicadores de gestión señaló que el FM establece una serie de condiciones precedentes al contrato, que se debe ir ejecutando previo a la ejecución de determinada línea presupuestal o en otros casos se debe cumplir estas acciones o condiciones durante la ejecución del proyecto, por ejemplo nosotros no podemos ejecutar un acondicionamiento de infraestructura mientras que el FM no apruebe el expediente técnico elaborado; otro ejemplo de indicador de gestión es presupuesto y compra de productos sanitarios; el equipo de protección personal que generalmente se considera como producto de salud, generalmente se compra e inmediatamente se deriva al beneficiario. Mostró un ejemplo de indicadores de programa, mostrando un tablero con indicadores de la subvención pasada, se seleccionan tres principales

indicadores que reflejen toda la acción de todas las actividades de los componentes y se establecen como indicadores principales. En este caso fue número de casos de TB resistente cuya atención se realiza de manera descentralizada, porque se tenía la descentralización de la atención de la TB resistente en todas las regiones del país; el otro indicador era por el volumen considerable en términos financieros se monitoreaba la implementación de las salas de aspirado gástrico, las salas de aislamiento en el INPE y otras unidades para tuberculosis, y el tercer indicador número de organizaciones de la sociedad civil que reportan actividades de SIVIC TB, hoy en día el FM está relevando mucho la participación comunitaria como contribución para la respuesta país. Luego mostró las decisiones y acciones del tablero de mando.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, agradeció al Lic. Miguel Barrientos, luego refirió que le quedan algunas preguntas, yo creo que a la Conamusa lo que le falta es establecer los diez primeros indicadores programáticos para monitorear; yo se que en monitoreo y evaluación ustedes tienen que evaluar todo; pero en monitoreo estratégico creo es bueno elegir diez; le preguntó al Lic. Miguel Barrientos, aprovechando un poco que tu conoces crees que nos podrías proporcionar este tablero lleno hasta lo ejecutado a marzo, son tres trimestres de la subvención TB-VIH 2022-2025 en lo que es financiero, de gestión y nosotros te pasamos los indicadores que el Comité de Conamusa va querer monitorear para que nos pongas metas y logros en ese tablero, podríamos hacer eso.

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES, respondió que justamente han iniciado la elaboración de ese tablero porque lo que falta en este momento es la aceptación final de todos los indicadores que ya has visto que son bastantes, yo digo avancemos ingresándolos, el día que nos definan, saquemos los que no fueron seleccionados, pero si no tenemos datos del logro de todos porque no todas las actividades han sido iniciadas desde julio 2022; podríamos ingresar lo que ya tenemos con los datos de las actividades ejecutadas.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, si nosotros vamos a hacer ese ejercicio, voy al interno a conversar con el comité para poder elegir algunos, yo se que el monitoreo y evaluación que ustedes hacen si está en la propuesta, seguro van a tener que monitorear, como te digo en monitoreo estratégico vamos a tener que elegir algunos. El otro punto es como se da el tema de la reprogramación, tenemos dos subvenciones TB-VIH y la reprogramación de C19, preguntó ustedes la están juntando en una sola subvención o la están trabajando separadas.

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES; cuando se dio la pandemia inmediatamente dado la dimensión y la necesidad de una respuesta rápida es que se conformó un equipo técnico para poder implementar las actividades aprobadas por el Fondo Mundial, que al inicio fueron muy rápidas y no pasaron por todo el proceso de elaboración de una propuesta ordinaria; en estos momentos la pandemia está minimizada, el coordinador general determinó que el C19 siga siendo conducido por el coordinador, pero se constituye en un componente del programa de TB-VIH 2022-2025; en realidad es un gran componente; pero para tenerlo ordenado es un componente del gran proyecto. La reprogramación dado que el C19 tiene su propio presupuesto se hacen de manera separada; hace dos meses el FM aprobó la reprogramación del C19RM, vamos a iniciar la reprogramación de la subvención 2022-2025.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial; indicó, entonces lo trabajan por separado, o sea que con ese se puede hacer otro tablero.

La Econ. María del Carmen Navarro - Secretaria Técnica, refirió eso también me pareció super importante la consulta que hace Franklin sobre esta separación, porque inclusive ya de todo el tiempo que teníamos trabajando no veía la separación, pero ya en lo ultimo como ya estamos tratando de que algunos temas que quedaron un poco atrasados avancen y la consulta que hemos hecho, en la sociedad

civil generalmente se resaltó el hecho de que hay un coordinador de cada uno de estos temas y yo creo que es importante que si bien se maneja en una sola organización, como te puedo decir hay que identificar bien quien es el responsable de que algunas cosas todavía estén atrasadas, yo por ejemplo las estaba suponiendo como eran de la subvención todo el tiempo se lo reclamaba a Yoshi y después viendo el detalle la mayoría eran del C19RM, que tiene un coordinador específico, entonces yo creo que es muy importante que ya aquí en este momento se haya clarificado ese tema, se le ha invitado también al Dr. Pinazo me parece para que el lunes nos pueda acompañar en una reunión que vamos a tener en el CENEX, todo el día vamos a estar viendo diferentes temas, en la tarde vamos a poder estar con el; entonces yo creo que es importante; realmente yo como les comentaba lo veía como una integridad, pero ya en el momento que se establece responsabilidades yo creo que hay que separar un poquito quien está llevando a cabo cada tema.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial; entonces sumando un poco la idea de utilizar estos tableros que están trabajando, entonces al igual también nos podrían proporcionar con los datos este segundo tablero de reprogramación de C19RM.

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES respondió que ya está anotado; el Dr. Franklin Ríos respondió perfecto, entonces no se si los miembros del comité quieren hacer alguna pregunta, alguna duda

El Sr. Roger Revolar, representante de PVV, refirió tengo un par de preguntas que me quedaron duda, cuando dijiste lo del dinero, lo dijiste muy bien no queremos ver las minucias, que si las facturas el costo, lo que si sería bueno, por decirte del 100% de la subvención cuanto se va ejecutando, eso no lo hemos tenido en ningún momento.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, respondió, exacto eso está en ese tablero que ha mostrado, en la parte financiera, o sea que la vamos a tener.

El Sr. Roger Revollar, representante de PVV; refirió para ser sinceros lo único que hemos tenido es un informe que nos ha hecho llegar este mes el coordinador de la subvención en el cual nos da un reporte desde julio 2022 hasta marzo 2023, nos explica las actividades así y así; otra consulta es en cuanto a los datos que dan en algunas actividades, quien hace el análisis de los datos, porque hay cosas que son un poco inconcebibles, por ejemplo en cuanto a los MCCs , te dicen que tamizaron a 100 personas de los cuales 15 fueron reactivos , pero si me llamó la atención un par de MCCs que dicen 100 tamizados, 15 reactivos y 45 vinculados; entonces no existe relación, supuestamente los vinculados son las personas a las que tu les haces diagnóstico y te lo llevas al centro de salud; a veces en el camino se te pueden perder 1, 2 o 3.; entonces hay una inconsistencia en datos, eso es lo que he podido ver así, hay algún tipo de análisis de porque eso.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, un poco voy a responder de repente Miguel me puede seguir ahí, primero que en la calidad del dato, la fuente es a partir del RP, es el que nos debe asegurar la calidad de dato, se tiene que contrastar y ver esas inconsistencias y eso se le consulta también a la fuente que es el RP; el CME al mirar los datos también puede hacer ese análisis y una de las acciones que se hace es invitar al RP y a los ejecutores a hacerle consultas, y es el RP con los ejecutores quienes responden a las consultas; luego el comité analiza sobre la información recabada.

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES; refirió que es algo específico relacionado a eso, que por lógica que si tengo 15 reactivos no voy a vincular más de 15, no se si Roger estuvo presente en el taller que tuvimos con los MCCs, mostré estos casos, estas inconsistencias y después de ese taller hemos tenido reuniones específicas con cada uno de los MCCs para que nos expliquen, y ya tenemos

aclaraciones al respecto. Recién el día lunes hemos finalizado con INPAVIH que fue el último, y bueno cada uno tiene una respuesta de mal reporte, nosotros también hacemos control de calidad así hemos identificado y por eso hemos tenido dos reuniones con cada uno de ellos. El último reporte de los que van presentando, justamente tres MCCs tiene un duplicado que ya hemos identificado y los estamos llamando inmediatamente para que corrijan el dato; o sea se están tomando acciones en relación a esos reportes.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, preguntó a los miembros del comité si tienen alguna otra pregunta.

La Econ. Gina Sam, oficial de monitoreo, refirió que de acuerdo a toda su explicación las metas tienen que ser tal cual está la propuesta, según lo que dice el Fondo Mundial; el Dr. Franklin respondió, exactamente; y después pasa por un proceso para reprogramar.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, refirió que nosotros como monitoreo estratégico nos guiamos siempre por la meta firmada en la propuesta de la subvención; a menos que ya se haya aprobado una reprogramación o cambiado una meta, aprobado por Conamusa, eso si se cambia; claro sigue un proceso como hemos dicho; pero nosotros siempre combinamos esas dos cosas lo que está en la propuesta versus lo ejecutado.

El Sr. Roger Revollar, representante de PVV, preguntó, yo quisiera saber si en ciertas actividades, porque como te digo he vuelto a ver el informe que nos envió Socios, entonces de pronto nos dice, se han hecho 13 Centros TAR y nos dan una relación, pero para nosotros a veces como comité de monitoreo nos es sorpresa de que ya se hayan inaugurado, entonces por ahí vemos fotos que están inaugurando Socios en Salud con la DPCVIH, entonces Conamusa queda invisibilizado y esa es una gran preocupación desde hace mucho tiempo, porque Conamusa como que no figura realmente, entonces tu que aconsejas, de pronto tener una mejor comunicación para este tipo de actividades, como hacer para que el proyecto no sea lo que se ve como un proyecto de Socios en Salud apoyado por la DPCVIH, lo estoy hablando desde el punto de vista de VIH.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, refirió que justamente esa es una de las cosas que vamos a pedir, trimestralmente si el RP está de acuerdo en enviar un cronograma de grandes hitos que se van a hacer en el trimestre futuro, para estar enterados, para que esa comunicación fluya entre Conamusa y el RP; la idea es que estén presentes todos, es un trabajo en equipo, bueno cuando podríamos tener esos tableros, para poner un poco la fecha.

Entonces para ir recapitulando un poco en este tema; entonces quedamos de que en 15 días después de terminado el trimestre podrían entregarnos esta información, programática, de gestión y financiera, haciendo la salvedad que en 15 días podrían tener en el tema financiero un preliminar que podría ser con una fecha ajustable.

El RP se compromete a entregar estos dos tableros de control llenos con lo que se ha avanzado de las subvenciones y nosotros le daríamos por lo menos 10 indicadores para poner en este primer tablero; pero cuando podríamos tener esos tableros, yo se que lo están trabajando, pero para tener una fecha aproximada; porque con eso comenzamos nosotros, y la verdad que nuestro pensamiento es utilizar ese tablero como base, pero es muy probable según la subvención, que podamos hacer algunas modificaciones, básicamente en el tema de gestión, como ven que hay algunos indicadores que no se aplican y podríamos reemplazarlos con otros indicadores con otra información que puede ser relevante en una subvención; entonces cuando nos podrías estar pasando esta información a marzo, esos dos tableros

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES, respondió que el próximo viernes 2 de junio, como

te mencioné dependemos de algunos reportes de las contrapartes técnicas.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, respondió que está bien, el viernes como lo tengas porque también el no tener la información, saber que información no tenemos, eso también es parte de mirar y ver que pueda estar pasando, porque no la tenemos; perfecto entonces el próximo viernes podríamos tener los tableros de mando. Nosotros nos pondremos con el tema de los indicadores por lo menos de repente, no se si llegaremos a una aprobación de Conamusa, ellos son los que deben aprobar, pero por lo menos un consenso con el comité y claro después si la Conamusa quiere cambiarlo, se cambia, pero como ustedes van a monitorear más indicadores de lo que el comité va a monitorear, por lo menos arrancamos.

El otro punto que creo que es interesante es que también junto con el envío de información también puede haber un preliminar trimestral de fechas clave a futuro, como hitos, que actividades se van a realizar, no detallado pero por lo menos decir vamos a hacer esto, son hitos; podrías hacerlo preguntó.

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES, yo creo que lo añadimos al reporte trimestral, sería bueno porque de esa manera todos estamos enterados y organizamos las reuniones, los eventos.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, refirió y por ultimo no se tiene algo más, cada que envías la información va a la Unidad Técnica a Carmen con copia a Gina, que es la que va trabajar la información, seguro al recibir la información yo voy a estar acompañando esta primera vez, pero es muy probable que a veces pueda haber consultas o llamadas, entonces seguro Gina o yo te vamos a molestar, para hacer algunas reuniones de trabajo y luego invitarlos siempre porque cuando el Comité revisa, de todas maneras vamos a llamarlos a ustedes a hacerles consultas ya con la data analizada, el Dr. Yamanija pidió la palabra.

El Dr. Yoshi Yamanija – representante del RP-SES, justo hablando de las fechas y la participación de Conamusa en los procesos de entrega, sobre todo de inauguración en la parte protocolar, se ha recibido un documento de parte de Conamusa justamente para la inclusión en todos estos eventos, vamos a tomar en cuenta esto, y justamente debemos presentar una programación con anticipación.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, agradeció al Dr. Yamanija, la verdad no me queda más que felicitarlos, creo que va ser fluida la información y como digo esto es armar equipos y ya conocemos un poco los canales, los procesos, no se si hay alguien más que quiera comentar.

El Lic. Miguel Barrientos - representante del RP-SES, solamente un último punto, estoy colocando en el chat mi correo electrónico, mi celular y me gustaría tener el tuyo Franklin; el respondió que por supuesto.

La Econ. María del Carmen Navarro - Secretaria Técnica, refirió, en la primera parte de la reunión recibí una llamada así que no se si lo habrán tratado, era un poco el tema de las dos subvenciones porque justo le preguntaba a Yoshi que si había un reporte separado y el lo que me contó que tiene un reporte único y en la última parte está lo de la subvención C19RM, tú que piensas Franklin, tú has revisado los reportes que nos envía el RP, tu piensas que debería haber dos reportes separados, cada uno por cada subvención.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, bueno hemos quedado que van a ser dos tableros separados, entonces los datos de las subvenciones van a estar separados completamente, en el tablero viene incluido los datos con el cual se generan los indicadores, ahora si ellos quieren hacer una narrativa de información, creo que es muy bueno hacerlo y creo que también debería mantenerse separado si se



están haciendo los monitoreos separados, eso es lo que puedo comentar.

La Econ. María del Carmen Navarro - Secretaria Técnica, respondió, ok porque justo eso es lo que yo había pensado, había sido como consulta Yoshi, entonces yo creo que vamos a conversar también para ver como lo manejan ellos.

El Dr. Yoshi Yamanija – representante del RP-SES, si Carmen estamos totalmente dispuestos a ver esa mejora, si se requiere hacerlo de forma separada, hagámoslo, no hay ningún problema.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, agradeció al Dr. Yamanija por la apertura.

La Econ. Gina Sam, oficial de monitoreo, refirió, ya que en una semana vamos a tener los dos tableros; y que el Dr. Yoshi nos ha dado tanta apertura, podríamos acordar también que envíen su informe separado, si ellos están de acuerdo.

El Dr. Yoshi Yamanija – representante del RP-SES, respondió, de mi parte puedo asegurar que el siguiente reporte lo vamos a separar y veamos cómo nos va.

El Dr. (c) Franklin Ríos, consultor del Fondo Mundial, se dirigió a la Dra. Cynthia Sánchez, diciendo que su participación ha terminado, me voy, estoy muy contento y muy satisfecho, la verdad que tenemos fecha, tenemos tableros, tenemos bastantes cosas y hay que ponernos a trabajar.

Dra. Cynthia Sánchez, Coordinadora del CME, agradeció a todos por su participación y dio por terminada la reunión.

ACUERDOS Y COMPROMISOS

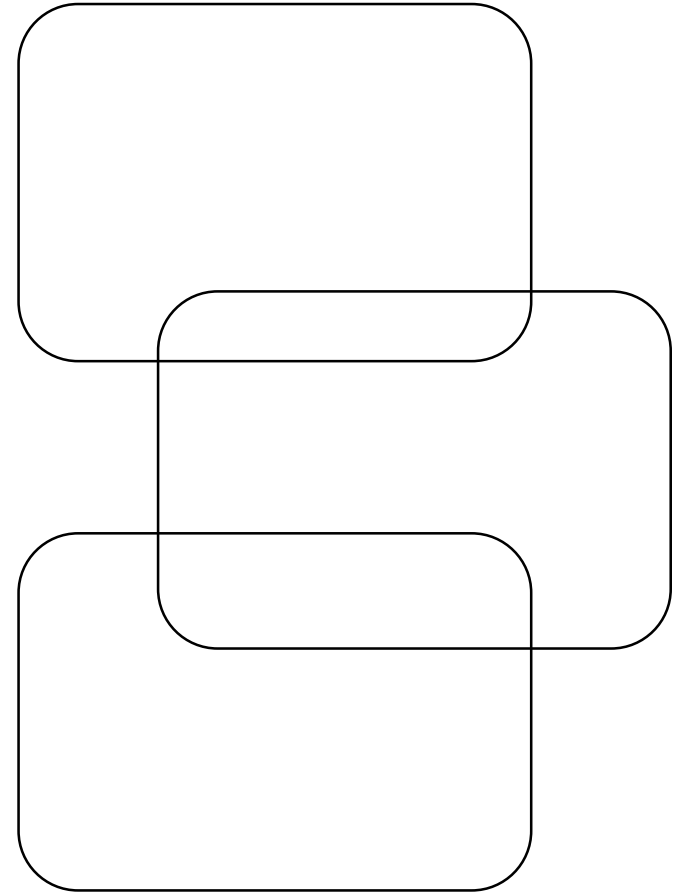
1. El RP se compromete a enviar los informes trimestrales de las subvenciones TB-VIH 2022-2025 y C19RM, 15 días después de terminado el trimestre, conteniendo información programática, financiera y de gestión; haciendo la salvedad que en el tema financiero podrían tener un preliminar que podría ser ajustado en una fecha posterior.
2. El RP se compromete a incluir en los reportes trimestrales, un preliminar de fechas clave a futuro, como hitos de actividades que se van a realizar.
3. El RP se compromete a entregar en fecha 2 de junio 2023, dos tableros de mando llenos con lo que se ha avanzado de las dos subvenciones en aspectos programático, financiero y de gestión a marzo 2023.
4. El Comité de monitoreo estratégico de la Conamusa se compromete a remitir al RP por lo menos 10 indicadores para poner en este primer tablero.
5. El RP se compromete a enviar informes trimestrales separados para la subvención TB-VIH 2022-2025 y para la subvención C19RM.



Presentación de coordinación con RP

Reunión
25 de Mayo 2023

Consultor: Franklin Ríos Ramos



Agenda

- *Propósito de la Asistencia Técnica*
- *Monitoreo estratégico*
- *Necesidades de Información*

Propósito de AT

La Asistencia técnica otorgada por el Fondo Mundial está focalizada en forma remota en:

1. Capacitación a miembros de la CONAMUSA
2. Coaching y mentoring en Monitoreo estratégico
(Capacitación a Oficial de ME / CME)

Inicio: Marzo 2023 Fin: Max. Agosto 2023

3

Garantizar el éxito de la ejecución del programa: MONITOREO ESTRATÉGICO (ME)

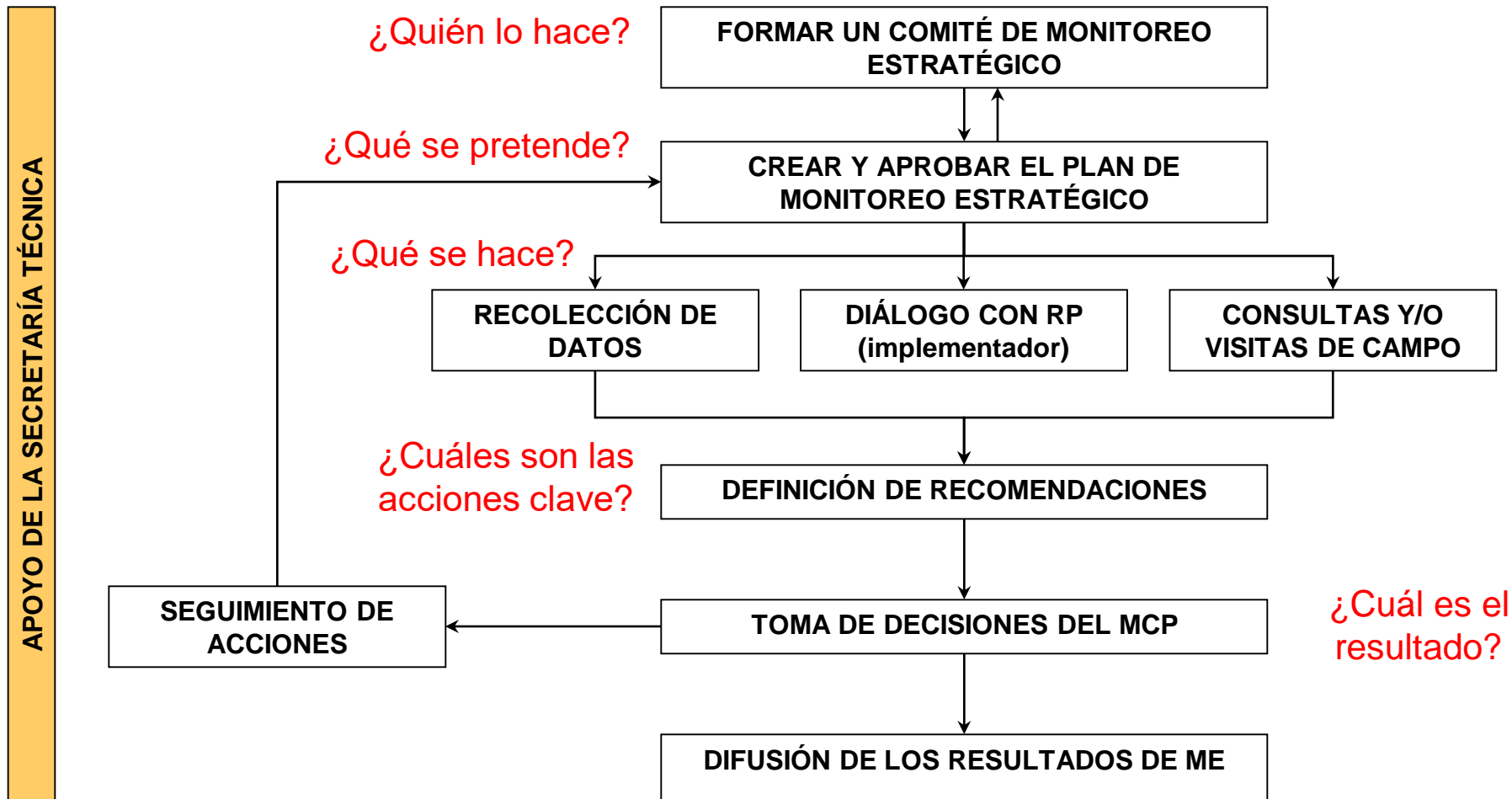
Requisito 3: Consciente de la importancia que tiene el **monitoreo estratégico**, el Fondo Mundial **exige** que todos los MCP presenten y sigan un plan de monitoreo estratégico de todo el financiamiento aprobado por el Fondo Mundial. El plan debe detallar las actividades de monitoreo estratégico y describir el procedimiento mediante el cual el MCP va a involucrar en el monitoreo estratégico a las partes interesadas del programa, sean o no miembros del MCP, y en particular a los sectores constituyentes no gubernamentales y a las poblaciones clave.

Requisitos de Elegibilidad

Características

1. Plan de ME
2. Comité de ME (competencias clave y acta de nombramiento)
3. Constancias de consultas y/o visitas de campo
4. Reuniones de análisis entre RP y el Comité de ME
5. El MCP hace recomendaciones para ayudar a resolver desafíos que enfrenta el RP en su gestión programática y financiera
6. Difusión de los resultados de ME al país y al FM

¿Cómo se realiza el Monitoreo estratégico?

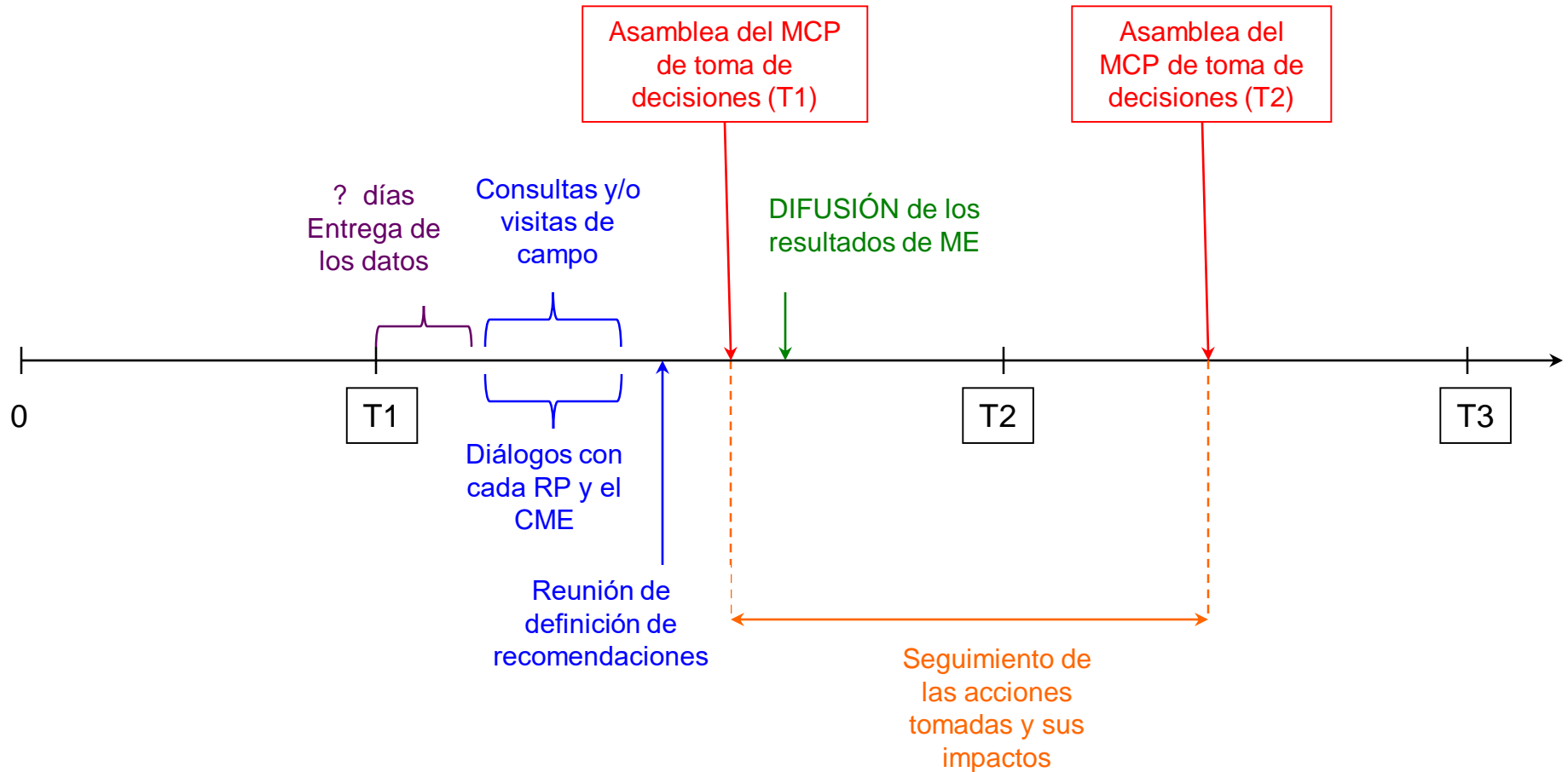


¿Qué monitoreamos estratégicamente?



1. ¿Dónde está el **dinero**?
2. ¿Dónde están los **medicamentos**, los mosquiteros y otros insumos y equipos médicos?
3. ¿Están recibiendo los **ejecutores** los recursos y la asistencia técnica planificada?
4. ¿Se están **implementando** las actividades tal como se planificó?
5. ¿Se ajustan los **resultados** a las metas de desempeño?

¿Cómo se realiza el Monitoreo estratégico?



“REDUCIR LA CARGA DEL VIH Y LA TUBERCULOSIS EN EL PERÚ GARANTIZANDO EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES DE CALIDAD Y OPORTUNOS”

PROYECTO PAÍS TB/VIH 2022 – 2025 FM

REUNIÓN COMITÉ DE MONITOREO ESTRATÉGICO

25 de mayo de 2023



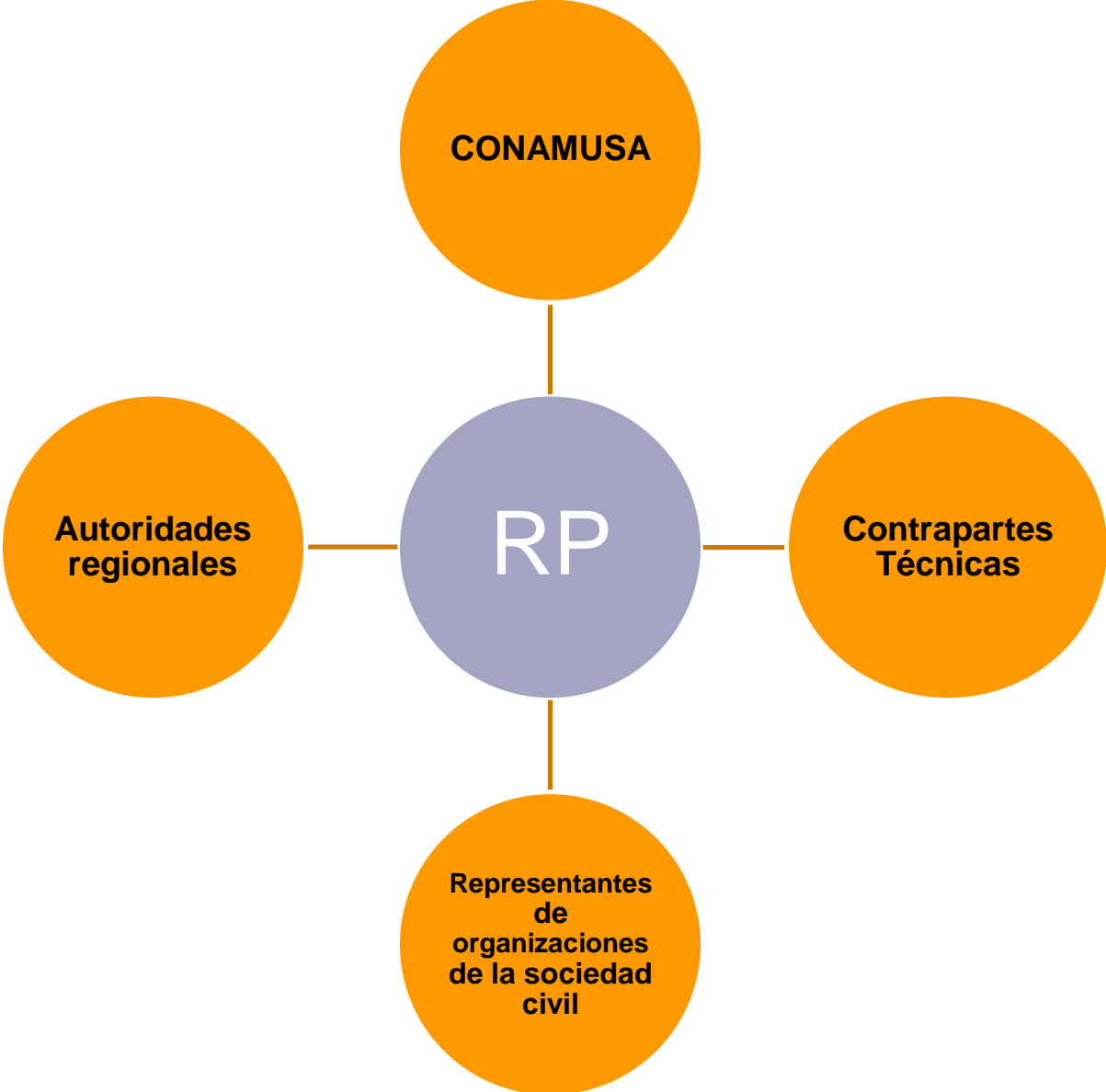
PERÚ

Ministerio
de Salud



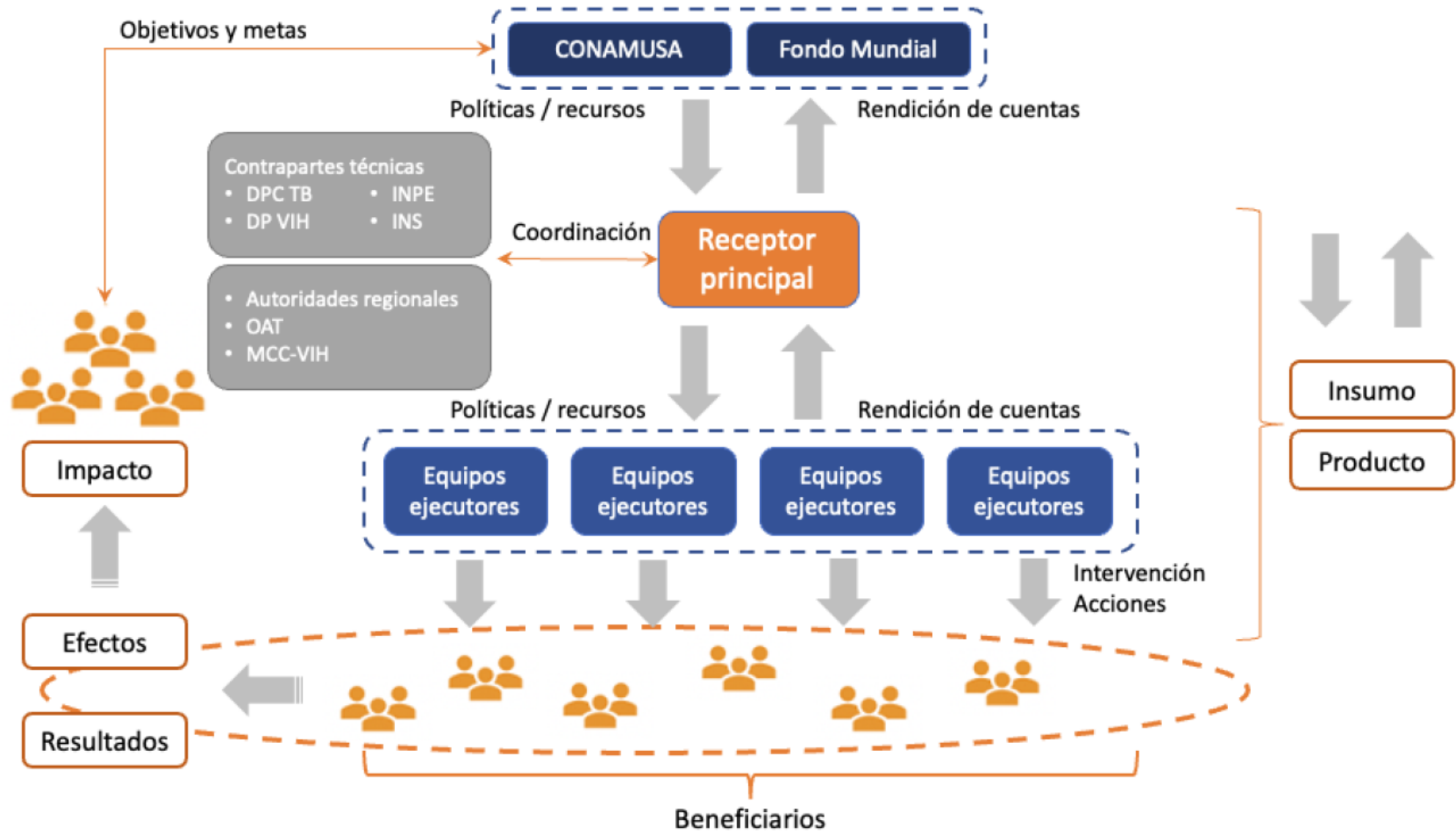
BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Actores participantes en el Sistema de Monitoreo y Evaluación



Fuente: Plan de Monitoreo y Evaluación

Estructura de Monitoreo y Evaluación



Captura y recolección de datos

Fuente Primaria

- Toda información generada directamente por el proyecto: implementación o estudios.
- Sistema SEIS-M de SES

Fuente Secundaria

- DPCTB: SIGTB v2
- DPVIH: Módulo SIHCE TAR
- INS: NETLAB-2

Extracción, depuración, control de calidad y transformación de las bases de datos

- Verificación de:
- Consistencia aritmética
 - Consistencia técnica
 - Integridad de la información
 - Número y zona geográfica
 - Cumplimiento de la definición operacional

Proceso general del sistema de M&E

ENTRADAS

- Matriz de indicadores – Tabla de indicadores clave (TIC)
- Marco de desempeño
- PUDR – Formato del Fondo Mundial
- Plan Operativo Anual (POA)
- Formatos estructurados de registro de datos de las actividades planificadas

PROCESOS (TÉCNICAS Y HERRAMIENTAS)

- Reuniones: del equipo del programa y con contrapartes técnicas
- Visitas de seguimiento
- Evaluaciones:
 - Estudios de diagnósticos especiales
 - Investigaciones operativas

SALIDAS

- Información de desempeño del Programa
- Informe de actividades
- Reporte mensual de especialistas
- Reporte trimestral a CONAMUSA
- Tablero de control de ME
- Reporte programático anual (Formato PUDR)
- Reporte financiero anual (Formato PUDR)

Aplicaciones SES

apps2.sociosensalud.org.pe

La injusticia tiene cura



Intranet



Mi asistencia



Correo Electrónico



Tickets RRHH



SEIS Administrator



SEIS Farmacia



SEIS Logística



SEIS Movilidades



SEIS GesDoc



SEIS App



SEIS Monitoreo



Tickets Sistemas



SEIS Capa



SEIS COR

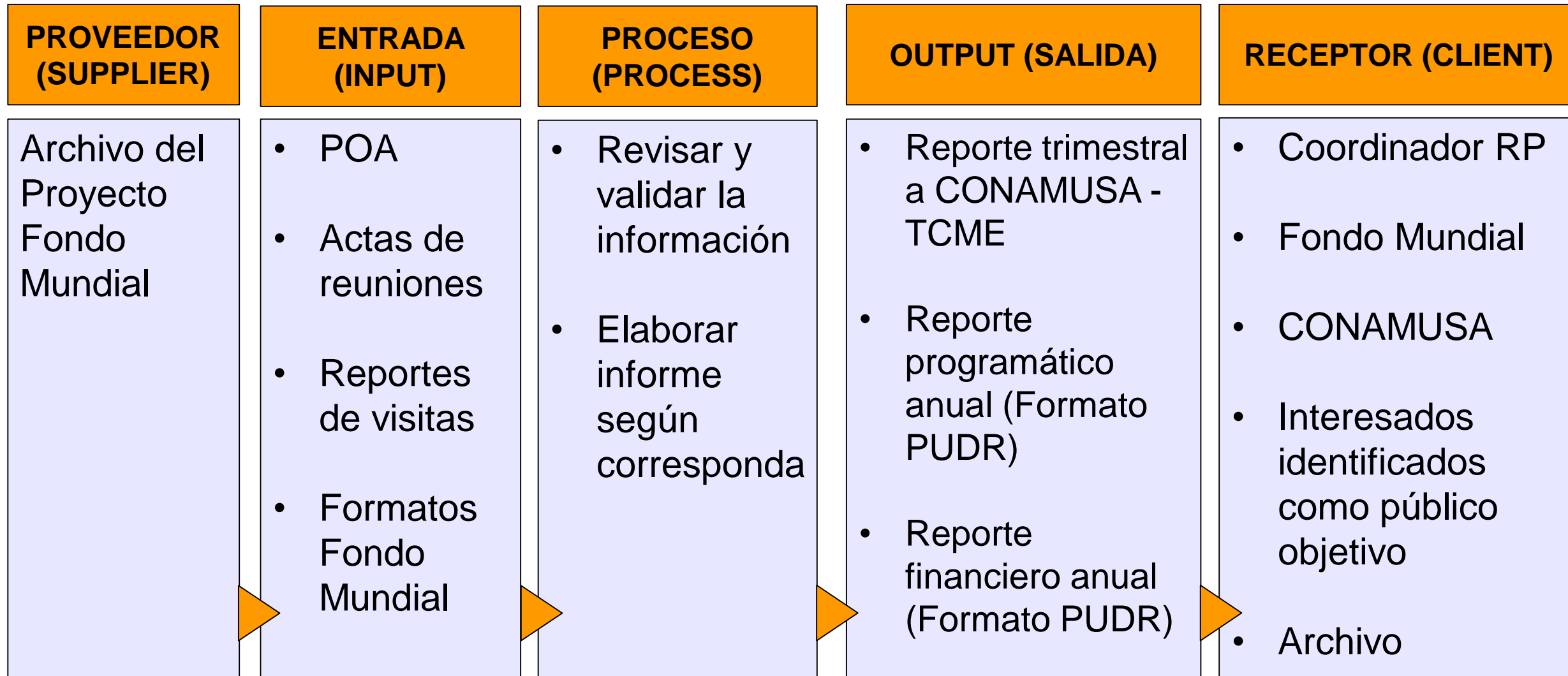


Solicitudes de Apoyo
al Centro de Salud Global

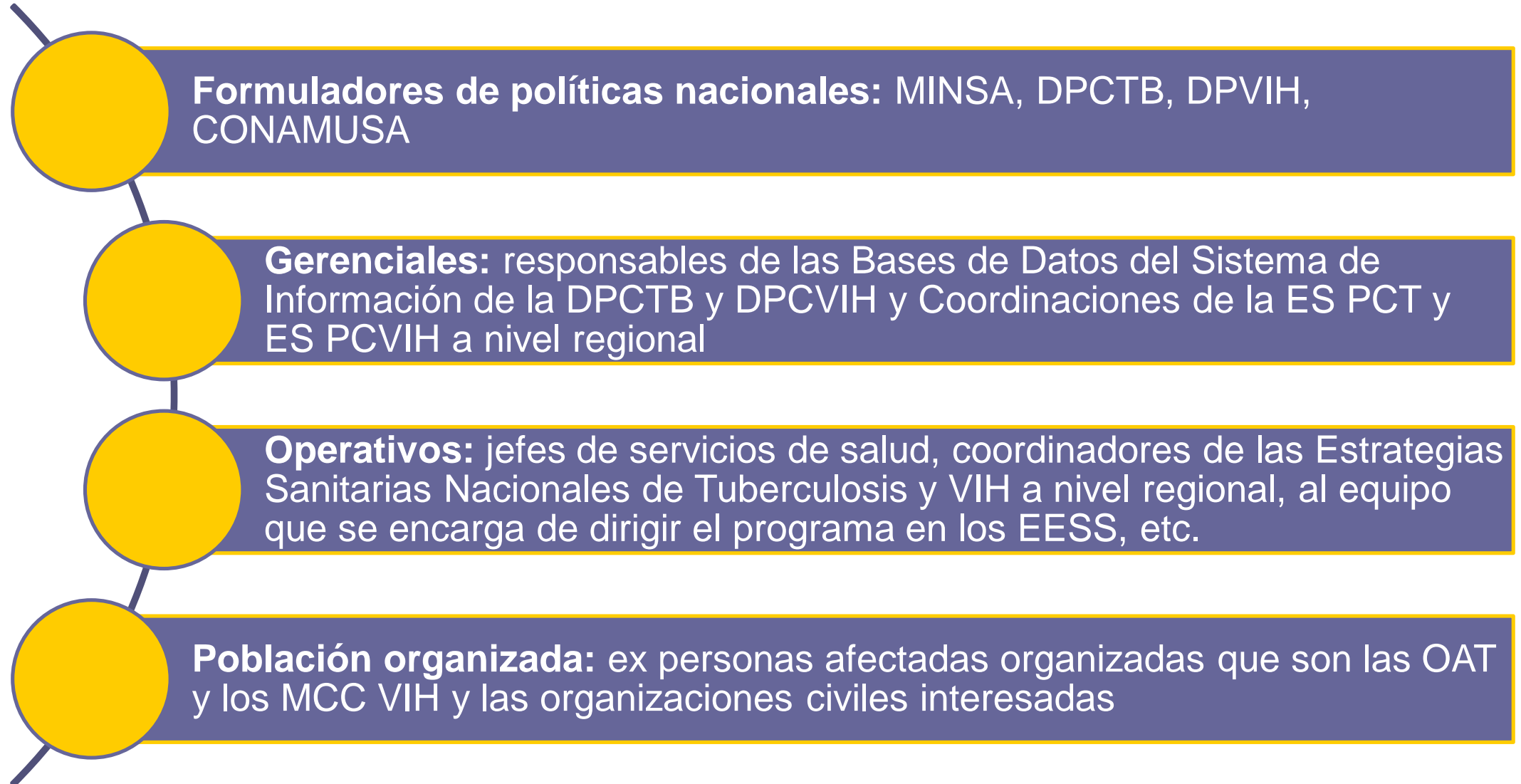
Informes del sistema de monitoreo y evaluación

Nº	TIPOS DE FORMATOS	DESCRIPCIÓN
I. Formatos para informes:		Formatos establecidos para el reporte anual al Fondo Mundial
1	Reporte programático anual (Formato PUDR)	
2	Reporte financiero anual (Formato PUDR)	
II. Formatos elaborados para documentar actividades - POA: capacitaciones, listas de chequeo, etc.		Formatos para ser utilizados en los procesos de implementación de las actividades del Proyecto.

Elaboración de informes



Estrategia de diseminación de la información



Propuesta de cronograma de reportes a CONAMUSA

AÑO	INFORME TRIMESTRAL	FECHA LÍMITE
2023	JUNIO	L 17/07/2023
	SETIEMBRE	V 15/09/2023
	DICIEMBRE	V 15/12/2023
2024	MARZO	V 15/03/2024
	JUNIO	L 17/06/2024
	SETIEMBRE	L 16/09/2024
	DICIEMBRE	L 16/12/2024
2025	MARZO	L 17/03/2025
	JUNIO	L 16/06/2025
	SETIEMBRE	L 15/09/2025
	DICIEMBRE	L 15/12/2025

¡MUCHAS GRACIAS!

“REDUCIR LA CARGA DEL VIH Y LA TUBERCULOSIS EN EL PERÚ GARANTIZANDO EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES DE CALIDAD Y OPORTUNOS”

PROYECTO PAÍS TB/VIH 2022 – 2025 FM

TABLERO DE MONITOREO ESTRATÉGICO

25 de mayo de 2023



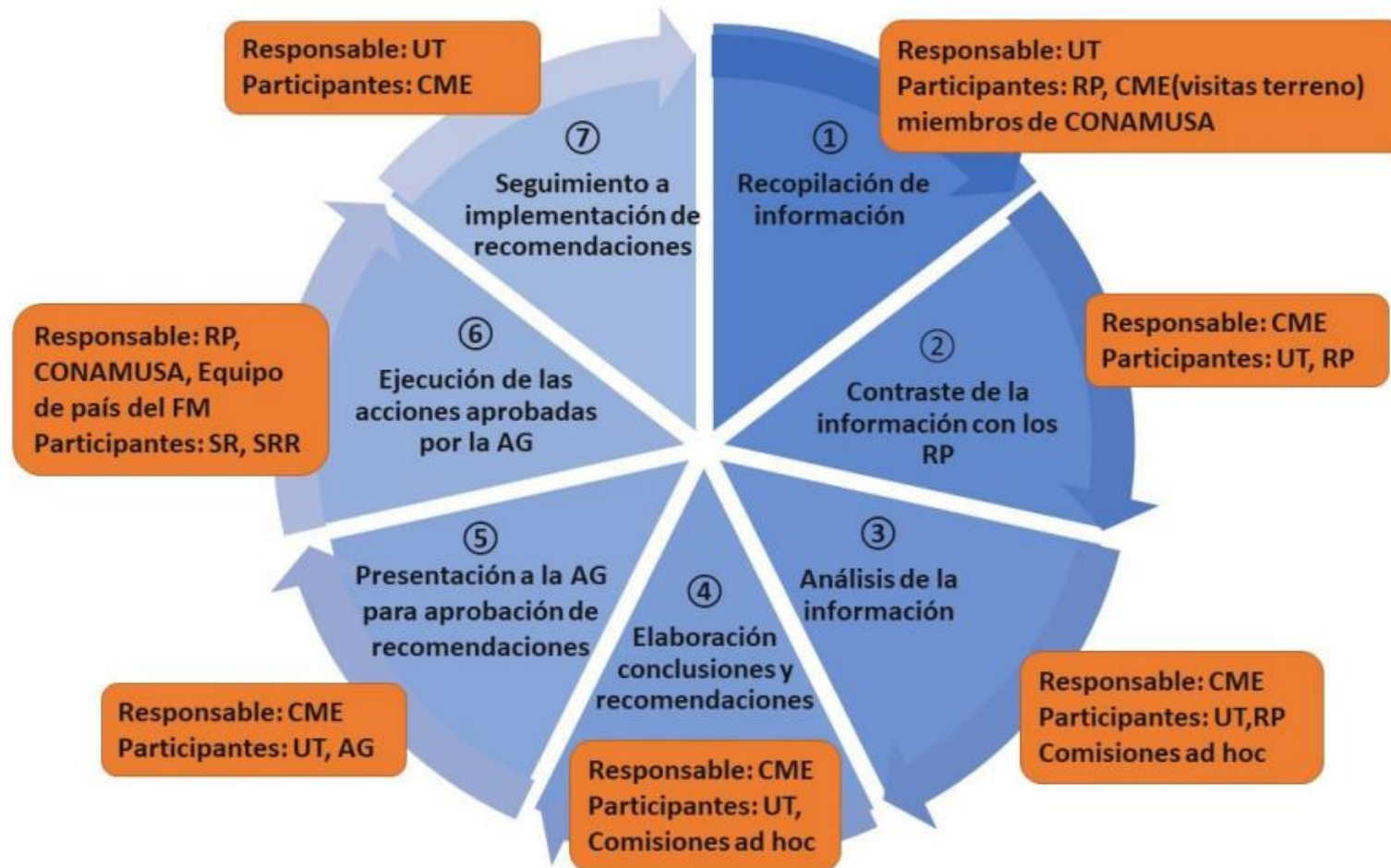
PERÚ

Ministerio
de Salud



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Procedimientos y actividades del Monitoreo Estratégico



Menú del tablero de Monitoreo Estratégico

Tablero de mando: Ficticia - VIH / SIDA

TB Seleccionar, Seleccionar

Subvención nº: FIC-910-G01-H

Seleccione la opción que desea ver:

The menu interface consists of three main colored panels, each with a title and several sub-options:

- Información de la subvención** (Blue panel):
 - Lista de indicadores
 - Introducción de datos
 - Información de la subvención
- Indicadores** (Red panel):
 - Financieros
 - Gestión
 - Programáticos
- Informes** (Green panel):
 - Recomendaciones
 - Acciones

Cuadro de mando: Perú - TB

Seleccionar Seleccionar
 Última calificación: **Seleccionar**

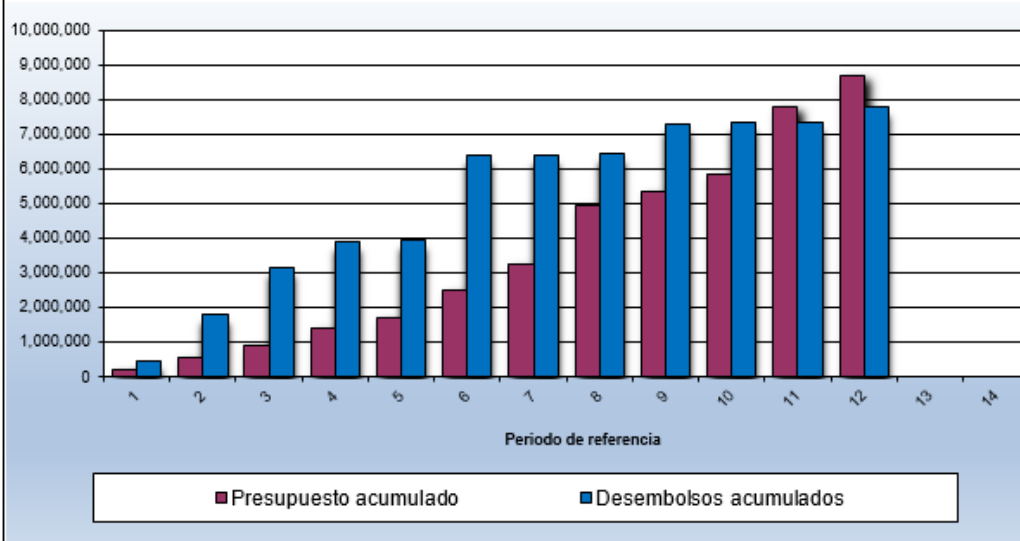
Socios En Salud - Peru

Periodo: **P12**
 Desde: 1-Jul-19
 Hasta: 30-Jun-22

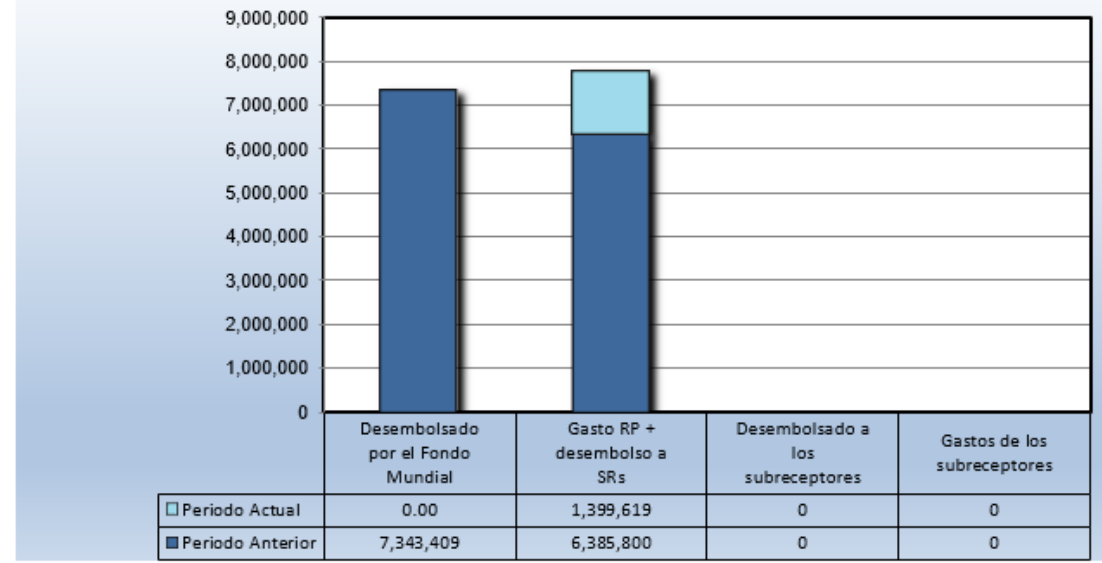
Mejorar la Respuesta Nacional contra la TB en Grupos Prioritarios (PPL, TB-DR, TB-VIH) y Fortalecer el Sistema Comunitario

Indicadores financieros

F1: Presupuesto y desembolsos del Fondo Mundial - en (\$) Periodo: P12



F3: Desembolsos y gastos - en (\$) Periodo: P12



Cuadro de mando: Perú - TB

Seleccionar Seleccionar

Ultima calificación: **Seleccionar**

Socios En Salud - Peru

Periodo: **P12**

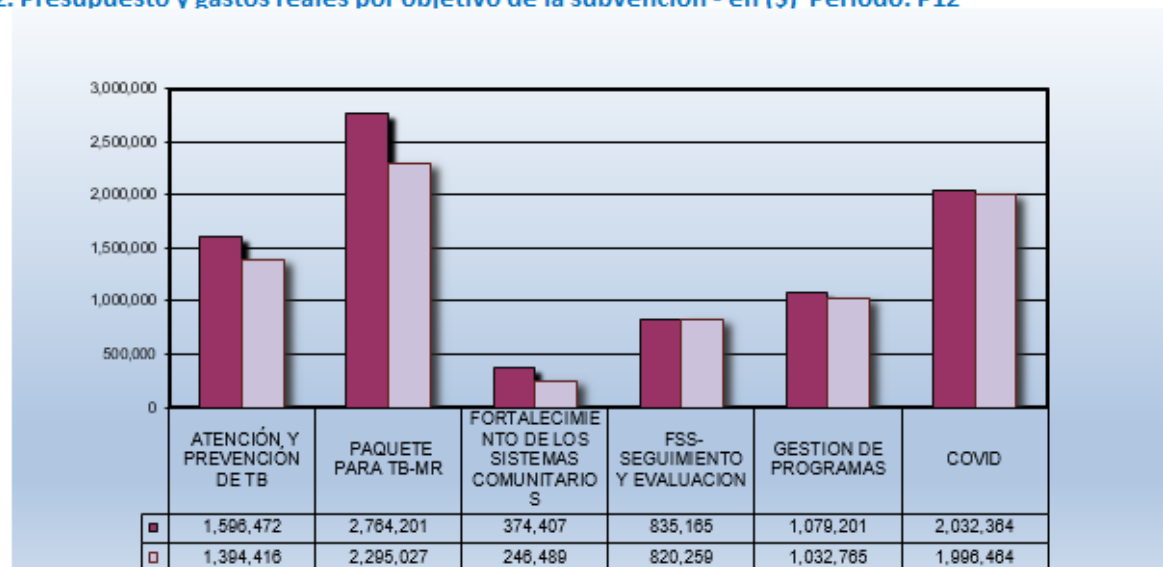
Desde: 1-Jul-19

Hasta: 30-Jun-22

Mejorar la Respuesta Nacional contra la TB en Grupos Prioritarios (PPL, TB-DR, TB-VIH) y Fortalecer el Sistema Comunitario

Indicadores financieros

F2: Presupuesto y gastos reales por objetivo de la subvención - en (\$) Periodo: P12



F4: Último ciclo de información y desembolso del RP Periodo: P12

Último desembolso de fondos: Días calendario		
	(Días) esperados	(Días) reales
Días tardados en presentar el informe de progreso actualizado y solicitud de desembolso al ALF	90	58
Días que el desembolso ha tardado en llegar al RP	90	0
Días que el desembolso ha tardado en llegar a los subreceptores	-	-

Cuadro de mando: Perú - TB

Seleccionar Seleccionar

Ultima calificación: **Seleccionar**

Socios En Salud - Peru

Periodo: P12

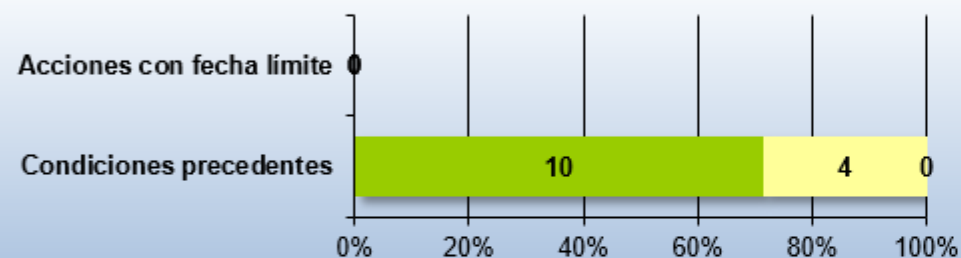
Desde: 1-Jul-19

Hasta: 30-Jun-22

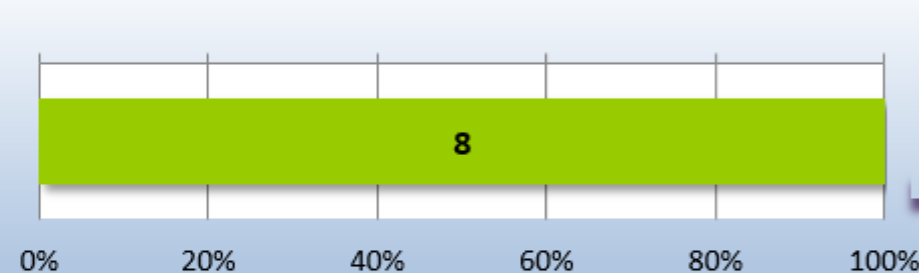
Mejorar la Respuesta Nacional contra la TB en Grupos Prioritarios (PPL, TB-DR, TB-VIH) y Fortalecer el Sistema Comunitario

Indicadores de gestión

M1: Estado de las condiciones precedentes y acciones con fecha límite Periodo: P12



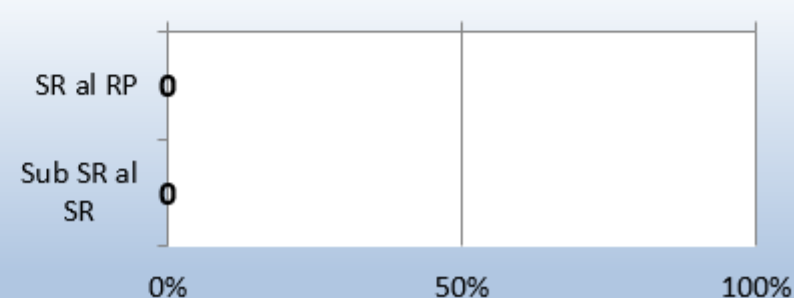
M2: Estado de los principales puestos directivos del RP Periodo: P12



M3: Acuerdos contractuales (subreceptores) Periodo: P12



M4: Número de informes completos recibidos a tiempo Periodo: P12



Cuadro de mando: Perú - TB

Seleccionar Seleccionar

Ultima calificación: **Seleccionar**

Socios En Salud - Peru

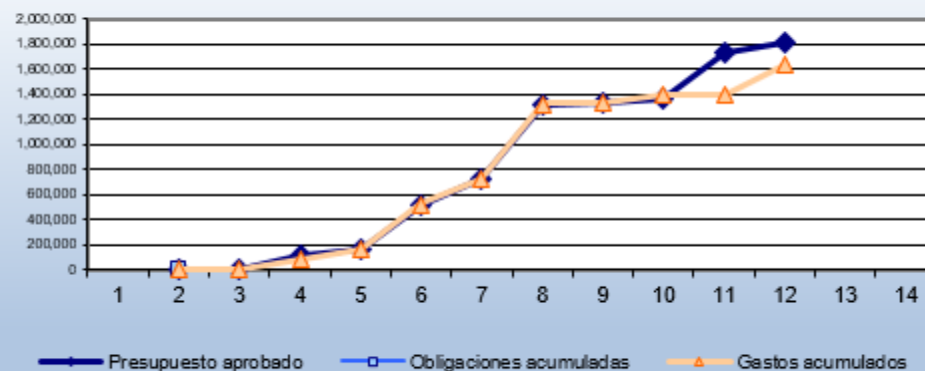
Periodo: P12

Desde: 1-Jul-19

Hasta: 30-Jun-22

Mejorar la Respuesta Nacional contra la TB en Grupos Prioritarios (PPL, TB-DR, TB-VIH) y Fortalecer el Sistema Comunitario

M5: Presupuesto y compra de productos y equipo sanitario, medicamentos y productos farmacéuticos



M6: Diferencia entre existencias actuales y existencias de seguridad Periodo: P12

Componente	Productos	Nivel de existencias expresado en meses de tratamiento para todos los pacientes actuales.	Meses de existencias de seguridad	Diferencia entre existencias actuales y existencias de seguridad
VIH/SIDA	Producto 1		0.0	
	Producto 2		0.0	
	Producto 3		0.0	

Cuadro de mando: Perú - TB

Seleccionar Selección
 a calificación: Selección

Socios En Salud - Peru

Periodo: P12
 Desde: 1-Jul-19
 Hasta: 30-Jun-22

Mejorar la Respuesta Nacional contra la TB en Grupos Prioritarios (PPL, TB-DR, TB-VIH) y Fortalecer el Sistema Comunitario

Indicadores de programa:

<p>Número de casos TB pre-XDR y XDR cuya atención se realiza de manera descentralizada en las regiones priorizadas en el proyecto País TB 2019-2022 a excepción de Lima y Callao.</p>	<p>Número de Unidades Especializadas de Tuberculosis para pacientes adultos, pediátricos, salas de aspirado gástrico y esputo inducido, salas de aislamiento (INPE) acondicionadas y en funcionamiento en las regiones priorizadas en el Proyecto País TB 2019 - 2022</p>	<p>Número de organizaciones de la sociedad civil que reportan actividades del SIVIC TB a través de la herramienta virtual en las regiones priorizadas del Proyecto País TB 2019 - 2022.</p>
<p>Meta del Proyecto: 76 casos TB pre XDR y XDR</p> <p>Se reporta casos atendidos en las regiones de Ica, Loreto y La Libertad. No se toma en cuenta Lima y Callao ya que el tratamiento endovenoso y por vía oral se encuentra centralizado en estas regiones.</p> <p>P11 (ene - mar 2022) = se tiene como meta 12 casos de TB pre XDR y XDR, no se registró ningún caso.</p> <p>P12 (abr - jun 2022) = se tiene como meta 8 casos de TB pre XDR y XDR, no se registró ningún caso.</p>	<p>Meta del Proyecto: 24 acondicionamientos.</p> <p>3 UNET pediátricos; 4 UNET para pacientes adultos; 14 salas de AG y EI; 2 salas de aislamiento INPE y 1 albergue para PAT.</p> <p>P11 (ene - mar 2022) = se tiene como meta 8 acondicionamientos. Se ha logrado realizar 18 de 24 acondicionamientos.</p> <p>P12 (abr - jun 2022) = sin meta. Se ha logrado realizar 23 de 24 acondicionamientos.</p>	<p>Meta del Proyecto: 15 organizaciones de la sociedad civil que reportan actividades en el SIVIC TB a través de la herramienta virtual.</p> <p>P11 (ene - mar 2022) = Se tiene como meta 15 organizaciones de la Sociedad civil. Entre enero y marzo, se han emitido 27 reportes de los actores de la sociedad civil a través del SIVIC TB: 26 de una organización de la sociedad civil (SM Provida) y 1 procedentes de familiares. Se tienen reportes de Lima sur (96%), y La Libertad (4%). Estado de los reportes: 89% de ellos es "cerrado", 7% en estado "por atender" y el 4% restante en estado "derivado".</p> <p>P12 (abr - jun 2022) = Se tiene como meta 15 organizaciones de la Sociedad civil. Entre abril a junio, se han emitido 21 reportes de los actores de la sociedad civil a través del SIVIC TB: 17 de las organizaciones de la sociedad civil y 4 procedentes de familiares. Los reportes provienen de Lima sur (52%), Lima Centro (43%) y La Libertad (5%). Sobre el estado de los reportes: 100% de ellos es "cerrado". Dichos reportes provienen de 4 organizaciones (11 reportes de la OSC SM PROVIDA, 7 de la OSC RENACER CON SALUD, 2 de ASAT LA VICTORIA y 1 reporte de la OSC ACIPSAVI).</p>

¡MUCHAS GRACIAS!