



PROYECTO PAÍS TB-VIH

“Reducir la carga del VIH y la tuberculosis en el Perú garantizando el acceso a servicios de salud integrales de calidad y oportunos”

Período de reporte: Julio a diciembre 2022

1. ANTECEDENTES:

Del Programa de TB-VIH:

En el Perú, en 2020, la prevalencia estimada de la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en población general fue de 0,3% (aunque en población de hombres que tiene sexo con otros hombres -HSH- y en mujeres trans –MT- fue de 10% y 31.8%, respectivamente); además, la incidencia de tuberculosis (TB) fue de 65 casos por 100 mil habitantes (el año previo fue de 88.8 casos por 100 mil), situación que también ha sido seriamente impactada por la pandemia del COVID-19.

Durante el 2020, y en comparación con el 2019, en TB hubo 66% menos de identificación de sintomáticos respiratorios, 25% menos de diagnósticos y 33% menos de inicios de tratamiento. En el caso de VIH, hubo 34% menos de tamizaje, 40% menos diagnósticos y 16% más de abandonos al tratamiento. El Proyecto es la continuación de “Cerrando brechas en la respuesta nacional para la tuberculosis con énfasis en la multirresistencia, población vulnerable (pediátrica - PPL) y sistemas comunitarios de salud” (2019- 2022). El 20 de abril de 2022, Socios en Salud, organización no gubernamental especializada en la lucha contra la TB y el VIH, es elegido mediante concurso público como el receptor principal de la nota conceptual TB-VIH 2022-2025.

2. DATOS GENERALES DE LA SUBVENCIÓN:

DETALLE		
1	Título del Proyecto	<i>Reducir la carga del VIH y la tuberculosis en el Perú garantizando el acceso a servicios de salud integrales de calidad y oportunos</i> <i>Proyecto País 2022 – 2025 FONDO MUNDIAL</i>
2	Objetivos	<i>a) Mejorar la capacidad de respuesta y acceso a los servicios de salud para la prevención, diagnóstico, vinculación, tratamiento de TB y VIH en poblaciones clave (HSH, MT, TS, PPL) y vulnerables.</i> <i>b) Fortalecer la capacidad de los servicios de salud en áreas priorizadas para actividades de prevención y control en poblaciones clave y vulnerables.</i> <i>c) Mejorar la atención continua a las PVV (objetivo 95 95 95).</i> <i>d) Fortalecer las intervenciones para la respuesta de los sistemas comunitarios en TB/VIH.</i> <i>e) Fortalecer las intervenciones para los sistemas de información, monitoreo y evaluación en salud.</i>
3	Población Beneficiaria	<i>a) Trabajadores de salud</i> <i>b) Población pediátrica</i> <i>c) Población privada de libertad</i> <i>d) Población migrante</i> <i>e) Contactos de personas con diagnóstico de TB</i> <i>f) Contactos de personas con diagnóstico de VIH</i> <i>g) Mujeres transgénero</i> <i>h) Hombres que tienen sexo con hombres</i> <i>i) Trabajadores sexuales</i> <i>j) Comunidades nativas</i> <i>k) Miembros de sociedad civil</i>
4	Receptor Principal	<i>Socios en Salud Sucursal Perú</i>
5	Fuente Cooperante	<i>Fondo Mundial para la lucha contra la Tuberculosis, el VIH y la Malaria</i>
6	Ámbito de Intervención	<i>29 regiones del país</i>
7	Duración	<i>Del 01 de julio de 2022 – 31 de diciembre de 2025</i>

3. PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Hasta el mes de diciembre 2022, se obtuvieron los siguientes logros:

COMPONENTE TB

MÓDULO 1: Atención y prevención de la tuberculosis

Mantenimiento a equipos del FM entregados al INPE: se realizó el mantenimiento a 63 equipos de Rayos X, aire acondicionado, informáticos y hematológicos.

Tabla 01. Mantenimiento de equipos INPE

Nº	ESTABLECIMIENTOS PENITENCIARIOS (EP)	RAYOS X	AIRE ACONDICIONADO	INFORMÁTICOS	HEMATOLÓGICOS
1	Ancash: Chimbote	1	1		
2	Ancón II			4	1
3	Arequipa			3	
4	Callao			1	2
5	Lurigancho			6	4
6	Ica	1	1	1	2
7	La Libertad: Trujillo	1			2
8	Lambayeque: Chiclayo	1	1	5	2
9	Lima Centro: Castro Castro, Oficina Regional Lima, Lampa y Magdalena	1		11	
10	Lima Región: Huaral, Huacho y Cañete	2		5	4
	TOTAL	7	3	36	17

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

MÓDULO 2: Tuberculosis Multirresistente

- **Adquirir medicamentos para 428 PAT: Bdq, Cfz, Lzd:** el RP y DPCTB han realizado coordinaciones para poder elaborar un diagnóstico situacional previo a la descentralización de tratamientos orales en TB DR, para lo cual se aplicó una ficha de recolección de datos. Respecto al tratamiento oral acortado, 50 esquemas de Delamanid (Dlm) fueron donados a CENARES para el tratamiento de las PAT.
- **Brindar tratamiento oral prolongado a PAT MDR/RR:** se ha contratado a 03 enfermeras para el tratamiento oral prolongado DR, TB y NTS y a 03 médicos especialistas, los cuales han elaborado productos de actividades mensuales. Su activación depende de la aprobación de la norma técnica de TB. El tratamiento oral acortado está incluido dentro de esta intervención, el cual se ejecutará mediante investigación operativa cuyo protocolo ya está aprobado. Se ejecutará en las UNET: Hospital Nacional Hipólito Unanue, Hospital María Auxiliadora, Hospital Nacional Dos de Mayo y Hospital Nacional Arzobispo Loayza, considerando preliminarmente 50 PAT.
- **Apoyar a pacientes con gastos de bolsillo:** 09 apoyos brindados a pacientes de Loreto, Lima Centro y Lima Norte.

COMPONENTE VIH

MÓDULO 3: Tratamiento, atención y apoyo

Apoyo de gastos de bolsillo: se han ejecutado 60 apoyos con un avance de 6%, de los cuales el 53% fueron apoyos de diagnóstico por imágenes.

MÓDULO 4: Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH

Vinculación y tamizaje en MCC:

Se cuenta con 15 cartas de relacionamiento suscritas por los representantes legales de los siguientes MCC (Mecanismos de Coordinación Comunitarios), los cuales apoyarán en las actividades de tamizaje y vinculación. Se realizaron 4,170 tamizajes, de los cuales 405 fueron casos con resultado reactivo. Finalmente, se logró vincular 313 reactivos a los EEES (77% de los reactivos).

Tabla 02. Tamizaje, reactividad y vinculación en Población clave (HSH, MT y TS) realizado por los MCC - julio a diciembre 2022

N	Zona	MCC	TAMIZADOS	REACTIVOS	VINCULADOS
1	Lima y Callao	MCC Voluntades Lima Norte	274	13	14
2		MCC Angeles en acción	332	34	32
3		MCC Casa Diversa	258	35	19
4		MCC Chacla Foverer	272	23	24
5		MCC El Camino – Plan G	327	38	6
6		MCC Diversidad Chalaca	336	38	36
7		MCC Todas por un Callao sin fronteras	265	29	28
8		MCC INPACVIH	257	32	25
9		MCC AUDEF	242	7	1
10	Norte y Sur	MCC Despertar Ica	265	30	28
11		MCC Resistencia Norteña	289	24	24
12		MCC unidos por la igualdad	259	12	6
13	Oriente	MCC Kauki Loretana	260	29	30
14		MCC San Martín Unida	268	27	11
15		MCC Ucayali	266	34	29
TOTAL			4,170	405	313

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

Consultorías:

Conformar una red de apoyo psico-emocional a las personas afectadas con VIH a través de los MCC:

- 1 Plan de Intervención en Salud Mental (SAME) 22-25
- 1 Plan de capacitación virtual en SAME.

Se cuenta con un avance al 80%.

COMPONENTE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

MÓDULO 8: Sistemas de información de gestión de salud y M&E (Monitoreo y Evaluación)

- **Contratar RRHH para el proceso de ampliación y actualización del sistema de información SIGTB con 5 módulos adicionales:** 01 Programador, 02 Asistentes de procesamiento de información y georeferenciación, 01 Analista de información SIGTB (Especialista de información Epidemiólogo), 01 Digitador de SIGTB penales y 01 Especialista en sistema de información. Los locadores contratados vienen elaborando productos mensuales.
- **Adquirir equipos informáticos para el desarrollo y/o actualización de 5 módulos adicionales del SIGTB:** en octubre 2022, se entregan 05 micrófonos a DPCTB y en noviembre 2022, 04 cables HDMI y 02 splitters.

COMPONENTE C19RM

Periodos de ejecución del C19RM:

- **En el marco del Proyecto País TB 2019 - 2022**
 - ✓ Versión 1: octubre 2020 - junio 2021
 - ✓ Versión 2: julio 2021 – junio 2022
- **En el marco del Proyecto País TB – VIH 2022 - 2025**
 - ✓ Continuidad: julio 2022 – diciembre 2023

I. Mecanismos de Respuesta al COVID 19 – C19RM - Versión 1 (octubre 2020 - junio 2021)

A. Mitigación COVID

- **Infraestructura:** Implementación de 15 puntos COVID de acuerdo a lo detallado en la Tabla N°03.

Tabla 03. Establecimientos de salud con puntos COVID habilitados.

DIRIS/DIRESA	EE.SS.
LIMA NORTE	SANTA ROSA
	MÉXICO
	SUREÑOS
LIMA CENTRO	EL HUÁSCAR XV
	EL PORVENIR
	SAN COSME
LIMA ESTE	FORTALEZA
	SR. DE LOS MILAGROS
	JICAMARCA
LIMA SUR	JOSÉ GALVEZ
	INR
SAN MARTIN	HOSP. JUANJUI
	HOSP. NUEVA CAJAMARCA
	NARANJOS
	PONGO CAYNARACHI.

Fuente: Elaboración Proyecto País TB Fondo Mundial.

Para la instalación de los equipos y mobiliario en los puntos COVID se realizó el acondicionamiento de los espacios físicos, de acuerdo a las necesidades.

Tabla 04. Acondicionamiento para el funcionamiento de los puntos COVID.

Acondicionamiento	Cantidad entregada
Carpa y toldo	6
Contenedor implementado para monitoreo clínico de casos COVID.	3
Sistema de baños portátiles y lavabos + servicio de mantenimiento por 12 meses	10
Módulo de Drywall para monitoreo clínico de casos COVID + equipos de aire acondicionado	3
Unidad recolectora de muestras (URM)	1
Sistema de tanque elevado para el centro + tendido de agua y desagüe	1
Ejecución nuevo pozo a tierra con resistencia menor a 05 ohmios	7
Mantenimiento de pozo de puesta a tierra para Modulo	7
Aire Acondicionado Laboratorio + instalación	12
Mantenimiento Aire acondicionado	1

Fuente: Elaboración Proyecto País TB Fondo Mundial.

- **Equipamiento clínico:** Con el propósito de mejorar la oferta para la atención de los casos leves y moderados de C19 se dotó a los EESS implementados como puntos COVID equipos clínicos.

Tabla 05. Equipamiento clínico de los puntos COVID

Equipamiento clínico	Cantidad entregada
Cama clínica y equipamiento	76
Biombos de 2 cuerpos	4
Mesas clínicas de noche	34
Coches de curación	12
Monitor 5 parámetros	16
Concentrador O2	25
Manómetro (para balones O2)	75
Equipo informático con licencia + impresora	13
Espirómetro	2
Tensiómetro Beurer BM-85 de brazo	6
Equipo de Rayos-X	1

Fuente: Elaboración Proyecto País TB Fondo Mundial

- **Equipamiento de Laboratorio:** Con el propósito de potenciar los laboratorios de acuerdo al diagnóstico de necesidades inicial realizado, se han entregado equipos (Tabla 06).

Tabla 06. Equipamiento para los laboratorios de los puntos COVID

Equipamiento laboratorio	Cantidad entregada
Analizador Bioquímico	16
Analizador Hematológico	16
Micro pipetas	16
AGA + Kit de insumos	2
Refrigeradora	2

Fuente: Elaboración Proyecto País TB Fondo Mundial.

- **Entrega de EPP:** Para brindar el servicio considerando la seguridad del personal médico, de enfermería y de los miembros de las organizaciones del sistema comunitario, se ha entregado EPP para que se utilicen en las labores asistenciales, de prevención y control en la comunidad, como: EPP para el personal de los Puntos COVID, EPP para el personal de TB y VIH de los Puntos COVID, EPP para 102 EESS periféricos, EPP para el personal comunitario y EPP para 29 organizaciones comunitarias.
- **Contratación de RRHH:** Para reforzar el funcionamiento de los puntos COVID y articular con los equipos de los programas de TB y VIH se contrataron 15 médicos y 15 enfermeras, quienes se encargan de la atención de los casos. Además, se contrató 02 gestores de salud que han permitido la gestión con los equipos técnicos de las DIRIS, DIRESA, y el seguimiento al personal de los EESS.

- **Actividades de capacitación y materiales comunicacionales:** Se han realizados actividades de capacitación y con soporte de documentos impresos para el posicionamiento y reforzamiento de los mensajes. Se ha realizado capacitación al personal de salud y las OAT y MCC en tópicos del COVID 19 (Tabla 07).

Tabla 07. Actividades de Capacitación

Capacitación	Detalle
Capacitación a personal de salud del primer nivel de atención de los 16 EESS intervenidos	Inscritos: 321 Culminaron el curso: 125 Sesiones: 14 clases de 2 horas c/u
Capacitación a MCC y OAT en temas COVID	Inscritos: 58 Culminaron el curso: 21 Sesiones: 11 clases de 2 horas c/u

Fuente: Elaboración Proyecto País TB Fondo Mundial.

- **Entrega de bonos de emergencia:** SES mediante un convenio suscrito con ONUSIDA, tuvo acceso al Proyecto de Transferencias Monetarias de Emergencia por COVID 19 que permitió beneficiar a 635 familias migrantes y población vulnerable, siendo el 19% familias peruanas y 81 % familias venezolanas. Se recibió una gran demanda por múltiples canales y habiendo culminado la intervención existe un listado que se está derivando a otras organizaciones mientras se está negociando con PMA la fase III del Proyecto. Se tuvo participación activa de las OAT y MCC para identificar a las familias más excluidas.

II. Mecanismos de Respuesta al COVID 19 – versión 2 (Julio 2021 a diciembre 2022)

Principales Logros:

A. Mitigación COVID

a. Puntos COVID

- **Infraestructura:** Se realizó la entrega de los ocho (08) nuevos puntos COVID acondicionados, de acuerdo al siguiente detalle:

Tabla 08. 08 nuevos puntos COVID acondicionados

N°	REGIÓN	DIRIS/DIRESA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
1	Ica	DIRESA ICA	C.S. La Tinguiña
2			C.S. San Clemente
3	Lima Provincias	DIRESA LIMA	C.S. Hualmay
4			C.S. Mala
5	Piura	DIRESA PIURA	C.S. Los Órganos
6			C.S. Micaela Bastidas
7	Ancash	DIRESA ANCASH	C.S. Yugoslavia
8			C.S. Progreso

Fuente: Elaboración Proyecto País TB – VIH 2022-2025

Al mes de diciembre 2022 se ha determinado como resultado de las reuniones y coordinaciones con la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (DGIESP) que la actividad de implementación de Centros de Oxigenación Temporal (COT) queda suspendida; en su reemplazo se implementarán 02 puntos COVID adicionales en el ES Querecotillo, en la DIRESA Piura, y el ES Caballococha, en GERESA LORETO.

- **RRHH:** Continuidad del personal asistencial (médico y Lic. en enfermería) en los 23 Puntos COVID de la primera y segunda versión.
- **Equipamiento:** Se ha realizado la entrega de equipamiento a los puntos COVID de la primera versión (concentradores de O2 de 10 lpm y pulsioxímetros de mesa y portátiles) y el equipamiento clínico de los 08 nuevos puntos COVID (cama clínica, biombos, mesas clínicas, coches de curación, escalera de 02 pasos, porta suero, tensiómetro, equipo informático con licencia, UPS, impresoras y tóner). Además, equipamiento de laboratorio (analizador bioquímico, analizador hematológico, analizador de gases arteriales, reactivos y UPS).
De acuerdo a lo coordinado con DGIESP, adicionalmente, se ha realizado la entrega de un (01) equipo de RX a los siguientes EESS: Buenos Aires de Villa (DIRIS Lima Sur), Micaela Bastidas (DIRESA Piura) y Caballococha (GERESA Loreto).
- **Resultados de la intervención en puntos COVID:** se tiene los siguientes resultados de la productividad del recurso humano contratado en los puntos COVID de las 06 regiones intervenidas (Lima Metropolitana, Lima Región, San Martín, Ica, Áncash y Piura):
 - Atención ambulatoria diferenciada triaje presencial COVID 19: **104,390**
 - Atención ambulatoria diferenciada triaje digital COVID 19: **15,455**
 - Pacientes referidos a otro EESS de mayor capacidad: **32,817**
 - Visitas domiciliarias: **7,622**
 - Pacientes con investigación epidemiológica COVID 19: **35,249**
 - Consulta ambulatoria paciente TB/COVID 19: **8,436**
 - Consulta ambulatoria paciente VIH/COVID 19: **1,753**

b. Call Center:

- **RRHH:** se ha realizado la contratación de cuatro operadoras.
- **Resultados del Sistema Call Center:** Al cierre del mes de noviembre se alcanzó un total de 197 atenciones y 25 derivaciones.
Asimismo, desde fines de noviembre y en paralelo a las actividades del Call Center, las operadoras difundieron el aplicativo Contact COVID desarrollado entre el Ministerio de Educación (MINEDU) y DGIESP en distintas instituciones educativas. Se ha podido capacitar a 352 docentes de 51 instituciones educativas en el período reportado.

c. Fortalecimiento de Laboratorios:

- **Laboratorios equipados para diagnóstico molecular:** Se realizó la distribución e instalación de equipos de diagnóstico molecular en los laboratorios de las DIRIS/DIRESA Lima Este, Lima Centro, Lima Sur, Huánuco, Madre de Dios y Huancavelica. Asimismo, se capacitó al personal responsable para el adecuado uso de estos equipos (cabina de seguridad biológica, cabina PCR, termobloque, termociclador PCR, microcentrifuga, congeladora, refrigeradora, agitador y autoclave).

Adicionalmente, se realizó la entrega de las pruebas rápidas de antígeno en las instalaciones de CENARES y del INPE para que sean distribuidos a los lugares correspondientes.

Tabla 09. Cantidad de pruebas de antígenos distribuidas

N°	DESCRIPCION	CANT. DE PRUEBAS	CANT. Kits de 25 UND.
1	CENARES	211,675	8,467
2	INPE	31,575	1,263

Fuente: Elaboración Proyecto País TB – VIH 2022-2025

B. Mitigación TB

a. Búsqueda activa de TB

- **Equipamiento:** se ha realizado la distribución del equipamiento necesario para la actividad de búsqueda activa (equipo Rx, impresora, software CAD4TB, placas Rx, URM, tablets, cooler, termómetro, refrigerantes, biombo emplomado, ventilador, mandilones y collarines emplomados) en las 11 regiones intervenidas (4 DIRIS de Lima Metropolitana, Lima Región, Callao, Ica, La Libertad, Loreto, Ucayali, Piura).
- **RRHH:** Se realizó la contratación de 86 profesionales de la salud para la implementación de la búsqueda activa TB hasta junio 2022; en el período de julio a octubre 2022 se ha continuado con la contratación de 70 profesionales de salud. Cabe precisar que, para los meses de noviembre y diciembre del 2022, sólo continuó el personal de DIRESA Lima a solicitud de DPCTB (01 Lic. en enfermería, 02 médicos cirujanos, 01 prof. de laboratorio y 02 técnicos en radiología).
- **Intervenciones de Búsqueda activa de TB:** se realizaron 789 intervenciones de búsqueda activa. Asimismo, durante estas intervenciones se capturaron a 34,026 pacientes con riesgo de TB mediante el uso de rayos X portátiles y el sistema CAD4TB, de los cuales 2,788 tuvieron un score anormal (8.16%) y de los cuales 278 corresponden a casos de TB detectados por prueba Xpert o por diagnóstico clínico; es decir el 0.82% del total de personas que atendidas en las intervenciones.

b. Tamizaje de TB en Puntos COVID

- **Equipamiento:** Se realizó la distribución de 21 unidades recolectoras de muestras (URM), las cuales fueron entregadas a cada uno de los puntos COVID de la primera versión indicados por DPCTB y a la segunda versión, así como los insumos requeridos (cooler, refrigerantes y termómetros).
- **RRHH:** Se ha dado continuidad a la contratación de 23 técnicos de enfermería que brindan servicios en los puntos COVID.
- **Material comunicacional:** se ha realizado la impresión y distribución de los diseños proporcionados y aprobados por DPCTB, entre ellos flujograma de atención integrada TB y COVID 19, y cartilla de atención.
- **Resultados de Tamizaje en Puntos COVID:** Se logró tamizar a 18,971 pacientes, de los cuales 512 fueron identificados con TB (3%) y 324 iniciaron tratamiento (63%).
En el periodo de octubre 2022 a diciembre 2022 se tienen los siguientes resultados:
 - Pacientes tamizados para descarte TB: **5,648**
 - Pacientes identificados con TB: **123 (2.2%)**
 - Pacientes que inician tratamiento: **99 (80%)**

C. Mitigación VIH

a. Centros TAR

- **Infraestructura:** Al cierre de junio 2022 se realizó la entrega de 13 centros TAR acondicionados. En el periodo de julio a diciembre 2022 se tiene en proceso de ejecución de obra 04 centros TAR de los 09 que están pendientes.

Tabla 10. Centros TAR entregados al cierre de junio 2022

N°	REGIÓN	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	Estado a junio 2022
1	Piura	Micaela Bastidas	Entregado
2	Ancash	La Victoria	Entregado
3	Lima Región	CS San Vicente	Entregado
4	Ica	La Tinguiña	Entregado
5	Lima Este	Señor de Los Milagros	Entregado
6	Lima Norte	Laura Caller en Los Olivos	Entregado
7	Lima Norte	CMI Santa Luzmila II	Entregado
8	Amazonas	C.S. Chiriaco	Entregado
9	Cajamarca	C.S. Los Sauces	Entregado
10	Apurímac	C.S. Uripa	Entregado
11	Huancavelica	CS Churcampa	Entregado
12	Tacna	P.S. Vista Alegre	Entregado
13	Moquegua	P.S. Los Ángeles	Entregado

Fuente: Elaboración Proyecto País TB VIH 2022 - 2025

Tabla 11. Centros TAR pendientes de entrega

N°	REGIÓN	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTADO DE OBRA
1	San Martín	Hospital Rural Nueva Cajamarca	Entregado
2	Madre de Dios	CS Mazuco	En proceso de ejecución de obra
3	Ayacucho	C.S. Llochegua	En proceso de ejecución de obra
4	Cusco	CS Pichari	En proceso de ejecución de obra
5	Junín	C.S. Mazamari	Pendiente inicio de obra
6	Loreto	C.S. Caballococha	Pendiente inicio de obra
7	Pasco	C.S. Puerto Bermúdez	Pendiente inicio de obra
8	Puno	C.S. Simón Bolívar	Pendiente inicio de obra
9	Lima Sur	CS José Gálvez	Pendiente inicio de obra

Fuente: Elaboración Proyecto País TB – VIH 2022 - 2025

- **RRHH:** Desde julio a diciembre 2022, se continuó con la contratación de 22 médicos y 22 enfermeras para que desarrollen labores en los EESS donde se implementarán los centros TAR.
- **EPP:** Al mes de setiembre 2022 se ha realizado la entrega de mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS donde se encuentran los centros TAR.
- **Resultados de la Intervención:** Desde noviembre del 2021 a marzo 2022, se tuvieron 09 centros TAR operativos. A partir de abril, se fueron sumando más centros hasta los 22 que se tiene actualmente

En el periodo de noviembre 2021 a diciembre 2022, se ha logrado que 687 PVV inicien tratamiento en los Centros TAR.

b. Recuperación de abandono:

- **RRHH:** Implementación de equipos de respuesta para la recuperación de PVV que abandonaron el tratamiento durante la pandemia del COVID 19. De julio a setiembre 2022 se continuó con la contratación de 6 profesionales de enfermería en las 04 DIRIS de Lima Metropolitana.
- **EPP:** Al mes de setiembre 2022 se ha realizado la entrega de mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS donde se desarrolla las actividades de recuperación de abandono.
- **Resultados de la Intervención:** Esta actividad dio inicio desde abril del 2022 hasta setiembre del 2022. En este período se logró recuperar a 363 (13%) de un total de 2,802 PVV que abandonaron tratamiento, según las bases nominales.

c. Notificación asistida de contactos:

- **RRHH:** Implementación de equipos de notificación asistida de contactos, con el objetivo de notificar a los contactos sexuales de los casos índice. De julio a diciembre 2022, se continuó con la contratación de 17 profesionales entre obstetras/psicólogos en las 17 regiones de intervención de la estrategia (Lima Sur, Lima Centro, Lima Este, Lima Norte, San Martín, Piura, Ancash, Lima Región, Ica, Amazonas, Cajamarca, Cusco, Tacna, Junín, Pasco, Madre de Dios, Loreto).
- **EPP:** Al mes de setiembre 2022 se ha realizado la entrega de mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS donde se desarrolla las actividades de notificación asistida de contactos.
- **Resultados de la intervención:** Esta actividad se dio inicio en abril 2022. A diciembre 2022 se identificaron 16,247 PVV; de ellos, 9,151 PVV fueron casos índices. Se logró identificar a 11,702 contactos sexuales, pudiendo tamizarse a 10,591 (81%). Las pruebas reactivas ascendieron a 2,345 (22%). Finalmente, 2,144 (91%) nuevos PVV fueron vinculados con los EESS para tratamiento.

d. Brigadas Móviles Urbanas (BMU):

- **RRHH:** En julio del 2022, se inició la estrategia de intervención Brigadas Móviles Urbanas (BMU). Para ello, se realizó la contratación de 130 brigadistas (64 educadores pares y 66 profesionales de salud), quienes continuaron hasta octubre 2022.
- **EPP:** Al mes de setiembre 2022 se ha realizado la entrega de mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS donde se desarrolla las actividades de brigadas móviles urbanas.
- **Resultados de la Intervención:** Con el objetivo de acceder a un grupo de la población que no acude a los EESS que permita conocer un posible diagnóstico de VIH y su posterior vinculación, se dio inicio a esta actividad desde julio del 2022 hasta octubre 2022, en 21 regiones. En este periodo, se logró tamizar a 23,893, de ellos 452 (1.9%) fueron reactivos a VIH y 305 (67.5%) fueron vinculados a algún EESS. para el inicio de tratamiento.

e. Consultorías:

Aplicativo TAR: Se realizó la contratación de 02 analistas y 02 desarrolladores de aplicativos para la implementación de 01 aplicativo móvil de TAR para el uso del personal médico.

D. Intervención comunitaria:

a. Bonos de emergencia: SES, mediante un convenio suscrito con ONUSIDA, tuvo acceso al Proyecto de Transferencias Monetarias de Emergencia por COVID 19 que permitió beneficiar a 1,900 familias migrantes y población vulnerable. Se tuvo participación activa de las OAT y MCC para identificar a las familias más excluidas.

b. Salud Mental:

➤ **Plan de Salud Mental:** Se tiene aprobado el Plan de Salud Mental por parte del Fondo Mundial.

➤ **Selección de Organizaciones de Base Comunitarias (OBC):** Se han seleccionado, luego de dos convocatorias, a 24 de 25 organizaciones comunitarias (14 VIH y 10 TB), quedando pendiente de selección una OBC de VIH en la región Áncash.

Tabla 12. Organizaciones de Base Comunitaria seleccionadas

N°	DIRIS/DIRESA/GERESA	Organización de Base Comunitaria	Tipo
1	DIRESA Áncash	OAT CENTRAL CHIMBOTE	TB
2	DIRESA Callao	ASPAT PERU	TB
3	DIRESA Callao	Asociación Civil Trabajo Organizado Por Los Derechos Sexuales Todas Perú	VIH
4	DIRESA Callao	Corazones Chalacos	VIH
5	DIRESA Ica	Asociación Despertar Ica	VIH
6	GERESA La Libertad	ACIPSAVI	TB
7	GERESA La Libertad	INADIS	VIH
8	DIRIS Lima Centro	ASAT LA VICTORIA	TB
9	DIRIS Lima Centro	OAT RENACER CON LA SALUD	TB
10	DIRIS Lima Centro	Asociación Comunidad Cristiana Ecuémica Inclusiva "El Camino"	VIH
11	DIRIS Lima Centro	COMUNIDAD DE MUJERES POSITIVAS	VIH
12	DIRIS Lima Este	ASAT Promoviendo Bienestar	TB
13	DIRIS Lima Este	Casa Diversa	VIH
14	DIRIS Lima Este	Chacla Forever	VIH
15	DIRIS Lima Norte	ASET COMAS	TB
16	DIRIS Lima Norte	Asociación Voluntades Lima Norte	VIH
17	DIRIS Lima Sur	Construyendo Esperanza	TB
18	DIRIS Lima Sur	ODAT Villa El Salvador	TB
19	DIRIS Lima Sur	AUDESF	VIH
20	DIRESA Loreto	ADEPAT LORETO	TB
21	DIRESA Loreto	CHERL	VIH
22	DIRESA San Martín	DISAM	VIH
23	DIRESA Piura	Hossana	VIH
24	DIRESA Ucayali	GAMHESA	VIH

Fuente: Elaboración Proyecto País TB – VIH 2022-2025

➤ **Capacitación de OBC en SAME:**

En el mes de noviembre 2022, se dio inicio a la capacitación dirigida a los miembros de las OBC en el fortalecimiento de las competencias para el tamizaje de SAME, brindar soporte psicoemocional y psicoeducación, así como derivar a las personas con problemas de alta intensidad a los centros de SAME comunitarios.

El primer grupo capacitado fue el de las OAT, a través de la plataforma Zoom. Estas capacitaciones se dieron desde el 29 noviembre hasta el 14 de diciembre del 2022, contando con la participación de 31 asistentes, de los cuales 26 lograron aprobar.

Por otro lado, la capacitación dirigida a las organizaciones de VIH ha iniciado el 19 de diciembre del 2022 y se tiene programado continuar hasta el 10 de enero del 2023.

c. Consultorías:

- **Actualización del manual de consejería de pares en VIH.** El último producto de esta consultoría se encuentra en revisión por parte de la DPVIH.
- **Elaboración de manual de consejería de pares en TB.** El último producto de esta consultoría se encuentra en revisión por parte de la DPCTB.
- **Elaboración del plan estratégico comunicacional comunitario en TB, VIH y COVID en el marco del proyecto C19RM.** Esta consultoría está aprobada.
- **Elaboración módulo de capacitación virtual en COVID – VIH.** El último producto de esta consultoría se encuentra en revisión por parte de la DPVIH.
- **Elaboración módulo de capacitación virtual en COVID – TB.** El último producto de esta consultoría se encuentra en revisión por parte de la DPCTB.

d. Convenios:

Se plantearon la firma de convenios y/o adendas con los Gobiernos Regionales, DIRIS y Diresas en las regiones de intervención del componente. Hasta el mes de diciembre del 2022 se ha realizado la firma de 25 convenios en las siguientes DIRIS/Diresa/GERESA/instituciones: Lima Norte, Lima Sur, Lima Centro, Lima Este, Lima Región, Madre de Dios, Ancash, San Martín, Piura, Ica, La Libertad, Callao, Cajamarca, Huancavelica, Ayacucho, Apurímac, Puno, Pasco, Amazonas, Tacna, Loreto, Cusco, Moquegua, Ucayali y el INR.

4. CONCLUSIONES:

- Hasta diciembre 2022, se han desarrollado las actividades descritas a nivel de cada uno de los componentes que forman parte del Proyecto País TB-VIH Fondo Mundial. Debido a que el proyecto está iniciando, los meses de julio a setiembre 2022 fueron tomados para realizar la planificación del mismo.
- El trabajo de los MCC en el acceso a las poblaciones afectadas, permite un mejor abordaje y aporte en la búsqueda de más casos de personas afectadas por el VIH.
- Se debe trabajar en la disminución de las brechas que no permiten la vinculación de los PVV a los servicios de salud.

5. RECOMENDACIONES:

- Mantener la coordinación con los EESS, las contrapartes técnicas y el RP para garantizar el cumplimiento de las actividades programadas en el proyecto.
- Los equipos otorgados deben ser mantenidos en óptimas condiciones para procurar operatividad.

- Firma de convenio de relacionamiento CONAMUSA-RP.
- Envío de carta compromiso MINSA al FM.
- Conformación del comité consultivo comunitario.