



## PROYECTO PAÍS TB-VIH 2022-2025

“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 2022 a diciembre 2023

## 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 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. b) Fortalecer la capacidad de los servicios de salud en áreas priorizadas para actividades de prevención y control en poblaciones clave y vulnerables. c) Mejorar la atención continua a las PVV (objetivo 95 95 95). d) Fortalecer las intervenciones para la respuesta de los sistemas comunitarios en TB/VIH. e) Fortalecer las intervenciones para los sistemas de información, monitoreo y evaluación en salud.</i>
3	Población Beneficiaria	<i>a) Trabajadores de salud b) Población pediátrica c) Población privada de libertad d) Población migrante e) Contactos de personas con diagnóstico de TB f) Contactos de personas con diagnóstico de VIH g) Mujeres transgénero h) Hombres que tienen sexo con hombres i) Trabajadores sexuales j) Comunidades nativas 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. RESUMEN EJECUTIVO:

El Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria (FM) viene desarrollando un nuevo modelo de financiamiento que está concebido para ayudar a los países a lograr la máxima repercusión de los programas financiados. Se basa en la participación activa de todas las partes interesadas implicadas en la lucha contra las enfermedades mencionadas y considera el financiamiento bajo un enfoque de desempeño. De esta manera, se garantizan mejores resultados, un impacto positivo en las cifras de los indicadores epidemiológicos y operacionales vía sus intervenciones focalizadas y con un mayor costo beneficio, así como la sostenibilidad de las mismas.

En marzo del 2021, la Coordinadora Nacional Multisectorial en Salud (CONAMUSA) realizó un concurso público de selección del Receptor Principal para la Subvención TB - VIH 2022 - 2025, siendo seleccionado Socios En Salud Sucursal Perú como el RP para administrar la subvención durante el periodo 2022-2025.

El Proyecto País TB-VIH 2022-2025 se compone de 11 componentes que abordan diversas temáticas relacionadas con la Tuberculosis (TB), el VIH, la Salud Mental, la Red de Laboratorio de Salud Pública, el Sistema Comunitario y los Sistemas de Información. Desde su inicio, se han llevado a cabo numerosas actividades con el objetivo de mejorar la capacidad de respuesta y el acceso a los servicios de salud para la prevención, diagnóstico, vinculación y tratamiento de TB y VIH en poblaciones clave como hombres que tienen sexo con hombres (HSH), trabajadores sexuales (TS), personas privadas de libertad (PPL) y otras poblaciones vulnerables.

En el Proyecto, hasta diciembre de 2023, se ha implementado el Componente 11 que se enfoca en la mitigación e implementación de medidas de mitigación de riesgos relacionados con la COVID-19, para los programas que luchan contra el VIH/SIDA y la tuberculosis en puntos estratégicos del Perú. Se incorporó el Sistema Comunitario para que forme parte en la implementación de las actividades del proyecto. El Proyecto se divide en 4 ejes: TB, VIH, COVID y comunitario. Para el año 2024, el Componente 11 ha sido reprogramado en actividades destinadas a fortalecimiento de los sistemas de salud y fortalecimiento del componente comunitario.

Sobre TB, se abordan actividades como búsqueda activa, consejería de pares, participación de organizaciones comunitarias, comorbilidades (diabetes mellitus), terapia preventiva en población pediátrica, terapia preventiva en PPL, tratamiento oral de la TB resistente a fármacos, gastos de bolsillo, albergue para el tratamiento de TB MDR y tamizaje de TB en puntos COVID.

Respecto a VIH, se presenta la oferta integrada, gastos clínicos, acondicionamientos de los Centros de terapia antirretroviral (TAR), mobiliario y equipos de cómputos brindados. Además, se reporta la consejería brindada por los educadores pares, el apoyo de las MCC y OBC, el avance de la conformación de una red de apoyo psicoemocional, la dotación de mobiliario a 6 OBC, recuperación de abandono de PVV, notificación asistida de contactos y Brigadas Móviles Urbanas (BMU).

Sobre el componente comunitario, se tiene planificado intervenciones de reducción del estigma y discriminación, mejora de leyes relacionadas con el VIH y la TB/VIH, monitoreo a nivel comunitario y creación de capacidad institucional, planificación y desarrollo del liderazgo.

Respecto al C19RM, se tiene planificado la continuidad y transferencia de los puntos COVID implementados en la primera y segunda versión del componente C19RM, el fortalecimiento de los servicios de salud de medicina física y rehabilitación para la atención de secuelas o complicaciones Post COVID, la identificación temprana y manejo de los casos sospechosos de COVID-19 en las escuelas, mediante capacitaciones a los docentes sobre el uso del aplicativo CONTACT COVID y el apoyo de la vacunación contra la COVID-19. Respecto a la Mitigación TB, se tiene la continuidad del tamizaje de TB en los puntos COVID implementados y las campañas de búsqueda activa de TB en las regiones intervenidas; además respecto a las actividades de Mitigación de VIH, se tiene contemplado culminar los acondicionamientos de Centros TAR, fortalecimiento de recurso humano para la notificación asistida, recuperación de

abandonos y brigadas móviles urbanas en las regiones priorizadas. Respecto a las actividades comunitarias se considera la participación comunitaria en las campañas de búsqueda activa de TB, participación en las actividades de salud mental y el financiamiento de los community manager y el desarrollo de competencias en las OBC seleccionadas.

#### 4. PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

El presente reporte está relacionado a los avances de las actividades hasta el mes de diciembre de 2023:

##### COMPONENTE 1: Atención y prevención de la tuberculosis

###### Búsqueda activa de TB (BAT)

La búsqueda activa de TB en el presente proyecto se viene implementando en 11 regiones (Lima Centro, Lima Este, Lima Norte, Lima Sur, Lima Región, Callao, La Libertad, Ica, Piura, Ucayali y Loreto), que provienen de la intervención del C19RM del Proyecto 2019-2022 por 6 meses y se incorpora Tacna como nueva región por 12 meses.

En junio 2023, se aprobó las certificaciones de los equipos de rayos X, lo cual permitió reiniciar las intervenciones sanitarias en las 11 regiones del C19RM. En julio 2023, para la región Tacna, se firmó el convenio entre el GORE Tacna y el RP-SES y en setiembre de 2023 se entregó a Tacna en equipo Gene Xpert.

En setiembre 2023, la estrategia de Búsqueda Activa de TB fue reformulada por la DPCTB implementando la BAT en establecimientos penitenciarios del país en espacios peripenales suspendiendo transitoriamente las intervenciones en la comunidad. En diciembre 2023, se desarrollaron entrevistas al RR.HH. a ser contratado en Tacna. Además, se realizó la entrega de UPS y transformador en DIRIS Lima Centro, Ica, La Libertad y Piura.

###### Consejería de pares de TB

La consejería de pares de TB se ejecutará una vez haya culminado la capacitación de consejeros en el componente C19RM para las OAT. En diciembre 2023, se dio la fase presencial de la "Capacitación en Consejería de Pares de TB en el Marco del Componente C19RM del Proyecto País TB-VIH Fondo Mundial", mediante un taller a 9 OAT.

###### Consejería en salud mental

La consejería en salud mental se viene desarrollando en dos fases: fase 1 (C19RM) de septiembre 2023 a junio 2024 y la fase 2 (2022- 2025) de julio 2024 a junio 2025. En el marco del Componente C19RM, las capacitaciones presenciales se realizaron en julio 2023. Desde septiembre 2023 a la fecha, se están realizando las actividades de tamizaje y consejería.

###### Elaborar la Guía de Prácticas Clínicas (GPC) corta para pacientes con comorbilidad TB-DM

Esta actividad contempla la elaboración de la Guía de Prácticas Clínicas (GPC) en versión corta a partir de la GPC. Se está reformulando esta intervención, para que el contenido del manejo de la comorbilidad TB/DM se encuentre como parte de la nueva Norma Técnica de TB 2024. En el mes de diciembre el consultor entregó su producto el cual está siendo incorporado en la nueva versión de la NTS.

###### Terapia preventiva de TB en niños

En mayo 2023, la DPCTB revisó los TDR para la contratación de un gestor administrativo y sea parte de esta IO. En junio 2023, se realiza un estudio de mercado de acuerdo con la oferta recibida, pero en agosto 2023, se evalúa la pertinencia de esta IO, debido a que el tratamiento preventivo de TB en niños está incluido en la NT TB 2023. A la fecha, se ha remitido a la DPCTB una matriz para que reporte los niños que vienen recibiendo TPT con 3 HP.

###### Terapia preventiva de TB en PPL

El 12/06/2023 se firma el contrato para el "Servicio de Consultoría para el Desarrollo de una Investigación Operativa para la Implementación de la Administración de Terapia Preventiva de TB en Población Privada de su Libertad – PPL". El 17/06/2023, el consultor entrega el producto 1 "Plan de trabajo y cronograma de actividades" y el 23/06/2023 se procede con la aprobación. El 18/07/2023, se envió el producto 2 "Informe del primer avance del PIO" para su revisión a la DPCTB y el 15/09/2023 se aprobó, fecha en la cual la DPCTB solicita la rescisión del contrato. Debido a que la TPT con 3HP se encuentra en la NT TB 2023, es que ya se ha iniciado tratamiento con este esquema. A la fecha, se ha remitido a la DPCTB una matriz para que reporte los PPL que vienen recibiendo TPT con 3 HP.

### Mantenimiento a equipos del FM entregados al INPE

Aunque no se tenía planificado brindar mantenimientos en el trimestre, se lograron realizar a 16 establecimientos penitenciarios (EP) ubicados en las regiones de Ancash, Arequipa, Callao, Cusco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima Centro, Lima Norte, Lima Región, Puno, San Martín y Ucayali. Entre los equipos que recibieron mantenimiento se encuentran: rayos X, aire acondicionado, equipos informáticos, analizadores hematológicos, autoclaves, esterilizadores, destiladores, microscopios, cabinas, GeneXpert, audímetros, centrifugas, proyectores y refrigeradoras.

Tabla N° 1  
Resumen programático del componente 1

Actividades	Acumulado (jul 2022-dic 2023)		Trimestre (oct-dic 2023)		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Adquirir equipos móviles (mochilas de rayos X) (N° de equipo)	1	1	0	0	Ejecutado en enero 2023. Para las intervenciones de búsqueda activa de TB en Tacna, se ha adquirido equipamiento (equipo de rayos X y GeneXpert).
Adquirir equipos GeneXpert de 4 módulos (N° de equipo)	1	1	0	0	
Implementar intervenciones de búsqueda activa de TB con mochila de rayos X (N° de tamizados)	76,882	0	1,815	0	Actualmente se viene ejecutando esta actividad, pero en el marco del C19RM.
Brindar consejería de pares a 3,360 PAT (N° de PAT)	1,398	0	420	0	En diciembre 2023, se dio la fase presencial de la "Capacitación en Consejería de Pares en TB en el Marco del Componente C19RM del Proyecto País TB-VIH Fondo Mundial", mediante un taller a 9 OAT.
Desarrollar capacitaciones y sesiones de acompañamiento al trabajo Habilidades en Salud Mental: consejería en salud mental (N° de capacitación desarrollada)	1	0	0	0	Ejecución planificada: fase 1 (C19RM) de septiembre 2023 a junio 2024 y fase 2 (2022-2025) de julio 2024 a junio 2025.
Elaborar la Guía de Prácticas Clínicas (GPC) corta para pacientes con comorbilidad TB-DM (N° de GPC)	1	0	0	0	En reformulación.
Desarrollar la IO en niños (N° de productos)	3	0	0	0	En reformulación.
Brindar Rifapentina a niños para terapia preventiva (N° de pacientes pediátricos)	500	0	0	0	Diciembre 2023: DPCTB brindará la información a través de matrices planteadas por el RP-SES.
Entregar rifapentina para terapia preventiva (Huacho y Huaral) a PPL (N° de PPL atendidos)	1,400	0	420	0	Diciembre 2023: DPCTB brindará la información a través de matrices planteadas por el RP-SES.

Brindar mantenimiento a equipos del FM entregados al INPE (Nº de Establecimientos Penitenciarios)	12	16	24	0	Ejecutado mensualmente desde octubre 2022. La intervención consiste en brindar mantenimiento a equipos entregados a 12 EP del INPE. A diciembre 2023, se tiene como meta brindar mantenimientos a 4 EP.
---	----	----	----	---	---

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla N° 2  
Resumen financiero del componente 1

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a diciembre 2023	Total, Ejecución Acum. A Diciembre 2023	Saldo a Dic.23	% Avanzado	Observaciones
1	TB1: Atención y prevención TB	\$2,733,224	\$2,295,983	\$644,828	\$1,651,155	28%	
1,1	1.1 Detección y diagnóstico de Casos (TB1)	\$1,864,460	\$1,701,577	\$558,819	\$1,142,758	33%	
1.1.1.	Implementar la búsqueda activa de casos de TB mediante mochilas móviles de Rayos X y equipos Genexpert en Tacna y continuar con la actividad en 11 regiones	\$1,817,819	\$1,656,892	\$558,819	\$1,098,073	34%	La implementación de la BATB en la sede de Tacna se inició en agosto 23; en setiembre 2023, se entregó el equipo GeneXpert; la estrategia de Búsqueda Activa de TB fue reformulada por la DPCTB; en diciembre 2023, se desarrollaron entrevistas al RR.HH. a ser contratado en Tacna.
1.1.2	Implementar la participación comunitaria en la detección de búsqueda activa de TB.	\$46,640	\$44,685	\$-	\$44,685	0%	No se cuenta con organizaciones comunitarias para el acompañamiento en Tacna, la actividad en el programa regular iniciará al culminar el C19RM.
1,2	Prestación de servicios de atención de la tuberculosis en la comunidad (TB2)	\$335,862	\$181,218	\$1,790	\$179,428	1%	
1.2.1	Implementar la participación comunitaria con Paquete de servicio de Consejería de Pares	\$264,482	\$143,846	\$-	\$143,846	0%	Se realizó la capacitación de consejería PAR de TB en diciembre 2023.
1.2.2	Entrenar e incluir la participación de organizaciones de base comunitaria en TB en el abordaje de la salud mental de los casos que requieren asistencia (Primeros auxilios psicológicos) y vinculación de casos con Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC) fortalecidos	\$71,380	\$37,372	\$1,790	\$35,582	5%	Pendiente de inicio a la culminación de la intervención en el C19RM.
1,3	Actividades de colaboración con otros programas y sectores (Atención y prevención de la tuberculosis) (TB1)	\$68,304	\$67,258	\$2,716	\$64,543	4%	
1.3.1	Colaborar con otros proveedores de servicios en torno a los pacientes con comorbilidades (DM)	\$41,099	\$40,054	\$2,693	\$37,361	7%	Se contrató el consultor que revisará la Norma Técnica de TB, con énfasis en TB DM.
1.3.2	Fortalecer los equipos técnicos de las DIRIS de Lima Metropolitana, DIRESA Callao, Ica, Lima Región, Loreto, Madre de Dios, Piura, Ucayali, GERESA Lambayeque y La Libertad	\$27,205	\$27,205	\$23	\$27,182	0%	Se inició las coordinaciones de la capacitación de médicos el que se realizará entre en febrero 2024.
1,4	Poblaciones clave (Atención y prevención de la tuberculosis): niños (TB1)	\$62,184	\$62,184	\$-	\$62,184	0%	
1.4.1	Brindar Terapia Preventiva (TP) con Rifapentina en población pediátrica; y elaborar un rotafolio para capacitación a padres	\$62,184	\$62,184	\$-	\$62,184	0%	Se presentó al FM la propuesta de ampliación de la población pediátrica a ser atendida con nuevos esquemas en TP en espera de su aprobación.
1,5	Poblaciones clave (Atención y prevención de la tuberculosis): reclusos (TB1)	\$402,415	\$283,745	\$81,503	\$202,242	29%	

1.5.1	Administrar terapia preventiva (TP) de TB en Población Privada de Libertad (PPL).	\$402,415	\$283,745	\$81,503	\$202,242	29%	Se inició la implementación de BA de TB en penales, en Lima metropolitana y Lima Región, a los pacientes negativos a TB se les iniciará la TP, el estado ha adquirido los medicamentos.
-------	---	-----------	-----------	----------	-----------	-----	---

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

## COMPONENTE 2: Tuberculosis multirresistente

### Brindar tratamiento oral prolongado a PAT MDR/RR

La meta total de pacientes a brindar tratamiento con esquema oral prolongado es de 478 personas y a diciembre de 2023, se han brindado 46 (10%) esquemas orales acortados (9 meses) para casos de TB RR/MDR. La DPCTB ha desestimado usar el esquema oral prolongado para TB RR/MDR y ha optado por implementar el esquema En el presente trimestre (octubre-diciembre 2023), la meta es de 90 tratamientos, pero no se ha brindado ninguno. Los pacientes proceden de DLE (41%), DLC (28%), DLS (24%) y DLN (7%). En diciembre 2023, se ha enviado la propuesta de ampliación de pacientes al FM.

### Apoyar de gastos de bolsillo a Personas Afectadas por TB (PAT)

La meta total de apoyos a brindar es de 1,080 apoyos y a diciembre de 2023, se han ejecutado solo 25 (2%). En el presente trimestre (octubre-diciembre 2023), la meta es de 90 apoyos, pero no se ha brindado ninguno. Estos apoyos han consistido en diagnóstico por imágenes, análisis de laboratorio, insumos/medicamentos y pasajes. Los apoyos son solicitados por la DPCTB, pero en los últimos meses no han tenido solicitudes de las regiones de salud para gastos de bolsillo. Se está socializando este fondo con las OAT y las regiones de salud para que se haga efectivo.

### Albergue para pacientes en tratamiento de TB MDR

Para el presente trimestre no se tenía meta programática. El albergue proviene de la subvención 2019- 2022 y está ubicado en el distrito de Puente Piedra. El 16/02/2023 se inició la obra y el 22/05/2023, se realizó la recepción con las autoridades correspondientes. Además, se hizo la entrega de mobiliario, materiales e insumos y la inauguración, el 16/09/2023. A la fecha, hay 2 pacientes ingresados.

Tabla N° 3  
Resumen programático del componente 2

Actividades	Acumulado (jul 2022-dic 2023)		Trimestre (oct-dic 2023)		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Brindar tratamiento oral prolongado a PAT MDR/RR (N° de pacientes)	420	46	90	23	A diciembre 2023, se enrolaron 50 PAT, pero 4 fueron excluidos, por lo cual quedaron 46 en tratamiento.
Apoyar a pacientes con gastos clínicos: gastos de bolsillo (N° de apoyos)	420	25	90	0	A diciembre 2023: 25 gastos de bolsillo brindados.
Albergue para pacientes en tratamiento de TB MDR (N° de albergue)	1	1	0	0	Inaugurado en septiembre 2023. A diciembre 2023, hay 2 pacientes ingresados.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla N° 4  
Resumen financiero del componente 2

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a diciembre 2023	Total, Ejecución Acum. A diciembre 2023	Saldo a dic.23	% Avan	Observaciones
2	TB2: Tuberculosis multirresistente	\$4,351,193	\$2,491,177	\$951,335	\$1,539,841	38%	
2,1	Tratamiento (Tuberculosis multirresistente) (TB3)	\$4,351,193	\$2,491,177	\$951,335	\$1,539,841	38%	
2.1.1	Implementar el tratamiento oral prolongado para TB-MDR/RR	\$4,129,994	\$2,317,832	\$803,225	\$1,514,607	35%	Se solicitó al FM ampliación de meta de 478 pacientes a 1500 pacientes con tratamiento oral; 1000 BPAL y 500 EndTB. Ya se compró los medicamentos para 600 pacientes con BPAL, en proceso de adquisición el resto de medicamentos.
2.1.2	Implementar Aplicativo para DOT Domiciliario	\$24,644	\$23,721	\$8,045	\$15,676	34%	El APP se encuentra en revisión de la OGTI para su implementación.
2.1.3	Implementación de Albergue para pacientes en tratamiento de TB MDR	\$196,555	\$149,624	\$140,065	\$9,558	94%	El albergue se inauguró en setiembre 2023; se contrató el personal de salud para atención por un año, luego del cual la DIRIS absorberá estas posiciones. Actualmente la DIRIS cubre los gastos logísticos y administrativos.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

### COMPONENTE 3: Tratamiento, atención y apoyo

#### Fortalecimiento de los EESS que ofrecen servicios de oferta integrada en VIH

La oferta integrada es una estrategia creada para agrupar al recurso humano (médico, enfermera y obstetra) con el objetivo de realizar las funciones de tamizaje, diagnóstico, vinculación, inicio del tratamiento, recuperación de abandono, profilaxis de coinfección y otras actividades. Cabe mencionar, que estas actividades tuvieron su antecedente en el C19RM.

Al cierre de diciembre 2023, se ha conformado un total 69 equipos integrados en 28 DIRIS/DIRESA/GERESA a nivel nacional. Cabe mencionar que se tiene como antecedente la implementación en el C19RM de esta misma actividad en 22 DIRIS/DIRESA/GERESA. De los cuales 69 equipos integrados, 66 equipos se encuentran completos debido a que cuentan con los 3 profesionales de salud. Mientras que 3 equipos de oferta integrada se encuentran incompletos, por la falta de alguno de los profesionales de salud.

Tabla N° 5  
Resumen de cantidad de EESS por DIRIS/DIRESA/GERESA

N°	DIRIS/DIRESA/GERESA	EESS	Médico	Enfermera	Obstetra
1	AMAZONAS	CANDUNGOS	1	0	1
		CHIPE	1	1	1
		URAKUSA	1	1	1
		UTCUBAMBA	1	1	1
2	ÁNCASH	BUENA VISTA	1	1	1
		RANRAHIRCA	1	1	1
3	AREQUIPA	ALTO INCLÁN	1	1	1
		VICTOR RAUL HINOJOSA LLERENA	0	1	1
4	AYACUCHO	LICENCIADOS	1	1	1
		PAMPA CANGALLO	1	1	1
		TAMBO	1	1	1
5	CAJAMARCA	SAN IGNACIO	0	1	1
		TULPUNA	1	1	1
		VIRGEN DEL ROSARIO	1	1	1
6	CUSCO	PAMPAPHALLA	1	1	1
		SAN JERÓNIMO	1	1	1
		SANTA ANA	1	1	1
		TTIO	1	1	1
7	HUÁNUCO	AMBO	1	1	1
		LLATA	1	1	1
		TAMBILLO	1	1	1
8	JUNÍN	CHILCA	1	1	1
		JUSTICIA, PAZ Y VIDA	1	1	1
		PERENE	1	1	1
9	LA LIBERTAD	ALTO TRUJILLO	1	1	1
		SAGRADO CORAZON DE JESUS	1	1	1
		VICTOR LARCO	1	1	1
		WINCHANZAO	1	1	1
10	LAMBAYEQUE	ATUSPARIA	1	1	1
		REQUE	1	1	1
		TORIBIA CASTRO	1	1	1
11	LIMA CENTRO	CHACARILLA DE OTERO	1	1	1
		GANIMEDES	1	1	1
		MIRAFLORES/ SAN LUIS	1	1	1
		ZARATE	1	1	1
12	LIMA NORTE	LOS LIBERTADORES	1	1	1
		VILLA ESTELA	1	1	1
13	LIMA REGIÓN	BASE HUARAL	1	1	1
		MALA	1	1	1
		MANZANARES	1	1	1
		PARAMONGA	1	1	1
		QUILMANÁ	1	1	1
		RICARDO PALMA	1	1	1
14	LIMA SUR	NUEVO LURIN	1	1	1
		PACHACAMAC	1	1	1
		SURCO	1	1	1
15	LORETO	INTUTO	1	1	1
		MAYPUCO	1	1	1
		ORELLANA	1	1	1
		PAMPA HERMOSA	1	1	1
		TROMPETEROS	1	1	1
16	MADRE DE DIOS	LABERINTO	1	1	1
		NUEVO MILENIO	1	1	1

17	PIURA	CATACAOS	1	1	1
		CESAMICA	1	1	1
		COMUNIDAD SALUDABLE	1	1	1
		IGNACIO DE ESCUDERO	1	1	1
		SAN MIGUEL FAIQUE	1	1	1
18	SAN MARTÍN	MORALES	1	1	1
		PICOTA	1	1	1
		SAN JOSE DE SISA	1	1	1
		SAPOSOA	1	1	1
		TABALOSO	1	1	1
19	TUMBES	CORRALES	1	1	1
		PAMPA GRANDE	1	1	1
20	UCAYALI	BOLOGNESI	1	1	1
		CAMPO VERDE	1	1	1
		CENTRO AMÉRICA	1	1	1
		MONTE ALEGRE NESHUYA	1	1	1
<b>TOTAL</b>			<b>67</b>	<b>68</b>	<b>69</b>

Al mes de diciembre 2023, se tiene un total de 6,906 PVV atendidos por TAR, de los cuales 5,798 son bajo la subvención C19RM, y desde mayo del 2023 se da inicio a la segunda fase, se ha logrado 1,108 PVV atendidos en TAR y 2,651 personas atendidas por infecciones de transmisión sexual (ITS). Asimismo, se ha logrado recuperar 236 PVV que habían abandonado el tratamiento.

#### Apoyo de gastos de bolsillo VIH

La meta total de apoyos a brindar es de 1,120 apoyos, lográndose hasta a diciembre de 2023 la ejecución de 553 (49%) y un total de 371 beneficiarios acumulados. En el presente trimestre (octubre-diciembre) la meta es de 90 apoyos y se han brindado 113 (126%). Estos apoyos han consistido en diagnóstico por imágenes, análisis de laboratorio, compra de medicamentos y apoyo social.

#### Acondicionamiento de Centros TAR en 07 EESS

En el marco de la descentralización del TAR en el primer nivel de atención en salud que tiene como finalidad acercar el servicio a las personas viviendo con VIH, se determinó realizar el acondicionamiento de 07 centros TAR en las siguientes regiones priorizadas: Lima Norte, Lima Centro I, Lima Centro II, Lima Centro III, Lima Región, Lambayeque y La Libertad.

Al cierre de diciembre, i) se ha culminado la ejecución de la obra en el C.S. Paramonga, ii) en ejecución de obra el C.S. Túpac Amaru, iii) pendiente aprobación de expediente técnico el C.S. Caja de Agua, C.S. Max Arias, C.S. El Progreso, iv) en etapa de expediente técnico el C.S. Wichanza, v) en evaluación por parte de la DPVIH la continuidad o cambio de los C.S. Cruz de Motupe.

Tabla N° 6  
Estado de expediente técnico de los acondicionamientos de Centros TAR

N°	DIRIS/DIRESA/GERESA	PROVINCIA	DISTRITO	EESS	ESTADO ACTUAL
1	Lima Región	Barranca	Paramonga	C.S. Paramonga	Obra culminada
2	Lambayeque	Chiclayo	Chiclayo	C.S. Tupac Amaru	En ejecución de obra
3	Lima Norte	Lima	Carabayllo	C.S. Progreso	Culminación de aprobación de Expediente por FM. Se iniciará obra desde febrero 2024
4	Lima Centro II	Lima	San Juan de Lurigancho	C.S. Caja de agua	Pendiente aprobación de Expediente Técnico por parte de DIIRS Lima Centro.
5	Lima Centro II	Lima	La Victoria	C.S. Max Arias	Pendiente aprobación de Expediente Técnico por parte de DIIRS Lima Centro.
6	La Libertad	Trujillo	Nueva Esperanza	C.S. Wichanza	Expediente Técnico en proceso, retraso por oficialización de compromiso de la DIRESA La Libertad.
7	Lima Centro	Lima	San Juan de Lurigancho	C.S. Cruz de Motupe	Se designó el cambio a la Región Piura EESS San José, debido que el EESS anterior no contaba con las condiciones de implementación. Se inicia visita de evaluación técnica en enero 2024 en la región Piura.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

#### Dotar de mobiliarios y equipos de cómputo a 29 centros TAR

La meta total de Establecimientos de Salud / Centros TAR que recibirán mobiliarios y equipos de cómputo es de 29. A diciembre del 2023, se han entregado 10 mobiliarios al C.S. José Gálvez, C.S. Nueva Cajamarca, E.S. Caquetá, C.S. Libertadores, E.S. Manzanara, E.S. Huaral, E.S. Ricardo Palma, E.S. Paramonga, E.S. Mala y E.S. Quilmaná. Con relación al equipo de cómputo, se han entregado 10 al C.S. José Gálvez, C.S. SJM, E.S. Caquetá, C.S. Libertadores, E.S. Manzanara, E.S. Huaral, E.S. Ricardo Palma, E.S. Paramonga, E.S. Mala y E.S. Quilmaná. Estas entregas consisten:

Tabla N° 7  
Descripción de mobiliario y equipo de cómputo

N°	MOBILIARIO	EQUIPO DE CÓMPUTO
1	Camilla de examen clínico	PC
2	Silla fija	Monitor
3	Silla de oficina	UPS
4	Credenza de melamina 2 puertas	Software MS Office
5	Escritorio de melamina	Impresora

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla N° 8  
Resumen programático del componente 3

Actividades	Acumulado (jul 2022-dic 2023)		Trimestre (oct-dic 2023)		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Fortalecer los EESS que ofrecen servicios de oferta fija en VIH con RRHH (N° de DIRIS/DIRESAS/GERESA)	29	28	0	0	Se contrató 3 profesionales de la salud (médicos, enfermeras y obstetras) para 69 equipos integrados en 28 regiones (se incluye lo avanzando en el C19RM).
Elaborar el diseño de materiales comunicacionales para ofertar el servicio de atención en VIH implementado en los EESS (N° de material comunicacional/educacional producido)	1	0.66	0	0.66	Se tiene planeado iniciar la reproducción del material comunicacional (VIH y TB) en enero del 2024. Pendiente la aprobación de la DPVIH al material comunicacional sobre ITS.
Desarrollar pasantías para la atención integral de los servicios en población clave y PVV (N° de pasantes)	87	132	11	0	Lo ejecutado hasta la fecha corresponde avanzado por DPVIH (MINSa) y lo planificado de manera complementaria por el proyecto se dará desde 2024.
Apoyar a pacientes con gastos clínicos (N° de apoyos)	1,120	553	90	113	El apoyo en gastos clínicos ha alcanzado un 113 (126%).
Adecuar la infraestructura TAR en 7 EESS (N° de acondicionamientos)	7	1	0	1	A la fecha, se vienen elaborando 3 expedientes técnicos y desde la DPVIH se viene evaluando la continuidad de 2 Centros TAR.
Dotación de mobiliario a 29 Centros TAR (N° centros TAR)	29	10	5	8	A la fecha, se han entregado 10 mobiliarios a Centros TAR y EESS.
Dotación de equipos de cómputo a 29 centros TAR (N° centros TAR)	29	10	8	8	A la fecha, se han entregado 10 equipos de cómputo a Centros TAR y EESS.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla N° 9  
Resumen financiero del componente 3

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a diciembre 2023	Total, Ejecución Acum. A diciembre 2023	Saldo a Dic.23	% Avanzado	Observaciones
3	VIH1: Tratamiento, atención y apoyo	\$2,525,002	\$2,024,432	\$590,845	\$1,433,587	29%	
3,1	Prestación de servicios diferenciados de tratamiento antirretroviral y atención para el VIH (prevención combinada). Descentralización e integración de los servicios	\$2,517,519	\$2,016,949	\$590,845	\$1,426,104	29%	
3.1.1	Fortalecer los EESS que ofrecen servicios de atención en VIH con RRHH (oferta fija), materiales comunicacionales y desarrollo de pasantías.	\$1,443,354	\$1,265,657	\$326,905	\$938,752	26%	Al cierre de diciembre 2023, se ha conformado 69 equipos integrados en 28 DIRIS/DIRESA/GERESA a nivel nacional.
3.1.2	Fortalecer la oferta itinerante para recuperar pacientes con VIH y apoyar a los pacientes más necesitados.	\$538,708	\$225,913	\$144,080	\$81,833	64%	Se ha logrado recuperar 266 PVV que habían abandonado el tratamiento.
3.1.3	Adecuar la infraestructura TAR en 7 EESS, incluye mobiliario y equipos informáticos.	\$535,458	\$525,378	\$119,860	\$405,518	23%	Al cierre de diciembre, se ha culminado la ejecución de la obra en el C.S. Paramonga y en ejecución de obra el C.S. Túpac Amaru, 3 pendiente aprobación de expediente técnica, 1 en elaboración de expediente y 1 en evaluación de DPVIH sobre el CCSS a implementar.
3,2	Seguimiento del tratamiento: farmacoresistencia en personas adultas que viven con VIH (15 años o más)	\$7,483	\$7,483	\$-	\$7,483	0%	
3.2.1	Evaluar la farmacoresistencia adquirida en PVV adultos HSH - Costa, Sierra y Selva: Lima, Cusco y Loreto.	\$7,483	\$7,483	\$-	\$7,483	0%	Se elaboró el TDR para revisión de la DPVIH, la convocatoria de hará en el primer trimestre del 2024

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

#### COMPONENTE 4: Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH

##### Fortalecer la Oferta Itinerante con Educadores Pares

En vías de fortalecer la oferta itinerante en 29 EESS, a diciembre de 2023, se cuenta con la contratación de 14 educadores pares, quienes brindan consejería en las zonas de intervención de Arequipa, Ica, Callao, Lambayeque, La Libertad, Lima Centro, Lima Sur, Lima Este, Lima Norte, Loreto, Piura, San Martín, Tumbes y Ucayali, alcanzando un total de 7564 consejerías. La organización de los Educadores Pares se muestra a continuación:

Tabla N° 10

Distribución de Educadores Pares para el fortalecimiento de Oferta Itinerante – diciembre de 2023

N°	DIRIS/DIRESA/GERESA	REGIÓN	EESS
1	DIRESA TUMBES	TUMBES	HOSPITAL REGIONAL DE TUMBES, C.S. ZARUMILLA, C.S. ZORRITO
2	DIRESA PIURA	PIURA	HOSPITAL SANTA ROSA
3	GERESA LAMBAYEQUE	LAMBAYEQUE	HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE, CERITS, C.S. JOSÉ OLAYA
4	GERESA LA LIBERTAD	LA LIBERTAD	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO, HOSPITAL BELÉN
5	DIRIS LIMA CENTRO	LIMA	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS, MOGROVEJO, C.S. MAGDALENA, C.S. LINCE
6	DIRIS LIMA ESTE	LIMA	CENTRO DE SALUD MADRE TERESA DE CALCUTA
7	DIRIS LIMA NORTE	LIMA	C.S. LAURA CALLER
8	DIRIS LIMA SUR	LIMA	CMI. SAN JOSE
9	DIRESA CALLAO	CALLAO	CERITS ALBERTO BARTON
10	DIRESA ICA	ICA	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
11	DIRESA AREQUIPA	AREQUIPA	HOSPITAL GOYENECHÉ
12	DIRESA LORETO	LORETO	C.S. I-4 NAUTA
13	DIRESA SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	HOSPITAL II 2 TARAPOTO
14	DIRESA UCAYALI	UCAYALI	HOSPITAL AMAZÓNICO, C.S. CAMPO VERDE

##### Fortalecer el acceso al diagnóstico oportuno del VIH a través del tamizaje en poblaciones vulnerables

Se tiene desde la oferta sanitaria a los equipos integrados, brigadas móviles urbana y brigadas móviles amazónicas, lográndose un total de tamizajes a 187,422 personas.

##### Apoyo a intervenciones comunitarias (tamizaje, vinculación) con RR.HH. en las MCC

Con el objeto de apoyar con RR.HH. las intervenciones comunitarias que brindan servicios de tamizaje y vinculación, a diciembre de 2023 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 13,596 tamizajes, de los cuales 1,309 fueron casos con resultado reactivo. Finalmente, se logró vincular 1,060 reactivos con condición de ingreso “nuevo” a los EESS (79% de los reactivos). A continuación, se muestra una tabla descriptiva.

Tabla N° 11

Tamizaje, reactividad y vinculación en Población clave (HSH, MT y TS) realizado por los MCC - diciembre de 2023

N°	MCC	TAMIZADOS	REACTIVOS	VINCULADOS
1	Ángeles en acción	972	97	93
2	AUDES F	849	35	16
3	Casa Diversa	859	95	68
4	Chacra Forever	886	89	69
5	Despertar Ica	855	91	82
6	Diversidad Chalaca	1,011	102	62
7	El Camino-Plan G	855	106	95

8	INPACVIH	857	85	35
9	Kauki Loretana	860	90	90
10	Resistencia Norteña	990	88	88
11	San Martín Unida	905	88	65
12	Todas por un Callao sin fronteras	886	90	75
13	Ucayali	877	124	102
14	Unidos por la igualdad	878	42	43
15	Voluntades Lima Norte	884	87	77
<b>TOTAL</b>		<b>13,596</b>	<b>1,309</b>	<b>1,060</b>

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

#### Apoyo a intervenciones comunitarias (tamizaje, vinculación) con RR.HH. en las OBC

Con el objeto de apoyar con RR.HH. a las organizaciones de base comunitaria que brindan servicios de tamizaje y vinculación. A diciembre de 2023, se cuenta con 6 OBC que han realizado 1,396 tamizajes, de los cuales 109 fueron casos con resultado reactivo. Finalmente, se logró vincular 80 reactivos a los EESS (73% de los reactivos). A continuación, se muestra una tabla descriptiva de dicha actividad.

Tabla N° 12

Tamizaje, reactividad y vinculación en Población clave (HSH, MT y TS) realizado por las OBC - diciembre de 2023

N°	OBC	TAMIZADOS	REACTIVOS	VINCULADOS
1	Viviendo en positivo	250	40	39
2	REDTRASEX	243	8	0
3	DIVERGEN	280	45	38
4	Nosotras para nosotras	252	4	3
5	Féminas Cusco	198	1	0
6	Diversidad Wanka	173	11	0
<b>TOTAL</b>		<b>1,396</b>	<b>109</b>	<b>80</b>

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

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

Se tiene planeado implementar una red de apoyo psico-emocional para PPV a través de los MCC, al respecto, se encuentra en proceso el desarrollo de Plan de Intervención del proyecto 2022-2025, así mismo, el Plan de Capacitaciones 2022-2025 fueron enviados para la revisión correspondiente al especialista en capacitaciones. Se envió a DPCTB y DPVIH el diseño de 1 volante de SAME para consejería, fue derivado a DSAME-MINSA.

#### Dotar de mobiliario a las organizaciones nuevas (4 OBC y 2 TS)

En vías de generar acciones para la mejora en el acceso a los servicios de salud, en el tercer trimestre de 2023, se dotó de mobiliario a 6 OBC para la ejecución de tamizaje y vinculación a la población clave. De un total de 70 mobiliarios, de los cuales 15 mobiliarios se otorgaron a Diversidad Wanka, 09 mobiliarios a Viviendo en Positivo, 14 mobiliarios a Divergen, 10 mobiliarios a REDTRASEX, 12 mobiliarios a Féminas Cusco y 10 mobiliarios a Nosotras por Nosotras.

Tabla N° 13  
Resumen de dotación de mobiliario a las OBC – diciembre de 2023

N°	REGIÓN	OBC	CANTIDAD
1	JUNÍN	DIVERSIDAD WANKA	15
2	LAMBAYEQUE	VIVIENDO EN POSITIVO	9
3	LIMA	DIVERGEN	14
4	LIMA	REDTRASEX	10
5	CUSCO	FEMINAS CUSCO	12
6	TUMBES	NOSOTRAS POR NOSOTRAS	10
<b>TOTAL</b>			<b>70</b>

Tabla N° 14  
Resumen programático del componente 4

Actividades	Acumulado (jul 2022-dic 2023)		Trimestre (oct-dic 2023)		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Fortalecer a los EESS con la contratación de educadores pares (HSH y MT) que brindarán consejerías (N° DIRIS/DIRESA/GERESAS)	29	14	0	0	Contratación de educadores pares en 14 regiones.
Adquirir pruebas de diagnóstico ORAL QUICK, que se aplicarán en los EESS, incluye capacitación (N° de pruebas de diagnóstico)	10,000	0	0	0	Se realizará la compra de Oral Quick en el 2024.
Apoyar a las intervenciones comunitarias que brindan servicios de tamizaje y vinculación con Recursos humanos (Gestor y vinculador) (N° de personal comunitario)	42	42	42	0	15 vinculadores y 15 gestores de las MCC y 12 de las OBC contratadas hasta diciembre de 2023.
Implementar la red de apoyo psico-emocional mediante una consultoría de capacitaciones y sesiones de acompañamiento al trabajo Habilidades en Salud Mental para población clave (N° de informes técnicos)	1	1	0	0	Se culminó la consultoría en enero de 2023.
Diseñar, diagramar e imprimir materiales informativos sobre acceso a servicios de salud (SIS), incluye información para migrantes y personas vulnerables (N° de materiales comunicacionales producidos)	2	0	0	0	Se realizó el material comunicacional. Sin embargo, está pendiente la aprobación de la DPVIH.
Dotar de mobiliario a las organizaciones nuevas (4 OBC y 2 TS) (N° de organizaciones)	6	6	0	6	Se realizó entrega de mobiliario a las 06 OBC.

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

Tabla N° 15  
Resumen financiero del componente 4

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a diciembre 2023	Total, Ejecución Acum. A Diciembre 2023	Saldo a Dic.23	% Avanzado	Observaciones
4	VIH2: Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH	\$1,185,715	\$929,395	\$323,088	\$606,307	35%	
4,1	Pruebas a nivel de establecimientos de salud	\$322,259	\$186,432	\$17,273	\$169,160	9%	
4.1.1	Fortalecer a los EESS que ofrecen servicios diferenciados de diagnóstico del VIH - HSH, MT y TS (Notificación asistida y Tamizaje)	\$322,259	\$186,432	\$17,273	\$169,160	9%	A diciembre de 2023, se cuenta con la contratación de 14 educadores pares, quienes brindan consejería en las zonas de intervención de Arequipa, Ica, Callao, Lambayeque, La Libertad, Lima Centro, Lima Sur, Lima Este, Lima Norte, Loreto, Piura, San Martín, Tumbes y Ucayali.
4,2	Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH - Pruebas a nivel comunitario HSH, MT y TS	\$564,251	\$476,994	\$268,228	\$208,765	56%	
4.2.1	Apoyar las intervenciones comunitarias y servicios de alcance de personas con TB y/o VIH en búsqueda de contactos, tratamiento y prevención	\$414,992	\$379,728	\$236,512	\$143,215	62%	Se continuó con el trabajo con los MCC, quienes tuvieron como resultado: 13,596 tamizajes, de los cuales 1,309 fueron casos con resultado reactivo. Finalmente, se logró vincular 1,060 reactivos con condición de ingreso "nuevo" a los EESS (79% de los reactivos)
4.2.2	Conformar una red de apoyo psico-emocional a las personas afectadas con VIH (Salud Mental) a través de MCC y otras OBC	\$84,943	\$37,797	\$7,473	\$30,323	20%	En el marco del C19RM, se inició el trabajo con los representantes de las 6 nuevas OBC de VIH; cuyos representantes fueron capacitados en diciembre 2023. Cuya continuidad está asegurada en esta línea de intervención.
4.2.3	Generar acciones para la mejora a los accesos a los servicios de salud	\$64,316	\$59,469	\$24,243	\$35,227	41%	Se realizó material comunicacional sobre acceso a los servicios de salud y adquirió el mobiliario para las OBC de VIH.
4,3	Pruebas a nivel Establecimiento de Salud: Otras poblaciones vulnerables	\$299,205	\$265,969	\$37,587	\$228,382	14%	
4.3.1	Conformar Equipos de Diálogo Intercultural en 5 Regiones (Cusco, Huánuco, Pasco, Ayacucho y Junín) para análisis situacional	\$238,887	\$238,887	\$24,734	\$214,153	10%	Se conformó el equipo EDI quienes iniciaron labor el último trimestre del 2023.

4.3.2	Conformar Brigadas Móviles Amazónicas en Cusco, Huánuco, Pasco, Ayacucho y Junín para tamizar a población indígena	\$60,318	\$27,082	\$12,853	\$14,228	47%	Se contrató los profesionales para las brigadas quienes iniciaron labor en el último trimestre del 2023.
-------	--	----------	----------	----------	----------	-----	--

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

### COMPONENTE 5: Prevención

Las intervenciones, actividades y subactividades propuestas, relacionadas a la profilaxis pre exposición (PrEP), se revisarán para su implementación, se cuenta con acta respectiva de aval y se espera desarrollar actividades correspondientes en el 2024 y 2025 con la correspondiente recalendarización de fondos.

#### Diseñar y desarrollar material comunicacional en la prevención combinada (PrEP, PeP y otros) en poblaciones HSH y MT

En noviembre 2023, se realizó la entrega del material comunicacional reproducido a la DPVIH. El material elaborado fue afiches, banner y dípticos con información orientada a la prevención combinada (PrEP, PeP y otros).

Asimismo, en el mismo mes se realizó la reproducción del diseño del material comunicacional de los “muñecos PrEP”, se encuentra pendiente la aprobación por parte de la DPVIH.

Tabla N° 16  
Resumen financiero del componente 5

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a diciembre 2023	Total, Ejecución Acum. A Diciembre 2023	Saldo a Dic.23	% Avanzado	Observaciones
5	VIH3: Prevención	\$1,506,271	\$691,515	\$161,120	\$530,396	23%	
5.1	PrEP	\$1,506,271	\$691,515	\$161,120	\$530,396	23%	
5.1.1	Fortalecer la prevención con terapia preventiva combinada (PrEP, PeP y otros) en la población HSH, MT y TS	\$115,404	\$76,936	\$-	\$76,936	0%	Se realizará capacitaciones a profesionales de salud en PREP
5.1.2	Implementar una investigación operativa que incluye el diseñar y desarrollo de materiales comunicacionales para la prevención combinada (PrEP, PeP y otros)	\$1,372,159	\$595,872	\$149,526	\$446,345	25%	Se procedió con la impresión y elaboración de material Prep.
5.1.3	Implementar una investigación operativa que incluye el diseñar y desarrollo de materiales comunicacionales para la prevención combinada (PrEP, PeP y otros)	\$18,708	\$18,708	\$11,593	\$7,114	62%	Se contrató profesionales de Salud en los equipos integrales, realizando prep a la población vulnerable: HSH, MT y TS.

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

## COMPONENTE 6: TB – VIH

### Adquirir equipos y cartuchos GeneXpert de 2 y 4 módulos para fortalecer laboratorios referenciales

A la fecha, se han adquirido 11 equipos GeneXpert, 10 de 04 módulos-10 colores y 1 de 02 módulos-10 colores los mismos que incluyen analizador, desktop, impresora de etiquetas, lector códigos de barra, así como otros insumos para su uso. Asimismo, se realizó la adquisición de 2 equipos GXIV-2 SATELLITE. A diciembre 2023, los equipos fueron entregados e instalados en los laboratorios referenciales de las regiones, estando pendiente la entrega e instalación del equipo en la región Huánuco por presentar problemas de carga de electricidad que la región debe resolver previamente.

Adicionalmente, se ha culminado el acondicionamiento de 11 laboratorios referenciales tal como se observa en el siguiente tablero:

Tabla N° 17  
Estado de acondicionamientos de laboratorios referenciales

N°	REGIÓN	SERVICIO	ESTADO
1	Tacna	Alimentación eléctrica /Punto DATA/ Mantenimiento de Pozo a Tierra / Instalación de aire acondicionado / Mesa de acero inoxidable	Culminado
2	Junín	Mantenimiento de aire acondicionado y Mantenimiento de pozo a tierra	Culminado
3	Cusco	Instalación de Aire Acondicionado / Mantenimiento de pozo a tierra	Culminado
4	Cajamarca	Instalación del aire acondicionado	Culminado
5	Ayacucho	Instalación de Aire Acondicionado / Instalación del pozo a tierra	Culminado
6	Puno	Mantenimiento de aire acondicionado y Mantenimiento de pozo a tierra	Culminado
7	Moquegua	Mantenimiento de aire acondicionado e instalación de pozo a tierra	Culminado
8	Apurímac	Mantenimiento de aire acondicionado e instalación de pozo a tierra	Culminado
9	Huánuco	Instalación del aire acondicionado y Mantenimiento del pozo a tierra	Culminado
10	Ancash	Mantenimiento del pozo a tierra e instalación del aire acondicionado	Culminado
11	Oxapampa	Instalación de pozo a tierra y aire acondicionado	Culminado

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

### Contratar profesionales de salud para fortalecer laboratorios referenciales

Se tiene planificado contratar 9 profesionales de salud (biólogos) para fortalecer laboratorios referenciales, quienes atenderán al servicio de TB y VIH en los laboratorios referenciales para la implementación de la metodología GeneXpert. Se tiene previsto la fecha de inicio en enero 2024.

Tabla N° 18  
Resumen programático del componente 6

Actividad	Acumulado (jul 2022-dic 2023)		Trimestre (oct-dic 2023)		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Adquirir equipos y cartuchos GeneXpert de 02 y 04 módulos para fortalecer laboratorios referenciales	11	11	0	10	A la fecha, se han adquirido 11 equipos GeneXpert, asimismo, se realizó el acondicionamiento para la implementación de los Xpert, quedando pendiente Huánuco.
Contratar profesionales de salud para fortalecer laboratorios referenciales	0	0	0	1	Se encuentra en etapa de convocatoria para cubrir la plaza de personal de salud para laboratorios referenciales.

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

Tabla N° 19  
Resumen financiero del componente 6

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuest o Total	Presupuesto a Diciembre 2023	Total Ejecución Acum. A diciembre 2023	Saldo a Dic.23	% Avanz	Observaciones
6	TB-VIH	\$2,156,159	\$1,854,349	\$1,050,884	\$803,465	57%	
6,1	Actividades de colaboración en materia de TB-VIH	\$28,061	\$28,061	\$-	\$28,061	0%	
6.1.1	Formar un Grupo Coordinador para la implementación de las actividades colaborativas de TB y VIH	\$28,061	\$28,061	\$-	\$28,061	0%	Se contratará personal que estará a cargo del apoyo en el tratamiento de coinfección.
6,2	Tamizaje, prueba y diagnóstico	\$1,520,366	\$1,414,897	\$1,004,161	\$410,736	71%	
6.2.1	Mejorar la calidad de los programas y la prestación de servicios de diagnóstico de TB y VIH	\$1,520,366	\$1,414,897	\$1,004,161	\$410,736	71%	Se concluyó la compra de equipos e insumos, pendiente adquirir CBS para 6 laboratorios y continuar con la contratación de personal en los laboratorios nuevos.
6,3	Involucramiento de todos los proveedores de salud (TB-VIH)	\$18,708	\$18,708	\$5,287	\$13,420	28%	
6.3.1	Instaurar normas, políticas y directrices para la implementación de los Servicios Integrados de TB-VIH	\$18,708	\$18,708	\$5,287	\$13,420	28%	Se realizó la consultoría para la revisión y actualización de la Norma Técnica de Coinfección; la misma que culminó en diciembre 2023.
6,4	Tratamiento (TB-VIH) (FICHA 1 coinfección)	\$187,417	\$124,945	\$41,436	\$83,508	33%	
6.4.1	Contratar médicos itinerantes para atención de pacientes coinfectados en el nivel I3	\$187,417	\$124,945	\$41,436	\$83,508	33%	Los equipos integrales vienen atendiendo a pacientes coinfectados en el primer nivel de atención.
6,5	Terapia Prevención para PVV (FICHA 3 coinfección)	\$401,607	\$267,738	\$-	\$267,738	0%	
6.5.1	Brindar atención en terapia preventiva en PVV en los 29 centros TARV	\$401,607	\$267,738	\$-	\$267,738	0%	Se inició la terapia preventiva en PVV, realizado por los equipos integrales.

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

COMPONENTE 7: Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la TB

Elaborar un plan estratégico comunicacional para la reducción del estigma y la discriminación

El 13/11/2023 se da la firma del contrato, en el mismo mes, la locadora presenta el producto 1 de 3 programados. En diciembre 2023, el RP-SES brinda las observaciones al producto presentado.

Participar en campañas emblemáticas y/o movilizaciones sociales de TB y VIH

La meta total acumulada es 29 organizaciones participantes en campañas emblemáticas, lo cual representa un 83%. Se logró la intervención de 10 OBC y 19 organizaciones de VIH en las siguientes fechas:

- "Día Mundial de la lucha contra el SIDA" – 2022: 14 organizaciones de VIH.
- "Día Mundial de la Tuberculosis" – 2022: 10 organizaciones de afectados por TB (OAT).
- "Día Internacional del Orgullo LGBT" – 2022: 17 organizaciones de VIH.
- "Día Internacional de los DDHH" – 2022: 7 OAT.
- "Día Mundial de la lucha contra el SIDA" – 2023: 19 organizaciones de VIH

Estudio diagnóstico rápido sobre la situación de estigma y discriminación que afrontan las mujeres trans

En el mes de julio 2023, inició la ejecución de la consultoría por la Universidad Privada Cayetano Heredia (UPCH). A diciembre 2023, el equipo consultor ha presentado su último producto (n°3) para su revisión y posterior aprobación. Con ello, se daría por culminado el estudio.

Elaborar un análisis de contexto y elaboración de propuesta normativa / Revisión, análisis y propuesta de modificación de la Ley 26626 (Ley contrasida-1997)

Se elaboró los TDR para la “consultoría de la modificación de la ley 26626 (LEY CONTRASIDA -1997)”, los cuales se han socializado con la contraparte técnica. Al 31 de diciembre, se está a la espera de respuesta.

Tabla N° 20  
Resumen programático del componente 7

Actividad	Acumulado (jul 2022-dic 2023)		Trimestre (oct-dic 2023)		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Elaborar un plan estratégico comunicacional para la reducción del estigma y la discriminación (N° de plan)	1	0	0	0	A diciembre 2023, la locadora presentó el primer producto de los 3 programados.
Participar en campañas emblemáticas y/o movilizaciones sociales de TB y VIH (N° de organizaciones)	31	29	0	0	29 organizaciones participantes: 19 de VIH y 10 de TB.
Estudio diagnóstico rápido sobre la situación de estigma y discriminación que afrontan las mujeres trans (N° de estudio)	1	1	1	1	A diciembre 2023, se recepcionó el 3er producto, a la fecha el equipo técnico viene revisándolo.
Elaborar un análisis de contexto y elaboración de propuesta normativa / Revisión, análisis y propuesta de modificación de la Ley 26626 (Ley contrasida-1997) (N° de documentos)	2	0	0	0	Se elaboró los TDR para la “consultoría de la modificación de la ley 26626 (LEY CONTRASIDA -1997)”, los cuales se han socializado con la contraparte técnica. A la fecha, se está a la espera de respuesta.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla N° 21  
Resumen financiero del componente 7

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a diciembre 2023	Total, Ejecución Acum. A diciembre 2023	Saldo a dic.23	% Avanzado	Observaciones
7	Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la tuberculosis	\$703,079	\$527,510	\$41,714	\$485,796	8%	
7,1	Reducción del estigma y la discriminación (VIH-TB)	\$535,365	\$370,268	\$39,654	\$330,614	11%	
7.1.1	Incidencia para el relacionamiento con grupos de trabajo en DDHH	\$18,649	\$13,633	\$241	\$13,392	2%	Sólo se ha cubierto movilizaciones para participación en reunión de Alto al estigma. Se revisará con los representantes comunitarios la elaboración de un plan de incidencia.
7.1.2	Elaborar un plan estratégico comunicacional para la reducción del estigma y la discriminación	\$29,196	\$17,804	\$1,185	\$16,619	7%	El 13/11/2023 se da la firma del contrato, en el mismo mes, la locadora presenta el producto 1 de 3 programados. En diciembre 2023, el RP-SES brinda las observaciones al producto presentado.
7.1.3	Capacitar facilitadores en el proceso de formación en derechos, reducción del estigma, discriminación	\$74,590	\$50,899	\$-	\$50,899	0%	A la espera de concluir la capacitación en DDHH a realizarse con fondos del C19RM.
7.1.4	Promover la movilización social en espacios comunitarios	\$247,029	\$171,612	\$25,702	\$145,910	15%	Las organizaciones comunitarias vienen participando de fechas emblemáticas.
7.1.5	Capacitar y sensibilizar personal en los establecimientos de salud	\$118,923	\$69,343	\$-0	\$69,343	0%	En revisión el proceso de contratación de la consultora para elaborar el plan, se nos ha solicitado evaluar la posibilidad de hacerlo presencial y no virtual.
7.1.6	Evaluar la calidad de atención VIH en el primer nivel de atención y desarrollar planes de mejora continua de la calidad para asegurar adecuados servicios de prestación	\$46,977	\$46,977	\$12,526	\$34,451	27%	Pendiente de Implementación.
7,2	Mejora de leyes, reglamentos y políticas relacionadas con el VIH y la TB/VIH	\$167,713	\$157,242	\$2,060	\$155,182	1%	

7.2.1	Incidir políticamente en los espacios locales y regionales para la sostenibilidad financiera en la prestación de servicios comunitarios relacionados a la respuesta a la TB y el VIH y su financiamiento	\$122,713	\$112,242	\$961	\$111,281	1%	Pendiente coordinar con el grupo comunitario el plan de incidencia.
7.2.2	Incidir políticamente en la aprobación de normatividad para la incorporación de la condición de vivir con VIH y/o ser afectado de TB	\$45,000	\$45,000	\$1,099	\$43,901	2%	Se elaboró los TDR para la “consultoría de la modificación de la ley 26626 (LEY CONTRASIDA - 1997)”, los cuales se han socializado con la contraparte técnica. A la fecha, se está a la espera de respuesta.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

### COMPONENTE 8: Sistemas de información de gestión de salud y M&E

#### Contratar RR.HH. para el proceso de ampliación y actualización del sistema de información SIGTB con 05 módulos adicionales

Dentro del RR.HH. contratado está 01 programador, 02 asistentes de procesamiento de información y georreferenciación, 01 digitador de SIGTB penales y 01 especialista en sistema de información. Los locadores contratados vienen elaborando productos mensuales desde julio 2022.

#### Adquirir equipos informáticos para el desarrollo y/o actualización de 05 módulos adicionales del SIGTB

Se tiene una ejecución acumulada de 05 equipos, lo cual representa el 71% de la meta total programada. En octubre 2022, se entregaron 05 micrófonos a la DPCTB. En febrero 2023, 02 splitter HDMI, 04 cables HDMI, 01 conector RJ 45, 05 extensiones 3M, 10 mouses alámbricos, 01 cable miniplug de cómputo y 02 adaptadores de audio plug 6.5. A la fecha, se asignó al postor ganador para la adquisición del servidor TB y se viene elaborando el contrato para la entrega.

#### Desarrollar e implementar el Sistema de Información Gerencial de VIH (SIGVIH)

Como parte del ingreso de la data histórica proveniente de los registros de VIH en la plataforma de interoperabilidad, en el mes de agosto 2023, se contrató a 20 digitadores para el servicio de digitación y control de calidad para Lima Metropolitana, quienes lograron un registro de 165,678 pacientes registrados en el nuevo formato para la función carga de información histórica. En el marco de esa actividad, se realizó la entrega de 04 monitores y 04 PC a DPVIH. Asimismo, se gestionó la instalación y se puso en marcha el servidor de VIH.

En el mes de noviembre 2023, se contrató a 23 implementadores para el servicio de implementación del aplicativo del módulo TAR VIH a nivel nacional y el servicio de 02 digitadores para la digitación y control de calidad de la data histórica que realizan los implementadores.

#### Realizar supervisiones y asistencias técnicas a los equipos implementadores del Proyecto por las contrapartes técnicas MINSA – INPE

La meta ejecutada acumulada es 21, lo cual representa un 61% de la meta total programada. Las instituciones que han realizado supervisiones son la DPCTB y el INS a regiones como: Ica, La Libertad, Lambayeque, Lima, Loreto Madre de Dios y Tacna.

Asignar recursos al Comité Luz verde para realizar supervisión al País y al Proyecto

En marzo 2023, se recibió la notificación de 01 desembolso para el Comité Luz verde realizado en diciembre 2022. La meta ejecutada acumulada es 1, lo cual representa un 50% de la meta total programada.

Realizar supervisiones y asistencias técnicas a los equipos implementadores del Proyecto por la DPVIH

En el presente trimestre se realizaron 3 supervisiones de las 2 que se tenían planificado ejecutar.

La meta ejecutada acumulada a la fecha es de 18, lo cual representa un 75% de la meta total programada.

Tabla N° 22  
Resumen programático del componente 8

Actividades	Acumulado (jul 2022-dic 2023)		Trimestre (oct-dic 2023)		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Contratar RRHH para el proceso de ampliación y actualización del sistema de información SIGTB	7	6	0	0	Los consultores fueron contratados en trimestres anteriores y 5 de ellos continúan.
Adquirir equipos informáticos para el desarrollo y/o actualización de 5 módulos adicionales del SIGTB	7	5	0	0	En octubre 2022, se entregaron 05 micrófonos a la DPCTB.
Desarrollar e implementar el Sistema de Información Gerencial de VIH (SIGVIH)	0	0	0	0	A la fecha, el SIGVIH aún se encuentra en desarrollo.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla N° 23  
Resumen financiero del componente 8

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a diciembre 2023	Total, Ejecución Acum. A diciembre 2023	Saldo a dic.23	% Avance	Observaciones
8	SRSS: Sistemas de información de gestión de salud y M&E (Monitoreo y Evaluación)	\$1,761,197	\$1,040,422	\$680,446	\$359,976	65%	
8,1	Informes Rutinarios	\$1,040,795	\$643,110	\$342,861	\$300,249	53%	
8.1.1	Desarrollar y/o actualizar el SIGTB. Monitoreo de actividades comunitarias y gestión de datos	\$514,682	\$324,401	\$130,901	\$193,500	40%	En proceso de avance
8.1.2	Desarrollar e implementar el Sistema de Información Gerencial de VIH (SIGVIH)	\$269,466	\$195,133	\$127,264	\$67,869	65%	El plan se está desarrollando de acuerdo a lo planificado
8.1.3	Desarrollar la Interoperabilidad de los sistemas de información y VIH	\$256,647	\$123,576	\$84,696	\$38,880	69%	El plan se está desarrollando de acuerdo a lo planificado
8,2	Análisis, evaluaciones, revisión y transparencia	\$600,402	\$277,312	\$337,585	\$-60,273	122%	

8.2.1	Desarrollar supervisión y monitoreo del proyecto por el equipo de la DPCTB	\$284,792	\$124,172	\$169,086	\$-44,914	136%	Supervisión del equipo de la DPCTB
8.2.2	Comité Luz verde	\$200,000	\$100,000	\$100,000	\$-	100%	Se tuvo 2 visitas de acuerdo a los programado.
8.2.3	Desarrollar supervisión y monitoreo del proyecto por el equipo de la DPVIH	\$115,610	\$53,140	\$68,499	\$-15,359	129%	Supervisión del equipo de la DPVIH
8,3	Encuesta	\$120,000	\$120,000	\$-	\$120,000	0%	
8.3.1	Realizar el Estudio de Prevalencia de VIH en TS	\$120,000	\$120,000	\$-	\$120,000	0%	Se aprobó el TDR para la contratación del consultor

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

### COMPONENTE 9: Fortalecimiento de los sistemas comunitarios

#### Ejecutar visitas de desplazamiento para la consolidación del Observatorio TB: consolidación de los observatorios mediante visitas de seguimiento

Se ejecutó la consultoría de desarrollo del observatorio nacional VIH para fortalecer la vigilancia comunitaria que permite identificar organizaciones de la sociedad civil que realicen actividades de lucha contra el VIH/SIDA. En agosto 2023, se constituyó el Observatorio Nacional de VIH/SIDA.

#### Acompañar a cada OBC/MCC/OAT que se inicia en el trabajo con el proyecto - Asistencia técnica de los MCC hacia las OBC recién incorporadas

Buscando fortalecer las redes comunitarias en nuevas zonas de intervención para que cumplan sus funciones de vigilancia social y fortalecer las organizaciones que brindan servicios comunitarios, se realizó acompañamiento a las OBC. A septiembre del 2023, las OBC realizaron la entrega de los cuatro productos correspondientes bajo el siguiente cronograma:

Tabla N° 24  
Entrega de productos de los MCC

MCC	Producto 1: Plan de trabajo	Producto 2: Informe de actividades	Producto 3: Informe de pasantías	Producto 4: Informe final de actividades
EL CAMINO	01/06/2023	10/08/2023	30/08/2023	08/09/2023
CASA DIVERSA				
INPACVIH				

#### Fortalecer la constitución y consolidación de los MCC, OAT, OBC, previo diagnóstico de su estado situacional - Consultorías para acompañar a cada OBC/MCC/OAT que se inicia en el trabajo con el proyecto

Como parte de la constitución y consolidación de las organizaciones comunitarias, se planificó la valoración, y evaluación de las organizaciones actuales, así como, el apoyo a su formalización. A la fecha, se tiene la actualización

de 9 OAT, 6 MCC y 2 OBC de VIH, lo cual representa un 80% de avance de la meta total programada.

Fortalecer las competencias de los miembros MCC/OAT/OBC para que contribuyan a la consolidación de sus organizaciones con talleres de capacitación

Con el objetivo de fortalecer las buenas prácticas de los MCC en el cumplimiento de metas en el tamizaje, vinculación y mejorar sus capacidades de gestión los días 26 y 27 de abril de 2023, se ejecutó el taller de gestión eficaz para equipos comunitarios de los MCC. Se tiene como resultado 24 miembros de los MCC capacitados.

Brindar asistencia técnica a las organizaciones para mejorar su gestión mediante pasantías en organizaciones consolidadas

6 OBC de VIH realizaron pasantías en 3 MCC, las cuales han cumplido con los cuatro productos programados.

Tabla N° 25

Matriz de pasantías de las nuevas OBC de VIH

N°	MCC	REGIÓN	OBC NUEVA	REGIÓN	FECHA
1	EL CAMINO	LIMA CENTRO	DIVERGEN	LIMA SUR	Agosto 2023
2			POR NOSOTRAS, PARA NOSOTRAS	TUMBES	Agosto 2023
3	CASA DIVERSA	LIMA ESTE	REDTRANSEX	LIMA REGIÓN	Agosto 2023
4			VIVIENDO POSITIVO	LAMBAYEQUE	Agosto 2023
5	INPACVIH	LIMA CENTRO	FEMINAS	CUSCO	Agosto 2023
6			DIVERSIDAD WANKA	JUNIN	Agosto 2023

Implementar visitas de acompañamiento del equipo implementador para la supervisión de actividades

De julio 2022 a diciembre 2023, se han realizado 6 visitas de supervisión de un total de 16, lo cual representa un 38% de avance total. Estas fueron a las regiones de Tacna, Tumbes, Lambayeque y Junín por miembros de las OAT y el RP-SES.

Brindar soporte a las organizaciones de base comunitaria y MCC que brindan servicios de tamizaje y vinculación de VIH mediante el apoyo de alquiler y materiales de oficina

De julio de 2022 a diciembre de 2023, se brindó apoyo con el pago de alquileres de locales para los MCC que brindan servicios de tamizaje y vinculación. Asimismo, se brindó apoyo con materiales de oficina. Asimismo, con se ejecutó el apoyo con el pago de alquileres de locales a las 6 nuevas OBC de VIH.

Tabla N° 26  
Apoyo con alquileres y materiales de oficina a los MCC – diciembre de 2023

N°	ZONA	MCC	ALQUILERES O SERVICIOS	MATERIALES DE OFICINA
1	Lima y Callao	MCC Voluntades Lima Norte	1	1
2		MCC Ángeles en Acción	1	1
3		MCC Casa Diversa	1	1
4		MCC Chacla Forever	1	1
5		MCC El Camino – Plan G	1	1
6		MCC Diversidad Chalaca	1	1
7		MCC Todas por un Callao Sin Fronteras	1	1
8		MCC INPACVIH	1	1
9		MCC AUDESF	1	1
10	Norte y Sur	MCC Despertar Ica	1	1
11		MCC Resistencia Norteña	1	1
12		MCC Unidos por la Igualdad	1	1
13	Oriente	MCC Kauki Loretana	1	1
14		MCC San Martín Unida	1	1
15		MCC Ucayali	1	1
<b>TOTAL</b>			<b>15</b>	<b>15</b>

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

Tabla N° 27  
Resumen programático del componente 9

Actividad	Acumulado (jul 2022-dic 2023)		Trimestre (oct-dic 2023)		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Implementar visitas de monitoreo a las diferentes instancias a través de las organizaciones comunitarias (N° de supervisiones)	140	0	12	0	Pendiente, sujeto a la elaboración de un plan.
Acompañar a cada OBC/MCC/OAT que se inicia en el trabajo con el proyecto - Asistencia técnica de los MCC hacia las OBC recién incorporadas (N° de productos)	27	12	3	0	Se realizó acompañamiento a 3 MCC, quienes presentaron 4 productos cada uno.
Fortalecer la constitución y consolidación de los MCC, OAT, OBC, previo diagnóstico de su estado situacional - Consultorías para acompañar a cada OBC/MCC/OAT que se inicia en el trabajo con el proyecto	1	0.8	0	0.8	A diciembre 2023, se tiene la actualización de 9 OAT, 6 MCC y 2 OBC de VIH.
Fortalecer las competencias de los miembros MCC/OAT/OBC para que contribuyan a la consolidación de sus organizaciones con talleres de capacitación (N° de participantes)	186	24	0	0	En abril 2023, se ejecutó el taller de gestión eficaz con 24 participantes.

Brindar asistencia técnica a las organizaciones para mejorar su gestión mediante pasantías en organizaciones consolidadas (N° de asistencias técnicas)	24	12	8	0	En agosto 2023, se han ejecutado pasantías de 3 MCC.
Implementar visitas de acompañamiento del equipo implementador para la supervisión de actividades (N° de supervisiones)	16	6	6	0	A diciembre 2023, se han realizado 6 visitas de supervisión.
Brindar soporte a las organizaciones de base comunitaria y MCC que brindan servicios de tamizaje y vinculación de VIH mediante el apoyo de alquiler y materiales de oficina (N° de organizaciones)	21	21	0	21	A la fecha, 15 MCC y 6 OBC han sido apoyados con alquileres/servicios y materiales de oficina.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla N° 28  
Resumen financiero del componente 9

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a diciembre 2023	Total Ejecución Acum. A diciembre 2023	Saldo a Dic.23	% Avanzado	Observaciones
9	SRSS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios	\$778,874	\$465,203	\$247,357	\$217,846	53%	
9,1	Monitoreo a nivel comunitario	\$326,894	\$176,157	\$58,400	\$117,757	33%	
9.1.1	Monitorear, vigilar y capacitar a nivel comunitario a través del uso de plataformas informáticas	\$260,271	\$146,166	\$43,621	\$102,545	30%	En proceso de aprobación de los TDR por parte del FM
9.1.2	Monitorear y vigilar en campo a las diferentes instancias a través de las organizaciones comunitarias	\$25,851	\$10,771	\$6,640	\$4,131	62%	Se viene apoyando las visitas a las regiones por parte de los representantes de las organizaciones, así como los viajes a espacios de discusión internacionales, aprobados por el FM.
9.1.3	Fortalecer los mecanismos de articulación de la sociedad civil para el monitoreo del cumplimiento de compromisos del Estado	\$40,772	\$19,220	\$8,138	\$11,081	42%	Se desarrollarán talleres para fortalecer la participación de representantes comunitarios.
9,2	Creación de capacidad institucional, planificación y desarrollo del liderazgo	\$451,980	\$289,047	\$188,957	\$100,090	65%	
9.2.1	Fortalecer las redes comunitarias en nuevas zonas de intervención para que cumplan sus funciones de vigilancia social y Fortaleces las organizaciones que brindan servicios comunitarios	\$195,596	\$108,322	\$59,773	\$48,548	55%	Se cuenta con 6 nuevas organizaciones, con local implementado.

9.2.2	Brindar asistencia técnica a las organizaciones para mejorar su gestión mediante pasantías en organizaciones consolidadas	\$16,865	\$11,243	\$3,813	\$7,431	34%	Se realizó la AT a las 6 OBC por parte de 3 MCC, quienes culminaron la Asistencia Técnica en el 2023, se deriva un plan de trabajo de estas consultorías.
9.2.3	Mobiliario para las organizaciones nuevas o recién formadas	\$20,213	\$20,213	\$-	\$20,213	0%	No se han presentado organizaciones nuevas de TB.
9.2.4	Visitas de acompañamiento del equipo implementador a las organizaciones nuevas	\$12,083	\$4,028	\$6,763	\$-2,735	168%	Viajes aprobados por el FM para participación comunitaria. Se elaborará un plan de monitoreo.
9.2.5	Fortalecer el trabajo de los MCC	\$145,410	\$124,637	\$118,608	\$6,029	95%	Se ejecuta según plan aprobado.
9.2.6	Apoyar para establecer un mecanismo funcional para la contratación social	\$61,813	\$20,604	\$-	\$20,604	0%	Pendiente la definición de la hoja de ruta para elaborar el plan y pedir autorización del uso del fondo.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

#### [COMPONENTE 11: Mecanismo de Respuesta al COVID-19 \(C19RM\)](#)

##### [Intervención 1: Gestión de casos, operaciones clínicas y tratamientos \(COVID\)](#)

**Continuar operatividad de los Puntos COVID:** se dio continuidad del personal asistencial (médico y licenciada en enfermería) en los 23 Puntos COVID implementados en la primera y segunda versión del C19RM; dicho personal tuvo continuidad hasta el 30 de junio del 2023.

Desde julio de 2023 se amplió la contratación del personal asistencial de 06 establecimientos de Salud: José Gálvez y Juan Pablo II de la DIRIS Lima Sur, Huáscar XV de la DIRIS Lima Centro, Fortaleza, Jicamarca de la DIRIS Lima Este y Sureños de la DIRIS Lima Norte, y se contrató hasta diciembre de 2023. Asimismo, se realizó la entrega del equipamiento a los puntos COVID de la primera versión (concentradores de O2 de 10 lpm y monitores de 05 parámetros de mesa, oxímetros de pulso 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, monitores de 05 parámetros de mesa, concentrador de O2, oxímetro portátil, equipo informático con licencia, UPS, impresoras y tóner); así como equipamiento de laboratorio (analizador bioquímico, analizador hematológico, reactivos, UPS, analizador de gases arteriales).

De acuerdo con lo coordinado con la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (DGIESP), adicionalmente, se ha realizado la entrega de un (01) equipo de rayos X y una (01) impresora de placas a los siguientes EESS: Buenos Aires de Villa (DIRIS Lima Sur), Micaela Bastidas (DIRESA Piura) y Caballococha (GERESA Loreto).

Como parte de los resultados obtenidos en esta actividad, en las 06 regiones intervenidas (Lima Metropolitana, Lima Región, San Martín, Ica, Áncash y Piura), desde el inicio de la intervención hasta diciembre del 2023 hubo un total de 228,488 atenciones ambulatorias, de las cuales 168,988 fueron presenciales (74%) y 59,500 fueron virtuales (26%). Teniendo en cuenta el periodo de reporte, para el trimestre de octubre a diciembre 2023 se brindaron los siguientes servicios:

- Atención ambulatoria diferenciada triaje presencial COVID-19: 2,401
- Atención ambulatoria diferenciada triaje virtual COVID-19: 400
- Visitas domiciliarias: 119
- Consulta ambulatoria paciente TB/COVID-19: 1,693
- Consulta ambulatoria paciente VIH/COVID-19: 133

Asimismo, dentro de la intervención COVID, se desarrolló la actividad de implementación de Brigadas de Vacunación COVID, la cual tenía por objetivo la aplicación de vacunas contra la COVID-19 a la población de adultos mayores y personas con discapacidad. Esta actividad se desarrolló en las 4 DIRIS de Lima metropolitana, mediante la contratación de una licenciada de enfermería, una técnica de enfermería y un digitador por cada brigada. En total se implementaron 8 brigadas, las cuales lograron realizar en el periodo de octubre a diciembre 2023 un total de 6,330 vacunas aplicadas, de las cuales 1,487 fueron en adultos mayores, 389 a personas con discapacidad y 583 a población general.

Es importante mencionar que también se contrató consultores para la Unidad Funcional de Prevención y Manejo de Enfermedades Transmisibles (UFEPT) y brinden asistencia técnica en temas relacionados a la COVID-19, condición post COVID-19 u otras enfermedades priorizadas. Se contrató seis médicos entre infectólogos, epidemiólogos e investigadores, entre los meses de octubre a diciembre 2023.

**Implementación de 02 puntos COVID nuevos:** se consideró implementar 02 nuevos puntos COVID en las regiones de Piura (Centro de Salud Querecotillo) y Loreto (Centro de Salud Caballococha); sin embargo, debido a la disminución de casos COVID a nivel nacional, y de acuerdo a lo coordinado con DGIESP, se cambió esta intervención a la implementación de 02 nuevos puntos POST COVID de rehabilitación, uno de ellos en el EESS Querecotillo de la DIRESA Piura y otro en el EESS América de la GERESA Loreto, al cierre de diciembre, ambos se encuentran en proceso de ejecución de obra, se estima la culminación para la última semana de enero.

**Implementación de 03 puntos Post COVID en Lima Metropolitana:** Se realizó la entrega de tres (03) puntos post COVID acondicionados en los EESS José Gálvez (DIRIS Lima Sur), Jicamarca (DIRIS Lima Este) y Santa Rosa (DIRIS Lima Norte).

Respecto al equipamiento; se realizó la entrega a los 03 puntos post COVID acondicionados, correspondiente a: camilla, caminadora, ultrasonido, magneto, cicloergómetro, Tens, set de pesas, set de pelotas, mobiliario (sillas, escritorio), equipos informáticos, equipo de cómputo, impresora, tóner, cámara, micrófono.

**Implementación de 02 puntos Post COVID en Regiones:** En proceso de ejecución de obra en los EESS Querecotillo de la DIRESA Piura y otro en el EESS América de la GERESA Loreto; respecto al equipamiento se ha realizado la adquisición de camilla, tens, mobiliario (sillas, escritorio), equipos informáticos, equipo de cómputo, impresora,

tóner, cámara y micrófono.

Respecto al ultrasonido y el equipo de magnetoterapia están pendientes de adquisición; además, se está generando el sustento técnico para solicitar la aprobación de adquisición ante el FM del cicloergómetro, caminadora, set de pesas y set de pelotas.

Asimismo, se realizó la contratación del personal asistencial para los 03 puntos post COVID conformado por 01 médico de rehabilitación, 01 tecnólogo médico y 01 técnico en terapia física. Las actividades de este personal iniciaron en el mes de abril 2023, dicho personal cuenta contrato activo al mes de diciembre 2023 y con proceso de extensión a través de adenda hasta el mes de marzo 2024; solo para los EESS Jicamarca y José Gálvez.

En el caso del EESS Santa Rosa, se va a gestionar la movilización del módulo post COVID hacia el EESS La Ensenada; se va a realizar una visita con el área de infraestructura y la contraparte para la verificación del lugar donde se movilizará el módulo.

Como parte de los resultados obtenidos en esta actividad, en las 03 DIRIS, hasta diciembre del 2023 se tuvo un total de 13,709 atenciones, de las cuales 6,268 fueron a pacientes COVID (46%) y 7,441 fueron a pacientes no COVID (54%).

**Continuar con la implementación del sistema de call-center virtual:** dicho sistema sirvió para facilitar la conexión entre el personal de salud y la comunidad en temas de COVID-19; para la continuidad de la implementación se realizó la contratación de 04 operadoras hasta el fin de la actividad en junio 2023.

Como resultado de esta actividad, se realizó un total de 351 atenciones, de las cuales 201 (57%) tuvieron temática TB; 94 (28%) temática VIH y 55 (15%) en temática COVID. Asimismo, se realizaron 51 derivaciones a establecimientos salud cercanos, de ellos 21 para descartar TB (41%), 9 para descartar VIH (18%), 9 para descartar COVID (18%), 1 para vacunación COVID (2%) y 11 en otras temáticas (21%).

**Rastreo de contactos en instituciones educativas del ámbito de intervención del C19RM:** Desde fines de octubre de 2022 y en paralelo a las actividades del call center, las operadoras difundieron el aplicativo Contact COVID desarrollado entre el Ministerio de Educación (MINEDU) y la DGIESP en distintas instituciones educativas. Hasta diciembre de 2023 se ha podido capacitar a 702 docentes de 67 instituciones educativas.

Para el año 2023, luego de que la DGIESP envió el Plan de Capacitación, se retomó la actividad en mayo, conformándose 14 brigadas entre el personal de salud contratado en los Puntos COVID del proyecto y las operadoras del Call Center. Desde mayo a agosto 2023, mes en que finalizó la actividad, se logró capacitar a 2,174 docentes de 94 instituciones educativas; haciendo un total de 161 instituciones educativas con 2,876 docentes capacitados.

A partir del mes de agosto se realizaron las capacitaciones al personal de salud sobre la búsqueda y diagnóstico de personas con afección de post COVID 19 (LONG COVID) en los establecimientos de salud de Lima Metropolitana, al mes de diciembre 2023 se capacitaron a 1,070 profesionales de salud de 81 establecimientos de salud.

Tabla N° 29  
Resumen del componente 11- Mitigación COVID

Actividades	Acumulado (jul 2022-dic 2023)		Trimestre (oct-dic 2023)		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
<b>Puntos COVID</b>					
Mantener la operatividad de los puntos COVID mediante el fortalecimiento de RRHH, equipamiento, mobiliario y/o infraestructura	24	24	1	0	El punto COVID faltante corresponde a Caballococha. Sin embargo, se desestimó su implementación.
Implementar 02 nuevos puntos COVID en zonas fronterizas (Caballococha y Querecotillo)	2	0	0	0	Actividad cancelada. Se cambió a implementación de 02 puntos POST COVID.
Capacitar al personal de salud de los puntos COVID en toma de pruebas de antígeno COVID-19, en las regiones de intervención del C19RM	25	0	0	0	Actividad cancelada.
<b>Puntos post COVID</b>					
Implementación de 05 puntos post COVID en Lima Metropolitana	5	3	5	0	DIRIS Lima Norte – Santa Rosa DIRIS Lima Este – Jicamarca DIRIS Lima Sur - José Gálvez  Se incluyen 02 puntos POST COVID adicionales (Piura y Loreto) - pendientes
<b>Call center</b>					
Continuar con la implementación del sistema de call-center para facilitar la conexión entre el personal de salud y la comunidad	1	1	1	0	Actividad finalizada
<b>Rastreo de contactos en instituciones educativas del ámbito de intervención del C19RM</b>					
Capacitar al personal docente del ámbito de intervención del C19RM en el uso del aplicativo CONTACT COVID	100	161	0	0	Actividad finalizada Colegios capacitados = 161
Adquirir y distribuir auto pruebas de diagnóstico de COVID en las regiones de intervención del C19RM	7	0	0	0	Actividad cancelada.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

## Intervención 2: Medidas de Mitigación para programas de Tuberculosis (TB)

**Continuar con la implementación de Búsqueda Activa con equipos portátiles de rayos X:** Se realizó la contratación de 86 profesionales de la salud para la implementación de la búsqueda activa TB hasta junio 2022. En el periodo de julio a octubre 2022 se continuó con la contratación de 70 profesionales de salud. Cabe precisar que para los meses de noviembre y diciembre del 2022 solo continuó el personal de DIRESA Lima a solicitud de DPCTB (01 licenciada en enfermería, 02 médicos cirujanos, 01 profesional de laboratorio y 02 técnicos en radiología).

Asimismo, se ha realizado la distribución del equipamiento necesario para la actividad de búsqueda activa (equipo de rayos X, impresora, software CAD4TB, placas de rayos, unidad recolectora de muestras (URM), tablets, cooler, termómetro, refrigerantes, biombo emplomado, ventilador y mandilones emplomados) en las 11 regiones intervenidas (04 DIRIS de Lima Metropolitana, Lima Región, Callao, Ica, La Libertad, Loreto, Ucayali y Piura). Cabe precisar que, para el desarrollo de las actividades de este personal, se realizó la entrega de EPP (mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales) a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS respectivas.

Desde el inicio de las intervenciones, en febrero de 2022, hasta diciembre del mismo año, 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%). Para el periodo de julio a diciembre 2022 se tuvo por meta 924 intervenciones de búsqueda activa, logrando realizarse 305 intervenciones. En ellas se logró captar a 13,853 personas con riesgo de TB mediante el uso de rayos X portátiles; de ellas 1,567 tuvieron score anormal (11%). En este periodo se identificaron a 91 casos nuevos de TB.

En el 2023, se reiniciaron las intervenciones de búsqueda activa en Lima Norte a partir de abril 2023; Lima Este, Lima Sur y Lima Sur en junio 2023; Ica, Callao y La Libertad reiniciaron a partir de julio 2023. Como resultado, se han realizado hasta el mes de septiembre 2023 un total de 281 intervenciones de búsqueda activa de TB, captándose a 12,725 pacientes con riesgo de TB mediante el uso de rayos X portátiles; de ellas 1,500 tuvieron score anormal (12%). Hasta septiembre 2023, se detectaron a 143 casos nuevos de TB. En relación con la información correspondiente al periodo de octubre a diciembre de 2023, actualmente se está coordinando con la DPCTB la modalidad para reportar las bases de datos. Este ajuste se debe a que las intervenciones de búsqueda activa de TB fueron replanteadas en conjunto con la DPCTB desde finales de septiembre, con un nuevo enfoque que incluye los establecimientos penitenciarios de las regiones involucradas en el proyecto.

**Continuar con el tamizaje de TB en los puntos COVID a través del fortalecimiento de RRHH:** Esta actividad finalizó en el mes de octubre 2023. Se amplió la contratación de los 23 técnicos de enfermería que brindan servicios en los puntos COVID hasta el mes de junio 2023. Desde agosto a octubre de 2023, se amplió la intervención en 6 puntos COVID de las DIRIS Lima Norte, Lima Sur, Lima Centro y Lima Este.

Se realizó la distribución de 21 URM, las cuales fueron entregadas a los puntos COVID indicados por DPCTB; así como los insumos requeridos (cooler, refrigerantes y termómetros). Asimismo, se hizo entrega de EPP (gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales) a los EESS.

Desde el inicio de la intervención, en enero de 2022 hasta abril de 2023, se logró tamizar a 27,361 personas, de las cuales 714 fueron identificadas con TB (2.6%) y 580 iniciaron tratamiento (81%). En abril 2023, se logró tamizar a

1,902 personas, de las cuales 47 fueron identificadas con TB (2.5%) y 45 iniciaron tratamiento (96%). A diciembre 2023, se está coordinando con la DPCTB la forma en que se reportará la información de mayo a octubre 2023.

Tabla N° 30  
Resumen del componente 11- Mitigación TB

Actividades	Acumulado (jul 2022-dic 2023)		Trimestre (oct-dic 2023)		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
<b>Búsqueda Activa de TB</b>					
N° de campañas de búsqueda activa de TB realizadas en las 11 regiones intervenidas	1,890	586	42	0	Desde setiembre 2023, se replanteó la actividad para intervenir en establecimientos penitenciarios.  Pendiente resultados de último trimestre del 2023.
N° de personas atendidas en las campañas de TB, a través del sistema CAD4TB en las 11 regiones intervenidas	75,600	26,586	1,680	0	Pendiente resultados de último trimestre del 2023
<b>Tamizaje de TB en Puntos COVID</b>					
Continuar con el tamizaje de TB en los puntos COVID a través del fortalecimiento de RRHH	23	23	0	0	Actividad finalizada en octubre 2023. Desde agosto a octubre solo se intervinieron 6 Puntos COVID.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

### Intervención 3: Medidas de mitigación para programas de VIH

Las subactividades de la intervención en VIH en su mayoría han sido ejecutadas al 100% hasta diciembre 2022, razón por la cual no tienen meta programada ni ejecutada en el primer semestre del 2023. Sin embargo, estas subactividades tienen continuidad en el Proyecto País TB-VIH 22-25, como parte de la oferta integrada en el componente VIH, tal como se detalla a continuación.

**Continuidad de la implementación de centros TAR:** Esta actividad contempló la continuidad de la implementación de 22 centros TAR a través del fortalecimiento de RRHH, por lo que, 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.

Esta estrategia culminó en diciembre del 2022 y actualmente forma parte de la oferta integrada del Proyecto País TB- VIH 2022-2025, dentro del Componente VIH.

Cabe precisar que, para el desarrollo de las actividades de este personal, se realizó la entrega de EPP (mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales) a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS respectivas.

Como parte de los resultados obtenidos de esta actividad, desde el inicio de la ejecución (noviembre 2021) hasta diciembre 2022, se ha logrado que 687 personas viviendo con VIH (PVV) nuevos inicien tratamiento en los centros TAR intervenidos por el proyecto.

Implementar 09 centros TAR con infraestructura: Como parte de las implementaciones de los 22 centros TAR, se tuvo al cierre de junio 2022 un total de 13 centros TAR acondicionados en las regiones de Piura, Ancash, Lima Región, Ica, Amazonas, Cajamarca, Apurímac, Huancavelica, Tacna, Moquegua, la DIRIS Lima Este y dos centros en DIRIS Lima Norte.

Es así como, de los 09 centros TAR que quedaron pendientes de implementar, al mes de diciembre 2023, se ha realizado el acondicionamiento de los 09 centros TAR en las regiones de San Martín, Madre de Dios, Ayacucho, Cusco, Junín, Pasco, Lima Sur, Puno y Loreto.

**Equipos para la recuperación de abandono de PVV:** para llevar a cabo esta actividad se requirió la implementación de equipos de respuesta para la recuperación de PVV que abandonaron el tratamiento durante la pandemia del COVID-19. En ese sentido, desde julio a septiembre 2022 se continuó con la contratación de 06 profesionales de enfermería en las 04 DIRIS de Lima Metropolitana.

Esta estrategia culminó en septiembre del 2022 y actualmente forma parte de la oferta integrada del Proyecto País TB-VIH 2022 -2025, dentro del Componente VIH.

Cabe precisar que para el desarrollo de las actividades de este personal se realizó la entrega de EPP (mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales) a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS respectivas.

Como parte de los resultados obtenidos de esta actividad, desde el inicio de la ejecución (abril del 2022) hasta septiembre del 2022, se logró recuperar a 363 (13%) de un total de 2,802 PVV que abandonaron tratamiento, según las bases nominales.

**Equipos de notificación asistida de contactos:** para realizar la actividad se implementaron equipos de notificación asistida de contactos con el objetivo de notificar a los contactos sexuales de los casos índice. En ese sentido, desde julio a diciembre 2022, se continuó con la contratación de 17 profesionales (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 y Loreto).

Esta estrategia culminó en diciembre del 2022 y actualmente forma parte de la oferta integrada del Proyecto País TB-VIH 2022-2025, dentro del Componente VIH.

Cabe precisar que para el desarrollo de las actividades de estos equipos se realizó la entrega de EPP (mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales) a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS respectivas.

Como parte de los resultados obtenidos de esta actividad, desde el inicio de la ejecución (abril 2022) hasta diciembre 2022, se identificaron 1918 PVV fueron casos índices; de estos, se logró identificar a 2,699 contactos sexuales, pudiendo tamizarse a 2,330 (87%). Las pruebas reactivas ascendieron a 537, es decir, un 24% y finalmente, 495 (92%) nuevos PVV fueron vinculados a EESS.

**Implementar Brigadas Móviles Urbanas (BMU):** esta actividad se desarrolló en dos fases, la primera desde julio del 2022 hasta octubre del 2022 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. Para ello, se realizó la contratación de 65 brigadas (65 educadores pares y 65 profesionales de salud), en 21 regiones (Ancash, Arequipa, Cajamarca, Callao, Cusco, Ica, Junín, Lambayeque, La Libertad, Lima Región, Lima Centro, Lima Este, Lima Norte, Lima Sur, Loreto, Madre de Dios, Piura, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali).

En febrero del 2023, se reanudó la segunda fase de la estrategia de intervención de las BMU. Al mes de diciembre, se tiene contratado a 76 brigadas (75 educadores pares y 76 profesionales de salud), quienes al mes de diciembre 2023 vienen realizando la intervención en 22 regiones (Amazonas, Áncash, Arequipa, Ayacucho, Callao, Cusco, Ica, Junín, Loreto, Lima Región, Lambayeque, La Libertad, Lima Centro, Lima Este, Lima Norte, Lima Sur, Madre de Dios, Piura, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali). Cabe mencionar, que de manera directa desde el MINSa se implementaron 13 brigadas en las regiones Lima Sur, Lima Norte, Lima Centro y La Libertad.

Cabe precisar que para el desarrollo de las actividades de este personal se realizó la entrega de EPP (mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales) a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS respectivas.

Como resultado de esta actividad, durante la primera fase (julio a diciembre 2022) se logró tamizar a 23,893 personas, de ellas 452 (1.9%) fueron reactivos a VIH y 305 (67.5%) fueron vinculados a algún EESS, para el inicio de su tratamiento.

A partir de febrero del 2023, se dio inicio a la segunda fase de la estrategia, la cual se encontrará en ejecución hasta diciembre del 2023.

Durante esta segunda fase, entre los meses de febrero a diciembre 2023 se obtuvieron los siguientes resultados: 116,112 tamizados, 1,972 (1.7%) reactivos a VIH y 1,095 (55.5%) fueron vinculados a un EESS para el inicio de su tratamiento.

Tabla N° 31  
Resumen del componente 11- Mitigación VIH

Actividades	Acumulado (jul 2022-dic 2023)		Trimestre (oct-dic 2023)		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
<b>Centros TAR</b>					
Continuar con la implementación de 22 centros TAR a través del fortalecimiento de RRHH	22	22	0	0	Actividad finalizada en diciembre 2022
Implementar 09 centros TAR con infraestructura	9	9	0	1	Actividad finalizada en diciembre 2023
<b>Recuperación de abandono</b>					
Continuar con los equipos de respuesta implementados para la recuperación de PVV que abandonaron el tratamiento durante la pandemia del COVID-19	4	4	0	0	Actividad finalizada en septiembre 2022
<b>Notificación asistida</b>					
Equipos de notificación asistida de contactos implementados y operando.	17	17	0	0	Actividad finalizada en diciembre 2022

Brigadas Móviles Urbanas					
Implementar Brigadas Móviles Urbanas, dentro del ámbito de intervención del C19RM	21	23	0	0	1ra fase culminada en octubre 2022 2da fase reiniciada en febrero 2023

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

#### Intervención 4: Fortalecimiento del Sistema Comunitario

**Implementar la estrategia de salud mental:** esta actividad tiene por objetivo identificar casos con signos de alarma y brindarles asistencia mediante psicólogos y la participación comunitaria. Se tiene el plan de intervención SAME aprobado por el Fondo Mundial. Las contrapartes técnicas (DPCTB, DPVIH y DSAME) aprobaron el Plan de Intervención en mayo de 2023. Actualmente, respecto al Plan de capacitación de Salud Mental se cuenta con las aprobaciones de la DPCTB, la DPVIH y la DSAME. En ese marco, se realizaron las capacitaciones a las organizaciones comunitarias de TB y VIH de manera presencial en el Centro Recreacional Huampaní en dos fechas: del 14 al 16 de julio a las OAT y del 21 al 23 del mismo mes a las OBC de VIH. Como resultado, se tuvo 25 miembros comunitarios de 10 OAT y 41 miembros comunitarios de 16 OBC VIH (considerando a 3 OBC del 22-25) capacitados y aprobados.

Después de incorporar las modificaciones sugeridas por la DPCTB y la DSAME al instrumento Saludablemente que permite registrar las respuestas de los tamizados, se llevó a cabo una segunda capacitación presencial destinada a las organizaciones comunitarias en el Hotel Carrera. Esta capacitación se dividió en dos grupos, el primero, dirigido a OAT, se realizó del 27 al 29 de noviembre con la participación de 28 asistentes. La segunda sesión, orientada a OBC VIH, se llevó a cabo del 4 al 6 de diciembre con 64 participantes.

Asimismo, se contrató a 14 psicólogos para que realicen las atenciones a los casos detectados con riesgos de problemas de salud mental. La intervención se inició el 5 de septiembre, y hasta diciembre de 2023, se ha llevado a cabo el tamizaje de 4,148 personas. De este grupo, el 72%, es decir, 2,980 tamizados, mostraron riesgo de problemas de salud mental. Un total de 1,975 personas (66%) recibieron atención por parte de psicólogos, y de este número, 245 (12%) fueron derivadas a centros de salud mental comunitarios.

**Fortalecer 18 centros de salud mental comunitarios para la atención de salud mental con la donación de carpas:** Se identificaron 18 centros de salud mental comunitarios en coordinación con las contrapartes técnicas, ubicados en 10 regiones (DIRIS Lima Sur, DIRIS Lima Norte, DIRIS Lima Este, DIRIS Lima Centro, Callao, Ica, Loreto, Áncash, La Libertad y Piura) a ser beneficiados con la donación de carpas. Se realizó con éxito la entrega de las 18 carpas a los centros de salud mental comunitarios entre mayo y junio de 2023.

**Miembros de las OBC seleccionadas, participando activamente en la cascada de atención de VIH (notificación asistida y recuperación de abandono) y TB (intervenciones de búsqueda activa):** Se han seleccionado luego de tres convocatorias a 25 organizaciones comunitarias (15 VIH y 10 TB). El Plan de intervención comunitaria en las intervenciones de búsqueda activa de TB se derivó a la DPCTB. El 2 de junio del 2023 se dio una capacitación a los miembros comunitarios de 12 organizaciones (6 OAT y 6 OBC de VIH) de Lima Metropolitana para su participación en las intervenciones de búsqueda activa de TB. Esta capacitación fue organizada por la DPCTB con el objetivo de fortalecer el conocimiento en la temática de TB a las OAT y OBC de VIH seleccionadas en el marco del C19RM. Asimismo, el RP-SES presentó los indicadores, instrumentos y temas administrativos de la actividad.

De junio a septiembre de 2023, 12 organizaciones participaron en un total de 145 intervenciones de búsqueda activa de TB, convocando a 2,056 personas, de las cuales 1,956 asistieron a la intervención y culminaron el flujo de atención (95%).

Como resultado de la reconsideración de la estrategia de búsqueda activa de TB, enfocándose ahora en los establecimientos penitenciarios de las regiones priorizadas, se llevaron a cabo capacitaciones para las organizaciones comunitarias, preparándolas para participar en este nuevo enfoque. La primera capacitación tuvo lugar el 17 de octubre, involucrando a 16 personas de 6 OAT. La segunda sesión se realizó el 16 de noviembre, con la participación de 24 personas de 7 OAT y 6 OBC de VIH.

Desde finales de octubre hasta diciembre de 2023, estas organizaciones comunitarias han colaborado con el personal de salud en las brigadas de búsqueda activa de TB en los establecimientos penitenciarios de Lima y Callao. Durante este periodo, se llevaron a cabo 155 intervenciones en las que las organizaciones comunitarias desempeñaron un papel de orientación y entrega de información sobre la tuberculosis a la población penitenciaria.

**Capacitar a los miembros de las OBC en el manual de consejería de pares de TB:** Se estableció realizar una consultoría que elabore el manual de consejería de pares TB que serviría como base para la capacitación posterior. Tras el levantamiento de observaciones, la DPCTB aprobó el manual el 15 de marzo de 2023. El equipo del proyecto seleccionó a la Universidad Continental para diseñar la guía metodológica y la capacitación basándose en dicho manual.

La capacitación tuvo lugar del 21 de noviembre al 17 de diciembre de 2023, con la participación de 34 personas de 9 de las 10 OAT del proyecto (ACIPSAVI no participó). De este grupo, 16 aprobaron, 11 desaprobaron y 7 no asistieron a ninguna sesión.

**Capacitar a los miembros de las OBC en el manual de consejería de pares de VIH:** Se estableció realizar una consultoría que actualice el manual de educadores de pares VIH que permita realizar la capacitación. El manual de educadores pares VIH fue aprobado por la DPVIH. La Universidad Continental fue la entidad elegida para la ejecución de esa consultoría que incluye el diseño de la guía metodológica y la capacitación en el manual de consejería de pares VIH.

La capacitación se desarrolló del 21 de noviembre al 17 de diciembre de 2023, con la participación de 45 miembros comunitarios de 15 OBC VIH y 18 consejeros pares VIH de MINSa. Queda pendiente que la Universidad Continental envíe el informe final de la capacitación en donde detalle el número de aprobados y desaprobados.

**Continuar con la implementación de 02 plataformas en donde se puedan registrar los problemas relacionados al estigma, la discriminación y los derechos humanos:** Desde la subvención 2019-2022 se ha implementado la plataforma SIVIC TB, la cual ha continuado a través del C19RM en la actual subvención. Esta plataforma contó con un administrador hasta el mes de julio 2023, quien se encargaba de hacer seguimiento a las denuncias registradas en dicha plataforma. Al cierre de la actividad se logró un total de 140 denuncias atendidas.

Respecto a la plataforma de VIH, se han realizado reuniones de coordinación con los comunitarios VIH representantes en CONAMUSA, con el objetivo de proponer una plataforma base. Está pendiente de definir.

**Capacitar a los miembros de las OBC en la temática de derechos humanos:** Se tiene por meta la capacitación de los miembros de las 25 OBC proyectadas a participar en el C19RM. Se seleccionó a la Universidad Marcelino Champagnat como la institución educativa que desarrollará el curso de sensibilización y la capacitación semipresencial en derechos humanos con énfasis en estigma y discriminación. El contrato se celebró en agosto 2023 y a diciembre 2023 la Universidad está levantando observaciones al diseño de la capacitación.

**Capacitar a los miembros de las OBC en el manejo de redes sociales:** Esta capacitación tiene por objetivo desarrollar habilidades para el manejo de identidad digital de una marca, a través de la gestión de redes sociales. La Universidad Marcelino Champagnat fue la institución seleccionada de realizar el diseño del curso y la capacitación a los miembros de las OBC. La capacitación se dio en las siguientes etapas:

Tabla N° 32  
Etapas de la capacitación en redes sociales

Fecha de inicio	Etapas	OBC participantes	Miembros capacitados	Aprobados	Desaprobados
28/02/2023	Capacitación estándar	24	47	30	17
28/04/2023	Evaluación extemporánea	24	47	33	14
25/05/2023	Taller de reforzamiento	25	25	20	5

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Como resultado de esta capacitación, se seleccionó a un miembro comunitario aprobado por cada OBC para que sea community manager de las redes sociales de su institución. La duración del contrato de cada community manager tiene vigencia hasta abril de 2024.

**Capacitar a los miembros de las OBC en los módulos COVID TB y COVID VIH.** Se realizó una consultoría en el 2022 para la elaboración y diseño de los módulos de capacitación en COVID TB y COVID VIH dirigido a miembros comunitarios. Tras coordinaciones con las contrapartes técnicas (DPCTB y DPVIH) el 30 de junio del 2023 se lanzó a convocatoria los TDR de la consultoría para seleccionar a una institución educativa o grupo de consultores que diseñe y ejecute dos (2) cursos de capacitación virtual de COVID-TB y COVID-VIH/Viruela símica, dirigido a miembros de 25 organizaciones de base comunitarias de TB y VIH de las regiones que forman parte del componente C19RM – Proyecto País TB – VIH del Fondo Mundial.

En julio 2023, se contrató a la Lic. Nancy Quispitupa como consultora para esta capacitación. En agosto 2023 se acordó con la DPCTB y DPVIH que los cursos tengan modalidad asincrónica auto formativa. Las capacitaciones se realizaron con el siguiente detalle:

- COVID TB: se desarrolló entre el 26 de octubre y el 14 de noviembre de 2023 con 57 participantes (28 de 15 OBC VIH y 29 de 10 OAT). De ellos aprobaron 49 y desaprobaron 8.
- COVID VIH: se desarrolló entre el 02 de noviembre y el 10 de diciembre de 2023 con 46 participantes (21 de 10 OBC VIH y 25 de 10 OAT). De ellos aprobaron 41 y desaprobaron 5.

Tabla N° 33  
Resumen del componente 11- Fortalecimiento del sistema comunitario

Actividades	Acumulado (jul 2022-dic 2023)		Trimestre (oct-dic 2023)		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
<b>Salud Mental: Prevención de la violencia de género y atención tras episodios de violencia</b>					
Implementar la estrategia de salud mental para identificar casos con signos de alarma y brindarles asistencia mediante psicólogos y la participación comunitaria.	30,000	4,148	30,000	3,053	Inicio de intervenciones en setiembre 2023.
Entrenar a los miembros de las OBC en el abordaje de salud mental	23	23	0	0	Se capacitó a los comunitarios en julio (primera versión del instrumento FES) y diciembre 2023 (segunda versión del instrumento FES).
Fortalecer 18 centros de salud mental comunitario para la atención de salud mental (carpas)	18	18	0	0	
<b>Fortalecimiento del Sistema Comunitario para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad</b>					
Miembros de las OBC seleccionadas, participando activamente en la cascada de atención de VIH (notificación asistida y recuperación de abandono) y TB (intervenciones de búsqueda activa)	21	15	21	3	Se han capacitado solo a 8 OAT y 7 OBC de VIH de Lima Metropolitana y Callao.
Capacitar a los miembros de las OBC en el manual de consejería de pares de TB	10	9	0	9	La capacitación tuvo lugar del 21 de noviembre al 17 de diciembre de 2023, con la participación de 34 personas de 9 de las 10 OAT del proyecto (ACIPSAVI no participó).
Capacitar a los miembros de las OBC en el manual de consejería de pares de VIH	15	15	0	15	La capacitación se desarrolló del 21 de noviembre al 17 de diciembre de 2023, con la participación de 45 miembros comunitarios de 15 OBC VIH y 18 consejeros pares VIH de MINSA
<b>Respuesta a los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en los servicios</b>					
Continuar con la implementación de 02 plataformas en donde se puedan registrar los problemas relacionados al estigma, la discriminación y los derechos humanos	2	1	0	0	Mejoramiento del sistema SIVIC TB e implementar en el sistema de GIVAR el módulo relacionado. Los TDR deben ser revisados por el FM.

Capacitar a los miembros de las OBC en la temática de derechos humanos	25	0	0	0	Se contrató a la Universidad Marcelino Champagnat. Pendiente de revisión su producto final
Fortalecimiento del Sistema Comunitario para la COVID-19: Creación de la capacidad institucional de las organizaciones comunitarias					
Capacitar a los miembros de las OBC en el manejo de redes sociales	25	25	0	0	Se efectuó la capacitación programada.
Diseño y capacitación en módulos de entrenamiento virtuales (COVID - TB y COVID - VIH)	2	2	0	2	Se seleccionó a la Lic. Nancy Quispitupa para esta consultoría. Los módulos se diseñaron de manera virtual y se logró capacitar a las 25 organizaciones comunitarias.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla N° 34  
Resumen financiero del componente 11

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a diciembre 2023	Total, Ejecución a diciembre 2023	Saldo a Dic 23	% Avance Acum.	Observaciones
11	MÓDULO C19RM	\$13,218,651	\$6,471,896	\$5,750,504	\$721,393	89%	
11,1	Gestión de casos, operaciones clínicas y tratamientos	\$5,501,173	\$2,114,290	\$2,107,493	\$6,797	100%	
11.1.1	Continuar operatividad de los Puntos COVID	\$1,597,008	\$1,585,008	\$1,570,243	\$14,765	99%	Se mantuvo el funcionamiento de los puntos covid hasta diciembre 2023.
11.1.2	Infraestructura para Puntos COVID nuevos	\$185,097	\$185,097	\$216,801	\$-31,704	117%	2 centros COVID se derivó a implementar 2 puntos post COVID en Iquitos y Piura. Aprobado por el FM.
11.1.3	Rastreo de Contactos en I.E.	\$67,362	\$45,587	\$25,031	\$20,555	55%	Se implementó en Lima metropolitana, con el apoyo del personal de los puntos COVID.
11.1.4	Identificación y Seguimiento a capacitación en toma de pruebas	\$25,520	\$25,520	\$10,700	\$14,820	42%	Se desestimó la compra de auto pruebas, el MINSA las consiguió para la realización de esta actividad. Se realizó las brigadas de vacunación casa por casa para adultos mayores.
11.1.5	Fortalecimiento Post COVID	\$552,430	\$214,826	\$223,594	\$-8,768	104%	En ejecución las áreas post COVID en Lima y pendiente de implementar 2 en Piura y Loreto.
11.1.6	Optó 1 Equipamiento de Laboratorio y Búsqueda Activa de TB	\$3,073,756	\$58,253	\$61,124	\$-2,871	105%	Recién aprobado para ser ejecutado en el trimestre Oct-Dic 2023. Se recalendarizó y fue aprobado por el FM para ser ejecutado en el 2024
11,2	Medidas de Mitigación para programas de Tuberculosis	\$1,637,921	\$1,637,921	\$1,265,325	\$372,596	77%	
11.2.1	Implementar la búsqueda Activa de TB con Mochilas de Rayos X	\$1,405,550	\$1,405,550	\$1,110,289	\$295,260	79%	Se continuó con las actividades de BA bajo la nueva estrategia de implementación de ubicar puntos rojos de intervención, como penales.
11.2.2	Realizar tamizaje de TB en puntos COVID	\$224,051	\$224,051	\$155,035	\$69,015	69%	Se mantuvo la contratación de enfermeras realizando tamizaje de TB en puntos COVID.
11.2.3	Desarrollar aplicativo móvil para tratamiento de pacientes TB MDR	\$-	\$-	\$-	\$-	Sin Ppto.	No se realizó la guía debido a que el App esta aun en revisión.

11.2.4	Opt 1 Búsqueda Activa para mitigación de TB	\$8,321	\$8,321	\$-	\$8,321	0%	Para ser ejecutado en el 2024, según presupuesto de optimización presentado.
11,3	Medidas de Mitigación para programas de VIH	\$1,362,867	\$1,362,867	\$1,253,754	\$109,114	92%	
11.3.1	Ofertar servicios de VIH en los Centros TAR	\$1,095,940	\$1,095,940	\$945,291	\$150,649	86%	Implementación de brigadas para tamizaje, recupero y notificación Asistida ampliado a diciembre 2023.
11.3.2	Acondicionamiento de Centros TAR y Consultorías de Evaluación	\$266,927	\$266,927	\$308,462	\$-41,535	116%	Se culminó la infraestructura de los Centros TAR que se tenían programados.
11,4	Prevención de la violencia de género y atención tras episodios de violencia	\$254,937	\$254,937	\$157,962	\$96,975	62%	
11.4.1	Implementar la estrategia de salud mental	\$189,042	\$189,042	\$96,536	\$92,505	51%	Se implementó la estrategia de SM con participación de las Organizaciones comunitarias.
11.4.2	Entrenar redes comunitarias	\$53,086	\$53,086	\$46,350	\$6,735	87%	Se realizaron los talleres de capacitación a las organizaciones de Tb y VIH
11.4.3	Fortalecer centros de salud mental comunitarios	\$12,809	\$12,809	\$15,075	\$-2,266	118%	Se cumplió con el apoyo de toldos a los CSMC con los cuales se está trabajando.
11,5	FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	\$1,561,600	\$343,088	\$265,395	\$77,694	77%	
11.5.1	Involucrar a miembros de la comunidad en actividades de VIH	\$174,311	\$174,311	\$179,559	\$-5,248	103%	Se tiene contratado Educadores pares en las brigadas de VIH
11.5.2	Involucrar a miembros de la comunidad en actividades de TB	\$949,523	\$44,612	\$31,131	\$13,480	70%	Se capacitó a las OBC de Lima y se inició el trabajo de BATB desde junio 2023
11.5.3	Capacitación a los miembros de las OBC en metodologías para ser consejería PAR	\$86,097	\$84,424	\$54,705	\$29,719	65%	Se lanzará en octubre 2023 los 2 talleres de capacitación culminando en diciembre 2023
11.5.4	Op 1 Miembros de la comunidad en actividades de BA	\$121,643	\$39,742	\$-	\$39,742	0%	Se recalendarizó las actividades de BA comunitaria para el 2024.
11.5.5	Monitoreo liderado por la comunidad	\$230,026	\$-	\$-	\$-	Sin Ppto.	Actividad programada ser ejecutada en el 2024.
11,6	Respuesta a los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en los servicios	\$97,257	\$83,025	\$13,341	\$69,684	16%	
11.6.1	Implementar plataformas relacionados al estigma, discriminación y derechos humanos	\$97,257	\$83,025	\$13,341	\$69,684	16%	En revisión por el FM el TDR para la actualización de la plataforma del SIVIC TB y el de VIH.

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a diciembre 2023	Total, Ejecución a diciembre 2023	Saldo a Dic.23	% Avanzado	Observaciones
11,7	FSC para la COVID-19: Creación de la capacidad institucional de las organizaciones comunitarias	\$729,938	\$89,916	\$98,344	\$-8,429	109%	
11.7.1	Capacitar en herramientas informáticas	\$160,072	\$89,916	\$95,701	\$-5,785	106%	Capacitación de miembros de OBC en herramientas informáticas
11.7.2	Opt 1 Responsable Comunitaria C19RM	\$569,866	\$-	\$2,643	\$-2,643	Sin Ppto.	Contratación de un responsable comunicacional comunitario, a partir de octubre 2023
11,8	Gestión de Subvenciones	\$677,901	\$432,238	\$454,300	\$-22,062	105%	
11.8.1	Gestión de Subvenciones C19RM	\$677,901	\$432,238	\$454,300	\$-22,062	105%	Ejecución de acuerdo a lo programado.
11,9	Diagnósticos y pruebas de COVID	\$-	\$-	\$412	\$-412	Sin Ppto.	
11.9.1	Diagnóstico y pruebas COVID	\$-	\$-	\$412	\$-412	Sin Ppto.	El MINSA consiguió las pruebas, paso a cubrir la reprogramación solicitada.
11.9.2	Opt 1 Renovación de garantía	\$-	\$-	\$-	\$-	Sin Ppto.	Se reprogramó el presupuesto.
11,10	Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	\$105,496	\$41,463	\$67,546	\$-26,083	163%	
11.10.1	Insumos de EPP y de bioseguridad	\$97,108	\$41,463	\$67,546	\$-26,083	163%	Se compró insumos de bioseguridad y EPP según necesidad.
11.10.2	Opt 1 Compra Insumos de EPP y de bioseguridad	\$8,388	\$-	\$-	\$-	Sin Ppto.	Programado para el 2024
11,11	Productos sanitarios y sistema de gestión de residuos	\$29,947	\$23,515	\$30,196	\$-6,681	128%	
11.11.1	Insumos de residuos y productos sanitarios	\$27,033	\$23,515	\$29,918	\$-6,403	127%	Compra para el INPE, solicito reducción para pasarlo al presupuesto de mantenimiento de equipos
11.11.2	Opt 1 Compra de Insumos para transporte de pruebas	\$2,913	\$-	\$278	\$-278	Sin Ppto.	Para ser ejecutado en el 2024
11,12	Sistema de Laboratorio	\$1,259,614	\$88,636	\$36,436	\$52,200	41%	
11.12.1	Insumos de laboratorio	\$16,107	\$2,247	\$3,741	\$-1,494	166%	Se procedió con la compra de los insumos para la implementación de la plataforma multi diagnóstica.
11.12.2	Opt 1 Equipos y servicios para fortalecimiento de laboratorio	\$587,866	\$86,039	\$32,696	\$53,344	38%	Se inició la compra según lo programado, en revisión por parte del FM los procesos de compra.
11.12.3	Equipos de Diagnostico Xpert	\$550,009	\$350	\$-	\$350	0%	Aprobado para ser ejecutado en el 2024

11.12.4	Renovación de garantía GeneXpert	\$105,632	\$-	\$-	\$-	Sin Ppto.	Aprobado para ser ejecutado en el 2024
---------	----------------------------------	-----------	-----	-----	-----	-----------	--

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla N° 35  
Resumen de consultorías

N°	Consultoría	Trimestre programado	Duración prevista del estudio	Situación actual
<b>Componente 1: Atención y prevención de la tuberculosis</b>				
1	Diseñar, diagramar e imprimir materiales comunicacionales para la difusión de la consejería de pares	Q2 y 5	-	Recalendarizado
2	Desarrollar capacitaciones y sesiones de acompañamiento al trabajo Habilidades en Salud Mental: consejería en salud mental	Q3	-	Recalendarizado
3	Elaborar la Guía de Prácticas Clínicas (GPC) corta para pacientes con comorbilidad TB-DM	Q3	-	En reformulación
4	Elaborar el Plan de Intervención TB-DM para los pacientes con comorbilidad	Q4	-	En reformulación
5	Desarrollar la Investigación Operativa (IO) en niños: protocolo, implementación y recojo de datos	Q3	-	En reformulación
6	Diseñar, diagramar, elaborar contenidos e imprimir actividad preventiva de TB en niños	Q3, 4 y 5	-	En reformulación
7	Desarrollar la IO en PPL: protocolo, implementación y recojo datos	Q10	3 meses	Inicio de ejecución: junio 2023 (Q4), en reformulación
<b>Componente 2: Tuberculosis multirresistente</b>				
8	Diseñar material comunicacional/educacional para ofertar servicios del TOP en el primer nivel de atención	Q2	-	Recalendarizado
9	Implementación de APP para DOT Domiciliario	Q2 y 3	-	Recalendarizado
<b>Componente 3: Tratamiento, atención y apoyo</b>				
10	Consultoría para elaboración de materiales comunicacionales para ofertar el servicio de atención en VIH implementado en los EESS	Q2 y 3	-	Entregado, pendiente aprobación por DPVIH. Se tiene como avance el material de VIH y Hepatitis y se tiene como pendiente el de ITS
11	Consultoría para la evaluación de farmacoresistencia adquirida del VIH en adultos	Q3	3 meses	Programado para el Q7
<b>Componente 4: Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH</b>				
12	Consultor Registro Electrónico de captura de registro de información	Q1 y 2	-	Recalendarizado
13	Consultoría capacitaciones y sesiones de acompañamiento al trabajo Habilidades en Salud Mental para población clave	Q2	-	Recalendarizado
14	Consultoría para el diseño, diagramación e impresión de materiales informativos sobre acceso a servicios de salud (SIS), incluye información para migrantes y personas vulnerables	Q2 y 3	-	Entregado, pendiente aprobación
15	Investigación Operativa para la mejora continua en el trabajo de prestación de servicios MCC	Q6	-	Recalendarizado
<b>Componente 5: Prevención</b>				
16	Investigación operativa para paquete preventivo (PrEP y otros): Lima, Piura y Loreto	Q3 y 4	-	Recalendarizado
17	Diseño y desarrollo de material comunicacional en la prevención combinada (PrEP, PeP y otros) en poblaciones HSH y MT	Q3 y 4	-	Culminado

N°	Consultoría	Trimestre programado	Duración prevista del estudio	Situación actual
<b>Componente 6: Tamizaje, prueba y diagnóstico</b>				
18	Elaborar un plan nacional de abordaje de la coinfección TB-VIH con plan de monitoreo, incluyendo instrumentos de monitoreo	Q3 y 4	-	Recalendarizado
19	Analizar la Norma Técnica Sanitaria TB-VIH actual, elaborarla guía para la implementación de los Servicios Integrados de TB-VIH y capacitar virtualmente sobre la NTS TB-VIH	Q3	-	Culminado
<b>Componente 7: Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la TB</b>				
20	Elaborar el plan estratégico comunicacional	Q13	-	P1 entregado (en revisión) de 3 programados
21	Desarrollar el plan de capacitación y sensibilización sobre Derechos Humanos/módulo de capacitación, reducción de Estigma y Discriminación (TB/VIH)	Q4	-	Recalendarizado
22	Capacitar al personal de salud y comunitario para realizar el proceso de acreditación	Q7	-	Recalendarizado
23	Realizar el Análisis cuantitativo y cualitativo de las barreras que impiden el acceso a los servicios de VIH	Q3	-	Recalendarizado
24	Directiva administrativa para la adecuación de servicios de salud libre de estigma y discriminación en Centros TAR / Documento Normativo para la reducción del estigma y discriminación en EESS	Q3 y 4	-	Recalendarizado
25	Desarrollar módulos de capacitación, Directiva administrativa y Documento Normativo para la reducción estigma y discriminación en EESS	Q3	-	Recalendarizado
26	Estudio diagnóstico rápido sobre la situación de estigma y discriminación que afrontan las mujeres trans	Q6	-	P3 entregado (en revisión) de 3 programados
27	Levantar información sobre el contexto político en regiones intervenidas sobre oportunidades de financiamiento en la zona, identificación de actores claves y elaboración del Plan de incidencia participativo	Q6	-	Recalendarizado
28	Desarrollar propuestas para el presupuesto participativo	Q4, 5 y 6	-	Recalendarizado
29	Elaborar un análisis de contexto y elaboración de propuesta normativa / Revisión, análisis y propuesta de modificación de la Ley 26626 (Ley contrasida-1997)	Q4 y 5	2 meses	Recalendarizado
<b>Componente 8: Sistemas de información de gestión de salud y M&amp;E (Monitoreo y Evaluación)</b>				
30	Estudio de prevalencia de VIH en TS, incluyendo el uso de barreras y la negociación	Q5	9 meses	Recalendarizado
<b>Componente 9: Fortalecimiento de los sistemas comunitarios</b>				
31	Procesar reportes de monitoreo y mapear actores VIH. Soporte técnico en uso de plataformas	Q9 y 12	-	Recalendarizado
32	Desarrollo del observatorio nacional VIH para fortalecer la vigilancia comunitaria	Q4, Q5	3 meses	Finalizado
33	Acompañar a cada OBC/MCC/OAT que se inicia en el trabajo con el proyecto - Asistencia técnica de los MCC hacia las OBC recién incorporadas	Q2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9	-	Recalendarizado
34	Fortalecer la constitución y consolidación de los MCC, OAT, OBC, previo diagnóstico de su estado situacional - Consultorías para acompañar a cada OBC/MCC/OAT que se inicia en el trabajo con el proyecto	Q9	-	Programado para el Q9

34	Generar mecanismos que permitan la contratación social de las OBC	Q8	-	Programado para el Q8
----	---	----	---	-----------------------

N°	Consultoría	Trimestre programado	Duración prevista del estudio	Situación actual
Componente 11. Mecanismo de respuesta al COVID – 19 - C19RM				
35	Consultoría para el Mantenimiento del aplicativo CONTACT COVID, elaborado entre el MINSA y MINEDU	Q2 - Q4	4 meses	Finalizado
36	Consultoría para el desarrollo de aplicativo móvil (VIDEO DOT) para el seguimiento de casos TB-DR operativo, con manual y tutorial	Q3	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicativo VIDEO DOT Culminado</li> <li>- Producto entregado con conformidad de la DPCTB el 30/11/2022</li> <li>- Pendiente consultoría para el desarrollo de manual y tutorial – en coordinación con la DPCTB para iniciar la convocatoria</li> </ul>
37	Software para aplicativo de georreferenciación de pacientes de VIH	Q3- Q4	4 meses	Finalizado
38	Actualización de aplicativo de VIH	Q3- Q4	5 meses	Finalizado
39	Consultoría sobre tratamiento TAR en el primer nivel de atención	Q2- Q4	-	Cancelado
40	Consultoría complementaria sobre notificación asistida y su implementación	Q2- Q4	3 meses	Finalizado
41	Desarrollo del módulo COVID VIH para personal de salud	Q2- Q4	-	Cancelado
42	Consultoría para elaborar guía metodológica de TB y VIH	Q2	3 meses	Finalizado
43	Consultoría para el desarrollo de módulos de entrenamiento virtuales (COVID - TB y COVID - VIH)	Q4	3 meses	Finalizado
44	Elaboración de Estrategia comunicacional como OBC y manejador de redes	Q3 - Q4	1 mes	Finalizado

Tabla N° 36  
Actividades relevantes

Eventos	Fecha prevista	Departamento / Lugar	Observaciones
<b>Componentes VIH</b>			
Culminación del Centro TAR Tupac Amaru	Enero 2024	Lambayeque	En proceso
Culminación del Centro TAR Progreso	Marzo 2024	Lima	En proceso
Culminación del Centro TAR Caja de agua	Abril 2024	Lima	En proceso
Culminación del Centro TAR Max Arias	Abril 2024	Lima	En proceso
Culminación del Centro TAR Wichanzao	Junio 2024	Lima	En proceso
Culminación del Centro TAR San José	Junio 2024	Piura	En proceso
<b>Componente comunitario</b>			
Campaña emblemática por el "Día Mundial de la Tuberculosis"	Marzo 2024	Áncash, Callao, La Libertad, Lima y Loreto	Programado
Campaña emblemática por el "Día Internacional del Orgullo LGBT"	Junio 2024	Áncash, Callao, La Libertad, Lima y Loreto	Programado
<b>Componente C19RM</b>			
Movilización del módulo Post COVID del EESS Santa Rosa	Febrero 2024	DIRIS Lima Norte	Pendiente gestión con la DIRIS para seleccionar otro EESS donde reubicar al módulo Post COVID.
Inauguración de la implementación de infraestructura y equipamiento para 2 puntos POST COVID en regiones	Febrero 2024	DIRESA PIURA GERESA LORETO	Pendiente
Realizar la capacitación en derechos humanos, estigma y discriminación dirigida a miembros comunitarios	Enero 2024	12 regiones intervenidas por el C19RM	En revisión de productos finales
Continuidad de la participación de las organizaciones comunitaria en Búsqueda activa de TB en Penales, peri penales y campañas itinerantes	Enero 2024	Establecimientos Penitenciarios, 11 DIRIS/DIRESA/GERESA	En proceso

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

5. INFORMACIÓN FINANCIERA:

Tabla N° 37  
Resumen financiero

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a diciembre 2023	Total, Ejecución a diciembre 2023	Saldo a Dic.23	% Avanz	Observaciones
1	TB1: Atención y prevención TB	\$2,733,224	\$2,295,983	\$644,828	\$1,651,155	28%	- Componente 1 (TB): en Atención y prevención, se tiene una ejecución de 28%, el gasto incurrido se debe a la implementación de la Búsqueda Activa de TB (BATB) en Tacna. La implementación de la BATB en la sede de Tacna se inició en agosto 23; en setiembre 2023, se entregó el equipo GeneXpert; la estrategia de Búsqueda Activa de TB fue reformulada por la DPCTB; en diciembre 2023, se desarrollaron entrevistas al RR.HH. a ser contratado en Tacna. El inicio de las actividades en otras regiones se iniciará en el programa regular al concluir la BATB en el C19RM (2024). En la actividad TB DM, se ha contratado un consultor que está revisando la NT de TB con énfasis en TB DM, (en reemplazo de la GCPC), ya se viene elaborando el plan de capacitación a médicos en la nueva NT de TB. En TP en niños, se dio inicio a esta actividad con medicamento comprado por el País. Sobre la TP en los penales de Huacho y Huaral, se está realizando la BA en penales y los internos con diagnóstico negativo en TB iniciaran TP. En este trimestre se está trabajando en 13 penales de Lima Metropolitana y Lima Región (incluye Huaco y Huaral). La DPCTB ha hecho el cálculo para determinar la cantidad de Rifapentina que faltaría comprar para atender a toda esta población y se ha presentado al FM esa modificación en la programación.
2	TB2: Tuberculosis multirresistente	\$4,351,193	\$2,491,177	\$951,335	\$1,539,841	38%	- Componente 2 (TB): en Paquete MDR, la ejecución es de 38%. Aquí tenemos aprobado el Tratamiento oral para afectados de TB, debido a los nuevos esquemas aprobados por la OMS, se ha pedido al FM incrementar el número de pacientes a ser tratados con esquemas orales acortados de 478 a 1550; propuesta en evaluación por el FM.
3	VIH1: Tratamiento, atención y apoyo	\$2,525,002	\$2,024,432	\$590,845	\$1,433,587	29%	- Componente 3 (VIH): en Tratamiento, atención y apoyo; se ha alcanzado una ejecución del trimestre de 29%. Luego de la aprobación por parte del FM de trabajar con equipos integrados, se ha iniciado la contratación de 69 equipos integrados en las diferentes regiones.
4	VIH2: Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH	\$1,185,715	\$929,395	\$323,088	\$606,307	35%	- Componente 4 (VIH): Sistema diferenciado de Diagnóstico de VIH, se tiene una ejecución de 35%. El avance corresponde a la contratación de 14 educadores pares, a los servicios de los MCC (tamizaje y vinculación) cuyas metas se han incrementado. Se identifico los ahorros para la continuidad de los MCC.
5	VIH3: Prevención	\$1,506,271	\$691,515	\$161,120	\$530,396	23%	- Componente 5 (VIH): en Prevención, un 23%; ya se contrató los equipos integrales que también hacen prevención; se ha trabajado sobre el material comunicacional en prep y se está procediendo a su distribución.

6	TB-VIH	\$2,156,159	\$1,854,349	\$1,050,884	\$803,465	57%	- Componente 6 (coinfeción): Intervención TB/VIH tiene una ejecución de 57%; se ha adquirido los cartuchos de TB y se ha adquirido 11 equipos xperts, se ha iniciado la entrega de equipos xperts en los laboratorios ya acondicionados. Asimismo, se inició la contratación de profesionales de laboratorio para el manejo de los equipos xpert; autorizados cubrirlos por un año.
7	Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder los servicios del VIH y la tuberculosis	\$703,079	\$527,510	\$41,714	\$485,796	8%	Componente 7: Reducción de barreras relacionadas con los derechos humanos, se ha ejecutado un 8%. El retraso en la ejecución se debe a que existen actividades que provienen del C19RM, aquí se realizaran las réplicas de capacitación en DDHH, estigma y Discriminación, la capacitación en DDHH se hará en el C19RM. Se está avanzando en el apoyo a las organizaciones para su participación en fechas emblemáticas. Pendiente concluir la consultoría de Estrategia comunicacional en DDHH para elaborar material comunicacional.
8	SRSS: Sistemas de información de gestión de salud y M&E	\$1,761,197	\$1,040,422	\$680,446	\$359,976	65%	- Componente 8: Sistemas de información se ha ejecutado el 65%; Se adquirió dos servidores para TB y VIH, y se ha contratado los consultores que desarrollaran el mejoramiento e inter operabilidad de ambos sistemas.
9	SRSS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios	\$778,874	\$465,203	\$247,357	\$217,846	53%	- Componente 9: Fortalecimiento de los sistemas comunitarios se ha ejecutado el 53%, se seleccionó a 6 OBC de VIH; quienes han iniciado las labores de tamizaje de VIH y salud mental; se concluyó la Asistencia Técnica para las OBC dirigido por 3 MCC concluyéndose en un plan de trabajo para su fortalecimiento.
10	Gestión de programas	\$2,216,462	\$999,124	\$913,888	\$85,236	91%	Contratación de equipo de gestión e implementación del programa; viajes y moviidades del equipo RP en la implementación de la subvención.
11	MÓDULO C19RM	\$13,218,651	\$6,471,896	\$5,750,504	\$721,393	89%	- Componente 11: Intervención C19RM, la ejecución ha llegado al 89%, debido a la aprobación del presupuesto adicional del C19RM. En actividades de respuesta COVID (99% de avance) se concluyó con las brigadas de vacunación casa por casa y se propuso continuar el funcionamiento de las áreas Post COVID aprobado por el FM, asimismo el mejoramiento de diagnóstico de TB mediante equipos de rayos X con inteligencia artificial. En mitigación de TB (25% de avance) por la aprobación reciente de presupuesto adicional se tiene una ejecución baja; ya se dio inicio a la BA de TB en Lima metropolitana, se está priorizando la BA en penales y se implementara brigadas para realizar la BA en espacios peri penales (tamizar a los contactos de los internos), y puntos de encuentro de población vulnerable. Ya se realizó la 2da capacitación en TB para las organizaciones comunitarias que participan en BA. En mitigación de VIH se ejecutó al 100% con brigadas trabajando hasta diciembre 2023. En relación a salud mental se realizó hasta 2 talleres de capacitación y se inició el trabajo de

							tamizaje comunitario en salud mental. Se realizaron también las capacitaciones certificadas para consejeros pares de Tb y de VIH, se reprogramo para el primer trimestre 2024 la capacitación en DDHH. Por el lado de fortalecimiento de las organizaciones se tiene el mejoramiento de la plataforma de SIVIC TB y el Sistema de Vigilancia de VIH, aun los TDR no los tenemos aprobados por el FM.
	PROYECTO FM PAIS TB/VIH	\$33,135,828	\$19,791,006	\$11,356,009	\$8,434,997	57%	

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

## 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se han desarrollado las actividades descritas a nivel de cada uno de los componentes que forman parte del Proyecto País TB-VIH Fondo Mundial.
- El trabajo de los MCC en el acceso a la población clave 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.
- Mantener la coordinación con los EESS, las contrapartes técnicas y el RP-SES para garantizar el cumplimiento de las actividades programadas en el proyecto.
- Es necesario mantener los equipos que fueron entregados en calidad de cesión de uso en óptimas condiciones para asegurar su funcionamiento adecuado.
- Respecto al componente 11, C19RM, se han desarrollado las actividades descritas en el presente informe a nivel de cada intervención durante los meses de julio 2022 a diciembre 2023; sin embargo, se debe tener en cuenta que el C19RM es un componente que viene ejecutándose desde la subvención anterior y por ello muchas actividades se refiere a la continuidad de la ejecución de las mismas.
- Continuar con los trámites de firma de convenios con las DIRIS/DIRESAS/GERESAS y GORE, de los ámbitos de intervención del C19RM y de la subvención 22-25.
- Se ha remitido la reprogramación del componente C19RM de acuerdo con las directrices del FM.
- Se ha planificado remitir en enero del 2024 la reprogramación del componente TB de la subvención Proyecto País 22-25 y en marzo del 2024, los componentes VIH y comunitario
- Como parte de estas conclusiones se presenta el avance programático acumulado del Proyecto 2022-2025, de acuerdo con el siguiente detalle:

Tabla N° 38  
Avance programático acumulado Proyecto País 2022-2025

POA a diciembre 2023	Avance acumulado		Observaciones
	Programático	Financiero	
1. TB1: Atención y prevención de la tuberculosis			
1.1 Detección y diagnóstico de Casos (TB1)			
1.1.1 Implementar la búsqueda activa de casos de TB mediante mochilas móviles de Rayos X y equipos GeneXpert en Tacna y continuar con la actividad en 11 regiones	50%	34%	Para las intervenciones de búsqueda activa de TB, se ha adquirido equipamiento (equipo de rayos X y equipo GeneXpert).
1.1.2 Implementar la participación comunitaria en la detección de búsqueda activa de TB mediante las campañas con mochilas móviles y equipos GeneXpert	0%	0%	Actualmente se viene ejecutando esta actividad, pero en el marco del C19RM.
1.2 Prestación de servicios de atención de la tuberculosis en la comunidad (TB2)			
1.2.1 Implementar la participación comunitaria con Paquete de servicio de Consejería de Pares	0%	0%	Recalendarizado.
1.2.2 Entrenar e incluir la participación de organizaciones de base comunitaria en TB en el abordaje de la salud mental de los casos que reciben consejería en salud mental y vinculación de casos con Centros de Salud Mental	0%	5%	Recalendarizado.
1.3 Actividades de colaboración con otros programas y sectores (Atención y prevención de la tuberculosis) (TB1)			
1.3.1 Colaborar con otros proveedores de servicios en torno a los pacientes con comorbilidades (DM)	0%	7%	Actividad en reformulación.

<b>1.4 Poblaciones clave (Atención y prevención de la tuberculosis): niños (TB1)</b>			
1.4.1 Brindar Terapia Preventiva con Rifapentina (P) en población pediátrica y rotafolio para capacitación a padres	0%	0%	DPCTB brindará la información a través de matrices planteadas por el RP-SES.
<b>1.5 Poblaciones clave (Atención y prevención de la tuberculosis): reclusos (TB1)</b>			
1.5.1 Administrar terapia preventiva (TP) de TB en Población Privada de Libertad (PPL)	25%	29%	DPCTB brindará la información a través de matrices planteadas por el RP-SES.
<b>2. TB2: Tuberculosis multirresistente</b>			
<b>2.1 Tratamiento (Tuberculosis multirresistente) (TB3)</b>			
2.1.1 Implementar el tratamiento oral prolongado (TOP) para TB-MDR/RR mediante medicamentos, materiales comunicacionales y gastos de bolsillo	10%	35%	A diciembre 2023, se enrolaron 50 PAT, pero 4 fueron excluidos, por lo cual quedaron 46 en tratamiento.
2.1.2 Implementar Aplicativo para DOT Domiciliario	0%	34%	Pendiente visto bueno del aplicativo por la oficina de comunicaciones del MINSA.
2.1.3 Implementar Albergue para pacientes en tratamiento de TB MDR	100%	94%	Inaugurado en septiembre 2023. A diciembre 2023, hay 2 pacientes ingresados.
<b>3. VIH1: Tratamiento, atención y apoyo</b>			
<b>3.1 Prestación de servicios diferenciados de tratamiento antirretroviral y atención para el VIH (prevención combinada). Descentralización e integración de los servicios</b>			
3.1.1 Fortalecer los EESS que ofrecen servicios de atención en VIH con RRHH (oferta fija), materiales comunicacionales y desarrollo de pasantías.	97%	26%	Se contrató 3 profesionales de la salud (médicos, enfermeras y obstetras) para 69 equipos integrados en 28 regiones (se incluye lo avanzando en el C19RM).
3.1.2 Fortalecer la oferta itinerante para recuperar pacientes con VIH y apoyar a los pacientes más necesitados.	72%	64%	Se ha logrado recuperar 213 PVV que habían abandonado el tratamiento.
3.1.3 Adecuar la infraestructura TAR en 7 EESS, incluye mobiliario y equipos informáticos.	14%	23%	Se acondicionó un centro TAR y se entregó mobiliario y equipo de cómputo a 10 EESS.
<b>3.2. Seguimiento del tratamiento: farmacoresistencia en personas adultas que viven con VIH (15 años o más)</b>			
3.2.1 Evaluar la farmacoresistencia adquirida en PVV adultos HSH - Costa, Sierra y Selva: Lima, Cusco y Loreto.	0%	0%	Se tiene proyectado iniciar la consultoría en febrero 2024.
<b>4. VIH2: Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH</b>			
<b>4.1 Pruebas a nivel de establecimientos de salud</b>			
4.1.1 Fortalecer el acceso al diagnóstico oportuno del VIH a través del tamizaje en poblaciones vulnerables	75%	9%	A partir de las diversas estrategias de VIH, se ha logrado tamizar a 187,422 personas.
<b>4.2 Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH - Pruebas a nivel comunitario HSH, MT y TS</b>			
4.2.1 Apoyar las intervenciones comunitarias y servicios de alcance de personas con TB y/o VIH en búsqueda de contactos, tratamiento y prevención	100%	62%	Se cuenta con contrato a diciembre 2023 a 15 MCC (15 gestores y 15 vinculadores) y 6 OBC (6 gestores y 6 vinculadores).
4.2.2 Conformar una red de apoyo psico-emocional a las personas afectadas con VIH (Salud Mental) a través de MCC y otras OBC (Ficha 4, 5 y 6)	100%	20%	El avance está relacionado a la consultoría de red de apoyo psico-emocional. Actualmente, se han realizado las capacitaciones a las OAT, MCC y OBC de VIH para el tamizaje en salud mental y se ha presentado los productos correspondientes.
4.2.3 Generar acciones para la mejora a los accesos a los servicios de salud	100%	41%	Se ha beneficiado con mobiliario a 04 OBC y 02 TS de VIH.
<b>4.3 Pruebas a nivel Establecimiento de Salud: Otras poblaciones vulnerables</b>			
4.3.1 Conformar Equipos de Diálogo Intercultural en 5 Regiones (Cusco, Huánuco, Pasco, Ayacucho y Junín) para análisis situacional	40%	10%	Se han presentado 02 ASIS hasta el mes de diciembre, correspondiente a las regiones de Huánuco y Pasco.
4.3.2 Conformar Brigadas Móviles Amazónicas en Cusco, Huánuco, Pasco, Ayacucho y Junín para	46%	47%	Se han tamizado en VIH a 5334 personas de la comunidad nativa Asháninka. Asimismo, 1,605 han

tamizar a población indígena			recibido atención integral por las brigadas móviles amazónicas.
<b>5. VIH3: Prevención</b>			
<b>5.1 PrEP</b>			
5.1.3 Implementar una investigación operativa que incluye el diseñar y desarrollo de materiales comunicacionales para la prevención combinada (PrEP, PeP y otros)	0%	62%	Pendiente inicio, pasó a reprogramación.
<b>6. TB-VIH</b>			
<b>6.2 Tamizaje, prueba y diagnóstico</b>			
6.2.1 Mejorar la calidad de los programas y la prestación de servicios de diagnóstico de TB y VIH	100%	71%	A la fecha, se han adquirido 11 equipos GeneXpert, asimismo, se realizó el acondicionamiento para la implementación de los Xpert, quedando pendiente Huánuco.
<b>6.3 Involucramiento de todos los proveedores de salud (TB-VIH)</b>			
6.3.1 Instaurar normas, políticas y directrices para la implementación de los Servicios Integrados de TB-VIH	100%	28%	Se realizó la consultoría para la elaboración de la propuesta de la norma técnica sanitaria de TB-VIH.
<b>6.4 Tratamiento</b>			
6.4.1 Contratar médicos itinerantes para atención de pacientes coinfectados en el nivel I3	69%	33%	A la fecha, el equipo de oferta integrada ha logrado 290 descarte con TB que inicia TPT y 42 PVV que culminan.
<b>6.5 Prevención</b>			
6.5.1 Brindar atención en terapia preventiva en PVV en los 29 centros TARV	69%	0%	A la fecha, el equipo de oferta integrada ha logrado 290 descarte con TB que inicia TPT y 42 PVV que culminan.
<b>7. Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la tuberculosis</b>			
<b>7.1 Reducción del estigma y la discriminación (VIH-TB)</b>			
7.1.4 Promover la movilización social en espacios comunitarios	94%	15%	Participación de 29 organizaciones comunitarias en campañas emblemáticas de TB y VIH, incluye la producción de materiales comunicacionales.
7.1.6 Evaluar la calidad de atención VIH en el primer nivel de atención y desarrollar planes de mejora continua de la calidad para asegurar adecuados servicios de prestación	100%	27%	Respecto al "Estudio diagnóstico rápido sobre la situación de estigma y discriminación que afrontan las mujeres trans", a diciembre 2023, se tienen 3 productos recepcionados, el último se encuentra en evaluación, para posterior aprobación.
<b>7.2 Mejora de leyes, reglamentos y políticas relacionadas con el VIH y la TB/VIH</b>			
7.2.2 Incidir políticamente en la aprobación de normatividad para la incorporación de la condición de vivir con VIH y/o ser afectado de TB	0%	2%	Se elaboró los TDR para la consultoría de la modificación de la ley 26626, los cuales se han socializado con la contraparte técnica.
<b>8. SRSS: Sistemas de información de gestión de salud y M&amp;E (Monitoreo y Evaluación)</b>			
<b>8.1 Informes Rutinarios</b>			
8.1.1 Desarrollar y/o actualizar el SIGTB. Monitoreo de actividades comunitarias y gestión de datos	73%	40%	05 consultores contratados en trimestres anteriores que aún continúan y 05 equipos informáticos entregados.
8.1.2 Desarrollar e implementar el Sistema de Información Gerencial de VIH (SIGVIH)	0%	65%	La meta de esta actividad es el SIGVIH. Noviembre 2023: se contrató a 23 implementadores regionales y 02 digitadores, para el registro de la carga histórica de VIH.
8.1.3 Desarrollar la Interoperabilidad de los sistemas de información TB y VIH	0%	69%	Pendiente de inicio. Esta Subactividad depende de la culminación de la elaboración del Sistema de Información de VIH.
<b>8.2 Análisis, evaluaciones, revisión y transparencia</b>			
8.2.1 Desarrollar supervisión y monitoreo del proyecto por el equipo de la DPCTB	140%	136%	21 supervisiones realizadas de 15 programadas a diciembre 2023.
8.2.2 Implementar el Comité Luz verde	50%	100%	Marzo 2023: recepción de 01 notificación de desembolso correspondiente a diciembre 2022.
8.2.3 Desarrollar supervisión y monitoreo del proyecto por el equipo de la DPVIH	75%	129%	18 supervisiones realizadas de 10 programadas a diciembre 2023.
<b>9. SRSS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios</b>			

<b>9.1 Monitoreo a nivel comunitario</b>			
9.1.1 Monitorear, vigilar y capacitar a nivel comunitario a través del uso de plataformas informáticas	0%	30%	Se han realizado coordinaciones sobre las plataformas informáticas de TB y VIH.
9.1.2 Monitorear y vigilar en campo a las diferentes instancias a través de las organizaciones comunitarias	0%	62%	Se realizarán visitas de monitoreo de las organizaciones comunitarias a las diferentes instancias que trabajan TB-VIH.
9.1.3 Fortalecer los mecanismos de articulación de la sociedad civil para el monitoreo del cumplimiento de compromisos del Estado	0%	42%	Se ejecutó la consultoría de desarrollo del observatorio nacional VIH para fortalecer la vigilancia comunitaria en VIH. Pendiente capacitación con el Observatorio de VIH programada para el Q7.
<b>9.2 Creación de capacidad institucional, planificación y desarrollo del liderazgo</b>			
9.2.1 Fortalecer las redes comunitarias en nuevas zonas de intervención para que cumplan sus funciones de vigilancia social y Fortalecer las organizaciones que brindan servicios comunitarios	58%	55%	Se realizó acompañamiento a 3 MCC, quienes presentaron 4 productos cada uno. A diciembre 2023, se tiene la actualización de 9 OAT, 6 MCC y 2 OBC de VIH. En abril 2023, se ejecutó el taller de gestión eficaz con 24 participantes.
9.2.2 Brindar asistencia técnica a las organizaciones para mejorar su gestión mediante pasantías en organizaciones consolidadas	75%	34%	Se han ejecutado 12 asistencias técnicas de las 16 programadas a diciembre 2023.
9.2.4 Supervisar y asistir técnicamente a las OBC recién incorporadas al programa por parte de las organizaciones consolidadas	100%	168%	Se han realizado 6 visitas de supervisión.
9.2.5 Fortalecer el trabajo con los MCC	100%	95%	Se brinda apoyo en alquileres o servicios y materiales de oficina a los 15 MCC y 6 OBC.
<b>11. Mecanismo de respuesta al COVID 19 - C19RM 2021</b>			
<b>11.1 Gestión de casos, operaciones clínicas y tratamientos</b>			
11.1.1 Continuar operatividad de los Puntos COVID	100%	99%	Se dio continuidad a los 23 puntos COVID hasta junio 2023. A partir de julio 2023, solo se dio continuidad a 6 EESS de Lima Metropolitana.
11.1.2 Implementación de 02 Puntos COVID nuevos en las regiones de Loreto y Piura	0%	117%	El indicador mide la implementación que corresponde a: RR.HH., infraestructura, equipamiento y mobiliario clínico. Solo se cubrió con RR.HH. en 1 EESS de allí que haya ejecución financiera. La actividad fue cambiada a "implementación de 2 puntos POST COVID".
11.1.3 Realizar el rastreo de Contactos en Instituciones Educativas del ámbito de intervención del C19RM	96%	55%	En lo programático se considera: la consultoría para la actualización del APP Contact COVID – culminada. La impresión y entrega de material comunicacional a las Instituciones Educativas (IE). Las capacitaciones a las IE realizadas en el año 2022 y 2023.
11.1.4 Identificación y Seguimiento a capacitación en toma de pruebas de antígeno COVID 19	0%	42%	En lo programático, se ha desestimado realizar esta capacitación, según lo coordinado con DGIESP.
11.1.5 Implementación de 05 puntos Post COVID en Lima Metropolitana y regiones	60%	104%	En lo programático se ha actualizado la meta a implementación de 5 puntos POST COVID; a 3 EESS ya se entregó infraestructura, equipamiento y RR.HH. Pendiente 2 EESS por
<b>11.2 Medidas de Mitigación para programas de Tuberculosis</b>			
11.2.1 Implementar la búsqueda Activa de TB con Mochilas de Rayos X	51%	79%	Está midiendo el número de campañas y personas atendidas y material comunicacional entregado.
11.2.2 Realizar tamizaje de TB en puntos COVID	100%	69%	En lo programático se considera la continuidad de las actividades de tamizaje de TB en los 23 puntos COVID. Hasta el mes de junio 2023 se cubrió a los 23 EESS.

			En el periodo de agosto a octubre 2023 se cubrió con RR.HH. solo a 6 EESS.
11.2.3 Desarrollar aplicativo móvil para tratamiento de pacientes TB MDR	0%	0%	Se tiene desarrollado el aplicativo móvil para tratamiento de TB MDR. En la presente subvención se desarrollará la consultoría del manual y tutorial.
<b>11.3 Medidas de Mitigación para programas de VIH</b>			
11.3.1 Ofertar servicios de VIH en los Centros TAR	100%	100%	Actividad concluida con la implementación de 22 equipos para Centros TAR.
11.3.2 Acondicionamiento de Centros TAR	100%	100%	Actividad concluida con el acondicionamiento de 9 Centros TAR.
<b>11.4 Prevención de la violencia de género y atención tras episodios de violencia</b>			
11.4.1 Implementar la estrategia de salud mental	14%	51%	La intervención inició en setiembre 2023. A diciembre 2023, continúa en desarrollo.
11.4.2 Entrenar a las Organizaciones de Base comunitaria (OBC) en el abordaje de salud mental.	94%	87%	Las capacitaciones se ejecutaron en julio y diciembre 2023. En esta actividad se incluye la entrega de material comunicacional de SAME, se entregó a 20 de 23 OBC.
11.4.3 Fortalecer 18 centros de salud mental comunitarios (carpas)	100%	118%	En lo programático: se realizó la entrega de las 18 carpas a los centros de salud comunitaria programadas.
<b>11.5 FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad</b>			
11.5.1 Involucrar a miembros de la comunidad en campañas de búsqueda activa TB	79%	103%	En lo programático se considera: <ul style="list-style-type: none"> <li>Las OBC que están participando en las campañas de BA de TB.</li> <li>La entrega de mochilas y chalecos.</li> <li>La consultoría para herramienta de gestión y seguimiento de adherencia, aún pendiente.</li> </ul>
11.5.2 Capacitación a los miembros de las OBC en metodologías para ser consejería PAR	97%	65%	Programáticamente, se considera: <ul style="list-style-type: none"> <li>La ejecución a través de la cantidad de miembros de las OBC capacitadas en el manual de consejería de pares de TB y manual de educadores pares de VIH, lo cual al mes de diciembre 2023 ya se ejecutó.</li> <li>La elaboración de las guías metodológicas, también ejecutadas.</li> </ul>
<b>11.6 Respuesta a los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en los servicios</b>			
11.6.1 Implementar plataformas relacionados al estigma, discriminación y derechos humanos	17%	16%	Programáticamente se considera: <ul style="list-style-type: none"> <li>La continuidad de la implementación de la plataforma de TB, a través de la contratación de un administrador (hasta el mes de julio 2023).</li> <li>La implementación pendiente de una plataforma de VIH.</li> <li>La capacitación a los miembros de las OBC en la temática de derechos humanos.</li> </ul>
<b>11.7 FSC para la COVID-19: Creación de la capacidad institucional de las organizaciones comunitarias</b>			
11.7 Capacitar en herramientas informáticas	62%	109%	Programáticamente se considera: <ul style="list-style-type: none"> <li>El entrenamiento a los miembros de las OBC en redes sociales, que fue culminado.</li> <li>La elaboración de la estrategia comunicacional- finalizada</li> <li>La consultoría para el desarrollo de los módulos COVID TB y COVID VIH, los cuales aún están pendientes.</li> </ul>

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025