



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

La presente Subvención se compone de 11 componentes que abordan diversas temáticas relacionadas con la Tuberculosis (TB), el VIH, la Salud Mental, 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.

Dentro del marco del Proyecto País TB-VIH 2022-2025, se ha establecido un Componente 11 específico que se enfoca en la mitigación de la COVID-19, además, se aprobó implementar medidas de mitigación de riesgos relacionados con la COVID-19 para los programas que luchan contra el VIH/SIDA y la tuberculosis, y realizar intervenciones de control y contención de la COVID-19 en puntos estratégicos del país. Este componente tiene como objetivo abordar los desafíos y las necesidades relacionadas con la pandemia y su impacto en la respuesta a la tuberculosis (TB) y el VIH.

Durante el período de julio de 2022 a junio de 2023, se llevaron a cabo diversas actividades que forman parte del componente C19RM. Es importante destacar que muchas de estas acciones representan la continuidad de las actividades ejecutadas previamente en el marco de la subvención 2019 -2022, que ha estado en curso desde 2020 y tenía una fecha de finalización inicialmente establecida para junio de 2022.

Se identificaron factores facilitadores que incluyen la predisposición del personal asistencial de los Puntos COVID para ampliar sus actividades hacia el área de TB y VIH, así como la disposición del sistema comunitario para participar en actividades relacionadas con la salud mental y la búsqueda activa de TB.

Sin embargo, existe ciertos problemas que limitan el desarrollo eficiente de las actividades. Se han observado plazos extensos para la entrega de equipamiento clínico y equipos de protección personal (EPP) adquiridos a través de la plataforma WAMBO. Además, se ha encontrado una falta de oferta de organizaciones de base comunitaria en las convocatorias realizadas. Otra limitante es la demora en los trámites para la firma de convenios con las entidades correspondientes, lo que dificulta la ejecución de las actividades en cada región.

Frente a los obstáculos y desafíos que tenemos, en SOCIOS EN SALUD estamos decididos a alcanzar nuestra meta de llegar a más personas que se enfrentan a los problemas de tuberculosis (TB) y VIH. Reconocemos que existen factores limitantes, pero estamos comprometidos a superarlos. A través de un esfuerzo constante, estamos ampliando nuestras intervenciones y brindando apoyo a un mayor número de personas afectadas por estas enfermedades. Estamos firmemente comprometidos con nuestra misión de combatir la injusticia de la falta de acceso a la atención médica y trabajar incansablemente para garantizar que todas las personas tengan la oportunidad de recibir el tratamiento y el apoyo que merecen.

#### 4. PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Hasta el mes de junio 2023, se obtuvieron los siguientes logros:

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

###### Búsqueda activa de TB

A fines de junio 2023, se aprobaron las certificaciones de los equipos de rayos X, lo cual permitirá iniciar las intervenciones sanitarias en Tacna.

###### Consejería de pares de TB

La coordinación sobre la capacitación y acreditación de los consejeros pares se ejecutará en el marco del Componente C19RM entre el RP-SES y la DPCTB. Posteriormente, en el trimestre de julio a setiembre 2023, las actividades de consejería par se ejecutarán presupuestalmente con la subvención 2022-2025.

###### Consejería en salud mental

En junio 2023, el plan de capacitación fue aprobado por la DPCTB, DSAME y DPVIH. En el marco del Componente C19RM, las capacitaciones presenciales se realizarán en julio 2023 para las OAT, MCC y OBC de VIH.

###### 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. Actualmente, la DPCTB está realizando la revisión de esta guía.

###### Investigación operativa (IO) en niños

Se tenía planificado el inicio de la IO en el trimestre de enero a marzo 2023. A la fecha, se han elaborado los TDR, los cuales han sido remitidos a DPCTB para su revisión y posterior convocatoria de la consultoría.

###### Investigación operativa (IO) en PPL

Se tenía planificado el inicio de la IO en el trimestre de enero a marzo 2023. El 12/06/2023 el consultor firma el contrato, por lo cual, el 17/06/2023 entrega el producto 1 "Plan de trabajo y cronograma de actividades" y el 23/06/2023 se procede con la aprobación. A la fecha, el producto 2 "Informe del primer avance del PIO" está en elaboración.

###### Mantenimiento a equipos del FM entregados al INPE

Aunque no se tenía planificado brindar mantenimientos en el trimestre, se logró realizar 46, acumulando un total de 211 a diversos equipos del INPE. Entre los equipos se encuentran: rayos X, aire acondicionado, equipos informáticos, analizadores hematológicos, autoclaves, esterilizadores, destiladores, microscopios, cabinas, Genexpert, audímetros, centrífugas y proyectores. Los establecimientos penitenciarios (EP) en donde se realizaron estos servicios están 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.

Tabla 1  
Resumen programático del componente 1

Actividades	Acumulado		Trimestre		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Adquirir equipos móviles (mochilas de rayos X)	1	1	1	1	Ejecutado en enero 2023. Para las intervenciones de búsqueda activa de TB, se ha adquirido equipamiento (equipo de rayos X y equipo genexpert).
Adquirir equipos GeneXpert de 4 módulos	1	1	1	1	
Implementar intervenciones de búsqueda activa de TB con mochila de rayos X (nº de tamizados)	72,655	0	36,630	0	
Brindar consejería de pares a 3,360 PAT	840	0	420	0	Inicio programado para el trimestre de julio a setiembre 2023.
Desarrollar capacitaciones y sesiones de acompañamiento al trabajo Habilidades en Salud Mental: consejería en salud mental (Nº de capacitación desarrollada)	1	0	0	0	En el marco del Componente C19RM, las capacitaciones presenciales se realizarán en julio 2023.
Elaborar la Guía de Prácticas Clínicas (GPC) corta para pacientes con comorbilidad TB-DM (Nº de GPC)	1	0	0	0	La DPCTB está realizando la revisión de la Guía de Prácticas Clínicas (GPC).
Desarrollar la IO en niños (Nº de productos)	3	0	0	0	Los TDR están en revisión por parte de la DPCTB.
Entregar rifapentina para terapia preventiva (Huacho y Huaral) a PPL (Nº de PPL atendidos)	560	0	420	0	Se está ejecutando la consultoría para el desarrollo del protocolo.
Brindar mantenimiento a equipos del FM entregados al INPE	24	211	0	46	Ejecutado mensualmente desde octubre 2022

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla 2  
Resumen financiero del componente 1

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución Acum. A Junio 2023	Ejecución Trimestre Abr-Jun 2023	% Avanz	Observaciones
1	TB1: Atención y prevención TB	\$2,733,224	\$1,485,693	\$607,973	\$126,595	41%	
1,1	1.1 Detección y diagnóstico de Casos (TB1)	\$1,864,460	\$1,174,245	\$529,096	\$103,098	45%	
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	\$1,148,464	\$529,096	\$103,098	46%	El atraso se debió a que no se contaba con la certificación del equipo de Rayos X de Tacna, recién obtenido a fines de Junio. Se dará inicio en Agosto

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución Acum. A Junio 2023	Ejecución Trimestre Abr-Jun 2023	% Avanz	Observaciones
1.1.2	Implementar la participación comunitaria en la detección de búsqueda activa de TB.	\$46,640	\$25,781	\$-	\$-	0%	No se cuenta con organizaciones comunitarias para el acompañamiento.
1,2	Prestación de servicios de atención de la tuberculosis en la comunidad (TB2)	\$335,862	\$72,442	\$-	\$-	0%	
1.2.1	Implementar la participación comunitaria con Paquete de servicio de Consejería de Pares	\$264,482	\$53,693	\$-	\$-	0%	Pendiente la capacitación a realizarse en el C19RM
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	\$18,749	\$-	\$-	0%	Pendiente, debe efectuarse primero la capacitación programada en el C19RM.
1,3	Actividades de colaboración con otros programas y sectores (Atención y prevención de la tuberculosis) (TB1)	\$68,304	\$8,065	\$-	\$-	0%	
1.3.1	Colaborar con otros proveedores de servicios en torno a los pacientes con comorbilidades (DM)	\$41,099	\$8,065	\$-	\$-	0%	Se debió contratar un consultor para la elaboración de la guía corta de prácticas clínicas, debido a la norma técnica se debe actualizar antes la GPC de TBDM.
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	\$-	\$-	\$-	Sin Ppto.	No programado aun.
1,4	Poblaciones clave (Atención y prevención de la tuberculosis): niños (TB1)	\$62,184	\$50,558	\$-	\$-	0%	
1.4.1	Brindar Terapia Preventiva (TP) con Rifapentina en población pediátrica; y elaborar un rotafolio para capacitación a padres	\$62,184	\$50,558	\$-	\$-	0%	Se debe contratar un consultor que revise el protocolo y sea aprobado por Comité de Ética antes de la implementación.
1,5	Poblaciones clave (Atención y prevención de la tuberculosis): reclusos (TB1)	\$402,415	\$180,383	\$78,877	\$23,497	44%	
1.5.1	Administrar terapia preventiva (TP) de TB en Población Privada de Libertad (PPL).	\$402,415	\$180,383	\$78,877	\$23,497	44%	Se contrato al consultor para la elaboración del Plan de implementación y se realizaron los mantenimientos de los equipos del INPE.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

## COMPONENTE 2: Tuberculosis multirresistente

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

De acuerdo a la programado, se brindaría tratamiento oral a 75 pacientes para el trimestre de reporte y se logró ingresar a tratamiento a 20. La meta acumulada es 31 pacientes lo cual representa un 16% de la meta total programada. Los pacientes están en los siguientes hospitales: María Auxiliadora (DIRIS Lima Sur), Hipólito Unanue (DIRIS Lima Este), Dos de Mayo (DIRIS Lima Centro) y Arzobispo Loayza (DIRIS Lima Norte). Se está expandiendo la búsqueda de nuevos pacientes para enrolar en más establecimientos de salud (EESS).

### Apoyar a pacientes con gastos clínicos (gastos de bolsillo)

Se tenía planificado proporcionar 90 apoyos con gastos de bolsillo en el trimestre y se logró proveer 11. La meta acumulada es 25 pacientes lo cual representa un 10% de la meta total programada. No se han recibido más solicitudes de parte de los establecimientos de salud respecto a estos apoyos. Estos fueron en las siguientes regiones: 12 a Lima Centro (48%), 5 a Lima Norte (20%), 3 a Lima Sur (12%), 3 a Loreto (12%) y 2 a Lima Este (8%).

### 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, la recepción con las autoridades correspondientes. Actualmente, se realiza la compra de mobiliario, materiales e insumos, para habilitarlo.

Tabla 3  
Resumen programático del componente 2

Actividades	Acumulado		Trimestre		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Brindar tratamiento oral prolongado a PAT MDR/RR	200	31	75	20	Tratamiento oral acortado: de abril a junio 2023, se enrolaron 22 PAT, pero 2 fueron excluidos, por lo cual quedaron 20 PAT en tratamiento
Apoyar a pacientes con gastos clínicos: gastos de bolsillo	240	25	90	11	De abril a junio 2023: 25 gastos de bolsillo brindados.
Albergue para pacientes en tratamiento de TB MDR	1	1	0	1	Entregado en mayo 2023

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla 4  
Resumen financiero del componente 2

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución Acum. A Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Junio 2023	% Avance Acum.	Observaciones
2	TB2: Tuberculosis multirresistente	\$4,381,534	\$1,226,207	\$376,255	\$195,731	31%	
2,1	Tratamiento (Tuberculosis multirresistente) (TB3)	\$4,381,534	\$1,226,207	\$376,255	\$195,731	31%	
2.1.1	Implementar el tratamiento oral prolongado para TB-MDR/RR	\$4,160,335	\$1,121,615	\$264,832	\$118,558	24%	Se inició el tratamiento oral de pacientes, se tiene 27 pacientes de 50 programados para tratamiento oral

							acortado, se adquirió parte de los medicamentos necesarios
2.1.2	Implementar Aplicativo para DOT Domiciliario	\$24,644	\$19,400	\$7,652	\$-	39%	Se inició la implementación del APP
2.1.3	Implementación de Albergue para pacientes en tratamiento de TB MDR	\$196,555	\$85,192	\$103,772	\$77,173	122%	Se culminó el mejoramiento de local y se está adquiriendo los mobiliarios para su implementación.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

### COMPONENTE 3: Tratamiento, atención y apoyo

Fortalecer a los EESS que ofrecen servicios de oferta fija en VIH con RRHH

Se conformó 69 equipos integrados conformados por: 1 médico, 1 enfermera (o) y 1 obstetra en 19 DIRIS/DIRESA/GERESA, quienes realizarán las funciones de tamizaje, diagnóstico, asegurar adherencia, recuperación de abandono, profilaxis de coinfección y otras actividades, tal como se detalla a continuación:

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

Nº	REGIÓN	DIRIS/DIRESA/GERESA	CANTIDAD DE EESS	EESS
1	AMAZONAS	DIRESA AMAZONAS	4	C.S. UCTUBAMBA, C.S. CANDUNGOS, C.S. CHIPE, C.S. URAKUSA
2	ANCASH	DIRESA ANCASH	2	C.S. BUENA VISTA, PS RANRAHIRCA
3	AREQUIPA	GERESA AREQUIPA	2	C.S. ALTO INCLÁN, C.S. VÍCTOR RAÚL HINOJOSA LLERENA
4	AYACUCHO	DIRESA AYACUCHO	3	C.S. LICENCIADOS, C.S. PAMPACANGALLO Y C.S. TAMBO
5	CAJAMARCA	DIRESA CAJAMARCA	4	C.S. FILA ALTA, C.S. SAN IGNACIO, C.S. TULPUNA Y C.S. VIRGEN DEL ROSARIO
6	CUSCO	GERESA CUSCO	4	C.S. DE PAMPAPHALLA, C.S. SAN JERONIMO, C.S. SANTA ANA Y C.S. TTIO
7	HUÁNUCO	DIRESA HUÁNUCO	3	C.S. AMBO, C.S. LLATA Y C.S. UMARI
8	LA LIBERTAD	GERESA LA LIBERTAD	4	C.S. ALTO TRUJILLO, C.S. SAGRADO CORAZON, C.S. WICHANZAO Y C.S. VICTOR LARCO
9	LAMBAYEQUE	GERESA LAMBAYEQUE	3	C.S. ATUSPARIAS, C.S. REQUE Y C.S. TORIBIA CASTRO
10	LIMA CENTRO	DIRIS LIMA CENTRO	4	C.S. CHACARILLA DE OTERO, C.S. GANIMEDES, C.S. SAN LUIS Y C.S. ZARATE
11	LIMA NORTE	DIRIS LIMA NORTE	2	C.S. LOS LIBERTADORES Y C.S. VILLA ESTELA
12	LIMA SUR	DIRIS LIMA SUR	5	C.S. MANUEL BARRETO, C.S. NUEVO LURÍN - KM 40, C.S. PACHACAMAC, C.S. SAN BARTOLO Y C.S. SURCO
13	LIMA REGIÓN	DIRESA LIMA REGIÓN	6	C.S. BASE HUARAL, C.S. MALA, C.S. MANZANARES, C.S. PARAMONGA, C.S. QUILMANÁ, C.S. RICARDO PALMA

14	LORETO	GERESA LORETO	4	C.S. INTUTO, C.S. ORELLANA, C.S. PAMPA HERMOSA Y C.S. TROMPETEROS
15	MADRE DE DIOS	DIRESA MADRE DE DIOS	2	C.S. NUEVO MILENIO Y PS LABERINTO
16	PIURA	DIRESA PIURA	5	C.S. CATACAOS, C.S. CESAMICA, C.S. COMUNIDAD SALUDABLE, C.S. IGNACIO ESCUDERO Y C.S. SAN MIGUEL DEL FAIQUE
17	SAN MARTÍN	DIRESA SAN MARTÍN	6	C.S. MORALES, C.S. PICOTA, C.S. SAN JOSÉ DE SISA, C.S. SAPOSOA Y C.S. TABALOSOS
18	TUMBES	DIRESA TUMBES	2	C.S. CORRALES Y C.S. PAMPA GRANDE
19	UCAYALI	DIRESA UCAYALI	4	C.S. BOLOGNESI, C.S. CAMPO VERDE, C.S. CENTRO AMÉRICA Y C.S. MONTE ALEGRE NESHUYA
<b>Total</b>			<b>69</b>	

#### Apoyo de gastos de bolsillo VIH

Se tenía planificado brindar 90 apoyos con gastos de bolsillo en el trimestre y se logró brindar 55 apoyos. Asimismo, al cierre de junio de 2023, se han ejecutado 173 apoyos con un avance de 15% de la meta acumulada, para esta intervención se cuenta con un fondo para cubrir las necesidades de los pacientes VIH, como análisis de laboratorio, exámenes especiales, movilidad, placas de rayos X, tomografías, entre otros.

#### Infraestructura TAR en 07 EESS

Debido a la necesidad de continuar con la descentralización del TAR en el primer nivel que tiene como finalidad acercar el servicio a las personas viviendo con VIH, se cuenta con las 07 regiones priorizadas que son; Lima Norte, Lima Centro, Lima Región, Lambayeque, Piura y La Libertad.

Al cierre de junio, sobre el i) C.S. El progreso se remitió la consulta sobre el Centro TAR al Fondo mundial, ii) se encuentran en proceso de elaboración de expediente técnico del C.S. Cruz de Motupe y C.S. Tupac Amaru, iii) el 30 de junio culminó la elaboración de expediente técnico del C.S. Paramonga.

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

<b>N</b>	<b>DIRIS/DIRESA/GERESA</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>EESS</b>	<b>ESTADO DE EXPEDIENTE TÉCNICO</b>
1	Lima Norte	Lima	Carabayllo	C.S. Progreso	Pendiente
2	Lima Centro	Lima	San Juan de Lurigancho	C.S. Cruz de Motupe	En proceso
3	Lima Región	Barranca	Paramonga	C.S. Paramonga	Culminado
4	Lambayeque	Chiclayo	Chiclayo	C.S. Tupac Amaru	En proceso

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

De acuerdo a la programación este trimestre no se tenía planificado la entrega de mobiliarios y equipos de cómputo a 29 centros TAR. Cabe precisar que la entrega se ejecutará a partir del tercer trimestre del 2023.

Tabla 7  
Resumen programático del componente 3

Actividades	Acumulado		Trimestre		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Fortalecer los EESS que ofrecen servicios de oferta fija en VIH con RRHH	21	19	21	19	Se contrató 3 profesionales de la salud (médicos, enfermeras y obstetras) para 69 equipos integrados en 19 regiones.
Elaborar el diseño de materiales comunicacionales para ofertar el servicio de atención en VIH implementado en los EESS	1	0	0	0	Se tiene planeado ejecutar en agosto del 2023
Desarrollar pasantías para la atención integral de los servicios en población clave y PVV	21	0	11	0	Se tiene como propuesta: el inicio en el mes julio 2023
Apoyar a pacientes con gastos clínicos	220	172	90	53	
Adecuar la infraestructura TAR en 7 EESS	7	0	3	0	En el segundo trimestre se inició la elaboración de expedientes técnicos de 3 EESS.
Dotación de mobiliario a 29 Centros TAR	18	0	0	0	En el tercer trimestre se iniciará la entrega.
Dotación de equipos de cómputo a 29 centros TAR	21	0	0	0	En el tercer trimestre se iniciará la entrega.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla 8  
Resumen financiero del componente 3

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución Acum. A Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Junio 2023	% Avance Acum.	Observaciones
3	VIH1: Tratamiento, atención y apoyo	\$2,525,002	\$1,208,020	\$287,334	\$47,588	24%	
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	\$1,200,537	\$287,334	\$47,588	24%	
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	\$809,022	\$215,379	\$23,532	27%	Se tiene contratado 69 equipos integrales para brindar servicio de tratamiento.
3.1.2	Fortalecer la oferta itinerante para recuperar pacientes con VIH y apoyar a los pacientes más necesitados.	\$538,708	\$117,690	\$62,448	\$21,634	53%	Se continuo trabajo de equipo itinerante

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución Acum. A Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Junio 2023	% Avance Acum.	Observaciones
3.1.3	Adecuar la infraestructura TAR en 7 EESS, incluye mobiliario y equipos informáticos.	\$535,458	\$273,826	\$9,507	\$2,422	3%	En proceso elaboración de expedientes, deben ser aprobados por el FM antes de su implementación.
3,2	Seguimiento del tratamiento: farmacorresistencia en personas adultas que viven con VIH (15 años o más) (FICHA 2)	\$7,483	\$7,483	\$-	\$-	0%	
3.2.1	Evaluar la farmacorresistencia adquirida en PVV adultos HSH - Costa, Sierra y Selva: Lima, Cusco y Loreto.	\$7,483	\$7,483	\$-	\$-	0%	Se postergará para el 2do año de la subvención

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

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

##### Fortalecer los EESS para atención de oferta itinerante

Se cuenta con la contratación de 14 educadores pares en las zonas de intervención: Arequipa, Ica, Callao, Lambayeque, La Libertad, Lima, Loreto, Piura, San Martín, Tumbes y Ucayali para fortalecer a los EESS para brindar consejerías en 20 EESS.

##### Tamizaje y vinculación en MCC

Se cuenta con 15 cartas de relacionamiento suscritas por los representantes legales de los siguientes MCC (Mecanismos de Coordinación Comunitarios), los cuales apoyarán en las actividades de tamizaje y vinculación. Se realizaron 8,942 tamizajes, de los cuales 855 fueron casos con resultado reactivo. Finalmente, se logró vincular 651 reactivos con condición de ingreso “nuevo” a los EESS (76% de los reactivos) y 160 PVV recuperados.

Tabla 9

#### **Tamizaje, reactividad y vinculación en Población clave (HSH, MT y TS) realizado por los MCC – julio 2022 a junio 2023**

N	ZONA	MCC	TAMIZADOS	REACTIVOS	VINCULADOS
1	Lima y Callao	MCC Voluntades Lima Norte	574	57	47
2		MCC Ángeles en acción	652	66	62
3		MCC Casa Diversa	558	65	42
4		MCC Chacla Forever	578	59	41
5		MCC El Camino – Plan G	654	71	61
6		MCC Diversidad Chalaca	680	72	45
7		MCC Todas por un Callao	573	60	26
8		MCC INPACVIH	557	61	17
9		MCC AUDEF	548	15	10
10	Norte y Sur	MCC Despertar Ica	576	61	53
11		MCC Resistencia Norteña	635	58	58
12		MCC unidos por la igualdad	579	24	30
13		MCC Kauki Loretana	560	60	60
14		MCC San Martín Unida	581	57	37

15	Oriente	MCC Ucayali	637	69	62
TOTAL			8,942	855	651

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

### Tamizaje y vinculación en OBC

Se cuenta 3 OBC que realizaron tamizajes y al mes de junio, se realizaron 185 tamizajes, de los cuales 24 fueron casos con resultado reactivo. Finalmente, se logró vincular 15 reactivos a los EESS (63% de los reactivos).

Tabla 10

### **Tamizaje, reactividad y vinculación en Población clave (HSH, MT y TS) realizado por las OBC**

N	OBC	TAMIZADOS	REACTIVOS	VINCULADOS
1	Divergen	84	13	5
2	REDTRASEX PERU	31	1	10
3	Viviendo en positivo	70	10	0
Total		185	24	15

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 realizó mediante una consultoría que comprende de 4 entregables detallados a continuación:

- Plan de Intervención en Salud Mental (SAME) 2022-2025
- Plan de capacitación virtual en SAME.
- Informe de ejecución de la Capacitación a las OAT.
- Informe de ejecución de la Capacitación a los MCC.

Se cuenta con un avance al 100%.

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

En el segundo trimestre de 2023, se dotaron de mobiliario a 4 OBC para la ejecución de tamizaje y vinculación a la población clave. De un total de 49 mobiliarios, de los cuales 15 mobiliarios se otorgaron a Diversidad Wanka, 09 mobiliarios a Viviendo en Positivo, 15 mobiliarios a Divergen y 10 mobiliarios a REDTRASEX.

Tabla 11

### **Resumen de dotación de mobiliario a las OBC**

N	REGIÓN	OBC	CANTIDAD	MOBILIARIO
1	JUNÍN	DIVERSIDAD WANKA	15	Armario de melamine (01), escritorio de melamine (01), silla de oficina gerencial (01), silla fija (06), sillón modular de 1 cuerpo (01), sillón modular de 2 cuerpos (02) y taburete cuadrado tipo mueble (03).
2	LAMBAYEQUE	VIVIENDO EN POSITIVO	9	Escritorio de melamine (02), estante de melamine (01), mesa de centro vidrio (01), mueble gris seccional (01), silla de metal (02) y silla giratoria (02).

3	LIMA	DIVERGEN	15	Biombo de madera 5 cuerpos (01) escritorio con archivador de melamine (01), escritorio de melamine (01), mesa de centro de melamina (01), mueble de melamine (01), silla de oficina gerencial (01), silla fija (02), silla fija de madera (02), sillón modular (03) y taburete cuadrado tipo mueble (02).
4	LIMA	REDTRASEX	10	Credenza de melamine (01), escritorio de melamine (02), silla de oficina (02), silla fija (04) y silla tandem 03 cuerpos (01).
<b>Total</b>			<b>49</b>	

Tabla 12  
Resumen programático del componente 4

Actividades	Acumulado		Trimestre		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	29	14	29	14	Contratación de educadores pares en 14 regiones.
Apoyar a las intervenciones comunitarias que brindan servicios de tamizaje y vinculación con Recursos humanos (Gestor y vinculador) (Nº de informes)	30	30	30	30	15 vinculadores y 15 gestores contratados hasta junio de 2023.
Adquirir pruebas de diagnóstico ORAL QUICK, que se aplicarán en los EESS, incluye capacitación	30,000	0	0	0	La compra se ejecutará en enero de 2024
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	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	37,800	0	0	0	Las impresiones de materiales se ejecutarán a partir de setiembre.
Dotar de mobiliario a las organizaciones nuevas (4 OBC y 2 TS)	6	4	0	4	La entrega de mobiliarios se realizó a 4 OBC en el segundo trimestre.

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

Tabla 13  
Resumen financiero del componente 4

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución Acum. A Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Jun 2023	% Avance Acum.	Observaciones
4	VIH2: Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH (FICHA VIH 3)	\$1,185,715	\$648,424	\$183,683	\$67,502	28%	
4,1	Pruebas a nivel de establecimientos de salud	\$322,259	\$140,682	\$14,605	\$673	10%	
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	\$140,682	\$14,605	\$673	10%	Se inició el trabajo con los equipos integrales.
4,2	Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH - Pruebas a nivel comunitario HSH, MT y TS (ficha 4,5 y 6)	\$564,251	\$343,868	\$169,078	\$66,829	49%	
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	\$265,199	\$142,134	\$42,591	54%	Continuidad de servicios a través de los MCC, ya se incorporó 6 nuevas OBC, 2 de ellas TS.
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)	\$84,943	\$24,329	\$4,880	\$2,183	20%	compra de equipos telefónicos para nuevas OBC.
4.2.3	Generar acciones para la mejora a los accesos a los servicios de salud	\$64,316	\$54,340	\$22,065	\$22,054	41%	IO pendiente de implementar.
4,3	Pruebas a nivel Establecimiento de Salud: Otras poblaciones vulnerables (Ficha 7)	\$299,205	\$163,874	\$-	\$-	0%	
4.3.1	Conformar Equipos de Diálogo Intercultural en 5 Regiones (Cusco, Huánuco, Pasco, Ayacucho y Junín) para análisis situacional	\$238,887	\$163,874	\$-	\$-	0%	Se implementará en el 2do año de la subvención.
4.3.2	Conformar Brigadas Móviles Amazónicas en Cusco, Huánuco, Pasco, Ayacucho y Junín para tamizar a población indígena	\$60,318	\$-	\$-	\$-	Sin Ppto.	No programado aun.

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

## COMPONENTE 5: Prevención

Fortalecer a los EESS que ofrecen servicios de oferta fija en VIH con RRHH

Se conformó 69 equipos integrados conformados por: 1 médico, 1 enfermera y 1 obstetra en 19 DIRIS/DIRESA/GERESA, quienes realizarán las funciones como es tamizar, diagnosticar, asegurar adherencia, recuperación de abandono, profilaxis de coinfección, prevención y otras actividades.

Tabla 14  
Resumen financiero del componente 5

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución Acum. A Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Jun 2023	% Avance Acum.	Observaciones
5	VIH3: Prevención	\$1,506,271	\$318,297	\$79,714	\$9,887	25%	
5.1	PrEP	\$1,506,271	\$318,297	\$79,714	\$9,887	25%	
5.1.1	Fortalecer la prevención con terapia preventiva combinada (PrEP, PeP y otros) en la población HSH, MT y TS	\$115,404	\$38,468	\$-	\$-	0%	Al aprobarse la Norma técnica se iniciará la actividad.
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	\$261,122	\$79,714	\$9,887	31%	Contratación del equipo integral realizando labor preventiva.
5.1.3	Fortalecer la Oferta fija con la contratación de Recursos Humanos para los servicios de Pre en VIH en población HSH, MT y TS	\$18,708	\$18,708	\$-	\$-	0%	Se elaborará los materiales para divulgar la norma técnica de prevención combinada.

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

Se adquirió 05 equipos GeneXpert de 04 módulos y 10 colores adquiridos para los laboratorios referenciales de las regiones Cajamarca, La Libertad, DIRIS Lima Este, DIRIS Lima Norte e Ica. Incluyen analizador, desktop y lector códigos de barra.

Asimismo, se han culminado 04 acondicionamientos para la Implementación de Laboratorios Xpert, tal como se observa en la siguiente tabla:

Tabla 15  
Estado de acondicionamientos para la Implementación de Laboratorios Xpert

Nº	REGIÓN	SERVICIO	ESTADO
1	Tacna	Alimentación eléctrica / Mantenimiento de Pozo a Tierra / Instalación de aire acondicionado / Mesa de acero inoxidable	Culminado
2	Junín	Mantenimiento de aire acondicionado	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	En proceso
---	----------	--	------------

Contratar profesionales de salud para fortalecer laboratorios referenciales

Se cuenta con 2 locadores contratados con el fin de realizar seguimiento y monitoreo de la plataforma multifuncional molecular automatizada (PMMA) del Instituto Nacional de Salud (INS). De los cuales el consultor del PMMA-TB presentó el tercer producto y el consultor PMMA-VIH presentó el segundo producto.

Tabla 16  
Resumen programático del componente 6

Actividad	Acumulado		Trimestre		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Adquirir equipos y cartuchos GeneXpert de 02 y 04 módulos para fortalecer laboratorios referenciales	11	5	6	0	Se proyecta que en el tercer trimestre contar con los 6 equipos pendientes. Asimismo, se inició los acondicionamientos para la implementación de los Xpert.
Contratar profesionales de salud para fortalecer laboratorios referenciales	0	2	0	1	Se cuenta con dos locadores contratados para el INS.

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

Tabla 17  
Resumen financiero del componente 6

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución Acum. A Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Jun 2023	% Avance Acum.	Observaciones
6	TB-VIH (Ficha 1)	\$2,156,159	\$1,606,436	\$744,635	\$245,084	46%	
6,1	Actividades de colaboración en materia de TB-VIH (Ficha 1 coinfección)	\$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	\$-	\$-	0%	Se programó iniciar en el trimestre set-dic.
6,2	Tamizaje, prueba y diagnóstico	\$1,520,366	\$1,363,326	\$744,635	\$245,084	55%	
6.2.1	Mejorar la calidad de los programas y la prestación de servicios de diagnóstico de TB y VIH	\$1,520,366	\$1,363,326	\$744,635	\$245,084	55%	Se inició la adquisición de equipos Xpert para 11 laboratorios; en proceso de adquisición los equipos para los laboratorios que complementan la implementación de la plataforma multidagnóstico.
6,3	Involucramiento de todos los proveedores de salud (TB-VIH) (Ficha 1 coinfección)	\$18,708	\$18,708	\$-	\$-	0%	
6.3.1	Instaurar normas, políticas y directrices para la implementación de los Servicios Integrados de TB-VIH	\$18,708	\$18,708	\$-	\$-	0%	En espera de la conformación del comité.

6,4	Tratamiento (TB-VIH) (FICHA 1 coinfección)	\$187,417	\$62,472	\$-	\$-	0%	
6.4.1	Contratar médicos itinerantes para atención de pacientes coinfectados en el nivel I3	\$187,417	\$62,472	\$-	\$-	0%	Forma parte del equipo integral.
6,5	Terapia Prevención para PVV (FICHA 3 coinfección)	\$401,607	\$133,869	\$-	\$-	0%	
6.5.1	Brindar atención en terapia preventiva en PVV en los 29 centros TARV	\$401,607	\$133,869	\$-	\$-	0%	Forma parte del equipo integral.

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

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

Se tenía planificada la participación de 35 organizaciones comunitarias para el trimestre de abril a junio 2023 y se logró la intervención de 10 OBC y 18 organizaciones de VIH. La meta total acumulada es 42 lo cual representa un 120%. Las campañas se realizaron en el marco de las siguientes fechas:

- "Día Mundial de la lucha contra el SIDA": 14 organizaciones de VIH.
- "Día Mundial de la Tuberculosis": 10 organizaciones de afectados por TB (OAT).
- "Día Internacional del Orgullo LGBT": 18 organizaciones de VIH.

### 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.

Tabla 18  
Resumen programático del componente 7

Actividad	Acumulado		Trimestre		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Participar en campañas emblemáticas y/o movilizaciones sociales de TB y VIH	35	42	0	28	"Día Mundial de la lucha contra el SIDA" y "Día Internacional del Orgullo LGBT": 28 organizaciones de VIH.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla 19  
Resumen financiero del componente 7

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución Acum. A Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Jun 2023	% Avance Acum.	Observaciones
7	Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la tuberculosis	\$703,079	\$438,384	\$29,186	\$10,578	7%	
7,1	Reducción del estigma y la discriminación (VIH-TB)	\$535,365	\$331,508	\$27,213	\$10,304	8%	
7.1.1	Incidencia para el relacionamiento con grupos de trabajo en DDHH	\$18,649	\$8,930	\$155	\$60	2%	Sólo se ha cubierto movilizaciones para participación en reunión de Alto al estigma.
7.1.2	Elaborar un plan estratégico comunicacional para la reducción de la estigma y la discriminación	\$29,196	\$13,188	\$-	\$-	0%	Continuidad de lo iniciado en el C19RM
7.1.3	Capacitar facilitadores en el proceso de formación en derechos, reducción del estigma, discriminación	\$74,590	\$37,615	\$-	\$-	0%	pendiente inicio en el C19RM
7.1.4	Promover la movilización social en espacios comunitarios	\$247,029	\$155,456	\$27,058	\$10,244	17%	Se promovió la participación comunitaria en movilizaciones importantes como el Día de lucha contra el SIDA y Lucha contra la TB
7.1.5	Capacitar y sensibilizar personal en los establecimientos de salud	\$118,923	\$69,343	\$-0	\$-	0%	En revisión el proceso de contratación de la consultora para elaborar el plan
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	\$-	\$-	0%	Pendiente de Implementación
7,2	Mejora de leyes, reglamentos y políticas relacionadas con el VIH y la TB/VIH	\$167,713	\$106,876	\$1,973	\$274	2%	
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	\$76,876	\$883	\$-	1%	Pendiente del grupo impulsor de contratación local
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	\$30,000	\$1,090	\$274	4%	Pendiente del grupo impulsor de contratación local

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025.

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

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

Dentro del RRHH contratado está 01 programador, 02 asistentes de procesamiento de información y georeferenciación, 01 analista de información SIGTB (especialista de información epidemiólogo), 01 digitador de SIGTB penales y 01 especialista en sistema de información. Los locadores contratados vienen elaborando productos mensuales desde julio 2022.

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

Se tenía planificada la adquisición de 02 equipos informáticos (servidor TB y UPS), los cuales están en proceso de cotización por el RP-SES. A la fecha, 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.

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

Se cuenta con 13 digitadores contratados, quienes lograron un registro de 23,113 pacientes registrados en el nuevo formato para la función carga de información histórica. Se realizó la entrega de 01 monitor y 01 PC a DPVIH. Asimismo, la adquisición de servidor de VIH se ejecutará en el mes de Julio.

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

Se tenía programado ejecutar 6 supervisiones en el trimestre, se logró realizar 2. La meta ejecutada acumulada es 15, lo cual representa un 83% de la meta total programada.

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

Aunque no se tenía una meta planificada en el trimestre, en marzo 2023, se recibió la notificación de 01 desembolso para el Comité Luz verde realizado en diciembre 2022. La meta ejecutada acumulada es el mismo número (01), lo cual representa un 100% de la meta total programada.

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

Se tenía planificado ejecutar 2 supervisiones en el trimestre, las cuales no se llegaron a realizar. La meta ejecutada acumulada es 14, lo cual representa un 233% de la meta total programada.

Tabla 20  
Resumen programático del componente 8

Actividades	Acumulado		Trimestre		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Contratar RRHH para el proceso de ampliación y actualización del sistema de información SIGTB con 5 módulos adicionales	7	5	0	5	Los consultores fueron contratados en trimestres anteriores y aún 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)	1	0	0	0	El SIGVIH aún está en desarrollo. A la fecha se han contratado consultores que

Actividades	Acumulado		Trimestre		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
					están realizando esta tarea.
Realizar supervisiones y asistencias técnicas a los equipos implementadores del Proyecto por las contrapartes técnicas MINSa – INPE	18	15	6	2	De abril a junio 2023, se realizaron 02 supervisiones a Loreto e Iquitos.
Asignar recursos al Comité Luz verde para realizar supervisión al País y al Proyecto	1	1	0	0	Marzo 2023: recepción de 01 notificación de desembolso correspondiente a diciembre 2022.
Realizar supervisiones y asistencias técnicas a los equipos implementadores del Proyecto por la DPVIH	6	14	2	0	De abril a junio 2023, no se realizaron supervisiones.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla 21  
Resumen financiero del componente 8

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución a Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Jun 2023	% Avance Acum.	Observaciones
8	SRSS: Sistemas de información de gestión de salud y M&E (Monitoreo y Evaluación)	\$1,730,856	\$594,055	\$385,466	\$103,949	65%	
8,1	Informes Rutinarios	\$1,040,795	\$354,358	\$214,668	\$68,294	61%	
8.1.1	Desarrollar y/o actualizar el SIGTB. Monitoreo de actividades comunitarias y gestión de datos	\$514,682	\$196,482	\$94,432	\$24,798	48%	En proceso de avance
8.1.2	Desarrollar e implementar el Sistema de Información Gerencial de VIH (SIGVIH)	\$269,466	\$63,088	\$62,994	\$33,447	100%	El plan se está desarrollando de acuerdo a lo planificado
8.1.3	Desarrollar la Interoperabilidad de los sistemas de información TB y VIH	\$256,647	\$94,788	\$57,242	\$10,050	60%	Pendiente de Implementación
8,2	Análisis, evaluaciones, revisión y transparencia	\$570,061	\$159,697	\$170,798	\$35,654	107%	
8.2.1	Desarrollar supervisión y monitoreo del proyecto por el equipo de la DPCTB	\$254,451	\$72,442	\$75,266	\$20,680	104%	Supervisión del equipo de la DPCTB
8.2.2	Comité Luz verde	\$200,000	\$50,000	\$50,000	\$-	100%	Comité Luz Verde
8.2.3	Desarrollar supervisión y monitoreo del proyecto por el equipo de la DPVIH	\$115,610	\$37,255	\$45,532	\$14,974	122%	Supervisión del equipo de la DPVIH
8,3	Encuesta	\$120,000	\$80,000	\$-	\$-	0%	
8.3.1	Realizar el Estudio de Prevalencia de VIH en TS.	\$120,000	\$80,000	\$-	\$-	0%	Pendiente de Implementación

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

## COMPONENTE 9: Fortalecimiento de los sistemas comunitarios

### Ejecutar visitas de desplazamiento para el desarrollo del observatorio nacional VIH para fortalecer la vigilancia comunitaria

Se está ejecutando la consultoría de desarrollo del observatorio nacional VIH para fortalecer la vigilancia comunitaria que permita identificar organizaciones de la sociedad civil que realicen actividades de lucha contra el VIH/SIDA, así como asistir en la implementación del Observatorio Social de VIH/SIDA. Dicha consultoría cuenta con la aprobación del primer producto.

### 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 está ejecutando la consultoría de tutorías hacia las nuevas organizaciones de VIH incorporadas en el marco del proyecto 2022-2025 y se cuenta con la aprobación del primer producto.

### 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 el día 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 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 junio 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 22

#### **Apoyo con alquileres y materiales de oficina a los MCC – julio 2022 a junio 2023**

<b>N</b>	<b>ZONA</b>	<b>MCC</b>	<b>ALQUILERES O SERVICIOS</b>	<b>MATERIALES DE OFICINA</b>
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 23  
Resumen programático del componente 9

Actividad	Acumulado		Trimestre		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
Ejecutar visitas de desplazamiento para el desarrollo del observatorio nacional VIH para fortalecer la vigilancia comunitaria	0	0	0	0	Se está ejecutando la consultoría de desarrollo del observatorio nacional VIH para fortalecer la vigilancia comunitaria en VIH
Fortalecer las competencias de los miembros MCC/OAT/OBC para que contribuyan a la consolidación de sus organizaciones con talleres de capacitación	0	0	0	24	Se ejecutó el taller de gestión eficaz.
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	21	21	21	21	15 MCC y 6 OBC apoyados con alquileres/servicios y materiales de oficina

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025.

Tabla 23  
Resumen financiero del componente 9

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución a Junio 2023	Ejecución Trimestre Abri-Jun 2023	% Avance Acum.	Observaciones
9	SRSS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios	\$778,874	\$267,162	\$167,216	\$56,010	63%	
9,1	Monitoreo a nivel comunitario	\$326,894	\$108,822	\$34,863	\$10,751	32%	
9.1.1	Monitorear, vigilar y capacitar a nivel comunitario a través del uso de plataformas informáticas	\$260,271	\$92,529	\$28,112	\$7,607	30%	Continuar con el apoyo en el SIVIC TB, ya se tiene aprobada la identificación de la plataforma de VIH, en espera de que en el C19RM se concluya la consultoría.

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución a Junio 2023	Ejecución Trimestre Abri-Jun 2023	% Avance Acum.	Observaciones
9.1.2	Monitorear y vigilar en campo a las diferentes instancias a través de las organizaciones comunitarias	\$25,851	\$6,463	\$2,259	\$1,510	35%	Pendiente implementación de plan de incidencia comunitaria
9.1.3	Fortalecer los mecanismos de articulación de la sociedad civil para el monitoreo del cumplimiento de compromisos del Estado	\$40,772	\$9,831	\$4,493	\$1,634	46%	Se desarrollaron talleres de Dialogo social para revisar plan de intervención comunitaria
9,2	Creación de capacidad institucional, planificación y desarrollo del liderazgo	\$451,980	\$158,339	\$132,352	\$45,260	84%	
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	\$61,960	\$47,858	\$23,526	77%	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	\$-	\$-	\$-	Sin Ppto.	No programado aun.
9.2.3	Mobiliario para las organizaciones nuevas o recién formadas	\$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	\$-	\$3,203	\$732	Sin Ppto.	Viajes aprobados por el FM para participación comunitaria.
9.2.5	Fortalecer el trabajo de los MCC	\$145,410	\$76,167	\$81,291	\$21,001	107%	Se ejecuta según plan aprobado.
9.2.6	Apoyar para establecer un mecanismo funcional para la contratación social	\$61,813	\$-	\$-	\$-	Sin Ppto.	No Programado aun.

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.

Sin embargo, para el mes de julio y agosto 2023 se ha ampliado la contratación 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.

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 a 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 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, Áncash y Piura), hasta mayo del 2023 se tuvo un total de 192,492 atenciones, de las cuales 140,103 fueron presenciales (73%) y 52,389 fueron virtuales (27%). De abril a mayo 2023 se brindaron los siguientes servicios:

- Atención ambulatoria diferenciada triaje presencial COVID-19: 15,018
- Atención ambulatoria diferenciada triaje virtual COVID-19: 2,027
- Visitas domiciliarias: 944
- Consulta ambulatoria paciente TB/COVID-19: 2,150
- Consulta ambulatoria paciente VIH/COVID-19: 601

La información correspondiente a los resultados del mes de junio 2023, aún se encuentra en procesamiento.

**Implementación de 02 puntos COVID nuevos:** se ha considerado 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 está planteando cambiar esta intervención a la implementación de 02 nuevos puntos post COVID. Sin embargo, esto está pendiente de aprobación por parte del Fondo Mundial.

**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 viene realizando 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.

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.

Como parte de los resultados obtenidos en esta actividad, en las 03 DIRIS, hasta junio del 2023 se tuvo un total de 3,678 atenciones, de las cuales 1,627 fueron a pacientes COVID (44%) y 2,051 fueron a pacientes no COVID (56%).

**Continuar con la implementación del sistema de call-center virtual:** dicho sistema sirve 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, con contrato hasta el 30 de junio del 2023.

Como parte de los resultados, se alcanzó un total de 217 atenciones y 34 derivaciones.

**Realizar el 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 2022 se ha podido capacitar a 702 docentes de 67 instituciones educativas.

Para el año 2023, luego de que la DGIESP enviara 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 junio 2023 se logró capacitar a 1882 docentes de 83 instituciones educativas.

Tabla 24  
Resumen del componente 11- Mitigación COVID

Actividades	Acumulado		Trimestre		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	25	24	25	24	El punto COVID faltante corresponde a Cabalococha. Sin embargo, se desestimó su implementación.
Implementar 02 nuevos puntos COVID en zonas fronterizas (Cabalococha y Querecotillo)	2	0	2	0	La actividad está siendo replanteada para pasar a 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	25	0	En coordinación con DGIESP, para llevar a cabo esta capacitación
<b>Puntos post COVID</b>					
Implementación de 03 puntos post COVID en Lima Metropolitana	3	2	3	2	DIRIS Lima Norte – Santa Rosa – Pendiente DIRIS Lima Este – Jicamarca – entregado DIRIS Lima Sur - José Gálvez - entregado
<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	1	
<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	150	33	83	
Adquirir y distribuir auto	7	0	7	0	Pendiente aprobación de FM

Actividades	Acumulado		Trimestre		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
pruebas de diagnóstico de COVID en las regiones de intervención del C19RM					para realizar compra local. Pendiente definir con DGIESP el destino de las pruebas

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 234 intervenciones de búsqueda activa, logrando realizarse 305. En ellas se logró captar a 13,853, de ellas 1,567 tuvieron score anormal (11%).

En el 2023, se reiniciaron las intervenciones de búsqueda activa en la DIRIS Lima Norte en abril y en la DIRIS Lima Este en junio. Se espera que las demás regiones priorizadas reinicien la actividad en julio. Como resultado, se realizaron 7 intervenciones de búsqueda activa de TB, captándose a 339 pacientes con riesgo de TB mediante el uso de rayos X portátiles.

**Continuar con el tamizaje de TB en los puntos COVID a través del fortalecimiento de RRHH:** Se ha dado continuidad a la contratación de 23 técnicos de enfermería que brindan servicios en los puntos COVID.

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%).

Tabla 25  
Resumen del componente 11- Mitigación TB

Actividades	Acumulado		Trimestre		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	234	312	0	7	Pendiente reunión con DPCTB para establecer metas.
N° de personas atendidas en las campañas de TB, a través del sistema CAD4TB en las 11 regiones intervenidas	20,000	14,192	0	339	Pendiente reunión con DPCTB para establecer metas.
<b>Tamizaje de TB en Puntos COVID</b>					
Continuar con el tamizaje de TB en los puntos COVID a través del fortalecimiento de RRHH	25	23	25	23	

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 tendrán 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 EE.SS. 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 que, de los 09 centros TAR que quedaron pendientes de implementar, al mes de junio 2023, se ha realizado

el acondicionamiento de 06 centros TAR en las regiones de San Martín, Madre de Dios, Ayacucho, Cusco, Junín y Pasco, quedando pendiente la implementación de 03 centros TAR en las regiones de Puno, Loreto y DIRIS Lima Sur.

***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 setiembre 2022 se continuó con la contratación de 06 profesionales de enfermería en las 04 DIRIS de Lima Metropolitana.

Esta estrategia culminó en setiembre 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 setiembre 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 a 16,247 PVV en los centros de salud a intervenir, de ellos 9,151 PVV fueron casos índices; de estos, se logró identificar a 12,999 contactos sexuales, pudiendo tamizarse a 10,591 (81%). Las pruebas reactivas ascendieron a 2,345, es decir, un 22% y finalmente, 2,144 (91%) nuevos PVV fueron vinculados a EE.SS.

***Implementar Brigadas Móviles Urbanas (BMU):*** esta actividad se desarrolló 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 130 brigadistas (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 estrategia de intervención de las BMU. Para ello, se realizó la contratación de 154 brigadistas (77 educadores pares y 77 profesionales de salud), quienes 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 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 EE.SS., 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 setiembre del 2023.

Durante esta segunda fase, entre los meses de febrero a mayo 2023 se obtuvieron los siguientes resultados: 41,509 tamizados, 751 (1.8%) reactivos a VIH y 391 (52.1%) fueron vinculados a un EESS para el inicio de su tratamiento.

Tabla 26

Resumen del componente 11- Mitigación VIH

Actividades	Acumulado		Trimestre		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	S/M	S/M	Actividad finalizada en diciembre 2022
Implementar 09 centros TAR con infraestructura	9	6	3	0	Pendiente entrega de 03 centros TAR
<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	S/M	S/M	Actividad finalizada en setiembre 2022
<b>Notificación asistida</b>					
Equipos de notificación asistida de contactos implementados y operando.	17	17	S/M	S/M	Actividad finalizada en diciembre 2022
<b>Brigadas Móviles Urbanas</b>					
Implementar Brigadas Móviles Urbanas, dentro del ámbito de intervención del C19RM	23	23	23	23	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 realizarán las capacitaciones a las organizaciones comunitarias de TB y VIH 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.

**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 6OBC 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.

A junio de 2023, 11 de las 12 organizaciones ya han participado en un total de 16 intervenciones de búsqueda activa de TB.

***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 permita realizar la capacitación. El manual de consejería de pares TB fue aprobado el 15 de marzo de 2023 por la DPCTB luego del levantamiento de observaciones. El equipo del proyecto seleccionó a la Universidad Continental para que elabore una guía metodológica y el diseño de la capacitación a partir del manual.

***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. A junio del 2023, el equipo del proyecto seleccionó a la Universidad Continental para que elabore una guía metodológica y el diseño de la capacitación a partir del manual.

***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 cuenta con un administrador contratado hasta el 31 de julio 2023, quien se encarga de hacer seguimiento a las denuncias registradas en dicha plataforma. Al mes de junio 2023 se tiene 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. Los TDR para seleccionar a una institución educativa que desarrolle un curso de sensibilización y capacitación semipresenciales en derechos humanos con énfasis en estigma y discriminación fueron elaborados por el equipo del proyectado y enviados a la DPCTB y a la DPVIH el 13 de junio para su aprobación. A junio del 2023, aún no hay respuesta de las direcciones.

***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 27

**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. Sus contratos tienen vigencia del 8 de mayo al 4 de noviembre del 2023.

**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.

Tabla 28

**Resumen del componente 11- Fortalecimiento del sistema comunitario**

Actividades	Acumulado		Trimestre		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	0	S/M	S/M	Se capacitarán a los comunitarios en julio.
Entrenar a los miembros de las OBC en el abordaje de salud mental	29	0	29	0	Se capacitarán a los comunitarios en julio.
Fortalecer 18 centros de salud mental comunitario para la atención de salud mental (carpas)	18	18	18	18	
<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	11	21	11	Se han capacitado solo a las OAT y OBC de VIH de Lima Metropolitana
Capacitar a los miembros de las OBC en	29	0	29	0	En coordinación con

Actividades	Acumulado		Trimestre		Observaciones
	Meta programada	Meta ejecutada	Meta programada	Meta ejecutada	
el manual de consejería de pares de TB					el consultor y la DPCTB para el diseño de la capacitación
Capacitar a los miembros de las OBC en el manual de consejería de pares de VIH	29	0	29	0	En coordinación con el consultor y la DPVIH para el diseño de la capacitación
<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	2	1	
Capacitar a los miembros de las OBC en la temática de derechos humanos	29	0	29	0	TDR elaborados. Pendiente la revisión por parte de las contrapartes técnicas
<b>Fortalecimiento del Sistema Comunitario para la COVID-19: Creación de la capacidad institucional de las organizaciones comunitarias</b>					
Capacitar a los miembros de las OBC en el manejo de redes sociales	29	25	29	25	
Capacitación en módulos de entrenamiento virtuales (COVID - TB y COVID - VIH)	29	0	29	0	TDR en convocatoria

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla 29  
Resumen financiero del componente 11

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución a Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Jun 2023	% Avance Acum.	Observaciones
11	MÓDULO C19RM	\$8,655,850	\$7,744,756	\$3,967,239	\$1,050,958	51%	
11,1	Gestión de casos, operaciones clínicas y tratamientos	\$2,215,114	\$2,041,739	\$1,680,778	\$596,716	82%	
11.1.1	Continuar operatividad de los Puntos COVID	\$1,480,967	\$1,418,930	\$1,373,520	\$363,524	97%	Continuar con la implementación de los equipos COVID
11.1.2	Infraestructura para Puntos COVID nuevos	\$429,176	\$379,753	\$212,783	\$147,563	56%	Pendiente la implementación de 2 puntos post covid, en elaboración expediente
11.1.3	Rastreo de Contactos en I.E.	\$86,362	\$81,490	\$13,032	\$8,952	16%	Se está implementando en los colegios de Lima
11.1.4	Identificación y Seguimiento a capacitación en toma de pruebas	\$23,311	\$23,311	\$238	\$238	1%	Se desestimó la compra de autopruebas, el MINSA las consiguió para la realización de esta actividad
11.1.5	Fortalecimiento Post Covid	\$195,298	\$138,255	\$81,206	\$76,440	59%	Se implementó 4 puntos post covid.

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución a Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Jun 2023	% Avance Acum.	Observaciones
11,2	Medidas de Mitigación para programas de Tuberculosis	\$1,881,818	\$1,881,818	\$716,385	\$61,311	38%	
11.2.1	Implementar la búsqueda Activa de TB con Mochilas de Rayos X	\$1,713,204	\$1,713,204	\$573,443	\$60,210	33%	Se detuvo la intervención debido a que los equipos de Rayos X no contaban con la certificación, IPEN ya lo otorgo a fines de Junio, se reinició las actividades en Lima el 15 de junio, en provincia se prevé iniciar la primera semana de agosto
11.2.2	Realizar tamizaje de TB en puntos COVID	\$163,229	\$163,229	\$142,943	\$1,101	88%	Continuación de implementación de equipos de tamizaje
11.2.3	Desarrollar aplicativo movil para tratamiento de pacientes TB MDR	\$5,386	\$5,386	\$-	\$-	0%	Se inició en el programa regular, se continuará el mejoramiento en este código
11,3	Medidas de Mitigación para programas de VIH	\$1,197,767	\$1,169,353	\$1,007,873	\$203,579	86%	
11.3.1	Ofertar servicios de VIH en los Centros TAR	\$879,560	\$851,146	\$724,674	\$138,451	85%	Implementación de brigadas para tamizaje, recuperpo y notificación asistida
11.3.2	Acondicionamiento de Centros TAR y Consultorías de Evaluación	\$318,207	\$318,207	\$283,199	\$65,128	89%	Sólo está pendiente culminar un Centro TARV e implementar el de Loreto
11,4	Prevención de la violencia de género y atención tras episodios de violencia	\$577,119	\$392,619	\$67,333	\$27,717	17%	
11.4.1	Implementar la estrategia de salud mental	\$481,510	\$305,511	\$37,385	\$10,721	12%	Programa de capacitación aprobado en Junio por la Dirección de Salud mental del MINSA, ya se iniciaron las capacitaciones de las OBC
11.4.2	Entrenar redes comunitarias	\$65,605	\$57,103	\$14,873	\$1,921	26%	Se iniciaron los talleres
11.4.3	Fortalecer centros de salud mental comunitarios	\$30,005	\$30,005	\$15,075	\$15,075	50%	Compra de carpas para los CSMC que trabajaran en el programa
11,5	FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	\$701,755	\$445,794	\$116,667	\$59,609	26%	
11.5.1	Involucrar a miembros de la comunidad en actividades de VIH	\$191,040	\$149,055	\$96,887	\$57,119	65%	Se tiene contratado educadores pares en las brigadas de VIH
11.5.2	Involucrar a miembros de la comunidad en actividades de TB	\$461,621	\$259,277	\$220	\$220	0%	Se capacitó a las OBC de Lima y se inició el trabajo de BATB desde junio 2023

CÓD. POA	NOMBRE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución a Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Jun 2023	% Avance Acum.	Observaciones
11.5.3	Capacitación a los miembros de las OBC en metodologías para ser consejería PAR	\$49,094	\$37,462	\$19,560	\$2,270	52%	En proceso de contratación la Institución que hará la capacitación.
11,6	Respuesta a los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en los servicios	\$154,645	\$114,062	\$10,112	\$3,924	9%	
11.6.1	Implementar plataformas relacionados al estigma, discriminación y derechos humanos	\$154,645	\$114,062	\$10,112	\$3,924	9%	En revisión por el FM el TDR para el sistema de TB, ya se definió la plataforma de VIH con la cual se trabajará.
11,7	FSC para la COVID-19: Creación de la capacidad institucional de las organizaciones comunitarias	\$246,800	\$197,387	\$79,722	\$16,811	40%	
11.7.1	Capacitar en herramientas informáticas	\$246,800	\$197,387	\$79,722	\$16,811	40%	Capacitación de miembros de OBCs en herramientas informáticas
11,8	Gestión de Subvenciones	\$470,140	\$291,293	\$285,613	\$78,535	98%	
11.8.1	Gestión de Subvenciones C19RM	\$470,140	\$291,293	\$285,613	\$78,535	98%	Gestión Subvención
11,9	Diagnósticos y pruebas de COVID	\$30,979	\$30,979	\$-	\$-	0%	
11.9.1	Diagnóstico y pruebas COVID	\$30,979	\$30,979	\$-	\$-	0%	El MINSA consiguió las pruebas, pasa a ahorro.
11,1	Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	\$1,138,218	\$1,138,218	\$2,755	\$2,755	0%	
11.10.1	Insumos de EPP y de bioseguridad	\$1,138,218	\$1,138,218	\$2,755	\$2,755	0%	Se compró insumos de bioseguridad pendiente compra de EPP
11,11	Productos sanitarios y sistema de gestión de residuos	\$32,251	\$32,251	\$-	\$-	0%	
11.11.1	Insumos de residuos y productos sanitarios	\$32,251	\$32,251	\$-	\$-	0%	Compra para el INPE, solicito reducción para pasarlo al presupuesto de mantenimiento de equipos
11,12	Sistema de Laboratorio	\$9,242	\$9,242	\$-	\$-	0%	
11.12.1	Insumos de laboratorio	\$9,242	\$9,242	\$-	\$-	0%	Se está implementando los laboratorios para el xpert por ello no se adquiere aun

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

Tabla 30  
Resumen de consultorías

Nº	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	-	Recalendarizado
4	Elaborar el Plan de Intervención TB-DM para los pacientes con comorbilidad	Q4	-	Programado para el Q4
5	Desarrollar la Investigación Operativa (IO) en niños: protocolo, implementación y recojo de datos	Q3	-	Recalendarizado
6	Diseñar, diagramar, elaborar contenidos e imprimir actividad preventiva de TB en niños	Q3, 4 y 5	-	Recalendarizado
7	Desarrollar la IO en PPL: protocolo, implementación y recojo datos	Q10	3 meses	Inicio de ejecución: junio 2023 (Q4)
<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	-	Recalendarizado
11	Consultoría para la evaluación de farmacoresistencia adquirida del VIH en adultos	Q3	3 meses	En el primer trimestre 2024 iniciará la consultoría
<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	-	Recalendarizado
15	Investigación Operativa para la mejora continua en el trabajo de prestación de servicios MCC	Q6	-	Programado para el Q6
<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	-	Recalendarizado
<b>Componente 6: Tamizaje, prueba y diagnóstico</b>				

Nº	Consultoría	Trimestre programado	Duración prevista del estudio	Situación actual
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, elaborar la guía para la implementación de los Servicios Integrados de TB-VIH y capacitar virtualmente sobre la NTS TB-VIH	Q3	-	Recalendarizado
<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	-	Programado para el Q13
21	Desarrollar el plan de capacitación y sensibilización sobre Derechos Humanos/módulo de capacitación, reducción de Estigma y Discriminación (TB/VIH)	Q4	-	Programado para el Q4
22	Capacitar al personal de salud y comunitario para realizar el proceso de acreditación	Q7	-	Programado para el Q7
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	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	-	Programado para el Q6
27	Desarrollar propuestas para el presupuesto participativo	Q4, 5 y 6	-	Programado para el Q4, 5 y 6
28	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	Programado para el Q4 y 5
<b>Componente 8: Sistemas de información de gestión de salud y M&amp;E (Monitoreo y Evaluación)</b>				
29	Estudio de prevalencia de VIH en TS, incluyendo el uso de barreras y la negociación	Q5	9 meses	Programado para el Q5
<b>Componente 9: Fortalecimiento de los sistemas comunitarios</b>				
30	Procesar reportes de monitoreo y mapear actores VIH. Soporte técnico en uso de plataformas	Q9 y 12	-	Programado para el Q9 y 12
31	Desarrollo del observatorio nacional VIH para fortalecer la vigilancia comunitaria	Q4, Q5	3 meses	Recalendarizado
32	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
33	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
<b>Componente 11. Mecanismo de respuesta al COVID – 19 - C19RM</b>				
35	Consultoría para el Mantenimiento del aplicativo CONTACT	Q2 - Q4	4 meses	Consultoría en curso.

Nº	Consultoría	Trimestre programado	Duración prevista del estudio	Situación actual
	COVID, elaborado entre el MINSA y MINEDU			Finaliza en septiembre 2023.
36	Consultoría para el desarrollo de aplicativo móvil (VIDEO DOT) para el seguimiento de casos TB-DR operativo, con manual y tutorial	Q3-Q4	-	- Aplicativo VIDEO DOT - -Culminado - Producto entregado con conformidad de la DPCTB el 30/11/2022 - Pendiente consultoría para el desarrollo de manual y tutorial – en coordinación con la DPCTB para iniciar la convocatoria
37	Software para aplicativo de georreferenciación de pacientes de VIH	Q3- Q4	4 meses	Consultoría en curso. Finaliza en agosto 2023.
38	Actualización de aplicativo de VIH	Q3- Q4	5 meses	Consultoría en curso. Finaliza en setiembre 2023.
39	Consultoría sobre tratamiento TAR en el primer nivel de atención	Q2- Q4	-	Pendiente coordinación para llevar a cabo la consultoría
40	Consultoría complementaria sobre notificación asistida y su implementación	Q2- Q4	3 meses	Consultoría en curso. Pendiente envío de último producto
41	Desarrollo del módulo COVID VIH para personal de salud	Q2- Q4	-	Pendiente coordinación para llevar a cabo la consultoría
42	Consultoría para elaborar guía metodológica de TB y VIH	Q2	-	Ya se cuenta con los manuales de TB y VIH aprobados por ambas direcciones. Consultor seleccionado. En coordinación con las direcciones para el diseño de las capacitaciones.
43	Consultoría para el desarrollo de módulos de entrenamiento virtuales (COVID - TB y COVID - VIH)	Q4	-	Los TDR se han elaborado y tienen visto bueno de las contrapartes técnicas. Actualmente en convocatoria.
44	Elaboración de Estrategia comunicacional como OBC y manejador de redes	Q3 - Q4	1 mes	Finalizado

Tabla 31  
Actividades relevantes

Eventos	Fecha prevista	Departamento / Lugar	Observaciones*
<b>Componentes TB</b>			
Inicio de intervenciones de búsqueda activa de TB	Julio 2023	Tacna	-
<b>Componentes VIH</b>			
Taller de gestión Eficaz para los MCC del 26 al 27 de abril	Abril 2023	Lima/Lima	Se desarrollará el 26 y 27 de abril
Taller de inducción a las 6 nuevas OBC del 3 al 4 de abril	Abril 2023	Lima/Lima	Se desarrollará el 3 y 4 de abril
Marcha del Orgullo 2023 del 1 junio 2023	Julio 2023	Lima/Jesús María	Se desarrollará el 01 de julio
Culminación del Centro TAR Cruz de Motupe	Diciembre2023	Lima/San Juan de Lurigancho	Posible culminación en diciembre de 2023
Culminación del Centro TAR Paramonga	Diciembre2023	Lima/Paramonga	Posible culminación en diciembre de 2023
Culminación del Centro TAR Tupac Amaru	Diciembre2023	Lima/Chiclayo	Posible culminación en diciembre de 2023
<b>Componente C19RM</b>			
Realizar la implementación de 02 puntos Post COVID en regiones (infraestructura, rrhh, equipamiento)	Agosto 2023	Piura y Loreto	Sustento presentado a FM, pendiente aprobación para iniciar ejecución.
Reinicio de las intervenciones de Búsqueda Activa de TB en regiones	Julio 2023	7 regiones intervenidas por el C19RM	Pendientes selección de recurso humano para inicio de las intervenciones
Culminar los acondicionamientos de 03 centros TAR	Julio 2023	Lima Metropolitana Loreto Puno	Pendiente aprobación de expediente técnico por FM, DIRIS y DIRESAS
Inicio de la intervención de salud mental	Julio 2023	10 regiones intervenidas por el C19RM	Capacitaciones a miembros comunitarios programadas para julio 2023.
Realizar las capacitaciones en manuales de consejería de pares de TB y educadores pares de VIH	Julio, Agosto 2023	Lima Metropolitana	Consultor seleccionado. En proceso de diseño de los cursos de capacitación.
Realizar la capacitación en derechos humanos, estigma y discriminación dirigida a miembros comunitarios	Agosto 2023	12 regiones intervenidas por el C19RM	Pendiente aprobación de los TDR por las contrapartes técnicas para selección del consultor.
Realizar la capacitación en los módulos COVID TB y COVID VIH a los miembros comunitarios	Julio, Agosto 2023	12 regiones intervenidas por el C19RM	Pendiente selección del equipo consultor.
Inicio de intervención comunitaria en Búsqueda activa de TB en regiones	Julio 2023	5 regiones intervenidas por el C19RM	Pendiente capacitación a los comunitarios de regiones.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

5. INFORMACIÓN FINANCIERA:

Tabla 32  
Resumen financiero

CÓD POA	COMPONENTE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio 2023	Total Ejecución Acum. A Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Jun 2023	% Avance Acum	Observaciones
1	TB1: Atención y prevención TB	\$2,733,224	\$1,485,693	\$607,973	\$126,595	41%	Implementación de la sede Tacna; se está en proceso de contar con la certificación de equipo Rayos X en Tacna. Se contrató a consultor para la elaboración del Plan de implementación y se realizaron los mantenimientos de los equipos del INPE.
2	TB2: Tuberculosis multirresistente	\$4,381,534	\$1,226,207	\$376,255	\$195,731	31%	Se inició de tratamiento oral de pacientes, se tiene 27 pacientes de 50 programados para tratamiento oral acertado, se adquirió parte de los medicamentos necesarios; Se inició la implementación del APP; Se culminó el mejoramiento de local y se está adquiriendo los mobiliarios para su implementación.
3	VIH1: Tratamiento, atención y apoyo	\$2,525,002	\$1,208,020	\$287,334	\$47,588	24%	Se tiene contratado 69 equipos integrales para brindar servicio de tratamiento en atención de VIH. Se continuo trabajo de equipo itinerante para el recupero de pacientes. En proceso elaboración de expedientes de Infraestructura TAR, deben ser aprobados por el FM antes de su implementación.
4	VIH2: Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH	\$1,185,715	\$648,424	\$183,683	\$67,502	28%	Se inició el trabajo de oferta fija en Centros TARV; Continuidad de servicios a través de los MCC; compra de equipos telefónicos para nuevas OBCs
5	VIH3: Prevención	\$1,506,271	\$318,297	\$79,714	\$9,887	25%	Se inició el trabajo de oferta fija en Centros TARV para prevención; Se elaborará los materiales para divulgar la norma técnica de prevención combinada.
6	TB-VIH	\$2,156,159	\$1,606,436	\$744,635	\$245,084	46%	Se inició adquisición de equipos xpert para 11 laboratorios; en proceso de adquisición los equipos para los laboratorios que complementan la implementación de la plataforma multidiaagnostica.
7	Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la tuberculosis	\$703,079	\$438,384	\$29,186	\$10,578	7%	Se promovió la participación comunitaria en movilizaciones importantes como el Dia de lucha contra el SIDA y Lucha contra la TB. En revisión el proceso de contratación de la consultora para elaborar el plan de Capacitación y sensibilización de personal en los establecimientos de salud.
8	SRSS: Sistemas de información de gestión de salud y M&E	\$1,730,856	\$594,055	\$385,466	\$103,949	65%	Se inició de la actualización del SIG TB; Se inició de la implementación del tablero de control de VIH; Comité Luz Verde; supervisión del equipo de la DPCTB y DPVIH.
9	SRSS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios	\$778,874	\$267,162	\$167,216	\$56,010	63%	Continuar con el apoyo en el SIVIC TB; se tiene aprobada la identificación de la plataforma de VIH, en espera de que en el C19RM se concluya la consultoría. Se desarrollaron talleres de Dialogo social para revisar plan de intervención comunitaria. Se cuenta con 6 nuevas organizaciones, con local implementado.
10	Gestión de programas	\$2,216,462	\$672,669	\$602,552	\$175,093	90%	Contratación de equipo de gestión, especialista de TB y VIH además de responsable comunitario; viajes y movildades del equipo RP en la implementación de la subvención.

CÓD POA	COMPONENTE	Presupuesto Total	Presupuesto a Junio2023	Total Ejecución Acum. A Junio 2023	Ejecución Trimestre Abril-Jun 2023	% Avance Acum	Observaciones
11	MÓDULO C19RM	\$8,655,850	\$7,744,756	\$3,967,239	\$1,050,958	51%	<p>Continuar con la implementación de los equipos COVID. Se está implementando el rastreo de contactos en los colegios de Lima. Se desestimó la compra de autopruebas, el MINSA las consiguió para la realización de esta actividad. Se implementó 4 puntos post COVID.</p> <p>Se detuvo la intervención debido a que los equipos de Rayos X no contaban con la certificación, IPEN ya lo otorgo a fines de Junio, se reinició las actividades en Lima el 15 de junio, en provincia se prevé iniciar la primera semana de agosto.</p> <p>Implementación de brigadas para tamizaje, recupero y notificación asistida en la oferta de servicios de VIH en Centros TAR.</p> <p>En acondicionamiento de Cetros TAR sólo está pendiente culminar un Centro TARV e implementar el de Loreto.</p> <p>Programa de capacitación aprobado en Junio por la Dirección de Salud mental del MINSA, ya se iniciaron las capacitaciones de las OBC. Se iniciaron los talleres de entrenamiento a redes comunitarias. Se compraron carpas para los CSMC que trabajaran en el programa.</p> <p>Se tiene contratado educadores pares en las brigadas de VIH. Se capacitó a las OBC de Lima y se inició el trabajo de BATB desde junio 2023. En proceso de contratación la Institución que hará la capacitación a miembros de OBC en metodologías para ser consejería PAR.</p> <p>En revisión por el FM el TDR para el sistema de TB, ya se definió la plataforma de VIH con la cual se trabajará.</p> <p>Capacitación de miembros de OBC en herramientas informáticas.</p> <p>El MINSA consiguió las pruebas de diagnóstico, pasa a ahorro el presupuesto de la actividad.</p> <p>Se compró insumos de bioseguridad pendiente compra de EPP.</p> <p>Compra para el INPE, solicito reducción para pasarlo al presupuesto de mantenimiento de equipos.</p>
	<b>PROYECTO FM PAIS TB/VIH</b>	<b>\$28,573,027</b>	<b>\$16,210,104</b>	<b>\$7,431,253</b>	<b>\$2,088,974</b>	<b>46%</b>	

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. Los meses de julio a setiembre 2022 fueron tomados para realizar la planificación del mismo.
- 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 para garantizar el cumplimiento de las actividades programadas en el proyecto.
- Es necesario mantener los equipos 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 junio 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.
- Agilizar los trámites de sostenibilidad para la intervención de puntos COVID, debido a que esta intervención esta próxima a culminar en el año 2023.
- Como parte de estas conclusiones se presenta el avance programático acumulado del Proyecto 22- 25, de acuerdo al siguiente detalle:

Tabla 33  
Avance programático acumulado Proyecto País 2022-2025

POA a junio 2023	Avance acumulado		Observaciones
	Programático	Financiero	
<b>1. TB1: Atención y prevención de la tuberculosis</b>			
<b>1.1 Detección y diagnóstico de Casos (TB1)</b>			
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%	46%	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%	Inicio de intervenciones sanitarias de búsqueda activa programado para el trimestre de julio a setiembre 2023.
<b>1.2 Prestación de servicios de atención de la tuberculosis en la comunidad (TB2)</b>			
1.2.1 Implementar la participación comunitaria con Paquete de servicio de Consejería de Pares	0%	0%	Inicio programado para el trimestre de julio a setiembre 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 reciben consejería en salud mental y vinculación de casos con Centros de Salud Mental	0%	0%	En el marco del Componente C19RM, las capacitaciones presenciales se realizarán en julio 2023.
<b>1.3 Actividades de colaboración con otros programas y sectores (Atención y prevención de la tuberculosis) (TB1)</b>			
1.3.1 Colaborar con otros proveedores de servicios en torno a los pacientes con comorbilidades (DM)	0%	0%	La DPCTB está realizando la revisión de la Guía de Prácticas Clínicas (GPC).
<b>1.4 Poblaciones clave (Atención y prevención de la tuberculosis): niños (TB1)</b>			

POA a junio 2023	Avance acumulado		Observaciones
	Programático	Financiero	
1.4.1 Brindar Terapia Preventiva con Rifapentina (P) en población pediátrica y rotafolio para capacitación a padres	0%	0%	Los TDR están en revisión por parte de la DPCTB.
1.5 Poblaciones clave (Atención y prevención de la tuberculosis): reclusos (TB1)			
1.5.1 Administrar terapia preventiva (TP) de TB en Población Privada de Libertad (PPL)	25%	44%	Se está ejecutando la consultoría para el desarrollo del protocolo.
<b>2. TB2: Tuberculosis multirresistente</b>			
2.1 Tratamiento (Tuberculosis multirresistente) (TB3)			
2.1.1 Implementar el tratamiento oral prolongado (TOP) para TB-MDR/RR mediante medicamentos, materiales comunicacionales y gastos de bolsillo	6%	24%	Tratamiento oral acortado: de abril a junio 2023, se enrolaron 22 PAT, pero 2 fueron excluidos, por lo cual quedaron 20 PAT en tratamiento.
2.1.2 Implementar Aplicativo para DOT Domiciliario	0%	39%	Pendiente la culminación del aplicativo por el componente C19RM.
2.1.3 Implementar Albergue para pacientes en tratamiento de TB MDR	100%	122%	Entregado en mayo 2023.
<b>3. VIH1: Tratamiento, atención y apoyo</b>			
3.1 Prestación de servicios diferenciados de tratamiento antirretroviral y atención para el VIH (prevención combinada). Descentralización e integración de los servicios			
3.1.1 Fortalecer los EESS que ofrecen servicios de atención en VIH con RRHH (oferta fija), materiales comunicacionales y desarrollo de pasantías.	90%	27%	Se dio inicio en mayo la activación de 69 equipos integrados en 19 regiones.
3.1.2 Fortalecer la oferta itinerante para recuperar pacientes con VIH y apoyar a los pacientes más necesitados.	78%	53%	Se considera el avance de los gastos de bolsillo.
3.2. Seguimiento del tratamiento: farmacorresistencia en personas adultas que viven con VIH (15 años o más)			
3.2.1 Evaluar la farmacorresistencia adquirida en PVV adultos HSH - Costa, Sierra y Selva: Lima, Cusco y Loreto.	0%	0%	Se tiene proyectado para el tercer trimestre del 2023.
<b>4. VIH2: Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH</b>			
4.1 Pruebas a nivel de establecimientos de salud			
4.1.1 Fortalecer a los EESS que ofrecen servicios diferenciados de diagnóstico del VIH - HSH, MT y TS (Notificación asistida y Tamizaje)	48%	10%	En esta actividad se tiene la contratación de educadores pares (14 de 29). Se tiene pendiente la contratación de enfermeras para la notificación asistida.
4.2 Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH - Pruebas a nivel comunitario HSH, MT y TS			
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	66%	54%	Se ha contratado 15 gestores y 15 vinculadores de julio de 2022 a junio de 2023.
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)	25%	20%	El avance está relacionado a la consultoría de red de apoyo psico-emocional. Actualmente, se están realizando las capacitaciones a las OAT, MCC y OBC de VIH para el tamizaje en salud mental.
4.2.3 Generar acciones para la mejora a los accesos a los servicios de salud	67%	41%	Se ha beneficiado con mobiliario a 04 de 06 OBC de VIH.
<b>5. VIH3: Prevención</b>			

POA a junio 2023	Avance acumulado		Observaciones
	Programático	Financiero	
<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)			
5.1.3.1 Fortalecer la Oferta fija con la contratación de Recursos Humanos para HSH, MT y TS (Nº de profesionales)	90%	31%	La oferta integrada se implementará en 21 regiones, de las cuales se cuenta con 19 regiones intervenidas (se han constituido 69 equipos de médicos, enfermeras y obstetras).
<b>6. TB-VIH</b>			
6.2 Tamizaje, prueba y diagnóstico			
6.2.1 Mejorar la calidad de los programas y la prestación de servicios de diagnóstico de TB y VIH	45%	55%	Se han adquirido 05 equipos genexpert para los laboratorios regionales de las regiones de Cajamarca, Ayacucho, Junín, Cusco y Puno.
6.4 Tratamiento			
6.4.1 Contratar médicos itinerantes para atención de pacientes coinfectados en el nivel I3	0%	0%	Se conformó 69 equipos integrados conformados por: 1 médico, 1 enfermera (o) y 1 obstetra en 19 DIRIS/DIRESA/GERESA, quienes realizarán las funciones de profilaxis de coinfección.
6.5 Prevención			
6.5.1 Brindar atención en terapia preventiva en PVV en los 29 centros TARV	0%	0%	Se conformó 69 equipos integrados conformados por: 1 médico, 1 enfermera (o) y 1 obstetra en 19 DIRIS/DIRESA/GERESA, quienes realizarán las funciones de profilaxis de coinfección.
<b>7. Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la tuberculosis</b>			
7.1 Reducción del estigma y la discriminación (VIH-TB)			
7.1.4 Promover la movilización social en espacios comunitarios	120%	17%	Participación de 42 organizaciones en el "Día Mundial de la lucha contra el SIDA", "Día Mundial de la Tuberculosis" y "Día Internacional del Orgullo LGBT".
7.2 Mejora de leyes, reglamentos y políticas relacionadas con el VIH y la TB/VIH			
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%	4%	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>			
8.1 Informes Rutinarios			
8.1.1 Desarrollar y/o actualizar el SIGTB. Monitoreo de actividades comunitarias y gestión de datos	71%	48%	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%	100%	La meta de esta actividad es el SIGVIH. A la fecha, se han contratado 13 digitadores, 01 analista de sistemas y 01 implementador, que justifica la ejecución financiera.
8.2 Análisis, evaluaciones, revisión y transparencia			
8.2.1 Desarrollar supervisión y monitoreo del proyecto por el equipo de la DPCTB	83%	104%	15 supervisiones realizadas de 18 programadas.

POA a junio 2023	Avance acumulado		Observaciones
	Programático	Financiero	
8.2.2 Implementar el Comité Luz verde	100%	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	233%	122%	14 supervisiones realizadas de 6 programadas.
<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%	35%	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%	46%	Se está ejecutando la consultoría de desarrollo del observatorio nacional VIH para fortalecer la vigilancia comunitaria en VIH.
<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	53%	77%	Se realizó el taller de gestión eficaz para equipos comunitarios de los MCC.
9.2.5 Fortalecer el trabajo con los MCC	100%	107%	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	98%	97%	Se dio continuidad a los 23 puntos COVID hasta junio 2023. A partir de julio 2023, solo se dará continuidad a 6 EESS de Lima Metropolitana.
11.1.2 Implementación de 02 Puntos COVID nuevos en las regiones de Loreto y Piura	0%	56%	El indicador mide la implementación corresponde a: RR.HH., infraestructura, equipamiento y mobiliario clínico. Al mes de junio solo se tenía RR.HH. en 1 EESS de allí que haya ejecución financiera.
11.1.3 Realizar el rastreo de Contactos en Instituciones Educativas del ámbito de intervención del C19RM	84%	16%	En lo programático se considera: la consultoría para la actualización del APP Contact COVID – iniciada en mayo 2023. 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%	1%	En lo programático, aún no se ha realizado la capacitación sobre toma de pruebas, por ello no se tiene ejecución.
11.1.5 Implementación de 03 puntos Post COVID en Lima Metropolitana	100%	59%	En lo programático se considera la meta alcanzada debido a que ya fueron entregadas las 3 obras de infraestructura, ya se realizó la entrega de todo el equipamiento y se realizó la contratación de todo el equipo de profesionales que vienen realizando actividades en los 3 EESS con contrato hasta

POA a junio 2023	Avance acumulado		Observaciones
	Programático	Financiero	
			setiembre 2023.
<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	99%	33%	Está midiendo el número de campañas y personas atendidas. La meta corresponde al periodo jul. a dic. 2022. Para la subvención 22-25 no se ha planteado metas para el semestre de enero a junio 2023. Las actividades se han reiniciado en el mes de junio.
11.2.2 Realizar tamizaje de TB en puntos COVID	92%	88%	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. Para el mes de agosto 2023 se está considerando seguir contratando a los técnicos de enfermería en los 6 EESS que tienen continuidad en la intervención COVID.
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	86%	85%	En esta actividad se incluyen consultorías en curso (Software para aplicativo de georreferenciación de pacientes de VIH y Actualización de aplicativo de VIH)
11.3.2 Acondicionamiento de Centros TAR	66%	89%	En esta actividad se incluyen consultorías relacionadas a tratamiento TAR en el primer nivel de atención, notificación asistida y la implementación del módulo COVID - VIH para personal de salud.
<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	0%	12%	Se han seleccionado a las OBC participantes, sin embargo, el indicador programático de esta actividad es la cantidad de personas beneficiadas con los servicios de salud mental, por ello aún tenemos 0% de avance.
11.4.2 Entrenar a las Organizaciones de Base comunitaria (OBC) en el abordaje de salud mental	45%	26%	Las capacitaciones están programadas para el mes de julio. También se considera la entrega de material comunicacional a las OBC para la posterior ejecución de sus actividades.
11.4.3 Fortalecer 18 centros de salud mental comunitarios (carpas)	100%	50%	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	17%	65%	En lo programático se considera a las OBC que están participando en las campañas de BA de TB. También se considera, la generación de mochilas y chalecos, lo cual aún está pendiente. Y por último a la consultoría para la elaboración de las guías metodológicas, aún pendiente.

POA a junio 2023	Avance acumulado		Observaciones
	Programático	Financiero	
11.5.2 Capacitación a los miembros de las OBC en metodologías para ser consejería PAR	0%	52%	Programáticamente, se considera 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 junio 2023 no se realiza.
11.6 Respuesta a los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en los servicios			
11.6.1 Implementar plataformas relacionados al estigma, discriminación y derechos humanos	17%	9%	Programáticamente se considera la continuidad de la implementación de la plataforma de TB, a través de la contratación de un administrador (hasta el mes de julio 2023). La implementación pendiente de una plataforma de VIH. Y la capacitación a los miembros de las OBC en la temática de derechos humanos.
11.7 FSC para la COVID-19: Creación de la capacidad institucional de las organizaciones comunitarias			
11.7 Capacitar en herramientas informáticas	61%	40%	Programáticamente se considera: El entrenamiento a los miembros de las OBC en redes sociales, que fue culminado. La elaboración de la estrategia comunicacional- finalizada Y la consultoría para el desarrollo de los módulos COVID TB y COVID VIH, los cuales aún están pendientes.

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025