



PROYECTO PAÍS TB-VIH

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

Período de reporte: Julio 2022 a marzo 2023

1. ANTECEDENTES:

Del Programa de TB-VIH:

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

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

2. DATOS GENERALES DE LA SUBVENCIÓN:

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

3. PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

COMPONENTE TB

MÓDULO 1: Atención y prevención de la tuberculosis

Mantenimiento a equipos del FM entregados al INPE: se realizó el mantenimiento a 144 equipos de Rayos X, aire acondicionado, informáticos, hematológicos, autoclaves, esterilizadores, destiladores, microscopios, cabinas, entre otros.

Tabla 01. Mantenimiento de equipos INPE

REGIÓN	ESTABLECIMIENTO	MANTENIMIENTOS POR AÑO	
		2022	2023
ANCASH	EP CHIMBOTE	6	4
AREQUIPA	EP AREQUIPA	3	0
CALLAO	EP CALLAO	9	3
CUSCO	OR CUSCO	2	1
ICA	EP ICA	9	3
JUNIN	OR HUANCAYO	2	0
LA LIBERTAD	EP TRUJILLO	7	2
LAMBAYEQUE	EP CHICLAYO	8	7
LAMBAYEQUE	OR CHICLAYO	1	1
LIMA REGIÓN	EP HUARAL	7	2
LIMA REGIÓN	OR LIMA	11	0
LIMA CENTRO	EP CASTRO CASTRO	7	3
LIMA REGIÓN	EP HUACHO	6	5
LIMA CENTRO	EP LURIGANCHO	6	2
LIMA NORTE	EP ANCON II	3	3
LIMA REGIÓN	EP CAÑETE	7	3
LIMA NORTE	EP ANCON I	2	0
PUNO	OR PUNO	2	0
SAN MARTIN	OR NORIENTE SAN MARTIN	0	2
SAN MARTIN	EP TARAPOTO	1	0
SAN MARTIN	EP MOYOBAMBA	1	0
UCAYALI	OR PUCALLPA	0	1
UCAYALI	EP PUCALLPA	2	0
TOTAL		102	42

Fuente: Proyecto País TB-VIH 2022-2025

MÓDULO 2: Tuberculosis Multirresistente

- **Adquirir medicamentos para 428 PAT:** Bdq, Cfz, Lzd: el RP y DPCTB han realizado coordinaciones para poder elaborar un diagnóstico situacional previo a la descentralización de tratamientos orales en TB DR, para lo cual se aplicó una ficha de recolección de datos. Respecto al tratamiento oral acortado, 50 esquemas de Delamanid (Dlm) fueron donados a CENARES para el tratamiento de las PAT.
- **Brindar tratamiento oral prolongado a PAT MDR/RR:** se ha contratado a 03 enfermeras para el tratamiento oral prolongado DR, TB y NTS y a 03 médicos especialistas, los cuales han elaborado productos de actividades mensuales. Su activación depende de la aprobación de la norma técnica de TB. El tratamiento oral acortado está incluido dentro de esta intervención, el cual se ejecutará mediante investigación operativa, cuyo protocolo ya está aprobado. Se están considerando preliminarmente 50 PAT. A la fecha, 05 pacientes iniciaron tratamiento oral acortado: 02 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue (DIRIS Lima Este), 02 en el Hospital Nacional Dos de Mayo y 01 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza (DIRIS Lima Centro).
- **Implementar el Albergue para pacientes en tratamiento de TB MDR:** el albergue proviene de la subvención 2019-2022 y estará ubicado en la jurisdicción de la DIRIS Lima Norte. El Expediente Técnico fue enviado al FM, recibiendo observaciones, las cuales ya fueron levantadas. Además, se ha aprobado la directiva del albergue según RD 46-2022, la cual también cuenta con la aprobación del FM. El 16/02/2023 se dio el inicio de obra, cuyo fin se tiene programado para el 10/04/2023. Respecto a la compra de mobiliario, materiales e insumos, esta se realizará conforme se tenga avances en la obra.
- **Apoyar a pacientes con gastos de bolsillo:** 14 apoyos brindados a pacientes de Loreto, Lima Centro, Lima Norte y Lima Este.

COMPONENTE VIH

MÓDULO 3: Tratamiento, atención y apoyo

Fortalecer los EESS para atención de Oferta itinerante: se cuenta con Contratación de 14 educadores pares en las zonas de intervención de Arequipa, Ica, Callao, Lambayeque, La Libertad, Lima, Loreto, Piura, San Martín, Tumbes y Ucayali.

Apoyo de gastos de bolsillo: se han ejecutado 120 apoyos con un avance de 11%, de los cuales el 52% fueron apoyos de análisis de laboratorio y diagnóstico por imágenes.

MÓDULO 4: Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH

Vinculación y tamizaje en MCC:

Se cuenta con 15 cartas de relacionamiento suscritas por los representantes legales de los siguientes MCC (Mecanismos de Coordinación Comunitarios), los cuales apoyarán en las actividades de tamizaje y vinculación. Se realizaron 6,525 tamizajes, de los cuales 644 fueron casos con resultado reactivo. Finalmente, se logró vincular 625 reactivos a los EESS (97% de los reactivos).

Tabla 02. Tamizaje, reactividad y vinculación en Población clave (HSH, MT y TS) realizado por los MCC – julio 2022 a marzo 2023

N	ZONA	MCC	TAMIZADOS	REACTIVOS	VINCULADOS
1	Lima y Callao	MCC Voluntades Lima Norte	424	42	36
2		MCC Ángeles en acción	492	50	48
3		MCC Casa Diversa	408	50	34
4		MCC Chacla Foverer	422	43	39
5		MCC El Camino – Plan G	490	56	47
6		MCC Diversidad Chalaca	520	56	54
7		MCC Todas por un Callao sin fronteras	419	46	45
8		MCC INPACVIH	407	47	37
9		MCC AUDESF	395	13	45
10	Norte y Sur	MCC Despertar Ica	420	45	43
11		MCC Resistencia Norteña	460	43	43
12		MCC unidos por la igualdad	411	16	33
13	Oriente	MCC Kauki Loretana	410	45	40
14		MCC San Martín Unida	431	42	36
15		MCC Ucayali	416	50	45
TOTAL			6,525	644	625

Fuente: Proyecto país TB-VIH 2022-2025

Consultorías:

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

- 1 Plan de Intervención en Salud Mental (SAME) 2022-2025
- 1 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%.

COMPONENTE COMUNITARIO

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

- **Participar en Campañas emblemáticas en TB-VIH:** 14 organizaciones de VIH participaron en el marco del "Día Mundial de la lucha contra el SIDA".
- **Participar en Campañas emblemáticas en TB-VIH:** 09 OAT participaron en el marco del "Día Mundial de la Tuberculosis".

COMPONENTE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

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

- **Contratar RRHH para el proceso de ampliación y actualización del sistema de información SIGTB con 5 módulos adicionales:** 01 Programador, 02 Asistentes de procesamiento de información y georeferenciación, 01 Analista de información SIGTB (Especialista de información Epidemiólogo), 01 Digitador de SIGTB penales y 01 Especialista en sistema de información. Los locadores contratados vienen elaborando productos mensuales.
- **Adquirir equipos informáticos para el desarrollo y/o actualización de 05 módulos adicionales del SIGTB:** en octubre 2022, se entregan 05 micrófonos a DPCTB. En febrero 2022, 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):** 04 digitadores contratados para quienes lograron un registro de 5,046 registros importados en el aplicativo módulo TAR SIHCE. Asimismo, se realizó la entrega de 01 monitor y 01 PC a la DPVIH.

COMPONENTE C19RM

Periodos de ejecución del C19RM:

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

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

A. Mitigación COVID

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

Tabla 03. Establecimientos de salud con puntos COVID habilitados

N°	DIRIS/DIRESA	EE.SS.
1	Lima Norte	Santa Rosa
		México
		Sureños
2	Lima Centro	Huáscar XV
		El Porvenir
		San Cosme
3	Lima Este	Fortaleza
		Señor de Los Milagros
		Jicamarca
4	Lima Sur	José Galvez
		INR
5	San Martin	Hospital Juanjui
		Hospital Nueva Cajamarca

		Naranjos
		Pongo Caynarachi.

Fuente: Elaboración Proyecto País TB Fondo Mundial

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

Tabla 04. Acondicionamiento para el funcionamiento de los puntos COVID

Acondicionamiento	Cantidad entregada
Carpa y toldo	6
Contenedor implementado para monitoreo clínico de casos COVID-19.	3
Sistema de baños portátiles y lavabos + servicio de mantenimiento por 12 meses	10
Módulo de drywall para monitoreo clínico de casos COVID-19 + equipos de aire acondicionado	3
Unidad recolectora de muestras (URM)	1
Sistema de tanque elevado para el centro + tendido de agua y desagüe	1
Ejecución nuevo pozo a tierra con resistencia menor a 05 ohmios	7
Mantenimiento de pozo de puesta a tierra para módulo	7
Aire acondicionado laboratorio + instalación	12
Mantenimiento aire acondicionado	1

Fuente: Elaboración Proyecto País TB Fondo Mundial

- **Equipamiento clínico:** Con el propósito de mejorar la oferta para la atención de los casos leves y moderados de COVID-19 se dotó a los EE.SS. implementados como puntos COVID equipos clínicos.

Tabla 05. Equipamiento clínico de los puntos COVID

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

Fuente: Elaboración Proyecto País TB Fondo Mundial

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

Tabla 06. Equipamiento para los laboratorios de los puntos COVID

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

Fuente: Elaboración Proyecto País TB Fondo Mundial.

- **Entrega de EPP:** Para brindar el servicio considerando la seguridad del personal médico, de enfermería y de los miembros de las organizaciones del sistema comunitario, se ha entregado EPP para que se utilicen en las labores asistenciales, de prevención y control en la comunidad, como: EPP para el personal de los puntos COVID, EPP para el personal de TB y VIH de los puntos COVID, EPP para 102 EE.SS. periféricos, EPP para el personal comunitario y EPP para 29 organizaciones comunitarias.
- **Contratación de RR.HH.:** Para reforzar el funcionamiento de los puntos COVID y articular con los equipos de los programas de TB y VIH se contrataron 15 médicos y 15 enfermeras, quienes se encargan de la atención de los casos. Además, se contrató 02 gestores de salud que han permitido la gestión con los equipos técnicos de las DIRIS, DIRESA, y el seguimiento al personal de los EE.SS.
- **Actividades de capacitación y materiales comunicacionales:** Se han realizados actividades de capacitación y con soporte de documentos impresos para el posicionamiento y reforzamiento de los mensajes. Se ha realizado capacitación al personal de salud y las OAT y MCC en tópicos del COVID-19 (Tabla 07).

Tabla 07. Actividades de Capacitación

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

Fuente: Elaboración Proyecto País TB Fondo Mundial.

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

II. [Mecanismos de Respuesta al COVID-19 – versión 2 y continuidad \(julio 2021 a marzo 2023\)](#)

Principales Logros:

A. Mitigación COVID

a. Puntos COVID

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

Tabla 08. 08 nuevos puntos COVID acondicionados

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

Fuente: Elaboración Proyecto País TB – VIH 2022-2025

En el mes de diciembre 2022 se determinó como resultado de las reuniones y coordinaciones con la DGIESP que la actividad de implementación de centros de oxigenación temporal (COT) queda suspendida; en su reemplazo se planteó la implementación de 02 puntos COVID adicionales, siendo uno de ellos el EE.SS. Querecotillo en la DIRESA Piura y el EE.SS. Caballococha en GERESA Loreto. Posteriormente, durante la reprogramación del C19RM, se está planteando cambiar esta implementación a puntos Post COVID.

- **RR.HH.:** Continuidad del personal asistencial (médico y licenciada en enfermería) en los 23 Puntos COVID de la primera y segunda versión.
- **Equipamiento:** Se ha realizado la entrega de equipamiento a los puntos COVID de la primera versión (concentradores de O2 de 10 lpm y pulsioxímetros de mesa, oxímetros de pulso) y el equipamiento clínico de los 08 nuevos puntos COVID (cama clínica, biombos, mesas clínicas, coches de curación, escalera de 2 pasos, porta suero, tensiómetro, pulsioxímetro de mesa, concentrador, oxímetro de pulso, equipo informático con licencia, UPS, impresoras y tóner); así como del equipamiento laboratorio (equipo bioquímico, reactivo, UPS, AGA y reactivos).
De acuerdo a lo coordinado con DGIESP, adicionalmente, se ha realizado la entrega de un (01) equipo de RX a los siguientes EE.SS.: Buenos Aires de Villa (DIRIS Lima Sur), Micaela Bastidas (DIRESA Piura) y Caballococha (GERESA Loreto).
- **Resultados de la intervención en puntos COVID:** Al mes de febrero 2023, se tiene los siguientes resultados de la productividad del recurso humano contratado en los puntos COVID de las 06 regiones intervenidas (Lima Metropolitana, Lima Región, San Martín, Áncash y Piura):
- Atención ambulatoria diferenciada triaje presencial COVID-19: **11,6170**
 - Atención ambulatoria diferenciada triaje digital COVID-19: **18,297**
 - Visitas domiciliarias: **8,523**

- Pacientes con investigación epidemiológica COVID-19: **35,249**
- Consulta ambulatoria paciente TB/COVID-19: **10,073**
- Consulta ambulatoria paciente VIH/COVID-19: **2,183**

b. Puntos Post COVID:

- **Infraestructura:** Se realizó la entrega de tres (03) puntos post COVID acondicionados, de acuerdo al siguiente detalle:

Tabla 09. 03 puntos Post COVID acondicionados

N°	DIRIS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
1	Lima Sur	José Gálvez
2	Lima Este	Jicamarca
3	Lima Norte	Sureños

Fuente: Elaboración Proyecto País TB – VIH 2022-2025

Cabe precisar que de acuerdo a solicitud de a DPCTB se viene evaluando entregar el área implementada para el funcionamiento de la estrategia de TB del EESS Sureños; por lo que se estaría cambiando la implementación de un punto Post COVID al EESS Santa Rosa.

- **Equipamiento:** Se viene realizando la entrega del equipamiento a los 03 puntos Post COVID (EESS Jicamarca, José Gálvez y Santa Rosa), correspondiente a equipamiento clínico (camilla, caminadora, ultrasonido, magneto, cicloergómetro, Tens, set de pesas, set de pelotas), mobiliario (sillas, escritorio), equipos informáticos (equipo de cómputo, impresora, tóner, cámara, micrófono).
- **RR.HH.:** Se ha realizado 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.

c. Call Center:

- **RR.HH.:** se ha continuado con la contratación de cuatro operadoras.
- **Resultados del sistema call Center:** se alcanzó un total de 217 atenciones y 34 derivaciones. Asimismo, desde fines de noviembre y en paralelo a las actividades del call center, las operadoras difundieron el aplicativo Contact COVID desarrollado entre el Ministerio de Educación (MINEDU) y la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (DGIESP) en distintas instituciones educativas. Hasta marzo de 2023 se ha podido capacitar a 702 docentes de 67 instituciones educativas.

d. Fortalecimiento de Laboratorios:

- **Laboratorios equipados para diagnóstico molecular:** Se realizó la distribución e instalación de equipos de diagnóstico en los laboratorios molecular de las DIRIS/DIRESA Lima Este, Lima Centro, Lima Sur, Huánuco, Madre de Dios y Huancavelica. Asimismo, se capacitó al personal responsable para el adecuado uso de estos equipos (cabina de seguridad biológica, cabina PCR, termobloque, termociclador PCR, microcentrífuga, congeladora, refrigeradora, agitador y autoclave). Adicionalmente, se realizó la entrega de las pruebas de antígeno en las instalaciones de CENARES y del INPE para que sean distribuidos a los lugares correspondientes.

Tabla 10. Cantidad de pruebas de antígenos distribuidas

N°	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD DE PRUEBAS	CANTIDAD KITS de 25 UNIDADES
1	CENARES	211,675	8,467
2	INPE	31,575	1,263

Fuente: Elaboración Proyecto País TB – VIH 2022-2025

B. Mitigación TB

a. *Búsqueda activa de TB*

- **Equipamiento:** se ha realizado la distribución del equipamiento necesario para la actividad de búsqueda activa (equipo Rx, impresora, software CAD4TB, placas Rx, URM, tablets, cooler, termómetro, refrigerantes, biombo emplomado, ventilador, mandilones emplomados) en las 11 regiones intervenidas (04 DIRIS de Lima Metropolitana, Lima Región, Callao, Ica, La Libertad, Loreto, Ucayali, Piura).
- **RR.HH.:** 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 ha continuado 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).
- **Intervenciones de búsqueda activa de TB:** Hasta diciembre 2022, se realizaron 789 intervenciones de búsqueda activa. Asimismo, durante estas intervenciones se captaron 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%). Al mes de marzo 2023, la actividad se encuentra paralizada, sin embargo, se está coordinando con DPCTB la reanudación de las intervenciones de búsqueda activa de TB en la DIRIS Lima Norte.

b. *Tamizaje de TB en puntos COVID*

- **Equipamiento:** Se realizó la distribución de 21 unidades recolectoras de muestras (URM), las cuales fueron entregadas a cada uno de los puntos COVID de la primera versión indicados por DPCTB y a la segunda versión; así como los insumos requeridos (cooler, refrigerantes y termómetros).
- **RR.HH.:** Se ha dado continuidad a la contratación de 23 técnicos de enfermería que brindan servicios en los puntos COVID.
- **Material comunicacional:** hasta el mes de diciembre se ha realizado la impresión y distribución de los diseños proporcionados y aprobados por DPCTB; entre ellos flujograma de atención integrada tuberculosis (TB) y COVID-19 y cartilla de atención.
- **Resultados de tamizaje en puntos COVID:** Hasta marzo de 2023 se logró tamizar a 25,459 pacientes, de los cuales 667 fueron identificados con TB (2.6%) y 535 iniciaron tratamiento (80%).

C. Mitigación VIH

a. Centros TAR

- **Infraestructura:** Al cierre de junio 2022 se realizó la entrega de 13 centros TAR acondicionados. En el periodo de julio a marzo 2023 se entregaron 06 centros TAR. Se tiene pendiente de inicio de obra de 03 centros TAR:

Tabla 11. Centros TAR entregados al cierre de junio 2022

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

Fuente: Elaboración Proyecto País TB VIH 2022 – 2025

Tabla 12. Centros TAR entregados de julio 2022 a marzo 2023

N°	REGIÓN	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTADO A MARZO 2023
1	San Martín	Hospital Rural Nueva Cajamarca	Entregado
2	Madre de Dios	CS Mazuco	Entregado
3	Ayacucho	C.S. Llochegua	Entregado
4	Cusco	CS Pichari	Entregado
5	Junín	C.S. Mazamari	Entregado
6	Pasco	C.S. Puerto Bermúdez	Entregado

Fuente: Elaboración Proyecto País TB VIH 2022 - 2025

Tabla 13. Centros TAR pendientes de entrega a marzo 2023

N°	REGIÓN	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTADO DE OBRA
1	Loreto	C.S. Caballococha	Pendiente inicio de obra
2	Puno	C.S. Simón Bolívar	Pendiente inicio de obra
3	Lima Sur	CS José Gálvez	Pendiente inicio de obra

Fuente: Elaboración Proyecto País TB – VIH 2022 - 2025

- **RR.HH.:** 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 su formar parte de la oferta integrada del Proyecto País TB-VIH 2022-2025.

- **EPP:** Hasta el mes de setiembre 2022 se ha realizado la entrega de mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS donde se encuentran los centros TAR.
- **Resultados de la intervención:** Desde noviembre del 2021 a marzo 2022, se tuvo 09 centros TAR operativos. A partir de abril 2022, se fueron sumando más centros TAR hasta los 22 que se tiene actualmente, en los que se vienen desarrollando actividades referentes al tratamiento antirretroviral de pacientes diagnosticados con VIH. En el periodo de noviembre 2021 a diciembre 2022, se ha logrado que 687 PVV inicien tratamiento en los centros TAR.

b. Recuperación de abandono:

- **RR.HH.:** Implementación de equipos de respuesta para la recuperación de PVV que abandonaron el tratamiento durante la pandemia del COVID-19. De julio a setiembre 2022 se continuó con la contratación de 06 profesionales de enfermería en las 04 DIRIS de Lima Metropolitana. Esta estrategia culminó en setiembre del 2022 y su formará parte de la oferta integrada del Proyecto País TB-VIH 2022-2025.
- **EPP:** Hasta el mes de setiembre 2022 se ha realizado la entrega de mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS donde se desarrolla las actividades de recuperación de abandono.
- **Resultados de la intervención:** Esta actividad dio inicio desde abril del 2022 hasta setiembre del 2022. En este periodo, se logró recuperar a 363 (13%) de un total de 2802 PVV que abandonaron tratamiento, según las bases nominales.

c. Notificación asistida de contactos:

- **RR.HH.:** Implementación de equipos de notificación asistida de contactos, con el objetivo de notificar a los contactos sexuales de los casos índice. De julio a diciembre 2022, se continuó con la contratación de 17 profesionales entre obstetras/psicólogos en las 17 regiones de intervención de la estrategia (Lima Sur, Lima Centro, Lima Este, Lima Norte, San Martín, Piura, Ancash, Lima Región, Ica, Amazonas, Cajamarca, Cusco, Tacna, Junín, Pasco, Madre de Dios y Loreto). Esta estrategia culminó en diciembre del 2022 y su formará parte de la oferta integrada del Proyecto País TB-VIH 2022-2025.
- **EPP:** Al mes de setiembre 2022, se ha realizado la entrega de mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS donde se desarrolla las actividades de notificación asistida de contactos.
- **Resultados de la intervención:** Esta actividad se dio inicio desde abril a diciembre 2022. En este periodo se obtuvo 16,247 PVV identificados, de ellos 9,151 PVV fueron casos índices. Se logró identificar a 11,702 contactos sexuales, pudiendo tamizarse a 10,591 (81%). Las pruebas reactivas ascendieron a 2,345, es decir un 22%. Finalmente, 2,144 (91%) nuevos PVV fueron vinculados a EE.SS.

d. Brigadas móviles urbanas (BMU):

- **RR.HH.:** En julio del 2022, se inició la estrategia de intervención brigadas móviles urbanas (BMU). Para ello, se realizó la contratación de 130 brigadistas (65 educadores pares y 65 profesionales de salud), quienes continuaron hasta octubre 2022 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, Ucayali).

En febrero del 2023, se reanudó la estrategia de intervención brigadas móviles urbanas (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, Ancash, 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, Ucayali).

- **EPP:** Hasta el mes de setiembre 2022 se ha realizado la entrega de mascarillas, gorros descartables, mandilones, respiradores N95, guantes de nitrilo y protectores faciales a las DIRIS/DIRESAS/GERESAS donde se desarrolla las actividades de brigadas móviles urbanas.
- **Resultados de la intervención:** Con el objetivo de acceder a un grupo de la población que no acuden a los establecimientos de salud que permita conocer un posible diagnóstico de VIH y su posterior vinculación, se dio inicio a la primera fase de estrategia desde julio del 2022 hasta octubre 2022, en 21 regiones. En este periodo, se logró tamizar a 23,893, de ellos 452 (1.9%) fueron reactivos a VIH y 305 (67.5%) fueron vinculados a algún EE.SS., para el inicio de su tratamiento. A partir de febrero del 2023, se dio inicio a la segunda fase de la estrategia, el cual se encontrará en ejecución hasta setiembre del 2023.

e. Consultorías:

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

D. Intervención Comunitaria:

- a. **Bonos de emergencia:** SES mediante un convenio suscrito con ONUSIDA, tuvo acceso al Proyecto de transferencias monetarias de emergencia por COVID-19 que permitió beneficiar a 1,900 familias migrantes y población vulnerable, alcanzando la identificación del total de personas beneficiarias. Se tuvo participación activa de las OAT y MCC para identificar a las familias más excluidas.
- b. **Salud Mental:**
 - **Plan de salud mental:** Se tiene aprobado el Plan de Salud Mental por parte del Fondo Mundial.
 - **Selección de organizaciones de base comunitarias (OBC):** Se han seleccionado luego de dos convocatorias a 24 de 25 organizaciones comunitarias (14 VIH y 10 TB), quedando pendiente de selección una OBC de VIH en la región Áncash.

Tabla 14. Organizaciones de Base Comunitaria seleccionadas

N°	DIRIS/DIRESA/GERESA	Organización de Base Comunitaria	Tipo
1	Áncash	OAT central Chimbote	TB
2	Callao	ASPAT Perú	TB
3	Callao	Asociación civil trabajo organizado por los derechos sexuales todas Perú	VIH
4	Callao	Corazones chalacos	VIH

5	Ica	Asociación despertar Ica	VIH
6	La Libertad	ACIPSAVI	TB
7	La Libertad	INADIS	VIH
8	Lima Centro	ASAT La Victoria	TB
9	Lima Centro	OAT Renacer con la salud	TB
10	Lima Centro	Asociación comunidad cristiana ecuménica inclusiva "El Camino"	VIH
11	Lima Centro	Comunidad de mujeres positivas	VIH
12	Lima Este	ASAT Promoviendo Bienestar	TB
13	Lima Este	Casa Diversa	VIH
14	Lima Este	Chacla Forever	VIH
15	Lima Norte	ASET Comas	TB
16	Lima Norte	Asociación voluntades Lima Norte	VIH
17	Lima Sur	Construyendo esperanza	TB
18	Lima Sur	ODAT Villa El Salvador	TB
19	Lima Sur	AUDEF	VIH
20	Loreto	ADEPAT Loreto	TB
21	Loreto	CHERL	VIH
22	San Martín	DISAM	VIH
23	Piura	HOSSANA	VIH
24	Ucayali	GAMHESA	VIH

Fuente: Elaboración Proyecto País TB – VIH 2022-2025

➤ **Capacitación de Organizaciones de Base Comunitarias (OBC) en Salud Mental:**

En el mes de noviembre 2022, en el marco del Proyecto País TB-VIH 2022-2025 se dio inicio a la capacitación dirigida a los miembros de las OBC en el fortalecimiento de las competencias para el tamizaje de salud mental, brindar primeros auxilios psicológicos y psicoeducación, así como derivar a las personas con problemas de salud mental de alta intensidad durante las actividades que desarrollan las organizaciones comunitarias durante la intervención de salud mental.

Tabla 15. Capacitación en Salud mental a OBC en el Proyecto País TB VIH 2022 - 2025

N°	Tipo de organización	Fecha de capacitación		Participantes			
		Inicio	Fin	Aprobados	Desaprobados	No se presentaron	Total
1	OAT	29/11/2022	14/12/2022	26	3	2	31
2	MCC	19/12/2022	10/01/2023	43	2	9	54

Fuente: Elaboración Proyecto País TB – VIH 2022-2025

En el mes de enero 2023, en el marco del C19RM, se capacitó de manera presencial a 20 miembros de OAT en el centro vacacional Huampaní del 20 al 23 de dicho mes. Todos lograron aprobar.

El 14 de febrero de 2023 se acordó en reunión presencial en CENEX con DSAME, DPCTB y DPVIH la reestructuración del sílabo y contenidos de la capacitación. Una vez se levanten las observaciones, se volverá a capacitar a los miembros comunitarios.

c. Consultorías:

- **Actualización del manual de consejería de pares en VIH.** El último producto de esta consultoría se encuentra en revisión por parte de la DPVIH.
- **Elaboración de manual de consejería de pares en TB.** Esta consultoría fue aprobada el 15 de marzo de 2023 por la DPCTB luego del levantamiento de observaciones. El equipo del proyecto se encuentra coordinando los TDR para la contratación de un consultor que elabore una guía metodológica a partir del manual.
- **Elaboración del plan estratégico comunicacional comunitario en TB, VIH y COVID en el marco del proyecto C19RM.** Esta consultoría está aprobada.
- **Elaboración módulo de capacitación virtual en COVID – VIH.** El último producto de esta consultoría se encuentra en revisión por parte de la DPVIH.
- **Elaboración módulo de capacitación virtual en COVID – TB.** El último producto de esta consultoría se encuentra en revisión por parte de la DPCTB.
- **Elaboración de módulo de capacitación virtual y entrenamiento en herramientas virtuales dirigido a integrantes de organizaciones comunitarias de TB y VIH en el marco C19RM.** Se firmó un contrato con la Universidad Marcelino Champagnat para esta consultoría el 06 de febrero de 2023. Se espera capacitar en el uso de herramientas virtuales a un total de 48 miembros comunitarios de las 24 OBC seleccionadas en el C19RM durante el mes de marzo 2023.

d. Convenios:

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

4. CONCLUSIONES:

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

5. RECOMENDACIONES:

- Mantener la coordinación con los EESS, las contrapartes técnicas y el RP para garantizar el cumplimiento de las actividades programadas en el proyecto.
- Los equipos otorgados deben ser mantenidos en óptimas condiciones para procurar operatividad.
- Firma de convenio de relacionamiento CONAMUSA-RP.
- Conformación del comité consultivo comunitario.