



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

**"Haciendo la diferencia: Consolidando una respuesta amplia e integral
contra la tuberculosis en el Perú"**

Octava Ronda del Fondo Mundial- PARSALUD II

INFORME SEMESTRAL DEL PROYECTO

A NIVEL DE OBJETIVO, ACTIVIDAD Y SUBACTIVIDAD

Periodo: 01 de Agosto del 2010 al 31 de Enero del 2011

Lima, 15 de Marzo del 2011



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

INFORME SEMESTRAL DEL PROYECTO

Periodo: 01 de Agosto del 2010 al 31 de Enero del 2011

INTRODUCCION

El periodo de reporte corresponde al segundo semestre del primer año de implementación del Proyecto en el cual se ha consolidado el trabajo del Equipo Coordinador a su cargo; se ha trabajado de manera coordinada con la autoridades sanitarias en los diversos temas abordados; se ha fortalecido la coordinación e intercambiado experiencias con otros RPs.

Asimismo, con la recepción del segundo y tercer desembolso y su incorporación al presupuesto público se han iniciado los procesos de adquisición de bienes materiales e insumos considerados para el periodo. Aquellos procesos por cuyo monto permitía una adquisición pronta se han concluido y aquellos de gran envergadura por el monto y características de los bienes están en proceso. Así, se han realizado las adquisiciones de bienes y servicios así como las contrataciones de las consultorías comprendidas en el semestre las que se encuentran en ejecución o en proceso de selección.

Se han realizado las acciones de coordinación programadas en el POA con autoridades de direcciones de salud, hospitales y centros de salud para la implementación de la Estrategia AITER/PAL y la implementación de Fondos de Apoyo. Asimismo se ha realizado las capacitaciones programadas sobre el tema al personal asistencial de dichos establecimientos.

Se ha concluido el Estudio de Línea de Base cuyo informe está en proceso de revisión final por la ESNPCT. Una vez obtenida la conformidad se remitirá la información de la condición precedente asociada y la actualización de la tabla de indicadores y metas.

Los ámbitos de intervención a nivel de establecimiento de salud de cada actividad han sido contrastados con cada ámbito regional permitiendo una mayor participación de este nivel de gestión. Por otro lado, se han generado las condiciones para la implementación del proyecto en el ámbito nacional, habiéndose consolidado la coordinación y disposición de apoyo con los gobiernos regionales, escenario donde en el marco de la descentralización, se hace necesarias acciones que contribuyan a dar sostenibilidad programática y financiera a las actividades contempladas en el proyecto.

A continuación presentamos los logros y avances obtenidos en el periodo de reporte:

Logros a la Fecha:

- 05 convenios suscritos con gobiernos regionales y direcciones de salud para la implementación de actividades del proyecto; 07 convenios en proceso de suscripción y 10 (los correspondientes a las regiones del segundo año del proyecto) remitidas a las regiones y en proceso de revisión.
- 69 autoridades de 41 establecimientos de salud de 5 DISAS y DIREAS de Lima y Callao informadas y sensibilizadas para la implementación del abordaje PAL.
- 53 profesionales capacitados en abordaje PAL en 03 Talleres (12 médicos/as y 41 enfermeras).
- Se han adquirido 5,739 Aerocámaras y 2,000 jeringas para 09 hospitales de Lima (insumos PAL primer año de ejecución), para su utilización en el abordaje PAL. Las aerocámaras ya han sido distribuidas.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

- 10 expedientes técnicos para la "Adecuación y mejoramiento de infraestructura de laboratorios" concluidos. Serán remitidos al Fondo Mundial en cumplimiento de la Condición Precedente 9.
- Se remitió la documentación para levantar la Condición Precedente 5 relacionada con la implementación de Fondos de Apoyo.
- 11 Laboratorios de Referencia regionales de Salud Pública fortalecidos con personal para el diagnóstico de TBMDR (1 biólogo, 1 técnico y 1 digitador, un total de 33 personas).
- 177 profesionales de ocho redes de laboratorio capacitados en 08 Talleres de capacitación de "Diagnóstico por baciloscopías, cultivo y detección de TBMDR mediante pruebas rápidas (Método MODS o Método GRIESS)".
- 65 profesionales capacitados en notificación y manejo de co-morbilidades y RAFAS en 04 talleres.
- Materiales IEC impresos según se detalla:
 - o 96,000 Trípticos y 960 posters informativos para el Control de Infecciones en EESS.
 - o 16,000 Trípticos y 600 posters de Información a usuarios en situación de inmunosupresión.
- Se ha incluido la compra de los medicamentos PAL que corresponden a la compra del 2010 y 2011 dentro de la Compra Corporativa Nacional del Ministerio de Salud, y está programada su entrega para marzo y octubre del 2011. Ello permitirá que los costos se reduzcan asegurando seguridad y calidad de los medicamentos y su inserción dentro del sistema de información y registro de la DIGEMID.
- Tres documentos técnicos validados para la implementación del Programa de Apoyo Psicoemocional para las personas afectadas por tuberculosis: (i) "Nuevo Modelo de Terapia Psico-emocional"; (ii) "Manual de Grupos de Ayuda"; y (iii) "Elaboración de la Guía de Programa Psicoemocional".
- Se han adquirido insumos y materiales para diagnóstico de pruebas rápidas de TBMDR y se ha iniciado su distribución en los doce laboratorios del ámbito de intervención del proyecto.
- Se ha elaborado el Proyecto de Inversión Pública para el equipamiento para laboratorios y estrategia PAL para el ámbito del proyecto. Se encuentra en proceso de aprobación.
- Se realizó el Estudio de la Línea de Base del proyecto que está en revisión final.
- En concordancia con la normatividad nacional se han realizado los procesos de adquisiciones de bienes y servicios, así como las contrataciones de las consultorías programadas para el periodo, las que se encuentran en ejecución o en proceso de selección.
- Se ha seleccionado la Sociedad Auditora para la auditoría externa para el proyecto en concurso liderado por la Contraloría General de la República. De acuerdo a normatividad nacional se está conformando la comisión de cautela para proceder al contrato de la Sociedad Auditora seleccionada
- En coordinación con la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, en este periodo se terminó de definir los ámbitos de intervención (departamento, ciudad y establecimiento de salud) en cada actividad. Ello ha permitido realizar las coordinaciones para la ejecución de actividades con cada ámbito y la programación de adquisiciones contempladas en el proyecto.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

Implementación del proyecto en el nivel regional

En el marco de la descentralización, se han desarrollado acciones de incidencia con los equipos de gestión de las DISAs, DIRESAs y GERESAs del ámbito de implementación del primer año para su participación activa y generación de condiciones para la implementación del proyecto y la inclusión de las actividades en la programación regional y sostenibilidad de las mismas. En ese sentido, al cierre del reporte se tiene 05 convenios firmados (Anexo N°4) que corresponden a XX gobiernos regionales: (i) Arequipa; (ii) Ucayali; (iii) DIRESA Lima; (iv) Junín; y v) la Dirección de Salud de Lima Este. Así como se tiene en proceso de visación y firma con los gobiernos regionales de: (i) Ica, (ii) La Libertad, (iii) Loreto, (iv) Callao, v) Lambayeque; y la (vi) Dirección de Salud Lima Ciudad y (vii) DISA Lima Sur.

En lo que resta del T5 se tiene programado el tener la firma de los convenios con los gobiernos regionales de Junín, Ica, Callao, Lambayeque, Loreto, Piura, Moquegua, Puno, Tacna, Tumbes y San Martín, cuyas propuestas ya ha sido remitidas. Los convenios incluyen el compromiso de ejecución en el marco del Acuerdo de Subvención y la definición de ámbitos y distribución de equipamiento, materiales e insumos establecida por el INS y la ESNPCT.

Auditoría financiera externa

Con la aprobación del FM sobre los TDRs de auditoría financiera externa, se hicieron las gestiones con la Contraloría General de la República (CGR) para la selección de la Sociedad Auditora que efectuará las acciones de control del Proyecto. La CGR designó oficialmente a la Sociedad Auditora y se encuentra en proceso de designación por parte del MINSA de la comisión de cautela, con ello se estará procediendo a la contratación.

Condiciones Precedentes

Con referencia a las condiciones precedentes (CP) del acuerdo de subvención, se han cumplido totalmente siete CP, quedando tres en proceso de cumplimiento en el primer periodo del siguiente año.

- La última Condición Precedente remitida fue la referente a la CP 5: Indicador R 3.2: ***"Número y porcentaje de pacientes TBMDR con comorbilidades y reacciones adversas tratadas"***; se remitió el 11 de marzo la última versión de la CP5 para su aprobación por el Fondo Mundial; este documento se trabajó en base a las últimas recomendaciones que se recibió del FM el 11 de febrero "indicador en el Marco de Desempeño sólo mida el número de pacientes de TBMDR con RAFAS".
- Para la CP 8; ***"Implementación de un proyecto piloto de Sistema de Transporte de muestras en el marco de la descentralización"***; al cierre del informe ya se cuenta con el Informe del "Estudio Diagnóstico de los Problemas de Transporte de Muestras para el Diagnóstico de Tuberculosis", el cual va a ser presentado el 17 de marzo a un grupo de expertos para su validación y a fines de marzo se realizará su remisión al Fondo Mundial para su aprobación.
- Con respecto a la CP 9; ***"Mejoramiento y mantenimiento del sistema de circulación de aire" y el "Mejoramiento de la infraestructura de los laboratorios"***; al cierre del reporte se tiene los 10 expedientes técnicos finales, una vez se cuente con los 11 expedientes (antes de fines de marzo) van a ser remitidos al Fondo Mundial para su aprobación.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

- Para el cumplimiento de la CP 10; "Acciones para la Prevención de TB y la detección temprana de pacientes inmunocomprometidos", el equipo consultor de la Línea de Base se encuentra en proceso de levantamiento de las últimas observaciones dadas por el Grupo de Tarea; por lo que se estima que en la segunda quincena de marzo se tendrá el informe aprobado; y en base a este documentos se trabajara el documento correspondiente a la CP 10.

Coordinación entre Rondas:

En el marco del Plan de Armonización entre Receptores Principales del Fondo Mundial se consolidó y fortaleció la relación con los otros Receptores Principales de los Proyectos del Fondo Mundial que trabajan en el Componente Tuberculosis (CARE Perú y Pathfinder Internacional); esto ha permitido un intercambio de experiencias y lecciones aprendidas de las anteriores rondas (II y V Ronda), y la articulación entre los dos RP de la VIII Ronda.

El 27 de agosto se realizó una reunión de Sinergias entre los Receptores Principales de los Proyectos del Fondo Mundial – Componente Tuberculosis (Quinta y Octava Ronda); cuyos objetivos fueron: (i) Socialización de los Planes Operativos de la Quinta y Octava Ronda relacionados con los indicadores comunes; (ii) Transferir las lecciones aprendidas durante la implementación y el monitoreo de las actividades en común de la Quinta Ronda hacia la Octava Ronda; y (iii) Compartir los instrumentos, metodologías, estrategias de intervención, entre los tres RPs de las actividades en común. Sobre estos objetivos se han delimitado mecanismos de coordinación y plazos para el trabajo armonizado entre RPs.

En el periodo de reporte PARSALUD II participó en las reuniones de retroalimentación de los otros RPs, (i) El 26 de octubre de la reunión de retroalimentación de la Quinta Ronda - CARE Perú; y (ii) El 03 de diciembre en la reunión de retroalimentación de la Octava Ronda RP2 Pathfinder Internacional, donde se expusieron los avances del Proyecto; participando ellos del taller de Retroalimentación de PARSALUD de diciembre.

Monitoreo y evaluación

○ Estudio de Línea de Base (LB):

En el mes de Julio se inició el estudio de Línea de Base. Esta consultoría comprende cuatro entregables; de los cuales ya fueron aprobados los tres primeros productos, y quedando el ultimo a finalizar en las próximas semana.

- 1) Producto 01: Plan de trabajo
- 2) Producto 02:
 - Documento 01: Fichas Técnicas de los Indicadores del Proyecto, consensuada y aprobada por la ESN PCT y PARSALUD II.
 - Documento 02: Informe del Diseño de Metodologías, elaboración de Instrumentos y Manuales para el recojo de información, Planeamiento y Organización para la operación de campo.
- 3) Producto 03: Informe de avance referido a las actividades de ejecución de las actividades del trabajo de campo; el 11 de diciembre se concluyo con el proceso del levantamiento de la información en campo.
- 4) Producto 04: Informe Final. En la primera quincena de enero se recibió el informe preliminar de la Línea base, teniendo el taller de Presentación y Discusión de Resultados el



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

18 de enero; donde participaron el Coordinador Nacional de la ESN PCT, el jefe del Equipo de Tuberculosis del INS, Las coordinaciones de las Estrategias Regionales de Lima y los encargados de los equipos de Tuberculosis de los Laboratorios Referenciales de Lima, el RP de Quinta Ronda y personal de PARSALUD (Anexo N°6).

- Luego del taller el equipo consultor entregó un informe al cual se realizaron algunas observaciones las cuales se encuentran en proceso de levantamiento; por lo que se estima que en la segunda quincena de marzo se tendrá el informe concluido.

○ **Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación:**

Durante los meses de julio a octubre se discutió con la ESNPCT y la Dirección de Gestión Sanitaria de a DGSP, los insumos y metodología relacionados a la elaboración del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación, concordándose que el Plan sería de la ESN PCT. En noviembre se iniciaron las consultorías conducentes a contar con una propuesta del Plan. De estas consultorías algunas ya concluyeron o están en fase final de aprobación; incluyendo el Plan de Monitoreo que se espera que la ESNPCT fije una fecha para la presentación del documento:

- Consultoría para la Revisión y documentación de las bases de datos de la Estrategia Sanitaria de Control de Tuberculosis, relacionadas a la tuberculosis en general". Estado: concluida con los siguientes productos:
 - Informe de documentación de las bases de datos que existen en la ESNPCT para la tuberculosis en general.
 - Informe de revisión del modelo de datos de las Bases de datos relacionadas a la Tuberculosis en general de la ESNPCT.
 - Bases de datos relacionadas con la TB en general con variables estandarizadas (Código Único Estándar de EESS (del sector salud), Códigos CIE X, etc.).
 - Diccionarios y las tablas maestras de las bases de datos relacionadas con la TB en general documentadas para la ESNPCT.
- Consultoría para la Revisión y documentación y consolidación de las bases de datos de la ESNPCT relacionada a los pacientes con TBMDR. Estado: en proceso, contándose a la fecha con:
 - Bases de datos relacionadas a la TBMDR de la ESNPCT incluyendo los módulos RAFAS, Cirugías y Apoyos, disponibles en la ESNPCT.
 - Diccionarios y tablas maestras documentadas relacionadas a la TBMDR, disponibles en la ESNPCT. Incluye los códigos fuente de la consolidación de las bases de datos relacionadas a la TBMDR y que está disponible para la ESNPCT.
 - Se capacitó en nivel básico de dos personas de la ESNPCT en: i) Acceso al código fuente del RME (consiste en conocer el framework del RME (ACS), componentes, instrucciones de acceso, comandos, programa subversión y creación y edición de páginas, y ii) Manejo de las variables de las tablas de las bases de datos del Registro Medico Electrónico. (Informe en proceso de levantamiento de observaciones)
- Consultoría para la revisión del modelo lógico de la ESN PCT, y de la revisión de evidencia para las finalidades y subfinalidades del Programa Estratégico de Tuberculosis en el marco del Presupuesto por Resultados (PPR)". Estado: concluida con los siguientes productos:



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

- Informe sobre la revisión del modelo lógico del control de la Tuberculosis de la Estrategia Sanitaria Nacional de Control de Tuberculosis.
- Informe sobre la revisión bibliográfica de las evidencias de las Intervenciones consideradas dentro de las Finalidades y Subfinalidades del Programa Estratégico de Tuberculosis, en el marco del Presupuesto por Resultados.
- Consultoría para la revisión y propuesta de indicadores para el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación. Estado: en proceso, contándose a la fecha con:
 - Propuesta de los indicadores de resultado inmediatos, intermedios, finales y de productos de la ESNPCT para el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación de la ESNPCT y sus Fichas Técnicas. El cual deberá recoger las observaciones y aportes del Taller realizado.
 - Manual de Procedimientos para el llenado del Informe Operacional y los estudios de cohortes de tratamiento de la ESNPCT.
- Finalmente, la consultoría que realizará la "Propuesta del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación de la ESNPCT"; que tiene como productos:
 - Propuesta del Plan de Monitoreo y Evaluación de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis. El cual deberá recoger las observaciones y aportes del Taller realizado.
 - Propuesta de actualización del formato de Supervisión para la ESNPCT de la Norma Técnica de Salud para el Control de la tuberculosis 2006.

○ **Taller de Retroalimentación y Planificación 2011:**

El 14 y 15 de diciembre se realizó la primera reunión de retroalimentación y planificación 2011 de la Octava Ronda RP1 PARSALUD II (Anexo N°8). Donde participaron:

- Contrapartes nacionales: Un representante de la ESNPCT y dos representantes del INS.
- Directores de Laboratorios de Referencia Regionales: Lambayeque, La Libertad, Ica, Junín, Arequipa, Loreto, Ucayali, DIRESA Lima, DISA Lima Este, DISA Lima Ciudad, DISA Lima Sur, DISA Callao.
- Coordinadores de las ESR PCT de las Regiones: Lambayeque, La Libertad, Ica, Arequipa, Loreto, Ucayali, Ancash, Tacna, Cuzco, DIRESA Lima, DISA Lima Ciudad, DISA Callao.
- Socios: Una representante de la Secretaria Ejecutiva de CONAMUSA, dos representantes de Pathfinder Internacional y dos representantes de CARE Perú.

Se informó a las contrapartes nacionales (ESN PCT e INS), a los equipos regionales: coordinadores de las estrategias regionales de PCT) y los laboratorios de referencia regionales de salud pública sobre el avance en la implementación de las actividades del Plan Operativo del Proyecto; Asimismo se realizó la programación y calendarización de las actividades según su ejecución en cada una de las regiones para el segundo año.

Se han revisado con cada equipo regional los ámbitos de intervención (por región de salud, por ciudad y establecimiento de salud) de cada actividad comprendida para la primera fase de la intervención; se trabajó sobre la base de la priorización realizada por con las instancias técnicas-sanitarias respectivas, la Estrategia Sanitaria Nacional PCT de Tuberculosis y el Laboratorio Referencial Nacional de Salud Pública – INS. Éstas se han concordado con los equipos regionales.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

AVANCES POR OBJETIVOS

Al cierre de este reporte:

Objetivo 1: Escalamiento de las acciones de prevención de TB en población general y en poblaciones de alta vulnerabilidad y expuestas a alto riesgo de infección tuberculosa.

Actividad 1.6: "Escalamiento del control de infección tuberculosa en los establecimientos de salud de más alta carga de TB MDR"

Sub-actividad 1.6.1: "Plan de mejoramiento continuo del control de infecciones en establecimientos de salud de más alta carga de TB MDR"

- Se ha concluido con la elaboración de los TdR de la consultoría para la elaboración de Planes de Control de Infecciones de los 16 Hospitales en los que se van a elaborar e implementar los planes de control de infecciones en el segundo año del proyecto. Estos pertenecen a ocho direcciones de salud: Lima Ciudad, Lima Este, DIRESA Lima, Ica, Ucayali, La Libertad, Lambayeque y Loreto.

Sub-actividad 1.6.2: "Mejoramiento de las condiciones ambientales de bioseguridad de los establecimientos de salud"

- Se cuentan con dos expedientes técnicos del acondicionamiento de consultorios de Tuberculosis de los establecimientos de salud beneficiados, (i) Hospital Santa Rosa de DISA Lima Ciudad y, (ii) el Centro Materno infantil San José de Villa El Salvador de la DISA Lima Sur; para lo cual se están elaborando los TDRs de convocatoria de obra. Sobre este último, se recibió la indicación de cambio sobre el inicialmente priorizado (CMI César López Silva, ello implicó modificaciones en el contrato de consultoría, lo cual provocó un retraso en la conclusión de la misma (que incluye los expedientes de laboratorios referenciales).
- Se han iniciado el levantamiento de información y de necesidades de los 08 establecimientos restantes priorizados por la ESNPCT, con lo cual ya se procederá a la elaboración de los expedientes técnicos respectivos.

Sub-actividad 1.6.3: "Fortalecimiento de los servicios con la adquisición, distribución y entrenamiento para uso de respiradores N-95, para hospitales de zonas de alta prevalencia"

- Se tiene concluido el Plan de entrega, distribución y capacitación sobre respiradores N95, así como sus especificaciones técnicas. Al envío del reporte se está concluyendo con el estudio de mercado para su adquisición.
- Se ha considerado el estándar de recambio de respiradores N95 cada 15 días, en base a la opinión de expertos del INS, inclusive de expertos del CDC. En tal sentido, se ha reprogramado la cantidad de respiradores N95 que inicialmente consideraba 46 hospitales. La distribución se realizara a 49 hospitales y 196 Centro de Salud (4CS de la jurisdicción de cada hospital) en 22 regiones de salud del país. Los tres hospitales adicionales (San Juan de Lurigancho, Nazca y Vitarte) fueron agregados considerando aquellos hospitales que tienen su Plan de Control de Infecciones y no eran beneficiarios de la entrega de N95.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

- Además, se consideró necesario la entrega de un kit de ajuste para cada hospital, en función de la necesidad que cada personal de salud tuviera la prueba de ajuste del respirador que garantice la protección respectiva.

Sub-actividad 1.6.4: "Plan de comunicación e información continua dirigida a usuarios y proveedores de salud de los establecimiento con más alta carga de TB MDR"

- Para el "Plan de información y comunicación a usuarios sobre Control de Infecciones y los talleres a proveedores", se ha decidido incluir esta consultoría dentro del trabajo para los Planes de Control de infecciones (s.1.6.1), los cuales está próximo a su adjudicación.

Sub-actividad 1.6.6: "Diseño e impresión de materiales informativos para el control de infecciones en los establecimientos de salud"

- Se tiene los diseños finales de los materiales y se ha procedido a realizar la impresión del material, estos diseños han sido concordados con la ESN PCT y la Oficina General de Comunicaciones del MINSA.

Sub-actividad 1.6.7: "Elaboración de Estudio de vulnerabilidades y factores de riesgo TB en poblaciones con situaciones de inmunosupresión. Diabetes, cáncer, asma y enfermedades de colágeno"

- Se ha iniciado, luego de una segunda convocatoria, la consultoría "Elaboración de Estudio de vulnerabilidades y factores de riesgo TB en poblaciones con situaciones de inmunosupresión", a la fecha del envío del reporte la ESN PCT se encuentra revisando el Plan de trabajo de la consultoría.

Actividad 1.7: "Acciones de prevención y detección precoz de TB en pacientes con enfermedades inmunosupresoras"

Sub-actividad 1.7.3: "Guías de detección y manejo de TB y enfermedades inmunosupresoras en coordinación ESNPyCDNT y ESN-PCT)"

- Se ha realizado una primera convocatoria para la selección del equipo técnico que desarrolle la consultoría; esta convocatoria fue declarada "Desierta", se está procediendo a convocar nuevamente el proceso de selección de un equipo consultor.

Sub-actividad 1.7.4: "Diseño e impresión de materiales de Información dirigidos a profesionales y usuarios de los servicios de salud dirigidos a personas en situación de inmunosupresión."

- Se tienen los diseños finales de los materiales, concordados con la ESN PCT y la Oficina General de Comunicaciones del MINSA, respecto a los contenidos y la forma de transmisión de los mensajes; por lo que se está procediendo a la impresión del material.

**Actividad 1.8: "Implementar el abordaje práctico de la salud respiratoria en el contexto de la estrategia de TB en zonas de alta prevalencia (Lima, Callao y 9 regiones del país)"**

Sub-actividad 1.8.1: "Acciones de coordinación con autoridades para la implementación del abordaje PAL en la estrategia de TB en zonas de alta prevalencia"

- Se han realizado cuatro reuniones de coordinación y sensibilización con autoridades para la implementación del PAL. En estos talleres se exploró la situación de los EESS en lo que respecta a la atención de pacientes respiratorios y del Programa de Control de Tuberculosis. Estos se realizaron los días 18 y 19 de noviembre para establecimientos de salud de Lima y Callao y los días 26 y 27 de enero del 2011 DIRESA Lima y DISA Lima Este. En estas reuniones se les informó respecto al Plan de Implementación PAL, se les proporcionó la lista de chequeo de PAL, así como una formato con el cronograma de actividades que iríamos desarrollando en el proceso de implementación PAL. Se tuvo un total de 69 participantes según se detalla:

N°	Fecha de taller PAL	Participantes
1	18 de Noviembre 2010	12
2	19 de Noviembre 2010	11
3	26 de enero 2011	17
4	27 de enero 2011	29
		69

Sub-actividad 1.8.2: "Actualización de Normas, Guías y Protocolos"

- Con respecto a la consultoría para la "Elaboración de la propuesta de Norma PAL", se han realizado dos procesos de selección, los cuales han sido declarado en ambas oportunidades como "Desiertos".
- La ESN PCT ha informado oficialmente (el 10 de marzo) que dentro de la Nueva Norma Técnica de la ESN PCT se contempla un capítulo de la atención PAL, solicitando que se elabore una Guía de atención y manejo para PAL.

Sub-actividad 1.8.3: "Plan de capacitación de profesionales y equipos de la estrategia nacional para la implementación del abordaje PAL"

- En el mes de enero se han realizado tres talleres de capacitación PAL : el primero el 19 y 20 de enero (Personal médico), y el segundo y tercero el 20 y 21 de enero (Personal de enfermería); estos eventos se realizaron con la asistencia de profesionales de las Direcciones de Salud de Lima y Callao. Fueron talleres teórico-prácticos de dos días de duración. Al final de los talleres se capacitaron a 12 médicos y 41 enfermeras de 25 EESS.
- En forma complementaria, el 19 de enero se tuvo una reunión con neumólogos de los EESS, con la finalidad que tuvieran conocimientos y estén sensibilizados sobre de la implementación de la Estrategia PAL.

N°	Fecha	Capacitados/as
1	19 y 20 de enero	12
2 y 3	20 y 21 de enero	41



Sub-actividad 1.8.4: "Diseño e impresión de materiales de información sobre el abordaje PAL"

- Se tiene en diseño final de los rotafolios PAL y está en proceso de impresión.
- En cuanto a los diseños de los posters y trípticos, está en proceso de revisión los productos preliminares, para luego tener un proceso de validación con el equipo de la ESN PCT y la OGC.

Sub-actividad 1.8.5: "Plan de Implementación de Estrategia PAL"

- Para el caso del "Estudio Diagnóstico de Otras Afecciones Respiratorias", se han realizado dos procesos de selección, los cuales han sido declarados en ambas oportunidades como "Desiertos". Se está procediendo a realizar una tercera convocatoria para selección de equipo consultor.

Sub-actividad 1.8.6: "Fortalecimiento de Servicios con equipos e insumos" programada para el Año 2011.

- Se tienen las aprobadas las especificaciones técnicas (EETT) de los equipos para PAL: Espirómetro, oxímetro de pulso y flujómetro, estas especificaciones técnicas fueron aprobadas por un grupo de expertos en el manejo de pacientes con enfermedades respiratorias.
- Se encuentra en proceso de aprobación por parte de la Oficina de Proyectos de Inversión de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del MINSA – OGPP, de las Fichas SNIP (Sistema Nacional de Inversión Pública) del Ministerio de Economía y Finanzas para sustentar la viabilidad de la compra de equipos PAL. Con ello se iniciará su compra.

Sub-actividad 1.8.7: "Adquisición y distribución de medicamentos"

- La compra de los medicamentos que corresponden a la compra del 2010 y 2011 se están realizando dentro de la Compra Corporativa Nacional del Ministerio de Salud, y está programada su entrega para marzo y octubre del 2011.
- La implementación de esta actividad se ha desarrollado de manera coordinada con la DIGEMID y la ESN PCT, con los cuales se ha concordado el cambio de la Budesonida inhalador por Beclometasona inhalador, en razón a:
 - 1) Inexistencia de la Budesonida en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos (PNUM) cuya última versión ha sido recientemente aprobado.
 - 2) Menor costo de la Beclometasona en relación a la Budesonida.
 - 3) Seguridad y eficacia equivalentes para ambos productos..
- A la fecha se ha hecho entrega de las aerocámaras y se ha concluido la compra de las jeringas para los 09 hospitales considerados para el primer año. La compra corporativa no considera materiales médicos.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

Sub-actividad 1.8.8: "Sistema de referencia y contrarreferencia"

- Para la ejecución de esta consultoría está pendiente la elaboración de los TdR correspondientes, que serán incorporadas al documento técnico que se elabore en la sub actividad 1.8.2.

Sub-actividad 1.8.9: "Acompañamiento de la implementación del PAL"

- En el mes de marzo comenzaron a laborar las dos enfermeras requeridas para esta sub actividad.

Objetivo 2: Universalización del diagnóstico de TB MDR y TB XDR mediante la expansión del diagnóstico rápido de TB MDR / TB XDR en la red nacional de laboratorios de salud pública.

Al cierre del presente informe:

Actividad 2.1 "Fortalecimiento a Laboratorio de Referencia Nacional para la realización de pruebas de sensibilidad de primera y segunda línea y pruebas de identificación de M. tuberculosis"

Sub actividad 2.1.1: "Equipamiento para la realización de pruebas de sensibilidad de primera y segunda por pruebas estándares"

- Se tiene en proceso de compra la **Balanza analítica** para el Laboratorio Referencial Nacional del INS.
- Se ha iniciado la adquisición del equipo BACTEC-960 MGIT con las especificaciones técnicas corregidas y mejoradas de acuerdo al estudio de mercado.
- Se ha iniciado el proceso de adquisición de Insumos BACTEC-960 MGIT para 900 pruebas, según el monto presupuestado, contando con la aprobación del Fondo Mundial para la reducción de meta ya que inicialmente estaban programados 5000 insumos.
- Se ha iniciado la adquisición de un conjunto de "Herramientas y equipos para certificación de cabinas". Las especificaciones técnicas de otra parte de ellas han sido remitidas al INS solicitando aclaraciones por algunas incongruencias entre el cuadro de distribución y las especificaciones recibidas.

Sub actividad 2.1.2: "Identificación del complejo Mycobacterium tuberculosis en micobacterias con resistencia a Isoniacida y Rifampicina (MDR) por método inmunocromatográfico"

- Se ha concluido el proceso de adquisición del insumo "Capilia TB immunochromatographic assay (TAUNS, Numazu, Japan)" Test de identificación del complejo Mycobacterium tuberculosis ese fue declarado desierto debido a que el valor referencial era por debajo de los costos reales. Se ha remitido la consulta al FM para adelantar la compra correspondiente al trimestre 7 y ajustar la meta. Nos encontramos a la espera de respuesta.

Sub actividad 2.1.3: "Capacitación de recursos humanos en torno a la realización de pruebas de primera y segunda línea y certificación de cabinas de bioseguridad"



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

- Se han iniciado las gestiones para la aprobación de la Resolución Suprema que autoriza el viaje internacional del personal del INS designado para realizar las capacitaciones. Se capacitarán cinco (una adicional de acuerdo al POA) personas en certificación de cabinas en el Instituto Eagleson – USA y cuatro (y no ocho de acuerdo al POA) en pruebas de primera y segunda línea Laboratorio Supranacional de Massachusetts. Esta reprogramación fue consultada al FM y aprobada el 25 de febrero del 2011.
- Los meses señalados para realizar las pasantías son Mayo y Setiembre (Certificación de cabinas), Mayo y Junio (Pasantías supranacionales).

Sub actividad 2.1.4: "Fortalecimiento del sistema informático de la red de laboratorios nacional"

- Se ha iniciado la adquisición del servidor de aplicaciones informáticas y la adaptación del sistema informático del INS para visualización en plataforma linux y Windows: "Compra de servidores y licencia de virtualización de servidores para el INS (sede Chorrillos)". Dichas especificaciones han sido elaboradas conjuntamente con el equipo técnico de la Dirección de Informática y Estadística del INS, y en el proceso de estudio de mercado han sido ajustadas a la oferta existente y a las necesidades del sistema informático del INS.

Actividad 2.2: "Fortalecimiento de los 7 Laboratorios Regionales y 5 Locales de Referencia para la expansión de pruebas de sensibilidad"

Sub actividad 2.2.1 "Adecuación y mejoramiento de infraestructura de laboratorios"

- Para determinar la necesidad de infraestructura y mantenimiento o implementación de sistemas de recambio de aire, se han realizado dos consultorías para la elaboración de los Expedientes Técnicos para los Laboratorios Regionales de Referencia – Área tuberculosis de Lambayeque, La Libertad, Ica, Arequipa, DIRESA Lima, Loreto-Iquitos, Ucayali-Pucallpa, Junín-Huancayo.
- Los expedientes técnicos para los laboratorios de Lima Sur, Lima Este y Callao han sido elaborados por el equipo técnico de inversiones (infraestructura y equipamiento) del PARSALUD como apoyo del Programa.
- Actualmente se cuenta con los Expedientes Técnicos que incluye tanto acondicionamiento como instalación de sistema de recambio de aire para los laboratorios de Ucayali, Loreto, Junín, Lima Este y Lima Sur. Están en etapa de levantamiento de observaciones finales los Expedientes de Lambayeque, La Libertad, Arequipa y DIRESA Lima.
- En cuanto al LRSP de Lima Ciudad, si bien se tuvo una propuesta de anteproyecto, no se contó con la conformidad de las autoridades de la DISA para continuar con el Expediente Técnico en razón a la necesidad de revisar la pertinencia de mantener la sede del laboratorio en el local actual. El 23 de febrero se llegó finalmente a un acuerdo en el cual se define que sí se hará acondicionamiento en la sede actual del laboratorio. Se espera tenerlo concluido a fines de marzo.
- Con respecto al Laboratorio de Callao, se cuenta con el Expediente Técnico Final. No obstante, hemos tenido comunicación que la Gerencia Regional de Salud ha dispuesto un cambio de sede del laboratorio. En tal sentido, se está brindando asistencia técnica al consultor contratado por la DIRESA Callao para elaborar el expediente técnico de la nueva sede y se está evaluando el alcance del apoyo con recursos del Fondo Mundial.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

- Con respecto al actual Laboratorio referencial de la DIRESA Ica, se tiene que mencionar que se encuentra ubicado en un contenedor metálico que no reúne las condiciones mínimas necesarias para realizar algún tipo de mejoramiento, remodelación y/o acondicionamiento por lo que se concordó con la DIRESA Ica que el acondicionamiento se haría una vez se trasladen a su nueva sede.

Sub actividad 2.2.2: "Equipamiento de los laboratorios para la expansión de diagnóstico rápido de TB MDR"

- Se cuenta con especificaciones técnicas revisadas y concordantes con relación al estudio de mercado realizado. Ello con el fin de obtener mayor pluralidad del mercado.
- Se encuentra en proceso de aprobación por parte de la Oficina de Proyectos de Inversión de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del MINSa – OGPP, de las Fichas SNIP (Sistema Nacional de Inversión Pública) del Ministerio de Economía y Finanzas para sustentar la viabilidad del equipamiento de los laboratorios. Con ello se iniciará la compra de equipos.
- Se ha iniciado la adquisición de Equipos Informáticos y Tóner para los 12 laboratorios referenciales.
- Se han adquirido Lectoras e impresoras de código de barras para los 12 laboratorios referenciales por lo que iniciará el proceso de entrega a los laboratorios.

Sub actividad 2.2.3: "Fortalecimiento de los laboratorios regionales con materiales de laboratorio"

- Se han adquirido materiales para los laboratorios con lo cual los proveedores comenzaran a realizar la entrega de los productos adquiridos.
- El material "Microplaca de poliestireno", fue declarado "Desierto", realizándose una segunda convocatoria.
- Habiendo agotado la exploración de mercado se ha visto la pertinencia de realizar la adquisición de Cajas transportadoras de muestras con gradillas por separado, para lo cual se ha iniciado el nuevo estudio de mercado con las especificaciones técnicas de cada producto.

Sub-actividad 2.2.4: "Fortalecimiento de los laboratorios regionales con insumos para pruebas rápidas"

- Se han adquirido los insumos para los laboratorios con lo cual los proveedores comenzaran a realizar la entrega de los productos adquiridos.
- Cabe mencionar que 05 insumos de laboratorio serán adquiridos mediante procesos de adquisición de mayor duración, de los cuales 2 ya han tenido proceso de Adjudicación de Menor Cuantía de "Solución Enriquecida Middlebrook OADC (Acido Oleico, Albumina, Dextrosa, Catalasa) de 20 ML" y de Mezcla Antibiótica Panta, los cuales han sido declarados "Desiertos", al cierre del presente reporte se está realizando la segunda convocatoria.

Sub-actividad 2.2.5: "Fortalecimiento del equipo de recursos humanos de los laboratorios regionales"

- Se ha contratado personal de laboratorio para once Laboratorios regionales, este personal es:
(i) Un profesional, (ii) Un técnico y (iii) Un digitador. Desde el mes de Octubre del 2010, el



único Laboratorio Regional que no cuenta con personal contratado por PARSALUD es el de Lambayeque, debido a problemas con el personal contratado. PARSALUD se encuentra en espera del pronunciamiento oficial de la CONAMUSA referente al tema.

Sub-actividad 2.2.6: "Capacitación a los profesionales de la red de laboratorios": Plan de capacitaciones con los laboratorios de referencia regionales.

- Se han realizado ocho talleres de capacitación en "Diagnóstico por baciloscopías, cultivo y detección de TB MDR mediante pruebas rápidas (Método MODS o Método GRIESS)" a los profesionales de la red de laboratorios de referencia de: (i) Lambayeque, (ii) La Libertad, (iii) Ucayali, (iv) Junín, (v) Loreto, (vi) Ica, (vii) Lima Región, y (viii) Arequipa. Los talleres tuvieron como objetivo fortalecer la capacidad conceptual y operativa para el desempeño del equipo técnico de los laboratorios regionales, intermedios y locales en los procedimientos para el diagnóstico de tuberculosis por métodos rápidos. La capacitación se llevó a cabo en coordinación con el INS y la DIRESA respectiva y tuvo un componente teórico en el cual participó personal de la ESR PCT y un componente práctico dirigido al personal de la red de laboratorios.
- En los talleres se llegó a capacitar a 177 profesionales de laboratorio según se detalla a continuación:

N°	Región	Fecha	Método de Prueba rápida	Capacitados/as
1	Lambayeque	25-27 Agosto	GRIESS	18
2	Loreto	08-10 Setiembre	MODS	20
3	Junín	22-24 Setiembre	GRIESS	29
4	Ica	13-15 Octubre	MODS	22
5	Ucayali	20-22 Octubre	GRIESS	20
6	La Libertad	03-05 Noviembre	GRIESS	20
7	DIRESA Lima	17-19 Noviembre	GRIESS	24
8	Arequipa	01-03 Diciembre	MODS	24
				177

Actividad 2.3: "Fortalecimiento del Control de Calidad de baciloscopía, cultivos y pruebas de sensibilidad"

Sub-actividad 2.3.1: "Redacción y reproducción de manual de control de calidad en métodos bacteriológicos de diagnóstico la tuberculosis".

- La "Consultoría para el desarrollo del Manual de calidad en métodos bacteriológicos de la tuberculosis" está en desarrollo. La versión final del Manual se encuentra en proceso de revisión por parte de un equipo supervisor integrado por dos representantes del INS y uno del equipo coordinador del proyecto.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

Sub-actividad 2.3.2: "Capacitación a la red de laboratorios en el nuevo manual de calidad. (1,700 laboratorios hacen baciloscopía en el MINSA)".

- Se han programado los talleres para los Laboratorios de Lima y Callao, así como de los macro regionales para la implementación del Manual de Control de Calidad. Los talleres se realizarán en los meses de:
 - Mayo: (i) Macro regional norte en Chiclayo (Con personal de Lambayeque, Tumbes, Piura, Cajamarca, Amazonas, San Martín, La Libertad y Ancash); (ii) Lima Ciudad
 - Junio: (iii) Ucayali, (iv) Callao.
 - Julio: (v) Loreto, (vi) Lima Este
 - Agosto: (vii) Macro regional sur en Arequipa (Con personal de Arequipa, Moquegua, Tacna, Puno, Cusco, Apurímac), (viii) Región Lima.
 - Septiembre: (ix) Macro regional Centro en Huancayo (Con personal de Junín, Huánuco, Pasco, Huancavelica, Ayacucho), (x) Lima Sur, (xi) Ica.
- Posteriores a los Talleres macro regionales se van a realizar replicas en cada una de las regiones participantes a estos talleres.

Sub-actividad 2.3.3: "Preparación de paneles de Baciloscopía para pro-eficiencia.

- A la fecha se ha tenido el TDR preliminar del servicio de realización de paneles de baciloscopía para realizar el control de calidad en los laboratorios de referencia que vayan procesando baciloscopías, el cual ha sido presentado al INS para su aprobación final.

Sub-actividad 2.3.4: "Compra de cepas de referencia"

- Se ha iniciado el proceso de adquisición de las cepas ATCC, se encuentra en estudio de mercado.

Actividad 2.4: "Fortalecimiento del sistema de transporte de muestras en el marco de la descentralización"

Sub-actividad 2.4.1: "Estudio diagnóstico de los problemas de transporte de muestras"

- Se cuenta con el Informe del "Estudio Diagnóstico del embotellamiento en el transporte de la muestra", el cual va a ser presentado el 17 de marzo a un grupo de expertos para su validación.
- Con el informe final se iniciará el diseño de los pilotos de transporte de muestras cuyo informe final será remitido al FM en cumplimiento de la CP8.



Objetivo 3: Universalizar el tratamiento integral de calidad a afectados de TB MDR, TB XDR, expandiendo el acceso a tratamiento en las 25 regiones del país y fortaleciendo los entornos comunitarios y los servicios de salud para la atención y tratamiento integral.

Al cierre del presente informe:

Actividad 3.1: Programa de Atención Psicoemocional a afectados en Lima, Callao y 9 regiones del país.

Sub-actividad 3.1.2: "Desarrollo del nuevo modelo de Terapias grupales y validación de su efectividad"

- Se cuenta con la propuesta validada del "Nuevo Modelo de Terapia Psico-emocional" para su revisión y aprobación final (taller de validación 04 de febrero). El documento final está en conclusión.

Sub-actividad 3.1.3: "Grupos de ayuda de pares para soporte de pacientes"

- Se cuenta con la propuesta validada del Manual (Segundo producto), el cual fue validado en el taller del 04 de febrero, tras lo cual se tiene espera el último producto para su revisión y aprobación final.

Sub-actividad 3.1.6: "Elaboración de Materiales de información para el programa de Atención Psico emocional: Guías, Manuales Folletos"

- Se cuenta con la propuesta validada de "Guía de Programa Psicoemocional", la cual fue validada en el taller del 04 de febrero, el documento final está en conclusión.

Actividad 3.2: Expansión de la atención y tratamiento de las comorbilidades y complicaciones por RAFAS.

Sub-actividad 3.2.3: "Capacitación para la notificación y manejo de comorbilidades y RAFAS"

- Entre el 08 y 12 de noviembre, se implementaron en Lima cuatro talleres de Capacitación en el Manejo de Comorbilidades y RAFAS, dirigido al personal de salud del a ESN PCT de Lima y regiones. Cada taller tuvo una duración de 02 días, lográndose una capacitación de 65 profesionales.

N°	DIREAS / DISAS	Fecha	Capacitados
1	Lima Ciudad, Ica, Moquegua, Cajamarca	08 - 09 Noviembre	17
2	Lima Ciudad, Junín, Lambayeque, Tumbes	09 - 10 Noviembre	17
3	Lima este, Ancash, Arequipa, Tacna, Cuzco	10 - 11 Noviembre	15
4	Lima Sur, Callao, Lima Región, Madre de Dios	11 - 12 Noviembre	16
			65



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

Fondos de Apoyo a Pacientes TB MDR

Sub-actividad 3.1.4: "Fondo de Apoyo para interconsultas psiquiátricas y evaluaciones psicológicas"

Sub-actividad 3.1.5: "Fondo de Apoyo para proporcionar medicamentos psiquiátricos y fortaleciendo la adherencia al tratamiento de TB"

Sub-actividad 3.2.1: "Fondo de apoyo a pacientes para acceder a Ínter consultas Médicas"

Sub-actividad 3.2.2: "Fondo de apoyo a pacientes para la realización de exámenes auxiliares"

Sub-actividad 3.2.5: "Fondo de apoyo a pacientes para acceder a medicamentos secundarios /excluye medicamentos psiquiátricos considerados 3.1"

Sub-actividad 3.2.6: "Fondo de apoyo a pacientes en hospitalización por complicaciones"

Sub-actividad 3.3.1: "Fondo de apoyo para Métodos de diagnóstico por imágenes"

Sub-actividad 3.3.2: "Fondo para Exámenes pre y post operatorios"

Sub-actividad 3.3.3: "Fondo para apoyo en Intervenciones quirúrgicas"

Sub-actividad 3.3.4: "Programa de apoyo en Medicamentos e insumos en intervenciones quirúrgicas"

Sub-actividad 3.4.1: "Evaluación clínica y manejo de secuelas / Exámenes complementarios de apoyo al diagnóstico de secuelas"

- El 26 de noviembre del 2010 se aprobó la CP5 b) "Plan de Implementación de fondos de apoyo" y se recibió la aprobación del Fondo Mundial quedando pendiente la remisión y revisión de la información relacionada al cumplimiento de la CP5 a) encontrándonos a la espera de su aprobación, luego de lo cual se procederá a ejecutar el presupuesto de los Fondos de Apoyo.
- Se ha venido trabajando con la cobertura ofrecida por el PEAS para dar sostenibilidad a las prestaciones financiadas por el proyecto a los pacientes TBMDR, con la finalidad de encontrar complementariedades y evitar duplicaciones.
- Se ha abierto un diálogo con el SIS, la alta dirección del MINSa (Despacho Viceministerial) y la DGSP ante la necesidad de dar continuidad a la atención de las complicaciones de pacientes con TB MDR/XDR, consideradas para financiamiento por el Fondo Mundial. Ello considerando lo siguiente:
 - Identificar cuantos pacientes TB MDR se encuentran afiliados al SIS u otro seguro con la finalidad de evitar duplicidad en el financiamiento.
 - Se requiere preparar un plan para transferir gradualmente, durante la segunda fase del proyecto, las prestaciones orientadas a la atención integral de TB MDR consideradas en el PEAS para los asegurados del SIS.
- Este grupo de trabajo tiene el encargo de preparar un plan para transferir gradualmente, durante la segunda fase del proyecto, las prestaciones orientadas a la atención integral de TB MDR consideradas en el PEAS para los asegurados del SIS.
- Ante la eventualidad de que estos fondos de apoyo, sobre todo las cirugías, no pudieran ser asumidos en su totalidad por el sector público; se ha previsto en el proyecto trabajar esta demanda tanto en establecimientos públicos como privados.
- Se ha explorado con los nueve hospitales de más alta complejidad de las direcciones de salud de Lima y DIRESA Callao del Ministerio de Salud sobre la posibilidad de implementar



los fondos de apoyo, encontrándose disposición para hacerlo. No obstante, sólo dos estarían en condiciones para realizar cirugías a pacientes TBMDR

- Se ha realizado una exploración de la oferta de instituciones privadas de 15 Establecimientos de Salud Privados (Clínicas) y 02 hospitales municipales; al cierre del informe, dos clínicas están en condiciones y desean brindar los servicios de cirugías de tórax para los pacientes TB MDR.

Principales dificultades y soluciones dadas en el proceso de implementación

1. Los tiempos que toman el envío de documentos técnicos visados de nuestras contrapartes técnicas (ESN PCT y el INS), tiempos que no estaban contemplados en el diseño original del proyecto.
 - a. Se han implementado acciones con el fin de poder acelerar los procesos con las contrapartes, trabajando productos en forma conjunta en los equipos de trabajo de las contrapartes técnicas y de las unidades de nuestra institución.
2. Se tiene aprobado un flujo de aprobación de documentos técnicos (TDRs, EETT, productos de consultoría) generados en la implementación del proyecto. Estando el proyecto en plena ejecución, se ha visto la necesidad de revisar dicho flujo considerando la sobrecarga de trabajo que éste implica para la ESNPCT y la alta demanda de tiempo por diversas contrapartes en la respuesta nacional a la tuberculosis que tiene su equipo nacional lo que implica que las respuestas a las solicitudes de PARSALUD demoren varias semanas. En ese sentido, se plantea la necesidad de agilizar los procesos para contar con documentos técnicos que permitan iniciar los procesos de contratación en el proyecto, toda vez que cualquier retraso repercute en la ejecución del proyecto. Se ha sostenido una reunión con la ESNPCT y con la Dirección General DGSP acordando que se remitirá a la ESNPCT un informe mensual de los avances y conforme se vayan recibiendo los productos de consultoría se remitirán para su opinión técnica y se sostendrán reuniones semanales de coordinación. El Acta respectiva está en proceso de firma.
3. Demoras en la entrega de data completa y actualizada por parte de los Sistemas de Información de la ESN PCT y del INS.
 - a. Se viene trabajando una consultoría para la automatización del reporte de indicadores, con la cual se va a poder consolidar la información que tiene la ESN PCT en cinco bases de datos diferentes.
 - b. Parte de las acciones del Objetivo 2 es el fortalecimiento al Laboratorio Referencial Nacional, con la compra del servidor y virtualización del software de soporte al Netlab.
 - c. La ESNPCT ha ingresado a un periodo de consolidación y verificación de toda la información del año 2010, con lo que se podrá tener información definitiva del periodo mencionado.
4. Algunos procesos de recopilación de la información de las rondas anteriores tuvieron algunas demoras.
 - a. Se ha establecido un mecanismo de coordinación, dentro de un "Plan de Armonización entre los tres RPs del Componente de Tuberculosis de los Proyectos del Fondo Mundial"; lo que ha permitido mejorar los procesos de intercambio de información y las lecciones aprendidas.
5. Algunas convocatorias para la elaboración de Estudios y/o documentos técnicos han quedado en condición de "Desiertos" en repetidas ocasiones principalmente por deficiencias en la



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo a la
Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"

presentación de documentos que acrediten la experiencia laboral y formación académica de los consultores.

- a. Se han tomado contacto con las organizaciones y/o consultores que han presentado su documentación para los estudios; con la finalidad de que puedan mejorar la presentación de su expediente y se ajuste a las requisitos de las procedimientos según normatividad.