



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

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

Octava Ronda del Fondo Mundial- PARSALUD II

Informe Anual

Periodo: 01 de Enero al 30 de Diciembre del 2010

Lima, Diciembre del 2010



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

INFORME DEL PROYECTO A NIVEL DE OBJETIVO, ACTIVIDAD Y SUBACTIVIDAD

Periodo: 01 enero al 30 de diciembre del 2010

1. RESEÑA, LOGROS Y LECCIONES APRENDIDAS

El periodo de reporte corresponde al primer año de implementación del Proyecto; el acuerdo de subvención que firmo PARSALUD II con el Fondo Mundial consideraba el inicio de la intervención en febrero, pero recién en el mes de marzo fue otorgada la disponibilidad, por lo que en ese mes se inician los procesos de selección del equipo coordinador conformado por: la Coordinadora General, las Especialistas en Tuberculosis y Laboratorio, la Responsable de Monitoreo y Evaluación, y la Asistente administrativo. Además del especialista de Adquisiciones y el Asistente Logístico de apoyo desde la Unidad Administrativa Financiera de PARSALUD II; este equipo inició actividades en el mes de abril, periodo a partir del cual se inician las actividades.

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 realizado la convocatoria y contratación de personal para los laboratorios referenciales seleccionados por el proyecto; así mismo se está concluyendo el Estudio de la Línea de Base que permitirá realizar la actualización de la información basal considerada en el Acuerdo de Subvención y el ajuste de metas para los indicadores según corresponda.

En coordinación con la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, se han definido los ámbitos de intervención (departamento, ciudad y establecimiento de salud) de cada actividad. Ello ha permitido realizar las coordinaciones para la coordinación de las actividades con cada ámbito y la programación de adquisiciones contempladas en el proyecto.

1.1 Principales dificultades y soluciones dadas en el proceso de implementación

1. Los tiempos que toman los procesos administrativos y 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. 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 ha 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 02 es el fortalecimiento al Laboratorio Referencial Nacional, con la compra de equipos.
3. Recargo de actividades programadas y de labores administrativas al personal técnico, que provoca el retraso de actividades programadas en el POA.
 - a. Se está en proceso de incorporación al equipo de trabajo de personal asistentes en los temas de Monitoreo Financiero, Fondos de Apoyo y la Estrategia PAL.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

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 RP’s 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.

2.1 Logros

- En este año se ha logrado poner en marcha el proyecto de la Octava Ronda, bajo la dirección de la Coordinación General de PARSALUD II y del Equipo Técnico respectivo; lográndose cumplir totalmente con siete condiciones precedentes (CP) colocadas en el acuerdo de subvención, quedando tres en proceso de cumplimiento en el primer periodo del siguiente año.
- Se ha logrado tener un buen nivel de coordinación y de trabajo conjunto con las con las instancias técnicas-sanitarias respectivas, la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Tuberculosis y el Laboratorio Referencial Nacional de Salud Pública – INS.
- 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. Ello permitirá que los costos se reduzcan asegurando la calidad de los medicamentos y su inserción dentro del sistema de información y registro de la DIGEMID.
- Se ha iniciado los procesos de adquisición de los materiales e insumos para los Laboratorios Referenciales Regionales, con el fin de que los laboratorios puedan contar con esos materiales en el primer trimestre del año 2011.
- Se ha logrado implementar ocho talleres de capacitación para el personal de los Laboratorios Referenciales Regionales para la implementación de pruebas rápidas para la detección de TB MDR y XDR; con lo que se contribuye directamente al logro del Objetivo 02 del proyecto “Universalizar el diagnóstico de TB MDR/XDR mediante la expansión del diagnóstico rápido de TB MDR/XDR en la red nacional de laboratorios de salud pública”
- Se han logrando que los tres productos que influye directamente en el bienestar psico-emocional de las personas afectadas por tuberculosis se encuentran en proceso de validaciones para en el primer mes del año 201, que son el (i) “Nuevo Modelo de Terapia Psico-emocional”; (ii) “Manual de Grupos de Ayuda”; y (iii) “Elaboración de la Guía de Programa Psicoemocional”. Con lo cual se tendrán documentos técnicos que permitan acceder a un futuro a la constitución de Nomas Técnicas del propio Ministerio de Salud, con lo que estas prácticas clínicas puedan difundir y ser adoptadas a nivel nacional por la propia ESN PCT en coordinación con el programa Nacional de Salud Mental.
- Este primer año ha sido todo un proceso de aprendizaje para todo el equipo técnico de PARSALUD II en lo que respecta a la gestión de un proyecto financiado por el Fondo Mundial, así como con el trabajo con las contrapartes técnicas y los otros RP’s.
- En el primer semestre del año 2011, es donde se tiene concentrado la mayor parte de las actividades a desarrollar por el proyecto, tanto en la parte programática como en la parte financiera; lo que va a repercutir favorable en el desempeño del proyecto.
- En el segundo año, se comienza a implementar los procesos de capacitación y de implementación de intervenciones que van a incidir en el bienestar de los pacientes afectados por TB y TB MDR.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

3.1 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, se han remitido propuestas de convenio a siete gobiernos regionales y tres direcciones de salud de Lima. Se ha suscrito un primer convenio con la Dirección Regional de Salud de Lima y se tiene en proceso de suscripción los restantes.

4.1 Auditoría financiera externa

Se han iniciado las gestiones con la Contraloría General de la República para la auditoría financiera externa. Hemos recibido la Resolución de CGR informando la selección de una sociedad auditora que efectuará las acciones de control para el proyecto, correspondiendo la primera al ejercicio fiscal 2010.

5.1 Condiciones Precedentes

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

Con la aprobación de la Gerencia de Portafolio del Fondo Mundial (FM): se procedió a efectuar:

- a) Consolidación anual de compra de suministros: se solicitó y fue aceptado el adelanto de presupuesto para efectuar compra anual de suministros continuos como insumos de laboratorio y materiales para capacitación y otros con la finalidad de atender la exigencia de la norma nacional que impide fraccionar la compra de un mismo bien a lo largo del año.
- b) Ajuste en el Plan Operativo del Proyecto en relación a la programación de gastos de gestión y monitoreo del proyecto que permitan una mejor ejecución de las actividades del proyecto, manteniéndose en la meta asignada.

2. MONITOREO Y EVALUACION

2.1 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.

- 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: Se ha fijado para la primera semana de enero la fecha de entrega el informe final preliminar, con el cual se continuara con un taller de discusión de los



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

resultados de la línea de base. La discusión y los aportes del taller serán incorporados en el informe final de la consultoría, que corresponde al cuarto producto.

Dentro del Estudio de Línea de Base se han establecido 5 grupos de indicadores de acuerdo a la forma del recojo de la información:

1. **Grupo 1:** Indicadores I.1, I.2, E.1, E.2, E.3.1, E.3.1A, R2.1, R2.2, R2.3, R3.1, R3.2, R3.3, R3.3A, A2.1 y A2.2 para los que se elaborará y documentará las Fichas Técnicas.
2. **Grupo 2:** Indicadores R1.4 y A2.3. para los que se solicita el diseño y validación de los instrumentos y mecanismos para su recolección.
3. **Grupo 3:** Indicadores R1.1 y A1.6 para los que se solicita el diseño, validación de los instrumentos y mecanismos para su recolección, aplicación de encuesta y estimación de valores del indicador.
4. **Grupo 4:** Indicador R1.2, para el que se solicita recopilar los datos de registros administrativos de los Establecimientos de Salud diferentes a Historias Clínicas, validar, consolidar, procesar y depurar los datos para la estimación del valor del indicador.
5. **Grupo 5:** Indicadores R1.3, R1.5, A3.1, A3.4, para los que se solicita recopilar los datos de registros administrativos de los Establecimientos de Salud y de Historias Clínicas, validar, consolidar, procesar y depurar los datos para la estimación del valor del indicador.

Es necesario precisar que un grupo de indicadores son calculados por el equipo del proyecto, debido a que es información que rutinariamente es generada por la ESN PCT:

- Indicador 2.3: Número y porcentaje de nuevos pacientes y pacientes en retratamiento a los que se realizan pruebas de sensibilidad hacia fármacos para TB-MDR entre el número de personas elegibles para prueba de sensibilidad hacia fármacos según las políticas nacionales,
- Indicador 3.2: Número y porcentaje de pacientes con co-morbilidades y reacciones adversas tratadas.
- Indicador 3.3 “Número de pacientes que son evaluados y/o intervenidos quirúrgicamente”

2.2 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. Se han revisado y definido 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; esta selección se trabajó con las instancias técnicas-sanitarias respectivas, la Estrategia Sanitaria Nacional PCT de Tuberculosis y el Laboratorio Referencial Nacional de Salud Pública – INS.

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.

**PERÚ****Ministerio
de Salud**Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

"Año de la Consolidación Económica y Social del Perú "

En el presente año PARSALUD II participó en las reuniones de retroalimentación de los otros RPs, (i) El 16 de abril en la reunión de retroalimentación de la Quinta Ronda - CARE Perú, donde se presentó el proyecto de la Octava Ronda; (ii) El 26 de octubre de la reunión de retroalimentación de la Quinta Ronda - CARE Perú; y (iii) El 03 de diciembre en la reunión de retroalimentación de la Octava Ronda RP2 Pathfinder Internacional, donde se expusieron los avances del Proyecto.

2.3 Taller de Retroalimentación:

El 14 y 15 de diciembre se realizó la primera reunión de retroalimentación de la Octava Ronda RP1 PARSALUD II. 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.

2.4 Primer Informe Semestral al Fondo Mundial (Periodo Febrero –Julio 2010):

El 15 de setiembre del 2010 se presentó el primer informe semestral: "On-going Progress update and Disbursement Request RP1 PARSALUD PER-809-G07" para el Fondo Mundial. En el cual se detalló las primeras acciones de implementación del proyecto, el relacionamiento con las contrapartes y los otros RPs, así como el primer reporte de los indicadores con meta para el primer semestre

N°	Indicador	Meta 1° Semestre	Logro 1° Semestre
1.1	Número y % de establecimientos de salud con mas alta carga de Tuberculosis que implementan medidas acordes con planes de control de infecciones	19/46 (41.3%)	11/46 (23.9%)
1.5	Número y % de pacientes respiratorios reportados a la Autoridad Nacional de Salud entre todos los pacientes externos en centros de salud con servicios PAL	19%	20.9%
2.1	Numero y Porcentaje de pacientes con diagnóstico TB MDR mediante pruebas rápidas	20% N 424 D 2121	22% N 408 D 1856
3.1	Porcentaje de pacientes MDR que reciben atención integral	34.5% N = 731 D = 2121	42.8% N = 795 D = 1856



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

En la carta de retroalimentación del gerente de Portafolio del Fondo Mundial, se menciona que el logro consignado en el reporte tiene que ver a las intervenciones conjuntas realizadas por la V Ronda o la propia ESN PCT; y se espera que en los siguientes reportes se muestre el logro por la acción directa del proyecto; también se recomienda que se puedan acelerar los procesos de compras así como la ejecución financiera en general.

Al periodo reportado se le asignó una calificación de B1, que corresponde a un desempeño adecuado pero que se tiene varias oportunidades de mejorar para cumplir con las metas pautadas.

2.5 Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación:

Durante los meses de julio a octubre se discutieron los insumos y metodología relacionados a la elaboración del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación de la ESN PCT. En noviembre se iniciaron las consultorías conducentes a contar con una propuesta del Plan. Éstas están en proceso de conclusión en el primer mes del siguiente año:

- Dos consultorías que describirán las fuentes de datos de la ESN PCT (TB Sensible y TBMDR).
- 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).
- Consultoría para la revisión y propuesta de indicadores para el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación.
- Finalmente, la consultoría que realizará la propuesta del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación de la ESNPCT.

2.6 Medición de Indicadores del Tercer Trimestre

A la fecha se ha recopilado la información de la ESN PCT correspondiente al periodo del Tercer trimestre del año 01 del proyecto, lo que nos puede dar una proyección para el reporte del segundo semestre.

- En el indicador 2.1 “Número y Porcentaje de pacientes con diagnóstico TB MDR mediante pruebas rápidas”, se tiene un avance acumulado de febrero a octubre del 2010, de 633 pacientes con diagnóstico TB MDR mediante prueba rápida; lo que da un avance de 34.11%; usando como denominador el valor de 1856 que es el “Número de los casos aprobados para tratamiento de TBMDR para el 2009” reportado por la ESNPCT en el Informe de la Sala Situacional.
- En el indicador 3.1 “Porcentaje de pacientes MDR que reciben atención integral”, se tiene un avance acumulado de febrero a octubre del 2010, de 997 pacientes con diagnóstico TB MDR que reciben algún tipo de atención (atención psico emocional y/o atención y tratamiento de RAFAS y/o atención quirúrgica de ser necesario y/o exámenes auxiliares para diagnóstico y seguimiento de pacientes MDR); lo que da un avance de 53.72%; usando como denominador el valor de 1856 que es el “Número de los casos aprobados para tratamiento de TBMDR para el 2009” .

3. AVANCES POR OBJETIVOS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

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”

- Ya se tienen identificados los 16 Hospitales en los que se van a elaborar e implementar los planes de control de infecciones en el segundo año del proyecto, de los cuales (i) 04 pertenecen a DISAS de Lima; (ii) 03 a DIRESA Lima; y (iii) 09 a las regiones de La Libertad, Loreto, Ica, Ucayali y Lambayeque.

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

- Se está realizando la consultoría para el acondicionamiento de consultorios de Tuberculosis de dos de los establecimientos de salud beneficiados, Hospital Santa Rosa de DISA Lima Ciudad y el Centro Materno infantil San José de Villa El Salvador de la DISA Lima Sur.
- Con respecto a la DISA Lima Sur debemos mencionar que la Estrategia Nacional sugirió la permuta entre el consultorio PCT del centro materno infantil Cesar López Silva por el Consultorio de PCT del centro materno infantil San José, ambos pertenecientes a la DISA LIMA SUR, los cuales cumplen la misma función sanitaria referidas a espacios físicos funcionales. Así, en estos momentos, el Arq. Ricardo Nomberto, encargado de la consultoría, se encuentra realizando el levantamiento de la información tanto de la DISA Lima Ciudad como la DISA Lima Sur. Una vez concluido el levantamiento de información de los centros permutados, se procederá a la entrega del 2do producto completo (Levantamiento de plantas existentes y anteproyectos).
- Los siguientes 08 establecimientos programados en el proyecto, se implementaran en el transcurso del siguiente año.

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”

- En cuanto a la entrega y distribución de mascarillas N-95, se concluyó con la elaboración del Plan de entrega, distribución y capacitación, así como de la elaboración de las especificaciones técnicas del producto. El proceso de adquisición se estará iniciando en los próximos días.
- La distribución se realizara a 46 hospitales y 184 Centro de Salud de casi la totalidad de regiones del país.

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 está en proceso inicial la construcción de los TdR para la consultoría respectiva.

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

- En el diseño de material IEC sobre el control de infecciones, ya se ha concordado con la ESN PCT y la Oficina General de Comunicaciones del MINSA respecto a los



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

contenidos y la forma de transmisión de los mensajes; ya se tiene los diseños finales de los materiales y el proceso de requerimiento de impresión se iniciará en los próximos días.

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 realizó una primera convocatoria para la adjudicación de la consultoría “Elaboración de Estudio de vulnerabilidades y factores de riesgo TB en poblaciones con situaciones de inmunosupresión”, la cual fue declarada desierta.
- Actualmente las bases se encuentran en revisión por el Comité Especial para una segunda convocatoria.

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 han concluido los TdR para la elaboración de la “Guía de Detección y manejo de TB y Enfermedades Inmunosupresoras”; encontrándose el proceso en la fase de estudio de mercado para evaluar propuestas y potenciales proveedores para la consultoría.

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.”

- En el diseño de material IEC, ya se ha concordado con la ESN PCT y la Oficina General de Comunicaciones del MINSa respecto a los contenidos y la forma de transmisión de los mensajes; ya se tiene los diseños finales de los materiales y el proceso de requerimiento de impresión se iniciará en los próximos días.

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”

- Los días 18 y 19 de noviembre se realizaron los primeros dos talleres de coordinación y sensibilización con autoridades para la implementación del abordaje 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; además se realizó un análisis FODA de cada uno de los establecimientos. Con estos insumos y las reuniones posteriores con los representantes de los EESS, se está elaborando el Plan de Implementación para cada uno.
- A estas reuniones asistieron representantes de 06 Hospitales de las (i) DISA Lima Sur (Hospital María Auxiliadora); (ii) DISA Lima Ciudad (Hospital Santa Rosa y Hospital Sergio Bernales); (iii) DISA Lima Este (Hospital Hipólito Unanue y Hospital San Juan de Lurigancho); y (iv) DISA Callao (Hospital San José).
- Y también asistieron 09 Centros de Salud de las (i) DISA Lima Ciudad (CS Max Arias, CS Juan Pérez Carranza, CS Mirones, CS Rímac y CS Breña); (II) DISA Callao (CS Playa Rímac y CS Bonilla); (iii) DISA Lima Sur (CS José Carlos Mariátegui de Villa María del Triunfo); y (iv) DISA Lima Este (CS José Carlos Mariátegui).



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

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

- En lo que respecta al proceso para la adjudicación de la consultoría para la “Elaboración de la propuesta de Norma PAL”, se realizó un primer proceso que fue declarado como “Desierto”; a la fecha ya se está realizando un segundo proceso de convocatoria y encontrándose en la fase de registro de participantes.

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

- Se han programado los doce talleres para profesionales de salud sobre el abordaje PAL para el siguiente año; el primer taller se tiene fijado para el 12 y 13 de enero con personal de las Direcciones de Salud de Lima y Callao (el listado final de participantes será proporcionado por la ESN PCT).

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

- En cuanto al diseño de material IEC, se está en proceso de contratación del consultor para el diseño de los posters y trípticos afiches para PAL.

Sub-actividad 1.8.5: “Plan de Implementación de Estrategia PAL”

- Para el caso del “Estudio Diagnóstico de Otras Afecciones Respiratorias” está pendiente la firma de la integración de las Bases para realizar una segunda convocatoria; la primera convocatoria también fue declarada “Desierta”.

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

Sub-actividad 1.8.7: “Adquisición y distribución de medicamentos”

- A la fecha se ha establecido con la ESN PCT los nueve Hospitales de Lima serán beneficiarios para recibir los medicamentos para la Estrategia PAL durante el primer año y trece (cuatro hospitales adicionales) para el segundo año; así como el cuadro de distribución de medicamentos e insumos PAL. Los nosocomios han sido seleccionados por la carga de enfermedad de acuerdo a los datos del HIS.
- La implementación de esta actividad se desarrolla de manera coordinada con la DIGEMID y la ESN PCT. Se ha discutido y concordado con la ESN PCT el cambio de la Budesonida inhalador por Beclometasona inhalador, teniendo la asistencia técnica de especialistas de PARSALUD II y equipo técnico de la Dirección Nacional de Medicamentos Insumos y Drogas – DIGEMID, 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. Se ha enviado el sustento respectivo al Fondo Mundial y está pendiente su aprobación.
- 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.

Sub-actividad 1.8.9: “Acompañamiento de la implementación del PAL”

- Se está en proceso de convocatoria para las dos enfermeras para acompañamiento PAL que serán parte del equipo técnico de PARSALUD II, iniciando sus actividades para el mes de enero del 2011.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

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.

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 vienen trabajando con el área de Inversiones de PARSALUD II las especificaciones técnicas entregadas por el INS del equipo BACTEC-960 MGIT e Insumos BACTEC-960 MGIT, para su adecuación según norma nacional. A su vez, se vienen realizando las coordinaciones respectivas con el INS para acordar la cantidad de insumos a comprar de acuerdo al número de pruebas que realizan por año. Una vez que se llegue a tener estos datos se procederá a realizar la compra del BACTEC-960 MGIT y de los insumos respectivos.
- De esta sub actividad se tiene en proceso de compra la Balanza analítica para el Laboratorio Referencial Nacional del INS.

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

- Se ha realizado el requerimiento de Capillia TB immunochromatographic assay (TAUNS, Numazu, Japan) para 3,000 pruebas. Dicho proceso se encuentra en estudio de mercado.

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”

- Se ha solicitado formalmente al INS la designación de las 4 personas que realizaran la pasantía en un laboratorio supranacional para la capacitación en Certificación de cabinas en las fechas tentativas entre los meses de Marzo y Setiembre del próximo año.
-

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

- Se viene preparando el requerimiento de: Servidor de aplicaciones informáticas, adaptación del sistema informático del INS para visualización en plataforma Linux y Windows y la creación de interfase entre el Sistema del INS y otros sistemas informáticos regionales.

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”

En el periodo de reporte se han iniciado las siguiente consultorías:

- 1) Elaboración de expediente técnico para los Laboratorios Regionales de Referencia – Área tuberculosis (Lambayeque, La Libertad, Arequipa, DIRESA Lima e Ica). Se ha realizado la aprobación del primer producto de la consultoría, por lo que a la fecha se han elaborado los anteproyectos de las DIRESAS: Lambayeque, La Libertad, Arequipa y DIRESA Lima.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

Con respecto a la DIRESA ICA se debe mencionar que el actual Laboratorio referencial de Ica se encuentra ubicado en un contenedor metálico que no reúne las condiciones mínimas necesarias para realizar algún tipo de mejoramiento, remodelación y/o acondicionamiento y debido a que la zona a intervenir también forma parte del Área de Tuberculosis, se vio por conveniente iniciar el trámite para permutar dicho establecimiento por el consultorio PCT del Hospital San José de Chíncha, ambos pertenecientes a la DIRESA ICA.

- 2) “Elaboración de expedientes para Laboratorios Regionales de Referencia – Área de tuberculosis (Loreto-Iquitos, Ucayali-Pucallpa, Junín-Huancayo). Se ha realizado la aprobación del primer y segundo producto de la consultoría. A la fecha del presente informe la consultora ha presentado el expediente técnico final el cual se encuentra en revisión por el Área de Inversiones de PARSALUD.
- 3) Los expedientes técnicos de acondicionamiento para los laboratorios de Lima Sur, Lima Este y Callao, han sido elaborados por el equipo técnico de Inversiones (infraestructura y equipamiento) del PARSALUD II como apoyo al Programa, encontrándose a la fecha en revisión final por los técnicos respectivos.

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

- Se han revisado de manera conjunta con el área de Inversiones de PARSALUD, las especificaciones técnicas de equipos de laboratorio entregadas por el INS. Se inició el proceso de adquisición de dichos equipos.

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

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

- Se ha iniciado el proceso de adquisición de los materiales e insumos para los laboratorios referenciales con el fin de realizar las pruebas de sensibilidad para TB MDR según el método a aplicar en cada laboratorio (Método GRIESS o Método MODS). El cuadro de distribución final ha sido elaborado sobre la base del cuadro remitido por el INS tomando en cuenta la programación de metas de cada laboratorio y las metas del proyecto.

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

- Se ha contratado personal para cada uno de los doce laboratorios regionales: un profesional, un técnico y un digitador. Se ha realizado la convocatoria para las doce regiones, cubriéndose progresivamente las plazas quedando pendiente la plaza de técnico de laboratorio para el LRSP de Arequipa (debido a una renuncia), la cual ya ha sido convocada nuevamente

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 un total de ocho talleres de capacitación de 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: Lambayeque, La Libertad, Ucayali, Junín, Loreto, Ica, DIRESA Lima y Arequipa. Los talleres tienen como objetivo fortalecer la capacidad conceptual y operativa para el desempeño del equipo técnico de los laboratorios regionales, intermedios y locales en



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

los procedimientos para el diagnóstico de tuberculosis por métodos rápidos. La capacitación se llevó a cabo en coordinación con el INS y la DISA/DIRESA respectiva; contándose con un componente teórico en el cual también asistieron personal de la ESR PCT y un componente de práctica para los de la red de laboratorios.

- Se ha realizado una capacitación de un aproximado de 170 profesionales de laboratorios, sobrepasando la meta planificada de 160. Complementariamente participaron alrededor de 105 profesionales de la ESR PCT de siete regiones de salud.
- El cronograma de los talleres fue el siguiente:

Región	Fecha	Método de Prueba rápida
Lambayeque	25-27 Agosto	GRIESS
Loreto	08-10 Setiembre	MODS
Junín	22-24 Setiembre	GRIESS
Ica	13-15 Octubre	MODS
Ucayali	20-22 Octubre	GRIESS
La Libertad	03-05 Noviembre	GRIESS
DIRESA Lima	17-19 Noviembre	GRIESS
Arequipa	01-03 Diciembre	MODS

- Quedan pendiente implementar cinco procesos de capacitación en el primer trimestre del siguiente año, dirigido a las Direcciones de Salud de Lima Ciudad, Lima Este, Lima Sur y Callao.

Actividad 2.3: “Fortalecimiento del Control de Calidad de baciloscopia, 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. En el mes de agosto se aprobó el Primer producto. En el mes de Setiembre la consultora entregó el segundo producto. A la fecha del presente reporte se encuentra en proceso de revisión por parte del comité de evaluación integrado por un representante del INS y uno del equipo coordinador del proyecto.

Sub-actividad 2.3.2: “Capacitación a la red de laboratorios en el nuevo manual de calidad. (1,700 laboratorios hacen baciloscopia en el MINS)”.

- Sea programado de manera conjunta con el Equipo de Micobacterias del Laboratorio Referencial Nacional de Salud Publica – INS los talleres para el Control de Calidad. Los talleres se realizaran en los meses de (i) Mayo (Lambayeque y Lima Ciudad); (ii) Junio (Ucayali y Callao); (iii) Julio (Loreto y Lima Este); (iv) Agosto (Arequipa y Región Lima); y (v) Setiembre (Junín, Lima Sur e Ica)

Sub-actividad 2.3.3: “Preparación de paneles de baciloscopia para preeficiencia.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

- A la fecha se viene trabajando el TdR del servicio de realización de paneles de baciloscopia para realizar el control de calidad a los laboratorios de referencia que vengamos procesando baciloscopias.

Sub-actividad 2.3.4: “Compra de cepas de referencia”

- Se ha solicitado las EETT visadas de cada una de las cepas ATCC que serán adquiridas por el proyecto. Con las cuales se procedería a realizar el requerimiento respectivo.

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”

- En esta sub-actividad está programada la consultoría “Estudio diagnóstico de los problemas de transporte de muestras”. Esta consultoría se inicio en el mes de setiembre. En el mes de Noviembre se realizó la entrega de las observaciones encontradas al primer producto (Plan de estudio) y segundo producto (Diseño del estudio) por parte del comité evaluador a la consultora.
- Se entregaron los productos corregidos el 20 de Noviembre. A lo que el comité evaluador remitió nuevamente a la consultora otras observaciones a dichas versiones; se realizo una tercera versión de los productos el 21 de Diciembre a PARSALUD II. A la fecha se viene realizando la revisión de la última versión entregada del primer y segundo producto.

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.

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”

- En lo referente a la consultoría del “Nuevo Modelo de Terapia Psico-emocional”, se han realizado dos convocatorias, en razón de que la primera quedó desierta. La consultoría viene realizándose desde el 07 de octubre; la entrega del segundo producto (propuesta del modelo) está programado para el mes de enero del próximo año.

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

- La consultoría referente al “Manual de Grupos de Ayuda” viene trabajándose desde octubre; a la fecha se tiene la propuesta del Manual (Segundo producto), quedando pendiente la realización del taller de validación para tener el producto final. Dicho taller se está programando para el primer trimestre del siguiente año.

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

- El proceso de la consultoría para la “Elaboración de la Guía de Programa Psicoemocional”, viene realizándose desde el mes de octubre; a la fecha ya se cuenta



PERÚ

Ministerio de Salud

Programa de Apoyo a la Reforma del Sector Salud PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

con la propuesta de la guía (segundo producto), el taller de validación de esta propuesta se realizara en forma conjunta con la validación del producto de la sub actividad 3.1.3.

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 (DISAS de Lima y Callao y DIRESAS de Ica, Moquegua, Cajamarca, Junín, Lambayeque, Tumbes, Ancash, Arequipa, Tacna, Cuzco, Lima Región, Madre de Dios). Cada taller tuvo una duración de 02 días, lográndose una capacitación de aproximadamente 55 profesionales.
- El cronograma de los talleres fue el siguiente:

DIRESAS / DISAS	Fecha
Lima Ciudad, Ica, Moquegua, Cajamarca	08 - 09 Noviembre
Lima Ciudad, Junín, Lambayeque, Tumbes	09 - 10 Noviembre
Lima este, Ancash, Arequipa, Tacna, Cuzco	10 - 11 Noviembre
Lima Sur, Callao, Lima Región, Madre de Dios	11 - 12 Noviembre

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”

- Respecto a actividades relacionadas a los fondos de apoyo se culminó el “Plan de Implementación de fondos de apoyo” en el mes de setiembre del presente año y se han recibido observaciones al documento las que han sido levantadas. Se está a la espera de la aprobación final del documento por parte del Fondo Mundial para iniciar las actividades correspondientes. Mientras tanto, se están realizando reuniones previas con los EESS en los que se implementarían, a fin de establecer con ellos



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

“Año de la Consolidación Económica y Social del Perú “

convenios. Por otro lado, se están explorando potenciales proveedores privados, con el fin de garantizar la entrega oportuna del apoyo, ante la eventualidad de que esto no pudiera ser realizado en su totalidad desde el sector público.