Por Componente	Por módulo	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Total	%
TUBERCULOSIS	Atención y prevención de la tuberculosis	176,873	2,244,623	417,067	125,372	2,963,936	14%
	Tuberculosis multirresistente	154,794	2,417,160	1,601,994	321,050	4,494,998	21%
VIH	Tratamiento, atención y apoyo	199,730	1,235,607	1,058,305	97,105	2,590,747	12%
	Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH	133,869	778,018	269,078	38,792	1,219,758	6%
	Prevención	42,161	769,354	724,124	90,631	1,626,271	8%
TB/VIH	TB/VIH	88,858	1,748,587	354,857	-	2,192,302	10%
Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la tuberculosis	Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la tuberculosis	17,880	506,744	114,130	25,168	663,922	3%
SSRS	SSRS: Sistemas de información de gestión de salud y M&E (Monitoria y Evaluación)	121,216	470,992	353,264	292,248	1,237,720	6%
	SSRS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios	88,037	350,522	214,475	58,028	711,062	3%
C19RM	Respuetsa integral al COVID	1,391,372				1,391,372	7%
Gestión de programas	Gestión de programas	346,214	628,910	643,126	598,212	2,216,462	10%
Total	**Total**	**2,761,005**	**11,150,517**	**5,750,420**	**1,646,607**	**21,308,549**	**100%**

CÓDIGO POA	OBJETIVOS	NOMBRE	DESCRIPCIÓN	CRONOGRAMA													
		PROYECTO PAÍS TB/VIH 2022-2025		2022		2023				2024				2025			
				Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14
1	COMPONENTE 1	TB1: Atención y prevención TB															
1.1	INTERVENCIÓN 1.1	1.1 Detección y diagnóstico de Casos (TB1)															
1.1.1.	ACTIVIDAD 1.1.1	1.1.1 Implementar la búsqueda activa de casos de TB mediante mochilas móviles de Rayos X y equipos Genexpert en Tacna y continuar con la actividad en 11 regiones	Se implementará una sede adicional con el programa regular: TACNA (12 meses): 1 médico, 1 enfermera, 1 biólogo, radiólogo, 1 técnico de enfermería y 1 técnico de laboratorio. Se continuará con las 11 regiones que se iniciaron en el C19RM 4 DIRIS Lima, 1 Callao, 1 Ica, 1 La Libertad, 1 Lima Región, 1 Tumbes-Piura, 1 Tacna-Moquegua, 1 Loreto (6 meses):		X	X	X	X	X	X							
1.1.2	ACTIVIDAD 1.1.2	1.1.2 Implementar la participación comunitaria en la detección de búsqueda activa de TB.	Se ejecutará campañas de búsqueda activa de casos de TB con organizaciones de base comunitaria (OBC) de TB y VIH, quienes brindarán un paquete de servicio (convocatoria, acompañamiento, apoyo en la derivación al servicio) a la población afectada de TB, VIH y migrantes. En Tacna 12 meses (10 intervenciones/mes) y, en 11 regiones (10 intervenciones x 6 meses) Se dotará de material comunicacional para el uso en las campañas de las OBC.		X	X	X	X	X	X							
1.2	INTERVENCIÓN 1.2	1.2 Prestación de servicios de atención de la tuberculosis en la comunidad (TB2)															
1.2.1	ACTIVIDAD 1.2.1	1.2.1 Implementar la participación comunitaria con Paquete de servicio de Consejería de Pares	Las OBC brindarán sesiones de servicio de consejería de pares dirigidas a pacientes nuevos y con riesgo de abandono. Las OBC, deben realizar 6 seguimientos a 3 ó 4 pacientes/mes/12 meses.		X	X	X	X	X	X	X	X	X				
1.2.2	ACTIVIDAD 1.2.2	1.2.2 Entrenar e incluir la participación de organizaciones de base comunitaria en TB en el abordaje de la salud mental de los casos que requieren asistencia (Primeros auxilios psicológicos) y vinculación de casos con Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC) fortalecidos	Se tamizará a la población, mediante el uso del chatbot. A los afectados en su salud mental se les dará primeros auxilios psicológicos, y de ser necesaria mayor atención se les derivará al CSMC. 14 OAT/OBC harán 30 tamizajes/mes/24 meses.		X	X	X	X	X	X	X	X	X				
1.3	INTERVENCIÓN 1.3	1.3 Actividades de colaboración con otros programas y sectores (Atención y prevención de la tuberculosis) (TB1)															
1.3.1	ACTIVIDAD 1.3.1	1.3.1 Colaborar con otros proveedores de servicios en torno a los pacientes con comorbilidades (DM)	Se hará una guía corta de la Guía de Prácticas Clínicas (GPC) y se elaborará un plan de intervención en el primer nivel de atención para pacientes con comorbilidad de TB-Diabetes Mellitus (DM).			X	X	X								X	
1.3.2	ACTIVIDAD 1.3.2	1.3.2 Fortalecer los equipos técnicos de las DIRIS de Lima Metropolitana, DIRESA Callao, Ica, Lima Región, Loreto, Madre de Dios, Piura, Ucayali, GERESA Lambayeque y La Libertad	Se realizará capacitación presencial en Lima para fortalecer los equipos técnicos de la Estrategia de TB en la atención integral de pacientes con comorbilidad TB-DM.					X									
1.4	INTERVENCIÓN 1.4	1.4 Poblaciones clave (Atención y prevención de la tuberculosis): niños (TB1)															
1.4.1	ACTIVIDAD 1.4.1	1.4.1 Brindar Terapia Preventiva (TP) con Rifapentina en población pediátrica; y elaborar un rotafolio para capacitación a padres	Se realizará una investigación operativa (IO) para TP con Rifapentina en 500 niños. Incluye: (i) la supervisión técnica con profesionales de enfermería que vigilarán la toma de dosis (se asignará una enfermera por cada 10 niños); (ii) la compra y costos asociados para la adquisición del medicamento; y (iii) elaboración de material comunicacional para la orientación de las familias.			X	X	X									
1.5	INTERVENCIÓN 1.5	1.5 Poblaciones clave (Atención y prevención de la tuberculosis): reclusos (TB1)															
1.5.1	ACTIVIDAD 1.5.1	1.5.1 Administrar terapia preventiva (TP) de TB en Población Privada de Libertad (PPL).	Se realizará una investigación operativa (IO) para TP con Rifapentina en PPL de los Establecimientos Penitenciarios de Huacho y Huaral. Incluye: (i) la adquisición de los medicamentos; y (ii) contratación de personal de salud para la atención y supervisión del tratamiento.		X	X	X	X	X	X	X	X	X				
2	COMPONENTE 2	2. TB2: Tuberculosis multirresistente															
2.1	INTERVENCIÓN 2.1	2.1 Tratamiento (Tuberculosis multirresistente) (TB3)															

2.1.1	ACTIVIDAD 2.1.1	2.1.1 Implementar el tratamiento oral prolongado para TB-MDR/RR	Se brindará tratamiento oral prolongado a 428 PAT MDR/RR. Se adquirirá medicamentos como Bedaquilina (BDQ), Clofazimina (CFZ), Linezolid (LZD). Durante la fase intensiva (hasta 6/12 meses), la PAT recibirá el tratamiento en domicilio, administrado por personal de enfermería para asegurar el DOT (tratamiento directamente observado) Luego de la fase intensiva, la PAT recibirá el tratamiento supervisado en su EESS (o DotLine, en caso excepcional). En casos de necesidad, se brindará apoyo clínico a los PAT de escasos recursos.		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.2	ACTIVIDAD 2.1.2	2.1.2 Implementar Aplicativo para DOT Domiciliario	Se implementará el Aplicativo virtual DOT para la supervisión del tratamiento TB-MDR/RR.		X	X											
3	COMPONENTE 3	3 VIH1: Tratamiento, atención y apoyo															
3.1	INTERVENCIÓN 3.1	3.1 Prestación de servicios diferenciados de tratamiento antirretroviral y atención para el VIH (prevención combinada). Descentralización e integración de los servicios															
3.1.1	ACTIVIDAD 3.1.1	3.1.1 Fortalecer los EESS que ofrecen servicios de atención en VIH con RRHH (oferta fija), materiales comunicacionales y desarrollo de pasantías.	Se desarrollará material de Información, Educación y Comunicación (IEC) y pasantías. En las pasantías participarán 03 miembros del equipo técnico de cada Centro TARV implementado para que en los servicios se brinde atención integral a la población clave y PVV. Ámbito de intervención: Lima (4 DIRIS), Ancash, Amazonas, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Callao, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Junín, La Libertad, Lambayeque, Moquegua, Madre de Dios, Loreto, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali e Ica.			X	X	X	X	X	X	X	X				
3.1.2	ACTIVIDAD 3.1.2	3.1.2 Fortalecer la oferta itinerante para recuperar pacientes con VIH y apoyar a los pacientes más necesitados.	Se conformarán 29 brigadas móviles urbanas, conformadas por un Educador Par PVV, un Educador HSH o Trans o TS y personal de salud.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3.1.3	ACTIVIDAD 3.1.3	3.1.3 Adecuar la infraestructura TAR en 7 EESS, incluye mobiliario y equipos informáticos.	Se realizará acondicionamiento de la infraestructura en centros TARV del primer nivel de atención para continuar con la descentralización del tratamiento. Además, se apoyará con mobiliario y equipos informáticos. Ámbito de intervención propuesto: Cajamarca, Callao, Huánuco, La Libertad, Piura, Puno y Ucayali.			X	X	X	X								
3.2	INTERVENCIÓN 3.2	3.2. Seguimiento del tratamiento: farmacorresistencia en personas adultas que viven con VIH (15 años o más) (FICHA 2)															
3.2.1	ACTIVIDAD 3.2.1	3.2.1 Evaluar la farmacorresistencia adquirida en PVV adultos HSH - Costa , Sierra y Selva: Lima, Cusco y Loreto.	Se evaluará mediante un estudio sobre farmacorresistencia adquirida del VIH en adultos que reciben tratamiento antirretroviral. Se usará la base de datos del Netlab. Ámbito de intervención: Lima, Cusco y Loreto.				X										
4	COMPONENTE 4	4 VIH2: Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH (FICHA VIH 3)															
4.1	INTERVENCIÓN 4.1	4.1 Pruebas a nivel de establecimientos de salud															
4.1.1	ACTIVIDAD 4.1.1	4.1.1 Fortalecer a los EESS que ofrecen servicios diferenciados de diagnóstico del VIH - HSH, MT y TS (Notificación asistida y Tamizaje)	Se fortalecerá a los EESS con la contratación de educadores pares (HSH y MT) que tamizarán, vincularán, brindarán consejerías en las salidas con el personal del EESS. Se adquirirá autopruebas como el ORAL QUICK. Se implementará una brigada para tamizar a TS en madre de Dios e Ica, por ser población con alto índice de vulnerabilidad.		X	X	X		X	X	X	X	X	X			
4.2	INTERVENCIÓN 4.2	4.2 Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH - Pruebas a nivel comunitario HSH, MT y TS (ficha 4,5 y 6)															
4.2.1	ACTIVIDAD 4.2.1	4.2.1 Apoyar las intervenciones comunitarias y servicios de alcance de personas con TB y/o VIH en búsqueda de contactos, tratamiento y prevención	Se apoyará las intervenciones comunitarias que brindan servicios de tamizaje y vinculación a las poblaciones vulnerables. Se contratará Recursos humanos (Gestor y vinculador) por 18 meses.	X	X				X								
4.2.2	ACTIVIDAD 4.2.2	4.2.2 Conformar una red de apoyo psico-emocional a las personas afectadas con VIH (Salud Mental) a través de MCC y otras OBC (Ficha 4, 5 y 6)	Se fortalecerá la oferta comunitaria para brindar servicio de tamizaje en salud mental y brindar Primeros Auxilios Psicológicos a través de un aplicativo (ChatBot SaludableMente) a PVV o HSH/MT/TS (costo por pago de ChatBot) y su respectiva derivación a los CSMC en caso se requiera.			X				X	X						
4.2.3	ACTIVIDAD 4.2.3	4.2.3 Generar acciones para la mejora a los accesos a los servicios de salud	Se elaborará material informativo para población vulnerable sobre como acceder a los servicios de salud del estado. Evaluar la intervención de los MCC para mejora de sus servicios.			X			X								
4.3	INTERVENCIÓN 4.3	4.3 Pruebas a nivel Establecimiento de Salud: Otras poblaciones vulnerables (Ficha 7)															

4.3.1	ACTIVIDAD 4.3.1	4.3.1 Conformar Equipos de Diálogo Intercultural en 5 Regiones (Cusco, Huánuco, Pasco, Ayacucho y Junín) para análisis situacional	Se realizará el levantamiento de información correspondiente a la poblaciones indígena asháninka, a fin de identificar las acciones estratégicas a implementar (características socioculturales, mapeo de actores, capacitaciones al personal de salud, entre otros).					X									
4.3.2	ACTIVIDAD 4.3.2	4.3.2 Conformar Brigadas Móviles Amazónicas en Cusco, Huánuco, Pasco, Ayacucho y Junín para tamizar a población indígena	Se realizarán durante 06 meses visitas de atención a las comunidades nativas a fin de poder intervenir en la gran mayoría de comunidades existentes en las 05 regiones (Cusco, Huánuco, Pasco, Ayacucho y Junín).								X	X					
5	COMPONENTE 5	5 VIH3: Prevención (FICHA VIH 8)															
5.1	INTERVENCIÓN 5.1	5.1 PrEP															
5.1.1	ACTIVIDAD 5.1.1	5.1.1 Fortalecer la prevención con terapia preventiva combinada (PrEP, PeP y otros) en la población HSH, MT y TS	Se implementará un Piloto de terapia preventiva combinada (PrEP, PeP y otros) en población HSH, MT y TS, aplicando paquete preventivo combinado.								X						
5.1.3	ACTIVIDAD 5.1.2	5.1.2 Fortalecer la Oferta fija con la contratación de Recursos Humanos para los servicios de VIH en población HSH, MT y TS	Se fortalecerá la Oferta fija con la contratación de Recursos Humanos para los centros de salud.								X						
5.1.4	ACTIVIDAD 5.1.3	5.1.3 Implementar una investigación operativa que incluye el diseñar y desarrollo de materiales comunicacionales para la prevención combinada (PrEP, PeP y otros)	Se ejecutará una Investigación operativa para paquete preventivo (PrEP, PeP y otros). Ámbito de intervención: Lima, Piura y Loreto.					X									
6	COMPONENTE 6	6. TB-VIH (Ficha 1)															
6.1	INTERVENCIÓN 6.1	6.1 Actividades de colaboración en materia de TB-VIH (Ficha 1 coinfección)															
6.1.1	ACTIVIDAD 6.1.1	6.1.1 Formar un Grupo Coordinador para la implementación de las actividades colaborativas de TB y VIH	Se conformará un grupo coordinador de coinfección TB-VIH. Se elaborará un plan nacional de abordaje de la coinfección TB-VIH con plan de monitoreo, incluyendo instrumentos de monitoreo.				X										
6.2	INTERVENCIÓN 6.2	6.2 Tamizaje, prueba y diagnóstico (Ficha 2 coinfección)															
6.2.1	ACTIVIDAD 6.2.1	6.2.1 Mejorar la calidad de los programas y la prestación de servicios de diagnóstico de TB y VIH	Se adquirirá equipos y cartuchos GeneXpert de 2 y 4 módulos para fortalecer laboratorios referenciales y mejorar el diagnóstico de TB y VIH. Ámbito de intervención: Se adquirirán los Equipos GeneXpert de 04 módulos para Cajamarca, Ayacucho, Junín, Cusco, Puno y Ancash y equipos de 02 módulos para Madre de Dios, Pasco, Huánuco, Apurímac y Moquegua. Además, se comprará equipamiento e insumos.				X			X							
6.3	INTERVENCIÓN 6.3	6.3 Involucramiento de todos los proveedores de salud (TB-VIH) (Ficha 1 coinfección)															
6.3.1	ACTIVIDAD 6.3.1	6.3.1 Instaurar normas, políticas y directrices para la implementación de los Servicios Integrados de TB-VIH	Se analizará la Norma Técnica de Salud TB-VIH actual y se elaborará la guía para la implementación de los Servicios Integrados de TB-VIH y se capacitará virtualmente sobre la NTS TB-VIH.				X										
6.4	INTERVENCIÓN 6.4	6.4 Tratamiento (TB-VIH) (FICHA 1 coinfección)															
6.4.1	ACTIVIDAD 6.4.1	6.4.1 Contratar médicos itinerantes para atención de pacientes coinfectados en el nivel I2	Se atenderá a pacientes coinfectados TB/VIH				X										
6.5	INTERVENCIÓN 6.5	6.5 Terapia Prevención para PVV (FICHA 3 coinfección)															
6.5.1	ACTIVIDAD 6.5.1	6.5.1 Brindar atención en terapia preventiva en PVV en los 29 centros TARV	Se brindará Terapia preventiva en los centros TARV por personal de salud, se adquirirá medicamentos para su atención y se contratará una técnica de enfermería para la supervisión del tratamiento.			X											
7	COMPONENTE 7	7. Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la tuberculosis															
7.1	INTERVENCIÓN 7.1	7.1 Reducción del estigma y la discriminación (VIH-TB)															
7.1.1	ACTIVIDAD 7.1.1	7.1.1 Incidencia para el relacionamiento con grupos de trabajo en DDHH	Se realizará incidencia para el relacionamiento con grupos de trabajo para reducir la estigma y la discriminación existente (Comisión Nacional contra la discriminación y otros).													X	

7.1.2	ACTIVIDAD 7.1.2	7.1.2 Elaborar un plan estratégico comunicacional para la reducción de la estigma y la discriminación	Se elaborará un plan comunicacional para la reducción de la estigma y la discriminación. Además, se elaborará materiales e implementará 2 plataformas virtuales de TB/VIH para atender casos de denuncias.											X			X	
7.1.3	ACTIVIDAD 7.1.3	7.1.3 Capacitar facilitadores en el proceso de formación en derechos, reducción del estigma, discriminación	Se desarrollará el plan de capacitación sobre Derechos Humanos y reducción de Estigma y Discriminación (TB/VIH) y un módulo de capacitación.			X	X	X	X		X		X		X			
7.1.4	ACTIVIDAD 7.1.4	7.1.4 Promover la movilización social en espacios comunitarios	Se apoyará la participación en campañas emblemáticas y/o movilizaciones sociales de TB y VIH.				X	X	X	X								
7.1.5	ACTIVIDAD 7.1.5	7.1.5 Capacitar y sensibilizar personal en los establecimientos de salud	Se sensibilizará al personal de salud en los EESS donde se instalarán los Centros TARV y/o CCSS donde se viene trabajando las sesiones educativas a PAT. Se elaborará la guía en calidad de atención en el servicio de los centros TAR y se ejecutará el proceso de Acreditación de Centros TAR en calidad de Atención libre de estigma y discriminación.			X	X			X								
7.1.6	ACTIVIDAD 7.1.6	7.1.6 Evaluar la calidad de atención VIH en el primer nivel de atención y desarrollar planes de mejora continua de la calidad para asegurar adecuados servicios de prestación	Se desarrollará módulos de capacitación, una Directiva administrativa y Documento Normativo para la reducción estigma y discriminación en EESS.			X	X											
7.2	INTERVENCIÓN 7.2	7.2 Mejora de leyes, reglamentos y políticas relacionadas con el VIH y la TB/VIH																
7.2.1	ACTIVIDAD 7.2.1	7.2.1 Incidir políticamente en los espacios locales y regionales para la sostenibilidad financiera en la prestación de servicios comunitarios relacionados a la respuesta a la TB y el VIH y su financiamiento	Se realizará un diagnóstico para obtener información sobre el contexto político en regiones intervenidas sobre oportunidades de financiamiento en la zona, identificación de actores claves y elaboración del Plan de incidencia participativo.		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7.2.2	ACTIVIDAD 7.2.2	7.2.2 Incidir políticamente en la aprobación de normatividad para la incorporación de la condición de vivir con VIH y/o ser afectado de TB	Se elaborará una propuesta normativa en programas sociales, revisión análisis y propuesta de modificación de la Ley 26626 (Ley contrasida-1997).				X	X										
8	COMPONENTE 8	8. SRSS: Sistemas de información de gestión de salud y M&E (Monitoreo y Evaluación)																
8.1	INTERVENCIÓN 8.1	8.1 Informes Rutinarios																
8.1.1	ACTIVIDAD 8.1.1	8.1.1 Desarrollar y/o actualizar el SIGTB. Monitoreo de actividades comunitarias y gestión de datos	Se desarrollará y/o actualizará 5 módulos adicionales para el SIGTB: Comorbilidades (DBM y VIH), canasta de alimentos - PANTB, Medicamentos (stocks e insumos), Monitoreo de actividades comunitarias y Gestión de datos.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8.1.2	ACTIVIDAD 8.1.2	8.1.2 Desarrollar e implementar el Sistema de Información Gerencial de VIH (SIGVIH)	Se desarrollará el sistema de información gerencial de VIH que considere el despliegue / consolidación del tablero de mando de la cascada de atención VIH.			X	X	X	X	X	X	X	X					
8.1.3	ACTIVIDAD 8.1.3	8.1.3 Desarrollar la Interoperabilidad de los sistemas de información TB y VIH	Se desarrollará la interoperabilidad y consolidación de la información de los sistemas de TB / VIH.							X	X	X	X	X	X	X	X	
8.2	INTERVENCIÓN 8.2	8.2 Análisis, evaluaciones, revisión y transparencia																
8.2.1	ACTIVIDAD 8.2.1	8.2.1 Desarrollar supervisión y monitoreo del proyecto por el equipo de la DPCTB	Se realizarán supervisiones y/o visitas de asistencia técnica a los equipos implementadores del proyecto por las contrapartes técnicas MINSA - INPE. Incluye asignación para el Comité Luz Verde (FM)	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X
8.2.3	ACTIVIDAD 8.2.2	8.2.2 Desarrollar supervisión y monitoreo del proyecto por el equipo de la DPVIH	Se realizarán supervisiones y asistencias técnicas a los equipos implementadores del Proyecto por la DPVIH.		X								X				X
8.3	INTERVENCIÓN 8.3	8.3 Encuesta																
8.3.1	ACTIVIDAD 8.3.1	8.3.1 Realizar el Estudio de Prevalencia de VIH en TS	Se realizará una consultoria para ejecutar el estudio de prevalencia de VIH en TS, incluyendo el uso de barreras y la negociación.					X										
9	COMPONENTE 9	9. SRSS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios																
9.1	INTERVENCIÓN 9.1	9.1 Monitoreo a nivel comunitario																

9.1.1	ACTIVIDAD 9.1.1	9.1.1 Monitorear, vigilar y capacitar a nivel comunitario a través del uso de plataformas informáticas	Se realizará entrenamiento a miembros de MCC y OAT en el uso de las plataformas informáticas existentes, monitoreo comunitario con el uso de las plataformas informáticas y soporte técnico en el uso de las herramientas.					X			X	X			X	X	
9.1.2	ACTIVIDAD 9.2.1	9.2.1 Monitorear y vigilar en campo a las diferentes instancias a través de las organizaciones comunitarias	Se realizarán visitas de monitoreo de las organizaciones comunitarias pertenecientes a la CONAMUSA a las diferentes instancias que trabajan TB / VIH.		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9.1.3	ACTIVIDAD 9.1.3	9.1.3 Fortalecer los mecanismos de articulación de la sociedad civil para el monitoreo del cumplimiento de compromisos del Estado	Se consolidará el Observatorio TB mediante visitas de seguimiento, y se implementará el observatorio de VIH.													X	
9.2	INTERVENCIÓN 9.2	9.2 Creación de capacidad institucional, planificación y desarrollo del liderazgo															
9.2.1	ACTIVIDAD 9.2.1	9.2.1 Fortalecer las redes comunitarias en nuevas zonas de intervención para que cumplan sus funciones de vigilancia social y Fortaleces las organizaciones que brindan servicios comunitario	Se realizará tutoría a las nuevas organizaciones por parte de los MCC y OAT con experiencia. Se fortalecerá la constitución y consolidación de los MCC, OAT, OBC, previo diagnóstico de su estado situacional. Se realizarán consultorías para acompañar a cada OBC/MCC/OAT que se inicia en el trabajo con el proyecto.		X	X	X	X	X	X	X	X		X			
9.2.2	ACTIVIDAD 9.2.2	9.2.2 Brindar asistencia técnica a las organizaciones para mejorar su gestión mediante pasantías en organizaciones consolidadas	Se realizarán pasantías para los miembros de las OBC para fortalecer el trabajo comunitario. Se asignarán recursos para Traslados, viajes y pasantía. Se implementarán visitas de acompañamiento para la supervisión de actividades.							X							
9.2.5	ACTIVIDAD 9.2.3	9.2.3 Fortalecer el trabajo de los MCC	Se brindará soporte a las OBC y MCC que otorguen servicios de tamizaje y vinculación de VIH mediante el apoyo de alquiler y materiales de oficina (VIH).														
9.2.6	ACTIVIDAD 9.2.4	9.2.4 Apoyar para establecer un mecanismo funcional para la contratación social	Se realizará una consultoría con el propósito de generar mecanismos que permitan la contratación social de las OBC.							X	X						
10	COMPONENTE 10	10. Gestión de programas															
10.1	INTERVENCIÓN 10.1	10.1 Costos relacionados con oficinas															
10.1.1	ACTIVIDAD 10.1.1	10.1.1 Implementar y Monitorear el proyecto ante el FM			X				X	X			X	X			X
11	COMPONENTE 11	11. C19RM 2021															
11.1	INTERVENCIÓN 11.1	11.1 Gestión de casos, operaciones clínicas y tratamientos															
11.1.1	ACTIVIDAD 11.1.1	11.1.1 Continuar operatividad de los Puntos COVID	Se realizará continuación de la atención en 23 puntos COVID.	X	X	X	X										
11.2	INTERVENCIÓN 11.2	11.2 Medidas de Mitigación para programas de Tuberculosis															
11.2.1	ACTIVIDAD 11.2.1	11.2.1 Implementar la búsqueda Activa de TB con Mochilas de Rayos X	Se realizará la continuación de la búsqueda activa de casos de TB con la implementación de Mochilas de Rayos X en 11 regiones.	X	X	X	X										
11.2.2	ACTIVIDAD 11.2.2	11.2.2 Realizar tamizaje de TB en puntos COVID	Se continuará con el tamizaje de TB en los Puntos COVID a través del fortalecimiento de RRHH.	X	X	X	X										
11.3	INTERVENCIÓN 11.3	11.3 Medidas de Mitigación para programas de VIH															
11.3.1	ACTIVIDAD 11.3.1	11.3.1 Ofertar servicios de VIH en los Centros TAR	Se continuará con la implementación de 9 Centros TAR a través de infraestructura y fortalecimiento con RRHH. Además, se implementará brigadas de tamizaje para identificar casos de VIH.	X	X												
11.4	INTERVENCIÓN 11.4	11.4 Prevención de la violencia de género y atención tras episodios de violencia															
11.4.1	ACTIVIDAD 11.4.1	11.4.1 Implementar la estrategia de salud mental	Se implementará la estrategia de salud mental para identificar casos con signos de alarma y brindarles asistencia mediante psicólogos y la participación comunitaria.	X													

11.5	INTERVENCIÓN 11.5	11.5 FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad															
11.5.1	ACTIVIDAD 11.5.1	11.5.1 Involucrar a miembros de la comunidad en campañas de búsqueda activa TB	Se involucrará a miembros de la comunidad para que participen activamente en tareas de tamizaje, adherencia al tratamiento y vigilancia comunitaria en TB.	X													
11.6	INTERVENCIÓN 11.6	11.6 Respuesta a los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en los servicios															
11.6.1	ACTIVIDAD 11.6.1	11.6.1 Implementar plataformas relacionados al estigma, discriminación y derechos humanos	Se continuará con la implementación de 2 plataformas donde se registren los problemas relacionados al estigma, la discriminación y los derechos humanos.	X													
11.7	INTERVENCIÓN 11.7	11.7 FSC para la COVID-19: Creación de la capacidad institucional de las organizaciones comunitarias															
11.7.1	ACTIVIDAD 11.7.1	11.7.1 Capacitar en herramientas informáticas	Se fortalecerá las redes de comunicaciones de las organizaciones comunitarias.	X													
11.8	INTERVENCIÓN 11.8	11.8 Gestión de Subvenciones															
11.8.1	ACTIVIDAD 11.8.1	11.8.1 Gestión de Subvenciones	Se asignarán recursos para los gastos de gestión y administración del RP, incluyendo viajes de supervisión.	X													