



MID-TERM REPORT

1. Narrative Report

Please type or print clearly. You may attach up to 5 additional pages for this section.

La Asociación Vida, Salud y Bienestar posee una amplia experiencia en VIH y coinfección por TB, pero a nivel de atención directa para Tuberculosis y multiresistencias ha sido poca la práctica. El objetivo era trasladar la experiencia de la organización, en acciones de acompañamiento (mentoría) y de veeduría (abogacía y participación ciudadanía) con la comunidad afectada con tuberculosis para que primero adquiera destrezas para acompañar adecuadamente a personas contagiadas por Tuberculosis y segundo reconozca sus derechos en salud y utilice las herramientas normativas y jurídicas para exigir la garantía de su derecho a la salud, especialmente en la atención integral continua y oportuna.

Acciones realizadas entre Agosto y Diciembre de 2010 (resumen informe anterior)

En Agosto 24 de 2010 se participa en una reunión para evaluar la situación actual de las acciones de prevención y atención en tuberculosis en Buenaventura y establecer acuerdos entre los actores involucrados. Reunión en la que participa el Coordinador del Programa Nacional de Tuberculosis, los equipos técnicos del Valle del Cauca y Buenaventura, las organizaciones Médicos del Mundo, Médicos sin Fronteras, Asociación Alemana de asistencia al enfermo de lepra y tuberculosis DAHW, y la Asociación Vida, Salud y Bienestar, en la cual se extractan las siguientes situaciones:

- Ausencia de vigilancia activa con aumento en número de diagnósticos por vigilancia pasiva comparados entre 2009 y 2010. Se prevén casos anuales mayores a 300 (tasas mayores a 70 por 100.000 habitantes). Necesidad de estrategias de inducción a la demanda, de fortalecer la vigilancia especializada y la respuesta de atención necesaria para esta población.
- Baja respuesta de la red pública de salud para el diagnóstico de tuberculosis y baja capacidad del Programa de Tuberculosis.
- Se cuestiona la calidad de los laboratorios públicos y privados para las pruebas diagnósticas de tuberculosis.
- Dificultad de análisis comparativos anuales, por la intermitencia del trabajo del equipo del Programa de Tuberculosis (contratados por temporadas a causa de la disposición política gubernamental), entre 2007 y 2010.
- Barreras administrativas de las aseguradoras (Empresas Promotoras de Salud EPS, que administran los recursos para prestar los servicios de salud) para entregar oportuna y continuamente los medicamentos para los pacientes con multiresistencias.
- Se reconoce que existe un alto % de los pacientes con MDR y XDR del país en el municipio de Buenaventura (>15% de MDR, y de 10 casos de XDR del país 5 son del municipio). Por lo que el coordinador del programa nacional de tuberculosis plantea la figura de emergencia sanitaria y la posible intervención del Comité Verde.

Fondo Desafío para la Sociedad Civil (CFCS)

Nombre de la organización: Asociación Vida, Salud y Bienestar

- Se cuestiona la responsabilidad de la Secretaría de Salud Municipal de Buenaventura.
- La organización Médicos del Mundo dentro de sus acciones de apoyo pretende instalar una infraestructura física con consultorios y laboratorio equipados para el Programa de Tuberculosis. Por otro lado Médicos sin Fronteras pretende garantizar personal de salud por dos años para aumentar la capacidad de respuesta del Programa. Pero en la reunión se evidencia la poca voluntad política e institucional para garantizar un espacio físico para tal fin. La no consecución del espacio físico (lote o edificación adjunta a alguna institución de salud) generará que las organizaciones no realicen la inversión y la retiren al finalizar el año 2010.

Anotación: El espacio físico finalmente es asignado en comodato dentro del Centro de Salud Independencia, construyéndose la infraestructura física donde el Programa de Tuberculosis iniciará actividades plenas en Agosto de 2011.

El propósito de contactar actores comunitarios para realizar la propuesta presente, se logra con personas con TB-MDR que están organizando la Asociación de pacientes, por intermediación de Médicos del Mundo. Con ellos y otros líderes comunitarios se realiza la capacitación en octubre 9, con una participación inicial de veinte personas y con el apoyo del Dr. Cesar Moreira en la temática de conocimientos en Tuberculosis, y las siguientes sesiones (octubre 15, 16, 23 y 30) se capacita en actividades de acompañamiento (mentoría), en conceptos de derecho a la salud, en la construcción de herramientas jurídicas para exigir el derecho a la salud (derechos de petición, tutelas y desacatos), en participación ciudadana y su normatividad que incluyen las veedurías ciudadanas en salud. Al finalizar la capacitación se entrega un material de apoyo.

Entre los meses de noviembre y diciembre se fortalece la Asociación de pacientes, registrada como Asociación Robert Koch, apoyándola en acciones de abogacía, veeduría y gestión política para mantener el tema de tuberculosis de interés para los estamentos gubernamentales. Destacándose las siguientes actividades:

- Realización de los documentos denominados "Desacatos", los cuales se redactan y se entregan a un Juzgado de la República, cuando una aseguradora del régimen subsidiado (EPS-S: Empresa Promotora de Salud Subsidiada, que recibe fondos gubernamentales para garantizar el servicio de salud de la población sin o con bajos recursos económicos) ha incumplido con la acción de Tutela (primer documento ante juzgado para solicitar el amparo del derecho a la salud). Presentado ante algunos jueces, que inicialmente poco facilitaban a los pacientes con TB MDR interponer esta acción.
- A mediados de noviembre, de los 52 pacientes con multiresistencia registrados en el programa, alrededor de 25 pacientes adscritos al régimen subsidiado presentaban dificultades para el acceso al tratamiento, por situaciones administrativas de las aseguradoras (EPS-S) o porque estaban negando el suministro de los medicamentos. Ante esta situación la Asociación Robert Koch eleva un derecho de petición registrado en la Alcaldía Municipal de Buenaventura, la Personería, las diferentes EPS-S que los atiende (Emssanar, Caprecom, Selvasalud, Coosalud), la Defensoría del Pueblo, la Secretaría Municipal de Salud.
- Durante el mes de noviembre se contactan a dos Honorables Concejales para que impulsen en el Concejo de Buenaventura una citación a la Secretaría de Salud

Fondo Desafío para la Sociedad Civil (CFCS)

Nombre de la organización: Asociación Vida, Salud y Bienestar

Municipal de Buenaventura, para que presente la situación de Tuberculosis existente en el municipio. Esta citación se realiza en Noviembre 24 de 2010, en la cual participan como ponentes la Dra. Maribel Moreno de la Secretaría Municipal de Salud, el Enfermero Jefe Diego Fernando Pérez del Programa de Tuberculosis y la paciente Alisney Germán por la Asociación Robert Koch. Los funcionarios presentan la situación y responden a las inquietudes de los Concejales. Se resaltan la grave situación epidémica en tuberculosis que vive el municipio, las barreras para el acceso al tratamiento generadas por las EPS-S, la inasistencia y respuesta del Gerente de la ESE (Empresa Social del Estado que administra las instituciones de salud pública municipales) ante llamados del Concejo, la necesidad de fortalecer acciones de promoción, prevención, atención y control.

De las intervenciones de los Concejales se destaca la propuesta del Concejal Rolando Caicedo de generar una Política Pública en Tuberculosis liderada en el Municipio y acciones conjuntas que se estructuren en el 2011.

- En Diciembre 16 de 2010 la Superintendencia de Salud (entidad nacional de inspección, vigilancia y control al sistema de salud) realiza una audiencia pública en salud, en la cual el paciente Miguel de la Cruz participa como ponente y expone la situación que tienen los pacientes multiresistentes frente a las dificultades de acceso oportuno y continuo de los medicamentos. De la actividad la Superintendencia genera acta con compromisos de seguimiento a las situaciones puntuales expuestas.

Acciones realizadas entre Enero 3 y Junio 3 de 2011

Mentoría (acompañamiento y seguimiento a pacientes con TB)

En el mes de Enero, con acuerdo del enfermero jefe del Programa de TB del municipio, el suministro de un listado inicial de pacientes, seis (6) integrantes de la Asociación Robert Koch realizan los contactos con los pacientes a través de llamadas telefónicas (números móviles) y las visitas a los centros y puestos de salud del municipio (zona urbana) para presentarse ante los profesionales de la salud (responsables del suministro de los medicamentos) y exponer el trabajo a realizar.

De un total de 157 pacientes adultos con TB registrados en el listado se contactaron inicialmente 100 y luego se solicito depurar el listado porque en el existían personas que ya habían terminado el tratamiento, otras que se habían desplazado para otros municipios.

Luego del contacto en las instituciones de salud, se mantiene acompañamiento y seguimiento de los pacientes durante los cinco (5) meses, observándose:

- Algunas fallas en la supervisión y suministro del tratamiento en algunas instituciones: caso de los Centros de Salud Granada, Independencia y Playita donde no se hacían registros diarios en las tarjetas y los pacientes se llevaban las medicinas a sus casas. El Programa toma correctivos al respecto.
- Debido a la estructura actual del sistema de salud y a la competencia de los servicios de salud públicos con los privados, los promotores encargados del seguimiento en Tuberculosis de las instituciones públicas también tienen otras

Fondo Desafío para la Sociedad Civil (CFCS)

Nombre de la organización: Asociación Vida, Salud y Bienestar

tareas asignadas: diabetes, hipertensión y atención prenatal; actividades que dificultan el seguimiento del paciente con tuberculosis por circunstancias como:

- o la resistencia de los diferentes usuarios para cumplir horarios establecidos para patologías o servicios específicos, lo cual los ubica en los mismos espacios con los pacientes con Tuberculosis
- o espacios pequeños compartidos, especialmente en los puestos de salud, entre los diferentes usuarios y los pacientes con Tuberculosis

Del proceso realizado en los cinco (5) meses previstos se obtiene los resultados expuestos en la Tabla 1. Se destaca que los pacientes expresan un profundo agradecimiento a los mentores(as) de la Asociación Robert Koch por el apoyo recibido.

Los pacientes con resistencia (TBMDR – TBXDR) asignadas en listado fueron 33 en Enero y 47 en Marzo, de los cuales se contactaron aquellos atendidos por el Hospital (34) que presta el servicio a los usuarios del régimen subsidiado y pobres no asegurados PNA, total de 23 contactados. El resto corresponde a pacientes atendidos por entidades privadas (régimen contributivo). Con los pacientes contactados se realiza asesoría, efectuando los documentos pertinentes necesarios para presionar la entrega oportuna de los medicamentos (tutelas o desacatos para presentar a los Juzgados), empoderándolos para que comprendan que tienen derecho a la salud y que el Estado debe garantizárselos, que no tengan temor a represalias de las aseguradoras en salud porque estas no lo harán. Que comprendan que estas acciones se deben realizar cada vez que la aseguradora incumpla con el suministro de los medicamentos, que no se puede esperar y que deben empoderarse de su situación.

La situación de los pacientes con resistencia (TBMDR – TBXDR) es muy angustiante porque el incumplimiento de las aseguradoras es constante, influenciado por la crisis económica del sistema de salud nacional; algunos pacientes tienen más de tres años en tratamiento. Lo más preocupante ha sido la falta de compromiso político de la Secretaría de Salud de Buenaventura y el incumplimiento de su función en inspección, vigilancia y control para estos casos puntuales. Y la presión ejercida con la Superintendencia de Salud termino en una reunión con una técnica en Tuberculosis del gobierno departamental, que tiene poco reconocimiento de la eficiencia que se obtiene con las acciones de derecho ejercidas a las aseguradoras.

Construcción colectiva para la implementación de actividades de participación ciudadana

Con el auspicio de la Personería de Buenaventura se realizan reuniones con líderes comunitarios que apoyan actividades en salud, luego con otros líderes que conforman asociaciones (parteras, platoneras, entre otras); evidenciándose: reconocimiento de la situación crítica en la ciudad por Tuberculosis, bajo conocimiento en Tuberculosis, expresión mayoritaria que la responsabilidad es de la Secretaría de Salud de Buenaventura, alta disposición de apoyar procesos en prevención de la Tuberculosis.

Debido a que la mayoría de los líderes están involucrados en procesos políticos hacia las elecciones de Octubre de 2011 y que toda reunión estaría influenciada por actos políticos, se decide realizar solo consultas a los diferentes grupos y establecer entre las dos Asociaciones un posible Plan Estratégico de Participación Ciudadana.

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

Tabla 1. Informe General de Mentoría por Institución de Salud entre Enero 3 y Junio 3 de 2011

Institución de Salud	Personas listado ¹	Personas con compañía mentores	Personas terminaron tratamiento ²	Personas curación ³	Personas intención abandono (<1 mes)	Personas abandono (>1 mes)	Personas recuperadas x abandono (> 1 mes)	Personas en 1 fase	Personas en 2 fase	Responsable
Playita	37	35	9	9	0	0	0	13	22	Rubén Ortegón
Juan XXIII	37	7	0	2	0	0	0	3	4	M ^a Victoria Murillo
Modelo	16	10	7	7	2	4	4	3	7	Miguel de la Cruz
Jardín	7	4	2	1	0	0	0	0	4	Miguel de la Cruz
Independencia	16	21	8	4	1	1	0	18	3	Iris Vanessa Ararat
Colón	12	10	0	2	1	1	0	5	5	Iris Vanessa Ararat
Nueva Granada	32	39	6	2	0	0	0	13	26	Zully Fernanda Cundumi
TOTAL	157	126	32	27	4	6	4	55	71	

¹ Estas personas son atendidas por Tuberculosis, han estado en tratamiento, en la estrategia DOTS, son atendidas diariamente en la institución de salud mencionada.

² “Personas terminaron tratamiento” significa para las normas de Colombia, aquellas que terminaron el tratamiento según las guías de la estrategia DOTS, pero que no se le realizaron pruebas diagnósticas al final de su tratamiento (BK de esputo o cultivo). Se asume que no tienen tuberculosis, ya que tienen pruebas de laboratorio negativas al segundo mes.

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

El Plan Estratégico establecido comprende: capacitación de líderes comunitarios en aspectos básicos de Tuberculosis y procesos de acompañamiento; conformación del Comité de Vigilancia Comunitaria en Tuberculosis (COVECOM-TB) según la normatividad nacional y con participación de los líderes capacitados y otros actores; acciones de apoyo y participación en búsqueda activa de sintomáticos respiratorios por parte de los líderes comunitarios dentro de sus comunas; fomento de la discusión política de la situación en salud por Tuberculosis y otras enfermedades (Malaria, VIH/SIDA y Lepra) en Buenaventura en Concejo y otros escenarios posibles; adicional contiene fomento de apoyo social para las familias afectadas. Este plan se ha intentado socializar con las entidades gubernamentales, el municipio no ha facilitado una cita al respecto, en la secretaria departamental se tiene reunión en Agosto 12; con Médicos sin Fronteras se ha socializado parte del plan.

Otras acciones: la Asociación Robert Koch ha contactado la Fundación de la Sociedad Portuaria que está interesada en realizar apoyo social a las familias con Tuberculosis (alimentación y otros); y están dialogando con Médicos sin Fronteras sobre la posibilidad de continuar el apoyo de mentoría y jurídico a los pacientes.

1.1 Summary Status Table

Objective	Activity	Target Output	Achieved OutPUT	Target outCOME	Achieved Outcome so far (if any at this point)
Fomento de la participación ciudadana para apoyar las acciones de prevención, vigilancia y control de la Tuberculosis en el municipio de Buenaventura; en la estrategia DOTS/TAS a través de	1. Capacitación de representantes comunales y asociaciones de usuarios de instituciones de salud para realizar actividades de mentoría y	20 personas entrenadas 5 sesiones de capacitación	15 personas entrenadas 5 sesiones de capacitación realizadas	1. Acta de compromiso líder comunitario – Centro de Salud para las actividades de mentoría. 2. Acta de conformación de Veeduría en salud para la Tuberculosis	Los acuerdos se realizaron en forma verbal, debido a la poca disposición de la Secretaría de Salud de solicitarlo a la ESE. A pesar de ello el gerente tenía conocimiento al respecto y facilitó el proceso. Formato de evaluación por parte del promotor de salud responsable en TB en la institución de salud sobre el

³ El término “Personas curación”, significa según las normas de Colombia, aquellas personas que terminaron el tratamiento y se les realizó pruebas y resultaron negativas (BK de esputo o cultivo). Estas personas se definen clínicamente sin tuberculosis

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

	veeduría en salud.				desempeño del mentor(a). Documento de constitución de Veeduría inscrito en la Personería de Buenaventura.
actividades como vigías de la salud que comprenda principalmente el acompañamiento de las personas diagnosticadas con Tuberculosis que han dejado de asistir al tratamiento asistido supervisado (TAS), para que cumplan con la toma de los medicamentos prescritos según su condición (aumento de la adherencia) y en el desarrollo de actividades de agentes ciudadanos de vigilancia, inspección y control.	2. Inclusión de representantes comunales y asociaciones de usuarios de instituciones de salud en actividades de acompañamiento a las personas diagnosticadas con TB que han dejado de asistir para recibir el tratamiento respectivo	10 personas realizando actividades de acompañamiento en comunicación y acuerdo con los profesionales de la salud y los pacientes # pacientes acompañados	5 personas realizaron labores en siete (7) instituciones de salud 1 persona trabaja con los pacientes TB-R, TB-MDR y XDR 126 pacientes acompañados	Disminución en los casos de abandono del tratamiento. Aumento de pacientes con TB conscientes de su deber de cumplir con el tratamiento asistiendo a la institución de salud	De 55 personas 1ª fase acompañadas se tuvieron 2 abandonos. % éxito = $53/55 \times 100 = 96.4\%$ % abandono 1er semestre 2010 = $8/87 \times 100 = 9.2\%$ % abandono 1er semestre 2011 = $2/55 \times 100 = 3.6\%$ Disminución % abandono del tratamiento = % abandono primer semestre de 2010 - % abandono primer semestre de 2011 = $9.2 - 3.6 = 5.6$ puntos %
	3. Inclusión de representantes comunales y asociaciones de usuarios de instituciones de salud realizando acciones de veeduría y participando como agentes de vigilancia,	5 personas realizando actividades de acompañamiento en comunicación y acuerdo con los profesionales de la salud y los pacientes # pacientes acompañados	7 personas realizaron actividades de vigilancia, inspección y control	Acciones de abogacía y comunicación solicitadas a los entes gubernamentales Municipales y Departamentales para mejorar el acceso a la prevención, vigilancia y control de la Tuberculosis P4: eran siete (7) las	1. Llamado del Concejo de Buenaventura a la Secretaría de Salud de Buenaventura para exponer la situación de TB en el municipio al Cabildo y exposición de la paciente Alisney Germán sobre la situación que tienen los pacientes multiresistentes frente al acceso inoportuno y poco continuo a los medicamentos. Propuestas de

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: *Asociación Vida, Salud y Bienestar*

	inspección y control			<p>personas más competentes para realizar estas actividades, estaban asociadas como usuarias con Tuberculosis; los otros líderes comunitarios participantes expresaron no tener intención de participar en actividades de veeduría ciudadana (existe mucho temor por represalias). Las situaciones de defensa de derechos en salud han estado en el país lideradas por los mismos pacientes (ya sea de VIH, Tuberculosis o Cáncer) y poco han participado la comunidad en general.</p>	<p>los Concejales para abordar la temática en el 2011, con posibilidad de proponer una política pública en Tuberculosis para el municipio. 2. Exposición del paciente Miguel de la Cruz ante audiencia pública de la Superintendencia Nacional de Salud para evaluar la situación de atención de salud en Buenaventura, Expone la situación en la cual están los pacientes con TB multiresistente: negación del suministro de medicamentos por parte de las EPS-S (Empresas promotoras de salud del régimen subsidiado) y la falta de respuesta de la Secretaría de Salud de Buenaventura en sus funciones de inspección, vigilancia y control.</p>
<p>Construcción colectiva para la implementación de actividades de participación ciudadana que fomenten y fortalezcan la estrategia ACMS, dentro del seguimiento a las</p>	<p>Construcción de los objetivos estratégicos ACMS para las acciones de</p>	<p>Análisis ficha de reporte e informes generados al PNT Análisis resultado en acompañamiento y veeduría 1 Grupo Focal con trabajadores de la salud</p>	<p>2 Reuniones de consulta 70 Entrevistas estructurada realizada con líderes, funcionarios públicos y otros 4 Reuniones con los integrantes de la</p>	<p>Definición de los objetivos estratégicos ACSM para las acciones de prevención, vigilancia y control de la tuberculosis en Buenaventura.</p>	<p>Objetivos estratégicos definidos por las Asociaciones: Fomentar el conocimiento y comprensión de la Tuberculosis hacia la comunidad.</p>

prevención, vigilancia y control de la Tuberculosis en el municipio de

Fortalecer las acciones de veeduría e incidencia política, con participación comunitaria.

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

<p>acciones de prevención, vigilancia y control de la Tuberculosis que realiza el municipio de Buenaventura dentro de los Planes de Salud Pública de Intervenciones Colectivas Municipales</p>	<p>Buenaventura</p>	<p>1 Grupo Focal con representantes comunales</p>	<p>Asociación Robert Koch</p> <p>Resultados entrevistas:</p> <p>1. Baja comprensión y reconocimiento de la situación de Tuberculosis en el municipio (alcances de la enfermedad)</p> <p>2. Los líderes comunales trasladan la responsabilidad a las autoridades en salud del municipio</p> <p>3. Respuesta disgregada y confrontada ante la atención en Tuberculosis (ESE con instituciones de salud a un lado, Programa de Tuberculosis en otro, Secretaría de Salud solo proveedora pero con poca acción en inspección y control), debido a la respuesta de los funcionarios que refieren sus actividades dentro de las instituciones a las que pertenece.</p> <p>4. Disposición de los</p>	<p>Plan Estratégico de Participación Ciudadana 2011</p>	<p>Fortalecer los procesos de mentoría (acompañamiento), con participación comunitaria.</p> <p>Fomentar la Vigilancia Comunitaria en Tuberculosis.</p> <p>Documento elaborado entre las Asociaciones.</p> <p>Conclusiones reuniones:</p> <p>1. Existencia de una población que no asiste a las instituciones de salud, por las barreras culturales frente a la Tuberculosis. Expresada principalmente en ancianos.</p> <p>2. Factores sociales que influyen para la permanencia de la Tuberculosis: viviendas sin aireación y hacinamientos, fallas en redes de alcantarillado y acueducto, pobreza.</p> <p>3. Existencia de una alta educación en prevención y exigencia de atención en Malaria, confrontada con una baja educación en prevención</p>
--	---------------------	---	---	---	--

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

			líderes comunales para participar activamente en procesos de vigilancia comunitaria en Tuberculosis 5. Barreras culturales de la región frente a la interpretación de la Tuberculosis: mitos, brujería, castigo o daño (comunidad negra e indígena costera)		vigilancia, control y atención de la Tuberculosis.
	Presentación Plan Estratégico a los organismos gubernamentales responsables y generación de acuerdos		Pendiente las citas	Generación de acuerdos y compromisos por Secretaría de Salud Municipal Buenaventura y Departamental del Valle del Cauca, con asignación presupuestaria	Pendiente por poca disposición de los organismos gubernamentales

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

1.3 Please describe any unexpected outcome(s) of the funded grant activities that are not listed in the table above.

1.4 What have been the challenges thus far with implementing the grant?

Lograr un reconocimiento por las entidades gubernamentales y los profesionales de las instituciones de salud de la importancia que tiene la intervención comunitaria o social para apoyar las acciones de prevención, vigilancia y control de la Tuberculosis para el municipio de Buenaventura. Para las organizaciones internacionales como Médicos del Mundo y Médicos sin Fronteras esta actividad es muy clara y han ofrecido apoyo para llevarlo a cabo; pero en el Programa de Tuberculosis, las instituciones de salud y la Secretaría de Salud Municipal existe un recelo sobre la participación comunitaria, porque consideran que el diagnóstico, atención y control de la Tuberculosis es una actividad netamente liderada por profesionales de la salud. Es la principal razón del retraso generado para realizar las actividades de acompañamiento, se ha iniciado gracias al apoyo del Enfermero Jefe del Programa de Tuberculosis.

Apoyar para que la mayoría de los pacientes con TB MDR del Programa puedan acceder oportuna y continuamente a una atención integral, especialmente en el suministro de medicamentos para TB MDR. Esta situación tendrá que ser abordada en diferentes frentes: continuando la persuasión a los pacientes para que lleven los documentos de derecho a los Juzgados, llevando la petición de los pacientes al Ministerio de Salud y solicitarle intervención a la Superintendencia de Salud.

Con el aumento de la infraestructura física y de personal para el Programa de Tuberculosis de Buenaventura, podrán aumentar el número de personas diagnósticas por Tuberculosis y por TB MDR. Este aumento generará mayores esfuerzos en trabajo para las personas que realizan las acciones de acompañamiento (mentoría) y veeduría.

1.5 How has monitoring and data gathering helped the implementation of the grant?

Especialmente en la experiencia con las actividades de acompañamiento, los resultados obtenidos basados a través del monitoreo y recolección de datos les da comprensión a los integrantes de la Asociación Robert Koch sobre el alcance de sus acciones. Por otro lado, a pesar que algunos datos medidos por el Programa de Tuberculosis generan confusión, el intentar comprenderlos les ha dado herramientas de análisis de la situación y base para generar discusión en espacios políticos.

También relacionado con las acciones de abogacía y veeduría, especialmente en la documentación de las acciones realizadas: solicitar actas de las reuniones, la utilización de derechos de petición, documentar las respuestas obtenidas, la participación en espacios específicos con apertura para la ciudadanía.

1.6 Course of Action: What changes are you considering that might improve your efforts and your performance?

Fomentar mayores espacios de capacitación continua con el grupo de personas que están realizando las actividades de mentoría y veeduría, ya que el realizado fue con aspectos básicos y en cada acción realizada conjunta con la Asociación Robert Koch se evidencian necesidades de aprendizaje tanto en procedimientos y normas del sistema de salud, como en aspectos técnicos de la Tuberculosis y VIH.

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

Mayor difusión de las actividades realizadas, que generen aceptación de los entes gubernamentales y de la comunidad.

Mayor involucramiento de líderes comunitarios.

1.7 How can CFCS staff be helpful in terms of building capacity and going smoothly through the grant cycle?

2. Please provide the contact details of at least 2 main stakeholders to this grant that you have worked with closely (e.g. local health authorities, target community, partners)

Stakeholder	Phone number	Email address	Location
Miguel de la Cruz	57 3153519642		Paciente
María Victoria Murillo	57 3154330755		Paciente
Rubén Darío Ortegón	57 3158169026		Paciente
Alisney Germán	57 3172308015	mauric314@yahoo.com	Paciente
Iris Vanesa Ararat	57 3177386355		Paciente
Leonarda	57 3173286576		Paciente
Melissa Ramos	57 3173161984		Paciente
Zully Fernanda C	57 3153545887		Paciente
Francia Elena Mosquera	57 3147603350		Paciente
Merling T. Quintana	57 3117292428		Paciente
Diego Fernando Pérez	57 3182658607		Enfermero Programa TB Buenaventura
Pilar Martínez	57 3218459989	Psi.buenaventura@medicosdelmundo.org	Psicóloga Médicos del Mundo
César Moreira	57 3015010657	cesar_moreira@yahoo.com	Médico coordinador Programa TB Buenaventura

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: *Asociación Vida, Salud y Bienestar*.....

2. Abstract (10-line summary of the project results & outcome)

La situación de Tuberculosis en Buenaventura, Colombia, está caracterizada por un promedio de 300 casos anuales (tasas > 70/100.000 habitantes), y 45 casos de TB-MDR y 5 casos de TB-XDR en el 2010. Pacientes con TB-MDR y TB-XDR con una situación en salud preocupante, debido que las aseguradoras en salud incumplen la entrega continua y oportuna de los medicamentos; prolongándose el tratamiento a más de dos años y el aumento de resistencias. La Asociación Vida, Salud y Bienestar apoya a la recién constituida Asociación Robert Koch, asociación de pacientes con TB, en su entrenamiento de defensa de derechos, asesoría jurídica y negociación política. Se asesoran, acompañan y empoderan a 23 pacientes para que los Juzgados restituyan sus derechos en salud y las aseguradoras cumplan con la entrega de los medicamentos.

Seis (6) pacientes con TB-MDR acompañan a 126 pacientes con TB para que cumplan con la estrategia DOTS, con solo 2 abandonos.

Se realizan acciones de incidencia política para presionar a los organismos gubernamentales el cumplimiento de acciones de vigilancia, inspección y control con respecto a TB con resistencias; y para que se genere mayor compromiso político en la lucha contra la TB; entre ellas se establece un Plan Estratégico de Participación Ciudadana para generar acuerdos con los diferentes actores participantes en el municipio de Buenaventura.

Do you agree to this Completion Report being published on the Stop TB Partnership website?

yes

No

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

3.1 Summary Table

Objective	Activity	Planned Output	Achieved Output	Duration	Outcome indicator at baseline (Before activity)	Outcome Indicator at completion (after activity)
Fomento de la participación ciudadana para apoyar las acciones de prevención, vigilancia y control de la Tuberculosis en el municipio de Buenaventura; en la estrategia DOTS/TAS a través de actividades como vigías de la salud que comprenda principalmente el acompañamiento de las personas diagnosticadas con Tuberculosis que han dejado de asistir al tratamiento asistido supervisado (TAS), para que cumplan con la	1. Capacitación de representantes comunales y asociaciones de usuarios de instituciones de salud, para realizar actividades de mentoría y veeduría en salud.	20 personas entrenadas 5 sesiones de capacitación	15 personas entrenadas 5 sesiones de capacitación realizadas	Octubre 2010	25 Personas iniciaron la capacitación	15 personas finalizaron la capacitación
	2. Inclusión de representantes comunales y asociaciones de usuarios de instituciones de salud en actividades de acompañamiento a las personas diagnosticadas con TB que han dejado de asistir para recibir el tratamiento respectivo	10 personas realizando actividades de acompañamiento en comunicación y acuerdo con los profesionales de la salud y los pacientes # pacientes acompañados	5 personas realizaron labores en siete (7) instituciones de salud 1 persona trabaja con los pacientes TB-R, TB-MDR y XDR 126 pacientes con TB y 34 pacientes con TB-MDR acompañados	Enero 3 – Junio 3 de 2011	Datos 1er semestre 2010 (87 pacientes TB 1ª Fase) % abandono = $8 / 87 \times 100 = 9.2\%$ % éxito = $79 / 87 \times 100 = 90.8\%$	Datos obtenidos 5 primeros meses de 2011 (55 pacientes 1ª Fase) % abandono = $2 / 55 \times 100 = 3.6\%$ % éxito = $53 / 55 \times 100 = 96.4\%$

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: *Asociación Vida, Salud y Bienestar*

Objective	Activity	Planned Output	Achieved Output	Duration	Outcome indicator at baseline (Before activity)	Outcome Indicator at completion (after activity)
toma de los medicamentos prescritos según su condición (aumento de la adherencia) y en el desarrollo de actividades de agentes ciudadanos de vigilancia, inspección y control.	3. Inclusión de representantes comunales y asociaciones de usuarios de instituciones de salud realizando acciones de veeduría y participando como agentes de vigilancia, inspección y control			Noviembre 2010 – Junio de 2011	34 pacientes TB-MDR con dificultades en la entrega de los medicamentos, demoras hasta de tres meses. 20 pacientes integrantes de la Asociación Robert Koch con poca participación ciudadana en veeduría e incidencia política	34 pacientes empoderados con demoras en la entrega de medicamentos menores a 15 días. 6 pacientes con TB-MDR de la Asociación Robert Koch activos en veeduría e incidencia política
Construcción colectiva para la implementación de actividades de participación ciudadana que fomenten y fortalezcan la estrategia ACMS, dentro del seguimiento a las acciones de	Construcción de los objetivos estratégicos ACMS para las acciones de prevención, vigilancia y control de la Tuberculosis en el municipio de Buenaventura	Análisis ficha de reporte e informes generados al PNT Análisis resultado en acompañamiento y veeduría 1 Grupo Focal con trabajadores de la salud	2 Reuniones de consulta 70 Entrevistas estructurada realizada con líderes, funcionarios públicos y otros 4 Reuniones	Mayo – Junio		Objetivos estratégicos definidos por las Asociaciones: - Fomentar el conocimiento y comprensión de la Tuberculosis hacia la comunidad. - Fortalecer las acciones de veeduría e incidencia política, con participación comunitaria.

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: *Asociación Vida, Salud y Bienestar*

Objective	Activity	Planned Output	Achieved Output	Duration	Outcome indicator at baseline (Before activity)	Outcome Indicator at completion (after activity)
<p>prevención, vigilancia y control de la Tuberculosis que realiza el municipio de Buenaventura dentro de los Planes de Salud Pública de Intervenciones Colectivas Municipales</p>	<p>Construcción Plan Estratégico de Participación Ciudadana para las acciones de prevención, vigilancia y control de la Tuberculosis, 2011</p> <hr/> <p>Presentación Plan Estratégico a los organismos gubernamentales responsables y generación de acuerdos</p>	<p>1 Grupo Focal con representantes comunales</p>	<p>con los integrantes de la Asociación Koch</p>			<p>- Fortalecer los procesos de mentoría (acompañamiento), con participación comunitaria. - Fomentar la Vigilancia Comunitaria en Tuberculosis - Documento elaborado entre las Asociaciones.</p> <p>Estrategias del Plan: 1. Formación de Líderes comunales competentes para apoyar la vigilancia, control y atención de la Tuberculosis, y generar procesos educativos de prevención con su comunidad. 2. Plan de veeduría e incidencia política con participación de líderes comunales. 3. Fortalecer las actividades de mentoría (acompañamiento), incluyendo la participación de líderes comunales. 4. Crear el Comité de Vigilancia Comunitaria en Tuberculosis (COVECOM-TB) según normas en salud establecidas para ello.</p>

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: *Asociación Vida, Salud y Bienestar*

Objective	Activity	Planned Output	Achieved Output	Duration	Outcome indicator at baseline (Before activity)	Outcome Indicator at completion (after activity)
						5. Apoyo de los líderes comunales en la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios, dentro de su comunidad. (como una de las acciones bandera del COVECOM-TB).

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

3.2 Discuss 2 to 3 of the most important outcome(s) of the grant. These may be expected or unexpected outcomes.

El resultado más importante ha sido el empoderamiento de los integrantes de la Asociación Robert Koch (de pacientes con Tuberculosis) frente a la situación en Tuberculosis presente en el municipio de Buenaventura; comprendida en acciones diarias de mentoría (acompañamiento y vigilancia del sistema para el cumplimiento de los pacientes en la toma del tratamiento y de la red de salud pública en la atención integral para la enfermedad) y veeduría (acciones de presión y exigencia del cumplimiento de vigilancia, inspección y control de la Tuberculosis en el municipio).

El segundo resultado importante ha sido abrir espacios políticos y comunitarios donde se manifieste la situación de Tuberculosis que vive el municipio de Buenaventura; como el Concejo Municipal, la Red de Juntas de Acción Comunal, el apoyo de la Personería Municipal, la asistencia al Comité Técnico donde están los organismos internacionales como Médicos sin Fronteras, la Agencia Alemana y los gubernamentales como la Secretaría Municipal de Buenaventura.

El tercer resultado, en menor consecuencia, ha sido el reconocimiento de la participación ciudadana dentro de las acciones de vigilancia, inspección y control de la Tuberculosis. A pesar de ello, aún existe resistencia del Programa de Tuberculosis y los organismos gubernamentales; no sucede con los organismos internacionales que consideran dicha participación importante dentro de la lucha contra la Tuberculosis.

3.3 Does this grant have an advocacy component? If so, how does this grant contribute to a broader advocacy plan that your organization is following. (depending on the grant it may not be applicable to answer)

Uno de los propósitos de la Asociación Vida, Salud y Bienestar ha sido trasladar la experiencia y acciones de defensa de los derechos en salud realizado con los pacientes con VIH, hacia los pacientes con TB en el municipio de Buenaventura. La Asociación Robert Koch ahora tiene mayor capacidad de realizar acciones de derecho, entre ellas los documentos de Tutela y Desacato, los cuales se diligencian en los juzgados sin necesidad de requerir de abogado; comprende que debe actualizar los conocimientos de la normatividad en salud, para sustentar adecuadamente las razones por las que existe vulneración del derecho a la salud específico para cada paciente; tiene capacidad de gestión administrativa y jurídica para realizar las acciones de abogacía.

3.4 Did the project encourage community members to come together to address TB or another health issue? These are not the planned activities in the grant proposal; these are activities that were carried out by community members after benefiting from your project.

¿El proyecto alienta a los miembros de la comunidad a unirse para hacer frente a la tuberculosis o la Otra Problemas de salud? Estas no son las actividades previstas en la propuesta de subvención, se trata de actividades que se llevaron a cabo por miembros de la comunidad después de haberse beneficiado de su proyecto.

Existe ahora un compromiso con la red de Juntas de Acción Comunal para realizar un proceso de capacitación y empoderamiento comunitario para participar en el apoyo en la vigilancia y control de la Tuberculosis; especialmente para fomentar la conformación del Comité de Vigilancia Comunitaria (COVECOM, reglamentados por el Estado), uno de
--

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

las estrategias propuestas para el Plan Estratégico a presentar a los organismos gubernamentales. Pero el poco conocimiento de los líderes comunitarios ha sido un impedimento para que lleven a cabo actividades después de beneficiarse del proyecto.

Con respecto a la Asociación Robert Koch si han realizado contactos actividades posteriores, especialmente en beneficio social de las personas con Tuberculosis, con instituciones sin ánimo de lucro como la Fundación de la Sociedad Portuaria y un laboratorio farmacéutico privado en pequeño apoyo económico para continuar algunas actividades de mentoría y veeduría por períodos de tiempo cortos.

3.5 How did the gap/challenge/policy issue originally described in the application form (funding proposal question 1: introduction) change?

¿Cómo el espacio / challenge / resultado de la política descrita originalmente en el formulario de solicitud (pregunta 1 Propuesta de financiamiento: a) Introducción) cambio?

Los pacientes con TB-MDR han podido acceder a un tratamiento continuo, aunque obligados a realizar frecuentemente gestión y abogacía individual para que se le garantice su derecho a la salud.

Se ha evidenciado la importancia de la participación ciudadana en la vigilancia y control de la Tuberculosis, a pesar de la resistencia gubernamental y el escepticismo del Programa de Tuberculosis.

Existe un grupo de pacientes (Asociación Robert Koch) empoderado para dar continuidad a los procesos de mentoría, veeduría e incidencia política. Y que pueden empoderar a la comunidad frente a la lucha contra la Tuberculosis.

3.6 How is the organization going to sustain the activities started with the grant?

¿Cómo se trata la organización va a sostener las actividades comenzaron con la subvención?

Se están realizando conversaciones con Médicos sin Fronteras y con la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca (la región que incluye dentro de sus 42 municipios a Buenaventura), para solicitar un apoyo financiero que garantice las actividades de mentoría y veeduría, se implementen estrategias comunitarias para el apoyo a la vigilancia y control de la Tuberculosis como el apoyo en la búsqueda de sintomáticos respiratorios.

4. Results: Only complete the indicators that are appropriate to the project. You may add more indicators as required (add indicators that are appropriate for the project).

Results	Total numbers:
Approximate number of beneficiaries reached in person: (Número de pacientes con TB acompañados) (e.g. small awareness raising mtgs, house-to-house visits, etc.)	126
% de éxito = # casos apoyados que continuaron con el tratamiento / # total de casos apoyados * 100	96.4%
Disminución en el % de abandono del tratamiento = % de casos que abandonaron el tratamiento 1er semestre 2010 - % de casos que abandonaron el tratamiento en el 1er semestre 2011	5.6 puntos %

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: *Asociación Vida, Salud y Bienestar*

Número de personas* de la comunidad beneficiarias por información en prevención. *número de folletos entregados que acompañaron acciones de información en prevención, listados de asistencia en capacitaciones con instituciones educativas (colegios y universidades)	2.500
Número de personas beneficiadas* en programas radiales y televisiva local (participación de integrantes de la Asociación Robert Koch en programas radiales). *promedio de rating radial y televisivo que se le mide a los programas emitidos por parte de agencias contratadas para ello.	30.000
acciones de información en el día de la Lucha contra la Tuberculosis:	2.000
Número de personas con TB involucradas en los procesos de acompañamiento (mentoría), veeduría e incidencia política directamente	6
Número de personas con TB-MDR que aprendieron a exigir sus derechos en salud en los Juzgados, con quienes se les realizó los documentos de derecho, y quienes continuaron ejerciendo vigilancia para que se le cumpliera la entrega oportuna de sus medicamentos y procedimientos adicionales.	14
Número de profesionales de la salud involucrados en los procesos (programa de tuberculosis, puestos y centros de salud)	11
Respuestas de los entes municipales y Departamentales sobre sus acciones en Tuberculosis: 1. acuerdo para la participación de líderes con Tuberculosis en las reuniones técnicos de la Secretaría de Salud Municipal con los otros actores; 2. Compromiso del Concejo Municipal de Buenaventura para priorizar el tema de Tuberculosis en el municipio; 3. Respuesta de la Secretaría de Salud Municipal ante derechos de petición, en la cual expresaba que extendía la exigencia ante la Superintendencia de Salud, evadiendo su responsabilidad en vigilancia, inspección y control; 4. Reunión de la funcionaria departamental en tuberculosis (Liliana Forero) con los usuarios en Tuberculosis, por petición de la Superintendencia de Salud, en la cual sus respuestas no tuvieron eco ni compromiso claro alguno.	4
Actividades de veeduría realizadas	5
Number of institutions that the organization collaborated with during this grant	4

5. Include 1 or 2 individual success stories from the grant. Please use the 'information gathering for success stories' found online at:

<http://www.stoptb.org/global/awards/cfcs/success.asp>

Una líder en Tuberculosis que está haciendo historia

Por Jhon Jairo López Avendaño (Asociación Vida, Salud y Bienestar)

Alis Ney Germán Cuellar es una mujer de 28 años que vive en Buenaventura, población de la costa pacífica y puerto marítimo de Colombia. A pesar del dinamismo comercial del puerto de Buenaventura, esta población presenta los índices de pobreza y condiciones de salud más desfavorables del país, con una presencia alta de Tuberculosis y Malaria. Alis

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

Ney tiene Tuberculosis Multiresistente (TB-MDR) y espera terminar su tratamiento antes de octubre de 2011.

Vengo de una familia con diagnóstico de Tuberculosis, mi hermana murió en el año 2004, luego de un año y dos meses de padecer la enfermedad, dos años después diagnostican a mi madre y en el año 2007 muere. Ahora comprendo que tenían cepas multiresistentes y que el tratamiento que recibieron era inadecuado. Yo trabajaba con la Alcaldía de Buenaventura, en dos programas sociales gubernamentales; pero debido al fallecimiento de mi madre, quise tomar otros rumbos y me fui a vivir a Tumaco.

Tumaco es la población de la costa pacífica más alejada del país, con problemas similares a los de Buenaventura. Me enfermé y me diagnostican la tuberculosis en el 2008, me inician tratamiento, pero mi salud empeora. Regresé a Buenaventura por recomendaciones médicas, porque es la población donde pueden tratarme la tuberculosis multiresistente. Ahora reconozco que tenía total desconocimiento de la enfermedad, que no sabía la profundidad de su significado.

En el 2010, con seis compañeros con TB-MDR, Alis Ney decide conformar una asociación de pacientes con tuberculosis, que han llamado la Asociación Robert Koch, ella es la presidente de la organización. "Lo hice por rendir homenaje a mi madre y hermana, y por la situación que viven las personas con tuberculosis. Al ver que los pacientes con TB-MDR (que a 2010 son 52), no tienen una atención integral en salud, que sufren por la entrega inoportuna de los medicamentos; que la mayoría de los pacientes con TB no poseen una alimentación adecuada, que poco están empoderados en su enfermedad y desconocen su derecho a exigir la atención en salud. Nuestro propósito es que ellos no sufran lo que nosotros hemos padecido".

Al tiempo que conformábamos la asociación de pacientes, tuvimos contacto con la Asociación Vida, Salud y Bienestar, con quienes, a través de la subvención CFCS iniciamos un proceso de entrenamiento y realización de actividades de acompañamiento (mentoría), abogacía, veeduría ciudadana e incidencia política.

Mis compañeros y yo hemos contribuido a que no hayan más abandonos de pacientes, a acompañarlos, a darles a entender que no están solos, aparte de los profesionales de la salud, otros compañeros se preocupan por ellos y están pendientes para apoyarlos.

Esta enfermedad tiene una enseñanza muy particular: la constancia, la perseverancia, la lucha que tienes para seguir adelante. Para mí, sentir que la tuberculosis te toca la puerta y acaba con tu familia, es doloroso, pero la tarea era volverme a levantar y seguir adelante. Esto me motiva, quiero terminar mi carrera de Trabajo Social, seguir apoyando a la asociación, apoyar a mi padre, mi única familia.

Este camino que lleva Alis Ney y sus compañeros contiene retos significativos: una población con cerca de 300 casos de TB anuales; la presencia de la cepa Beijing, una de las más agresivas y resistentes a los medicamentos; pobreza; condiciones sanitarias desfavorables; zonas rurales muy alejadas a las que se llega por vía marítima o fluvial.

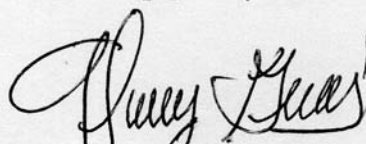
Pero también compañeros de lucha: el Programa de Tuberculosis dirigido por el médico César Moreira, los profesionales de la salud responsables de la estrategia DOTS, las agencias internacionales como Médicos sin Fronteras y la Asociación Alemana de asistencia al enfermo de lepra y tuberculosis DAHW.

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar


B/toro, junio 23/2011

Yo Alis Nep German C con C.C N° 38472966 de B/toro, autorizo a la Asociación Vida Salud y Bienestar: Asesorías con NIT N° 900142947-3 y radicada en Cali, para que utilice mi historia de Vida y mis fotos para utilizarlas en el programa de t.B.

Atentamente:  38472966 B/T

B/toro - junio 23/2011

Yo Miguel de la Cruz G. con CC N° 16489961 Bto de B/toro, autorizo a la Asociación Vida Salud y Bienestar: Asesorías con NIT N° 900142947-3 y radicada en Cali, para que utilice mi historia de Vida y mis fotos para utilizarlas en el programa de t.B.

Atentamente 
16489961 Bto

6. Please complete the 'CFCS Financial Report Form' (Annex I) and submit a detailed Financial Report.

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

ANNEX I

CFCS Financial Report Form

Part I: Funding Status

Recipient Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar
Carrera 76 A No.2C-22
Barrio Nápoles
Cali-Colombia
Name and complete address

Total grant approved (US\$) 20.000

Grant Period from 01/08/2010 (DD/MM/YYYY) to 03/06/2011 (DD/MM/YYYY)

Period covered by this financial report 01/08/2010 (DD/MM/YYYY) to 03/06/2011 (DD/MM/YYYY)

Funds status	Date received	Amount in US\$
1 st disbursement	30/07/2010	10.000
2 nd disbursement	09/02/2011	8.000
3 rd disbursement	Pendiente	2.000
Total Funds received (sum of Tranches received as of the date of this report) (A):	1/08/2011	18.000
Grant Awarded (C):		20.000
Amount Spent* B:		
Unspent funds (A-B):		
Undisbursed funds (A-C):		2.000

Certified by[†]:



Signature

Name: Elizabeth Torres Bolivar
Title : Representante Legal

* Spent means cash that has been paid out from the bank account into which grant money is being received.
† Certified by the Head of the Organization receiving funds

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

Part II: Expenditure Status by Activities

Expenditure by budget line (please provide the same detailed tasks or budget lines and approved budget as per your approved proposal)

Task (budget line)	Approved budget to be spent in US\$ (A)	Amount allocated ⁴ by Grantee from funds received to date, in US\$ (B)	Actual expenditure in US\$ (C)	Variance in US\$ (B-C)	Comment
1. Activities (itemized as per approved budget)					
1.1 Capacitación representantes comunales (realizado en 5 sesiones)					
Convocatoria y comunicaciones	158	158	171,43	-13,43	
Servicios talleristas externos y viáticos Cali-Buenaventura	2.105	2.105	2285,71	-180,71	
Viáticos 20 participantes para las 5 sesiones	684	684	742,86	-58,86	
Salón capacitación y alquiler equipos para las 5 sesiones	658	658	714,29	-56,29	
Material apoyo y gastos por conformación veeduría	263	263	285,71	-22,71	
1.2 Inclusión comunidad en acompañamiento					
Viáticos para acompañantes en sus procesos x 5 meses	2.632	2.632	2142,86	489,14	
Viáticos y comunicaciones coordinador acompañantes	579	579	642,86	-63,86	
Material: formatos visitas, acompañamiento y pre-test	105	105	105,71	-0,71	
Reuniones de evaluación-reorientación de trabajo y	1.105	1.105	1071,43	33,57	

⁴ Distribution of funds received by activity planned in the first half of the grant duration

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

visitas					
1.3 Inclusión comunidad en veeduría					
Viáticos para veedores en sus procesos x 5 meses	1.263	1.263	2142,86	-879,86	
Viáticos y comunicaciones coordinador veeduría	421	421	580,00	-159,00	
Material formatos seguimiento procesos servicios para TB	105	105	109,71	-4,71	
Reuniones de evaluación-reorientación de trabajo y visitas	1.026	1.026	1071,43	-45,43	
2.1 Construcción objetivos estratégico ASCM					
Trabajo de grupo focal con trabajadores de la salud	1.047	1.047	1028,57	18,43	
Trabajo de grupo focal con representantes comunitarios	1.289	1.289	1200,00	89,00	
2.2 Construcción Plan Estratégico					
4 Reuniones de trabajo	1.368	1.368	1600,00	-232,00	
2.3 Presentación Plan Estratégico					
Reunión de presentación del plan ante el municipio de Buenaventura	263	263	0	263	
Administración – Costos Salariales					
Coordinador responsable proceso (8 meses)	2.316	2.316	2.514,29	-198,29	
Coordinador(a) acompañantes (5 meses) Pago por servicios	921	921	1.000,00	-79	
Coordinador(a) veedores (5 meses) Pago por servicios	921	921	1.000,00	-79	
Costos administrativos	842	842	571,43	270,57	

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

Sub-Total	20071	20071	20981,14	-910,14	
2. Procurement (where applicable)					
Sub-Total					
3. Total	20071	20071	20981,14	-910,14	

Certified by³¹:

Signature

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

Sub-Total	20071	20071	20981,14	-910,14	
2. Procurement (where applicable)					
Sub-Total					
3. Total	20071	20071	20981,14	-910,14	

Certified by^{*}:

Signature



^{*} Certified by the Head of the Organization receiving funds

³¹ Certified by the Head of the Organization receiving funds

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

Challenge Facility for Civil Society (CFCS)

Name of Organization: Asociación Vida, Salud y Bienestar

3. Please complete the 'CFCS Financial Report Form' (annex I)

COMPLETION REPORT

**1. Please provide a copy of the grant budgeting expenses
(you may attach it to this report)**

At the end of the financial report, please add an acquittal declaration signed by an appropriately authorised officer of the funded organisation stating the following:

'I declare that:

- this report is complete and accurate
- the acquittal is a correct record of income and expenditure for this project
- the expenditure detailed in the acquittal has been extracted from the organisation's financial accounting records
- a detailed record of income and expenditure at an individual item level is available
- the funds allocated to this project were used in accordance with the contract and the Application Form, including any variations to the project approved by the Stop TB Partnership Secretariat in writing.'

Signature: _____

Full name of authorised officer: ELIZABETH TORRES BOLIVAR

Position in the organisation: REPRESENTANTE LEGAL - DIRECTORA

Date: Agosto 1 de 2011