

Informe Actualizado sobre los progresos y la solicitud de desembolso y Revisión de los progresos en curso y recomendación sobre el desembolso del Agente Local del Fondo

Para completar este informe, véanse las "Directrices detalladas para completar el Informe Actualizado sobre los progresos y la solicitud de desembolso del Receptor Principal" y la "Revisión de los progresos en curso y recomendación sobre el desembolso" del Agente Local del Fondo.

A lo largo del ciclo de vida de una subvención, el Fondo Mundial efectúa desembolsos periódicos al Receptor Principal (RP) en función del desempeño demostrable del programa y de las necesidades financieras para el siguiente período de ejecución.

El Informe actualizado sobre los progresos y la solicitud de desembolso del Receptor Principal (en adelante "el Informe Actualizado") es a la vez un informe sobre los progresos realizados durante el último período de la ejecución del programa y una solicitud de fondos para el siguiente período de ejecución. Su objetivo es proporcionar información actualizada sobre los progresos programáticos y financieros de una subvención del Fondo Mundial, así como sobre el cumplimiento de las condiciones previas, medidas de gestión y otros requisitos. El Informe Actualizado constituye, junto a la revisión del mismo a cargo del Agente Local del Fondo (ALF) y la recomendación sobre el desembolso (formulario abreviado: Informe Actualizado verificado por el ALF), la base de la decisión de desembolso del Fondo Mundial, ya que establece una conexión entre el desempeño histórico y previsto de un programa, y el nivel de financiamiento otorgado al Receptor Principal.

Existe un documento Excel que contiene tanto el Informe Actualizado como ese mismo informe debidamente verificado por el ALF. Los receptores principales (RP) deben completar únicamente las planillas del archivo relativas a este informe (las pestañas de color verde), mientras que los ALF deben completar únicamente las planillas correspondientes al informe verificado por el ALF (las pestañas de color azul). Este archivo Excel también incluye una lista de comprobación como referencia de los documentos justificativos para la revisión del Informe Actualizado (la pestaña de color amarillo). Esta lista figura con fines informativos y no debe ser rellenada. El Receptor Principal de una subvención del Fondo Mundial debe completar el Informe Actualizado correspondiente a cada período que requiere la presentación de tal informe, por lo general con frecuencia trimestral, semestral o anual, con independencia de que esté solicitando o no un desembolso. Se espera del Receptor Principal que presente una vez por año el informe financiero detallado (EFR), en el marco del Informe Actualizado (el archivo Excel incluye una pestaña especial para los informes financieros detallados).

El Receptor Principal debe presentar al Agente Local del Fondo el Informe Actualizado dentro de los 45 días naturales posteriores a la fecha de conclusión del período que abarca el informe si éste no incluye un informe financiero detallado (como se indica en el Marco de Desempeño del anexo A del acuerdo de subvención) y dentro de los 60 días naturales cuando el informe en cuestión sí contenga un informe financiero detallado (una vez por año).

El ALF debe cumplimentar y presentar una copia firmada del Informe Actualizado verificado por él mismo al Fondo Mundial dentro de los 10 días hábiles de haber recibido del RP la versión final firmada del Informe Actualizado y dentro de los 13 días hábiles en caso de que el Informe Actualizado incluya un informe financiero detallado (EFR), una vez por año, salvo que haya acordado de otro modo con el gerente de portafolio (no es necesario que el ALF presente un original y copias en papel de cada Informe Actualizado. Sin embargo, estos documentos deben estar disponibles en las oficinas del ALF para ser sometidos a auditoría o revisión. El ALF debe asimismo estar preparado en todo momento para presentar estos originales a la Secretaría, a su requerimiento). En este informe, el ALF debe presentar un análisis y observaciones basados en la verificación de la información comunicada por el Receptor Principal, documentar los riesgos detectados en la subvención y formular recomendaciones sobre posibles mejoras en la ejecución de la subvención. Por último, el ALF debe incluir en su informe una calificación del desempeño de la subvención e indicar la suma de desembolso que él recomienda para que el Fondo Mundial la considere. Para definir la calificación del desempeño y recomendar una suma de desembolso, el ALF debe utilizar la Metodología de Calificación de Subvenciones del Fondo Mundial (tal como se describe en el anexo 2 y ha sido comunicada en diversas reuniones regionales y cursos de formación de ALF) junto con la versión Excel de la Herramienta de Calificación de Subvenciones (que se proporcionará a los ALF) para facilitar el cálculo de la calificación por indicador.

Una vez cumplimentado este formulario, debe ser presentado (junto con la documentación justificativa) al Agente Local del Fondo, con copia al Fondo Mundial.

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA SUBVENCIÓN

Pais:	Peru
Enfermedad:	VIH/SIDA
Número de subvención:	PER-506-GO3-H
Receptor Principal:	CARE Peru
Fecha de inicio del programa:	1ro. Setiembre 2006
Moneda:	USD

INFORME ACTUALIZADO SOBRE LOS PROGRESOS

Informe Actualizado sobre los progresos - Período de Informe:	Ciclo:	Semestral	Número:	10
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	1-Apr-2011	Fecha de finalización:	30-Sep-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número	14			

SOLICITUD DE DESEMBOLSO

Solicitud de desembolso - Período de desembolso:	Ciclo:	Seleccionar	Número:	
Solicitud de desembolso - Período cubierto	Fecha de comienzo:		Fecha de finalización:	
Solicitud de desembolso - Número				

Sección 1: Progresos programáticos

Nota: el siguiente cuadro debe contener los indicadores de repercusión/resultados que (1) se deben utilizar en los informes a presentar durante el año en curso de una subvención y (2) en los informes pendientes de años anteriores.

A. Indicadores de repercusión/resultados									
Repercusión/re sultados	Descripción de los indicadores	Bases de referencia (si procede)		Año de la meta	Meta prevista	Fecha de entrega del informe	Resultado real	Fuentes de datos sobre resultados	Comentarios sobre los resultados de los indicadores de repercusión/resultados y fuentes de datos y cualquier otro comentario
		Valor	Año						
Repercusión	Tasa de Incidencia del VIH en HSH	10.8%	2006	2011	6.48%	14-Nov-11	5.20%	Vigilancia Centinela 2011	<p>Se logró la meta fijada para el periodo. Con los resultados reportados en la Fase II del Estudio de Vigilancia 2011 pareciera que la epidemia de VIH se encuentra en estado estable. Sin embargo hay que tener en cuenta que la epidemia de VIH entre HSH y transgénero hombre a mujer se está volviendo cada vez más joven; hecho que puede ocasionar una desestabilización de la epidemia de VIH, con incremento de la carga de enfermedad en un futuro cercano.</p> <p>En la Fase II la muestra se tomó en las ciudades de Lima, Callao, Ica, Iquitos, Piura y Pucallpa.</p> <p>Fuente: CONAMUSA-DGE-MINSA. Estudio de Vigilancia Epidemiológica de ITS y VIH en Hombres que Tienen Sexo con Hombres Comparando las Metodologías de Reclutamiento: Muestreo por Conveniencia, Muestreo por Tiempo y Espacio y el Muestreo Dirigido por Participantes. Lima, 2011.</p>
Repercusión	Porcentaje de gestantes infectadas por el VIH	0.50%	2002	2011	0.50%	14-Nov-11	0.12%	MINSA - ESN PC ITS- VIH/Sida	<p>La meta final, de prevalencia menor de 0.5%, estuvo cumplida desde un inicio, pues se basó en información del 2002 que hacía suponer una tendencia ascendente para dicha prevalencia.</p> <p>La prevalencia de gestantes infectadas por el VIH para el Año 2010 es igual a 0.12% (580/482804*100)</p> <p>A falta de información de vigilancia epidemiológica entre gestantes, se utilizó la información de la Hoja de Monitorización de la ESN PC ITS-VIH/SIDA. Al calcular el indicador se obtuvo que en el 2006, el porcentaje de gestantes infectadas fue 0.30%. Esta cifra disminuyó a 0.12% en el año 2010. Esta proporción revela una gran estabilidad respecto de los años anteriores (0.13% en el 2009 y 0.17% en el 2008), aunque se debe tomar en cuenta que no es calculada a partir de una muestra aleatoria, sino de una base de datos de monitoreo programático.</p> <p>Fuente: MINSA - ESN PC ITS-VIH/SIDA, 2010.</p>
Repercusión	Porcentaje de personas que permanecen vivas al cabo de 12 meses de iniciado el TARGA	95.50%	2005	2011	92%	14-Nov-11	90.34%	MINSA - ESN PC ITS- VIH/Sida	<p>De acuerdo a este resultado se alcanzó el 98.20% de logro de la meta establecida para el período, por lo que es posible considerar que el programa ha alcanzado la meta fijada, siendo la brecha menor a 2%.</p> <p>En el Año 2010, el 90.34% (7104/7864*100) de personas permanecen vivas al cabo de 12 meses de iniciado el TARGA</p> <p>Este dato fue obtenido de la ESN PC ITS-VIH/SIDA, con cobertura de 40% de hospitales. Cabe mencionar que las cifras de mortalidad a los 12 meses, para quienes ingresaron al programa TARGA en el año 2004 o 2005 y entre 2008 y 2009, revelan que 1 de cada 10 personas falleció. Sin embargo, la revisión del tiempo de sobrevida, en algunos casos de pocos días, sugiere que algunas personas ingresaron al programa en una situación de salud precaria.</p> <p>Fuente: MINSA - ESN PC ITS-VIH/SIDA, 2010.</p>

Sección 1: Progresos programáticos

Nota: el siguiente cuadro debe contener los indicadores de repercusión/resultados que (1) se deben utilizar en los informes a presentar durante el año en curso de una subvención y (2) en los informes pendientes de años anteriores.

A. Indicadores de repercusión/resultados									
Repercusión/re sultados	Descripción de los indicadores	Bases de referencia (si procede)		Año de la meta	Meta prevista	Fecha de entrega del informe	Resultado real	Fuentes de datos sobre resultados	Comentarios sobre los resultados de los indicadores de repercusión/resultados y fuentes de datos y cualquier otro comentario
		Valor	Año						
Repercusión	Porcentaje de ITS en jóvenes y adolescentes menores de 24 años	4.30%	2006	2011	3.01%	14-Nov-11	3.06%	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda INEI - Censos Nacionales de Población y Vivienda	El resultado logrado en este indicador es cercano a la meta establecida para el período de reporte, siendo que la proporción de ITS en jóvenes y adolescentes menores de 24 años es de 3.06% Numerador: 161,180 Denominador= 5,262,339 Cabe resaltar que la Base de Datos de la Hoja de Monitorización de Programas de la ESN PC ITS/VIH/SIDA recoge datos sobre el número de jóvenes diagnosticados con ITS en CERITS, pero no de una población de referencia que permita estimar una proporción, tal como está establecida la meta para este indicador. Por tal motivo, para calcular este indicador se tomó el numerador del estudio de medición de indicadores y el denominador corresponde al dato poblacional de este grupo etéreo estimado por el INEI (2007). Fuente: - CONAMUSA. Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda, Lima, 2011 - INEI - Censos Nacionales de Población y Vivienda, 1993 y 2007
Efectos	Porcentaje de adolescentes escolares (12-18 años) que utiliza preservativo en la última relación sexual	51.8%	2003	2011	90%	14-Nov-11	58.6%	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda	Aunque se ha logrado un incremento considerable en el indicador, la meta no se ha cumplido. El porcentaje de adolescentes escolares (12-18 años) que utiliza preservativo en la última relación sexual es de 58.6% (78/133*100) . Este indicador se estimó a través de una encuesta de hogares, habiendo encontrado que 78 entre 133 adolescentes escolares ha utilizado preservativo en la última relación sexual (54 varones y 24 mujeres, respectivamente). Los resultados obtenidos muestran un incremento de 15 puntos porcentuales respecto a la línea de base, observándose una mayor prevalencia de uso entre los jóvenes varones, que entre las mujeres. Fuente: CONAMUSA. Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda, Lima, 2011
Efectos	Proporción de jóvenes que utilizaron preservativo en su última relación sexual, para prevenir las ITS / VIH	44.2%	2003	2011	80%	14-Nov-11	57.70%	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda	Los resultados obtenidos indican que la meta aún no ha sido lograda, siendo que la proporción de jóvenes que utilizaron preservativo en su última relación sexual, para prevenir las ITS / VIH es de 57.7% (364/631*100) Este indicador se estimó a través de la encuesta de hogares, habiendo encontrado que 364 entre 631 jóvenes de 19 a 24 años ha utilizado preservativo en la última relación sexual (de este grupo 232 son varones y 132 mujeres, respectivamente) Al respecto hay que precisar un incremento en la utilización del preservativo en la última relación sexual entre los jóvenes de este grupo de edad, de casi 20%. Al diferenciar por sexo se observa una mayor prevalencia de uso entre los jóvenes varones, que entre las mujeres. Nótese, sin embargo, que el uso de condón es menor que entre adolescentes, tal vez porque una mayor proporción de relaciones se da entre parejas estables que han preferido abandonar el uso de condón. Esto se refleja también porque el número de mujeres es mayor, y éstas tienden a tener una mayor proporción de relaciones sexuales con parejas estables. Dada la ausencia de actividades consistentes para este grupo post-escolar, los cambios operados en este indicador no pueden explicarse solamente por la acción del proyecto, y tal vez hay otras experiencias que están actuando sinérgicamente. Fuente: Fuente: CONAMUSA. Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda, Lima, 2011

Sección 1: Progresos programáticos

Nota: el siguiente cuadro debe contener los indicadores de repercusión/resultados que (1) se deben utilizar en los informes a presentar durante el año en curso de una subvención y (2) en los informes pendientes de años anteriores.

A. Indicadores de repercusión/resultados									
Repercusión/resultados	Descripción de los indicadores	Bases de referencia (si procede)		Año de la meta	Meta prevista	Fecha de entrega del informe	Resultado real	Fuentes de datos sobre resultados	Comentarios sobre los resultados de los indicadores de repercusión/resultados y fuentes de datos y cualquier otro comentario
		Valor	Año						
Efectos	Porcentaje de HSH abordables que utiliza preservativo en la última relación sexual	47.2%	2003	2011	85%	14-Nov-11	96%	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda	<p>El resultado del indicador es mayor a la meta establecida para el período de reporte. Así:</p> <p>HSH (TS): 95.7% (90/94*100)</p> <p>Este indicador se estimó a través de la encuesta ad hoc a HSH aplicada en lugares de encuentro en Lima-Callao, Iquitos y Chimbote, ciudades donde se levantó la información de la línea de base, encontrándose un incremento de cerca de 3 puntos porcentuales respecto a dicha medición. El uso del condón fue estimado en trabajadores sexuales varones y trans. Específicamente se indagó si utilizó preservativo en la última relación sexual comercial en los últimos 6 meses.</p> <p>Considerando el dato obtenido en ésta última medición, la meta prevista para el año 5 (85%) se muestra un avance efectivo.</p> <p>Se puede concluir que en las cuatro regiones se ha incrementado el conocimiento y una valoración positiva hacia el uso del condón entre HSH y trans (manteniéndose los niveles de uso según región), particularmente los dedicados al trabajo sexual; sin embargo la real preocupación actual radica en las poblaciones de HSH y trans más jóvenes.</p> <p>No obstante, en el estudio de medición de indicadores se recogió información de Ucayali, y al incluir a esta ciudad en el análisis, la cifra desciende a 82% (105/128*100). Al respecto, el mayor porcentaje sin incluir a Ucayali, obedecería a que el uso de preservativo en la última relación sexual en HSH TS de Ucayali es bajo comparado a los otros lugares: 44% en Ucayali, 100% en Chimbote, 83% en Loreto y 95.5% en Lima y Callao.</p> <p>Fuente:Fuente: CONAMUSA. Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda, Lima, 2011</p>
Efectos	Porcentaje de TS que utiliza preservativo en la última relación sexual	93.3%	2003	2011	97%	14-Nov-11	95%	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda	<p>El logro obtenido es muy cercano a la meta fijada (97%), dado que el porcentaje de TS que utiliza preservativo en la última relación sexual es de 95.0% (417/439*100) y dicha meta estaría dentro de error estadístico del estimado actual y la diferencia es irrelevante sustantivamente. Lo único crucial es asegurar que la respuesta refleje la práctica real de las entrevistadas, en vez de respuestas socialmente deseables.</p> <p>Este indicador se estimó a través de la encuesta ad hoc a TS aplicada en lugares de encuentro en Lima-Callao, Iquitos, Chimbote y Ucayali, habiendo encontrado que 417 entre 439 TS ha utilizado preservativo en la última relación sexual.</p> <p>Los resultados de la encuesta ad hoc sobre el uso de condón por parte de las TS en la última relación sexual dentro de los últimos seis meses, muestran un ligero incremento de 1%, que puede estar dentro de los márgenes de error estadístico. Sin embargo, dos factores resaltan esta cifra como meritoria: (i) el cambio de la metodología de selección de la muestra para hacerla más representativa de las TS (en la última medición no solo se incluyó a las TS que acudían a los establecimientos de salud del MINSA, sino a las ubicadas en los puntos frecuentes de reunión) y, (ii) la inclusión de Ucayali, que en otros estudios ha mostrado indicadores menos favorables. Cabe precisar, que la estimación utilizó una encuesta rápida en la medida en que no existen datos de vigilancia epidemiológica.</p> <p>Aquí es también necesaria una alerta en las poblaciones más jóvenes que no han estado expuestas a la información inicial y a la presencia de casos cercanos en los tiempos previos al tratamiento. También se debe continuar con la captación de aquellas TS que no llegan a los servicios de salud.</p> <p>Fuente: Fuente: CONAMUSA. Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda, Lima, 2011</p>

Sección 1: Progresos programáticos

Nota: el siguiente cuadro debe contener los indicadores de repercusión/resultados que (1) se deben utilizar en los informes a presentar durante el año en curso de una subvención y (2) en los informes pendientes de años anteriores.

A. Indicadores de repercusión/resultados									
Repercusión/resultados	Descripción de los indicadores	Bases de referencia (si procede)		Año de la meta	Meta prevista	Fecha de entrega del informe	Resultado real	Fuentes de datos sobre resultados	Comentarios sobre los resultados de los indicadores de repercusión/resultados y fuentes de datos y cualquier otro comentario
		Valor	Año						
Efectos	Porcentaje de PPL que utiliza preservativo en la última relación sexual	32.8%	2004	2011	90%	14-Nov-11	35.3%	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda,	<p>El resultado alcanzado en este indicador es inferior a la meta establecida para el período de reporte.</p> <p>Este indicador se estimó a través de una encuesta por muestreo aplicada a PPL en los Establecimientos Penitenciarios de las ciudades de Lima-Callao, Iquitos, Chimbote y Pucallpa. Se encontró que 258 entre 731 PPL afirma haber utilizado preservativo en la última relación sexual.</p> <p>La proporción de uso de preservativo entre los PPL es relativamente baja, dado que equivale al 35.3% (258/731*100). Aunque entre la línea de base (2006) y la última medición (2010), se observa un ligero incremento, siendo en la línea de base 32.3% y en la última medición 35.3%; este incremento puede entrar dentro del margen de error y dista mucho de la meta propuesta.</p> <p>Complementando estos resultados con datos cualitativos, se puede concluir que la diferencia entre el resultado cualitativo y cuantitativo es explicable por varias razones: (i) no todos los internos tienen relaciones entre ellos o con parejas femeninas no estables, y muchos limitan sus relaciones a sus parejas estables femeninas, con las cuales es difícil plantear el uso del condón, (ii) aunque es indudable el buen trabajo realizado por el equipo multidisciplinario, y su evidente concientización sobre el uso del condón, esto no garantiza de ninguna manera el incremento del uso del condón en la PPL, (iii) es necesario tener presente, por un lado, las condiciones de hacinamiento cotidiano en las que se vive en los penales, que requieren de un trabajo sostenido donde es muy importante resolver los problemas penitenciarios estructurales, y por otro que ha habido períodos de desabastecimiento de condones que han hecho retroceder lo avanzado en este aspecto. (iv) la meta colocada para este indicador ha sido poco realista, lo cual es refrendado por los entrevistados del equipo multidisciplinario.</p> <p>Fuente: Fuente: CONAMUSA. Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda, Lima, 2011</p>
Efectos	% de PVVS que abandona TARGA dentro de los 12 meses de haber iniciado el tratamiento	4.80%	2005	2011	4%	14-Nov-11	2.6%	MINSAL - ESN PC ITS-VIH/Sida	<p>De acuerdo a los resultados se habría superado la meta prevista al culminar la intervención de la V Ronda (4%)</p> <p>El porcentaje de PVVS que abandona TARGA dentro de los 12 meses de haber iniciado el tratamiento para el año 2010 es el siguiente: 2.6% (334/12780*100)</p> <p>El análisis de la base de datos del Programa TARGA de la ESN PC ITS-VIH/SIDA, revela que el porcentaje de abandono dentro de los 12 meses de haber iniciado el tratamiento ha disminuido moderadamente del año 2006 (4.2%) al 2010 (2.6%). Esto podría sugerir que se ha dado una mejora de la consejería al inicio del tratamiento así como de los procesos de seguimiento con atención de las necesidades de los pacientes, y probablemente una mejora del manejo clínico.</p> <p>Si bien se ha dado un gran avance en la calidad del servicio, queda claro que este indicador tiene sentido cuando todo el sistema funciona, en especial el abastecimiento del TARGA; de lo contrario las personas que reciben TARGA inconsistentemente o que no lo reciben tenderán a abandonarlo.</p> <p>Fuente: MINSAL - ESN PC ITS-VIH/SIDA, 2010.</p>

Sección 1: Progresos programáticos

Nota: el siguiente cuadro debe contener los indicadores de repercusión/resultados que (1) se deben utilizar en los informes a presentar durante el año en curso de una subvención y (2) en los informes pendientes de años anteriores.

A. Indicadores de repercusión/resultados									
Repercusión/resultados	Descripción de los indicadores	Bases de referencia (si procede)		Año de la meta	Meta prevista	Fecha de entrega del informe	Resultado real	Fuentes de datos sobre resultados	Comentarios sobre los resultados de los indicadores de repercusión/resultados y fuentes de datos y cualquier otro comentario
		Valor	Año						
Efectos	Porcentaje de la población de las regiones intervenidas que tiene actitud de aceptación a las PVVS y/o personas vulnerables	50.00%	2007	2011	60%	14-Nov-11	67.8%	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda.	<p>El resultado obtenido por este indicador ha superado la meta establecida para el período, considerando que el porcentaje de la población de las regiones intervenidas que tiene actitud de aceptación a las PVVS y/o personas vulnerables es el siguiente: TOTAL: 67.8% (2473/3648*100) POBLACION (>24 años): 64.6% (1778/2754*100) POBLACION (20 a 24 años): 77.7% (695/894*100)</p> <p>Este dato fue obtenido a través de Encuesta a Hogares, cuyos resultados muestran un incremento en la aceptación a las PVVS por parte de la población. Esta actitud favorable se registra en mayor proporción entre los más jóvenes (de 20 a 24 años de edad), donde el grado de aceptación llega a 77%; en tanto la actitud de aceptación entre los mayores de 24 años es 65%, y la actitud total alcanza el 68%.</p> <p>En la medición actual se encontró en Lima una mayor aceptación hacia las PVVS, mientras en las regiones no intervenidas por el proyecto así como en Iquitos y Chimbote se puede percibir aún evidencia de estigma y discriminación hacia ellas. Este cambio en la percepción capitalina se puede atribuir a las diversas campañas realizadas que pueden haber generado un cambio de actitudes en la población. En conclusión las campañas (especialmente durante la fase 1) han sido relativamente exitosas y el programa, en sinergia con otros factores, ha logrado un incremento de la aceptación social de las PVVS. Pero es importante tener en cuenta y analizar todo el contexto peruano, el cual ha cambiado, además, porque existe un mayor conocimiento sobre la epidemia, en la población general.</p> <p>Fuente: Fuente: CONAMUSA. Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda, Lima, 2011</p>
Efectos	Porcentaje de personal de colegios que tiene actitud de aceptación a los niños VVS	64.00%	2007	2011	90%	14-Nov-11	69.7%	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda	<p>No se ha alcanzado la meta programada para el período reportado, siendo que el porcentaje de personal de colegios que tiene actitud de aceptación a los niños VVS equivale al 69.7% (420/602*100)</p> <p>Este dato fue obtenido a través de una Encuesta ad hoc a docentes</p> <p>La comparación entre las cifras de la línea de base y la medición intermedia muestra un incremento moderado de la aceptación de los niños VVS (de 64% a 70%), aunque aun distante de la meta de 90%. No parece muy factible llegar a la meta al final del proyecto, sin embargo se habrá avanzado de forma aceptable en esa dirección.</p> <p>En la línea de base se observaba en el discurso de los docentes entrevistados una actitud de aceptación frente al hecho de recibir niños VVS en la escuela y poseían conocimientos relacionados al VIH que daban cuenta de que una actitud discriminatoria no tenía fundamento. En los resultados de esa medición los docentes manifiestan su impotencia e incapacidad de enfrentarse a las actitudes intransigentes de los padres de familia. Actualmente la no discriminación forma parte de las políticas educativas, y entre ellas se encuentra la no discriminación a los niños con VIH bajo cualquier modalidad y promoviendo campañas de sensibilización y promoción de derechos.</p> <p>Fuente: CONAMUSA. Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda, Lima, 2011</p>
Efectos	Porcentaje de familias de PLWHA que incrementan su ingreso promedio familiar mensual a través de microempresas	20%	2007	2011	20%	14-Nov-11	80%	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda	<p>El resultado obtenido es superior a la meta programada. Han incrementado sus ingresos 91 familias de un total de 114 entrevistadas: 79.8%. Si bien la encuesta basal fue más pequeña y menos representativa, la proporción mostraría tendencia hacia un incremento: 51.3% en la Línea de Base y 79.8% en la Medición Intermedia. En relación a ello, hay que tener en cuenta que no todas las familias entrevistadas aluden a microempresas que se hayan formado a partir del Proyecto, en el estudio tomado como fuente de la data.</p> <p>Fuente: Fuente: CONAMUSA. Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda, Lima, 2011</p>

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

PERÍODO DEL INFORME Actualizado SOBRE LOS PROGRESOS

Número de subvención:	PER-506-GO3-H		
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo	Semestral	Número: 10
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	1-Apr-2011	Fecha de finalización: 30-Set-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número	14		

Nota: todos los indicadores incluidos en el presente Marco de Desempeño deben ser enumerados, independientemente de que se trate de metas/resultados correspondientes al período cubierto por el Informe Actualizado sobre los progresos o de metas que hayan sido alcanzadas en períodos anteriores.

B. Indicadores programáticos

Número de objetivo	* Número de indicador	Descripción de los indicadores	Vinculado a	¿Metas acumulativas?	¿10 Indicadores Principales?	Bases de referencia (si procede)		Meta prevista a la fecha	Resultado real a la fecha	% de logros (calcular cuando corresponda)	Motivo de las desviaciones programáticas en relación a las metas previstas y de las desviaciones de las actividades del plan de trabajo relacionadas
						Valor	Año				
1	1.1	Proporción de adolescentes escolares que tienen información de ITS / VIH	FM y otros donantes	No -no acumuladas	Sí - 10 más importantes	57.30%	2003	80%	84%	105%	<p>La meta se ha cumplido.</p> <p>El indicador sobre conocimientos en ITS / VIH y aspectos de vida sexual saludable en el grupo de adolescentes, muestra un incremento de aproximadamente 27 puntos porcentuales entre la línea de base de referencia y la medición al 2010. Cabe precisar que la meta prevista para la finalización de la V Ronda habría sido cumplida.</p> <p>TOTAL: 84.0% (1258/1497*100) HOMBRES: 84.6% (599/708*100) MUJERES: 83.5% (659/789*100)</p> <p>Este dato fue obtenido a través de Encuesta a Hogares.</p> <p>Fuente: Encuesta ad hoc realizada en hogares, para la Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda , 2011 - UPCH.</p>
1	1.2	Proporción de jóvenes, mujeres y varones, que tienen información de ITS / VIH	FM y otros donantes	No -no acumuladas	Sí - 10 más importantes	71.10%	2003	85%	97.8%	115%	<p>El resultado alcanzado por este indicador es superior a la meta establecida para el período reportado.</p> <p>Al igual que en el caso anterior, el indicador sobre conocimientos en ITS / VIH y aspectos de vida sexual saludable en el grupo de jóvenes, muestra un incremento importante en la última medición respecto a la línea de base, de más de 10%, ligeramente mayor entre los varones. Asimismo cabe precisar que la meta prevista para la finalización de la V Ronda ha quedado superada.</p> <p>TOTAL: 97.8% (871/891*100) HOMBRES: 98.3% (403/410*100) MUJERES: 97.3% (468/481*100)</p> <p>Este dato fue obtenido a través de Encuesta a Hogares.</p> <p>Fuente: Encuesta ad hoc realizada en hogares, para la Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda , 2011 - UPCH.</p>
1	1.3	Número de mujeres de OSB que tienen información acerca de aspectos de una vida sexual saludable (incluyendo información sobre prevención de ITS y VIH)	Subvención actual	Si acumuladas anualmente	No	0	2005	7,500	7,534	100%	<p>La meta se ha cumplido</p> <p>Durante los Períodos 19 y 20 se realizaron talleres de réplica para mujeres de OSB, reportándose 946 (P19) y 1,705 (P20) mujeres informadas sobre aspectos de una vida sexual saludable.</p> <p>De esta manera, durante el semestre se orientó a un total de 2,651 mujeres de OSB mediante réplicas, que sumado a lo reportado en el semestre anterior (4,883) se obtiene un acumulado para el año 5 del Programa de 7,534 mujeres de OSB que han recibido información sobre aspectos de una vida sexual saludable.</p> <p>Fuente: Informes P19 - P20 Objetivo VIH 1 - V Ronda.</p>
1	1.4	Número de mujeres líderes de OSB capacitadas como promotoras de vida sexual saludable y prevención de ITS	Subvención actual	Si acumuladas anualmente	Sí - 10 más importantes	0	2005	250	271	108%	<p>El resultado obtenido para el semestre 10 es ligeramente superior a la meta establecida para el período.</p> <p>Durante el semestre 10 se llevaron a cabo 3 talleres, a través de los cuales se capacitaron a 75 mujeres líderes de OSB como promotoras de vida sexual saludable y prevención de ITS. Los 3 talleres se realizaron en el transcurso del P19.</p> <p>De esta forma, para Semestre 10 se ha capacitado a 75 mujeres líderes de OSB; cifra que sumada a lo reportado en el semestre anterior (196) da un acumulado total para el año 5 del Programa de 271 mujeres líderes de OSB como promotoras de vida sexual saludable y prevención de ITS.</p> <p>Fuente: Informes P19 - P20 Objetivo VIH 1 - V Ronda.</p>

1	1.5	Número y porcentaje de pacientes que reciben diagnóstico y tratamiento, utilizando el modelo de manejo sintromico de ITS, en centros de salud públicos	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Si - 10 más importantes	150,000	2004	450,000 (85%)	445,317 92.22%	108%	<p>El logro obtenido por este indicador ha superado la meta programada para el período reportado.</p> <p>Para el cálculo de este indicador se está considerando el reporte de la ESN PC ITS/VIH/SIDA al P19, cuya información está al 93%; no se incluye el reporte del P20 por cuanto la información disponible se encuentra al 64%, lo cual no refleja el real desempeño del indicador.</p> <p>Durante el P19 se reportaron 139,882 pacientes diagnosticados y tratados utilizando el modelo de manejo sintromico de ITS. En lo que se refiere al porcentaje, para este período es de 92.22% (numerador: 139,882 y denominador: 151,677).</p> <p>De esta forma, para el Semestre 10 se tiene un total de 139,882 pacientes diagnosticados y tratados utilizando el modelo de manejo sintromico de ITS. Este indicador es acumulativo anual, por lo que corresponde registrar la suma de los Semestres 9 (187,887) y 10 (139,882); a ello se adiciona lo recientemente reportado por la ESNPC ITS/VIH/SIDA respecto al P18 (117,548) por cuanto no estaba disponible al cierre del semestre 9, con lo que se tiene un acumulado para el año 5 del Programa de 445,317 pacientes diagnosticados y tratados utilizando el modelo de manejo sintromico de ITS.</p> <p>Es importante señalar, que la información proviene de los establecimientos de salud del país y la llegada de la información a los niveles centrales toma su tiempo. A ello hay que sumar el tiempo que conlleva el proceso de integración y control de calidad, así como el cambio de personal en el nivel central, regional y local. Adicionalmente cabe recalcar que a partir del año 2011 se está implementando una nueva versión de la Hoja de Monitorización, aspecto que también ha contribuido en la demora de la obtención de la información correspondiente al P20.</p> <p>Fuente: MINSA - ESN PC ITS-VIH/SIDA, a junio 2011.</p>
1	1.6	Número de profesionales de salud del sector público y no-público capacitados en manejo sintromico de ITS	Subvención actual	Si acumuladas anualmente	Si - 10 más importantes	0	2005	625	699	112%	<p>El logro obtenido por este indicador es ligeramente superior a la meta programada para el semestre 10 (abril - setiembre 2011).</p> <p>En el período correspondiente al P19 se logró capacitar a 227 nuevos profesionales de la salud en manejo sintromico de ITS, mientras que durante el P20 la cifra alcanzó un total de 154 profesionales de salud capacitados en dicha temática.</p> <p>De esta forma, el acumulado del Semestre 10 es de 381 profesionales de la salud capacitados en manejo sintromico de ITS a través del Programa de V Ronda. Esta cifra sumada a lo reportado en el Semestre 9 (318), da un acumulado total para el año 5 del Programa de 699 profesionales de la salud capacitados en manejo sintromico de ITS.</p> <p>Fuente: Informe P19 - P20 Objetivo VIII.4 - V Ronda</p>
1	1.7	Número y porcentaje de HSH abordables que acuden a AMP	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Si - 10 más importantes	42.40%	2003	85%	80.20%	94%	<p>El resultado de este indicador es ligeramente inferior a la meta establecida para el semestre reportado.</p> <p>Para el cálculo de este indicador se está considerando el reporte de la ESN PC ITS/VIH/SIDA al P19, cuya información está al 93%; no se incluye el reporte del P20 por cuanto la información disponible se encuentra al 64%, lo cual no refleja el real desempeño del indicador.</p> <p>Para el período abril a junio 2011 (P19) la ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó que 80.20% de HSH recibieron AMP.</p> <p>Numerador: 6,352 (Número de HSH trabajadores sexuales (HSH-TS) controlados en CERITS y UAMP en el último año)</p> <p>Denominador: 7,920 (Denominador ajustado para el período, debido a la variabilidad del número estimado de la población de HSH) (*)</p> <p>(*) El reajuste del denominador se efectuó como respuesta a la solicitud del FM realizada a través de su carta del 11 de junio de 2010: Informe de avance del Semestre 7 del Acuerdo de Subvención PER-506-G03-H)</p> <p>Fuente: MINSA - ESN PC ITS-VIH/SIDA, a junio 2011.</p>
1	1.8	Número y % de TS que acuden a AMP	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Si - 10 más importantes	57.70%	2003	90%	105.51%	117%	<p>El desempeño de este indicador es superior a la meta programada para el semestre 10.</p> <p>Para el cálculo de este indicador se está considerando el reporte de la ESN PC ITS/VIH/SIDA al P19, cuya información está al 93%; no se incluye el reporte del P20 por cuanto la información disponible se encuentra al 64%, lo cual no refleja el real desempeño del indicador.</p> <p>Para el período abril a junio 2011 (P19), la ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó que 105.51% de TS recibieron AMP.</p> <p>Numerador: 7,254 (Número de Trabajadoras sexuales (TS) controladas en CERITS y UAMP en el último año)</p> <p>Denominador: 6,875 TS (Denominador ajustado para el período, debido a la variabilidad del número estimado de la población de TS) (*)</p> <p>(*) El reajuste del denominador se efectuó como respuesta a la solicitud del FM realizada a través de su carta del 11 de junio de 2010: Informe de avance del Semestre 7 del Acuerdo de Subvención PER-506-G03-H)</p> <p>Fuente: MINSA - ESN PC ITS-VIH/SIDA, a junio 2011.</p>

1	1.9	Número de condones distribuidos a PPLs	FM y otros donantes	Si - en el curso del programa	Si - 10 más importantes	100,000	2005	6,000,000	5,929,061	99%	<p>El desempeño alcanzado por este indicador es ligeramente inferior a la meta establecida para el período abril - setiembre 2011.</p> <p>Este indicador se reporta anualmente, por lo que se consideran tanto los datos correspondientes al Semestre 9 (P17 y P18) como al Semestre 10 (P19 y P20).</p> <p>Durante el Semestre 9, se distribuyeron 325,198 condones a PPL (170,552 en el P17 y 154,646 en el P18) mientras que en el Semestre 10 la distribución de condones a PPL alcanzó la cifra de 220,838 (64,833 en el P19 y 156,005 en el P20).</p> <p>De esta manera, durante el año 5 se distribuyeron 546,036 condones a PPL, los que sumados a lo reportado al P16 (5'383,025 condones distribuidos a PPL) hacen un total acumulado de 5'929,061 condones distribuidos a PPL desde el inicio del Programa.</p> <p>Fuente: Informes P17 - P20 Objetivo VIH 1 - V Ronda.</p>
2	2.1	Número de personal de los establecimientos de salud capacitados/sensibilizados contra del estigma y la discriminación de las PVVS y personas vulnerables	Subvención actual	Si acumuladas anualmente	Si - 10 más importantes	0	2005	900	1,013	113%	<p>El logro obtenido es superior a la meta establecida para el semestre 10.</p> <p>Durante el P19 se logró sensibilizar contra estigma y discriminación de PVVS y personas vulnerables a 260 profesionales de salud y en el P20 se sensibilizó a 56 profesionales de la salud en la misma temática.</p> <p>De esta manera, el logro del Semestre 10 (316) sumado a lo reportado en el semestre anterior (697), da un total de 1,013 profesionales de salud que participaron en los talleres de sensibilización contra estigma y discriminación de PVVS y personas vulnerables, durante el año 5 del Programa .</p> <p>Fuente: Informes P19 - P20 Objetivo VIH 2 - V Ronda.</p>
2	2.2	Número de profesores capacitados contra del estigma y la discriminación frente a los niños con VIH	Subvención actual	Si acumuladas anualmente	Si - 10 más importantes	0	2005	1,500	1,626	108%	<p>El resultado obtenido supera ligeramente la meta programada para el periodo de reporte.</p> <p>Durante el P19, en los talleres de sensibilización contra estigma y discriminación frente a los niños con VIH, participaron un total de 604 docentes de diferentes instituciones educativas, mientras que en el P20 se logró sensibilizar a 386 docentes.</p> <p>De esta forma, sumado lo reportado en el Semestre 10 (990) al logro del semestre anterior (636), se tiene que el acumulado para el año 5 del Programa asciende a 1,626 docentes sensibilizados contra estigma y discriminación de PVVS y personas vulnerables.</p> <p>Fuente:Informe de progreso P19-P20 - Objetivo VIH 2 - VR</p>
2	2.3	Número y porcentaje de miembros de grupos de familiares de PVVS que reciben atención integral	Programa Nacional	No-no acumuladas	No	0	2005	90%	938 65.3%	73%	<p>El logro alcanzado por este indicador es inferior a la meta establecida para el semestre 10.</p> <p>Para el presente periodo se reporta que el 65.3% de integrantes de las familias de VVS recibieron atención integral.</p> <p>Numerador: 938 miembros de familias VVS que recibieron atención integral, durante el periodo. Denominador: 1,437 miembros de familias VVS registrados para recibir atención integral, durante el periodo.</p> <p>El bajo rendimiento del indicador se debe a las dificultades enfrentadas en el sistema de información como el subregistro, no utilización de formatos y/o Historias Clínicas paralelas, lo que en su conjunto no permite tener la información completa de todas las atenciones brindadas. Paralelamente, los miembros de las familias presentan dificultades para acceder a todas las atenciones por motivos económicos, restricciones en la cobertura de SIS, gastos para su traslado, falta de disponibilidad de tiempo, evitar ser visibilizados, entre otros. Frente a ello el SR continuó brindando asistencia técnica en relación al llenado de registros de atención en los hospitales y ha capacitado a los equipos multidisciplinarios en el Modelo de Atención Integral a FVVS de los centros de atención en los hospitales.</p> <p>Fuente: Informe de progreso P20 Objetivo VIH 2 - V Ronda. A setiembre 2011</p>

2	2.4	Número y porcentaje de niños infectados (incluyendo huérfanos de SIDA) por VIH que reciben atención integral	Programa Nacional	No -no acumuladas	Sí - 10 más importantes	0	2005	90%	872 79%	88%	<p>El resultado obtenido por este indicador es inferior a la meta establecida para el semestre 10.</p> <p>Para el presente periodo se reporta que el 79% de niños infectados (incluyendo huérfanos de SIDA) por VIH recibieron atención integral.</p> <p>Numerador: 872 niños infectados (incluyendo huérfanos de Sida) por VIH que recibieron atención integral, durante el periodo. Denominador: 1,100 niños infectados (incluyendo huerfanos de Sida) por VIH, registrados durante el periodo.</p> <p>Este rendimiento responde a las dificultades enfrentadas en el sistema de información como el subregistro, no utilización de formatos y/o Historias Clínicas paralelas, lo que en su conjunto no permite tener la información completa de todas las atenciones brindadas. También existen dificultades por parte de los pacientes para acceder a todas las atenciones por motivos económicos, restricciones en la cobertura de SIS, gastos para su traslado, falta de disponibilidad de tiempo, evitar ser visibilizados, entre otros. Frente a ello el SR continuó dando brindando asistencia técnica en relación al llenado de registros de atención en los hospitales y ha capacitado a los equipos multidisciplinarios en el Modelo de Atención Integral a FVVS de los centros de atención en los hospitales.</p> <p>Fuente: Informe de progreso P20 Objetivo VIH 2 - V Ronda. A setiembre 2011</p>
3	3.2	Número de microempresas de PVVS creadas	Subvención actual	Sí - en el curso del programa	No	0	2005	65	87	134%	<p>El logro obtenido por este indicador supera la meta programada para el semestre 10.</p> <p>Este indicador se reporta anualmente, por lo que se consideran tanto los datos correspondientes al Semestre 9 (P17 y P18) como al Semestre 10 (P19 y P20).</p> <p>Durante el año 5 del Programa el SR reportó la creación de 2 microempresas, todas correspondientes al P20.</p> <p>De esta manera, considerando las 85 microempresas creadas hasta el año 4, se tiene un acumulado total al año 5 del Programa de 87 microempresas creadas. El seguimiento a estas microempresas será realizado por la VI Ronda.</p> <p>Fuente: Informes de progreso P17 - P20 Objetivo VIH 3 - V Ronda.</p>
3	3.3	Número de PVVS participando en la creación de microempresas	Subvención actual	Sí - en el curso del programa	Sí - 10 más importantes	0	2005	650	651	100%	<p>La meta se ha cumplido.</p> <p>Este indicador se reporta anualmente, por lo que se consideran tanto los datos correspondientes al Semestre 9 (P17 y P18) como al Semestre 10 (P19 y P20).</p> <p>Durante el año 5 no se llevaron a cabo capacitaciones dirigidas a PVVS sobre microempresas, por lo que el Número de PVVS participando en la creación de microempresas, se mantuvo en 651, (cifra lograda y reportada al cierre del año 4), con lo que se alcanzó el 100% de la meta establecida para el periodo.</p> <p>De esta manera, se ha logrado un acumulado al año 5 del Programa de 651 PVVS participando en la creación de microempresas.</p> <p>Fuente: Informes de progreso P17 - P20 Objetivo VIH 3 - V Ronda.</p>
4	4.1	Porcentaje de PVVS con TARGA que recibe consejería en prevención positiva	Programa Nacional	Sí - en el curso del programa	Sí - 10 más importantes	0	2005	80%	77.52%	97%	<p>El resultado logrado es ligeramente inferior a la meta programada para el semestre 10.</p> <p>Para el cálculo de este indicador se está considerando el reporte de la ESN PC ITS/VIH/SIDA al P17, dado que con los datos preliminares disponibles al cierre del presente informe, no es posible obtener un resultado consistente que refleje el real desempeño del indicador.</p> <p>Para el P17 (octubre - diciembre del 2010), la ESN PC ITS-VIH SIDA reporta que el 77.52% de PVVS en TARGA recibe prevención positiva.</p> <p>Numerador: 12,406 PVVS que recibieron prevención positiva. Denominador: 16,003 PVVS adultos enrolados en TARGA.</p> <p>Fuente: MINSA - ESN PC ITS-VIH/SIDA, a diciembre 2010.</p>

4	4.2	Número y porcentaje de PVVS en TARGA que recibe tratamiento para enfermedades oportunistas (incluido TBC)	Programa Nacional	Si - en el curso del programa	Si - 10 más importantes	248 (PLWHA receiving ARVs)	2004	6,249 (100%)	5,791 (99.29%)	99%	<p>El logro obtenido por este indicador es ligeramente inferior respecto a la meta establecida para el período reportado.</p> <p>Para el cálculo de este indicador se está considerando el reporte de la ESN PC ITS/VIH/SIDA al P17, dado que con los datos preliminares disponibles al cierre del presente informe, no es posible obtener un resultado consistente que refleje el real desempeño del indicador.</p> <p>Durante el P17 (octubre - diciembre 2010) la ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA reporta 561 PVVS en TARGA que presentaron un episodio de una enfermedad oportunista y que recibieron tratamiento en el mismo período.</p> <p>Numerador: 561 (tratados) Denominador: 565 (diagnosticados) = 99.29%</p> <p>De esta manera para el P20 se reporta un total de 651 PVVS en TARGA (P17) que presentaron un episodio de una enfermedad oportunista y que recibieron tratamiento, lo cual sumado a lo reportado en el P16 (5,230) se logra un acumulado al término del año 2010 de 5,791 PVVS en TARGA que reciben tratamiento para enfermedades oportunistas.</p> <p>El rendimiento de este indicador se debe principalmente al desabastecimiento de la mayoría de medicamentos a partir de junio 2010, situación que a su vez hace que se deje de registrar y reportar las infecciones oportunistas y RAM tratadas en PVVS. Actualmente el costo del tratamiento de las infecciones oportunistas está siendo asumido por el paciente que está en condiciones de hacerlo y en algunas regiones como Loreto, el tratamiento está siendo asumido por el SIS. No obstante, la programación de medicamentos para infecciones oportunistas y RAM esta incluido en el Presupuesto por Resultados.</p> <p>Fuente: MINSA - ESN PC ITS-VIH/SIDA, a diciembre 2010</p>
4	4.3	Porcentaje de adherencia al tratamiento antirretroviral	Programa Nacional	Si - en el curso del programa	No	TBD	TBD	89%	89%	100%	<p>De acuerdo a la información disponible (a diciembre 2010 - P17), la meta establecida para este período se habría cumplido, siendo que el porcentaje de adherencia al Tratamiento Antirretroviral es de 89%</p> <p>Numerador: 7,370 PVVS registrados con adherencia al tratamiento mayor al 95% en el período.</p> <p>Denominador: 8,284 PVVS en TARGA registrados en la base de datos.</p> <p>Fuente: GESIND, Evaluación Nacional 2010 (dato reportado por la ESN PC ITS/VIH/SIDA a diciembre 2010 - P17)</p>
4	4.4	Número y porcentaje de personas viviendo con VIH en fase de inmunodeficiencia que reciben antirretrovirales	Programa Nacional	Si - en el curso del programa	Si - 10 más importantes	2,158 (58%)	2003	13,395 (95%)	16,003 (96.91%)	102%	<p>El logro de este indicador ha sido superado.</p> <p>Para el cálculo de este indicador se está considerando el reporte de la ESN PC ITS/VIH/SIDA al P17, dado que con los datos preliminares disponibles al cierre del presente informe, no es posible obtener un resultado consistente que refleje el real desempeño del indicador.</p> <p>Para el P17 (octubre-diciembre 2010), la ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó que el 96.91% de PVVS en fase de inmunodeficiencia reciben tratamiento antirretroviral:</p> <p>Numerador: 16,003 PVVS en fase de inmunodeficiencia entre adultos y niños que reciben TARGA.</p> <p>Denominador: 16,513 PVVS en fase de inmunodeficiencia (16,513 más 510 PVVS en la lista de espera para ingresar al TARGA).</p> <p>Fuente: MINSA - ESN PC ITS-VIH/SIDA, a diciembre 2010.</p>

* El número del indicador debe coincidir con el número de indicador que figura en el el Marco de Desempeño del programa aprobado (1,1, 1,2 etc.)

C. Análisis de las cuestiones relacionadas con la calidad de los datos y la presentación de informes.

(I) Esta sección debe contener: 1) un resumen de las cuestiones relacionadas con la calidad de los datos y la presentación de informes sobre indicadores programáticos y cualquier otro asunto de importancia que no se mencione en "Motivos de las desviaciones programáticas"; y 2) las medidas correctivas que se están llevando a cabo o que se han previsto para remediar estas cuestiones.

Durante el semestre 10, y desde el accionar del RP, se llevaron a cabo visitas de monitoreo y de revisión de medios de verificación, con la finalidad de: (i) verificar los datos de todos los indicadores clave y de producto seleccionados y reportados en el último informe del Sub Receptor, y (ii) reforzar las habilidades del/la Sub Coordinador/a de Monitoreo a través de una asistencia técnica directa en su mismo lugar de trabajo para mejorar la calidad del reporte.

Los procedimientos realizados son los siguientes:

- Revisión de medios de verificación, de acuerdo a lo establecido en la matriz de indicadores / ficha técnica, matriz de medios de verificación, insumos del plan operativo, e indicación de verificación que aparezca en el Marco de Desempeño.
- Comparación y verificación de la consistencia entre lo registrado en el Sistema Gerencial de Proyectos –SGP, lo reportado en los informes y –de ser el caso- las bases de datos.
- Verificación de la pertinencia / acceso de medios de verificación
- Ubicación geográfica / población meta (perfil, número, etc.)
- Consistencia respecto a lo planificado
- Opinión / satisfacción de clientes
- Retroalimentación a actores clave.

Además, en relación a los indicadores claves 1.3, 1.4, 1.6, 2.1, 2.2, 3.2 y 3.3 se realiza un doble control de calidad: (i) a través de la elaboración de tablas dinámicas que permiten certificar que no existan beneficiarios duplicados; (ii) la verificación de la consistencia respecto a los medios de verificación.

Desde los SR, y a través de los Sub Coordinadores de My E, se realizaron visitas de monitoreo así como de asistencia técnica al personal de salud responsable de recopilar y registrar información en los establecimientos de salud; estas últimas fueron efectuadas por los Objetivos 1, 2 y 4. En el caso del Objetivo 4 y como parte de las reuniones técnicas de evaluación de actividades y del proceso de implementación del manejo integral de las EO en PVVS, se realizó una evaluación del sistema de registro de EO y un fluxograma de dispensación de los medicamentos para el tratamiento de EO y RAM en PVVS con y sin tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA), implementado por el SR, sistema que se encuentra funcionando en los hospitales acreditados para la administración de TARGA. La información generada y obtenida a través de estos registros está siendo útil para la planificación de recursos a través del Presupuesto por resultados (PPR). La finalidad de esta reunión técnica de evaluación se centró en evaluar el avance alcanzado en el proceso de sostenibilidad del acceso gratuito a medicamentos para el tratamiento de enfermedades oportunistas y contribuir a fortalecer el sistema de registro e información de la ESN PC ITS/VIH/SIDA y las competencias de los profesionales involucrados en esta actividad, como una forma de contribuir para contar con información de calidad para la planificación de recursos a través del PPR, que para este caso del manejo integral de las EO incluya medicamentos para el tratamiento de estos daños.

Al haber concluido la implementación del Programa de V Ronda, se espera que las actividades de Monitoreo y asistencia técnica continúen desde el Programa de la VI Ronda y también continúe su fortalecimiento desde el MINSA con la nueva gestión gubernamental. Desde el RP se han generado reuniones con el director de la DGEI, y con el acompañamiento de la CONAMUSA y la intervención del Objetivo 4 de VI Ronda se vienen generando reuniones con los responsables de producir información en el MINSA, involucrándolos para la implementación del Plan Costeado de Monitoreo y Evaluación, que incluye el Sistema de Información.

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

PERÍODO DE INFORME ACTUALIZADO SOBRE LOS PROGRESOS

Número de subvención:	PER-506-GO3-H			
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número:	10
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	1-Apr-2011	Fecha de finalización:	30-Set-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	14			

Sección 2: Gestión de la Subvención

A. COMENTARIOS DEL RP SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PREVIAS Y/O CONDICIONES ESPECIALES EN EL MARCO DEL ACUERDO DE SUBVENCIÓN

! Sírvase incluir en este cuadro el número de condición previa según el Acuerdo de Subvención y el texto completo de las condiciones previas y/u otras condiciones especiales a cumplir durante este período o pendientes de períodos anteriores.
! Algunas condiciones especiales pueden ser aplicadas en más de un período de ejecución de la subvención. Su cumplimiento durante un período no implica automáticamente el cumplimiento en períodos posteriores. El ALF debe verificar que el RP informe sobre el estado de dichas condiciones en cada período considerado.

Condiciones previas y/u otras condiciones especiales	Estado	Comentarios del RP sobre los progresos en la ejecución
B. 5. Conditions Precedent to Disbursement for Procurement of Pharmaceutical Products in Phase 2 (as defined in Article 19 of the Standard Terms and Conditions) (Terminal Date as stated in block 7E of the Face Sheet). The disbursement by the Global Fund or use by the Principal Recipient of Grant funds in Phase 2 to finance the procurement of Pharmaceutical Products (as defined in Article 19 of the Standard Terms and Conditions of this Agreement), is subject to the following conditions: a. The delivery by the Principal Recipient to the Global Fund, in form and substance satisfactory to the Global Fund, of detailed forecasts of pharmaceutical needs, based on current stock levels and forecast requirements that correspond to actual and future treatment figures; and b. The delivery by the Principal Recipient to the Global Fund, in form and substance satisfactory to the Global Fund, of the updated Annex 1a and Annex 1b to the PSM Plan for review by the Global Fund.	Cumplidas	Condición cumplida e información se envió en el informe trimestral del Q8.
C.1. Articles 3(c) and 3(d) of the Standard Terms and Conditions of this Agreement shall not apply to this Agreement. The Phase 1 Starting Date shall be as set forth in block 5 of the face sheet of this Agreement irrespective of the date of first disbursement of Grant funds. The first disbursement of Grant funds under this Agreement shall not be made more than 2 weeks before the Phase 1 Starting Date.	Cumplidas	El RP esta al tanto que para cualquier información relacionada a la fecha de inicio del proyecto siempre se considerará la indicada en casilla 5 de la carátula del Acuerdo, es decir, 1° de setiembre de 2006.
C.2. The Principal Recipient represents to the Global Fund that the bank account into which the Grant funds will be disbursed as indicated in block 10 of the face sheet of this Agreement shall at all times be a segregated account held for the benefit of the Principal Recipient which is used exclusively for the receipt of disbursements of Grant funds under this Agreement.	Cumplidas	La cuenta bancaria indicada en la casilla 10 de la carátula del Acuerdo es exclusiva para el uso del Convenio.
C.3. The Principal Recipient acknowledges and understands that the Grant made available under this Agreement Global is contingent upon the expenditure of additional counterpart financing on HIV/AIDS programs in Peru equivalent to a minimum of 10 percent of the grant expenditure in the first year of the Program, increasing to a minimum of 20 percent of the grant expenditure in the last year (counterpart financing encompasses all domestic resources (including contributions from governments, loans from external sources or private creditors, debt relief proceeds, and private contributions such as from non-governmental organizations, faith-based organizations, other domestic partners, and user fees dedicated to the national HIV/AIDS program). For the purpose of this condition the rate of increase of counterpart financing shall be measured at the end of each program year according to the following schedule, unless the Global Fund, in its sole discretion, deems that there are compelling reasons for why the rate of increase in counterpart financing cannot be met: Year 1: 10 percent Year 2: 12.5 percent Year 3: 15 percent Year 4: 17.5 percent Year 5: 20 percent The Principal Recipient shall provide to the Global Fund on annual basis evidence of the counterpart-financing for HIV/AIDS in Peru actually expended for the previous year.	Cumplidas	Se adjunta el estudio de contrapartida enviado en febrero de 2011, que incluye el año 2010 (según TdR). Sin embargo al finalizar el año 2011 se realizará una nueva medición, la misma que será remitida junto con el Informe Final del Programa.

Sección 2: Gestión de la Subvención

<p>C.4. The Principal Recipient is responsible for appropriate forecasting and stock management and, accordingly, shall ensure that its Sub-recipients report to it regularly on, among other things, (i) current stock levels (including expiry dates), (ii) stock consumption for the most recent reporting period, (iii) projected stock requirements for the next reporting period. The Principal Recipient shall regularly monitor and verify the accuracy and completeness of such reporting by its Sub-recipients.</p>	<p>Cumplidas</p>	<p>Condición cumplida e informada en el Q8</p>
<p>C.5. It is anticipated that the Principal Recipient may receive refunds in respect of value added tax (VAT) paid with respect to goods purchased with Grant funds. If the Principal Recipient receives any VAT or other refund with respect to the Grant, the Principal Recipient shall account for the receipt of such funds to the Global Fund by clearly identifying and reporting the receipt of such funds in its next progress update and disbursement request. The amount of such tax refund may, at the sole discretion of the Global Fund, be offset from amounts to be disbursed to the Principal Recipient under this or any other agreement between the Global Fund and the Principal Recipient. The disbursement and use of any excess Grant funds resulting from such tax refund shall be subject to the prior written approval of the Global Fund.</p>	<p>Cumplidas</p>	<p>Los montos recuperados por concepto de IGV son informados en cada informe semestral. En el presente informe tambien se cumple con informar el monto registrado.</p>
<p>C.6. The review of stock levels and forecasting and revisions to the PSM Plan may result in savings in the budget for procurement for the Program. The use of any such savings shall be subject to the prior written approval by the Global Fund of such proposal.</p>	<p>Cumplidas</p>	<p>Los ahorros que se identifiquen durante la ejecución del programa seran informados al FM</p>
<p>C.7. Not later than 28th February 2010, the Principal Recipient shall complete the implementation of the Stock Management Plan submitted to the Global Fund in compliance with Condition Precedent B.4.a) of this Annex A, upon which the Stock Management System used for the program will be reassessed by the Local Found Agent in order to verify its adequacy and effectiveness in the stock management of key health products.</p>	<p>Cumplidas</p>	<p>Se envió en el P18</p>
	<p>Seleccionar</p>	
	<p>Seleccionar</p>	
	<p>Seleccionar</p>	
	<p>Seleccionar</p>	
	<p>Seleccionar</p>	

Sección 2: Gestión de la Subvención

B. REVISIÓN DEL RP SOBRE LOS PROGRESOS EN LA EJECUCIÓN DE MEDIDAS DE GESTIÓN PENDIENTES DE DESEMBOLSOS ANTERIORES

! Sírvase enumerar todas las cuestiones planteadas en la última carta de gestión del Fondo Mundial o las cuestiones pendientes de anteriores cartas de gestión, y comente los progresos realizados. Sírvase incluir la fecha de la carta de gestión y el número de partida.

Medidas de gestión del Fondo Mundial	Comentarios del RP sobre los progresos en la ejecución
<p>Carta del 11 de julio de 2011: Informe de avance del Semestre 9 del Acuerdo de Subvención PER-506-G03-H</p> <p>En referencia al indicador 3.2 "Número de microempresas de PVVs creadas", compartido con el proyecto de la Ronda 6 VIH, ya que el proyecto de Ronda 5 VIH cierra en septiembre, les solicitamos asegurar que la transferencia de información de la Ronda 5 a la ronda 6 se realice de forma exhaustiva, involucrando a todos los Sub-Receptores (SR) correspondientes.</p>	<p>Sobre la base de los acuerdos de la reunión PAAI del 19 de julio de 2011 y en el marco de la transferencia de las MYPES de la Ronda V a la Ronda VI, el 10 de agosto de 2011 el RP hace entrega a los SR del Objetivo 1 de la VI Ronda de las MRCS, MRN y MRO la siguiente información: (i) Expedientes de las microempresas de V Ronda (documentos sobre constitución de la microempresa, documentos sobre el Fondo Rotatorio, documentos sobre visitas de seguimiento, incluidas las listas de chequeo), (ii) CD con la base de datos oficial de microempresarios de V Ronda. (Ver Anexo 7)</p>
<p>Carta del 11 de julio de 2011: Informe de avance del Semestre 9 del Acuerdo de Subvención PER-506-G03-H</p> <p>Como mencionábamos en la carta de retroalimentación para la Subvención de Ronda 6, esperamos recibir en cuanto estén disponibles, los resultados de la medición de los indicadores de impacto y resultado que entendemos que se encuentran en su etapa final de procesamiento.</p>	<p>En septiembre del 2011 se culminó la evaluación y el equipo consultor hizo entrega del Informe Final de la Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas de V Ronda – Componente VIH y VI Ronda, cuyos resultados son reportados en este informe. (Ver Anexo 7)</p>
<p>Carta del 11 de julio de 2011: Informe de avance del Semestre 9 del Acuerdo de Subvención PER-506-G03-H</p> <p>D. Plan de Capacitación</p> <p>Para asegurar un seguimiento adecuado del Plan de Capacitación aprobado, y teniendo en cuenta tanto las actividades de capacitación del programa de Ronda 5 como las capacitaciones adicionales aprobadas, les solicitamos, que en el próximo informe PU se incluya un informe adicional donde se reporte, entre otros, el balance de gastos de las capacitaciones realizadas. El informe será revisado por el ALF junto al informe PU. Este reporte debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Número de capacitaciones realizadas; - Número de participantes por capacitación; - Número de facilitadores por capacitación; y - Comparación entre los gastos incurridos por capacitación versus el presupuesto aprobado en el plan de capacitación y justificación de la varianza. 	<p>El informe solicitado se adjunta al presente reporte (Ver Anexo 5)</p>

C. COMENTARIOS DEL RP SOBRE LOS REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES ANUALES

Sección 2: Gestión de la Subvención

! Sírvase indicar una fecha para el informe que se debe presentar. Si la fecha de presentación ha vencido, indique la fecha de presentación original y explique los motivos del retraso.

Documentos requeridos	Fecha de entrega (día-mes-año)	Estado	Comentarios
Informe de Auditoría del RP	4-Apr-11	Presentado al FM	De acuerdo a la carta fechada el 22 de febrero de 2011, sobre la programación y planificación para el año 2001, la auditoría del año 4 debería ser presentada antes el 31 de diciembre del 2011. Esta auditoría se ha presentado el 4 de abril de 2011.
Presentación de Informes Financieros Detallados (EFR)	14-Nov-11	Presentado al FM	El EFR del año 5, forma parte del presente informe.

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

PERÍODO DEL INFORME ACTUALIZADO SOBRE LOS PROGRESOS

Número de subvención:	PER-506-GO3-H			
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número	10
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	1-Apr-2011	Fecha de finalización:	30-Set-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	14			
Moneda:	USD			

Sección 3A: Salida total de efectivo del RP

! Para las subvenciones del Mecanismo de Continuación del Financiamiento (RCC), la sección de acumulativos del siguiente cuadro debe contener el importe acumulativo desde el comienzo del RCC y no desde el comienzo de la Fase 1 del programa.

Todos los importes están en:	Presupuesto para el período de informe	Salida real de efectivo para el período de informe	Variación	Motivo de la variación	Presupuesto acumulativo durante el período del Informe sobre los progresos	Salida real acumulativa de efectivo durante el período del Informe sobre los progresos	Variación	Motivo de la variación
1. Salida total de efectivo del RP frente al presupuesto	750,060	1,105,081	-355,021		12,867,464	12,461,598	405,866	
1a. Gastos totales del RP	183,756	334,096	-150,340	Se realizaron gastos presupuestados en periodos anteriores.	4,054,666	3,640,763	413,903	No se ejecutó el total de líneas presupuestadas como medicamentos para ITS y oportunistas, gastos administrativos y overhead.
1b. Desembolsos a subreceptores	566,304	770,985	-204,681	Los desembolsos se realizaron de acuerdo a la programación de actividades, las cuales contemplaban la realización de algunas presupuestadas en periodos anteriores.	8,812,798	8,820,835	-8,037	Diferencia no significativa. Además hay que considerar que en la firma del convenio de fase II, se consideró un poco más US \$ 100 mil producto del recupero de IGV como adelanto de desembolsos del Fondo Mundial, lo que no se considera en el presupuesto.

	Presupuesto para el período de informe	Salida real de efectivo para el período de informe	Variación	Motivo de la variación	Presupuesto acumulativo durante el período del Informe sobre los progresos	Salida real acumulativa de efectivo durante el período del Informe sobre los progresos	Variación	Motivo de la variación
2. Gastos totales en productos farmacéuticos y sanitarios frente al presupuesto	39,076	89,014	-49,938		2,338,383	2,167,486	170,897	
2a. Medicamentos y productos farmacéuticos	39,076	89,014	-49,938	Ingresó y canceló la última compra autorizada para medicamentos para enfermedades oportunistas.	1,444,236.00	1,362,485.34	81,751	No se ejecutó el total de líneas presupuestadas como medicamentos para ITS y oportunistas.
2b. Productos sanitarios y equipamiento sanitario	0	0	0		894,147.00	805,000.67	89,146	Ahorros de fase I, condones y lubricantes y equipamiento e insumos CERITS.

SECTION 3B: HIV/AIDS FINANCIAL REPORTING FORM

Country	Perú
Grant No.	PER-506-GO3-H
PR	CARE Peru
Currency	Please Select ...

PLEASE REFER TO THE "GUIDANCE FOR COMPLETION OF THE ENHANCED FINANCIAL REPORTING TEMPLATE" DOCUMENT TO ASSIST YOU IN COMPLETING THE TEMPLATE TO BE COMPLETED ONLY ONCE A YEAR EXCEPT AT MONTH 18 FOR PURPOSES OF PHASE 2 REVIEW

Current Reporting Period	Start Date:	dd-mm-yyyy
	End Date:	1-Oct-2010
		30-Sep-2011

Cumulative Reporting Period	Start Date:	dd-mm-yyyy
	End Date:	1-Sep-2006
		30-Sep-2011

The end date for the current reporting period and cumulative reporting period must be the same

The "TOTAL" rows in Table A, B and C will have a RED background if the amounts in each table do not agree. If the Totals for each Table agrees, these rows will have a YELLOW background.

A- BREAKDOWN* BY EXPENDITURE CATEGORY		Current Reporting Period				Cumulative Reporting Period			
#	Category	Budget	Expenditures	Variance	Reason for Variance	Cumulative Budget	Cumulative Expenditure	Variance	Reason for Variance
1	Human Resources	315,972.00	350,210.30	-34,238.30	El registro del gasto se hizo de acuerdo a la programación de los SR.	1,787,785.00	1,734,702.08	53,082.92	El registro del gasto se hizo de acuerdo a la programación de los SR. Está pendiente el registro de la rendición del mes de setiembre.
2	Technical Assistance	71,772.00	117,748.22	-45,976.22	El registro del gasto se hizo de acuerdo a la programación de los SR.	326,071.00	412,019.37	-85,948.37	El registro del gasto se hizo de acuerdo a la programación de los SR. Incluye gastos de taller MESS
3	Training	196,485.00	184,681.49	11,803.51	de los SR.	2,160,584.16	2,207,170.70	-46,586.54	programación de los SR.
4	Health Products and Health Equipment	0.00	0.00			894,147.00	805,000.67	89,146.33	necesidades del país y aprobaciones del Fondo
5	Medicines and Pharmaceutical Products	78,154.00	89,299.57	-11,145.57	Se realizaron compras presupuestadas en periodos anteriores.	1,444,236.00	1,362,485.34	81,750.66	Las compras se realizaron de acuerdo a las necesidades del país y aprobaciones del Fondo Mundial.
6	Procurement and Supply Management Costs	15,486.00	3,445.72	12,040.28	El gasto en distribución estuvo acorde a las compras	46,462.00	43,169.68	3,292.32	El gasto en distribución estuvo acorde a las compras
7	Infrastructure and Other Equipment	0.00	0.00			97,923.51	78,578.90	19,344.61	El registro del gasto se hizo de acuerdo a la programación de los SR
8	Communication Materials	234,125.00	238,648.55	-4,523.55	Diferencia no significativa	2,658,386.85	2,476,633.28	181,753.57	El registro del gasto se hizo de acuerdo a la programación de los SR
9	Monitoring & Evaluation	183,213.00	267,503.59	-84,290.59	Se realizaron actividades presupuestadas en periodos anteriores como la medición de indicadores.	1,029,065.74	935,073.77	93,991.97	El registro del gasto se hizo de acuerdo a la programación de los SR
10	Living Support to Clients/Target Populations	126,824.00	99,507.49	27,316.51	El cargo se hizo de acuerdo a las necesidades del programa.	421,957.00	336,900.57	85,056.43	El registro del gasto se hizo de acuerdo a la programación de los SR
11	Planning and Administration	198,814.00	271,287.77	-72,473.77	El cargo se hizo de acuerdo a las necesidades del programa.	1,108,575.00	1,041,283.42	67,291.58	El registro del gasto se hizo de acuerdo a la programación de los SR
12	Overheads	85,251.00	97,339.99	-12,088.99	El cargo se hizo de acuerdo a las necesidades del programa.	217,315.00	245,234.61	-27,919.61	Esta línea es trabajada de manera conjunta con la línea "otros"
13	Other					674,956.00	503,061.52	171,894.48	Esta línea es trabajada de manera conjunta con la línea "overhead"
TOTAL		1,506,096.00	1,719,672.69	-213,576.69		12,867,464.26	12,181,313.91	686,150.35	

B- BREAKDOWN* BY PROGRAM ACTIVITY				Current Reporting Period				Cumulative Reporting Period			
#	Macro-category	Objectives	Service Delivery Area	Budget	Expenditures	Variance	Reason for Variance	Cumulative Budget	Cumulative Expenditure	Variance	Reason for Variance
1a	Supportive Environment	Prevenir la Transmisión VIH/SIDA, mediante la disminución de las ITS	Prevention: Behavioral Change Communication - Mass media	0.00	0.00		Esta línea fue presupuestada solo en fase I	1,796,865.00	1,678,264.54	118,600.46	Saldos reprogramados en fase II
1a	Treatment	Prevenir la Transmisión VIH/SIDA, mediante la disminución de las ITS	Prevention: STI diagnosis and treatment	0.00	0.00		Esta línea fue presupuestada solo en fase I	728,094.00	640,595.43	87,498.57	Saldos reprogramados en fase II
1b	Treatment	Programa de Lanzamiento de la atención Integral de HSH y TS	Prevention: STI diagnosis and treatment	0.00	0.00		Esta línea fue presupuestada solo en fase I	904,975.00	909,001.30	-4,026.30	Saldos reprogramados en fase II
1	Prevention	Prevenir la Transmisión VIH/SIDA, mediante la disminución de las ITS	Prevention: Behavioral Change Communication - community outreach	413,931.00	437,442.67	-23,511.67	Se realizaron actividades programadas en periodos anteriores.	1,325,814.30	1,210,306.84	115,507.46	Está pendiente el registro de la rendición del mes de setiembre.
1	Treatment	Prevenir la Transmisión VIH/SIDA, mediante la disminución de las ITS	Treatment: Prophylaxis and treatment for opportunistic infections	82,840.00	169,480.97	-86,640.97	Se realizaron actividades programadas en periodos anteriores, como compra de medicamentos.	248,520.00	307,114.94	-58,594.94	Las actividades se realizaron de acuerdo a lo programado por los SR.
1	Health System Strengthening (HSS)	Prevenir la Transmisión VIH/SIDA, mediante la disminución de las ITS	HSS: Service delivery	60,906.66	106,170.31	-45,263.65	Se realizaron actividades programadas en periodos anteriores.	186,090.00	148,064.76	38,025.24	Está pendiente el registro de la rendición del mes de setiembre.

2	Prevention	Reducir el Impacto social del VIH, disminuyendo el estigma y la discriminación hacia las PVVS, poblaciones vulnerables y su entorno	Prevention: Behavioral Change Communication - community outreach	25,200.00	29,491.23	-4,291.23		75,600.00	122,463.17	-46,863.17	Las actividades se realizaron de acuerdo a lo programado por los SR.
2	Care and Support	Reducir el Impacto social del VIH, disminuyendo el estigma y la discriminación hacia las PVVS, poblaciones vulnerables y su entorno	Care and support: Support for orphans and vulnerable children	168,151.00	198,812.57	-30,661.57		522,542.00	550,341.45	-27,799.45	Las actividades se realizaron de acuerdo a lo programado por los SR.
2	Supportive Environment	Reducir el Impacto social del VIH, disminuyendo el estigma y la discriminación hacia las PVVS, poblaciones vulnerables y su entorno	Prevention: Behavioral Change Communication - community outreach	476,965.44	482,496.51	-5,531.07		2,951,829.70	2,701,110.79	250,718.91	Las actividades se realizaron de acuerdo a lo programado por los SR.
3	Prevention	Fortalecer las organizaciones de las PVVS a nivel regional y nacional favoreciendo la gestión participativa en la respuesta integral del VIH	Prevention: Behavioral Change Communication - community outreach	49,376.00	106,706.43	-57,330.43		158,104.00	159,626.07	-1,522.07	Diferencia no significativa
3	Treatment	Fortalecer las organizaciones de las PVVS a nivel regional y nacional favoreciendo la gestión participativa en la respuesta integral del VIH	Treatment: Prophylaxis and treatment for opportunistic infections	8,604.90		8,604.90		38,636.90	16,234.59	22,402.31	
3	Supportive Environment	Fortalecer las organizaciones de las PVVS a nivel regional y nacional favoreciendo la gestión participativa en la respuesta integral del VIH	Prevention: Behavioral Change Communication - community outreach	94,034.00	52,621.46	41,412.54		1,215,870.00	1,170,603.75	45,266.25	Las actividades se realizaron de acuerdo a lo programado por los SR. Está pendiente el registro de la rendición del mes de setiembre.
4	Treatment	Incrementar a la adherencia al TARGA y el manejo integral de enfermedades oportunistas que incluya el acceso gratuito a Diagnóstico y Medicamentos	Prevention: Behavioral Change Communication - community outreach	14,564.00	29,484.28	-14,920.28		1,260,025.00	1,204,366.44	55,658.56	Las actividades se realizaron de acuerdo a lo programado por los SR. Está pendiente el registro de la rendición del mes de setiembre.
4	Care and Support	Incrementar a la adherencia al TARGA y el manejo integral de enfermedades oportunistas que incluya el acceso gratuito a Diagnóstico y Medicamentos	Care and support: Support for orphans and vulnerable children	74,238.00	83,327.18	-9,089.18		322,036.00	270,838.26	51,197.74	Las actividades se realizaron de acuerdo a lo programado por los SR. Está pendiente el registro de la rendición del mes de setiembre.
4	Health System Strengthening (HSS)	Incrementar a la adherencia al TARGA y el manejo integral de enfermedades oportunistas que incluya el acceso gratuito a Diagnóstico y Medicamentos	HSS: Service delivery	37,285.00	23,639.08	13,645.92		113,117.40	73,036.62	40,080.78	Las actividades se realizaron de acuerdo a lo programado por los SR. Está pendiente el registro de la rendición del mes de setiembre.

5	Supportive Environment	Administración del programa	Supportive environment: Program management and administration					1,019,344.96	1,019,344.96	0.00	
TOTAL				1,506,096.00	1,719,672.69	-213,576.69		12,867,464.26	12,181,313.91	686,150.35	

To add additional rows, right click the row number (Row 39 in a blank template) to the left of the row above the row for TOTAL and select copy, then over the same number, right click again and select Insert Copied Cells.
WARNING: Inserting Rows without copying a row as described above will cause the formula in the variance.

C- BREAKDOWN* BY IMPLEMENTING ENTITY				Current Reporting Period				Cumulative Reporting Period			
#	PR/SR	Name	Type of Implementing Entity	Budget	Expenditures	Variance	Reason for Variance	Cumulative Budget	Cumulative Expenditure	Variance	Reason for Variance
1	SR	Asociación Civil Impacta	NGO/CBO/Academic	0.00	0.00		Este SR no tiene actualmente ninguna relación con el RP	1,762,733.24	1,776,768.26	-14,035.02	Este SR no tiene actualmente ninguna relación con el RP
2	SR	MHOL	NGO/CBO/Academic	0.00	0.00		Este SR no tiene actualmente ninguna relación con el RP	326,210.00	326,209.91	0.09	Este SR no tiene actualmente ninguna relación con el RP
3	SR	Save the Children	NGO/CBO/Academic	0.00	0.00		Este SR no tiene actualmente ninguna relación con el RP	2,019,313.06	2,019,313.06	0.00	Este SR no tiene actualmente ninguna relación con el RP
4	SR	REDESS JOVENES	NGO/CBO/Academic	592,238.00	571,741.79	20,496.21	Los desembolsos y gastos se realizaron de acuerdo a la programación del SR	1,253,461.00	1,197,062.30	56,398.70	Los desembolsos y gastos se realizaron de acuerdo a la programación del SR. Además está pendiente el registro de la rendición del mes de setiembre
5	SR	Asoc. Solas y Unidas	NGO/CBO/Academic	103,274.00	109,973.08	-6,699.08	Los desembolsos y gastos se realizaron de acuerdo a la programación del SR	1,385,922.00	1,249,702.47	136,219.53	Los desembolsos y gastos se realizaron de acuerdo a la programación del SR. Además está pendiente el registro de la rendición del mes de setiembre
6	SR	CEPESJU	NGO/CBO/Academic	482,733.00	561,023.60	-78,290.60	Los desembolsos y gastos se realizaron de acuerdo a la programación del SR	2,065,158.45	1,971,494.90	93,663.55	Los desembolsos y gastos se realizaron de acuerdo a la programación del SR. Además está pendiente el registro de la rendición del mes de setiembre
7	PR	CARE	NGO/CBO/Academic	327,851.00	476,934.22	-149,083.22	Se realizaron gastos programados en periodos anteriores como la compra de medicamentos, medición de indicadores, etc.	4,054,666.51	3,640,763.01	413,903.50	Presupuesto no ejecutado y parte de ellos, como la medición de indicadores, ha pasado al plan de cierre.
TOTAL				1,506,096.00	1,719,672.69	-213,576.69		12,867,464.26	12,181,313.91	686,150.35	

To add additional rows, right click the row number (Row 51 in a blank template) to the left of the row above the row for TOTAL and select copy, then over the same number, right click again and select Insert Copied Cells.
WARNING: Inserting Rows without copying a row as described above will cause the formula in the variance.

* The sum of all three breakdowns should be equal (A- Budget Line-item, B- Program Activity, C- Implementing Entity).
 ** For the purposes of this report, the SDA Program management and administration should be included in the Supportive Environment Macro Category.

D- ADDITIONAL INFORMATION
Please disclose any relevant information concerning the information in the above tables. Refer to the Guidelines for Completing the Template if required.

E- DISBURSEMENTS BREAKDOWN BY IMPLEMENTING ENTITY				Cumulative Reporting Period	
#	Name	Type of Implementing Entity	Cumulative Disbursements	Comments	
1	CEPESJU	NGO/CBO/Academic	1,858,831.91	Este SR, en lo que respecta a los dos objetivos que lidera mantiene dinero por rendir US \$ 100,107.76 (objetivo 1) y US \$ 46,407.03 (objetivo 4)	
2	REDESS	NGO/CBO/Academic	2,757,544.05	Este SR tiene por rendir US \$ 117,976.03	
3	SOLAS Y UNIDAS	NGO/CBO/Academic	1,167,051.21	Este SR tiene por rendir US \$ 15,793.17	
4	IMPACTA	NGO/CBO/Academic	1,355,712.15	Este SR, solo tuvo actividades en la Fase I	
5	SAVE THE CHILD	NGO/CBO/Academic	288,907.34	Este SR, solo tuvo actividades en la Fase I	
6	MHOL	NGO/CBO/Academic	326,210.00	Este SR, solo tuvo actividades en la Fase I	
TOTAL			7,754,256.66		

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

PERÍODO DEL INFORME ACTUALIZADO SOBRE LOS PROGRESOS

Número de subvención:	PER-506-GO3-H			
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número:	10
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	1-Apr-2011	Fecha de finalizat	30-Set-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	14			

Sección 4: Gestión de Adquisiciones y Suministros

		Comentarios
<p>1a. ¿Ha actualizado el sistema de Información sobre el Precio y la Calidad (PQR) con la información requerida sobre los productos farmacéuticos y sanitarios recibidos durante el período cubierto por el presente Informe Actualizado (si procede)? (Si no introdujo información sobre la adquisición de productos sanitarios en el PQR, explique el motivo en la casilla de comentarios).</p> <p>! Para mayor orientación sobre la introducción de datos en el PQR, véanse las directrices.</p>	N/A	Según las directrices de ingreso en el PQR, los medicamentos ingresados y cancelados durante este período, no se ingresan al sistema.
<p>2. Basándose en la información más actualizada sobre la situación de las existencias, ¿existe algún riesgo de desabastecimiento de productos farmacéuticos y sanitarios esenciales a nivel central en el próximo período de ejecución? (En caso afirmativo, comente los motivos)</p>	No	

3. Comentarios sobre otras cuestiones relacionadas con la gestión de adquisiciones y suministros de productos farmacéuticos y sanitarios

<p>Con la última compra aprobada por el Fondo Mundial, para medicamentos para ITS se han culminado las actividades de compra en lo que respecta al programa de V ronda - componente de VIH.</p>

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de devolución

PERÍODO DE SOLICITUD DE DESEMBOLSO

Número de subvención:	PER-506-GO3-H		
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe	Ciclo:	Semestral	Número: 10
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto	Fecha de comienzo:	1-Apr-2011	Fecha de finalizació
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	14		
Moneda:	USD		

! El RP debe presentar una declaración de las fuentes y usos de los fondos (SSUF) junto con el formulario del Informe actualizado

Sección 5: Conciliación de saldos y recomendación sobre el desembolso

A: CONCILIACIÓN DE SALDOS PARA EL PERÍODO CUBIERTO POR EL INFORME ACTUALIZADO SOBRE LOS PROGRESOS

1. Saldo de caja: inicio del período cubierto por el Informe Actualizado (fila 10 de la sección Conciliación de Saldos del período cubierto por el anterior Informe Actualizado):

		<u>725,743</u>
Añadir:	2. Fondos en efectivo recibidos por el RP del Fondo Mundial durante el período cubierto por el presente Informe Actualizado:	<u>503,386</u>
	3. Fondos en efectivo desembolsados a terceros por el Fondo Mundial en nombre del RP durante el período cubierto por el presente Informe Actualizado.	<u>0</u>
	4. Intereses acreditados en la cuenta bancaria:	<u>0</u>
	5. Ingresos provenientes de actividades generadoras de ingresos (si procede):	<u>0</u>
	6. Otros ingresos, si procede (por ejemplo, los provenientes de la liquidación de activos fijos, devolución de impuestos):	<u>115,554</u>
		618,940
Menos:	7. Salida total de efectivo durante el período cubierto por el Informe Actualizado (valor ingresado en la sección 3A "Salida total de efectivo"):	<u>1,105,081</u>
	8. Ganancias/pérdidas netas en el tipo de cambio (<i>las ganancias deben mostrarse con un signo menos; las pérdidas deben mostrarse con un signo más</i>):	<u></u>
	9. Ajustes de conciliación (<i>las ganancias deben mostrarse con un signo menos; las pérdidas deben mostrarse con un signo más</i>):	<u>1,105,081</u>
		239,602
10. Saldo de caja: al finalizar el período cubierto por el Informe Actualizado:		<u>239,602</u>

Explicación sobre los ajustes de conciliación (fila 9)

! Se debe dar una explicación cuando se haya hecho algún ajuste.

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Número de subvención:	PER-506-GO3-H			
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número:	10
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	1-Apr-2011	Fecha de finalización:	30-Set-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	14			
Moneda:	USD			

Sección 5: Conciliación de saldos y solicitud de desembolso

B: SOLICITUD DE DESEMBOLSO

Gasto total de efectivo neto previsto por el Receptor Principal para el período inmediatamente posterior al período cubierto por el Informe Actualizado

1. Fecha de comienzo del período:		fecha de finalización:		importe del presupuesto aprobado	163,199	importe previsto	163,199
2a. Período de efectivo "de estabilización" (por defecto)							
Fecha de comienzo del efectivo "de estabilización"		fecha de finalización:		importe del presupuesto aprobado	4,500	importe previsto	4,500
2b. Adicional "de estabilización" (discrecionario, seleccione solo si existe un acuerdo previo con el FPM (1))							
Efectivo "de estabilización" acordado con el FPM (2)	Seleccionar						
Fecha de comienzo del efectivo "de estabilización"		fecha de finalización:		importe del presupuesto aprobado		importe previsto	
							Previsión total del RP
							167,699

(1) Se puede solicitar efectivo "de estabilización" adicional si el Informe Actualizado contiene un EFR completo o un anexo cumplimentado sobre las finanzas del SR, solicitado por la Secretaría, o si hay algún requisito adicional del Fondo Mundial que no puede ser cumplido dentro de los 45 días. En principio se debe obtener un acuerdo del FPM antes de solicitar efectivo adicional "de estabilización".

(2) Cuando el período adicional (de efectivo de "estabilización") es de 4 meses, el presupuesto aprobado y los importes previstos deben calcularse como la suma del presupuesto aprobado y de los importes previstos para el período posterior al período de desembolso y un tercio (1/3) del presupuesto aprobado y de los importes previstos para el período siguiente.

Sírvase explicar cualquier variación significativa (a su juicio) entre los importes previstos y los importes de los presupuestos aprobados. Especifique los principales factores, con sus respectivos importes, que más contribuyen a la variación.

Nota: tenga en cuenta los siguientes puntos al efectuar el análisis.

- Cronología prevista de los pagos para cualquier partida significativa del presupuesto
- Efectos de los saldos de caja existentes a nivel de SR
- Compromisos actuales confirmados a pagar durante el período de solicitud de desembolso
- Precios por unidad actuales/previstos en comparación con los del presupuesto
- Cambio en las cantidades con respecto al presupuesto
- Tipos de cambio e inflación
- Relación entre el presupuesto consumido y el desempeño de los programas a la fecha

La previsión debe incluir los compromisos existentes (que cumplen con los requisitos de la subvención) a la fecha de finalización del período de informe y que probablemente sean pagados durante el período de desembolso.

La proyección de gastos corresponde al presupuesto aprobado para el plan de cierre el cual se inició en octubre 2011

3. Saldo de caja: al final del período cubierto por el Informe Actualizado (número 10 de la planilla de conciliación de saldos del RP):		239,602
Menos:		
4. Fondos en efectivo "en tránsito" desembolsados al RP:		82,981
5. Fondos en efectivo "en tránsito" desembolsados a terceros por el Fondo Mundial en nombre del RP		0
		322,583
6. Solicitud de desembolso del RP al Fondo Mundial por el período inmediatamente posterior al período cubierto por el Informe Actualizado más el período adicional (efectivo "de estabilización"):		0

7. ¿Incluye la solicitud de desembolso del RP fondos para la adquisición de productos sanitarios?

No

8. Tipo de cambio (utilizado para convertir la moneda local en la moneda de la subvención)

- utilizado para convertir el Saldo de Caja de Apertura

2,8095

- utilizado para convertir el Saldo de Caja de Cierre

2,7685

- utilizado para convertir la Salida total de efectivo para el período del Informe Actualizado

2,7628

Nombre de la moneda local, fecha y fuente del tipo de cambio y otros comentarios (si procede)

Nuevos Soles, 31 Marzo 2011, Superintendencia de Banca y Seguros

Nuevos Soles, 30 Setiembre 2011, Superintendencia de Banca y Seguros

Nuevos Soles, Promedio Abril-Setiembre, Superintendencia de banca y Seguros

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

PERÍODO DE INFORME ACTUALIZADO SOBRE LOS PROGRESOS

Número de subvención:	PER-506-GO3-H			
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número:	10
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	1-Apr-2011	Fecha de fin:	30-Set-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	14			

Sección 6: Desempeño general

A. Autoevaluación general del RP sobre el desempeño de la subvención (incluido un resumen de la relación entre el desempeño financiero y los logros programáticos).

! La autoevaluación debe realizarse tomando en cuenta los logros programáticos, el desempeño financiero y cuestiones relativas a diversas áreas funcionales del programa (Seguimiento y Evaluación, Finanzas, Adquisiciones y Gestión de Programas, incluida la gestión de los subreceptores). Véanse las directrices para una orientación más detallada.

Desempeño Financiero

En relación al presupuesto, el desembolso total acumulado, alcanzó el 97 %. y el gasto alcanzó el 95%. Hay que tener en cuenta que, en el caso de los SR, su informe de gasto del mes de setiembre se registra contablemente en el sistema del RP en el mes de octubre por lo que este último porcentaje se incrementará.

Para el caso de los SR el desembolso en relación al presupuesto alcanzó el 100% % y el gasto el 97%, nuevamente hay que recordar que el informe del mes de setiembre se registrará en el mes de octubre. Por el lado del RP este ejecutó el 90% del presupuesto.

Desempeño Programático

En el periodo se ha alcanzado un promedio de ejecución del 99% para todos los indicadores del Marco de Desempeño; en cuanto a los indicadores Top Ten se ha alcanzado un 98% de ejecución. De otro lado, se observa que 10 indicadores del total de ellos superan las expectativas, 5 cumplen las expectativas, 3 indicadores han alcanzado un desempeño adecuado y uno refleja un desempeño inadecuado pero ha demostrado potencial. En el caso de los indicadores referidos a niños infectados por VIH como a los miembros de grupos familiares de PVVS que reciben atención integral, su rendimiento responde a las dificultades enfrentadas en el sistema de información (subregistro, no utilización de formatos y/o Historias Clínicas paralelas, etc.) y por los propios pacientes (restricciones económicas, restricciones en la cobertura de SIS, falta de disponibilidad de tiempo, entre otros). Respecto a los indicadores referidos a PVVS en TARGA que reciben consejería en prevención positiva y tratamiento para infecciones oportunistas, el desempeño observado se debe a la falta de disponibilidad de data completa al P20, desabastecimiento de medicamentos para infecciones oportunistas y RAM, etc.

B. Cambios previstos en el programa, si los hubiera.

Los Sub Receptores de los Objetivos 1, 2, 3 y 4 del Programa de V Ronda, elaboraron el Plan de Capacitación, que incluía algunas actividades de excepción, las que fueron implementadas luego de ser aprobadas oficialmente por el FM. El informe de su ejecución se adjunta al presente reporte.

C. Factores externos fuera del control del Receptor Principal que han tenido o pueden tener repercusión en el Programa.

Un factor externo, que ha repercutido de manera importante en la implementación de actividades de los Programas del FM han sido los procesos electorales municipales y regionales, y presidencial. La situación de cambios políticos y las elecciones presidenciales generaron inseguridad en algunas autoridades regionales, no queriendo comprometerse en la ejecución de actividades pues su permanencia en el cargo no estaba garantizada para poder cumplirlas, ocasionando su retraso o postergación. Asimismo, estos cambios hicieron que nuevamente se tuviera que realizar el proceso de sensibilización a las nuevas autoridades, de tal manera que se pudiera contar con el apoyo necesario para la continuidad y sostenibilidad.

La incorporación de las nuevas autoridades Regionales influyó en el cambio de responsables de las diferentes Estrategias Sanitarias o direcciones ejecutivas a nivel regional.

La elección del nuevo Presidente de la República, Sr. Ollanta Humala Tasso, conllevó a cambios en el Gabinete Ministerial, es así que el Dr. Alberto Tejada Noriega, asumió la conducción del Ministerio de Salud, la Dra. Patricia Salas O'Brien la del Ministerio de Educación y el Sr. José Luis Pérez Guadalupe asumió la Jefatura del INPE, instituciones contraparte de los Programas del Fondo Mundial.

El 1ro de junio del 2011, el Dr. José Pajuelo Cuba asumió el cargo de Secretario Ejecutivo de la CONAMUSA. Asimismo, con fecha 18 de octubre de 2011, la Lic. Carmen Méndez Nina dejó de formar parte del equipo de Gestión de la CONAMUSA.

Se ha continuado con la ejecución de talleres de Presupuesto por Resultados, con los diferentes actores de la Contraparte MINSA, convirtiéndose en una prioridad para muchas regiones, las cuales se avocaron a elaborar el PPR, reprogramándose actividades previamente planificadas.

Algunas actividades se vieron afectadas como consecuencia de paros y huelgas. En el caso de la Región Ucayali se realizó un paro de tres días que obligó a reprogramar algunas actividades. Asimismo, el 26 y 27 de mayo se produjo una Paro Nacional de 48 horas del Sector Salud.

En el mes de abril se realizaron las Reuniones Nacionales, tanto de la ESN SSR y de la ESN PC ITS-VIH/Sida, por lo que se suspendieron actividades programadas para esas fechas.

Un factor externo, específico para la Región Ucayali, fue el accidente aéreo en el cual falleció el Director de la DIRESA Ucayali, lo cual ocasionó la postergación de actividades (reuniones, capacitaciones) que se venían desarrollando de manera conjunta.

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA SUBVENCIÓN

País:	Perú
Enfermedad:	VIH/SIDA
Número de subvención:	PER-506-GO3-H
Receptor Principal:	CARE Peru
Fecha de comienzo del programa:	1ro. Setiembre 2006
Moneda:	USD

PERÍODO DE INFORME Actualizado SOBRE LOS PROGRESOS

Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número:	10
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	1-Apr-2011	Fecha de finalización:	30-Set-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:		14		

PERÍODO DE SOLICITUD DE DESEMBOLSO

Solicitud de desembolso - Período de desembolso:	Ciclo:	Seleccionar	Número:	0
Solicitud de desembolso - Período cubierto:	Fecha de comienzo:		Fecha de finalización:	
Solicitud de desembolso - Número:		0		

Sección 7: Solicitud y autorización de efectivo

A: SOLICITUD DE FONDOS EN EFECTIVO

En nombre del RP, el abajo firmante solicita al Fondo Mundial el desembolso de fondos en el marco del Acuerdo de Subvención arriba referenciado, del siguiente modo:

1. El importe en efectivo solicitado al Fondo Mundial (de la fila 14 - "Solicitud de Desembolso del RP" en la pestaña "Solicitud de Desembolso del RP 4B"), en la moneda de la subvención

0

2. Importe solicitado en letras (en: USD):

B: AUTORIZACIÓN

El abajo firmante reconoce que: i) toda la información (programática, financiera o de otra índole) consignada en este Informe Actualizado es completa y correcta; ii) los fondos desembolsados de conformidad con esta solicitud deben ser depositados en la cuenta bancaria especificada en la casilla 9 de la hoja de datos básicos del Acuerdo de Subvención a menos que se especifique lo contrario; y iii) los fondos desembolsados en el marco del Acuerdo de Subvención serán utilizados de conformidad con lo establecido en el Acuerdo de Subvención.

Firmado en nombre del Receptor Principal
(firma del representante designado autorizado)

Nombre:

MILOVAN STANOJEVICH

Cargo:

DIRECTOR NACIONAL

Lugar y fecha:

LIMA, 14 DE NOVIEMBRE 2011

Nota: asegúrese de rellenar la sección 7C Datos bancarios de la página siguiente si: 1) se trata de un desembolso dividido (por ejemplo, un desembolso con más de un receptor); o 2) si se han producido cambios en los datos bancarios desde el desembolso anterior.

Informe Actualizado sobre los progresos y la solicitud de desembolso

Nota: esta página debe ser rellena si: 1) se trata de un desembolso dividido (por ejemplo un desembolso con más de un receptor); o 2) si se han producido cambios en los datos bancarios desde el desembolso anterior.

7C: Datos de la cuenta bancaria

Período de solicitud de desembolso	
------------------------------------	--

Resumen

	Nombre del beneficiario	Importe en la moneda de la
Beneficiario 1 - Receptor Principal		-
Beneficiario 2:		-
Beneficiario 3:		-
Beneficiario 4:		-
Total		-

Beneficiario 1:

Nombre del beneficiario:	
Moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos:	
Importe en la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos	
Importe en letras:	
Tipo de cambio, fecha y fuente (Rellenar únicamente si la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos es distinta de la moneda de la subvención)	
Equivalente en la moneda de la subvención (Calculado sobre la base del tipo de cambio indicado)	

Titular de la cuenta bancaria	
Titular de la cuenta bancaria	
Número de cuenta bancaria	
Dirección del banco	
Código bancario SWIFT	
Código bancario (otros)	
Instrucciones para proceder al pago	

Beneficiario 2:

Nombre del beneficiario:	
Moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos:	
Importe en la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos	
Importe en letras:	
Tipo de cambio, fecha y fuente (Rellenar únicamente si la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos es distinta de la moneda de la subvención)	
Equivalente en la moneda de la subvención (Calculado sobre la base del tipo de cambio indicado)	

Titular de la cuenta bancaria	
Titular de la cuenta bancaria	
Número de cuenta bancaria	
Dirección del banco	
Código bancario SWIFT	
Código bancario (otros)	
Instrucciones para proceder al pago	

Beneficiario 3:

Nombre del beneficiario:	
Moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos:	
Importe en la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos	
Importe en letras:	
Tipo de cambio, fecha y fuente (Rellenar únicamente si la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos es distinta de la moneda de la subvención)	
Equivalente en la moneda de la subvención (Calculado sobre la base del tipo de cambio indicado)	

Titular de la cuenta bancaria	
Titular de la cuenta bancaria	
Número de cuenta bancaria	
Dirección del banco	
Código bancario SWIFT	
Código bancario (otros)	
Instrucciones para proceder al pago	

Beneficiario 4:

Nombre del beneficiario:	
Moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos:	
Importe en la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos	
Importe en letras:	
Tipo de cambio, fecha y fuente (Rellenar únicamente si la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos es distinta de la moneda de la subvención)	
Equivalente en la moneda de la subvención (Calculado sobre la base del tipo de cambio indicado)	

Titular de la cuenta bancaria	
Titular de la cuenta bancaria	
Número de cuenta bancaria	
Dirección del banco	
Código bancario SWIFT	
Código bancario (otros)	
Instrucciones para proceder al pago	

Lista de documentos justificativos para la revisión del Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

Esta lista de verificación se incluye a título informativo y no para ser rellena.

Lista de los últimos documentos aprobados por área funcional	El RP debe facilitar al ALF	El ALF debe presentar a la Secretaría	Comentarios
EyS			
Marco de Desempeño	x		
Plan de Seguimiento y Evaluación (SyE)	x		
Resultados de las encuestas	x		Para los indicadores de repercusión/resultados.
Evaluación del fortalecimiento de los sistemas de SyE	x		Decir si estuvo disponible por primera vez durante el período de informe.
Otras evaluaciones de SyE efectuadas por asociados para evaluar las cuestiones relacionadas con la calidad de los datos y los sistemas de SyE	x		
Adquisiciones			
Informes sobre el consumo de productos sanitarios y farmacéuticos	x		
Facturas de proveedores	x		
Plan de GAS	x		
Informes sobre el nivel de existencias	x		
Finanzas			
Presupuestos aprobados	x		Para los periodos cubiertos por el Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso, incluido el período de transición.
Declaración de fuentes y usos de fondos (estado del flujo de caja)	x	x	Véase la orientación sobre el contenido y formato de la Declaración de fuentes y usos de fondos en las directrices.
Libros de caja	x		
Libros de contabilidad general	x		
Previsiones de efectivo	x		
Extractos de cuentas bancarias	x		
Conciliaciones bancarias	x		
Informe EFR (si está pendiente de presentación)	x	x	
Informe anual de auditoría del RP, estados financieros, cartas y respuestas de los órganos de dirección (si están pendientes de presentación)	x	x	
Informe anual de auditoría de los SR, estados financieros, cartas y respuestas de los órganos de dirección (si están pendientes de presentación)	x		
Administración general			
Acuerdo de subvención (incluido el anexo A y las cartas de ejecución posteriores).	x		
Plan de trabajo	x		

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

LFA Organization / Responsible office:

GENERAL GRANT INFORMATION

Country:	Peru
Disease:	VIH/SIDA
Grant Number:	PER-506-G03-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1ro. Setiembre 2006
Currency:	USD

PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number:	10
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Sep-2011
Progress Update - Number:		14		

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Seleccionar	Number:	0
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:		End Date:	
Disbursement Request - Number:		0		

TERMS AND ACRONYMS USED IN THIS PROGRESS REVIEW AND DISBURSEMENT RECOMMENDATION HAVE THE MEANING GIVEN TO THEM IN THE GRANT AGREEMENT RELATING TO THE ABOVE GRANT

Section 1: LFA Review and Verification of the Principal Recipient's Programmatic Progress

Note: The table below should contain those Impact/Outcome indicators that are (1) due for reporting during the current year of a grant and (2) those reporting on which is overdue from the previous periods.

A. Impact / Outcome Indicators									
Impact / Outcome	Indicator Description	Year of Target	Intended Target (from Attachment)	Report Due Date	Actual Result (as reported by PR)	Data Source of Results	Verification Method	Verified Result	LFA comments on (a) verified result, (b) source of information used by the PR to report results, including the status of completion of surveys and other methods to measure Impact/Outcome, as applicable,
Repercusión	Tasa de Incidencia del VIH en HSH	2011	0.06	11/14/11	0.05	Vigilancia Centinela 2011			
Repercusión	Porcentaje de gestantes infectadas por el VIH	2011	0.01	11/14/11	0.00	MINSA - ESN PC ITS-VIH/Sida			
Repercusión	Porcentaje de personas que permanecen vivas al cabo de 12 meses de iniciado el TARGA	2011	0.92	11/14/11	0.90	MINSA - ESN PC ITS-VIH/Sida			
Repercusión	Porcentaje de ITS en jóvenes y adolescentes menores de 24 años	2011	0.03	11/14/11	0.03	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda			
Efectos	Porcentaje de adolescentes escolares (12-18 años) que utiliza preservativo en la última relación sexual	2011	0.90	11/14/11	0.59	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda			
Efectos	Proporción de jóvenes que utilizaron preservativo en su última relación sexual, para prevenir las ITS / VIH	2011	0.80	11/14/11	0.58	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda			
Efectos	Porcentaje de HSH abordables que utiliza preservativo en la última relación sexual	2011	0.85	11/14/11	0.96	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda			
Efectos	Porcentaje de TS que utiliza preservativo en la última relación sexual	2011	0.97	11/14/11	0.95	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda			
Efectos	Porcentaje de PPL que utiliza preservativo en la última relación sexual	2011	0.90	11/14/11	0.35	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda,			
Efectos	Porcentaje de familias de PLWHA que incrementan su ingreso promedio familiar mensual a través de microempresas	2011	0.20	11/14/11	0.80	Medición de Indicadores y Evaluación Intermedia de los Programas en VIH de V y VI Ronda			

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number:	10
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Sep-2011
Progress Update - Number:	14			

Note: All programmatic indicators contained in the current Performance Framework should be listed, regardless of whether there are targets/results for the period covered by the Progress Update or whether the targets have been met in previous periods.

B. Programmatic Indicators

Objective No.	Indicator No.	Indicator Description	Tied to	Targets cumulative?	Top 10 indicator?	Intended Target to date (from PF)	Actual Result to date (as reported by PR)	Verification Method	Verified Result	% achievement (Please calculate as appropriate)	LFA analysis on progress to date and any variance between targets and results, and any other comments (this should not be a "Copy and Paste" of the reasons provided by the PR)
1	1.1	Proporción de adolescentes escolares que tienen información de ITS / VIH	FM y otros donantes	No -no acumuladas	Sí - 10 más importantes	0.80	0.84				
1	1.2	Proporción de jóvenes, mujeres y varones, que tienen información de ITS / VIH	FM y otros donantes	No -no acumuladas	Sí - 10 más importantes	0.85	0.98				
1	1.3	Número de mujeres de OSB que tienen información acerca de aspectos de una vida sexual saludable (incluyendo información sobre prevención de ITS y VIH)	Subvención actual	Sí acumuladas anualmente	No	7,500.00	7,534.00				
1	1.4	Número de mujeres líderes de OSB capacitadas como promotoras de vida sexual saludable y prevención de ITS	Subvención actual	Sí acumuladas anualmente	Sí - 10 más importantes	250.00	271.00				
1	1.5	Número y porcentaje de pacientes que reciben diagnóstico y tratamiento, utilizando el modelo de manejo sintromico de ITS, en centros de salud públicos	Programa Nacional	Sí acumuladas anualmente	Sí - 10 más importantes	450,000 (85%)	445,317 92.22%				
1	1.6	Número de profesionales de salud del sector público y no-público capacitados en manejo sintromico de ITS	Subvención actual	Sí acumuladas anualmente	Sí - 10 más importantes	625.00	699.00				
1	1.7	Número y porcentaje de HSH abordables que acuden a AMP	Programa Nacional	Sí acumuladas anualmente	Sí - 10 más importantes	0.85	0.80				
1	1.8	Número y % de TS que acuden a AMP	Programa Nacional	Sí acumuladas anualmente	Sí - 10 más importantes	0.90	1.06				
1	1.9	Número de condones distribuidos a PPLs	FM y otros donantes	Sí - en el curso del programa	Sí - 10 más importantes	6,000,000.00	5,929,061.00				
2	2.1	Número de personal de los establecimientos de salud capacitados/sensibilizados contra del estigma y la discriminación de las PVVS y personas vulnerables	Subvención actual	Sí acumuladas anualmente	Sí - 10 más importantes	900.00	1,013.00				
2	2.2	Número de profesores capacitados contra del estigma y la discriminación frente a los niños con VIH	Subvención actual	Sí acumuladas anualmente	Sí - 10 más importantes	1,500.00	1,626.00				
4	4.1	Porcentaje de PVVS con TARGA que recibe consejería en prevención positiva	Programa Nacional	Sí - en el curso del programa	Sí - 10 más importantes	0.80	0.78				
4	4.2	Número y porcentaje de PVVS en TARGA que recibe tratamiento para enfermedades oportunistas (incluido TBC)	Programa Nacional	Sí - en el curso del programa	Sí - 10 más importantes	6,249 (100%)	5,791 99.29%				
4	4.3	Porcentaje de adherencia al tratamiento antirretroviral	Programa Nacional	Sí - en el curso del programa	No	0.89	0.89				
4	4.4	Número y porcentaje de personas viviendo con VIH en fase de inmunodeficiencia que reciben antirretrovirales	Programa Nacional	Sí - en el curso del programa	Sí - 10 más importantes	13395 95%	16,003 (96.91%)				

			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
#jREF!	#jREF!	#jREF!	#jREF!	#jREF!	#jREF!	#jREF!	#jREF!				
#jREF!	#jREF!	#jREF!	#jREF!	#jREF!	#jREF!	#jREF!	#jREF!				

C LFA comments on data quality and reporting issues

(!) This section should contain any common issues and/or additional information related to data quality and reporting on the programmatic indicators which are not covered in LFA analysis on progress to date and any variance between targets and results'

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number:	10
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Sep-2011
Progress Update - Number:	14			
Currency:	USD			

Section 3A: Total PR Cash Outflow

LFA-VERIFIED TABLES ON TOTAL PR CASH OUTFLOW

! For RCC grants the cumulative section of the table below should contain cumulative amount from the start of the RCC and not from the start of Phase 1 of the program.

	LFA-Verified Budget for Reporting Period	LFA-Verified Actual for Reporting Period	Variance	LFA Analysis of Variance	LFA-Verified Cumulative Budget through period of Progress Update	LFA-Verified Actual through period of Progress Update	Variance	LFA Analysis of Variance
1. Total cash outflow vs. budget	750,060	1,105,081	-355,021		12,867,464	12,461,598	405,866	
1a. PR's total expenditures	183,756	334,096	-150,340		4,054,666	3,640,763	413,903	
1b. Disbursements to sub-recipients	566,304	770,985	-204,681		8,812,798	8,820,835	-8,037	

	LFA-Verified Budget for Reporting Period	LFA-Verified Actual for Reporting Period	Variance	LFA Analysis of Variance	LFA-Verified Cumulative Budget through period of Progress Update	LFA-Verified Actual through period of Progress Update	Variance	LFA Analysis of Variance
2. Pharmaceuticals & health product expenditures vs. budget	39,076	89,014	-49,938		2,338,383	2,167,486	170,897	
2a. Medicines and pharmaceutical products	39,076	89,014	-49,938		1,444,236	1,362,485	81,751	
2b. Health products and health equipment	0	0	0		894,147	805,001	89,146	

* If LFA-entered data differs from PR's figures, the respective cells will change colour automatically

3. Indicate any expenditures (incurred or forecasted) that should not be financed by the Global Fund

LFA review of Enhanced Financial Reporting template

LFA Organization / Responsible office: _____

GENERAL GRANT INFORMATION

Country:	Perú
Disease:	VIH/SIDA
Grant Number:	PER-506-G03-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1ro. Setiembre 2006
Currency:	USD

Section 3B: ENHANCED FINANCIAL REPORTING PERIOD

Current Period	Beginning Date:		End Date:	
Cumulative Period	Beginning Date:		End Date:	

1. CHECKLIST

The following information provided by the Principal Recipient in its EFR has been checked.

Comments if any:

- 1 **Select** The template has been fully completed.
- 2 **Select** The total figures in Tables A, B and C are equal.
- 3 **Select** The reporting dates are correct for both current period and cumulative period.
- 4 **Select** The total budget figure is accurate based on existing approved budgets.
- 5 **Select** The PR expenditure in Table C is consistent with PR expenditure for the same period as provided in the Progress Updates/Disbursements Request (PU/DR).
- 6 **Select** The total expenditure is supported by appropriate documentation (PR expenditure reports, bank reconciliations, SR expenditure reports to PR etc.) or reasonable assumptions.

2. COMPLETION OF THE TEMPLATE

Comments on the process, assumptions and supporting documentation used by the PR to complete the template. *(If space is insufficient, please provide comments in an addendum)*

3. VARIANCE ANALYSIS

Comments on the explanations for variances provided by the PR (LFA can also provide comment directly on the EFR template completed by the PR)

Signed on behalf of the LFA:

Name:

Title:

Date and Place:

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number: 10
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date: 30-Set-2011
Progress Update - Number:	14		

Section 4: LFA-verified Procurement and Supply Management Information

	PR's response	LFA's response	LFA Comments/Analysis
1a. Has the PR updated the Price Quality Reporting (PQR) with the required information on the pharmaceuticals and health products received during the period covered by this PU/DR' (if applicable)? (If health products procurement information has not been entered into the PQR, please explain why in comments box)	N/A	Select	

1b. Value of Pharmaceuticals and Health Products in the PQR (6 categories only)

(I) This table is included in the PU/DR form with the aim to improve completeness of information in the PQR system and not for comparing PQR amounts vis-à-vis expenditure per se. NB: PQR and expenditure amounts on health products may not be equal due to a timelag between payments and delivery of pharmaceuticals/health products.

(II) For further guidance on PQR data entry, please refer to the guidelines.

Reporting Currency								
PQR Product Categories	Value of products received during reporting period	Value of products entered by the PR and verified as correct by the LFA in the PQR during reporting period	Variance	Reason for Variance	Cumulative value of products received since Jan 2011	Cumulative value of products verified as correct by the LFA in the PQR since Jan 2011	Variance	Reason for Variance
1. Anti-malaria medicines								
2. Bed nets								
3. Rapid Diagnostic Tests								
4. Condoms								
5. Anti-retrovirals								
6. Anti-TB Medicines								
Total	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	

Section 4: LFA-verified Procurement and Supply Management Information

<p>2. Based on best information available to the LFA, are there any risks of drug stockout <u>at the central level</u> in the next period of implementation? (If yes, please explain in comments box)</p> <p>! This section should be completed by the LFA based on best information on stock levels at the central level available to the LFA and should not require dedicated visits for on-site checks of stocks.</p>	No	Select	
--	----	--------	--

<p>3. PR comments on issues related to the procurement and supply management of pharmaceuticals and health products</p>	<p>LFA analysis on issues related to the procurement and supply management of pharmaceuticals and health products</p>
<p>Con la última compra aprobada por el Fondo Mundial, para medicamentos para ITS se han culminado las actividades de compra en lo que respecta al programa de V ronda - componente de VIH.</p>	

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number: 10
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date: 30-Sep-2011
Progress Update - Number:	14		

LFA-specific section: LFA Findings & Recommendations

! Based on the information provided in the previous sections and your understanding of the grant, please summarise any important management issues, proposing a recommendation for each.

NB: an issue is considered as 'important' if it impacts or is likely to impact program implementation and results.

! Instead of repeating detailed descriptions of issues covered in other sections, it is acceptable to state the issue and reference the section containing the details.

Functional Areas	Description of Identified Issues (in order of importance)	LFA Recommendations (in order of importance)	FPM Comments (to be completed upon receipt of the LFA-verified form)
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			

LFA-specific section: LFA Findings & Recommendations

! Based on the information provided in the previous sections and your understanding of the grant, please summarise any important management issues, proposing a recommendation for each.

NB: an issue is considered as 'important' if it impacts or is likely to impact program implementation and results.

! Instead of repeating detailed descriptions of issues covered in other sections, it is acceptable to state the issue and reference the section containing the details.

Functional Areas	Description of Identified Issues (in order of importance)	LFA Recommendations (in order of importance)	FPM Comments (to be completed upon receipt of the LFA-verified form)
Select			
Select			
Select			
Select			

LFA_Findings & Recommendations

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H		
Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Seleccionar	Number: 0
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:		End Date:
Disbursement Request - Number:	0		

Section 5: LFA-verified Cash Reconciliation & Disbursement Recommendation

A. LFA-VERIFIED CASH RECONCILIATION FOR PERIOD COVERED BY PROGRESS UPDATE

	PR-reported amounts	LFA-verified amounts	LFA Comments on verified amounts (if they are different from those reported by the PR) and PR's explanation of reconciliation adjustments (line 9)
1. Cash Balance: Beginning of period covered by Progress Update (line 10 from Cash Reconciliation section of the period covered by the previous Progress Update):	725,743		
Add:	503,386		
2. Cash received by the PR from the Global Fund during the period covered by this progress update: ⁽¹⁾			
3. Cash disbursed to third parties by the Global Fund on behalf of the PR during the period covered by this progress update: ⁽¹⁾	0		
4. Interest received on bank account	0		
5. Revenue from income-generating activities (if applicable)	0		
6. Other income, if applicable (e.g. income from disposal of fixed assets, tax refunds)	115,554		
Less:			
7. Total PR cash outflow during period covered by Progress Update (value entered in Section 3A "Total cash outflow"):	1,105,081		
8. Net exchange rate gains/losses (gains should be shown with a minus sign; losses should be shown with a plus sign)	0		
9. Reconciliation adjustments (gains should be shown with a minus sign; losses should be shown with a plus sign)	0		
10. Cash Balance: End of period covered by Progress Update:	239,602	0	

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H			
Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Seleccionar	Number:	0
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:		End Date:	
Disbursement Request - Number:	0			
Currency:	USD			

Section 5: LFA-verified Cash Reconciliation & Disbursement Recommendation

B. LFA-RECOMMENDED DISBURSEMENT AMOUNT AND EXPLANATIONS

Total forecasted net cash expenditures by the Principal Recipient for the period immediately following the period covered by the Progress Update:

1. Period beginning date:		end date:		Approved budget amount (reported by PR):	163,199	Forecasted amount (reported by PR):	163,199
				LFA-verified approved budget amount:		LFA-adjusted forecasted amount:	
2a. Cash buffer period (by default) (cash "buffer") beginning date:		end date:		Approved budget amount (reported by PR):	4,500	Forecasted amount (reported by PR):	4,500
				LFA-verified approved budget amount:		LFA-adjusted forecasted amount:	
2b. Additional "buffer" (discretionary, select only if there is a prior agreement with the FPM) (1)							
(cash "buffer") beginning date		end date:		approved budget amount:	0	forecasted amount:	0
				LFA-verified approved budget amount:		LFA-adjusted forecasted amount:	

PR Total Forecast
167,699
LFA Total Forecast
0

(1) Upon agreement with the FPM, additional Cash buffer can be requested if the PU/DR report contains a completed EFR report or a completed Annex on SR financials, requested by the Secretariat, or if there are any additional GF-specific requirements that cannot be delivered within 45 days. However such requests may or may not be satisfied based on the review of the current PU/DR

(2) When the additional (cash "buffer") period is 1 or 2months, the approved budget and forecasted amounts should be calculated as prorated values for the period following the regular buffer period.

PR's explanation of any significant variance between forecasted amounts and amounts as originally budgeted.	La proyección de gastos corresponde al presupuesto aprobado para el plan de cierre el cual se inició en octubre 2011
<p>LFA's explanation of any significant variance between forecasted amounts and amounts as originally budgeted.</p> <p>Please explain any significant variance (based on your judgment) between the forecasted amounts and the amounts as per approved budgets. Please specify the main factors and related amounts that are the major drivers of the variance.</p> <p>NB. Consider the following items when providing the analysis.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Expected timing of payments for any significant budgetary items, - Impact of existing cash balance at SR levels - Current confirmed commitments to be paid during disbursement request period - Current/expected unit prices compared to those in the budget - Change in quantities compared to budget - Exchange rates and inflation - Linkage between budget absorption and programmatic performance to-date. <p>! The forecast should include any existing commitments (eligible under this grant) as of the end of the reporting period and which are likely to be paid during the disbursement period</p>	

Section 5: LFA-verified Cash Reconciliation & Disbursement Recommendation

	PR-reported amounts	LFA-verified amounts	LFA Comments
Less: 3. Cash Balance: End of period covered by Progress Update (number 10 from LFA or PR Cash Reconciliation sheet):	239,602	0	
4. Cash "in transit" disbursed to the PR:	82,981		
5. Cash "in transit" disbursed to third parties by the Global Fund on behalf of the PR :	0		
	PR-requested amount	LFA-recommended amount	
6. Disbursement Request to the Global Fund for the period immediately following the period covered by the Progress Update, plus additional period (cash buffer):	0	0	

7. Does the PR's Disbursement Request include funds for health product procurement?

Select

8. Exchange Rate (used to translate local currency into grant currency)

	Rates used by the PR	LFA-verified rates
- used to convert Opening Cash Balance	2.8095	
- used to convert Closing Cash Balance	2.7685	
- used to convert Total PR Cash Outflow for the Progress Update Period	2.7628	

Name of local currency and LFA comments on the exchange rates used by the PR

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number:	10
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Set-2011
Progress Update - Number:	14			

Section 6: LFA EVALUATION AND COMMENTS ON OVERALL PERFORMANCE

A. Overall Evaluation and Rating of Grant Performance (including a summary of how financial performance is linked to programmatic achievements)

- ! The evaluation should be undertaken by taking into account programmatic achievements, financial performance and program issues in various functional areas (M&E, Finance, Procurement, and Program Management, including management of sub-recipients). See Guidelines for more detailed guidance on the completion of this section.
- ! For RCC grants, this section should cover the period from the RCC start date through the end date of the current Progress Update period.
- ! For guidance on the methodology for rating overall performance, refer to Annex 2 of Guidelines.

Indicator rating Any major management issues resulting in downgrade? Overall Grant Rating

B. LFA comments on PR planned changes in the program, if any

C. LFA Comments on External Factors Beyond Control of the Principal Recipients that have impacted or may impact program

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

LFA Organization / Responsible office:

GENERAL GRANT INFORMATION

Country:	Peru
Disease:	VIH/SIDA
Grant Number:	PER-506-GO3-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1ro. Setiembre 2006
Currency:	USD

PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number:	10
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Set-2011
Progress Update - Number:	14			

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Seleccionar	Number:	0
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:		End Date:	
Disbursement Request - Number:	0			

Section 7: Disbursement Recommendation

A. DISBURSEMENT RECOMMENDATION

Overall Rating

Indicative disbursement ranges by performance rating (included as a reference)

Performance rating	Range for cumulative disbursement amount (after the currently recommended disbursement)
A1	Exceeding expectations Above 95% of cumulative budget through the next reporting period
A2	Meeting expectations Between 85-105% of cumulative budget through the next reporting period
B1	Adequate Between 55-95% of cumulative budget through the next reporting period
B2	Inadequate but potential demonstrated Between 25-65% of cumulative budget through the next reporting period
C	Unacceptable Below 35% of cumulative budget through the next reporting period

1. Cash amount requested by the Principal Recipient from the Global Fund for next disbursement period plus one additional quarter (amount in: USD):

2. LFA disbursement recommendation (amount in: USD):

Cumulative budget through the next period of implementation (including the buffer)

Cumulative disbursed amount to date (*)

Cumulative disbursed after recommended disbursement (including the buffer)

% range

Is the recommended disbursement within the range?

(*)This data can be obtained from the "Disbursements in detail report (PDF)" (<http://www.theglobalfund.org/documents/disbursementdetails.pdf>)

3. Rationale for the LFA's disbursement recommendation (if resulting in cumulative disbursement outside the indicative ranges):

Section 7: Disbursement Recommendation

B. VERIFICATIONS

The following information provided by the Principal Recipient in its *On-going Progress Review and Disbursement Request* has been verified:

Comments regarding verifications, if any:

<input type="checkbox"/> Select	Signature on behalf of Principal Recipient is authentic and the person to whom it belongs is authorized to sign the disbursement request	_____
<input type="checkbox"/> Select	Conditions Precedent for disbursement and/or Special Conditions, if any, have been met (see Section 2, if applicable).	_____
<input type="checkbox"/> Select	Program Expenditures and cash reconciliation have been verified and correspond with the PR's Statement of Sources and Uses of Funds (Cash Flow Statement).	_____
<input type="checkbox"/> Select	Programmatic information provided by Principal Recipient in its On-going Progress Review and Disbursement Recommendation has been verified and corresponds with actual program progress.	_____
<input type="checkbox"/> Select	Exchange rate stated by Principal Recipient has been verified and is correct.	_____
<input type="checkbox"/> Select	PR Bank details verified/corrected by LFA	_____
<input type="checkbox"/> Select	Current budget forecasts of the Principal Recipient for the next disbursement period plus buffer period have been reviewed for reasonableness	_____
<input type="checkbox"/> Select	LFA has debriefed the Principal Recipient on the key findings (comment on the format of this debriefing)	_____

NB: Please ensure that section 7C Bank Details on the following page is completed if (1) this is a split disbursement (i.e. disbursement going to more than one recipient) or (2) if there have been changes to the bank details since the previous disbursement.

D. Summary of the LFA's approach used for verification of financial, programmatic and procurement data and Quality Assurance undertaken by the LFA

In this section the LFA should indicate, as applicable, what percentage of expenditures was verified at PR level, if any expenditures were verified at SR level, how many site visits were made, what tender documentation was verified, and any other material parts of verification procedures in line with the verification approach agreed upfront between the LFA and GF Secretariat based on country/grant risks. As a good practice, the verification approach needs to be reviewed jointly by the LFA and the Secretariat annually.

NB: The LFA should sign a printed version of the verified PU/DR and send it to the Secretariat as a pdf file by email, or include an electronic signature in the Excel file to be submitted to the Global Fund.

Signed on behalf of the LFA: _____

Name: _____

Title: _____

Date and Place: _____

LFA On-going Progress Review and Disbursement

Note for LFAs: This page should be completed by the PR if (1) this is a split disbursement (i.e. disbursement going to more than one recipient) or (2) if there have been changes to the bank details since the previous disbursement. The amounts and bank details below are displayed as entered by the PR. If any of this information is incorrect, please correct them by overwriting with correct information.

7C: LFA-verified Bank Account Details

Disbursement Request Period	-
-----------------------------	---

Summary

	Beneficiary Name	Amount in grant currency
Payee 1 - Principal Recipient:		
Payee 2:		
Payee 3:		
Payee 4:		
Total		-

Payee 1:

Beneficiary Name:	
Currency <small>in which beneficiary should receive the funds</small>	
Amount in currency in which beneficiary should receive the funds:	
Amount in Words:	
Exchange rate, date and source <small>(Complete only if currency in which beneficiary should receive the funds is different from the grant currency)</small>	
Equivalent in grant currency <small>(Calculated based on the indicated exchange rate)</small>	

Owner of Bank Account:	
Owner of Bank Account:	
Bank Account Number:	
Bank Address	
Bank SWIFT Code:	
Bank Code (Other):	
Routing Instructions:	

Payee 2:

Beneficiary Name:	
Currency <small>in which beneficiary should receive the funds</small>	
Amount in currency in which beneficiary should receive the funds:	
Amount in Words:	
Exchange rate, date and source <small>(Complete only if currency in which beneficiary should receive the funds is different from the grant currency)</small>	
Equivalent in grant currency <small>(Calculated based on the indicated exchange rate)</small>	

Owner of Bank Account:	
Owner of Bank Account:	
Bank Account Number:	
Bank Address	
Bank SWIFT Code:	
Bank Code (Other):	
Routing Instructions:	

Payee 3:

Beneficiary Name:	
Currency <small>In which beneficiary should receive the funds</small>	
Amount in currency in which beneficiary should receive the funds:	
Amount in Words:	
Exchange rate, date and source <small>(Complete only if currency in which beneficiary should receive the funds is different from the grant currency)</small>	
Equivalent in grant currency <small>(Calculated based on the indicated exchange rate)</small>	

Owner of Bank Account:	
Owner of Bank Account:	
Bank Account Number:	
Bank Address	
Bank SWIFT Code:	
Bank Code (Other):	
Routing Instructions:	

Payee 4:

Beneficiary Name:	
Currency <small>In which beneficiary should receive the funds</small>	
Amount in currency in which beneficiary should receive the funds:	
Amount in Words:	
Exchange rate, date and source <small>(Complete only if currency in which beneficiary should receive the funds is different from the grant currency)</small>	
Equivalent in grant currency <small>(Calculated based on the indicated exchange rate)</small>	

Owner of Bank Account:	
Owner of Bank Account:	
Bank Account Number:	
Bank Address	
Bank SWIFT Code:	
Bank Code (Other):	
Routing Instructions:	

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

Annex to PU/DR - LFA-reviewed Sub-recipient financial information

! Completion of this table by the PR and verification by the LFA are discretionary, and should be done upon the Secretariat's request.

Grant number:	PER-506-GO3-H		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number: 10
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date: 30-Sep-2011
Progress Update - Number:	14		
Currency:	USD		

Note for LFAs: The information below is displayed as entered by the PR. If any of this information is incorrect, please correct them by overwriting with correct information.

Name of Entity	Date of Most Recent Disbursement to SR	Budget for Reporting Period*	Disbursed during Reporting Period*	Cumulative Budget through period of Progress Update*	Cumulative Disbursed through period of Progress Update*	Cumulative Actual Expenditure through period covered by this Progress Update	Cash balance at the end of the period covered by this Progress Update	Variance between Latest Cumulative Expenditure Reported and Cumulative Budget	PR's explanation of variance (1) between cumulative budget and cumulative expenditure and (2) between cumulative disbursement and cumulative expenditure (mandatory for amounts above \$50,000 or equivalent and with more than 10% variance)	LFA Comments on the PR's overall verification efforts of SR expenditure and the explanations of variance provided
CEPESJU OBJ 1	40,815.00	133,394.00	297,869.00	1,717,257.00	1,094,658.53	994,550.77		722,706.23	#####	
REDESS	40,815.00	339,485.00	340,903.00	3,069,774.46	2,757,544.05	2,639,568.02		430,206.44	#####	
SOLAS Y UNIDAS	40,780.00	51,304.00	40,997.00	1,280,134.12	1,167,051.21	1,151,258.04	15,793.17	128,876.08	#####	
CEPESJU OBJ 4	40,815.00	42,121.00	77,271.50	774,802.19	764,173.38	717,766.35	46,407.03	57,035.84	#####	
IMPACTA	39,842.00	-	-	1,355,712.15	1,355,712.15	1,355,712.15	-	-	Este SR, solo ejecutó actividades durante Fase I	
SAVE THE CHILDRE	39,310.00	-	-	288,907.34	288,907.34	288,907.34	-	0.00	Este SR, solo ejecutó actividades durante Fase I	
MHOL	39,723.00	-	-	326,210.01	326,210.00	326,210.00	-	0.01	Este SR, solo ejecutó actividades durante Fase I	
		-	-	-	-	-		-		
# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	
# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	
# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	
# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	# REF!	

Annex 1 *Use these worksheets to provide more detailed information on EFR variances if necessary*