

On-going Progress Update and Disbursement Request

Instructions to the Principal Recipient for completing the On-going Progress Update and Disbursement Request

Progress Update

The *Progress Update* part of this form requires the Principal Recipient (PR) to provide:

- Past expenditure and programmatic performance information for the reporting period just ended
- An update on the progress made towards satisfaction of the conditions precedent (if any) set forth in Annex A to the Grant Agreement applicable to the period covered by the *Progress Update*
- A detailed Statement of Sources and Uses of Funds (Cash Flow Statement) for the reporting period just ended

For the Statement of Sources and Uses of Funds, the PR may use its own usual format and expenditure line items as derived from its budgeting and accounting records. The Global Fund does not prescribe specific expenditure line items, but prefers that the PR's reporting format is activity-based, in conformity with the proposal's objectives and service delivery areas. The PR is expected to clearly show actual expenditures as compared to budget for both its own expenditures as well as for disbursements to sub-recipients. The Statement of Sources and Uses of Funds should support the information disclosed in this form in Section 1.C (Program Expenditures) and Section 2.A (Cash Reconciliation for Period Covered by Progress Update).

Disbursement Request

The *Disbursement Request* part of this form requires the PR to state the cash requirement for meeting on-going program expenditures. The disbursement requested from the Global Fund normally covers the PR's cash requirements for one reporting period, plus one additional quarter as a cash buffer, to ensure the PR has adequate cash on hand for program expenses at all times. The period covered by the *Disbursement Request* is the period that immediately follows the Reporting Period covered by the *Progress Update* (as explained above).

Upon completion, this form should be submitted (with supporting documentation) to the Local Fund Agent and copied to the Global Fund.

On-going Progress Update and Disbursement Request

GENERAL GRANT INFORMATION

Country:	PERU
Disease:	HIV/AIDS
Grant Number:	PER-506-GO3-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1st. September 2006
Currency:	USD

PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	5
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2008	End Date:	31-Mar-2009
Progress Update - Number:	6			

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semester	Number:	6
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2009	End Date:	30-Sep-2009
Disbursement Request - Number:	7			

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

Section 1: Programmatic and Financial Progress Update

A. PROGRAM PROGRESS

i. Program Objectives	
Objective No.	Objective Description
1	To prevent the transmission of HIV and AIDS by reducing the incidence of sexually transmitted infections (STIs)
2	To reduce the social impact of HIV by decreasing stigma and discrimination against people living with HIV/AIDS (PLWHAs) and their environment
3	To strengthen ties among PLWHA organizations at the regional and national level to promote an integral response to HIV
4	To increase compliance with highly active antiretroviral therapy (HAART) in PLWHA and to promote the integrated management of opportunistic infections, including free access to medications

ii. Impact / Outcome Indicators						
Impact / Outcome	Indicator Description	Baseline (if applicable)		Intended Yearly Targets	Actual Yearly Results	Reasons for deviation and any other comments
		Value	Year			
Impact	Incidence rate in men who have sex with men (MSM)	10.80%	2006			El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. Sin embargo se presenta el siguiente avance: Fuente: Estudio de Medición Línea de Base VI Ronda: "Planes Nacionales Multisectoriales integrando recursos para la Lucha contra el VIH/SIDA en el Perú", que reporta información proveniente del Estudio de vigilancia centinela de "Tercera Generación" realizado por la DGE en el 2006, y presentada también en el Informe UNGASS 2007. En el Estudio se reporta que el 10.8% de HSH son VIH (+); es decir que 72 de un total de 674 HSH que participaron en el estudio de vigilancia eran VIH(+).
Impact	Percentage of pregnant women infected with HIV	0.50%	2002			El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. No se requiere reporte de avance en este período.
Impact	Percentage of adults and children still alive after 12 months of the initiation of antiretroviral therapy	95.50%	2005			El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. No se requiere reporte de avance en este período.

Impact / Outcome	Indicator Description	Baseline (if applicable)		Intended Yearly Targets	Actual Yearly Results	Reasons for deviation and any other comments
		Value	Year			
Impact	Prevalence of STIs in young people and adolescents (less than 24 years of age) (Percentage)	4.30%	2006			<p>El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. Sin embargo se reporta el siguiente avance:</p> <p>Fuente: Estudio de Medición Línea de Base VI Ronda: "Planes Nacionales Multisectoriales integrando recursos para la Lucha contra el VIH/SIDA en el Perú"</p> <p>El estudio reporta una prevalencia de ITS en jóvenes de 5.6%.</p> <p>Numerador: 477,492 jóvenes y adolescentes con diagnóstico de ITS según DGEI 2007 Denominador: 8,521,505 jóvenes y adolescentes según CENSO INEI 2005 con proyección 2007</p>
Outcome	Number and percentage of adolescents in schools (12-18 years old) who used condoms in their last sexual encounter to prevent STI/HIV	51.8%	2003			<p>El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. Sin embargo se presenta el siguiente avance:</p> <p>Fuente: Cuarta Medición de Indicadores, Objetivo 1 - VIH: Sub-estudio cuantitativo sobre estilos de vida saludables de adolescentes y jóvenes en temas de ITS, VIH y SIDA. Programa Fortalecimiento de la Prevención y Control de Sida y la Tuberculosis en el Perú, Evalúa, 2008.</p> <p>El Informe Final del Estudio reporta que 62% de adolescentes refirieron haber utilizado preservativo en su última relación sexual para prevenir las ITS/VIH. (Numerador: 163 adolescentes que utilizaron preservativo en su última relación sexual. Denominador: 263 adolescentes, proveniente de encuesta ad hoc aplicadas en colegios seleccionados al inicio del Programa).</p>
Outcome	Number and percentage young people (19-24 years old) who used condoms in their last sexual encounter to prevent STI/HIV	44.2%	2003			<p>El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. Sin embargo se presenta el siguiente avance:</p> <p>Fuente: Cuarta Medición de Indicadores, Objetivo 1 - VIH: Sub-estudio cuantitativo sobre estilos de vida saludables de adolescentes y jóvenes en temas de ITS, VIH y SIDA. Programa Fortalecimiento de la Prevención y Control de Sida y la Tuberculosis en el Perú, Evalúa, 2008.</p> <p>El Informe Final del Estudio reporta que 47% de jóvenes refirieron haber utilizado preservativo en su última relación sexual para prevenir las ITS/VIH. (Numerador: 327 jóvenes que utilizaron preservativo en su última relación sexual. Denominador: 697 jóvenes proveniente de encuesta ad hoc aplicada en hogares de las zonas de intervención).</p>
Outcome	Number and percentage of men who have sex with men (MSM) sex workers who used a condom in their last sexual encounter	46.3%	2003			<p>El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. Sin embargo se presenta el siguiente avance:</p> <p>Fuente: Estudio de Medición Línea de Base VI Ronda: "Planes Nacionales Multisectoriales integrando recursos para la Lucha contra el VIH/SIDA en el Perú"; que reporta información proveniente del Estudio de vigilancia centinela de "Tercera Generación" en HSH realizado por la DGE en el 2006, y reportado también en el Informe UNGASS 2007.</p> <p>En el estudio se reporta que el 47.24 % de HSH encuestados declaró haber usado un preservativo durante su último coito anal con pareja masculina; es decir 1,575 HSH afirmaron haber usado un preservativo de un universo encuestado de 3,334 HSH.</p>
Outcome	Number and percentage of sex workers who used condoms in their last sexual encounter	93.3%	2003			<p>El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. Sin embargo se presenta el siguiente avance:</p> <p>Fuente: Estudio de Medición Línea de Base VI Ronda: "Planes Nacionales Multisectoriales integrando recursos para la Lucha contra el VIH/SIDA en el Perú"; que reporta información proveniente del Estudio de vigilancia centinela en trabajadoras sexuales para búsqueda de Prevalencia del VIH. 2006. DGE-UPCH, y reportado también en el Informe UNGASS 2007.</p> <p>En el estudio se reporta que el 96% de TS declaró haber usado preservativo en el último cliente. El numerador y denominador, para este estudio son "no disponibles".</p>
Outcome	Number and percentage of persons deprived of liberty who used a condom in their last sexual encounter	32.8%	2004			<p>El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. Sin embargo se presenta el siguiente avance:</p> <p>Fuente: Cuarta Medición de Indicadores - II Ronda, Objetivos 2, 3, y 4 - VIH, sobre la prevención y atención sanitaria en VIH/Sida para poblaciones priorizadas: HSH, TS, PPL, Gestantes y PVVS - UPCH, 2008.</p> <p>Según una encuesta rápida realizada a 515 a PPL de penales de Lima, de 360 encuestados que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 3 meses, 121 refieren haber usado condón (33.60%).</p>
Outcome	Percentage of PLWHA who abandon ARV treatment during the first 12 months after beginning treatment	4.80%	2005			<p>El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. No se requiere reporte de avance en este período.</p>

Impact / Outcome	Indicator Description	Baseline (if applicable)		Intended Yearly Targets	Actual Yearly Results	Reasons for deviation and any other comments
		Value	Year			
Outcome	Percentage of the population of the regions intervened who who an accepting attitude towards PLWHA and/or vulnerable persons	50%	2007			<p>El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. Sin embargo se reporta el siguiente avance:</p> <p>Fuente: Estudio de Medición Línea de Base VI Ronda: "Planes Nacionales Multisectoriales integrando recursos para la Lucha contra el VIH/SIDA en el Perú"</p> <p>De la encuesta a hogares realizada en la ciudades de Lima-Callao, Pucallpa, Trujillo y Arequipa se obtuvo que 56.4% personas mostraron actitud de aceptación hacia las PVVS y a las personas vulnerables (Numerador: 1,151 personas de entre 19 y 49 años Denominador: 2,040 personas)</p>
Outcome	Percentage of the educational personal with accepting attitude towards HIV positive children	64%	2007			<p>El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. Sin embargo se reporta el siguiente avance:</p> <p>Fuente: Estudio de Medición Línea de Base VI Ronda: "Planes Nacionales Multisectoriales integrando recursos para la Lucha contra el VIH/SIDA en el Perú"</p> <p>De la encuesta a 54 IIEE públicas realizada en la ciudades de Lima-Callao, Pucallpa, Trujillo y Arequipa se obtuvo que 88.3% docentes mostraron actitud de aceptación hacia los niños VVS(Numerador: 921 docentes Denominador: 1,039 docentes)</p>
Outcome	Percentage of families of PLWHA who increase their average monthly salary through microenterprises	20%	2,007			<p>El reporte de este indicador es requerido para el final del tercer, cuarto y quinto año del Programa. Sin embargo se reporta el siguiente avance:</p> <p>Fuente: Estudio de Medición Línea de Base VI Ronda: "Planes Nacionales Multisectoriales integrando recursos para la Lucha contra el VIH/SIDA en el Perú".</p> <p>En el Estudio de Línea de Base de VI ronda, se reporta que 15 de 24 familias PVVS (62.5%) refieren un incremento de su ingreso promedio familiar mensual como consecuencia de su participación en microempresas, en el último año. Para este estudio, se aplicó una encuesta a los participantes del curso de capacitación para la creación de microempresas, y que a su vez, han constituido microempresas con apoyo del Objetivo 3 de la V Ronda.</p>

On-going Progress Update and Disbursement Request

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester:	Number:	5
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2008	End Date:	31-Mar-2009
Progress Update - Number:	6			

iii. Service Delivery Areas, Indicators, and Targets

Objective No.	Service Delivery Area	Indicator Description	Directly Tied?	Level	Baseline (if applicable)		Intended Targets to date	Actual Results to date	Reasons for programmatic deviation and any other comments
					Value	Year			
1	Prevention: BCC - community outreach	Number and percentage of adolescent students with information on STI/HIV	Y	3	57.30%	2003	80%	1,827 90.1%	Fuente: Estudio de Medición Línea de Base VI Ronda: "Planes Nacionales Multisectoriales integrando recursos para la Lucha contra el VIH/SIDA en el Perú" El Estudio reporta que 90.1% de adolescentes conoce al menos una ITS, la principal ITS identificada por la población escolar fue el SIDA, seguida por la Sífilis y gonorrea. Numerador: 1,827 adolescentes refirieron conocer al menos una ITS Denominador: 2,031 adolescentes, proveniente de encuesta ad hoc aplicadas en 50 colegios públicos de Lima, Callao, Pucallpa, Arequipa y Trujillo.
1	Prevention: BCC - community outreach	Number and percentage of young people of both sexes with information on STI/HIV	Y	3	71.10%	2003	85%	1,079 83.5%	Fuente: Estudio Cuantitativo de Percepciones y Actitudes Acerca de las ITS VIH/SIDA en Jóvenes de 11 a 24 años de Cinco Ciudades Peruanas. Realizado por Eduardo Romero B. - CEDRO El Informe Final del Estudio reporta 83.5% jóvenes que tienen información sobre ITS/VIH Numerador: 1,079 jóvenes con información sobre ITS/VIH Denominador: 1,292 jóvenes, proveniente de encuesta ad hoc aplicada en hogares de las zonas de intervención
1	Prevention: BCC - community outreach	Number of women from community based organizations who have information on healthy sexual lifestyles (including information on HIV and STI prevention)	Y	3	0	2005	3,750	3,709	Fuente: Informe Trimestre X - Objetivo VIH 1 - VR Durante el trimestre X se realizaron 17 talleres réplica para mujeres líderes de OSB, reportándose 236 mujeres informadas. Por otro lado, durante el semestre, se brindó información a través de orientación cara a cara, a un total de 3,473 mujeres. De esta manera, durante la Fase II, un total de 3,709 mujeres de OSB han recibido información sobre aspectos de una vida sexual saludable.
1	Prevention: BCC - community outreach	Number of women leaders from community based organizations trained as promoters of healthy sexual practices and prevention of STIs	Y	1	0	2005	150	138	Fuente: Informe Trimestre X - Objetivo VIH 1 - VR Durante el periodo en reporte, se capacitaron 138 mujeres líderes de OSB como promotoras de vida sexual saludable y prevención de ITS.
1	Prevention: STI diagnosis and treatment	Number and percentage of patients who receive diagnosis and treatment, using the STI syndromic management model, in public health facilities	N	3	150,000	2004	225,000	214,134 91%	Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA, Octubre 2008 - marzo 2009 Durante el Trimestre IX se reportaron 112,556 pacientes diagnosticados y tratados utilizando el modelo de manejo sindrómico de ITS, y durante el trimestre X se reportaron 101,578 pacientes. De esta manera, para lo que va de la II Fase del Programa, se tiene un total acumulado de 214,134 pacientes diagnosticados y tratados utilizando el modelo de manejo sindrómico de ITS Es decir, durante el trimestre X, 91% de personas recibieron diagnóstico y tratamiento utilizando el modelo de manejo sindrómico de ITS (Numerador: 101,578 personas recibieron diagnóstico y tratamiento utilizando el modelo de manejo sindrómico de ITS; y Denominador: 111,624 personas que tuvieron diagnóstico de ITS mediante manejo etiológico o sindrómico.
1	Prevention: STI diagnosis and treatment	Number of health care professionals from public and non-public institutions trained in the syndromic management of STIs	Y	1	0	2005	310	476	Fuente: Informes Trimestre V y Trimestre VI - Objetivo 2 (MRCS, MRN, y MRO) - VI Ronda. Durante el periodo, se inicio el proceso para la Licitación del Consorcio SR Objetivo 1 - V Ronda. Sin embargo, los Consorcios SR del Objetivo 2 de la VI Ronda (MRCS, MRN y MRO) realizaron capacitaciones a profesionales de salud en manejo sindrómico. En relación a ello, para el presente reporte se han considerado aquellas capacitaciones realizadas por los Consorcios de VI Ronda, durante el periodo octubre 2008 a marzo 2009, dentro de los cinco ámbitos de intervención de la V Ronda (Iquitos, Pucallpa, Chimbote, Lima-Callao e Ica); 476 profesionales de la salud capacitados en manejo sindrómico.
1	Prevention: BCC - community outreach	Percentage of MSM who are sex workers who receive periodic medical attention (AMP spanish acronym)	N	3	42.40%	2003	42%	118%	Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA. Reporte enero a marzo 2009. Para el periodo enero a marzo 2009 (Trimestre X), la ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó que 118% de HSH reciben AMP en forma periódica. Numerador: 6,480 "HSH que son atendidos por primera vez en el año" (acápite 11.1 de la Hoja de Monitorización) más "HSH que logran el estatus de controlados" (acápite 11.3 HM); Denominador: 5,500 que recibe atención en forma trimestral (programado para el T X de V Ronda). El incremento del número de AMP en HSH, se debería a la implementación de las actividades del Programa de VI Ronda en las 03 Macrorregiones de su intervención: contratación de aproximadamente 400 PEPs, fortalecimiento de un mayor número de CERTS y UAMPs, formación de nuevos equipos itinerantes, compra de insumos, así como campañas de distribución de condones.

1	Prevention: BCC - community outreach	Percentage of sex workers who receive periodic medical attention (AMP spanish acronym)	N	3	57.70%	2003	45%	159%	<p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA. Reporte enero - marzo 2009</p> <p>Para el periodo enero a marzo 2009 (Trimestre X), la ESN PC ITS/VIH/SIDA reportó que 159% de TS reciben AMP en forma periódica.</p> <p>Numerador: 10,526 "TS que son atendidos/as por primera vez en el año" (Acapites 9.1 y 10.1 de la Hoja de Monitorización) más "TS que lograron el estatus de controlados/as" (9.3 y 10.3 HM);</p> <p>Denominador: 6,600 TS que reciben atención en forma trimestral (Programado para el T X de V Ronda).</p> <p>El incremento del número de AMP en TS, se debería a la implementación de actividades del Programa de VI Ronda en las 03 Macrorregiones de su intervención: contratación de aproximadamente 100 PEP's, fortalecimiento de un mayor número de CERITS y UAMPs, formación de nuevos equipos itinerantes, compra de insumos, así como campañas de distribución de condones.</p>
1	Prevention: Condom distribution	Number of condoms distributed to persons deprived of liberty (PPL spanish acronym)	N	2	100,000	2005	1,500,000	1,219,558	<p>Fuente: Informe Trimestre X - Objetivo VIH 1 - VR</p> <p>Durante el Trimestre IX, se distribuyeron 361,519 condones a PPL, y en el Trimestre X 384,862 condones a PPL.</p> <p>Asimismo, para este periodo se están reportando 473,177 condones que fueron distribuidos a PPL durante la I Fase y que no fueron previamente informados; los que sumados a los distribuidos en los Trimestres IX y X, hacen un total de 1,219,558 condones distribuidos a PPL.</p>
2	Supportive environment: Stigma reduction in all settings	Number of health care professionals from public institutions trained in stigma and discrimination against PLWHA and vulnerable people	Y	1	0	2005	450	721	<p>Fuente: Informe Trimestre X - Objetivo VIH 2 - VR</p> <p>Durante este periodo, en los talleres de sensibilización contra estigma y discriminación de PVVS y personas vulnerables, dirigidos a personal de salud, participaron 721 profesionales y técnicos de salud involucrados en la atención. De ellos, 353 corresponden al trimestre IX y 368 corresponden al trimestre X.</p>
2	Supportive environment: Stigma reduction in all settings	Number of teachers trained in stigma and discrimination against children living with HIV	Y	1	0	2005	375	460	<p>Fuente: Informe Trimestre X - Objetivo VIH 2 - VR</p> <p>Durante este periodo, en los talleres de sensibilización contra estigma y discriminación de PVVS y personas vulnerables, dirigidos a docentes, participaron 460 docentes de instituciones educativas. De ellos, 445 corresponden al trimestre IX y 15 corresponden al trimestre X.</p>
2	Care and support: Care and support for the chronically ill	Number and percentage of individuals from family groups of people living with HIV/AIDS (PLWHA) who receive integral attention	N	3	0	2005	50%	432 41%	<p>Fuente: Informe Trimestre IX - Objetivo VIH 2 - VR</p> <p>Durante el año 2008, el 41% de integrantes de estas familias recibieron atención integral.</p> <p>Numerador: 432 miembros de familias VVS que recibieron atención integral, durante el año 2008.</p> <p>Denominador: 1,047 miembros de familias VVS registrados para recibir atención integral, durante el año 2008.</p>
2	Care and support: Support for orphans and vulnerable children	Number and percentage of HIV positive children (including AIDS orphans) who receive integral care	Y	3	0	2005	50% (P9)	267 70%	<p>Fuente: Informe Trimestral, Objetivo VIH2, Trimestre IX - VR</p> <p>Este es un indicador que no se requiere reportar en el Trimestre X, sin embargo tenía una meta programada para el Trimestre IX (50%).</p> <p>Durante el año 2008, el 70% de niños infectados (incluyendo huérfanos de SIDA) por VIH recibieron atención integral.</p> <p>Numerador: 267 niños infectados (incluyendo huérfanos de Sida) por VIH que recibieron atención integral, durante el 2008.</p> <p>Denominador: 380 niños infectados (incluyendo huérfanos de Sida) por VIH, registrados durante el 2008.</p>
3	Supportive environment: Strengthening of civil society and institutional capacity building	Number of PLWHA microenterprises created	Y	2	0	2005	35 (P9)	44	<p>Fuente: Informe Trimestral, Objetivo VIH3, Trimestre X - VR</p> <p>Este indicador no presenta meta a reportarse en el Trimestre X, sin embargo al Trimestre IX se tenía una meta programada de 35 microempresas creadas.</p> <p>En el trimestre IX se informó la creación de 4 microempresas que no habían sido reportadas durante la Fase I. De esta manera, considerando las 40 microempresas creadas en la Fase I se tiene un acumulado total, al Trimestre IX, de 44 microempresas creadas.</p>
3	Supportive environment: Strengthening of civil society and institutional capacity building	Number of PLWHA participating in the creation of microenterprises	Y	3	0	2005	320 (P9)	320	<p>Fuente: Informe Trimestral, Objetivo VIH3, Trimestre X - VR</p> <p>Este indicador no presenta meta a reportarse en el Trimestre X, sin embargo al Trimestre IX, se tenía una meta programada de 320 PVVS participando del proceso de creación de microempresas.</p> <p>En el trimestre IX, el SR informó que cambiaría a la empresa que estaba realizando las capacitaciones, por lo que el inicio de esta actividad fue reprogramado para el Trimestre X, lográndose capacitar a 45 PVVS en la creación de microempresas.</p> <p>De esta manera, considerando las 275 PVVS que iniciaron el proceso de creación de microempresas en la Fase I del Programa, se tiene un acumulado total al Trimestre X de 320 PVVS participando en la creación microempresas.</p>

4	Care and support: Care and support for the chronically ill	Percentage of PLWHAs on ARVs who receive positive prevention	N	3	0	2005	73%	71%	<p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA, enero - marzo 2009</p> <p>Para el trimestre X, la ESN PC ITS-VIH/SIDA reporta que el 71% de PVVS en TARGA recibe prevención positiva.</p> <p>Numerador: 7,483 PVVS que recibieron prevención positiva (4,085 PVVS que recibieron consejería en prevención positiva en hospitales que tienen el registro como tal, más 3,398 PVVS que recibieron consejería de soporte en el caso de hospitales que no tienen el registro como consejería en prevención positiva).</p> <p>Denominador: 10,561 PVVS en TARGA.</p>
4	Treatment: Prophylaxis and treatment for opportunistic infections	Number and percentage of PLWHAs on ARVs who receive treatment for opportunistic infections (including tuberculosis)	N	3	248 (PLWHA receiving ARVs)	2004	1,600	1,807	<p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA, octubre - marzo 2009</p> <p>Para el trimestre IX, la ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA reporta 979 PVVS en TARGA que presentaron un episodio de una enfermedad oportunista y que recibieron tratamiento (incluye 365 RAM).</p> <p>Para el trimestre X se reportaron 828 PVVS en TARGA que presentaron un episodio de una enfermedad oportunista y que recibieron tratamiento (incluye 207 RAM).</p> <p>De esta manera se tiene un acumulado total de 1,807 PVVS en TARGA que reciben tratamiento para enfermedades oportunistas.</p>
4	Treatment: Antiretroviral treatment (ARV) and monitoring	Percentage of adherence to ARV treatment	N	3	TBD	TBD	89% (P9)	84.8%	<p>Fuente: SMEII, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA, Reporte a diciembre 2008</p> <p>Para el Trimestre X no se requiere reportar este indicador, sin embargo para el Trimestre IX la meta programada era de 89%.</p> <p>Para el Trimestre IX se reporta un porcentaje de adherencia al Tratamiento Antiretroviral de 84.8%.</p> <p>Numerador: 4,889 PVVS registrados, con adherencia al tratamiento mayor al 95%.</p> <p>Denominador: 5,761 PVVS en TARGA registrados en la base de datos del MINSA.</p>
4	Treatment: Antiretroviral treatment (ARV) and monitoring	Number and percentage of people living with HIV/AIDS (PLWHA) in immune-deficiency stage receiving antiretrovirals (ARVs) according to Ministry of Health guidelines and norms	N	3	2,158 58%	2003	9,405 95%	10,561 96%	<p>Fuente: ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA, Reporte enero a marzo 2009.</p> <p>Para el Trimestre X, la ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó que el 96.1% de PVVS en fase SIDA reciben tratamiento antiretroviral.</p> <p>Numerador: 10,561 PVVS en fase SIDA, entre adultos y niños que reciben TARGA.</p> <p>Denominador: 10,987 PVVS en fase SIDA (10,561 más 426 PVVS en la lista de espera para ingresar al TARGA).</p>

On-going Progress Update and Disbursement Request

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number: 5
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2008	End Date: 31-Mar-2009
Progress Update - Number:	6		

iv. Overall evaluation of performance

- * El presente semestre se ha continuado con la ejecución de las diferentes actividades y espacios de interacción con los Consorcios, de ésta manera se continuaron con las reuniones mensuales del Plan de Superación de Brechas (PSB), las reuniones mensuales de monitores, las visitas de monitoreo para la verificación de medios después de cada informe mensual y trimestral; y las retroalimentaciones trimestrales. También se realizaron reuniones para resolver temas puntuales como el Sistema de Registro de Información que incluyó a los objetivos de la VI Ronda. Es importante mencionar que la coordinación con la ESN PC ITS-VIH/SIDA ha sido muy cercana, habiendo estado presente en las diversas actividades realizadas.
- * Las reuniones trimestrales de retroalimentación del componente VIH de V Ronda se realizaron el 19 de enero (Trimestre IX) y el 20 de abril del 2009 (Trimestre X),. En la reunión del mes de abril se socializó con los presentes la última carta de retroalimentación recibida y se explicaron y analizaron en detalle los nuevos criterios de calificación establecidos por el Fondo Mundial
- * Se continuó con las reuniones mensuales entre los miembros de la UGPFM y los representantes del Agente Local del Fondo, donde se discuten temas relevantes al desempeño programático y financiero de los tres Programas financiados por el Fondo Mundial (FM), tanto en el Componente TB como en VIH.
- * Como información de contexto, cabe señalar que el 15 de septiembre se inició en el país una huelga nacional liderada por la Federación Médica del Perú la cual tuvo una duración de cinco semanas. En el interín, el 14 de octubre juramentó el nuevo Ministro de Salud, Dr. Oscar Ugarte Urbilluz, en reemplazo del Ministro saliente, Eco. Hernán Garrido Lecca. Asimismo, el 13 de octubre se designó como Secretaria Ejecutiva de CONAMUSA a la Dra. Ender Allain quien asumió funciones el 03 de noviembre de 2009.
- * El 14 de octubre de 2008, mediante Ordenanza Regional N° 028-2008-GRL-CR, se aprobó el PEM RL 2008-2012 (PEMR Loreto 2008 - 2012) – COREPEM, para la prevención y control de las ITS y VIH. Éste fue diseñado en el Marco del Plan Estratégico Multisectorial Nacional 2007 - 2012, a fin de lograr su ejecución en la gestión regional a través del involucramiento de las autoridades de instituciones públicas y privadas. Asimismo, mediante esta ordenanza se conformó la Comisión Regional de Seguimiento y Monitoreo del Plan Estratégico Multisectorial de Loreto 2008 - 2012.
- * El 01 de diciembre, se celebró el "Día Mundial de Lucha contra el Sida", donde los diferentes SR de los programas de II, V y VI Ronda participaron de la feria informativa organizada por la CONAMUSA, en el parque de la Exposición - Lima.
- * Los días 4 y 5 de diciembre se recibió la visita de los representantes del Fondo Mundial, Srs. Matías Gómez y José Gabriel Castillo. En esta oportunidad, el Sr. Gómez presentó al Sr. Castillo como su sucesor en el manejo del portafolio de los Programas del FM en el país. Los objetivos de la misión fueron: i) Coordinar actividades con la misión de seguimiento del Comité Luz Verde en Perú, ii) Revisar el avance del país en el cumplimiento de las condiciones para la firma de la segunda fase del proyecto de V Ronda – TB, y iii) Presentar al nuevo Gerente de Portafolio a las contrapartes nacionales.
- * El 16 de diciembre, la Comisión de Desarrollo Social de Tumbes, en Sesión Ordinaria de Consejo N° 12, mediante "Acuerdo de Consejo Regional N° 193-2008/GOB.REG.TUMBES-CR-CD, aprueba el dictamen de Ordenanza Regional que declara una de las prioridades del GR de Tumbes, promover el derecho a la salud y a la vida, mediante acciones de prevención de las ITS VIH/Sida a adolescentes y priorizando las poblaciones vulnerables de niños, niñas y adolescentes"
- * El 17 de diciembre se llevó a cabo la III Reunión Informativa "Ver para Confiar". En esta reunión el RP rinde cuentas a la sociedad en general y a los actores sociales involucrados en la implementación de los Programas del FM en particular, sobre la ejecución de sus principales responsabilidades, tales como: 1) administrar los recursos financieros puestos a disposición del país; 2) diseñar y conducir un sistema de monitoreo y evaluación programático y financiero; 3) seleccionar, con participación de la CONAMUSA, a los SR a través de licitaciones públicas; y 4) adquirir los principales bienes y servicios para los Programas.
- * El 18 de diciembre, se realizó en CARE una feria de microempresarios, de personas afectadas por VIH y TB, con el fin de apoyarlos en la comercialización de sus productos y/o servicios, así como dar a conocer el trabajo que se viene realizando con ellos en la V Ronda del Fondo Mundial.
- * Al cierre de este informe, se promulgó la Ley N° 29344 – "Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud", de fecha 09 de abril del 2009, que establece que el íntegro de los peruanos tendrá que estar asegurado en algún sistema (según su capacidad de pago y situación laboral). Los tres sistemas creados son el contributivo (Essalud, Fuerzas Armadas y Fuerzas Policiales), el semicontributivo (independientes con capacidad de pago y pobres), y el subsidiado (pobres extremos).
- * El 20 de enero del 2009, se presentó en la ciudad de Lima los resultados de la "Evaluación de los 5 años del Fondo Mundial de Lucha Contra el SIDA, Tuberculosis y Malaria" realizado en el Perú. Las principales conclusiones de ésta evaluación son:
 * La ayuda de organizaciones como el Fondo Mundial, al igual que los fondos gubernamentales, han sido vitales para la mejora de los servicios de salud; sobretodo en las ciudades y grupos más afectados.
 * El acceso universal al TARGA, como uno de los principales logros, que ha permitido mejorar los resultados país a nivel clínico y programático.
 * La mayoría del gasto en VIH, corresponden al TARGA, lo que ha permitido la reducción de las tasas de mortalidad, mejoras en la calidad de vida y el incremento de años de vida saludable de las PVVS.
 * Los datos epidemiológicos entre poblaciones específicas: HSH, TS, gestantes y población general adulta joven; muestran una epidemia de VIH estable. Esta evidencia, nos muestra la necesidad de incrementar nuestros esfuerzos en estrategias de prevención, particularmente en las zonas y poblaciones en mayor riesgo.
 * Aunque se han mejorado los servicios de salud, es necesario más soporte y financiamiento para mejorar las intervenciones basadas en la prevención.
 * El gobierno peruano y la sociedad civil han desarrollado un Plan Estratégico Multisectorial para poder coordinar las acciones e intervenciones bajo una misma visión y con objetivos claros en la lucha contra el VIH/SIDA.
 * El PAAI y la Comisión de seguimiento de la VI Ronda, al intervenir directamente sobre los indicadores de VI Ronda, han realizado un análisis conjunto del estado de los indicadores, y por consiguiente, han contribuido también el logro de los indicadores de los Programas de V Ronda (ver anexo 6 de informe VI Ronda).

v. Planned changes in the program, if any.

- * Los planes operativos de todos los SR de la Ronda 5 han sido codificados y se adjuntan al presente reporte.

vi. Other program results, success stories, issues or lessons learned
<p>* Se continuaron las visitas mensuales de monitoreo implementadas por el Área de MyE para absolver de manera conjunta las observaciones y comentarios a los informes periódicos de los SR y realizar una revisión de medios de verificación.</p> <p>* Dentro del trabajo realizado por la UGPFM, en incidencia política, se destaca:</p> <p>*Participación en el conversatorio "Análisis de las diversas propuestas legislativas sobre el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva y VIH de las y los adolescentes", organizado por la Red SIDA Perú en el UNFPA, el 25 de noviembre.</p> <p>*Participación en el taller "Instrumentos para la ejecución del taller de fortalecimiento de capacidades para el sistema de monitoreo y evaluación", realizado en la ciudad de Huancayo, el 26 de noviembre.</p> <p>* Participación en el Curso Internacional para comunicadores sociales y periodistas "El periodismo: Respetando los derechos y la sexualidad en el marco deontológico", realizado en la ciudad de Iquitos, los días 28 y 29 de noviembre.</p> <p>*La dificultad en el llenado y entrega tardía de los reportes de monitorización desde los puestos de salud y hospitales a las DIREAS y de éstas a la ESN PC ITS-VIH/SIDA, ha motivado la realización de un seguimiento más cercano desde los SR; realizándose reuniones con la ESN PC ITS-VIH/SIDA, teniendo como base al diagnóstico realizado por los Consorcios, en relación a los problemas en el registro y oportunidad del envío; todo ello con el objetivo de mejorar el sistema de información.</p> <p>*Algunos nudos críticos identificados para los SR de la Ronda 5, y que los encuentran con más detalle en el anexo 3 de este reporte son:</p> <p>* El SR dio la alarma sobre el abastecimiento de preservativos en los penales, los cuales podrían no tener stock suficiente para seguir con el nivel de distribución deseado; en tal sentido, a través de CARE se ha tramitado una donación de PRISMA de 700.000 condones para el INPE.</p> <p>*En relación al Objetivo VIH1, con el propósito de ser utilizados en la campaña "Tú PreVIHenes, Infórmate" de la II Fase, se recopilaron las versiones finales de los materiales impresos, audiovisuales y promoción que fueron elaborados durante la I Fase del Programa de V Ronda.</p> <p>En relación al tema de Responsabilidad Social Empresarial, bajo el liderazgo del Ministerio de Trabajo y Promoción Social, se promovió el trabajo sinérgico entre Consorcios SR (VIH 3 y VIH 4 de VI Ronda, y VIH 2 de V Ronda). Se tuvo el acercamiento de la representante de la OIT, que venía apoyando acciones relacionadas al VIH y Sida en las empresas; y con el objetivo de desarrollar un mejor acercamiento con el Sector se tuvo reuniones con el Ministerio de Trabajo. A la fecha se tiene un plan conjunto con actividades distribuidas de tal manera que cada SR complementa sus acciones con las del Ministerio.</p> <p>* En febrero se iniciaron las coordinaciones para el desarrollo de la campaña de prevención de las ITS, VIH y Sida dirigida a mujeres de nivel socioeconómico bajo y a adolescentes y jóvenes de 11 a 24 años en 5 ciudades (Objetivo VIH 1 - V ronda); se realizaron las coordinaciones con los representantes del MINSA a través de la ESN PC ITS-VIH/Sida y la Oficina General de Comunicaciones, realizándose el ajuste del Plan Comunicacional y el seguimiento de las actividades programadas. Se brindaron aportes técnicos para la reimpresión de materiales, y coordinaciones para lograr mayor apoyo de otros consorcios, para que se unan a la difusión de la campaña. A través de la UGPFM, se realizaron las coordinaciones y seguimiento a las imprentas ganadoras para realizar el servicio. A la fecha se ha realizado la campaña dirigida a mujeres del Nivel Socio Económico bajo y en los próximos días se difundirá la campaña de adolescentes y jóvenes que tiene el apoyo del consorcio VIH 2 de la MRN- VI Ronda, que realiza actividades dirigidas al mismo público objetivo.</p> <p>*Desde febrero se vienen realizando coordinaciones con el Objetivo VIH 2 de V ronda, para la difusión de la campaña masiva para la reducción del estigma y la discriminación hacia personas con VIH. Se revisaron las propuestas para materiales impresos, audiovisuales y de promoción, así como la estrategia a ser implementada en la campaña y los procesos para la producción y difusión de los spots radiales y televisivos.</p> <p>Durante el periodo se han realizado aportes a diversos materiales comunicacionales: planes comunicacionales, materiales impresos de los objetivos VIH 1, 2, 3 y 4 de VI ronda; VIH 1, 2 de V ronda; VIH 1 de II ronda</p> <p>*En relación al Objetivo VIH2, el problema principal que presenta es el escaso interés de los empresarios en abordar temas relacionados al derecho de los niños con VIH, lo que dificulta las actividades de abogacía que se deben realizar. Se ha optado por nuevas estrategias optimizando el tiempo del que disponen los empresarios, de ésta manera se está trabajando coordinadamente con el MINTRA y con los Objetivos 3 y 4 de VI Ronda. Se ha elaborado un cronograma conjunto para reuniones con empresarios donde cada SR desarrollará su tema de interés: sensibilización y niñez (VIH2 V Ronda), madres trabajadoras (Obj 3 VI Ronda) y responsabilidad social (Obj 4 VI Ronda). Cabe señalar, que con las contrapartes del MINEDU y del MINSA se desarrolla un trabajo similar coordinando los cronogramas, y las convocatorias para la realización de talleres de capacitación con docentes y con profesionales de la salud respectivamente.</p> <p>*En relación al Objetivo VIH3, se han encontrado con dificultades para lograr convocar el número suficiente de PVVS para ser capacitados en la creación de microempresas, para esto se ha dispuesto a una persona especial dedicada a hacerle seguimiento a éstas convocatorias. Por otro lado se sigue trabajando con los microempresarios PVVS para que logren la costumbre de registrar ordenadamente los ingresos y egresos de sus negocios para asegurar una posterior evaluación del efecto de las mismas en su economía.</p> <p>*En relación al Objetivo VIH4, aunque se han mostrado mejoras, aún persisten dificultades con el sistema de registro de información de la ESN PC ITS-VIH/SIDA, se va a continuar con el monitoreo al registro de información para superar éste problema. Por otro lado hay dificultad con la convocatoria de profesionales de la salud para su participación en las actividades que éste objetivo debe desarrollar con ellos, de esta manera el objetivo continuará sensibilizando a los responsables para que autoricen la asistencia de los profesionales de salud a las actividades programadas.</p>

B. PR COMMENTS ON THE FULFILLMENT OF CONDITIONS PRECEDENT AND/OR SPECIAL CONDITIONS UNDER GRANT AGREEMENT

Conditions Precedent and/or other special conditions	Fulfilled? (Yes/No)	PR Comments
To 1st.Dbsmnt: a statement confirming the bank account into which the Grant funds will be disbursed	Yes	
To 1st.Dbsmnt: (i) the terms of reference for each of the positions in the newly re-structured program management unit (PMU) of the PR (ii) evidence in recruiting persons with the appropriate experience and expertise to fill each	Yes	
To 2nd.Dbsmnt: the delivery by the PR a plan for the monitoring and evaluation of the progress of the Program, including the activities implemented by SubRecipients (SR); and	Yes	El Plan de Monitoreo y Evaluación que integra los programas de Ronda II y Ronda V fue entregado al Fondo Mundial como anexo del informe trimestral correspondiente al Q 1 (remitido en Febrero, 2007).
To 2nd.Dbsmnt: the written approval of the Global Fund of the M&E Plan.	In Progress	El RP está a la espera de la respuesta del Fondo Mundial respecto al Plan de Monitoreo y Evaluación remitido en Febrero de 2007. Con el informe Q8 se envió la segunda versión del Plan para V y VI Ronda.
To 3rd Dbsmnt: the PR has provided training to such SR on measures to improve such SR's forecasting of its cash needs in line with Global Fund reporting requirements; and	Yes	El 14 noviembre se realizó un taller con los SR para entrenamiento sobre procedimientos administrativos y financieros. Se hizo entrega de un Manual de Procedimientos (remitido en Anexo 8 del Informe Q1).
To 3rd Dbsmnt: the PR has developed a SR management and oversight process within its PMU to improve the financial reporting by Sub-recipients (including, among other things, the development of template documents, closer oversight, increased feedback to Subrecipients).	Yes	Luego de una consultoría cuyos resultados se compartieron con el Fondo Mundial, se está trabajando mediante una nueva propuesta todo el tema del Monitoreo Financiero.
To Dbsmnt for Procurement of Health Products: the delivery by the PR the GF, by no later than June 15th 2006, of a plan (the "Stock Management Plan"), to improve the procurement and supply management system for the Program (and the program funded by the Round 2 Global Fund grant (no. 202-G01-H)); and	Yes	El Fondo Mundial con fecha 27 de febrero envió la comunicación de aprobación del Plan de Gestión de Stocks y el Plan de Compras de Medicamentos
To Dbsmnt for Procurement of Health Products: by no later than 30 June 2006, the delivery by the PR to the GF of a plan for the procurement, use and supply management of the Health Products for the Program (and the program funded by the Round 2 Global Fund grant (no. 202-G01-H))	Yes	El Fondo Mundial con fecha 27 de febrero envió la comunicación de aprobación del Plan de Gestión de Stocks y el Plan de Compras de Medicamentos
To Dbsmnt for Procurement of Health Products: the written approval by the Global Fund of the PSM Plan (including the Stock Management Plan); and	Yes	El Fondo Mundial con fecha 27 de febrero envió la comunicación de aprobación del Plan de Gestión de Stocks y el Plan de Compras de Medicamentos
To Dbsmnt for Procurement of Health Products: by no later than 30 October 2006, evidence that forecasting and stock management of health products for the Program and the program funded by the Round 2 Global Fund grant (no. 202-G01-H) has substantially improved.	In Progress	Se adjunta en el Anexo 6, el avance del Plan de Gestión de Stocks a la fecha del cierre del presente informe.

On-going Progress Update and Disbursement Request

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	5
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2008	End Date:	31-Mar-2009
Progress Update - Number:	6			

C. PROGRAM EXPENDITURES

All amounts are in: USD	Budget for Reporting Period	Actual for Reporting Period	Variance	Reason for Variance	Cumulative Budget through period of Progress Update	Actual through period of Progress Update	Variance	Reason for Variance
1. Total actual expenditures vs. budget	1,107,572.00	1,089,385.36	18,186.64		9,169,015.62	8,172,145.87	996,869.75	
1a. PR's total expenditures	231,897.00	516,600.68	(284,703.68)	Se realizaron pagos presupuestados en periodos anteriores como a) equipos para CERITS b) lubricantes c) medicamentos.	3,255,068.87	2,927,097.70	327,971.17	Está pendiente la línea de base del segundo año, equipos para cerits, medicamentos y la sistematización; y overhead por lo no gastado en periodo
1b. Disbursements to sub-recipients	875,675.00	572,784.68	302,890.32	Durante este periodo los desembolsos a los SR fueron menores debido a la falta de liquidez del proyecto.	5,913,946.75	5,245,048.17	668,898.58	Durante este periodo los desembolsos a los SR fueron menores debido a la falta de liquidez del proyecto.
2. Health product expenditures vs. budget <i>(already included in "Total actual" figures above)</i>	39,076.00	420,983.73	(381,907.73)		2,143,003.00	2,016,108.36	126,894.64	
2a. Pharmaceuticals	39,076.00	268,116.51	(229,040.51)	Se realizaron los gastos relacionados a la compra de medicamentos para enfermedades oportunistas.	1,248,856.00	1,202,685.49	46,170.51	Queda pendiente la compra de medicamentos presupuestados para el primer semestre de la fase II como los que corresponden a la Fase I.
2b. Health products, commodities and equipment	0.00	152,867.22	(152,867.22)	Se realizó el pago de equipos para CERITS y lubricantes.	894,147.00	813,422.87	80,724.13	El proveedor no hizo la entrega de condones, por lo que el pago aun no se realiza.

Program expenditures were used for the procurement of health products:

Yes

If yes, information about procurements have been included in the Global Fund's Price Reporting Mechanism:

Yes

On-going Progress Update and Disbursement Request

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H			
Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semester	Number:	6
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2009	End Date:	30-Sep-2009
Disbursement Request - Number:	7			

Section 2: Cash Reconciliation and Disbursement Request

A: CASH RECONCILIATION FOR PERIOD COVERED BY PROGRESS UPDATE

1. Cash Balance: Beginning of period covered by Progress Update (line 6 from Cash Reconciliation section of the period covered by the previous Progress Update):		581,219.80
Add:		
2. Cash disbursed to the PR by the Global Fund during the period covered by this progress update: ⁽¹⁾	1,198,579.00	
3. Interest received on bank account and other income received:	182,670.33	1,381,249.33
Less:		
4. Total program expenditures during period covered by Progress Update (value entered in Section 1C. "Total actual expenditures"):	1,089,385.36	
5. Other expenditures incurred (bank fees, other transaction costs, net exchange rate gains/losses):		1,089,385.36
6. Cash Balance: End of period covered by Progress Update:		873,083.77

B: DISBURSEMENT REQUEST

Total forecasted net cash expenditures by the Principal Recipient for the period immediately following the period covered by the Progress Update ^(2, 3):

7. Period beginning date:	1-Apr-2009	end date:	30-Sep-2009	amount as originally budgeted:	1,007,249.10	forecasted amount:	1,068,627.34
8. Additional quarter (cash "buffer") beginning date ⁽⁴⁾ :	1-Oct-2009	end date:	31-Dec-2009	amount as originally budgeted:	890,792.20	forecasted amount:	890,792.20
							1,959,419.54

Please explain any variance between the forecasted amounts and the amounts as originally budgeted

Durante este periodo se culminaran las líneas de base

Less:	Cash Balance: End of period covered by Progress Update (number 6 above):	873,083.77	
	9. Cash received from the Global Fund after the period covered by Progress Update or cash "in transit" ⁽⁵⁾ (if any):	0.00	873,083.77
10. PR's Disbursement Request from the Global Fund for the period immediately following the period covered by the Progress Update, plus additional period (cash buffer):			1,086,335.77

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

12. Exchange Rate (used to translate local currency into USD): 3.1392

Footnotes:

- 1 - Gross amount disbursed by the Global Fund (i.e., any associated bank fees or transaction costs should not be deducted in this line, but included in line 5. "Other expenditures incurred")
- 2 - Expenditures listed must be covered by current budget forecasts
- 3 - Total forecasted net cash expenditures should include any commitments made in the period covered by the Progress Update that are forecasted to be spent during the period covered by the Disbursement Request
- 4 - Additional period (cash "buffer"): disbursement of funds for Q9 is contingent upon the signing of Phase 2 or as otherwise stipulated per implementation letter
- 5 - "Cash in transit" includes amounts disbursed but not yet received by the PR and disbursement requests not yet approved by the Global Fund.

On-going Progress Update and Disbursement Request

GENERAL GRANT INFORMATION

Country:	PERU
Disease:	HIV/AIDS
Grant number:	PER-506-GO3-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1st. September 2006
Currency:	USD

PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	5
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2008	End Date:	31-Mar-2009
Progress Update - Number:	6			

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	6
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2009	End Date:	30-Sep-2009
Progress Update - Number:	7			

Section 3: Cash Request and Authorization

A: CASH REQUEST

On behalf of the PR, the undersigned hereby requests the Global Fund to disburse funds under the above-referenced Grant Agreement as follows:

1. Cash amount requested from the Global Fund (from Section 2.B line 10, in: USD):

1,086,335.77

2. Amount requested in words (in: USD):

SEISCIENTOS DICIOCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO Y 07/100 DOLARES AMERICANOS

B: AUTHORIZATION

The undersigned acknowledges that: (i) all the information (programmatic, financial, or otherwise) provided in this Progress Update and Disbursement Request is complete and accurate; (ii) funds disbursed in accordance with this request shall be deposited in the bank account specified in block 9 of the face sheet of the Grant Agreement unless otherwise specified herein; and (iii) funds disbursed under the Grant Agreement shall be used in accordance with the Grant Agreement.

Signed on behalf of the Principal Recipient:
(signature of Authorized Designated Representative)

Name:

VIRGINIA BAFFIGO

Title:

COORDINADORA NACIONAL

Date and Place:

LIMA, 15 MAYO 2009

Bank Account Details (if different than the account details specified on block 9 of the face sheet of the Grant Agreement)

Owner of Bank Account:	
Account Title:	
Account number:	
Bank name:	
Bank address:	
Bank SWIFT Code:	
Bank Code:	
Routing instructions:	

Comments (e.g. changes to PR's bank account details, "split disbursements" to the PR and third parties etc.):

--