

# 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-607-G05-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1st. October 2007
Currency:	USD

### PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Quarter	Number:	3
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2008	End Date:	30-Jun-2008
Progress Update - Number:	1			

### DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Quarter	Number:	4
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Jul-2008	End Date:	30-Sep-2008
Disbursement Request - Number:	3			

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	Prevention of the Transmission of HIV and STDs through a reduction in new and STD cases in vulnerable populations
2	Reduction of the prevalence of STDs in the general population and promotion of healthy sexual life and conduct, as well as sexual education, for adolescents and young persons
3	Escalation in the implementation of the vertical HIV transmission prevention strategy
4	Guarantee a wide multi sectorial and articulated response with an information system that allows making the correct and appropriate decision for the prevention and control of STD, HIV and AIDS

#### 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	HIV prevalence among MSM	13.90%	2003	10% (updated baseline)		<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>Para el presente periodo ya se cuenta con la información del Estudio de vigilancia centinela de "Tercera Generación" realizado por la DGE en el 2006 presentando tanto en el Informe UNGASS 2007 como en el Estudio de Medición de Línea de base de la VI Ronda.</p> <p>A diferencia de la vigilancia centinela de segunda generación, el objetivo de esta vigilancia (Tercera generación) es determinar la incidencia de VIH. También, en esta última no se incluyen a las personas que ya tienen el diagnóstico de VIH o que se realizaron una prueba de tamizaje para VIH los últimos 6 meses.</p> <p>Este estudio se ha realizado en 09 ciudades del país (Lima, Ica, Trujillo, Chiclayo, Sullana Arequipa, Huancayo, Iquitos y Tarapoto), y enrolando un total de 4,227 HSH.</p> <p>El porcentaje resultante de personas VIH (+) es de 10.8%, por las diferencias con las mediciones anteriores no se pueden realizar comparaciones ni identificar tendencias. Pero si permite en la luz de los diferentes estudios realizados identificar a la epidemia que sigue teniendo características de concentrada en el país, manteniendo un índice alto de infecciones en la población HSH.</p>
Impact	HIV prevalence among sex workers	0.49%	2003	0.49% (Updated baseline)		<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>Para el presente periodo ya se cuenta con la información del Estudio de vigilancia centinela realizado por la DGE con la UPCH en el 2006, presentado en el Informe UNGASS 2007 y en el Estudio de Línea de base de la VI Ronda.</p> <p>El porcentaje encontrado, en este estudio, para la prevalencia en TS mujeres es de 0.4%. Para este estudio se entrevistó a TS mujeres que se atendían en los CERITS y UAMPS de las principales ciudades del país. Por ser esta una población que se atiende en el sistema de salud público los resultados son solo específicos para esta población.</p> <p>Para este estudio, se enroló a 4,140 Trabajadoras Sexuales Mujeres de las cuales 17 obtuvieron resultado reactivo al VIH.</p>
Impact	% of MSM with STI	TBD		Base line established		<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 del Programa, en base a la información reportada en el Estudio de Vigilancia Centinela de "Tercera Generación" en HSH, realizado por la DGE - MINSA - 2006, se reporta para la población HSH un porcentaje de ITS de 15.7% ( de 5,650 HSH entrevistados, 887 HSH reportan una ITS en los últimos 6 meses).</p>

Impact	% of sex workers with STI	3.9% syphilis	2003	3.9% (updated baseline)	<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 del Programa, en base a la información reportada en el Estudio de Vigilancia Centinela para búsqueda de Prevalencia de VIH en TS. MINSA - DGE-Universidad Peruana Cayetano Heredia, se reporta para la población TS un porcentaje de ITS de 19% ( de 4,140 TS entrevistadas, 786 TS reportan una ITS).</p> <p>Asimismo, se menciona una prevalencia de 5.5% de sífilis (RPR positivo), que corresponde a 229 TS que presentan sífilis (RPR) en el periodo de estudio de un total de 4140 participantes en el estudio.</p>
Impact	% of general population with STI	TBD			<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 del Programa, en base a la información reportada en el Estudio de base Poblacional - PREVEN, se reporta para la población general un porcentaje de ITS de 9% en mujeres y de 5% en varones.</p>
Impact	Percentage of children of HIV (+) mothers who do not serorevert at 18 months	24%	2003	15%	<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 de Línea de Base VI Ronda tomó como fuente, para este indicador, el Estudio de Evaluación de la Eficiencia de las intervenciones preventivas de la Transmisión Vertical del VIH, a través de cohortes de madres y sus recién nacidos expuestos que demandan atención, en 07 Hospitales de Lima - Perú, 2005 - Primer Tercio del 2006. Huamán - USAID.</p> <p>Los resultados encontrados dan un valor del 10.3%.</p> <p>En la actualidad se va a iniciar la 4ta medición anual de indicadores, a cargo del equipo del Dr. Carlos Cáceres (FASPA-UPCH), el mismo que realizó la segunda y tercera medición; esta consultoría se encuentra en proceso de contrato.</p> <p>Por otro lado, la DGE, en la Reunión de Revisión de los Indicadores del PEM 2007 - 2011 (realizada el 18/06/08 en la sede de la OIT), informó que iniciará el recojo de esta información en forma bianual. Asimismo, es importante señalar, que para el año 2008, se viene implementado el uso de los libros de registro de seguimiento de niños expuestos, lo cual mejorará la calidad de la información emitida por la ESN PC ITS/VIH/Sida.</p>
Outcome	Percentage of MSM who used a condom in their last sexual anal encounter with a man	46.30%	2003		<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>Para el presente periodo ya se cuenta con la información del Estudio de vigilancia centinela de "Tercera Generación" en HSH realizado por la DGE en el 2006, presentado tanto en el Informe UNGASS 2007 como recogida para el Estudio de Línea de base de la VI Ronda.</p> <p>En la información reportada en el estudio Centinela, 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. En la distribución por grupos étnicos, tenemos que, en los menores de 25 años solo han usado el 41.52% y en los mayores de 25 años el 52.85%.</p>
Outcome	Number and percentage of sex workers who used condoms in their last sexual encounter	93.30%	2003		<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>Para el presente periodo ya se cuenta con la información del Estudio de vigilancia centinela realizado por la DGE con la UPCH en el 2006, presentado tanto en el Informe UNGASS 2007 como recogida para el Estudio de Línea de base de la VI Ronda.</p> <p>En el estudio de Vigilancia Centinela realizado por la DGE-MINSA y la UPCH realizado a TS mujeres en el 2006, y reportado en la Línea de Base de la VI Ronda, se encontró que se tenía un 96% de uso de preservativo en el último cliente. Los valores no variaban mucho dependiendo de los grupos étnicos; 96.13% en las menores de 25 años, y 95.9% en las mayores de 25 años. Esto denota una gran concientización y logro en el trabajo preventivo de este grupo vulnerable.</p>
Outcome	Number of families of PLWHA who increase their average monthly salary through microenterprises	TBD		Baseline established	<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.</p> <p>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-607-G05-H		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Quarter	Number: 3
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2008	End Date: 30-Jun-2008
Progress Update - Number:	1		

### 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			
1.1	Prevention: BCC - community outreach	Number of MSM reached by BCC activities	N		7002	2006	18,750	6,131	<p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSa, Periodo Mar - May 2008 (70%)</p> <p>En este periodo, la ESN ha reportado 2,169 HSH (nuevos y/o re-ingresantes al Programa) derivados a los CERITs y UAMPs por Promotores de Pares. Este resultado, sumado a los 3,962 HSH reportados en el periodo anterior, da un avance acumulado, de 6,131 HSH.</p> <p>Las derivaciones consisten en que el promotor brinda información, a los HSH, acerca del VIH y las ITS, sensibilizándolos, con el fin de que se acerquen y/o regresen a los Servicios de Salud, para recibir Atención Médica Periódica (AMP). La intervención también tiene por objetivo promover comportamientos de menor riesgo y la detección temprana de las ITS y el VIH/SIDA.</p> <p>En estos momentos se han iniciado los procesos de selección e incorporación de PEP's, contando ya en la Macrorregión Oriente, con un grupo de ellos incorporados. Con la incorporación y trabajo activo de los 400 PEPs HSH, se espera que el número de HSH derivados a los CERITs y UAMPs, se incremente.</p>
1.2	Prevention: BCC - community outreach	Number of sex workers achieved by BCC activities	N		17875	2006	15,000	9,644	<p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSa, Periodo Mar - May 2008 (70%)</p> <p>En este periodo, la ESN ha reportado 4,276 TS (nuevos y/o re-ingresantes) derivados a los CERITs y UAMPs por los Promotores de Pares. Este resultado sumado a los 5,368 TS reportados en el periodo anterior, da un avance acumulado, de 9,644 TS.</p> <p>Las derivaciones consisten en que el promotor brinda información, a los TS acerca del VIH y las ITS, sensibilizándolos, con el fin de que se acerquen y/o regresen a los Servicios de Salud, para recibir Atención Médica Periódica (AMP). La intervención también tiene por objetivo promover comportamientos de menor riesgo y la detección temprana de las ITS y el VIH/SIDA.</p> <p>En estos momentos se han iniciado los procesos de selección e incorporación de PEP's, contando ya en la Macrorregión Oriente, con un grupo de ellos incorporados. Con la incorporación y trabajo activo de los 100 PEPs TS, se espera que el número de HSH derivados a los CERITs y UAMPs, se incremente.</p>
1.4	Supportive environment: Policy development including workplace policy	Number of PLWHA microenterprises created	Y		ND		25	28	<p>Fuente: Informe Trimestral, Objetivo VIH3, Trimestre VII, Ronda V.</p> <p>De acuerdo a lo reportado en el informe del SR del Objetivo VIH 3 de los programas de la V Ronda; se tienen registradas 28 microempresas constituidas por PVVS, y que han sido ingresadas a SUNARP hasta el 30 de junio del 2008. La SUNARP (Superintendencia Nacional de Registros Públicos) es el organismo público peruano que realiza el registro de las empresas constituidas legalmente y que brinda respaldo jurídico a las mismas. De las Microempresas reportadas, 15 pertenecen al periodo de reporte (Anexo 4 - Ejecutores: Indicador 1.4).</p> <p>Para el proceso, de constitución de las microempresas, se siguieron los siguientes pasos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proceso de Selección y Evaluación de Interesados en la formación y/o formalización de las microempresas</li> <li>• Búsqueda y Reserva de Nombre para la unidad económica constituida. (Microempresa)</li> <li>• Elaboración de la Minuta de constitución</li> <li>• Elevación de la Minuta a una Notaría para su inscripción Notarial.</li> <li>• Inscripción de la unidad económica constituida (Microempresa) en los Registros Públicos (SUNARP)</li> </ul> <p>Las Microempresas que se formen gracias a la acción directa de los SR's de VI Ronda serán reportadas en el Trimestre IV de acuerdo a la Tabla de Indicadores Clave. Los SR de MRCS y MRN han conformado el Grupo Impulsor para el Fondo Semilla, integrado por un representante de la ESN PCT ITS/VIH/SIDA (MINSa), un representante de DNMYPE (MINTRAB), dos representantes de la Cooperación Internacional de las Naciones Unidas (UNFPA y OIT) y un representante de las poblaciones HSH y TS VVS</p>

1.5 (Obj 1 & 2)	Prevention: Condon distribution	Number of condoms distributed	N	25,000,000	2005	19'383'100	<p>4'859,306 (25.06%)</p> <p>+ 12'889,693 (66.49%)</p> <p>Fuente: * Hoja de Monitorización, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, Periodo Mar - May 2008 (70%). * Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos - SISMED, DIGEMID - MINSA, Periodo Enero - Junio 2008</p> <p>En este periodo, a través de la Hoja de Monitorización, la ESN PCT ITS/VIH/SIDA, reportó que han sido entregados 1,059,239 condones; que sumados a los reportados en el Trimestre I (1, 079,387), y en el trimestre II (2,720,680); dan un total de 4,859,306 condones entregados en lo que va del programa de la VI Ronda.</p> <p>Asimismo, el reporte recogido de la hoja de monitorización indica que durante el Trimestre III se han distribuido 658,736 condones a poblaciones Vulnerables a través de los CERITs y UAMPs.</p> <p>Con la modificación realizada a la hoja de Monitorización, para el año 2008, se incorporan todas las intervenciones, que realiza la Estrategia Nacional, para la distribución de este insumo en las diversas poblaciones: Nº de condones entregados en consejerías a Población General (Hoja Monitorización 2.9) Nº de condones entregados a PVVS (H.M. 3.16) Nº de condones entregados a TS (CERITS y UAMPs) (H.M. 9.16) Nº de condones entregados a PEPs TS (intervenciones, campañas, etc) (H.M. 10.16 / 11.16) Nº de condones entregados a HSH (CERITS y UAMPs) (H.M. 9.17) Nº de condones entregados a PEPs HSH (intervenciones, campañas, etc) (H.M. 10.17 / 11.17)</p> <p>Las capacitaciones para el manejo de la nueva hoja de monitorización se realizaron durante el primer semestre del año; por lo que se espera que en el siguiente periodo, el reporte del número de condones distribuidos se incremente como consecuencia de la regularización en los reportes, que incluirán las actividades que comúnmente no eran recogidas desde los niveles operativos.</p> <p>(*) Al mes de junio de 2008, el SISMED reportó la distribución de 12'889,693 condones entre los establecimientos que conforman la red del MINSA. Esta información puede ser verificada con los formatos que se utilizan en el flujo de información del SISMED (ICI, IME)</p>
2.1	Prevention: STI diagnosis and treatment	Number of STI cases which receive diagnosis and treatment, using the MoH STI syndromic management protocols	N	150,000	2004	420,000	<p>276,436</p> <p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, Periodo Mar - May 2008 (70%)</p> <p>En este trimestre, se ha reportado que 79,963 personas con ITS tuvieron diagnóstico de ITS mediante manejo sindrómico; esta cifra sumada a lo reportado en el trimestre anterior (196,473) hacen un acumulado de 276,436 personas que fueron diagnosticadas y tratadas con manejo sindrómico desde el inicio del programa. (Información también reportada en el marco de la V Ronda).</p> <p>Se espera que con el fortalecimiento de la Estrategia con fondos de la Sexta Ronda (a través de la capacitación a más personal de salud y la promoción de los servicios) y mejorándose los procesos de descentralización de la atención de ITS en los establecimientos del primer nivel de atención se alcancen las metas propuestas por el programa.</p>
2.2	Prevention: BCC - community outreach	Number of adolescents (12 to 18 years old) reached by BCC activities	Y	TBD			<p>Fuente: Informe Trimestral SR VIH 2 MRCS / VIH 2 MRN / VIH 2 MRO</p> <p>El reporte de este indicador está requerido a partir del Trimestre IV.</p> <p>A la fecha, de este reporte, los consorcios han realizado las coordinaciones con las contrapartes técnicas en el nivel nacional y regional.</p> <p>La MRN ha realizado un taller que ha permitido capacitar a 40 Docentes Tutores en La Libertad y se estima que en los meses de julio y agosto se estarán cumpliendo las metas de capacitación en este ámbito. Por su lado, las macrorregiones centro sur y oriente han realizado las coordinaciones con el MINEDU para iniciar sus capacitaciones. El éxito de esta actividad permitirá la implementación de la capacitación a PEPs escolares.</p> <p>La macrorregión centro sur ha realizado las coordinaciones con el MINEDU para iniciar el proceso de impresión y posterior distribución de los materiales para la capacitación de Docentes Acompañantes, Docentes Tutores y PEPs Escolares. Al cierre de este informe se conoce que los materiales de esta macrorregión están impresos.</p>
3.1	Prevention: PMTCT	Number of women between 15 - 49 years old who receive counseling and HIV rapid tests in reproductive health services	Y	ND			<p>Fuente: Informe Trimestral SR VIH 3 MRCS / VIH 3 MRN / VIH 3 MRO</p> <p>El reporte de este indicador está requerido a partir del Trimestre IV</p> <p>La ESN SSR, en la reunión de retroalimentación, se comprometió a gestionar un documento que permita oficializar el tamizaje con PR en esta población; así como también capacitar en el llenado de los formatos</p> <p>La MRN elaboró los TDR para la actualización del Manual de Orientación y Consejería de la ESN SSR, los cuales están en proceso de aprobación del MINSA. La MRCS elaboró los TDR para elaboración del Plan de Capacitación en Consejería y realización de pruebas rápidas para VIH en personal de planificación familiar, los cuales están en proceso de aprobación del MINSA.</p> <p>Cada Macrorregión ha elaborado su propio Plan de promoción de las pruebas rápidas, los cuales vienen siendo revisados por el nivel central con el objetivo de consolidarlos en un solo plan de ámbito nacional.</p>
3.2	Prevention: PMTCT	Number and percentage of pregnant women who receive counseling and HIV rapid tests	N	84834 42%	2005		<p>Fuente: * Informe Trimestral SR VIH 3 MRO, SR VIH 3 MRN</p> <p>No se requiere reporte de avance en este periodo</p> <p>Sin embargo, para este trimestre, la MRO ha reportado en forma preliminar 3,384 gestantes tamizadas con pruebas rápidas en zonas rurales, las cuales corresponden 1,515 a Loreto (abril); 1,363 a San Martín (abril y mayo), y 506 a Ucayali (abril y mayo). Esta información fue reportada por el consorcio del objetivo 3; para los datos correspondientes a Loreto y San Martín la información fue obtenida del registro del SIS, y para los datos de Ucayali, del informe de monitoreo de la ESN.</p> <p>Por otro lado, la MRN, realizó 73 visitas de seguimiento, a gestantes que no han sido tamizadas en su primera atención prenatal (que corresponden a 65 gestantes), asimismo, se tamizó con PR a todas las gestantes visitadas (65). En la MRO, esta actividad se inició en el mes de junio; visitándose a 08 gestantes (04 en San Martín y 04 en Ucayali), a las que se les realizó tamizaje con PR.</p>

3.3	Prevention: PMTCT	Number and percentage of seropositive pregnant women who receive antiretroviral prophylaxis in order to avoid vertical transmission of HIV	N	346 42%	2005		<p>Fuente: * Hoja de Monitorización, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, reporte de Diciembre 2007 a Mayo 2008 (al 70%)</p> <p>No se requiere reporte de avance en este periodo</p> <p>La ESN PC ITS/VIH/SIDA, reportó para los meses de enero a mayo; 140 gestantes que reciben profilaxis, de un total de gestantes 246 gestantes infectadas reportadas.</p>	
3.4	Prevention: PMTCT	Number and percentage of maternal health centers with PMTCT strategy implemented	N	ND			<p>Fuente: * Informe Trimestral SR VIH 3 MRO</p> <p>No se requiere reporte de avance en este periodo</p> <p>Los Consorcios ejecutores del Objetivo 3 y la ENSSR, luego de las coordinaciones internas a enviado el listado de los Centros de Salud a intervenir en las tres macrorregiones.</p>	
4.1	Supportive environment: Policy development including workplace policy	Regulatory framework related to access of adolescents to the health system established and National Strategic Plan against HIV approved	N	ND		1	1	<p>Fuente: Diario El Peruano "Normas Legales"- Gobierno del Perú , 03 de mayo del 2007</p> <p>El 3 de mayo del 2007 se publicó el Decreto Supremo N° 005-2007-SA, que aprueba el Plan Estratégico Multisectorial 2007 - 2011 para la Prevención y Control de las ITS y VIH/SIDA en el Perú. El Decreto fue firmado el día 2 de mayo por el Presidente de la República, Dr. Alan García Peréz, y los Ministros y Ministras de los portafolios de Salud, Defensa, Justicia, Educación, Trabajo y Promoción del Empleo, y de Al Mujer y Desarrollo Social. (Anexo 4 - Ejecutores: DS PEM)</p> <p>La firma de este Decreto Supremo representa un gran apoyo para las intervenciones que realiza el FM en el país y abre el camino para la articulación intersectorial entre los diferentes ministerios para la realización de un trabajo conjunto.</p> <p>El lanzamiento oficial se realizó el jueves 19 de julio en el auditorio del INEN (Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas) con la presencia del Ministro de Salud de ese momento, Dr. Carlos Vallejos Sologuren. El evento contó con el apoyo logístico de difusión y de una feria informativa por parte del RP y algunos SRs de los Programas</p> <p>de V y II Ronda.</p>
4.2	Supportive environment: Policy development including workplace policy	Percentage of increase of multisectorial expenditure about HIV	N	S/. 7291414.6 S/. 19,991,450.6	2003 2006			<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 reporte de este indicador está requerido a partir del Trimestre IV.</p> <p>El estudio de Línea de Base, reportó que para el año 2007, la inversión multisectorial fue de S/. 40784,007 nuevos soles (tomando como fuente: ONUSIDA/MINSA (2008), Medición de Gasto en el Perú 2005 - 2007, Lima).</p> <p>Cabe mencionar, que los SubReceptores del Objetivo 4 VI R, han iniciado sus actividades en el mes de julio.</p>
4.3	Supportive environment: Policy development including workplace policy	Number of Regional Governments with regional plans that include policies against HIV, harmonized to the Nacional Estrategic Plan	N	0	2006			<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 reporte de este indicador está requerido a partir del Trimestre IV</p> <p>De acuerdo a lo reportado, en el Estudio de Línea de Base, a la fecha Ninguno de los Gobiernos Regionales cuenta con planes regionales que incorporan políticas de lucha contra el VIH/SIDA en el marco del PEM. Sin embargo, de acuerdo a la información proporcionada por los Coordinadores de la ES PC ITS/VIH/SIDA de DISAS/DIREASAS, algunos GR han venido trabajando el tema: (i) Loreto, cuenta con Plan de Prevención y Control de VIH elaborado, pendiente su aprobación por el Consejo Regional. (ii) Ucayali, ha incorporado políticas de lucha contra el VIH en el Plan Participativo Regional; que se ha operativizado mediante la implementación del SNIP 23972, Proyecto de disminución de la prevalencia de ITS y VIH/sida en la Región Ucayali. (iii) Lambayeque, plan en proceso de elaboración. (iv) Junín, la Región de Salud, cuenta con un Plan Concertado de Salud en la que se reconoce como 4ta prioridad regional la TBMDR y el VIH/sida. (v) Cuzco, cuenta con Plan de Prevención y Control de VIH elaborado, pendiente su aprobación por el Consejo Regional.</p> <p>Cabe mencionar, que el SubReceptores del Objetivo 4 VI R, ha iniciado sus actividades en el mes de julio.</p>
4.4 (Obj 1.2,3,4)	Human resources	Number of service deliverers trained for peer and community programs	N	TBD		1,380	289	<p>Fuente: Informe Trimestral SR VIH 1 MRCS / VIH 1 MRN / VIH 1 MRO / VIH 2 MRN</p> <p>Durante este periodo, al ser muchos de los consorcios, nuevos dentro de las intervenciones del Programa del Fondo Mundial; se inició el proceso de acercamiento y coordinación entre los SR, las Contrapartes Técnicas y Comunidades involucradas. Después de ello, se procedió a trabajar la preparación de procesos formativos incluidos en cada uno de los Planes Operativos de los Consorcios. Es importante tener en cuenta que, muchas de estas metodologías de trabajo ya han sido construidas y validadas en rondas anteriores del Proyecto.</p> <p>El número reportado de proveedores de servicios capacitados en programas de pares y programas comunitarios (289), para este trimestre, está conformado por: (i) 124 capacitados, resultado de los procesos de capacitación a los Coordinadores intermedios, Monitores; y a los/las promotores/as de pares, por parte del Objetivo VIH 1 MRCS y MRN. (ii) 125 capacitados, son líderes de las organizaciones de TS y de la Comunidad GTB (Gays, Trans y Bisexuales), capacitados en autoestima, prevención, género y derechos ciudadanos, por parte del Objetivo VIH 1 MRN.</p> <p>(iii) Por parte del Objetivo VIH 2 MRN, se tiene un reporte de 40 docentes capacitados, para el dictado de las sesiones educativas a los alumnos/as.</p> <p>Para este Q4 están programados el logro de las metas previstas para el año 1; por lo que en el siguiente reporte se espera lograr los valores planificados.</p>

45 (Obj 1.2.3.4)	Human resources	Number of service deliverers trained for health services	Y	TBD	2,120	221	<p>Fuente: Informe Trimestral SR VIH 2 MRN</p> <p>Durante este periodo, al ser muchos de los consorcios, nuevos dentro de las intervenciones del Programa del Fondo Mundial; se inició el proceso de acercamiento y coordinación entre los SR, las Contrapartes Técnicas y Comunidades involucradas. Después de ello, se procedió a trabajar la preparación de procesos formativos incluidos en cada uno de los Planes Operativos de los Consorcios. Es importante tener en cuenta que, muchas de estas metodologías de trabajo ya han sido construidas y validadas en rondas anteriores del Proyecto.</p> <p>El número reportado de trabajadores de salud capacitados (221), es de (i) 184 profesionales de la salud capacitados en Manejo Sintórnico, producto de 04 talleres realizados, en las regiones de Lambayeque, La Libertad, Ancash y Piura, por el Sub Receptor responsable del Objetivo VIH 2 MRN, y de (ii) 01 pasantía, en el Centro de Referência e Treinamento em DST/Aids de la ciudad de São Paulo – Brasil, entre los meses de abril y mayo del 2008, donde se capacitaron a 37 integrantes de la ESN; entre representantes regionales (26) y miembros del equipo de nivel nacional (11).</p>
---------------------	-----------------	--	---	-----	-------	-----	---

## On-going Progress Update and Disbursement Request

### PROGRESS UPDATE PERIOD

<b>Grant number:</b>	PER-607-G05-H		
<b>Progress Update - Reporting Period:</b>	<b>Cycle:</b>	Quarter	<b>Number:</b> 3
<b>Progress Update - Period Covered:</b>	<b>Beginning Date:</b>	1-Apr-2008	<b>End Date:</b> 30-Jun-2008
<b>Progress Update - Number:</b>	1		

### iv. Overall evaluation of performance

El presente trimestre se ha caracterizado por la ejecución de múltiples actividades en coordinación con los Consorcios; se dio inicio al Plan de Aceleramiento del Arranque para la Implementación (PAAI) de la VI Ronda. Es importante señalar, dado que la mayoría de los contratos se firmaron recién al inicio de este trimestre, que no es posible aún visualizar en los indicadores superiores el grado de avance de los procesos. Sin embargo, gracias a la coordinación previa, que incluyó la socialización de la metodología y materiales elaborados en la II y V Ronda, en el mes de junio se iniciaron las capacitaciones. Cabe mencionar que la coordinación con la Estrategia Sanitaria Nacional PC ITS/VIH/SIDA y la ESN SSR ha sido muy cercana, habiendo estado presente en las diversas actividades realizadas en Lima y las Macrorregiones.

Actividades específicas desarrolladas, en el trimestre, para el trabajo coordinado:

- Se realizó la revisión de planes, módulos, contenidos de capacitación de los Objetivos VIH 1 y VIH2 MRCS; VIH1 de la MRO y VIH1 y VIH3 de la MRN, muchos de los cuales tomaron como referencia los documentos producidos por los Sub Receptores de II y V Ronda. Se realizaron coordinaciones vía telefónica con los objetivos (i) VIH3 MRN, para la revisión de TDRs y de las actividades relacionadas al objetivo; (ii) VIH3 MRO para facilitar las coordinaciones con las áreas de administración y medicamentos; y (iii) VIH1 MRO, para la revisión de criterios cualitativos de capacitación.
- El RP realizó coordinaciones con las contrapartes nacionales: Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva y Estrategia Sanitaria Nacional PC ITS/VIH/Sida del MINSa y la Dirección de Tutoría y Orientación del Educando (DITOE) - MINEDU. Del mismo modo participó de las reuniones entre el Equipo Técnico de DITOE, representantes del Objetivo VIH1 II ronda y representantes del objetivo VIH2 MRCS VI ronda, con la finalidad de establecer sinergias y promover el trabajo coordinado.
- El 12 de junio, se conformó el Comité de Adjudicación (representantes de CONAMUSA, MINSa, MINEDU, CARE y Consorcio) para la reimpresión de materiales del Objetivo 2 MRCS: (a) Guías de Manejo Sintórmico, (b) Manual "Formando Promotores (as) escolares: para la promoción de estilos de vida saludables con énfasis en sexualidad y prevención de ITS, VIH y sida, (c) Guías de Educación Sexual "Conversando con los y las adolescentes de estilos de vida saludables, sexualidad y prevención de ITS, VIH y SIDA"; para la promoción de estilos de vida saludables con énfasis en sexualidad y prevención de ITS, VIH y Sida", (d) Manual "Vivenciando nuestra Sexualidad": para la promoción de estilos de vida saludables con énfasis en sexualidad y prevención de ITS, VIH y sida". La buena pro se dio el 03 de julio y actualmente se encuentran en proceso de distribución a regiones según cuadro enviado por las contrapartes técnicas (MINSa y MINEDU)

Eventos de importancia en el contexto de desarrollo del Programa:

- Entre el 23 y el 25 de abril, se atendió la visita del Sr. Robert Filipp, director de la oficina de Innovación en Financiamiento del Fondo Mundial, quien tenía la misión de lograr una respuesta del país con respecto a la aceptación de la oferta de canje de deuda (Debt2Health) que el gobierno de Alemania hizo al Perú, la misma que ascendería a 28 millones de euros (casi 50 millones de dólares). Se lograron entrevistas con la Secretaría Ejecutiva de la CONAMUSA, el Equipo Técnico de la Alta Dirección del MINSa, el Ministro de Salud, el Secretario Técnico del Comité Interministerial de Asuntos Sociales (Gabinete Social del Gobierno), el Presidente del Congreso de la República y la Directora general de Endeudamiento Público del MEF.
- Durante la primera quincena de junio, se terminó de preparar la Propuesta para la Segunda Fase de V Ronda, cuya fecha límite de presentación al Fondo Mundial fue el 15 de junio. El 13 de junio, la Sesión de la Secretaría Ejecutiva de la CONAMUSA aprobó la propuesta a presentar, luego de darse por absueltas las observaciones formuladas. Asimismo, se ratificó a CARE Perú para continuar como Receptor Principal durante la segunda fase del Programa de V Ronda. Adicionalmente, durante esa sesión, la SE CONAMUSA derivó al RP la solicitud del MINSa para el apoyo en la compra de dos medicamentos antiretrovirales (Lopinavir/Ritonavir y Zidovudina/Lamivudina/Nevirapina), con cargo a los Fondos de Contingencia de la II Ronda, a fin de cubrir las necesidades de los mismos hasta fines de setiembre.

Eventos y/o Sucesos de importancia en el desarrollo del Programa:

- Los SubReceptores de VI Ronda participaron como invitados en la Retroalimentación Trimestral de II y V Ronda realizada el 21 de abril.
- Se iniciaron las primeras actividades del PAAI de la VI Ronda: del 22 al 25 de abril, se realizó el Taller de Reperfilamiento Programático y Financiero, en el que participaron los expertos Brasileños Drs. Carlos Laudari (Director de Pathfinder Brasil) y Javier Angonaa (Consultor del Proyecto "Escuela sin Homofobia", implementado por Pathfinder do Brasil), así como los consultores nacionales Ing. Carlos Takano (IT-Group) y Jesús Suñé. En los tres días que duró la asistencia técnica mixta (Brasil-Perú), se revisaron los planes operativos y se procedió a realizar los ajustes necesarios para que se cumplan los objetivos del PAAI. También las áreas de M&E y de Administración realizaron un taller con la finalidad de revisar todo lo relacionado con el uso de los principales instrumentos de gestión de dichas áreas.
- El 26 de abril se efectuó un Taller de capacitación a Sub Coordinadores de Monitoreo y Evaluación en el uso de herramientas informáticas de MyE (SGP y Calendario de Actividades). El mismo día; por la tarde, se efectuó la ceremonia inaugural del curso de M&E dictado por la PUCP, curso elaborado según las necesidades de los responsables de Monitoreo de los Programas del Fondo Mundial (RP, SR, contrapartes sectoriales y CONAMUSA). Este curso tuvo una duración de 32 horas lectivas y culminó la primera semana de julio. Para los Subreceptores de VI Ronda, la modalidad del curso es virtual, lo que dará mayor facilidad para la participación de los Consorcios de las Macrorregiones.
- En abril, el Comité de Adjudicación de la Sexta Ronda realizó una reunión de emergencia, ya que el Consorcio liderado por Vía Libre como SR de la MRN del objetivo 1 tomó la decisión de rotar el liderazgo a INPPARES. Este hecho ameritó un análisis cuidadoso de la situación; y luego de comprobarse las fortalezas del líder propuesto, fue aprobado.
- El 20 de junio se adjudica a INPPARES la ejecución del Objetivo 4.
- La firma del Convenio Marco de Colaboración Interinstitucional entre CARE Perú y el Gobierno Regional de Cusco se realizó el día 25 de marzo. El acto protocolar correspondiente tuvo lugar el 24 de abril en el auditorio Tomasa Tito Condemayta de la ciudad del Cusco, en presencia de autoridades regionales, representantes de las Contrapartes Técnicas, del Receptor Principal y de los Consorcios Sub-Receptores de los Programas del Fondo Mundial.
- El 21 de mayo, la MRN realizó el lanzamiento de la VI Ronda, en el Salón Sipán del Gran Hotel de Chiclayo. El Gobierno Regional de Lambayeque cursó las invitaciones, acudiendo a la ceremonia el asesor del Ministro de Salud, Responsables de las Estrategias Sanitarias Nacionales del MINSa, la Directora de Tutoría y Orientación Educativa del MINEDU, directores regionales de salud y de educación, representantes de gobiernos regionales, responsables regionales de las estrategias de SSR y de VIH y SIDA y directores de gestión pedagógica del nivel regional, así como autoridades y representantes de instituciones locales. Se realizó un desayuno de trabajo contando con la presencia del Presidente del Gobierno Regional de Lambayeque y luego se continuó con una reunión de trabajo, la misma que contó con la participación de 174 personas.
- El 30 de mayo, la MRO realizó el lanzamiento de la VI Ronda, en el Estadio de Max Agustín de Iquitos. Por la mañana, en la explanada del estadio se contó con la participación de 300 personas: autoridades regionales, locales, equipos técnicos, periodistas y población beneficiaria de los proyectos, principalmente jóvenes. Durante la tarde participaron 119 personas, se realizó la presentación de la Estrategia Sanitaria Nacional ITS / VIH, del RP, de equipos de los Consorcios y Estrategias Sanitarias de Prevención y Control de ITS y VIH de Loreto Ucayali y San Martín. En ambos casos, el lanzamiento incluyó un tiempo para talleres por grupos de trabajo, con la finalidad de establecer la interrelación entre los Consorcios y las contrapartes técnicas nacionales y regionales.
- Como parte del proceso de fortalecimiento de las capacidades institucionales de la UGPFM, en el mes de enero, se incorporó al equipo la Dra. Susel Paredes en calidad de Especialista en Incidencia Política. Asimismo, en abril se integraron al Comité Asesor Comunitario, el Sr. Jesús Cullis, Representante de las PVVS, y la Srta. Maricelio Peña, Representante de las Poblaciones Vulnerables al VIH/Sida. Durante el periodo se continuó con la búsqueda y selección de un(a) Especialista en Evaluación, un(a) Especialista en Monitoreo y de un(a) Representante de las Personas Afectadas por TB. Mientras las dos primeras posiciones fueron cubiertas a partir del 01 de julio, con la incorporación de las Dras. Luz Illescas y Margot Vidal respectivamente, la búsqueda de la tercera posición continúa hasta la fecha.
- Poco después del cierre del Trimestre, el 04 de julio, con participación de los miembros de los Consorcios de la VI Ronda, quienes viajaron desde sus regiones, se realizó en Lima el Taller de Presentación de Resultados de la Línea de Base de VI Ronda. Hubo un espacio de trabajo de grupos, que tuvo como propósito recoger los comentarios y observaciones de los participantes con miras a su inclusión en el Informe Final. A la fecha, el equipo consultor se encuentra levantando las observaciones emitidas por el RP, Sub Receptores, y ESN PC ITS/VIH/SIDA y ESN SSR. (Anexo 10)
- El 07 de julio, la ESN-VIH convocó y realizó la reunión "Fortalecimiento de la Respuesta Nacional a la Epidemia de ITS, VIH y SIDA en el Marco de la Descentralización, Multisectorialidad y la Cooperación Internacional". El primer tema de agenda fue la respuesta sanitaria desde la perspectiva MINSa, presentándose el marco normativo y lineamientos con respecto a la atención integral, prevención, transmisión vertical, etapa de vida adolescente y salud sexual reproductiva. El segundo tema fue el modelo de gestión sanitaria en los marcos actuales, presentándose los avances del proceso de planificación regional y la sinergia entre proyectos de cooperación internacional. Participaron en la reunión representantes de las DISAS, Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual Reproductiva (ESN-SSR), ESN PC ITS/VIH/SIDA, el RP y los SubReceptores de VI Ronda, V Ronda y II Ronda.

### v. Planned changes in the program, if any.

Como resultado del Taller de Reperfilamiento Programático y Financiero, realizado del 22 al 26 de abril, se logró alinear los planes operativos, lo que permitirá realizar un trabajo coordinado con las Macro regiones de los Objetivos VIH 1, VIH 2 y VIH 3. Al mencionado taller asistieron los equipos claves completos de los SR de VI Ronda (Coordinador Técnico, el Sub Coordinador de Monitoreo, el Administrador y los Coordinadores de actividad). Como se mencionó más arriba, la facilitación del evento tuvo el valioso apoyo de dos técnicos (Anexo 8)

evaluación los equipos claves completos de los SR de VI Ronda (Coordinador Técnico, el Sub Coordinador de Monitoreo, el Administrador y los Coordinadores de Actividad). Como se mencionó más arriba, la realización del evento tuvo el valioso apoyo de dos técnicos (PIURA y del Brasil) y dos especialistas en planificación del Perú; así como el soporte de los integrantes de la UGPFM del RP. Los Planes Operativos (POAs) revisados y aprobados producto del taller se enviaron junto con el Informe del trimestre anterior (Q2).

**vi. Other program results, success stories, issues or lessons learned**

En diciembre de 2007, a pedido del Fondo Mundial, el Agente Local del Fondo realizó una evaluación integral especial ("Special Review 2007") de las capacidades institucionales del Receptor Principal para el manejo óptimo de cinco subvenciones del Fondo Mundial (dos de II Ronda, dos de V Ronda y una de VI Ronda). El informe fue remitido al Receptor Principal por el Sr. Matías Gómez, Gerente de Portafolio para los Programas de América Latina y el Caribe, en febrero de 2008. La realización de este informe motivó una reunión de revisión y discusión de resultados del equipo de Coordinación de la UGPFM y la Dirección Nacional de CARE Perú, con miras a levantar las observaciones y fortalecer las capacidades institucionales del Receptor Principal. Producto de esta reunión se decidió la contratación de la empresa consultora IT Group, la misma que luego de un trabajo de más de dos meses emitió el informe final sobre el análisis y mejoramiento de procesos de Monitoreo Financiero Programático. Adicionalmente el 02 de abril se llevó a cabo una reunión con todos los integrantes de la UGPFM a fin de mostrar los resultados del Special Review. Esta consultoría ha presentado los siguientes dos productos:

(i) 'Análisis y Mejoramiento de Procesos de Monitoreo Financiero-Programático de la Unidad de Gestión de los Programas del Fondo Mundial' abril 2008; y (ii) 'Definición de Funciones de Analistas Financieros y Especialistas en Monitoreo y Evaluación Programática para la Adecuación del MOF de la UGPFM a la Nueva Estructura Propuesta'

– julio 2008.

Actualmente, la UGPFM está en proceso de implementación de las recomendaciones resultantes de la consultoría, las cuales han sido refrendadas por el Gerente de Portafolio para América Latina y el Caribe del Fondo Mundial en la carta de retroalimentación correspondiente al informe del segundo trimestre de implementación del Programa de VI Ronda. El organigrama propuesto por IT Group se encuentra en el Anexo 9. Así mismo, en la reunión del 02 de abril, de la Unidad de Gestión de Programas (UGPFM-CARE Perú) se reconoció que una de las estrategias más importantes es la programación conjunta de las actividades a ser realizadas por los SubReceptores; con el fin de sumar esfuerzo y evitar superposición de actividades.

- El 05 de abril, el Área de Monitoreo y Evaluación estuvo abocada a la tarea de evaluar los Planes de Monitoreo y Evaluación de los SubReceptores de la VI Ronda.
- El Gerente de Portafolio de América Latina y el Caribe del Fondo Mundial, Sr. Matías Gómez, visitó las instalaciones de la UGPFM el martes 08 de abril; fecha en la que se realizó una reunión de trabajo, donde se presentaron los avances programáticos de los tres Programas en curso. En el caso de VI Ronda se informó sobre la preparación del Taller de Reperilamiento de POAs y el avance de la elaboración del Documento PAAI, el mismo que fue enviado con el Informe Trimestral anterior (Q2).
- El 13 de Mayo se realizó el Taller de Registro de Programación en el Sistema Gerencial de Proyectos (SGP), donde se ingresó la programación de metas del año 1, según los planes operativos de cada uno de los Objetivos de la VI Ronda.
- En la quincena de junio, el área de M&E envió a los SubReceptores el modelo de base de datos en excell, cuyo fin es facilitar el reporte de las capacitaciones del Personal de Salud y Proveedores de Servicios. En este modelo se incorporan los criterios de capacitación de los participantes y contiene algunas comandos que permitirán realizar un primer nivel de control de calidad a la información generada. Durante la segunda quincena de junio, se realizaron capacitaciones virtuales a los todos los SubCoordinadores de MyE. A la fecha, los subreceptores ya han comenzado a reportar información utilizando esta base.
- Durante el trimestre, el Comité de Asesores Comunitarios de la UGPFM ha desarrollado diversas actividades de relacionamiento y coordinación con sus contrapartes (delegados comunitarios) en los Consorcios que conforman las Macrorregiones. Este relacionamiento se inició con una reunión de Inducción, el 12 de junio, dirigida a los y las delegados/as comunitarios/as seleccionados/as, preparando para dicha reunión una agenda que incluyó sus funciones como delegados comunitarios, un breve resumen del contexto de los programas del Fondo Mundial, perfiliación de sus planes operativos; además de los informes y herramientas de interacción entre los delegados comunitarios, SubReceptor y Comité asesor Comunitario. Se planificaron visitas a los Consorcios ubicados en las macrorregiones, a fin de presentar al delegado comunitario al Consorcio y a las organizaciones de base comunitaria, estableciendo un mecanismo horizontal de participación en el desarrollo de las actividades y la naturaleza del puesto, ya que en las macrorregiones la posición del Delegado Comunitario es nueva y motiva diversas interrogantes.
  - 1) En la Macrorregión Oriente; se cuenta con tres Delegados Comunitarios pertenecientes a los 3 Objetivos, los cuales tienen sus centros de labores en las ciudades de Tarapoto e Iquitos y sus organizaciones de base se encuentran en Pucallpa, Iquitos y Tarapoto. Entre el 30 de junio y el 02 de julio se realizaron las presentaciones del Delegado Comunitario para el Objetivo 2.
  - 2) Macrorregión Norte; se cuenta con Delegados Comunitarios de diferentes poblaciones PVVS, TS, y Trans, los mismos que forman parte de los equipos de gestión. El 26 de junio, en la ciudad de Piura, se realizó la presentación ante el Consorcio del Objetivo 1; y el 27 de junio, en la ciudad de Chiclayo, se realizó la presentación de los Delegados Comunitarios de los Objetivos 2 y 3 ante sus Consorcios y Organizaciones.
  - 3) Macrorregión Centro Sur; se cuenta con 04 delegados comunitarios pertenecientes a los 4 Objetivos. El 30 de junio se realizó la presentación del Delegado Comunitario del Objetivo 3 y el 03 de julio del Delegado Comunitario del Objetivo 2, al Consorcio respectivo.
- En la ciudad de Arequipa, los días 26 y 27 de junio, se realizó el acompañamiento al Objetivo VIH1 MRCS en el Taller "Hacia un enfoque integral de salud, ciudadanía y derechos humanos", conjuntamente con representantes de la ESN ITS/VIH/Sida. En esta región también se realizó la Reunión de Coordinación en el Hospital Regional Honorio Delgado, entre los representantes del Objetivo VIH1 MRCS, de la ESN PC ITS/VIH/Sida; de la Estrategia Sanitaria Regional y del CERITS, con la finalidad de identificar el ámbito de intervención e identificar los equipos itinerantes. También se realizó la Reunión con representantes de la Mesa de Concertación LGTB y TS de las poblaciones vulnerables, con el fin de darles a conocer las fechas de convocatoria y selección de PEPs HSH y TS.
- Para asegurar la calidad de las actividades de capacitación se está elaborando los Lineamientos de Capacitación para SR de VI Ronda, al cierre de este informe se cuenta con una versión preliminar que recoge algunos insumos de SR de II y V ronda.
- Desde el mes de mayo, debido al lanzamiento del programa en Lambayeque e Iquitos, se han revisado materiales (banderolas, banner informativo, fólter) y diversos productos de escritorio para los objetivos de las macrorregiones Norte y Oriente. A la fecha, se viene realizando, junto a representantes del MINSA, asistencia técnica en la elaboración de los planes comunicacionales.
- Desde el 19 de mayo se han tenido coordinaciones con los consorcios de los objetivos 1 y 2 para la entrega de las versiones para las reimpresiones de materiales. El 28 y 29 de mayo salieron las cartas con los CD de los materiales para proceder a su impresión, asimismo, se adjuntó el documento con las pautas finales para la producción de materiales incluyendo el texto de los créditos de las publicaciones que fue revisado por un abogado.
- En el trimestre, se continuó con las reuniones mensuales entre los miembros de la UGPFM y los representantes del Agente Local del Fondo. En mayo no se produjo reunión, debido a que se reprogramaron las reuniones de los terceros jueves de cada mes a la primera semana de cada mes. En estas reuniones se discutieron temas relevantes al desempeño de cada Programa (II, V y VI Ronda), tanto en los aspectos financieros como en los programáticos.
- En el mes de agosto, las Reuniones de Retroalimentación correspondientes al Trimestre III, se realizaron de manera descentralizada: (i) MRCS, el 04 de agosto, participaron los representantes y delegados comunitarios de los Consorcios pertenecientes a los objetivos 1, 2, 3 y los representantes del Objetivo 4, representantes de la ESN PC ITS/VIH/SIDA, ESN SSR, de la CONAMUSA, de la DITOE, del ALF, y del RP. (ii) MRO, el 06 de agosto, participaron los representantes de los Consorcios y delegados comunitarios de los Objetivos 1, 2, 3, y representante del Objetivo 4, representante de la ESN SSR, de la CONAMUSA, coordinadores de las Estrategias Regionales de ITS-VIH/SIDA de Loreto y San Martín, y del RP. (iii) MRN, el 08 de agosto, participaron los representantes y delegados Comunitarios de los Consorcios de los Objetivos 1, 2, 3, y representante del Objetivo 4, representantes de la ESN SSR y de ITS/VIH/SIDA, del MINEDU, de la CONAMUSA, representantes de las DIRESAS Ancash, La libertad, Lambayeque, Cajamarca, Amazonas y Piura, representante de las DRE Ancash, del Gobierno Regional de Tumbes, y del RP.
- Evento de importancia para el país es la realización, el 15 y 16 de mayo, de la V Cumbre de América Latina, el Caribe y Unión Europea (ALC-UE), siendo Lima el anfitrión, y que concluyó con una declaración en la que ambas regiones se comprometen a afianzar su relación y a buscar juntas soluciones a los problemas globales. Participaron dignatarios de unos 60 países y los dos ejes temáticos de esta cumbre fueron pobreza, desigualdad e inclusión, y desarrollo sostenible, medio ambiente, cambio climático y energía. Si bien el tema del VIH no fue abordado, en las conclusiones de una de las mesas de trabajo, expuesta por la presidente de Chile, Michelle Bachelet, se destacó que el crecimiento sin equidad no conduce al desarrollo y se pronunció en mayor inversión en la infancia, educación y salud.
- A solicitud del Fondo Mundial, CARE PERU, convocó a una consultoría "Evaluación de los Sistemas de Distribución y almacenamiento de preservativos y lubricantes 2008"; que tuvo como objetivos: (i) realizar una evaluación integral del Sistema de Distribución y Almacenamiento del MINSA para los Preservativos a nivel nacional; (ii) evaluar los procesos de apoyo en la gestión de distribución y almacenamiento del Sistema de suministro, y (iii) proponer las medidas y estrategias para la mejora del Sistema de distribución y almacenamiento, incluyendo el monitoreo y registro. El informe de este estudio se envió al Fondo Mundial, y se esta a la espera de la respectiva aprobación.
- En abril se licitó la compra de pruebas rápidas programadas para este primer año.

Los principales nudos críticos mencionados por algunos objetivos fueron:

- (i) Poca disponibilidad en algunas regiones, donde el personal de salud y el personal de otros sectores del Estado, y Organizaciones Civiles no están comprometidos para asumir las nuevas responsabilidades que demanda el Proyecto.
- (ii) Débil presencia de multisectorialidad en las Regiones.
- (iii) El tema de VIH/SIDA, aún no se encuentra en la agenda de las autoridades y de la población de muchas Regiones.

**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: Delivery of letter signed by Authorized Representative of the PR setting forth name, title and authenticated specimen signature of each person authorized to sign disbursement requests, and, if a disbursement request may be signed by more than one person, the conditions under which each may sign.	Yes	Se ha enviado la carta al FM el 22 de agosto del 2007

<p>To 2nd.Dbsmnt: Delivery by the PR of evidence, in form and substance satisfactory to the Global Fund, that:</p> <p>a. the program management office of the PR is fully staffed in accordance with the organigram provided to the Global Fund on 18 April 2007; and</p> <p>b. the terms of reference of each role designated in such organigram have been established and are appropriately documented and that each staff member has accepted his or her terms of reference.</p>	<p>Yes</p>	<p>Se está culminado el reforzamiento del organigrama estructural de la UGPFM, según las recomendaciones de IT Group, las mismas que fueron presentadas al FM: En el área de M&amp;E se ha concluido el proceso de selección de la Especialista en Monitoreo - Dra. Margot Vidal y de Responsable de Estudios de Evaluación - Dra. Luz Illescas, ambas han iniciado sus labores el 01 de julio. Se adjunta los TdR. En el Área Administrativa, en las próximas semanas se concluirá con la incorporación de los analistas financieros, la Srta. Margot Serrano será la responsable del Área de Análisis Financiero a partir del 01 de setiembre.(Anexo n° 9).</p>
<p>To Dbsmnt to Sub-recipients: Delivery by the PR to the Global Fund of a procedures manual for the monitoring and evaluation and financial management units of the program management office of the PR responsible for managing the Program. The procedures manual shall establish improved coordination between the monitoring and evaluation and financial management units of the Principal Recipient responsible for managing the Program.</p>	<p>Yes</p>	<p>Se ha enviado el 7 de abril del 2008 el Manual de Procedimientos de la UGPFM al Agente Local del Fondo, con carta CP# 5921-2008, el cual actualmente está en proceso de reformulación de acuerdo a lo señalado en la condición precedente anterior.</p>
<p>To Dbsmnt: to Distribution of Condoms</p> <p>The following conditions apply to distribution of condoms:</p> <p>a. A joint PR-MOH review of the distribution and storage systems to be used for condoms purchased with Grant funds and the strengthening measures necessary in all areas, including distribution points, for the correct monitoring and recording of condom distribution.</p> <p>b. Delivery by the PR to the Global Fund of a report, setting out the results of such review and the strengthening measures planned by the Principal Recipient</p>	<p>In Progress</p>	<p>En el mes de Febrero del presente se ha constituido una comisión responsable de la evaluación y seguimiento del desarrollo de la consultoría; sus integrantes son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Manuel Alerma – integrante del Equipo de la ESN PCT ITS-VIH/SIDA</li> <li>- Karina Loaiza – integrante del Equipo de la OGA MINSA.</li> <li>- Miguel La Rosa – Integrante de UGPFM/CARE PERU</li> <li>- William Urcohuaranga – Integrante de UGPFM/CARE PERU</li> </ul> <p>En marzo se dio la buena pro de la consultoría al equipo conducido por el Dr. Juan Villacorta Santamato; realizando en este periodo de tiempo el recojo de información con el fin de presentar los resultados a fines del mes de mayo. El 15 de Julio se envió al Fondo Mundial el informe preliminar de la "Evaluación de los Sistemas de distribución y Almacenamiento de Preservativos y Lubricantes", estamos a la espera de la decisión final. (Anexo Nro.2).</p> <p>Se ha concluido el proceso de Licitación para la adquisición de condones y lubricantes y se está a la espera de la autorización del Fondo Mundial para la firma del contrato y colocación de la orden de compra, con el proveedor seleccionado.</p>
<p>To Dbsmnt to Disbursement for Procurement of Condoms for year 2 of the Program</p> <p>The following conditions apply to finance the procurement of condoms for year 2 of the Program</p> <p>a. The PR conducting a nine-month evaluation of progress made in the distribution of condoms, including the quantity of condoms purchased during such period, the number of condoms distributed to end-users during such period and the quantity of condoms in stock at central and peripheral storage points (including Global Fund-purchased and other source condoms).</p> <p>b. Delivery by the PR of an evaluation report setting out the results of such evaluation, together with a plan for procurement and distribution of condoms for year 2 of the Program</p>	<p>N/A</p>	
	<p>N/A</p>	
	<p>N/A</p>	
	<p>N/A</p>	
	<p>N/A</p>	
	<p>N/A</p>	

## On-going Progress Update and Disbursement Request

### PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-607-G05-H			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Quarter	Number:	3
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2008	End Date:	30-Jun-2008
Progress Update - Number:	1			

### 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
<b>1. Total actual expenditures vs. budget</b>	<b>5,287,718.00</b>	<b>1,362,534.73</b>	<b>3,925,183.27</b>		<b>9,751,975.00</b>	<b>1,833,079.94</b>	<b>7,918,895.06</b>	
1a. PR's total expenditures	2,241,569.00	294,204.31	1,947,364.69	No se tiene aun la autorización para la compra de condones y lubricantes por parte del Fondo Mundial por lo que no se ha hecho efectiva su compra. Por otro aun no se ha culminado la compra de diagnósticos y tratamientos. Finalmente a pesar de haber culminado el proceso de compra de pruebas rapidas estan ingresaran y se pagaran en el próximo trimestre.	4,500,474.00	562,895.80	3,937,578.20	No se tiene aun la autorización para la compra de condones y lubricantes por parte del Fondo Mundial por lo que no se ha hecho efectiva su compra. Por otro aun no se ha culminado la compra de diagnósticos y tratamientos. Finalmente a pesar de haber culminado el proceso de compra de pruebas rapidas estan ingresaran y se pagaran en el próximo trimestre.
1b. Disbursements to sub-recipients	3,046,149.00	1,068,330.42	1,977,818.58	Las actividades de los SR se iniciaron parcialmente en el trimestre , pero recién en el trimestre 4 se completarán y se iniciará el proceso para cerrar la brecha de los primeros meses.	5,251,501.00	1,270,184.14	3,981,316.86	Las actividades de los SR se iniciaron parcialmente en el trimestre , pero recién en el trimestre 4 se completarán y se iniciará el proceso para cerrar la brecha de los primeros meses
<b>2. Health product expenditures vs. budget</b> <i>(already included in "Total actual" figures above)</i>	<b>1,575,946.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,575,946.00</b>		<b>3,173,422.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3,173,422.00</b>	
2a. Pharmaceuticals	538,446.00	0.00	538,446.00	Aún no se ha culminado el proceso de compra de los diversos medicamentos programados para este trimestre	538,446.00	0.00	538,446.00	Aún no se ha culminado el proceso de compra de los diversos medicamentos programados para este trimestre
2b. Health products, commodities and equipment	1,037,500.00	0.00	1,037,500.00	No se tiene aun la autorización para la compra de condones y lubricantes por parte del Fondo Mundial por lo que no se ha hecho efectiva su compra. Por otro lado, aún no se ha culminado el proceso de compra de los diversos diagnósticos y pruebas rápidas.	2,634,976.00	0.00	2,634,976.00	No se tiene aun la autorización para la compra de condones y lubricantes por parte del Fondo Mundial por lo que no se ha hecho efectiva su compra. Por otro lado, aún no se ha culminado el proceso de compra de los diversos diagnósticos y pruebas rápidas.

Program expenditures were used for the procurement of health products:

No

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

N/A

# On-going Progress Update and Disbursement Request

## DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Grant number:	PER-607-G05-H		
Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Quarter	Number: 4
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Jul-2008	End Date: 30-Sep-2008
Disbursement Request - Number:	3		

## 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):		4,012,737.45
Add:		
2. Cash disbursed to the PR by the Global Fund during the period covered by this progress update: <sup>(1)</sup>	0.00	
3. Interest received on bank account and other income received:	14,019.16	<b>14,019.16</b>
Less:		
4. Total program expenditures during period covered by Progress Update (value entered in Section 1C. "Total actual expenditures"):	1,362,534.73	
5. Other expenditures incurred (bank fees, other transaction costs, net exchange rate gains/losses):	0.00	<b>1,362,534.73</b>
6. Cash Balance: End of period covered by Progress Update:		<b>2,664,221.88</b>

### B: DISBURSEMENT REQUEST

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

7. Period beginning date:	1-Jul-2008	end date:	30-Sep-2008	amount as originally budgeted:	2,620,613.00	forecasted amount:	3,594,038.00
8. Additional quarter (cash "buffer") beginning date <sup>(4)</sup> :	1-Oct-2008	end date:	31-Dec-2008	amount as originally budgeted:	2,012,103.00	forecasted amount:	4,343,495.00
							<b>7,937,533.00</b>

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

Las actividades con SR se iniciaron de manera parcial en el trimestre 3, durante el trimestre 4, las actividades se realizarán de manera intensiva para cerrar la brecha de los primeros meses. Por otro lado, se prevee la compra y pago de condones, lubricantes, diagnósticos, tratamientos programados en periodos anteriores.

Less:	Cash Balance: End of period covered by Progress Update (number 6 above):	2,664,221.88	
	9. Cash received from the Global Fund after the period covered by Progress Update or cash "in transit" <sup>(5)</sup> (if any):		<b>2,664,221.88</b>
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):			<b>5,273,311.12</b>

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

12. Exchange Rate (used to translate local currency into USD): 2.8148

#### 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-607-G05-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1st. October 2007
Currency:	USD

### PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Quarter	Number:	3
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2008	End Date:	30-Jun-2008
Progress Update - Number:	1			

### DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Quarter	Number:	4
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Jul-2008	End Date:	30-Sep-2008
Progress Update - Number:	3			

## 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):

**5,273,311.12**

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

**CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS ONCE Y 12/100 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:

MILOVAN STANOJEVICH

Title:

DIRECTOR NACIONAL

Date and Place:

LIMA, 15 AGOSTO 2008

**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.):