

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:	2
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Jan-2008	End Date:	31-Mar-2008
Progress Update - Number:	1			

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Quarter	Number:	3
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2008	End Date:	30-Jun-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)		El estudio de Línea de Base de VIH-6ta.Ronda proporcionará información al respecto. En estos momentos ya se tiene a un equipo consultor bajo la conducción del Dr. Jorge Sánchez. Los resultados se estarán reportando en los siguientes Informes Trimestrales.
Impact	HIV prevalence among sex workers	0.49%	2003	0.49% (Updated baseline)		El estudio de Línea de Base de VIH-6ta.Ronda proporcionará información al respecto. En estos momentos ya se tiene a un equipo consultor bajo la conducción del Dr. Jorge Sánchez. Los resultados se estarán reportando en los siguientes Informes Trimestrales.
Impact	% of MSM with STI	TBD		Base line established		El estudio de Línea de Base de VIH-6ta.Ronda proporcionará información al respecto. En estos momentos ya se tiene a un equipo consultor bajo la conducción del Dr. Jorge Sánchez. Los resultados se estarán reportando en los siguientes Informes Trimestrales.
Impact	% of sex workers with STI	3.9% sifilis	2003	3.9% (updated baseline)		El estudio de Línea de Base de VIH-6ta.Ronda proporcionará información al respecto. En estos momentos ya se tiene a un equipo consultor bajo la conducción del Dr. Jorge Sánchez. Los resultados se estarán reportando en los siguientes Informes Trimestrales.
Impact	% of general population with STI	TBD				El estudio de Línea de Base de VIH-6ta.Ronda proporcionará información al respecto. En estos momentos ya se tiene a un equipo consultor bajo la conducción del Dr. Jorge Sánchez. Los resultados se estarán reportando en los siguientes Informes Trimestrales.

Impact	Percentage of children of HIV (+) mothers who do not serorevert at 18 months	24%	2003	15%		El estudio de Línea de Base de VIH-6ta.Ronda proporcionará información al respecto. En estos momentos ya se tiene a un equipo consultor bajo la conducción del Dr. Jorge Sánchez. Los resultados se estarán reportando en los siguientes Informes Trimestrales.
Outcome	Percentage of MSM who used a condom in their last sexual anal encounter with a man	46.30%	2003			El estudio de Línea de Base de VIH-6ta.Ronda proporcionará información al respecto. En estos momentos ya se tiene a un equipo consultor bajo la conducción del Dr. Jorge Sánchez. Los resultados se estarán reportando en los siguientes Informes Trimestrales.
Outcome	Number and percentage of sex workers who used condoms in their last sexual encounter	93.30%	2003			El estudio de Línea de Base de VIH-6ta.Ronda proporcionará información al respecto. En estos momentos ya se tiene a un equipo consultor bajo la conducción del Dr. Jorge Sánchez. Los resultados se estarán reportando en los siguientes Informes Trimestrales.
Outcome	Number of families of PLWHA who increase their average monthly salary through microenterprises	TBD		Baseline established		El estudio de Línea de Base de VIH-6ta.Ronda proporcionará información al respecto. En estos momentos ya se tiene a un equipo consultor bajo la conducción del Dr. Jorge Sánchez. Los resultados se estarán reportando en los siguientes Informes Trimestrales.

On-going Progress Update and Disbursement Request

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-607-G05-H			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Quarter:	Number:	2
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Jan-2008	End Date:	31-Mar-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	8,256	3,962	<p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, Período Dic 2007 - Mar 2008</p> <p>En este periodo la ESN ha reportado 2,135 HSH que han sido derivados a los CERITSs y UAMPs por los Promotores de Pares; este resultado sumado a los 1,827 HSH reportados en el periodo anterior da un total de 3,962 HSH derivados en el avance acumulado.</p> <p>Estas son derivaciones de nuevos y/o reingresantes HSH al programa. La derivación consiste en que el promotor-brinda información acerca del VIH y las ITS, sensibilizando a su interlocutor con el fin de que se acerque (o regrese) a los Servicios de Salud para recibir una 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>Se espera que, con la incorporación de los 400 Peps HSH contratados para este programa en el Trimestre III, el número de derivados se incremente. El apoyo en materiales y condones también contribuirá al logro de la meta.</p>
1.2	Prevention: BCC - community outreach	Number of sex workers achieved by BCC activities	N		17875	2006	10,000	5,368	<p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, Período Dic 2007 - Mar 2008</p> <p>En este periodo la ESN ha reportado 2,833 TS que han sido derivados a los CERITSs y UAMPs por los Promotores de Pares; este resultado sumado a los 2,535 TS reportados en el periodo anterior da un total de 5,368 TS derivadas en el avance acumulado.</p> <p>Estas son derivaciones a nuevos y/o reingresantes TS al programa por parte de los Promotores de Pares. La derivación consiste en que el promotor brinda información acerca del VIH y las ITS, sensibilizando a su interlocutor con el fin de que se acerque (o regrese) a los Servicios de Salud a recibir Atención Médica Periódica (AMP). La intervención busca también la promoción de comportamiento de menor riesgo y la detección temprana de ITS y el VIH/SIDA.</p> <p>Se espera que con la incorporación de los 100 Peps TS este número se incremente en el Trimestre III. El apoyo en materiales y condones también contribuirá al logro de la meta.</p>
1.4	Supportive environment: Policy development including workplace policy	Number of PLWHA microenterprises created	Y		ND		18	13	<p>Fuente: Informe Trimestral, Objetivo VIH3, Trimestre VI, Ronda V</p> <p>Este reporte de avance se da en el informe del SR del Objetivo VIH 3 de los programas de la V Ronda, donde a la fecha tiene registradas 13 microempresas constituidas por PVVS que han sido ingresadas a SUNARP hasta el 31 de marzo 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. (Anexo 4 - Ejecutores: Indicador 1.4)</p> <p>En las primeras semanas de abril del 2008 han sido registrado otras seis micro empresas en la ciudad de Chimbote.</p> <p>El proceso de constitución de las microempresas, llevado adelante por el SR mencionado, consiste en los siguientes pasos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proceso de Selección y Evaluación de Interesados en la formación y/o formalización de las microempresas • Búsqueda y Reserva de Nombre para la unidad económica constituida. (Microempresa) • Elaboración de la Minuta de constitución • Elevar la Minuta a Notaría para su inscripción Notarial. • Inscribir la unidad económica constituida (Microempresa) en los Registros Públicos (SUNARP) <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 TIC.</p>

1.5 (Obj 1 & 2)	Prevention: Condon distribution	Number of condoms distributed	N		25,000,000	2005	10'649'100	8,662,281	<p>Fuente: Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos - SISMED, DIGEMID - MINSA, Período Octubre 2007 - Marzo 2008</p> <p>Durante el último trimestre de 2007 y primer trimestre del 2008 (primer y segundo trimestres de la VI Ronda) el MINSA entregó 8,662,281 condones.</p> <p>El reporte ha sido recogido a través del Sistema Informático SISMED de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas; donde se registra la cantidad de insumos que han sido entregados a los usuarios en los diferentes puntos de atención del país. Por ser un Sistema que engloba los demás sistemas de información que registran la entrega de condones se está tomando el valor que arroja el SISMED para los 6 últimos meses (Octubre 2007 - Marzo 2008) como valor final para el período sin sumarlo al reporte anterior dado por la ESN PC ITS/VIH/SIDA en base a su hoja de Monitorización.</p> <p>Esta entrega de condones, ha sido tanto a poblaciones vulnerables (en atención como por actividades de los PEPs), a las Personas con VIH (como parte de la consejería positiva o la acción de los CEPs), a la población en general (a través de ferias, consejerías, entre otras).</p> <p>Si bien el SISMED no discrimina el motivo de entrega de los preservativos si exporta reportes a nivel de Direcciones de Salud y por mes (Anexo 4 - Ejecutores: SISMED); teniendo los siguientes valores de condones entregados:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Octubre 2007: 1,286,040 * Noviembre 2007: 1,303,321 * Diciembre 2007: 1,530,759 * Enero 2008: 1,598,445 * Febrero 2008: 1,487,166 * Marzo 2008: 1,456,550
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	300,000	196,473	<p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, Período Dic 2007 - Mar 2008</p> <p>En este trimestre 103,081 personas tuvieron diagnóstico de ITS mediante manejo sindrómico; sumados a lo reportado en el trimestre anterior (93,392 personas) hacen un acumulado de 196,473 pacientes que fueron diagnosticados y tratados 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 puedan llegar a alcanzar 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				El reporte de este indicador está requerido a partir del Trimestre IV
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				El reporte de este indicador está requerido a partir del Trimestre IV
3.2	Prevention: PMTCT	Number and percentage of pregnant women who receive counseling and HIV rapid tests	N		84834 42%	2005	299000 46%	100,629 30.96%	<p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, Período Ago 2007 - Nov 2007 / Dic 2007 - Mar 2008</p> <p>El reporte dado por la ESN PC ITS/VIH/SIDA, para los dos primeros trimestres del año 1 del proyecto da como resultado un 30.96% de cobertura, teniendo a 100,629 gestantes tamizadas por prueba rápida (numerador), este valor incluye a 56,916 gestantes SCPN y CCPN (Sin Control Pre Natal y Con Control Pre Natal) del trimestre I, y 43,713 gestantes SCPN y CCPN, del Trimestre II. Este número se divide entre el número de gestantes programadas según dato del INEI (denominador) que es 325,000 gestantes cada semestre.</p> <p>La misma fuente da para el trimestre I, que de las 56,916 gestantes tamizadas, de las cuales 3,820 fueron tamizadas en el momento del parto por encontrarse Sin CPN y que 53,096 gestantes fueron tamizadas durante algunos de sus Controles Pre natales.</p> <p>Para el Trimestre II, se obtuvo 43,713 gestantes tamizadas (numerador), este valor incluye a 3,206 que fueron tamizadas en el momento del parto por encontrarse Sin CPN y 40,507 gestantes fueron tamizadas durante algunos de sus Controles Pre natales.</p> <p>Se espera que con la implementación de la labor de los tres SR del Objetivo VIH 3 y el mayor fortalecimiento de la ESN SSR, se mejorará el registro y la consolidación de la información respecto a este indicador.</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	504	66 73.33%	<p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, Período Ago 2007 - Nov 2007 / Dic 2007 - Mar 2008</p> <p>Se tiene como dato lo reportado por la ESN PC ITS/VIH/SIDA, que para el total del semestre es de 66 gestantes que salieron reactivas y recibieron tratamiento profiláctico, independientemente de la prueba diagnóstica utilizada en el momento del parto o en sus controles Pre natales. De un total de 90 gestantes reactivas, haciendo un 73.33% de cobertura en el período de reporte.</p> <p>Para el Trimestre I, se reporta que 45 gestantes han recibido profilaxis para prevenir la Transmisión Vertical de 49 gestantes reactivas; y en el Trimestre II la recibieron 21 gestantes reactivas 41 gestantes reactivas.</p>

3.4	Prevention: PMTCT	Number and percentage of maternal health centers with PMTCT strategy implemented	N	ND		87 30%	<p>Fuente: Informe Trimestral SR - ESN SSR</p> <p>A la fecha recién se tiene a los tres SR del Objetivo VIH 3 en las tres Macroregiones (Norte, Oriente y Centro Sur), por lo que las diferentes intervenciones se comenzarán a realizar en el trimestre III.</p> <p>La ESN SSR acordó con los tres sub receptores los criterios para considerar que un Centro de Atención materna tiene la estrategia de Prevención de la Transmisión vertical implementada; y estos son:</p> <p>Centros maternos que cuentan con personal capacitado en habilidades gerenciales, sistemas administrativos, y sistema de monitoreo y evaluación en Transmisión Vertical (TV) de la Estrategia Nacional.</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 del Mujer y Desarrollo Social. (Anexo 4 - Ejecutores: DS PEMI)</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 de 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 Valles 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 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>El reporte de este indicador está requerido a partir del Trimestre IV</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>El reporte de este indicador está requerido a partir del Trimestre IV</p>
4.4 (Obj 1,2,3,4)	Human resources	Number of service deliverers trained for peer and community programs	N	TBD		610		<p>Fuente: Informe Trimestral SR VIH 4 VIR ESN PC ITS/VIH/SIDA</p> <p>Los criterios de calidad de las capacitación determinados previamente por el RP son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diseño metodológico y de material educativo validado con enfoque de educación de adultos - El 85 % de los participantes muestran su satisfacción en las encuestas de salida - Capacitados con puntaje mayor a 11/20 en pruebas cognitivas de salida. - Existencia de un plan de sostenibilidad de los capacitados. <p>A la fecha ya se han realizado en el mes de abril las firmas de los convenios con los nueve SR Macro regionales de los tres Objetivos (VIH 1, VIH 2 y VIH 3) lo cuales con su ejecución alimentarán este indicador.</p> <p>Se están evaluando las actividades de capacitación realizadas hasta la fecha a fin de que se puedan incluir en el reporte de avance de este indicador.</p>
4.5 (Obj 1,2,3,4)	Human resources	Number of service deliverers trained for health services	Y	TBD		988		<p>Fuente: Informe Trimestral SR VIH 4 VIR ESN PC ITS/VIH/SIDA</p> <p>Los criterios de calidad de las capacitación determinados previamente por el RP son :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Debe existir un Plan de Capacitación y diseño metodológico - Actividades de capacitación acreditadas por el IDREH o su equivalente - Capacitados con puntaje mayor a 14/20 en pruebas de salida - Talleres de por lo menos dos días de capacitación, considerando participación efectiva de una persona a partir de 85 % de las horas lectivas; <p>A la fecha ya se han realizado en el mes de abril las firmas de los convenios con los nueve SR Macro regionales de los tres Objetivos (VIH 1, VIH 2 y VIH 3) lo cuales con su ejecución alimentarán este indicador.</p> <p>Se están evaluando las actividades de capacitación realizadas hasta la fecha a fin de que se puedan incluir en el reporte de avance de este indicador.</p>

On-going Progress Update and Disbursement Request

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-607-G05-H		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Quarter	Number: 2
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Jan-2008	End Date: 31-Mar-2008
Progress Update - Number:	1		

iv. Overall evaluation of performance

- Al inicio del periodo se realizó el proceso de selección de las organizaciones o consorcios ejecutores de los Objetivos del Programa de la Sexta Ronda, a través de la Licitación Pública 002-2008 CARE PERU - PROYECTO "PLANES NACIONALES MULTISECTORIALES: Integrando recursos para la lucha contra el VIH/SIDA en el Perú VI" RONDA, publicado en el Diario el Comercio el día 10 de febrero del 2008. (Anexo 6)
- Se recibieron las propuestas técnicas hasta el 3 de marzo, realizándose el proceso de evaluación de las mismas propuesta del 4 al 10 marzo. Para ello se conformó el comité Técnico Evaluador compuesto por Representantes de las Contrapartes Técnicas, la CONAMUSA y el RP.
- Para el conjunto del Programa "PLANES NACIONALES MULTISECTORIALES: Integrando recursos para la lucha contra el VIH/SIDA en el Perú se aplico el Modelo de gestión Macro Regional con tres Macro Regiones (Norte, Centro Sur y Oriente) y tres Sub Receptores para los Objetivos 1,2 y 3. El Sub Receptor para el Objetivo 4 será único. El día 12 de marzo se publicaron los resultados de la evaluación en la pagina web del CARE Perú.
- Los resultados del proceso se encuentran a continuación:
Objetivos: El programa de VI Ronda solo comprende el Componente VIH, teniendo 4 Objetivos. Objetivo 1 "Prevención de la Transmisión de VIH e ITS a través la reducción de los casos nuevos de VIH e ITS en poblaciones vulnerables: HSH y TS":
Macro Región Norte: Desierto, Iniciándose un proceso especial donde se adjudico al consorcio liderado por INPPARES (Piura).
Macro Región Centro Sur: Consorcio liderado por Via Libre (Lima)
Macro Región Oriente: Consorcio Liderado por Asociación Civil Selva Amazonica (Iquitos)
- Objetivo 2 "Reducción de la prevalencia de ITS en la Población General y Promoción de la educación sexual y estilos de vida y conductas sexuales saludables en adolescentes y jóvenes":
Macro Región Norte: Consorcio liderado por Max Salud (Chiclayo)
Macro Región Centro Sur: Consorcio liderado por CEDRO (Lima)
Macro Región Oriente: Consorcio Liderado por ADAR (Iquitos)
- Objetivo 3 "Escalamiento en la implementación de la estrategia de prevención de la Transmisión vertical del VIH que alcanza al 80% de centros de atención materna del país":
Macro Región Norte: Consorcio liderado por Max Salud (Chiclayo)
Macro Región Centro Sur: Consorcio liderado por CMP Flora Tristan (Lima)
Macro Región Oriente: Consorcio Liderado por CEPCO (Tarpoto)
- Objetivo 4 "Asegurar una respuesta multisectorial amplia y articulada basada en un sistema de información que permita la adecuada y oportuna toma de decisiones para la prevención y control de las ITS y el VIH/SIDA":
El Consorcio postulante no alcanzo el puntaje mínimo aprobatorio, se esta convocando un nuevo proceso, sin embargo se está en coordinación con la SE y el Comité de Seguimiento del PEM para priorizar algunas actividades hasta que se termine el proceso.
- Situación: Al inicio del tercer trimestre se firmaron los contratos con los Consorcios ejecutores.
Los equipos claves del consorcios participaron de la reunión de retroalimentación trimestral realizado el 21 de abril del Componente VIH de las Rondas II y V; luego de ello continuaron con el taller donde se perfilaron los POAs de los diferentes Objetivos, con el fin de poder trabajar en sinergias y tener las estrategias muchas mas planificadas, este periodo de trabajo se dio desde el martes 22 al sábado 26 de abril.
- Con el evento mencionado líneas arriba se inicio la Implementación del "Plan de Arranque y Aceleramiento de Implementación de las VI Ronda" – PAAI (Anexo n° 7); estrategia que a puesto en marcha el RP con el fin de recuperar los meses de atraso para el inicio de la ejecución de programa.
- Línea de Base (LB): (Anexo n° 8) Ya se ha seleccionado al equipo consultor para realizar del levantamiento del Estudio de Línea de Base, el equipo esta conducido por el Dr. Jorge Sánchez, uno de los más renombrados Investigadores e Infectólogos del país, y cuenta con un equipo integrado por profesionales de prestigio y experiencia internacional como el Dr. Jesús Peinado, la Dra Lourdes Kusunoki, la Lic. Carmen Navarro, el Lic. Sandro Macassi, la Lic. Tania Paredes y el Lic. Juan Bernaldes.
El taller de presentación de resultados y la entrega del informe final esta previsto para finales del Q3.
- Equipo de Gestión: Dentro del Área de MyE se ha incorporado la participación del Dr. Fernando Llanos, investigador de gran trayectoria en el país, como Consultor Permanente para el puesto del Especialista de Evaluación e Investigación, incorporación que fortalece en gran medida las capacidades del área en mención así como de toda la UGPFM. Con el cierre del presente informe se incorporaron a la Unidad de Gestión de los Programas del Fondo Mundial, dos integrantes de Comité Comunitario Asesor: La Srta Maricelo Peña representante de las poblaciones vulnerables y el Sr. Jesus Culis, representantes de las Personas con VIH. Quienes van a ser piezas fundamentales para una comunicación más fluida y trabajo entre las comunidades que intervienen en el desarrollo de los Programas del FM y la UGPFM. (Anexo n° 9)
- Para los meses iniciales de ejecución del programa de VI Ronda, se están programados cuatro lanzamientos macroregionales, en diferentes ciudades del interior del país; así como un lanzamiento nacional general que contra con la presencia del Sr. Ministro de Salud, el economista Hernán Garrido-Lecca, autoridad que ha denota en una serie de reuniones de trabajo, su compromiso político por la ejecución de los Programas del Fondo Mundial.

v. Planned changes in the program, if any.

- Cambios en los Planes Operativos (PO): Del 22 al 26 de abril se realizó el taller de arranque del PAAI, con el fin de alinear los planes operativos, y de esta manera 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).
Para la facilitación del mencionado evento se tuvo el valioso apoyo de dos técnicos del Brasil; el Dr. Carlos Augusto Ladauri (Director de Pathfinder Brasil) y Lic. Javier José Angona (Consultor del Proyecto "Escuela sin Homofobia", implementado por Pathfinder do Brasil); y dos especialistas en planificación del Perú, el Dr. Carlos Takano y el Dr. Jesus Suñe (IT Group); teniendo como soporte también a los integrantes de la UGPFM del RP.
Al presente informe se están adjuntando los POAS revisados y aprobados, producto del mencionado taller. (Anexo n° 11)

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

- Para fortalecer las intervenciones regionales durante estas primeras semanas de implementación de las acciones del Programa se están planificando reuniones macro regionales de lanzamiento, con el fin de involucrar a las autoridades regionales así como a los diferentes actores de la respuesta regional y local.
Se están programado las reuniones para la Macro Región Norte en la ciudad de Chiclayo, para la Macro Región Oriente la ciudad Iquitos; en la Macro Región Centro Sur se esta programando en dos ciudades que serán la de Arequipa y la Huancayo.
También se esta programado la realización de un lanzamiento "Nacional" con la presencia del Ministro de Salud, el Dr. Hernán Garrido Lecca y otras autoridades pertinentes, esto enmarcado dentro de la aplicación del PEM "Plan Estratégico Multisectorial de VIH" 2007 - 2011.
- Con la finalidad de fortalecer las capacidades de los integrantes del Sistema de Monitoreo y Evaluación (MyE) de los programas del Fondo Mundial, el Área de MyE de la UGPFM ha programado actividades de capacitación continua para el primer semestre del año 2008. Se elaboró una lista de temas, la misma que fue planteada en la Reunión Mensual de Coordinadores de Monitoreo y Evaluación (en la que participan II y V Ronda) el 18 de febrero, formándose los grupos que desarrollarían los temas y designándose como facilitador un miembro del equipo de monitoreo del RP. El 17 de marzo se dió inicio a la capacitación, y continuará mensualmente en las reuniones de monitoreo. Entre los temas que se incluyen están la medición de resultados, los indicadores y funciones; recopilación y análisis de información; conceptos básicos de monitoreo; instrumentos orientados a resultados.

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
--	---------------------	-------------

<p>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.</p>	<p>Yes</p>	<p>Se ha enviado la carta al FM el 22 de agosto del 2007</p>
<p>To 2nd.Dbsmnt: Delivery by the PR of evidence, in form and substance satisfactory to the Global Fund, that: 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 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 ha cumplido con la incorporación del personal de acuerdo al organigrama enviado el 18 de abril del 2007. Se adjunta los TdR's de dos integrantes del Comité Comunitario Asesor. (Anexo n° 9).</p> <p>En el Área de MyE se ha concluido el proceso de evaluación del especialista de Evaluación e Investigación seleccionando a la Dra. Luz Illescas; y a la vez se está trabajando con el Dr. Fernando Llanos como Consultor Permanente para dicha función. (Anexo n° 9)</p> <p>En base del Special Review realizado por el ALF al RP, a fines del año calendario pasado, CARE Perú viene trabajando con IT Group la implementación de las recomendaciones emitidas. En este punto se están re-evaluando las plazas de Monitoreo Financiero Programático.</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.</p>
<p>To Dbsmnt: to Distribution of Condoms</p> <p>The following conditions apply to distribution of condoms: 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. 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: - Manuel Alerma – integrante del Equipo de la ESN PCT ITS-VIH/SIDA - Karina Loaiza – integrante del Equipo de la OGA MINSA. - Miguel La Rosa – Integrante de UGPFM/CARE PERU - William Urcohuaranga – Integrante de UGPFM/CARE PERU</p> <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.</p> <p>Al concluir la consultoría anterior y de encontrarse condiciones favorables en el país, y basado en un plan de fortalecimiento de capacidades para lograr una adecuada distribución de condones, se procederá al inicio de la Licitación para la adquisición de condones y lubricantes. En el interin se viene elaborando las bases del proceso. (Anexo n°2)</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 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). 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:	2
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Jan-2008	End Date:	31-Mar-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
1. Total actual expenditures vs. budget	4,153,433.00	225,198.06	3,928,234.94		4,464,257.00	470,545.21	3,993,711.79	
1a. PR's total expenditures	2,095,961.00	101,575.82	1,994,385.18	Aun no se han culminado las compras relacionadas a condones, lubricantes, pruebas de diagnostico, línea de base	2,258,905.00	268,691.49	1,990,213.51	Aun no se han culminado las compras relacionadas a condones, lubricantes, pruebas de diagnostico, línea de base
1b. Disbursements to sub-recipients	2,057,472.00	123,622.24	1,933,849.76	No se han iniciado a un 100% las actividades de los objetivos	2,205,352.00	201,853.72	2,003,498.28	No se han iniciado a un 100% las actividades de los objetivos
2. Health product expenditures vs. budget <i>(already included in "Total actual" figures above)</i>	1,597,476.00	0.00	1,597,476.00		1,597,476.00	0.00	1,597,476.00	
2a. Pharmaceuticals	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	
2b. Health products, commodities and equipment	1,597,476.00	0.00	1,597,476.00	No se han culmiando los procesos para la compra de condones, lubricantes, pruebas de diagnosticos,	1,597,476.00	0.00	1,597,476.00	No se han culmiando los procesos para la compra de condones, lubricantes, pruebas de diagnosticos,

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: 3
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2008	End Date: 30-Jun-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):		4,236,710.00
<hr/>		
Add:	2. Cash disbursed to the PR by the Global Fund during the period covered by this progress update: ⁽¹⁾	0.00
	3. Interest received on bank account and other income received:	1,225.51
		1,225.51
<hr/>		
Less:	4. Total program expenditures during period covered by Progress Update (value entered in Section 1C. "Total actual expenditures"):	225,198.06
	5. Other expenditures incurred (bank fees, other transaction costs, net exchange rate gains/losses):	0.00
		225,198.06
<hr/>		
6. Cash Balance: End of period covered by Progress Update:		4,012,737.45

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-2008	end date:	30-Jun-2008	amount as originally budgeted:	5,287,718.00	forecasted amount:	2,367,471.00
8. Additional quarter (cash "buffer") beginning date ⁽⁴⁾ :	1-Jul-2008	end date:	30-Sep-2008	amount as originally budgeted:	2,620,613.00	forecasted amount:	4,232,634.00
							6,600,105.00

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

Las actividades con SR se iniciaran en el mes de mayo y se culmiarán algunas compras presupuestadas en periodos anteriores

Less:	Cash Balance: End of period covered by Progress Update (number 6 above):	4,012,737.45
	9. Cash received from the Global Fund after the period covered by Progress Update or cash "in transit" ⁽⁵⁾ (if any):	4,012,737.45
<hr/>		
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):		2,587,367.55

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

12. Exchange Rate (used to translate local currency into USD): 2.8928

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:	2
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Jan-2008	End Date:	31-Mar-2008
Progress Update - Number:	1			

DISBURSEMENT REQUEST 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:	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):

2,587,367.55

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

DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE Y 55/100 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 DE PINILLOS

Title:

COORDINADORA NACIONAL DEL PROYECTO

Date and Place:

LIMA, 14 MAYO 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.):

--