

## Indicators, Targets, and Periods Covered

## Program Details

Country:	PERU
Disease:	TBC
Grant number:	PER-202-GO2-T-00
Principal Recipient:	CARE PERU

## Disbursement requests and progress update:

Period Covered	Period 1	Period 2	Period 3	Period 4
	Jan - Mar 2006	Apr - Jun 2006	Jul - Set 2006	Oct - Dec 2006
Date Disbursement Request/Progress Update due	Dec-05	Mar-06	Jun-06	Sep-06

Annual Report Due Date:	July 1st. to June 30
Audit Report Due Date:	Mar-07

## Areas and Coverage Indicators over Phase 1 of the Program

Program Objectives over Phase 1			
Objective Number	Objective Description		Goal No.
1	Main program objective 1: Stimulating and strengthening the participation of TB patients, their families and district populations in the reduction of smear-positive TB in areas of high risk of transmission (HRTBTA)		To decrease the incidence rate of smear-positive TB cases from 88/100,000 inhabitants to 55/100,000 inhabitants, in year 2008 in Peru
2	Main program objective 2: Reducing the incidence of smear-positive TB cases in nine of the country's biggest prisons		To decrease the incidence rate of smear-positive TB cases from 88/100,000 inhabitants to 55/100,000 inhabitants, in year 2008 in Peru
3	Main program objective 3: Expanding the coverage of DOTS-Plus and improving the cure rate among MDR-TB patients in the country		To decrease the incidence rate of smear-positive TB cases from 88/100,000 inhabitants to 55/100,000 inhabitants, in year 2008 in Peru

Objective Number	Service Delivery Area <sup>1</sup>	Coverage indicator description	Indicador en español	Indicator level	Directly tied (Y/N) <sup>2</sup>	Baseline (if applicable) <sup>3</sup>			Targets for Year 3 (cumulative over the 4 quarters)				Cumulative Targets for Year 4 (including year 3)	Cumulative Targets for Year 5 (including year 5)	Comments
						Value	Year	Source	Q1	Q2	Q3	Q4			
1	Identification of infectious cases	Incidence rate of smear positive TB cases in Peruvian population	Tasa de incidencia de tuberculosis con baciloscopia positiva en la población peruana	3	N	68,4/100000	2004	MOH Information System	--	68,4/100000	68,4/100000	70/100000	64/100000	60/100000	(*) La medición será anual y se reportará en el Q2 del año siguiente al año de la medición. El Ministerio de Salud no cuenta con información sobre este indicador en una frecuencia menor, y la información está disponible después de la evaluación anual de indicadores operacionales que hace el MINSA en Marzo de cada año.
1	Timely detection and quality treatment of cases	Mortality rate of TB	Tasa de mortalidad por TB en todas sus formas	3	N	3,82/100000	2004	MOH Information System	--	3,44/100000	3,44/100000	3,10/100000	2,79/100000	2,1/100000	(*) Este indicador estará determinado en gran medida por el avance del programa TARGA y por el avance en esquemas más efectivos de tratamiento de MDR

1	Timely detection and quality treatment of cases	Number of HRTA-TB	Número de AERT-TB	2	N	70	2003	MOH Information System	70	55	55	40	20	0	Indicador decreciente. (*)
1	Identification of infectious cases	Percentage of new smear positive cases detected through contact examined	% de nuevos casos de tuberculosis pulmonar detectados a través del examen de contactos FP+	3	N	0.4%	2003	MOH Information System	--	--	--	0.8%	1.2%	1.6%	Nº de nuevos casos de TBP contactos de FP / Nº de contactos de TB FP examinados (*)
1	Timely detection and quality treatment of cases	Percentage of contacts under 15 years of age receiving chemical preventative treatment for 6 months)	% de contactos menores de 15 años con quimioprophilaxis por 6 meses	3	N	85%	2003	MOH Information System	--	--	--	85%	85%	85%	Nº de niños menores de 15 años con quimioprophilaxis / Nº de niños menores de 15 años examinados contactos de casos con TB FP (*)
1	HIV/TB Prevention	Percentage of people living with HIV/AIDS (PLWHA) under chemical preventive treatment	% de personas viviendo con VIH bajo tratamiento profiláctico con INH	3	N	1,241	2003	MOH Information System	---	49%	49%	50%	52%	55%	Nº de personas viviendo con VIH con quimioprophilaxis / Nº de personas viviendo con VIH notificadas (*) Este indicador empezará a ser estimado en el segundo semestre del año 3. Hasta el año 2005, la Estrategia Sanitaria de TBC del MINSa registraba el número de pacientes pero no calculaba una comparación con la población notificada (utilizaba número y no porcentaje)
1	Timely detection and quality treatment of cases	Number and percentage of people who drop out of DOTS Strategy	Número y porcentaje de personas que abandonaron el tratamiento DOTS	3	N	676 4,8%	2003	MOH Information System	--	--	--	3%	2.50%	2.50%	Nº personas que abandonan tratamiento / Nº de pacientes que inician tratamiento (*)
1	Timely detection and quality treatment of cases	Number of patients receiving treatment under DOTS	Número de pacientes recibiendo tratamiento DOTS (esquema 1)	3	N	18,546	2003	MOH Information System	5,000	10000	15000	18,655	19,029	17,886	En los años 2006 y 2007 se espera mejorar la oferta de detección y diagnóstico de los casos de TB. Como efecto de esto, se espera un incremento anual de aproximadamente 2% en el número de casos de TB detectados. A partir del año 2008 el número de nuevos casos empezará a decaer en un orden estimado de 6% anual (*)
1	Timely detection and quality treatment of cases	Case detection rate DOTS	Porcentaje de detección de casos DOTS	3	N	70%	2004	MOH Information System	--	72%	72%	72%	74%	76%	Se define como la identificación de Sintomáticos Respiratorios entre las personas atendidas mayores de 15 años. La fórmula de cálculo es: Sintomáticos respiratorios identificados / esperados (*)
1	Timely detection and quality treatment of cases	Casement success rate DOTS	Porcentaje de éxito terapéutico en DOTS	3	N	89.60%	2004	MOH Information System	--	--	--	89%	90%	91%	Fuente de información: cohorte de tratamiento del esquema 1 (6 meses previos de tratamiento más 3 meses de consolidación de información). (*) Fórmula de cálculo: % de pacientes curados en el esquema 1 / número de pacientes ingresados al mismo esquema Equivale al indicador " % de pacientes curados de TB"
1	Coordination and partnership development	Number and percentage of districts with TB HRTAs working with active ASET or GO-TB or ASDEN	Número y % de distritos con AERT-TB trabajando con ASET, GO-TB o ASDEN (Red Solidaria) activo	2	Y	1	2003	Programme monitoring system	8 27%	8 27%	10 33%	12 40%	16 80%	17 85%	(**) Esta información no es generada por ningún sistema de información existente, por lo que debe recolectarse a través de estudios especiales que se han presupuestado para ser realizados con una frecuencia anual. Por ello, la medición de este indicador será anual, y estará disponible en el primer trimestre del año siguiente al periodo de medición
1	Coordination and partnership development	Percentage of social organizations participating in TB prevention and Control activities in the Districts with TB-HRTAs	% de organizaciones sociales de base participando en actividades de prevención y control de la TB en distritos con AERT-TB	2	Y	4,8%	2004	Programme monitoring system	--	10%	10%	20%	40%	50%	(**)

1	Coordination and partnership development	Proportion of patients and families in the health services in the district with TB-HRTAs who have received educational programs for an integrated TB control and human rights advocacy	% de enfermos y familiares de los distritos con AERT-TB que han recibido programas educativos para el control integral de la TB y defensa de los DDHH	1	N	5,1%	2004	Programme monitoring system	--	50%	50%	70%	75%	80%	Se considerará 2 familiares por paciente (familiares que conviven o no con el paciente). Cada paciente registrar a a sus dos familiares capacitados.  La información será anual, y se reportará al final de cada año. Para la medición se aplicará una encuesta de opinión a los pacientes, dirigentes y familiares cada 6 meses (duración del tratamiento). Adicionalmente, se mantendrán los registros de asistentes a las sesiones educativas para el caso de los pacientes Indicador no acumulativo, parámetro anual.
1	Coordination and partnership development	Percentage of patients of TB and their families living in poverty with nutritional support	% de enfermos y sus familias en situación de pobreza con soporte nutricional	1	N	12,6%	2004	Programme monitoring system	--	10%	10%	30%	50%	70%	(**) En el año 3, se recolectará mediante encuestas. A partir del año 4 se espera que la ESN PCT asuma esta variable en sus registros operacionales y sea posible coleccionar esta información de los registros MINSA. Soporte nutricional: canasta, vaso de leche, educativo Supuesto: se mantendrán los programas de apoyo social que tiene el gobierno en sus diferentes instancias y la transferencia a las regiones no afectará la ejecución. Se hará abogacía al respecto
1	Health Systems Strengthening	% of HRTA-TB has the social awarding from Solidarity Network because of respecting of the Human Rights, supporting to TB patients and the TBC operational indicators advances	% de AERT-TB que cuentan con el reconocimiento social de la Red Solidaria por su respeto a los DDHH, apoyo a los pacientes de TB y avance en los indicadores operacionales de TBC	2	N	Not applicable		Programme monitoring system	--	--	--	14%	20%	20%	Indicador no acumulativo (**)
1	Coordination and partnership development	Percentage of HRTA-TB with people trained to employment generation and micro-enterprises	% de AERT-TB con personas capacitadas para la generación de empleo y microempresas	2	N	9,7%	2004	Programme monitoring system	--	10%	10%	30%	50%	70%	(**)
1	Prevention: behavioral change communication - Community outreach	Number of health promoters trained and developing educational activities	Nro. De promotores de salud capacitados y desarrollando actividades educativas.	1	Y	350	2005	Programme monitoring system	0	0	450	450	550	650	La medición de este indicador será trimestral
1	Prevention: behavioral change communication - Community outreach	Number of community members who received basic information about the tuberculosis	Número de miembros de la comunidad que recibieron información básica y adecuada sobre la enfermedad	3	Y	Not applicable		Programme monitoring system	0	800	2000	2000	4000	6000	(**)
2	Timely detection and quality treatment of cases	Number of cases of TB cured in prisons	Número de casos de TB curados en penales	3	N	To be completed		INPE information system	402	402	402	410	420	440	Hasta el año 2005 el INPE no contaba con un sistema de información que proveyera esta información de manera periódica. Con apoyo del SR, se está construyendo el sistema. La fórmula de medición de este indicador sigue las pautas del indicador oficial del Ministerio de Salud.  (***) La información se recolectará anualmente y su reporte se realizará en el primer trimestre del año siguiente al periodo de reporte
2	Timely detection and quality treatment of cases	Number of cases of TB-MDR cured in prisons	Nro. De casos de TB MDR curados en penales	3	N	2	2003	INPE information system	2	2	2	5	5	5	(***)
2	Identification of infectious cases	Number of symptomatic patients examined in the 27 prisons	Número de pacientes sintomáticos respiratorios examinados en 27 penales	3	N	4464	2003	INPE information system	5000	6000	7000	7500	10000	13000	(***)
2	Identification of infectious cases	Number of new TB cases diagnosed per year	Número de casos nuevos de TB diagnosticados por año	3	N	317	2003	INPE information system	150	300	350	400	850	1230	(***) El indicador tendrá un incremento progresivo debido a que se incrementará la búsqueda de nuevos casos

2	Control of drug resistance	Number of new MDR-TB cases diagnosed per year	Número de casos nuevos de TB-MDR diagnosticados por año	3	N	10	2003	INPE information system	7	21	25	30	40	45	(***)
2	Control of drug resistance	Proportion of registered MDR-TB cases under treatment with DOTS Plus	% de casos de TB-MDR registrados bajo tratamiento DOTS Plus	3	N	1	2003	INPE information system	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Indicador no acumulativo. La fórmula de cálculo de este indicador es: Número de casos de TB-MDR bajo tratamiento DOTS PLUs / Número de caoss diagnosticados
2	Timely detection and quality treatment of cases	Proportion of drop outs from DOTS strategy	% de abandonos a la estrategia DOTS	3	N	2%	2003	INPE information system	2%	2%	2%	2%	1.5%	1.5%	Indicador no acumulativo. La fórmula de cálculo de este indicador es: Número de abandonos al tratamiento DOTS / número total de casos bajo tratamiento DOTS
2	Control of drug resistance	Proportion of drop outs from DOTS-Plus strategy	% de abandonos a la estrategia DOTS PLUS	3	N	10%	2003	INPE information system	10%	10%	10%	10%	8%	5%	Indicador no acumulativo. La fórmula de cálculo de este indicador es: Número de abandonos al tratamiento DOTS PLUS / número total de casos bajo tratamiento DOTS PLUS
2	Health Systems Strengthening	Number of health units at the targeted prisons with adequate environment to avoid transmission of TB	Número de servicios de salud en prisiones meta con ambientes adecuados para evitar la transmisión de la TB	2	Y	9	2005	Programme monitoring system	9	9	9	19	27	27	Si las obras ingresan al SNIP el proceso sufrirá demoras, podría cumplirse la meta el año 4 y no el año 3 como se ha previsto.
2	Prevention: behavioral change communication - Community outreach	Number of PCP promoters of health trained to carry-on BCC activities in prisons	Número de PPL promotores/as de salud formados para realizar actividades de BCC en penales	1	Y	To be completed		Programme monitoring system	550	550	550	550	1100	1650	Se formarán promotores en los 18 penales que no fueron intervenidos en la primera fase. Incluye 15 promotoras de pares mujeres en el Penal de Mujeres de Chorrillos.
2	Prevention: behavioral change communication - Community outreach	Number of PCP exposed to BCC activities	Nº de PPL expuestos a actividades de CCC	3	Y	Not applicable		Programme monitoring system	2000	6000	10500	15000	30000	45000	
2	HIV/TB Prevention	Number of people at the 27 targeted prisons receiving HIV rapid tests and pre-test / post-test counseling	Número de PPL que reciben pruebas rápidas de VIH y consejería pre-test y post-test	3	N	21000	2005	INPE information system	1500	3000	4500	6000	13000	21000	
2	HIV/TB Prevention	Number of PCP receiving ARV treatment	Número de PPL en TARGA	3	N	14	2005	INPE information system	23	32	41	50	60	60	Mide los pacientes PPL que están recibiendo TARGA / número de PPL en TARGA y en lista de espera para ingresar a TARGA
2	HIV/TB Prevention	Number of HIV-AIDS patients confined to prisons who receive medical follow up and assistance	Número de personas privadas de la libertad (PPL) con VIH que reciben seguimiento médico y asistencia (Atención médica, Sicológica, Social y TARGA de ser necesario)	3	N	To be completed		INPE information system	180	190	200	220	270	330	Indicador no acumulativo (es afectado por la rotación de personas privadas de libertad que salen libres y son referidas al sistema de salud del MINSA)
3	Control of drug resistance	Percentage of patients of TB-MDR cured	Tasa de curación de pacientes TB-MDR	3	N	52%	2003	MOH Information System	---	---	---	---	---	75%	Fuente de información: cohorte del re-tratamiento (24 meses de tratamiento más 3 meses de consolidación de información). Se informará al final del programa (año 2008)  Fórmula de cálculo: % de pacientes curados en el re-tratamiento / número de pacientes ingresados al re-tratamiento
3	Control of drug resistance	Number of DISAS with available centers for treatment of MDR-TB cases	Número de DISAS con centros especializados para el tratamiento de TB-MDR	2	N	10	2005	MOH Information System	10	10	10	12	12	12	Se refiere a las DISAS autorizadas por el Comité Luz Verde para brindar tratamiento individualizado DOTS PLUs. Estas DISAS deben contar con red de promotores, personal capacitado, laboratorios macroregionales disponibles y equipados y mecanismo de supervisión del MINSA

Indicator ID	Indicator Name	Unit of Measure	Target	Baseline	Year 1	Year 2	Year 3	Year 4	Year 5	Year 6	Year 7	Year 8	Year 9	Year 10	Year 11	Year 12	Notes
3	Control of drug resistance	Number and % of patients with MDR-TB diagnosis who are receiving the DOTS Plus strategy	Número y porcentaje de pacientes con diagnóstico de TB MDR que reciben tratamiento DOTS Plus														Se considera a todos los pacientes en re-tratamiento (estandarizados e individualizados) en las DISAS que aplican DOTS PLUs. Indicador no acumulativo.  La Estrategia Sanitaria Nacional de Tuberculosis (ESN PCT) del MINSA ha indicado al programa que para este indicador se utilizará la siguiente definición: Número de Pacientes con TB-MDR que iniciaron tratamiento DOTS PLUs / número de pacientes con TB MDR aprobados para recibir tratamiento DOTS PLUs.  La aprobación del ingreso de pacientes a DOTS PLUs es realizada en el Perú por el Comité de Evaluación de Re-tratamiento del MINSA (CER Nacional) y por los Comités de Evaluación de Retratamiento Intermedio (CERI). El CERN aprueba el ingreso a esquemas individualizados de los casos índice con prueba de sensibilidad y de sus contactos. El CERI aprueba el ingreso al esquema.
3	Control of drug resistance	Number of cases of TB-MDR who enter to DOTS PLUs treatment per year	Número de casos de TB-MDR que ingresan a DOTS PLUs cada año														No incluye fallecidos, altas ni abandonos
3	Control of drug resistance	Percentage of patients under DOTS PLUs who to the 6 month of treatment presents bacteriological conversion	% de pacientes en DOTS PLUs que al 6to. Mes de tratamiento presentan conversión bacteriológica														<b>Bacteriología negativa:</b> Baciloscopia o cultivo negativo al 6to mes La fórmula de cálculo es Nº de pacientes en Tratamiento DOTS Plus con bacteriología negativa / Nº de pacientes con 6 meses de tratamiento

\*Grants should aim for each service delivery area (SDA) to have indicators for each coverage level (3- People reached, 2- Service points supported, 1- People trained).  
 \*The default assumption is that targets described for an SDA reflect results that are directly tied to Global Fund financing, i.e., "Y" is checked by default. If targets described for a particular SDA reflect results of a broader national, regional or institutional programme to which Global Fund resources contribute, please check the box "N".  
 \*Note on baseline and cumulation: In measuring coverage; people reached, service points supported, people trained, we need to show and track the cumulative results of Global Fund financing. Therefore, if Global Fund financing is taking people over from an original baseline, this should be reflected in the cumulative results.

**Program Budget**

Summary period budget	Year 3 budget	Year 4 budget	Year 5 budget	Year 3 budget break-down			
	Q1	Q2	Q3	Q4			
	4274614	618512	554506	1068654	1282384	1068654	854923