



Ginebra, 3 de Noviembre de 2009.

Dr. Agustín Carrizosa
Director Ejecutivo
Fundación Comunitaria Centro de Información y
Recursos para el Desarrollo (CIRD)
Avda. Mariscal López N° 2029 esquina Acá Carayá
Asunción
Paraguay

Asunto: Subvención PRY-607-G02-H informe del estado de avance del programa durante el Semestre 4 (1 de diciembre a 31 de mayo de 2009)

Estimado Dr. Carrizosa,

La presente comunicación resume para su conocimiento y acciones pertinentes, nuestra decisión respecto a la solicitud de desembolso y análisis del desempeño general del proyecto de VIH/SIDA financiado por el Fondo Mundial en Paraguay.

El presente análisis se ha basado en el reporte de Receptor Principal, en la revisión efectuada por el Agente Local del Fondo (ALF) y en información del Secretariado.

Como esta carta hace referencia a las actividades desarrolladas durante el periodo de diciembre a mayo de 2009, consideramos que algunas recomendaciones podrían ya haber sido implementadas por ustedes, o bien se encuentran en curso de aplicación.

A. Desempeño del Programa

El programa continúa manteniendo un alto desempeño programático, el cual le ha valido una nueva calificación de "A1" para el periodo reportado.

Los comentarios y recomendaciones siguientes tienen por objeto indicar o sugerir acciones que podrían permitir mejorar los resultados individuales según el caso específico a nivel programático, financiero o administrativo.

Se ha constatado que 12 indicadores programáticos han cumplido o sobrepasado las metas establecidas. Solamente en tres instancias los indicadores no cumplieron totalmente con las metas acordadas. En este sentido, el indicador 1.4 ha cumplido el 95% de sus objetivos demostrando un desempeño satisfactorio, los indicadores sobre los centros sanitarios que proveen servicios de consejería voluntaria sobre VIH y coinfección VIH/TB han alcanzado resultados por abajo del nivel requerido alcanzando, respectivamente, el 82% y 72%.

Se recomienda un cuidadoso análisis que permita efectivamente establecer metas alcanzables y que estén sustentadas en un presupuesto lo más preciso posible.

La tabla anexa resume los resultados reportados y verificados por el ALF junto con comentarios relevantes para aquellos indicadores que no han alcanzado la meta establecida:



Indicadores	Meta de S4	Resultados verificados	% vs meta	Comentarios
Número de promotores pares HSH, TSC y UDIs capacitados	250	259	104%	
Número de personas de grupos de mayor vulnerabilidad alcanzadas por actividades de prevención de los promotores pares	1050	99	95%	
Número de condones distribuidos por promotores pares y a través de los Servicios de Atención Integral (SAIs)	1,738,233	1,791,309	103%	
Número de establecimientos de salud que implementan el manejo sintromico de las ITS en poblaciones vulnerables	18	18	100%	
Número de pacientes que acuden los EESS y que reciben diagnóstico y tratamiento según el modelo sintromico de ITS	350	1,389	120%	Resultado que en realidad excede más de 120% la meta original. Favor de revisar supuestos y financiamiento a este indicador para corroborar que no se ha excedido el presupuesto si aplicable.
Número y porcentaje de embarazadas diagnosticadas con sífilis que reciben tratamiento según normas establecidas	900	1,146	120%	Resultado que en realidad excede más de 120% la meta original. Favor de revisar supuestos y financiamiento a este indicador para corroborar que no se ha excedido el presupuesto si aplicable.
Número de organizaciones civiles y/o comunidades de base de PVVS, TSC, HSH con capacidades fortalecidas	8	11	120%	Resultado que en realidad excede más de 120% la meta original. Favor de revisar supuestos y financiamiento a este indicador para corroborar que no se ha excedido el presupuesto si aplicable.
Número de servicios que ofrecen consejería y testeo voluntario para VIH y sífilis a embarazadas	68	56	82%	
Número y porcentaje de nuevas embarazadas que acuden a los Establecimientos de Salud y que reciben consejería y testeo voluntarios para VIH y Sífilis	32,000	32,420	101%	
Número y porcentaje de nuevas embarazadas VIH positivas que acuden a los Establecimientos de Salud y que reciben profilaxis de ARV de acuerdo a normas establecidas para reducir la transmisión madre-hijo	120	129	108%	
Número de establecimientos de salud con capacidad y condiciones de implementar un Modelo de Atención Integral	4	4	100%	
Número de pacientes con coinfección de TB/VIH que reciben TARV, según normas establecidas	100	72	78%	Se deben analizar las razones del desempeño menor al esperado y establecer medidas para alcanzar la meta.
Número de PVVS que reciben Profilaxis de infecciones oportunistas	1,770	2,010	114%	
Número casos de infecciones oportunistas diagnosticados y tratados en PVVS	672	1,080	120%	Resultado que en realidad excede más de 120% la meta original. Favor de revisar supuestos y financiamiento a este indicador para corroborar que no se ha excedido el presupuesto si aplicable.
Número de PVVS (adultos y niños/as) que reciben terapia con ARV	1,749	1,857	120%	Resultado que en realidad excede más de 120% la meta original. Favor de revisar supuestos y financiamiento a este indicador para corroborar que no se ha excedido el presupuesto si aplicable.



Aunque se nota una particular mejora en los mecanismos de M&E, notamos que durante su revisión, el ALF verificó resultados diferentes para el siguiente indicador:

1. Número de pacientes que acuden los EESS y que reciben diagnóstico y tratamiento según el modelo sindrómico de ITS
2. Número y porcentaje de mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis que reciben tratamiento según normas establecidas.

Reiteramos que es la responsabilidad del RP asegurar que los medios de verificación para medir este indicador estén bien definidos y la información contenida en la documentación de soporte corresponda al resultado.

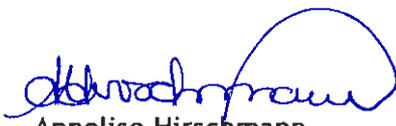
Aspectos administrativos y financieros

Se ha notado como el Mecanismo de Reporte de Precios (PRM por su sigla en inglés) no ha sido actualizado de manera inmediata, ya que recientemente los condones y ARVs adquiridos han llegado al país. Según vuestras explicaciones, esto ha sido causado por el hecho de que algunos de los productos en cuestión no habían todavía salido de la aduana. En la medida de reiterar la importancia de actualizar el PRM para aquellos productos que lo requieren, les informamos que el Fondo Mundial no está en posición de poder desembolsar cuando se verifica que el PRM no haya sido actualizado de manera apropiada. Por lo tanto, y en la eventualidad que casos similares ocurran nuevamente, solicitamos que el RP informe a tiempo al Fondo Mundial brindando una explicación detallando el asunto en el reporte de progreso programático y solicitud de desembolso (PU/DR por su sigla en inglés) correspondiente.

Decisión de desembolso

Considerando el buen desempeño programático y la satisfactoria ejecución financiera, nuestra decisión de desembolso es \$ 1,570,549.

Sin otro particular, le saludo atentamente,



Annelise Hirschmann
Gerente de Portafolio
América Latina y el Caribe

Cc: Dra. Esperanza Martínez, Presidente del MCP
Sr. Daniel Lugo, PricewaterhouseCoopers, Agente Local del Fondo