

*Ref.: LAC/FI/EG/BOL-T-UNDP - Carta de retroalimentación Período*

Ginebra, 21 de agosto de 2018.

Sr. Mauricio Ramírez Villegas  
Representante Residente PNUD Bolivia  
Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo  
Calle 14 Esq. Av. Sánchez Bustamante  
Calacoto – CP 9072  
La Paz  
Bolivia

**Asunto: BOL-T-UNDP - Informe del estado de avance del programa durante el periodo del 1 de marzo al 31 de diciembre de 2017**

Estimado Sr. Ramírez Villegas,

Por medio de la presente le informo que se ha realizado la revisión de progreso del período de implementación del 1 de enero al 31 de diciembre de 2017 y la decisión de desembolso correspondiente al año 2018 para la subvención BOL-T-UNDP.

La presente comunicación resume los resultados y hallazgos de los reportes de desempeño del programa BOL-T-UNDP durante el año 2017. El presente análisis se ha basado en los reportes de la revisión efectuada por el Agente Local del Fondo (ALF), el reporte del Receptor Principal (RP) e información disponible en la Secretaría del Fondo Mundial.

Dado que estas recomendaciones se refieren a la evaluación del período programático que corresponde al periodo del 1 de setiembre al 31 de diciembre de 2017, es probable que algunas recomendaciones puedan ya estar implementadas o encontrarse en proceso de cumplimiento al momento de la recepción de esta carta.

#### **A. Desempeño programático del Programa**

En base a la información proporcionada a través del informe de progreso (PUDR) y de acuerdo con la escala de evaluación de desempeño empleado por el Fondo Mundial, se ha calificado el desempeño programático del primer periodo de la subvención como **B1**, con un promedio general de todos los indicadores de 85%.

De los 5 indicadores reportados, 2 tuvieron un desempeño superior a las expectativas, 1 tuvo un desempeño satisfactorio y los otros dos tuvieron desempeños menores a la expectativa.

Estos dos indicadores son:

- MDR TB-2(M): Número de casos TB-RR y/o TB-MDR notificados (57%)
- MDR TB-3(M): Número de casos TB-RR y/o TB-MDR que iniciaron tratamiento con drogas de segunda línea (63%)

En el apartado D de esta carta se incluyen mayores observaciones y recomendaciones respecto de estos indicadores.

Con respecto a las 5 Medidas de Seguimiento del Plan de Trabajo (MSPT) a reportar, 2 de ellas han sido completadas y 3 se han reportado como avanzadas.

El desempeño programático de las MSPT del periodo es de B1, con un promedio general de las medidas de 80%.

## **B. Ejecución Financiera**

El gasto total para el período (enero-diciembre de 2017) asciende a US\$ 2,122,528 (incluyendo a Sub-Receptores) equivalente a un 37.8% del presupuesto aprobado para el período de US\$ 5,611,158. No se detectaron gastos inelembles ni asuntos financieros a destacar para el periodo.

A nivel del RP, los gastos periódicos ascienden a US\$ 253,884 de un presupuesto de US\$ 520,551, lo que corresponde a una ejecución del 48.8%. A nivel de SRs, los gastos totalizan US\$ 1,853,644 de un presupuesto de US\$ 2,636,789.

Cumulativamente, el programa ejecutó US\$ 2,122,528 de un total de US\$ 5,611,158, con una ejecución cumulativa del 37.8%.

El Sistema de Información de Precios y Calidad (PQR) ha sido actualizado correctamente.

El saldo de caja final del RP determinado por el ALF al 31 de diciembre de 2017 es de US\$ 3,520,638.34

## **C. Condiciones de la subvención y medidas de gestión**

### Condiciones de la Subvención:

La subvención actual incluye cuatro condiciones según lo siguiente:

*The use of Grant funds by the Principal Recipient to finance the renovation of public facilities ("Renovation Activities") is subject to (1) the delivery by the Principal Recipient to the Global Fund of a detailed budget and work plan"; and (2) the written approval by the Global Fund of the Renovation Budget and Work Plan.*

**Comentario FM:** Cumplida. El PNUD ha remitido el diagnóstico de los laboratorios realizado por una consultoría a nivel nacional del cual se extraen las siguientes observaciones/recomendaciones:

- Se presenta el proyecto para el financiamiento de la mejora/adecuación de los laboratorios. Conforme lo presentado, se recomienda aprobar el monto propuesto, pero permitir solo la ejecución de los laboratorios priorizados de Cochabamba, INLASA y La Paz (financiados completamente por el FM pero que no presentan una brecha pendiente de financiación). Con relación a los otros laboratorios con brechas, solo deberían de poder ejecutar los recursos cuando se respalde la existencia del financiamiento de las brechas. Recomendando que las gestión se enfoque en los laboratorios con mayor carga.
- A nivel del equipamiento para los laboratorios, de la misma manera se considera adecuado la aprobación de la dotación del equipamiento pero la misma debería de restringirse a aquellos laboratorios que cuenten con el mejoramiento/adecuación.
- Con relación al proyecto de infraestructura en Palmasola, se aprueba condicionando el utilizo de los fondos hasta que se tenga respaldo de contrapartida para financiar las brechas existentes y exista un compromiso escrito de las autoridades de restringir el uso de la infraestructura para los fines establecidos.

*The use of Grant funds by the Principal Recipient to finance equipment is subject to the delivery by the Principal Recipient to the Global Fund of a plan and budget covering all equipment that are proposed to be acquired under the Program (the "Detailed Equipment Plan and Budget"); and the written approval by the Global Fund of the Detailed Equipment Plan and Budget.*

**Comentario FM:** Cumplida. El RP ha presentado el "Diagnóstico de Capacidades" mediante el cual han realizado el relevamiento de todas las necesidades de equipamiento a nivel nacional, ajustando ítems, así como cantidad y precios de lo inicialmente presentado y teniendo un detalle que discrimina departamento y laboratorio donde se requiere dicho equipamiento. Asimismo, se establece la priorización del equipamiento propuesto para ser financiado por el FM y aunque existen brechas que no cuentan con una fuente de financiamiento, dadas las deficiencias identificadas en los laboratorios, se considera relevante su implementación. La reprogramación presentada por el PNUD contempla el monto priorizado del equipamiento.

*The Parties acknowledge that as of the date of the signature of this Agreement, the Global Fund has not approved the plan for the procurement, use and supply management of Health Products (the "PSM Plan") for each year of the implementation period. Pursuant to the Grant Regulations and unless otherwise agreed to by the Global Fund in writing, the use by the Principal Recipient of Grant funds for the procurement of Health Products is conditional upon the approval by the Global Fund of the PSM Plan.*

**Comentario FM:** En curso.

*The use of Grant funds by the Principal Recipient to finance sustainability and transition activities is subject to (1) the delivery by the Principal Recipient to the Global Fund, of a detailed transition plan and budget covering activities that are proposed to be conducted under the Program (the "Detailed Sustainability and Transition Plan and Budget"); and (2) the written approval by the Global Fund of the sustainability and transition plan and budget.*

**Comentario FM:** Cumplida. El RP ha presentado el "Plan de Desarrollo de Capacidades del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis" en el que se explican las acciones realizadas que han permitido establecer actividades de fortalecimiento, sostenibilidad y transición de los diferentes operadores involucrados, incluyendo a la sociedad civil identificadas en personas afectadas y vulnerables por la tuberculosis en Bolivia.

#### **D. Observaciones y Recomendaciones**

A partir del análisis y evaluación del Informe de Progreso, se solicita al RP que dé seguimiento a las siguientes observaciones mencionadas en detalle en la tabla a continuación:

<b>Área Funcional</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Acciones</b>
Gestión de productos farmacéuticos y de salud	La condición sobre el plan de compras se considera como en proceso, esto debido a que no se ha enviado una actualización de la lista de Productos de salud para el año 2018, ya que los medicamentos se incluyeron dentro de la reprogramación y no se ha enviado al Fondo la cuantificación y los supuestos de los mismos.	Se solicita actualizar la Lista de productos de salud y enviar los supuestos y respaldos para la cuantificación tanto para medicamentos como para los insumos de salud.
Monitoreo y Evaluación	Reporte de indicadores de Impacto	De acuerdo a las guías de rellenado de PUDRs, los resultados de tasa se deben reportar en la columna del numerador y colocar los datos de

		<p>numerador y denominador (población) en la casilla de comentarios solamente.</p> <p>Esto facilitará la importación del PUDR al sistema del Fondo Mundial, evitando posibles errores en lo reportado.</p>
Monitoreo y Evaluación	Indicador MDR TB-2(M): Número de casos TB-RR y/o TB-MDR notificados	Se solicita al RP reforzar la detección y enviar un análisis detallado de las causas de la baja detección de TB-MDR a pesar de los esfuerzos en incrementar el acceso a PS, pues la cobertura de casos de TB con acceso a PS fue mayor aun de la esperada (22% Vs 11%). Sin embargo esta cobertura aún es muy baja, considerando la nueva meta de la estrategia END-TB para el 2025 de 100%.
Monitoreo y Evaluación	Es importante continuar reforzando la necesidad de mejorar los resultados en la detección de todas las formas de TB.	<p>Contra la meta aún existe un 85% de cumplimiento que es satisfactorio pero el RP podría mostrar un mayor esfuerzo considerando que ya la meta refleja una brecha con relación a la tasa de detección estimada. Es importante destacar que la tasa de detección (TB O-5) del 2016 fue de 62%, estaremos esperando la publicación de las estimaciones actualizadas para ver el desempeño del RP.</p> <p>Se espera que el RP comienza a preparar un análisis más detallado de las causas relacionadas con el limitado avance en este sentido e implementar acciones correctivas intensificando la detección en los grupos y zonas prioritarias durante este año. Se solicita al RP que reporte los datos tan pronto estén disponibles para fines del conocimiento del CT y no esperar al próximo PUDR anual.</p>
Monitoreo y Evaluación	No se alcanzó un desempeño satisfactorio con indicadores relacionados con la captación de nuevos casos de TB RR/MDR y el respectivo inicio de tratamiento de segunda línea a pesar de que se ha iniciado el uso de Genexpert en todo el país.	Se recomienda revisar las metas para la realización de PSD y la consecuente captación de nuevos casos de TB RR/MDR. El Ministerio de Salud deberá elaborar un plan nacional enfocado en alcanzar un mejor desempeño en los indicadores asociados a aumentar el caso de TB RR/ MDR notificados.
Monitoreo y Evaluación	El sistema de información del Programa Nacional de TB no cuenta con las herramientas para el monitoreo de indicadores desagregados especialmente en lo relacionado a coinfección y éxito al tratamiento	El Programa Nacional deberá diseñar las herramientas necesarias en el sistema de información que les permita registrar y analizar información desagregada de coinfección VIH/TB y del indicador de tasa de éxito, de manera que pueda contribuir a encontrar posibles brechas en la atención e implementar estrategias para alcanzar grupos de riesgo.
Monitoreo y Evaluación	No se conocen las coberturas reales de diagnóstico con Genexpert para las poblaciones viviendo con VIH y PPL. Se asume que el 100% de personas	El RP debe facilitar una mejor coordinación entre ambos programas de manera que se cuente con información del Programa de VIH para tener datos de cobertura de pacientes en coinfección. Se hace necesario además el diseño de herramientas y mecanismos de información

	en re tratamiento reciben PSD pero el sistema no lo registra.	para conocer la población de riesgo en PPL y el ajuste en el sistema de información que permita medir si se logra la cobertura total de pacientes en el programa de TB que requiere de PSD según normas.
--	---	--

#### E. Decisión de desembolso anual y calendarización de los fondos a transferirse

En base al desempeño programático y financiero para el periodo de reporte, el Fondo Mundial ha decidido otorgar una decisión anual de financiamiento de US\$ 1,037,705.62 para el año 2018 y el periodo colchón (1 de enero a 30 de junio de 2019).

El monto a ser desembolsado ha sido calculado según lo siguiente:

A)	Presupuesto aprobado para 2018	US \$ 4,353,042.15 (+)
B)	Reprogramación aprobada	US\$ 645,202.42 (+)
C)	Recalendarización aprobada	US\$ 2,685,713.99 (-)
D)	20% en el ajuste en la ejecución (baja ejecución 2017)	US\$ 1,536,791.60 (-)
E)	Saldo de caja del RP 31/12/2017:	US\$ 3,520,638.34 (-)
F)	Efectivo en tránsito:	US\$ 1,588,823 (=)

**Total a ser desembolsado: US\$ 1,037,705.62**

La decisión de desembolso anual total será dividida en dos transferencias de fondos, según el siguiente detalle:

1. La primera transferencia de fondos se efectuará en enero de 2019 y cubre las necesidades del programa para el período hasta el 31 de marzo de 2019 por un monto total de **US\$ 403,969.93**.
2. La segunda transferencia se efectuará en abril de 2019 y cubrirá las necesidades del programa para el período comprendido entre el 1 de abril y 30 de junio de 2019 por un total de **US\$ 633,735.69**.

#### Reprogramación de fondos

El Receptor Principal ha enviado una solicitud de reprogramación de fondos por un monto de US\$ 801,363 de los cuales se aprueban US\$ 645,202.42 y que han sido tenidos en cuenta para el cálculo de la proyección de gastos de 2018. Dicha reprogramación está sujeta a las siguientes condiciones:

- El uso de fondos para el ajuste presupuestario relacionado con la actividad Material de bioseguridad (pijama, gorra, guantes y zapatones) por un monto de USD 6,305,99 está al envío del país de los costos unitarios para la revisión del ALF y aprobación del Fondo Mundial. Si la se aprueba la revisión y se considera que los costos unitarios son correctos, entonces PR puede implementar.
- El uso de fondos para ajustes presupuestarios relacionados con la actividad *2 Apoyo administrativo* por un monto de USD 12,047.50 está condicionado a la presentación de un nuevo organigrama de personal de RR.HH. que será revisado por ALF. En caso de revisión positiva por parte del ALF, entonces el PR puede implementar los fondos.
- El uso de fondos para el ajuste presupuestario relacionado con la actividad Mejoramiento de la infraestructura de la Red de Laboratorios por un monto de USD 349,845.86 está condicionado a que el RP solo cubra laboratorios priorizados. Para cubrir otros laboratorios, el RP tendrá que presentar pruebas de que el país tiene los medios para cubrir las brechas.

Asimismo, la actividad Mejoramiento del área de salud de la Infraestructura de Centros Penitenciarios por un monto de USD 153,265 no se aprueba por el momento ya que el RP debe proporcionar más información con respecto a las garantías de que las brechas se cubrirán a través de otras fuentes. El RP debe enviar un presupuesto final para esta infraestructura y una prueba de que hay otros fondos disponibles.

En el Anexo 3 se adjunta el detalle de las actividades aprobadas en la reprogramación.

Asimismo, el Fondo Mundial aprueba una recalendarización de actividades por US\$ 2,685,713.99.

#### **F. Calificación final del periodo**

Teniendo en cuenta el resultado programático reportado y los aspectos de gestión mencionados en este documento, la **calificación final se mantiene en B1.**

Sin otro particular y agradeciendo el esfuerzo de todos los actores del proyecto para generar las condiciones necesarias que permiten una ejecución efectiva, le saludo atentamente.



Filippo Iarrera  
Gerente de Portafolio  
América Latina y el Caribe

Anexos:           Anexo 1 - Tabla resumen de los resultados del 1 de enero al 31 de diciembre de 2017  
                      Anexo 2 – Gastos Financieros – 1 de enero de 2017 al 31 de diciembre de 2017  
                      Anexo 3 – Reprogramación de actividades aprobadas

Cc:                 Miembros del Mecanismo de Coordinación de País Bolivia  
                      Lic. Yadira Sánchez, Grupo Jacobs, Agente Local del Fondo

## Grant Rating Tool for Grant: BOL-T-UNDP

Rated Period Period Start:01 Jan 2017 Period End:31 Dec 2017

### Active Indicators Used in Rating Calculation

#	Active Indicator Name	Target Value	Result Value	Percentage
1	TCP-1(M): Number of notified cases of all forms of TB-(i.e. bacteriologically confirmed + clinically diagnosed), includes new and relapse cases	N: 8,907 D: 0 P: 0%	N: 7,566 D: 0 P: 0%	85%
2	TCP-2(M): Treatment success rate- all forms: Percentage of TB cases, all forms, bacteriologically confirmed plus clinically diagnosed, successfully treated (cured plus treatment completed) among all TB cases registered for treatment during a specified period, new and relapse cases	N: 7,210 D: 8,482 P: 85.0%	N: 6,546 D: 7,597 P: 86.2%	101%
3	MDR TB-6: Percentage of TB patients with DST result for at least Rifampicin among the total number of notified (new and retreatment) cases in the same year	N: 980 D: 8,907 P: 11.0%	N: 1,695 D: 7,597 P: 22.3%	120% *
4	MDR TB-2(M): Number of TB cases with RR-TB and/or MDR-TB notified	N: 104 D: 0 P: 0%	N: 59 D: 0 P: 0%	57% **
5	MDR TB-3(M): Number of cases with RR-TB and/or MDR-TB that began second-line treatment	N: 88 D: 0 P: 0%	N: 55 D: 0 P: 0%	63%

\* Individual Indicators should have a maximum score of 120%, when calculating the mean

\*\* If an Indicator is rated less than 60% then Final Quantitative Rating is downgraded by one rating level unless indicator rating is B1, B2 or C.

Performance Rating	All Indicator OR Top Indicator Score
A1	>100%
A2	90% - 100%
B1	60% - 89%
B2	30% - 59%
C	<30%

AVG Performance All Indicators	85%
ALL Indicators Rating	B1
Quantitative Indicator Rating	B1

## WPTM Rating Tool for Grant : BOL-T-UNDP

Reporting Period 01 Jan 2017 - 31 Dec 2017

### Work Plan Tracking Measures used in Rating Calculation

#	Key Activities	Target Value	Result Value	Result Score	Percentage
1	Timely diagnosis of DR TB	Completed	Completed	3	100%
2	Timely diagnosis of DR TB	Completed	Completed	3	100%
3	Timely diagnosis of DR TB	Completed	Advancing	2	67%
4	Timely diagnosis of DR TB	Completed	Advancing	2	67%
5	Timely diagnosis of DR TB	Completed	Advancing	2	67%

Performance Rating	WPTM Score
A1	>100%
A2	90% - 100%
B1	60% - 89%
B2	30% - 59%
C	<30%

AVG WPTM Performance	80%
ALL WPTM Rating	B1

**Anexo 2 – Gastos Financieros – 1 de enero de 2017 al 31 de diciembre de 2017**

Costing Dimension (Cost Grouping)	Reporting Period Budget	GF Validated Expenditure Reporting Period Expenditure	Cumulative period Budget	GF Validated Cumulative Expenditure
External Professional services (EPS)	292,384.28	106,222.00	292,384.28	106,222.00
Travel related costs (TRC)	1,249,953.20	739,904.00	1,249,953.20	739,904.00
Non-health equipment (NHP)	335,377.24	244,597.00	335,377.24	244,597.00
Living support to client/ target population (LSCTP)	192,650.65	74,730.00	192,650.65	74,730.00
Communication Material and Publications (CMP)	98,848.25	96,080.00	98,848.25	96,080.00
Health Products - Equipment (HPE)	1,515,810.56	158,081.00	1,515,810.56	158,081.00
Infrastructure (INF)	390,196.05	47,934.00	390,196.05	47,934.00
Procurement and Supply-Chain Management costs (PSM)	130,536.47	48,343.00	130,536.47	48,343.00
Health Products - Non-Pharmaceuticals (HPNP)	176,892.09	87,949.00	176,892.09	87,949.00
Human Resources (HR)	365,844.14	209,015.00	365,844.14	209,015.00
Health Products - Pharmaceutical Products (HPPP)	183,521.79	124,116.00	183,521.79	124,116.00
Programme Administration costs (PA)	679,142.76	185,557.00	679,142.76	185,557.00
Payment for Results	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Grand Total</b>	<b>5,611,157.49</b>	<b>2,122,528.00</b>	<b>5,611,157.49</b>	<b>2,122,528.00</b>

N° Actividad	Actividad	Categoría de costo	Entidad ejecutora	Presupuesto anual original hasta el cierre del trimestre en curso	(Menos) Adelantos gastos 2018	(mas) Ajustes Presupuesto 2018 por recalendarizaciones	Presupuesto anual antes de reprogramaciones	Monto a reprogramar	Presupuesto 2018 propuesto	Trimestre de ejecución de la reprogramación (ej. 17, 18)	¿Por qué ya no se necesitan los fondos en las líneas fuentes (ej. Ahorros, etc.)? ¿Por qué es necesario incrementar la línea destino?	¿Cómo esto mejora los resultados o resuelve problemas de implementación? Afecta algunos indicadores o sus metas? Describe por favor.	¿Cómo estimaron el costo de eventuales nuevas actividades/productos?	¿Existe presupuesto para las líneas destino en el siguiente periodo?	Respuesta del FM	Comentario FM sobre monto a reprogramar	Total a Ejecutar 2018 según ALF (Ppto-Recal-Reprogra)	Total Presupuesto 2018 REPROGRAMADO ALF	Ajuste ALF a la REPROGRAMACION presentada	TOTAL REPROGRAMACION ALF
4	Taller de actualización en la normativa a personal de salud a nivel departamental y municipal	2.1 Viáticos, transporte y otros costos relacionados con capacitaciones	MINSA	47,940.52	-	-	47,940.52	1,757.16	49,697.68	T5	Incremento menor por ajuste de precios	Presión a hora de los desembolsos y descargos. No afecta a los indicadores	Con base a la programación del proyecto	No	Ok	OK Se ha ejecutado solo al 54% el 2017 y el 2018 piensa ejecutar en mayor monto por incremento de precios. Se ha priorizado la ejecución de la infraestructura y luego de haber ejecutado la programación en detalle por departamento, se requiere un ajuste en los recursos.	49,697.68	49,697.68	-	1,757.16
21	Fortalecimiento del diagnóstico de TB-DR con métodos rápidos (Gene Xpert MTDR RIF portátil)	6.4 Equipo de pruebas moleculares de la tuberculosis	MINSA	35,000.00	-	-	35,000.00	-35,000.00	0.00		Se incluye en el diagnóstico de necesidades de laboratorios	No relevante para los indicadores		Ok	Ok Se consolida en el Diagnóstico de Necesidades	-	-	-	35,000.00	
22	Fortalecimiento del diagnóstico de TB-DR con métodos rápidos (Gene Xpert MTDR RIF portátil, gestión logística)	7.2 Costos de transporte y seguro (productos sanitarios)	MINSA	7,479.26	-	-	7,479.26	19,589.75	27,069.00	T6	Incremento por que de acuerdo al diagnóstico de necesidades, se tiene que comprar nuevos equipos GeneXpert para lograr toda la cobertura a nivel nacional	El año 1 fue el año para la implementación de la tecnología GeneXpert, por lo que se tendrá la vigilancia epidemiológica a través de los resultados que obtienen estos equipos y se podrá lograr alcanzar la meta propuesta de pacientes TB-DR	Con base a la adquisición anterior	No	Ok	OK Relacionado a la compra de nuevos equipos	27,069.00	27,069.00	-	19,589.75
23	Fortalecimiento del diagnóstico de TB-DR con métodos rápidos (Gene Xpert MTDR RIF portátil, equipo informático)	9.1 Informática: ordenadores, equipo informático, software y aplicaciones	MINSA	14,364.00	-	-	14,364.00	-14,364.00	0.00		Se incluye en el diagnóstico de necesidades de laboratorios	No relevante para los indicadores		Ok	OK Se consolida en el Diagnóstico de Necesidades	-	-	-	14,364.00	
24	Fortalecimiento del diagnóstico de TB-DR con métodos rápidos (Gene Xpert MTDR RIF portátil, equipo informático)	9.1 Informática: ordenadores, equipo informático, software y aplicaciones	MINSA	497.70	-	-	497.70	-497.70	0.00		Se incluye en el diagnóstico de necesidades de laboratorios	No relevante para los indicadores		Ok	OK Se consolida en el Diagnóstico de Necesidades	-	-	-	497.70	
25	Fortalecimiento del diagnóstico de TB-DR con métodos rápidos (Cartuchos)	5.6 Reactivos de laboratorio	MINSA	57,125.52	-	-	57,125.52	37,874.48	95,000.00	T6	Incremento en cartuchos para GeneXpert por concepto de la adquisición de nuevos equipos	Se tendrá un mejor diagnóstico y verificación de la resistencia	Con base a la inventarización de los reactivos que no se tenía. Cotizaciones del GPU PNUD	Si es recurrente	Ok - without condition, the country has capacity to quantify	OK con Observación. Se está implementando nuevo algoritmo para diagnóstico que incrementa el origen de cartuchos, elaborado en base a consumo. Se requiere cuantificación de por año que incluya saldo de existencias, pedidos en trámite y nivel de reservas.	95,000.00	95,000.00	-	37,874.48
26	Fortalecimiento del diagnóstico de TB-DR con métodos rápidos (Cartuchos, gestión logística)	7.2 Costos de transporte y seguro (productos sanitarios)	MINSA	8,568.83	-	-	8,568.83	5,681.17	14,250.00	T6	Incremento proporcional de los cartuchos para GeneXpert	Transporte necesario para traer del lugar de origen, transporte, seguro, manejo, etc. Si afecta a los indicadores debido a que se sigue sospechando de falsos positivos en el área de Laboratorio.	Con base a la inventarización de los reactivos que no se tenía. Cotizaciones del GPU PNUD	Si es recurrente	Ok - without condition, the country has capacity to quantify	OK con Observación. El cálculo es en base al número de cartuchos de la actividad 25.	14,250.00	14,250.00	-	5,681.17
27	Mantenimiento de equipos de diagnóstico rápido (Gene Xpert)	6.5 Costos de servicio y mantenimiento del equipamiento sanitario	MINSA	13,680.00	-	-	13,680.00	34,200.00	47,880.00	T6	Mantenimiento de equipos adicionales en función al diagnóstico de necesidades	Mantenimiento de GeneXpert	Con base a los datos históricos de adquisiciones	No	Ok	OK Se había programado la compra de 2 Genspert, pero se incrementa por la propuesta de incorporar 7 equipos más.	47,880.00	47,880.00	-	34,200.00
33	Compra de insumos y reactivos para cultivo	5.6 Reactivos de laboratorio	MINSA	83,594.43	-	33,144.00	116,738.43	-40,036.75	56,701.68		Revisión de necesidades y costos de reactivos	No relevante para los indicadores		Ok - without condition, the country has capacity to quantify	Ok con Observación El 2017 se recalendarizó por una PO abierta y el 2018 solo se compra el monto requerido. Aprobar la reprogramación condicionada a la entrega de una cuantificación de reactivos, que incluya con claridad todos los suspensores utilizados para cada insumo, saldos (p.ej. que los hubiera, pedidos en trámite, nivel de reservas).	56,701.68	23,557.68	-	60,036.75	
35	Fortalecimiento y equipamiento de la red de laboratorios: Microscopios	6.3 Microscopios	MINSA	-	-	78,924.75	78,924.75	18,675.25	97,600.00	T6	Se debe incrementar con base al diagnóstico de necesidades	Impacto en el diagnóstico regular de bacteriología.	Con base a los datos históricos de adquisiciones	No	Ok	OK Se consolida en el Diagnóstico de Necesidades	97,600.00	18,675.25	-	18,675.25
36	Fortalecimiento y equipamiento de la red de laboratorios: Instrumental menor	6.6 Otro equipamiento sanitario	MINSA	-	-	39,647.56	39,647.56	-24,942.56	14,705.00		Revisión de necesidades y costos de material menor	No relevante para los indicadores		Ok	OK Se había realizado un análisis de necesidades y precios por lo que lo ahorró se consolida en el Diagnóstico de Necesidades.	14,705.00	(24,942.56)	-	24,942.56	
37	Fortalecimiento y equipamiento de la red de laboratorios: Otro equipamiento sanitario	6.6 Otro equipamiento sanitario	MINSA	-	-	983,564.73	983,564.73	141,308.03	1,124,872.77	T6	Incremento en costos y unidades de acuerdo al diagnóstico de necesidades de equipamiento para laboratorios	Relacionado a la capacidad y calidad del diagnóstico. Recomendaciones GLC, si impacta en los indicadores y está relacionado con el mejoramiento de la infraestructura	Con base a cotizaciones del GPU PNUD, Shop TB	No	Ok	OK Se consolida en el Diagnóstico de Necesidades	1,124,872.77	141,308.03	-	141,308.03
42	Material de bioseguridad (ropa, guantes y zapatoles)	6.6 Otro equipamiento sanitario	MINSA	3,694.01	-	-	3,694.01	6,305.99	10,000.00	T6	Incremento en cantidades y precios de acuerdo a revisión de personal involucrado.	Equipamiento con base al relevamiento del personal que difiere de lo programado en el proyecto por PROSALUD	Con base a los datos históricos de adquisiciones	No	Ok	Ok - conditioned as the country has to provide unit costs for LFA inputs. If LFA revision indicates that unit costs are correct, then PR can implement.	10,000.00	10,000.00	-	6,305.99
43	Capacitación bacteriología (Tpo pasante en los laboratorios departamentales)	2.1 Viáticos, transporte y otros costos relacionados con capacitaciones	MINSA	-	-	-	-	71,443.78	71,443.78	T6	Debido a que es una actividad recurrente de los laboratorios nacionales y en la programación, el anterior PR PROSALUD no incluyó esta actividad durante la vida del proyecto y solo la planificó el primer año. En la reunión de Oruro de programación anual - dic 2017, las regionales solicitaron esta actividad que hace al trabajo de los laboratorios departamentales y Nacional.	Recomendaciones de GLC de mantener el personal capacitado al día	Con base a la programación del 2017 sin crecimiento	No	Ok	OK replica de la actividad de año 1	71,443.78	71,443.78	-	71,443.78
44	Capacitación cultivo	2.1 Viáticos, transporte y otros costos relacionados con capacitaciones	MINSA	-	-	-	-	38,140.88	38,140.88	T7	Debido a que es una actividad recurrente de los laboratorios nacionales y en la programación, el anterior PR PROSALUD no incluyó esta actividad durante la vida del proyecto y solo la planificó el primer año. En la reunión de Oruro de programación anual - dic 2017, las regionales solicitaron esta actividad que hace al trabajo de los laboratorios departamentales y Nacional.	Recomendaciones de GLC de mantener el personal capacitado al día	Con base a la programación del 2017 sin crecimiento	No	Ok	OK replica de la actividad de año 1	38,140.88	38,140.88	-	38,140.88
45	Capacitación resistencia	2.1 Viáticos, transporte y otros costos relacionados con capacitaciones	MINSA	-	-	-	-	17,606.95	17,606.95	T6-T8	Debido a que es una actividad recurrente de los laboratorios nacionales y en la programación, el anterior PR PROSALUD no incluyó esta actividad durante la vida del proyecto y solo la planificó el primer año. En la reunión de Oruro de programación anual - dic 2017, las regionales solicitaron esta actividad que hace al trabajo de los laboratorios departamentales y Nacional.	Recomendaciones de GLC de mantener el personal capacitado al día	Con base a la programación del 2017 sin crecimiento	No	Ok	OK replica de la actividad de año 1	17,606.95	17,606.95	-	17,606.95
47	Compra de material de bioseguridad para Centros de referencia para la atención de pacientes TB-DR/RAFA	6.6 Otro equipamiento sanitario	MINSA	7,684.82	-	6,845.51	14,530.34	-6,366.86	8,163.48		Ahorros por revisión de costos y cantidades	No relevante para los indicadores		Ok	OK Ahorros en costos y cantidades revisadas	8,163.48	1,317.96	-	6,366.86	
48	Plan de expansión realización del T-SyR a todo caso TB BAAR(+), nuevo y retrabado Equipo, instalación y baseo	6.6 Otro equipamiento sanitario	MINSA	-	-	67,437.77	67,437.77	-19,132.43	48,305.34		Ahorros por adquisiciones, reducción en costos	No relevante para los indicadores		Ok	OK Ahorros en costos y cantidades revisadas	48,305.34	(19,132.43)	-	19,132.43	
56	Auditoría	3.3 Honorarios de auditoría externa	MINSA	42,500.00	-	30,560.78	73,060.78	15,223.43	88,284.21	T5-T7	Con base a las observaciones que hizo la anterior FM al nivel de ejecución de PROSALUD, por trabajar con cuentas a nivel departamental y desembolsos a los gobiernos y municipios, se ha visto que no es una buena práctica toda vez que la ejecución de actividades se centraliza y se ha incurrido en devoluciones o no ejecución de actividades. En este sentido se ha solicitado al PNUD opere en campo en toda el área de intervención del proyecto, razón por la cual se necesita un equipo revisor de descargos que se carga a la línea de auditoría, monto diferente y adicional a los acuerdos entre el FM y la Sede del PNUD USD 42,500 por año.	Impacta en la transparencia de manejo de recursos en campo (viáticos, pasajes, pago de transporte a pacientes TB-DR, otros). PNUD se como un tema muy sensible y de alto riesgo el PNUD ha brindado TRACK para cubrir tres posiciones para el control de los que troncal grandes ciudades, Norte de Bolivia, Sur de Bolivia.	De acuerdo a las escalas salariales para la responsabilidad de revisión de descargos	No	Ok, but conditioned to the presentation of new HR staff agreements to be reviewed by LFA. If LFA is fine with that agreement, then PR can implement.	OBSERVACION Corresponde que esto se programa en una actividad diferente a la de auditoría porque no corresponde a la misma categoría de costo del FM. Los USD 42,500 por auditoría PNUD se mantienen para el valor de los otros gastos para personal de control en campo operativo se debe programar en esta línea. Sin recursos para el equipo de soporte de 2 personas para el control de los gastos y apoyo adquisiciones que se 2017 fueron financiadas por PNUD. De acuerdo a lo explicado por el RP estas personas trabajan por producto y el monto asignado está en base a lo pagado durante el 2017. Asimismo, el PNUD ha incluido en esta línea el saldo no ejecutado del 2017 que no asignó específicamente en la reprogramación por un valor de USD 3,175.93. El ALF considera que el componente de TB implica un elevado nivel de transacciones por lo que la carga laboral requiere apoyo, por lo que el apoyo financiado por el mismo PNUD con sus propios fondos se comprende. Sin embargo, se considera que esta línea (categoría de costo) no corresponde y el haber varias líneas (actividades) relacionadas a personal (tanto fijo como por producto) debe el PNUD presentar actualizado el cuadro de personal establecido en la programación de la subsección incluyendo todo el personal asignado al RP y el MINSA que se relaciona a la gestión y manejo administrativa con una equipación de la necesidad de su participación, el tipo de contrato y el monto (mensual o por producto) asignado. De la misma manera se debería de consolidar todo el personal en las líneas (Actividades) que corresponden. Al momento el ALF deja el valor en esta línea considerando que la categoría de costo se mantendrá en la 3 aunque no específicamente en la sub categoría de Auditoría. Finalmente el ALF realiza el ajuste del monto cargado para ajustar el monto total de reprogramación (USD 3,175.93).	85,108.28	54,547.50	-3,175.93	12,047.50

60	Gastos Generales	11.3 Recuperación de gastos indirectos (en porcentaje)	UNDP	165,831.59		177,253.35	343,084.94	51,956.08	395,041.02	T5-T8	GMS (%) proporcional a la ejecución	GMS (%) proporcional a la ejecución	7% sobre lo ejecutado	Si	OK	OBSERVACION El ALF ajusta el monto al valor de reprogramación.	345,713.08	218,067.79	280.12	52.236	
72	Adquisición Medicamentos de segunda línea	4.2 Medicamentos contra la tuberculosis	MINSa	279,331.47	-	279,331.47	279,331.47	-183,168.90	96,162.57		Aborción de adquisición de medicamentos con fondos del Gobierno - sostenibilidad. Adquisición por Fondo Estratégico PAHO	Si impacta en el tratamiento de pacientes y metas a alcanzar. El Gobierno se compromete a la atención de estos pacientes y asegura los medicamentos para su tratamiento.	Costos de Fondo Estratégico	Si	OK without condition	OK con Observación. Se recomienda que se aprueben la reprogramación condicionando a que se envíe la Lista de Productos de salud actualizada con los resultados de la cuantificación que incluyen los inventarios en el nivel central, a haberse pedidos en tiempo, análisis de las metas a alcanzar para pacientes y si esto modifica las cantidades a solicitar así como un análisis de riesgos de vencimiento de los productos ya existentes.	96,162.57	96,162.57	-	183,168.90	
75	Medicamentos de quinta línea	4.2 Medicamentos contra la tuberculosis	MINSa	14,787.09	-	14,787.09	14,787.09	-5,148.07	9,639.02		Aborción de adquisición de medicamentos con fondos del Gobierno - sostenibilidad. Adquisición por Fondo Estratégico PAHO	Si impacta en el tratamiento de pacientes y metas a alcanzar. El Gobierno se compromete a la atención de estos pacientes y asegura los medicamentos para su tratamiento.	Costos de Fondo Estratégico	Si	OK	OK Corresponde con los respaldos y explicaciones presentadas por el RP.	9,639.02	9,639.02	-	5,148.07	
80	Seguimiento a pacientes con Dx confirmado TB-DRI para inicio de tratamiento en los 9 departamentos	2.4 Viáticos, transporte y otros costos relacionados con resolución de la causa	MINSa	22,582.85	-	22,582.85	22,582.85	534.06	23,116.91	T5-T7	Ajuste en costos y cantidades mínima, no sustancial	De acuerdo a la revisión de presupuesto realizado con el PNCCT en ORURO Dic 2017 se vio necesario incrementar un pequeño monto para completar la revisión de costos y cantidades.	Datos históricos	Si es recurrente	OK	OK No significativo por ajustes a la programación detallada.	23,116.91	23,116.91	-	534.06	
87	Compra de mochilas y poleas para promotores en PPL	10.3 Material promocional (camisetas, tazas, pins, ) y otros costos relacionados con el material de comunicación y publicaciones	MINSa	9,700.72	-	9,700.72	9,700.72	3,029.28	12,730.00	T8	Ajuste de cantidades solicitadas por el PNCCT y Regionales	Adherencia a los capacitaciones y talleres, no afecta a los indicadores	Datos históricos	No	OK	OK Ajuste por programación detallada.	12,730.00	12,730.00	-	3,029.28	
100	Evaluación Departamental del Programa de Tuberculosis con participación de Organizaciones que apoyan al control de la Tuberculosis	2.3 Viáticos, transporte y otros costos relacionados con supervisión/encuestas/cobertura de datos	MINSa	63,920.84	-	63,920.84	63,920.84	-454.09	63,466.75		Ajuste en costos y cantidades, no sustancial	No relevante para los indicadores, no sustancial			OK	OK Ajuste por programación detallada.	63,466.75	63,466.75	-	454.09	
107	Fortalecimiento del diagnóstico de TB-DRI con métodos rápidos (Costos Asociados Cartuchos: Fee Fondo Estratégico)	7.2 Costos de transporte y seguro (productos sanitarios)	MINSa	3,317.01	0.00	3,317.01	3,317.01	254,272.00	257,589.01	T7-T8	Incremento por adquisiciones programadas en el diagnóstico de necesidades. PROSALUD no contempla este monto por que iba a hacer 100% compras locales. UNDP cotizó el 15% sobre el precio de los equipos, reactivos, otros y se hace necesario para el pago de costos de flete, seguro y manipuleo.	Adquisiciones Internacionales, costos de flete, seguro y manipuleo. No afecta a los indicadores.	Datos históricos	Si, siempre que haya adquisiciones internacionales	OK	OK En función a los ítems y valores de adquisición ajustados.	257,589.01	257,589.01	-	254,272.00	
108	Fortalecimiento del Programa de control de Tuberculosis (Equipo)	9.1 Informática: ordenadores, equipo informático, software y aplicaciones	MINSa	-	22,210.72	22,210.72	22,210.72	5,063.43	27,274.15	T5	Equipamiento de acuerdo al Plan de Fortalecimiento - impresoras y equipamiento menor de escritorio para respaldos de datos y una computadora para programación de sistemas para el Ministerio pero inserta en la Unidad	Programación y Control del nuevo software de información de TB - con base a la planeación y aprobado en la NC. Afecta en el reporte, control y programación de los indicadores a momento de reportes para el PUDR.	Datos históricos	No	OK	OK En función al Diagnóstico y la Evaluación de Necesidades.	27,274.15	5,063.43	-	5,063.43	
111	Mejoramiento de la infraestructura de la Red de Laboratorios	8.3 Costos de mantenimiento de las infraestructuras y otros costos de infraestructura	MINSa	-	203,554.14	203,554.14	203,554.14	349,845.86	553,400.00	T6	Con base a los estudios de necesidades de la infraestructura de laboratorio se hace necesario un incremento en el monto para la adecuación de los laboratorios a nivel de Bioseguridad - recomendación de GLC	A la fecha se tienen unos laboratorios que datan hace 40 años o más, mismo que fueron emplazados en casas apropiadas o dadas por el Gobierno de Bolivia. De esta manera el proyecto pretende cubrir esta necesidad para levantar las observaciones de GLC por posibles errores por manipuleo, contaminación cruzada y otros a momento de dar un diagnóstico laboral, asimismo el nivel de seguridad requerido en de nivel II para los lugares donde se hacen cultivos de acuerdo a normativa y recomendaciones de PAHO y Stop TB.	Estudio realizado a detalle	No	OK, but conditioned to: The PR only covers prioritized Labs. To lower other Labs, the PR will have to submit proof that the country has means to cover the gaps.	OK. Se aprueba los montos de acuerdo al Diagnóstico de Necesidades, pero condicionando que la ejecución se realice para aquellos prioritarios y que del resto solo sea en función a la confirmación de la existencia de recursos para cubrir las brechas.	553,400.00	349,845.86	-	349,845.86	
122	Mejoramiento del área de salud de la Infraestructura de Centros Penitenciarios	8.2 Renovaciones y construcciones	MINSa	-	95,276.04	95,276.04	95,276.04	153,265.23	248,541.26	T7	Con base a los estudios de hábitat en PPL, elevada incidencia en el cárcel de Palmasola se ha planteado el apoyo para la construcción de un nuevo pabellón de tratamiento para pacientes con TB dirigido a internos.	Mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes PPL, disminuir la incidencia dentro del penal. Si afectará a los indicadores en la parte de tratamiento y reducción de posibles pacientes TB-MDR dentro del penal.	Estudio realizado a detalle	No	OK, but conditioned to: resources that breaches will be covered through other sources. Ask the PR to send a final budget for the infrastructure and proof that other funds are available. Until then, funds cannot be used.	PENDIENTE. Con relación al proyecto de infraestructura en Palmasola, el ALF no ha identificado observaciones al proyecto detallado sin embargo de acuerdo a la legislación vigente es el Ministerio de Gobierno quien debe realizar las inversiones de infraestructura en recintos carcelarios. Asimismo no es un proyecto de renovación o rehabilitación de una infraestructura ya existente, sino corresponde a una obra de construcción que podría considerarse de pequeña escala aunque las metas del FM no determinan un margen al respecto. Existe una brecha para su financiación aun no cubierta y en explotación del PNUD se espera contar con la aprobación de los recursos por parte del FM para poder gestionar otros fuentes de financiación o contrapartidas. El ALF propone que no se realice el proyecto de Palmasola y que en cambio se destinen dichos recursos a la mejoramiento de la red de laboratorios. En caso de que el FM decida aprobar esta actividad, se recomienda que no se agote hasta que se cuente con el respaldo de que se han cubierto las brechas de financiamiento y exista un compromiso escrito de las autoridades de restringir el uso de la infraestructura para los fines establecidos.	248,541.26	153,265.23	-	153,265.23	
136	Fortalecimiento a la cadena de frío, para medicamentos	9.3 Otro equipamiento no sanitario	MINSa	-	28,719.25	28,719.25	28,719.25	0.00	28,719.25								28,719.25	-	-	-	
137	Actualización del sistema de Información (Servidor)	9.1 Informática: ordenadores, equipo informático, software y aplicaciones	MINSa	-	19,187.53	19,187.53	19,187.53	0.00	19,187.53									19,187.53	-	-	-
138	Plan de fortalecimiento del Programa de Tuberculosis	11.4 Otros costos de administración del programa	MINSa	212,256.26	201,007.27	413,263.53	413,263.53	-134,182.42	289,081.11		Ajuste al Plan de Fortalecimiento, por actividades incluidas en el NC	No relevante para los indicadores				OK, but conditioned to: the PR submitting to the LFA a list of items with unit costs to be reviewed by LFA. If LFA is fine with the unit costs, then PR can implement.	OK con Observación Esta línea se debe desagregar porque corresponden a distintos tipos de ítems y de categoría de costo, sin embargo el monto total cuadra con el detalle el PNUD lo tiene en el documento Costos de Plan de Capacidades. Por ejemplo, aquí se incluyen aquí 65 computadoras para el sistema y 2 para la Sociedad Civil.	289,081.11	88,073.85	-	124,182.42
143	Taller de validación de Plan de implementación del Plan de Fortalecimiento CD	2.4 Viáticos, transporte y otros costos relacionados con resolución de la causa	MINSa	-	-	-	-	0.00	0.00									-	-	-	
144	RRH4 - Intervención local	1.1 Salarios - gestión de programas	MINSa	17,604.86	13,424.04	31,028.90	31,028.90	48,884.43	79,913.33	T5-T6-T7-T8	Contratar a un proveedor, se negoció con la anterior FPM para el año 1 dos puntos locales del PR en Santa Cruz y Cochabamba financiados por el FM, la PMJ liderada desde la base de La Paz a los departamentos de La Paz y Oruro; se dejó como responsabilidad del PNCCT los departamentos de Potosí, Beni, Potosí, Chuquisaca y Tarija. Durante el 2017 el PNUD tuvo que operar directamente en los departamentos para tener la agilidad de implementación e incremento del delivery del proyecto. Por esta razón es que a través de fondos propios, el PNUD contrató cuatro personas para asistencia de actividades locales y que	PNUD se como extremadamente importante contar con los puntos locales y toda vez que en 2018, los fondos TRACK del PNUD ya no son suficientes se plantea este incremento para el accountability del proyecto y reducir los riesgos detectados a momento de evaluación del proyecto de la Sede. En este entendido se hace la propuesta al FM para su consideración.	De acuerdo a las escalas salariales para la responsabilidad de revisión de descargos	No	OK - without condition.	OK La reprogramación es la propuesta para que el personal operativo punto focal apoye hasta diciembre 2018 aunque la lógica negociada con el FM fue de que estos 2 cargos sean financiados en el 2017 y solo 1 cargo en el 2018. Parte del año estas cubiertas con fondos Track. El PNUD desea presentar actualizado el cuadro de personal establecido en la negociación de la subvención incluyendo todo el personal asignado al RP y el MINSa que se relaciona a la gestión y manejo administrativo, con una explicación de la necesidad de su participación, el tipo de contrato y el monto (mensual o por producto) asignado. De la misma manera se debería de consultar todo el personal en las líneas (Actividades) que corresponden.	79,913.33	66,489.29	-	48,884.43	