PROGRAMA SALUD

PROYECTO	OBJETIVOS (Resumen)	EJECUTOR	MECANISMO	INSTRUMENTO	CONTRAPARTE GOBIERNO	MECANISMO COORDINACIÓN	RESULTADOS (Resumen)	% AVANCE	INICIO	FIN	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PRESUPUESTO (1) Miles US$	COMPROMETIDO (*) Miles US$	GASTADO(*) Miles US$	SALDO(*) Miles US$	DISTRIBUCIÓN DE GASTOS(2) (%) INVERSIÓN	DISTRIBUCIÓN DE GASTOS(2) (%) ADMINISTRATIVOS	SUB-CONTRATOS / SUB-CONVENIOS / CONSULTORES (3) NUMERO	SUB-CONTRATOS / SUB-CONVENIOS / CONSULTORES (3) MONTO (US$) (6)	PERSONAL BOLIVIANO	PERSONAL EXTRANJERO (4)	PERSONAL TOTAL	UBICACIÓN TERRITORIAL DEPTO.	UBICACIÓN TERRITORIAL MUNICIPIO	UBICACIÓN TERRITORIAL LOCALIDAD	REGISTRO EN VIPFE	BENEFICIARIOS	MECANISMO TRANSFERENCIA (5)
PROSIN II	**Actividad concluida**	PROSIN II	Bilateral		Ministerio de Salud, SEDES,	SOAG, Enmiendas al SOAG, Cartas de Implementación		100%	29-Sep-04	31-Jul-06	511-0658.00	2,261	2,261	2,261	-													
Gestión y Calidad en Salud	1) Fortalecer las capacidades del personal de salud (a todos los niveles) y de las autoridades locales en gestión en salud, lo que incluye al sistema de información (SNIS), uso de información para la toma de decisiones y medición basada en evidencia. 2) Incrementar la calidad de los servicios de salud incluidos en el paquete básico de atención (salud infantil, enfermedades infecciosas, logística de medicamentos y extensión de coberturas a través de brigadas móviles). 3) Fortalecer la gestión en salud e inversión en salud a nivel municipal a través de la implementación de fondos concursables con contra-parte municipal.	John Snow Inc.	Unilateral	Contrato	Ministerio de Salud, SEDES, Gerencias de Red, Gobiernos Municipales, Universidades	SOAG, Enmiendas al SOAG, Cartas de Implementación Taller de Coordinación y Armonización	**Resultados Acumulativos (Mayo 2005 - Marzo 2011):** 1) **Salud infantil** El CD interactivo del AIEPI Nut Clínico ha sido asumido por el MSD como un instrumento de capacitación habiendo solicitado 3.500 ejemplares del mismo para su difusión a nivel nacional. La base de datos del SISMA (Sistema de supervisión y monitoreo del AIEPI) ha sido depurada junto al MSD como parte del proceso de validación previo a la transferencia definitiva a realizarse en junio. Apoyo al MSD en la implementación de las "Unidades Intermedias de Manejo del Desnutrido Severo", una estrategia desarrollada por el proyecto. En la gestión 2011 (a marzo) 5.452 menores de 1 año fueron vacunados con la 3ra. dosis de vacuna pentavalente. De forma acumulada un total de 88.034 menores de 1 año recibieron la 3ª dosis de pentavalente en la vida del proyecto alcanzando el 82% de la MFP. 19.201 < 5 años fueron atendidos por diarrea aguda alcanzando a 197.036 menores de 5 años 149% de la MFP. 2) **Neonato**: Junto al MSD y en colaboración con UNICEF se ha apoyado la estrategia de mejoramiento continuo de la calidad para la implementación de prácticas perinatales en hospitales de II y III nivel. En 9 hospitales de II y III nivel. En la gestión 2011 (a Marzo) 3.005 neonatos fueron atendidos de acuerdo a normas de atención neonatal. Acumulando un total de 10.828 neonatos recibieron cuidado esenciales (89% MFP). Capacitación de 37 proveedores de salud. Conformación del Comité Nacional de Reanimadores Neonatales a la cabeza del MSD, instancia que promoverá la expansión de capacidades a nivel nacional. 3) **Mejora continua de la calidad en nutrición/ salud infantil**: Se ha socializado con el MSD los resultados de 5 años de MCC en salud infantil. Se ha transferido la estrategia de MCC en el marco del colaborativo del menor de 5 años en Chuquisaca, y se ha continuado con el apoyo al monitoreo de estándares en Santa Cruz y Beni, en la perspectiva de lograr la transferencia a todas las regiones. 25 proveedores nuevos de Trinidad capacitados en la metodología. 16,876 ninos recibieron alguna atención del programa de desnutrición en la gestión 2011. De forma acumulativa un total de 92.002 (104% meta fin de proyecto) menores de 5 años tuvieron contacto con programas de nutrición. 4) **Tuberculosis**: En el 2011 318 proveedores de salud fueron capacitados de 84 EESS periurbanos de Santa Cruz y Cochabamba. El total acumulado 1.830 proveedores han sido capacitados en DOTS (144% de meta establecida fin de Proyecto). 73 proveedores capacitados en cajas DOTS de 27 EESS; Apoyo continuo al comite de TB/ VIH-SIDA (1 taller, 12 personas capacitadas en vigilancia epidemiológica de la co-infección VIH/SIDA/TB); apoyo a ASPACONT en diversas actividades. Control de la calidad de las baciloscopias a 12 laboratorios de SCZ. Dotación de equipamiento e insumos: 95 EESS de El Alto, TJA y CHQ recibieron transportadores de muestras (BK), 130 banner de monitoreo a 95 EESS, 4 microscopios entregados, ficheros para 142 EESS. A Marzo del 2011, 651 nuevos casos de pacientes TB BAAR (+) notificados (datos a marzo 2011). 5) **Gestión en salud y sistema de información**: Apoyo a la realización de 3 CAI departamentales y 14 CAI de Red y Municipales, promoviendo en todos ellos la mejor toma de decisiones basadas en análisis de la información, y la participación de actores sociales y de los gobiernos municipales. Se apoyó técnicamente al desarrollo de cuadernos de monitoreo para cada establecimiento de salud de las regiones del Beni y Chuquisaca. Se apoyó al MSD y al SEDES Beni en el desarrollo del Plan Estratégico de Salud Sexual y Reproductiva para las gestiones 2011 a 2015. En coordinación con los SEDES y el MSD se conduyeron 5 estudios de salud materna e infantil basados en las ENDSA para cinco departamentos, Beni, Santa Cruz, Chuquisaca, Potosí y La Paz. Existe la solicitud del MSD para ampliar los estudios a Cochabamba, Oruro y Pando. 6) **Apoyo al PAI:**A marzo de la gestión 2011, 5,452 menores de 1 año recibieron la 3ra. dosis de pentavalente; campañas de vacunación llegaron a 27 municipios. Entrega de 8 refrigeradores en el departamentos de Chuquisaca. Apoyo al monitoreo post-vacunal y supervisión del PAI, desarrollando capacitadas del personal del PAI en materia LQAS en 7) En el municipio de La Asunta de los Yungas recibieron medicación y otros servicios de programas para **controlar y reducir la leishmaniasis** un total de 203 personas. 8) **Capacitación:** Número de cursos de capacitación realizados por el Proyecto en todas las áreas técnicas el 2011 a marzo: 40 cursos de capacitación realizados capacitando un total de 1.353 profesionales en salud de 193 municipios y 430 establecimientos de salud. Se han capacitado a 524 auxiliares y licenciadas en enfermería y 293 médicos. Del total de cursos y capacitados destacamos por área técnica: Salud Infantil (9 cursos/ 183 capacitados-, enfermedades infecciosas/ tuberculosis (8 cursos/ 410 capacitados), logística de medicamentos (17 cursos/ 598 capacitados) y mejoramiento de la calidad en nutrición/ salud infantil (7 cursos/291 capacitados). 9) En la gestión 2011 las brigadas de salud atendieron 11 municipios de los departamentos de Chuquisaca y Beni. 16.485 personas recibieron atención en 141 comunidades dispersas. 5.277 fueron menores de cinco años que recibieron atención médica, tratandosé entre otros: 626 casos EDA, 1.396 IRA, y 3.931 acciones en nutrición entre estas, la toma de medidas antropométricas y la entrega de micronutrientes. 10) En la gestión 2011 no surgieron eventos que demanden la atención de brigadas de emergencia como en gestiones pasadas. 11) **Fondos de Cofinanciamiento Municipal:** se financiaron 21 proyectos de salud, 6 de estos proyectos fueron de asistencia especial en municipios en emergencia, 15 proyectos fortalecen las redes de salud del Beni, Santa Cruz, Chuquisaca y Tarija, 6 de estos proyectos son UNI (Unidades Nutricionales Integrales) en apoyo a la estrategia de Desnutrición 0. Un total de 2.2 millones de $US fueron invertidos, con 839. 219 USD como contraparte municipal (105% de la meta establecida). 12) **Logistica de medicamentos**: Durante el 2011, personal de 111 FIM capacitadas alcanzando a 438/540 81% MFP. 53 farmacias municipales implementadas, 11 FIM supervisadas alcanzando al 313/436 (72%). 6 Talleres de capacitación 3 SCZ 1 BNI, 1 CHU y 1 El Alto. Capacitación en tres universidades, 62 estudiantes de enfermería. 12 Talleres de capacitación en SALMI y SIAL.Implementación del SIAL en 218 EESS alcanzando a 1594/3400 47% de todo el país. Implementación del SIAL 13) Las ferias de salud son eventos en los cuales se busca la participación de personas e instituciones promoviendo temas de salud. A marzo de 2011 se realizaron 8 ferias de salud alcanzando al 100% de la MFP (61/61), 5.536 personas (alcanzando el 104% de la MFP 32.174/31,000) recibieron mensajes y participaron en actividades relacionadas con la salud infantil y materna y con la lucha contra la TB. participaron diversas instituciones, desde univeridades, escuelas, empresas privadas, entre otras.	2-May-05	30-Sep-11	MCH FP/RH TB ACI	22,493	22,493	19,719	2,774	**70.00%**	30%	15 Consultorías Subcontratos concluidos antes del 2011	Ejecución consultorias 2011 (miles) 20 Ejecución Subcontratistas hasta septiembre de 2010 (miles): 4.315	**25**	**1**	**26**	**Beni**	Trinidad rural, San Javier, Loreto, San Andrés, Reyes, Rurrenabaque, San Borja, Santa Rosa, Santa Ana de Yacuma, San Ignacio de Moxos	Establecimientos de salud con especial énfasis en los de nivel primario y comunidades con dificil acceso a través de brigadas móviles en los municipios de Trinidad, Loreto, San Andres, Reyes, San Borja, San Ignacio de Moxos, San Javier.	Convenio Marco de Cooperación Básica suscrito con Ministerio de Relaciones Exteriores el 1 de febrero de 2010 (R.M. 044.2010)	5302 personas recibieron medicación y otros servicios relacionados con el diagnóstico y tratamiento de leishmaniasis (acumulativo a marzo gestión 2011) y en la gestión 2011 se inició el tratamiento a 46 personas. Población beneficiaria de acuerdo a los datos 2007 y excluyendo El Alto (1.296.477). 108.064 personas de 436 comunidades visitadas por brigadas móviles de atención integral que recibieron atención en salud (incluye menores y mayores de 5 años) - de 18 municipios - acumulado a marzo 2011. 10,451 profesionales de salud de 308 municipios y 1.490 EESS han sido capacitado en algún área técnica del Proyecto (acumulado a marzo 2011) 3,060 personas BAAR (+) han iniciado tratamiento de tuberculosis (acumulado a marzo 2011) En 9 hospitales, acumulado de las gestiones 2010 y 2011 a marzo, 10,828 recién nacidos recibieron cuidados especiales.	Implementación a cargo del ejecutor o subcontratista
								4) Capacitados en DOTS 1830, 144% de meta final proyecto al 2011; A marzo 2011 318/400 personas capacitadas- 79% de meta 2011; En el 2011 651/1115 (58%) personas que iniciaron tratamiento de TB; acumulado para MFP 3060/ 3492 (88%). ; 96% de laboratorios con resultados correctos por encima del 95% **5)** 986/1040 (95%) Meta Final del Proyecto capacitados en metodología CAI, calidad y uso de información; 98% capacitados en gestión en salud. 411/420. El 2011 17/24 CAI apoyados (71%) **6)**75% de municipios seleccionados fueron apoyados con campañas 27/36 meta 2011) y logro del 82% de la Meta Final del Proyecto de menores con 3ra dosis **7)** 97% (5.303/ 5.450) personas recibieron medicación u otros servicios relacionados con Leishmaniasis Meta final . **8)** Las metas establecidas de capacitación se han sobrepasado debido a la expansion de actividades a nuevas áreas de intervención en respuesta a solicitudes del MSD/ SEDES. Destacan los **9)** En la gestión 2011, a marzo, se llegó a 11 municipios de 12 inicialmente programados (92%), beneficiando a 16,485 personas de 21,000 progarmadas 78.5%. **10)** El 2011 No se registraron eventos **11)** 100% de proyectos implementados con un cierre del 100% de los mismos. 105% de logro de contraparte municipal ejecutada. **12** EESS con FIM implementada 81% 438/540 meta final. FIM supervisadas con72% de meta final del Proyecto; 13) 100% de ferias programadas como meta final del proyecto se realizaron 61/61. Cobertura de personas del 104% de lo programado (32,174/31,000).			MCH FP/RH TB ACI												**Santa Cruz**	El Torno, Porongo, General Saavedra, Mineros, Ascensión de Guarayos, Pailón, El Puente, Urubicha, Montero, San Ignacio de Velasco, San Miguel de Velasco, San Rafael, Carmen Rivero, Concepción, San Javier, San Ramón, San José de Chiquitos, San Antonio de Lomerío, Santa Cruz periurbano, Roboré	Establecimientos de salud con especial énfasis en los de nivel primario y comunidades con dificil acceso a través de brigadas móviles en los municipios de San José, El Torno y El Puente		88.034 menores de 1 año con tercera pentavalente- campañas de vacunación (dato SNIS- acumulado a marzo 2011) Implementación de 21 proyectos de co-financiamiento municipal, inscitos en POAs municipales con una inversión de 2.2 millones de USD y con 839,219 USD como contraparte municipal. 27.557 personas han recibido 1 ó más informaciones sobre salud a través de 62 ferias de salud (acumulado a marzo de 2011)	
			TOTAL																				**Chuquisaca**	Huacareta, Huacaya, Macharetí, Azurduy, Tarvita, Padilla, Sopachuy, Villa Alcalá, El Villar, Villa Serrano, Villa Vaca Guzmán (Muyupampa), Monteagudo, Tomina, Sucre periurbano	Establecimientos de salud con especial énfasis en los de nivel primario y comunidades con dificil acceso a través de brigads móviles en los municipios de Azurduy, Padilla, Macharetí, Villa Vaca Guzmán, El Villar y Padilla			
																							Tarija	Bermejo, Padcaya, Uriondo (A. Concepción), Yunchara, Entre Ríos, El Puente, San Lorenzo, Carapari, Villa Montes, Cercado	Establecimientos de salud de primer y segundo nivel			
																							La Paz	Coripata, Coroico, Chulumani, Irupana, La Asunta, Palos Blancos, Yanacachi y El Alto	Establecimientos de salud con especial énfasis en los de nivel primario. En El Alto se trabaja con las 5 redes en coordinación estrecha con el SERES y SEDES La Paz, en actividades de Tuberculosis.			

PROYECTO	OBJETIVOS	EJECUTOR	MECANISMO	INSTRUMENTO	CONTRAPARTE	MECANISMO	RESULTADOS	% AVANCE	INICIO	FIN	FUENTE DE	PRESUPUESTO (1)	COMPROMETIDO (*)	GASTADO(*)	SALDO(*)	DISTRIBUCIÓN DE GASTOS[2] (%)		SUB-CONTRATOS / SUB-CONVENIOS / CONSULTORES [3]		PERSONAL			UBICACIÓN TERRITORIAL			REGISTRO	BENEFICIARIOS	MECANISMO
	(Resumen)				GOBIERNO	COORDINACIÓN	(Resumen)				FINANCIAMIENTO	Miles US$	Miles US$	Miles US$	Miles US$	INVERSIÓN	ADMINISTRATIVOS	NUMERO	MONTO (US$) (6)	BOLIVIANO	EXTRANJERO [4]	TOTAL	DEPTO.	MUNICIPIO	LOCALIDAD	EN VIPFE		TRANSFERENCIA [5]
MANOFF Asistencia Técnica al Programa de Coordinación en Salud (PCS) **(Actividad concluida)**	1) Fortalecer la capacidad técnica de la Red PROCOSI y de las ONG miembros a desarrollar el paquete estandarizado de intervenciones a nivel de la comunidad. 2) Fortalecer la capacidad de la Red PROCOSI en administrar los programas de salud y en mejorar la sostenibilidad institucional.	The Manoff Group	Bilateral	Contrato	Ministerio de Salud	SOAG, Enmiendas al SOAG, Cartas de Implementación	1) Capacidad fortalecida las organizaciones de PROCOSI en salud materna y neonatal; tuberculosis; manejo de medición antropométrica y detección de la desnutrición, que les permite contar con gráficas de desnutrición crónica, global y aguda en las comunidades. 2) Línea de base realizada en los municipios donde trabaja el Proyecto Salud Comunitaria (Tarija, Santa Cruz, Chuquisaca y Beni). Alrededor de 2.000 Agentes Comunitarios de Salud capacitados para la realización del censo comunitario. 3) Creación en Estados Unidos de una ONG hermana (Amigos de PROCOSI) para la captación de recursos para apoyar el financiamiento de proyectos en Bolivia.	1) 95% 2) sin meta 3) sin meta	29-Aug-05	28-Feb-09	511-0658.00	2,662	2,662	2,662	(0)	**70.00%**	**30.00%**	12 Consultorías	8,314	**0**	**2**	**2**	**La Paz**	La Paz		Pendiente	215 técnicos de la Red PROCOSI: El equipo técnico de PSC, las ONG implementadoras de Programa de Salud Comunitario (PSC) y la Dirección Ejecutiva de PROCOSI	Implementación a cargo del ejecutor o subcontratista
Socios para el Desarrollo	1) Apoyar políticas públicas de salud mediante el fortalecimiento institucional de programas y estrategias sectoriales. 2) Contribuir a mejorar la situación de salud de la población boliviana mediante la identificación de problemáticas locales, utilizando un esquema participativo de abajo hacia arriba, a través de pequeñas subvenciones a proyectos. 3) Contribuir al mejoramiento de la capacidad de gestión en salud de los municipios, lograr empoderamiento comunitario y control social de la salud respetando las tradiciones y culturas de las comunidades.	PROSALUD	Bilateral	Acuerdo Cooperativo	Ministerio de Salud, SEDES	SOAG, Enmiendas al SOAG, Cartas de Implementación Taller de Coordinación y Armonización Coordinación general del Programa de Fortalecimietno a Redes, a través del Comité Técnico.	Resultados acumulados en la vida del proyecto, desde octubre 2002 a Marzo de 2011: 1) 149 pequeñas subdonaciones a proyectos de salud (hasta marzo 09) a nivel de la comunidad en los 9 departamentos en temas de Supervivencia infantil, Salud Sexual y Reproductiva, Salud materna y neonatal, Enfermedades infecciosas; 2) Fortalecimiento de la Gestión Municipal en Salud en 256 municipios; (lista adjunta) 3) Elaboración de POAS DILOS en 57 municipios 4) Elaboración de Manuales de Puestos y Funciones para Establecimientos de 1er Nivel, en coordinación con el SEDES Cochabamba en 14 Municipios (45 establecimientos de salud); en 5 Municipios de Oruro (24 establecimientos), y 3 municipios de Santa Cruz (3 establecimientos). 5) Mejoramiento en el manejo de residuos sólidos hospitalarios en los establecimientos de salud de APSAR y CNS Cochabamba; Hospital Montero (SC2), Hospital Punata (CBBA), Hospital Santa Bárbara (CHQ) y Centro de Salud Rafael Pabón (ORU) apoyo en el plan de manejo de los residuos de las campañas del PAI (Rubéola) y revisión de la Norma Boliviana (en coordinación con PAI-MSD, OPS/OMS, UNICEF y SwissContact) 69001 a 69007 relacionadas a la gestión de residuos sólidos hospitalarios.	1) 99,33% 2) sin meta 3) sin meta 4) sin meta 5) sin meta 6) sin meta	30-Sep-02	31-Mar-11	511-0644.02 511-0658.00 511-0634.00	19,182	694	694	-	**85.77%**	**14.23%**	149 Sub-Convenios 5 Sub-Contratos 97 Consultorías	7,753,795	**52**	**0**	**52**	**Cochabamba**	Cochabamba (Cercado), Alalay, Anzaldo, Arani, Chimore, Omereque, Punata, Quillacollo, Sacabamba, Aiquile, Pasorapa, Independencia, Morochata, Tarata, Arbieto, Vacas, Arque, Tacopaya, Capinota, Santivanez, Sicaya, Cliza, Toco, Tolata, Quillacollo, Sipe Sipe, Tiquipaya, Vinto, Colcapirhua, Sacaba, Colomi, Villa Tunari, Tapacari, Totora, Pojo, Pocona, Chimoré, Pto Villarroel, Bulo Bulo, Mizque, Vila Vila, Villa Rivero, San Benito, Tacachi, Cuchumuela, Bolivar, Tiraque, Shinahota.		No. 325	DE PROYECTOS SUBVENCIONADOS A TRAVES DE SPD: 23,885 Familias en general y 155,080 beneficiarios distribuidos según el siguiente detalle: 70,270 Mujeres en edad fértil 652 Mujeres mayores a 49 años 19,259 Varones adultos 25,174 Niños pre-escolares y menores de 5 años 1,617 Niños escolares (6-12 años) 30,965 Adolescentes 1021 Docentes de Unidades Educativas 3,728 Mujeres y varones promotores de salud 1,375 Personal de salud 445 Autoridades Municipales y locales 597 Personas viviendo con VIH/SIDA (H, M, Adolescentes y adultos, de los cuales 23 son niños) Además, en otros programas: 2,500 Trabajadoras sexuales 1,200 Hombres que tienen sexo con hombres 1,500 Mujeres capacitadas en Empoderamiento Comunitario	Implementación a cargo de ejecutor o subcontratista
			Unilateral				6) Elaboración del Plan Nacional de Preparación y respuesta a la Influenza Aviar y los planes departamentales, con la participación de representantes de los Ministerios de Salud, Defensa y Desarrollo Agropecuario, Rural y Medio Ambiente.				5511-0644.01 511-0658.01 936001.00 A047 A048 A051 A052 A053		18,488	17,444	1,044								**Oruro**	Oruro (Cercado), Belen de Andamarca, Santiago de Andamarca, Huari, Challapata, Corque, Curahuara de Carangas, San Pedro de Totora, Poopó, Huanuni, El Choro, Turco, Toledo, Quillacas, Pampa Aullagas, Salinas de			DE CAPACITACIONES EN TEMAS TÉCNICOS: 6,987 Personal relacionado a la gestión de salud en temas de GMS 233 profesionales de ONG Ejecutoras de proyectos en Nutrición 340 profesionales de ONG, Sector Salud y Gobierno Municipal en Nutrición 150 Personal municipal, becarios CMB, Personal CNS CBBA en temas de Medio Ambiente y Salud 205 Personal Municipal en SSR y SI 39 DILOS (Alcalde o sus representante, Director de Establecimiento o de Red, Representante del Comité de Vigilancia) en GMS	
			TOTAL				7) Fortalecimiento a los CDVIRs (Centro Departamental de Vigilancia y Referencia Epidemiológico) y CRVIRs (Centro Regional de Vigilancia y Referencia Epidemiológico), con RRHH, equipamiento médico y laboratorial, reactivos e insumos; 8) 2.469 pruebas voluntarias de VIH realizadas en los 9 Centros Departamentales de Vigilancia y Referencia (CDVIR) y el Centro Regional de El Alto;. En estos centros 100,482 (No meta) personas han recibido atención y tratamiento para las ITS entre el enero 2006 y julio 2008 (LOP) 9) 10 Centros VCT (Centros de consejería y prueba voluntaria) en funcionamiento que forman parte de la red de atención para VIH implementados por SEXSALUD, CIES Y PROSALUD, en los que 21.535 personas han recibido los resultados de prueba y post consejeria y 12.300 orientaciones y atenciones en ITS; 10) Estudio de Sexualidad Masculina y VIH en Bolivia; iniciado en noviembre 2007 con la participación de 1019 Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH) en cuatro ciudades del país. 11) Apoyo al funcionamiento del Comité interprogramatico de co-infeccion TB/VIH fortaleciendo la "Estrategia Piloto de co-infección TB/VIH" . Dentro de la misma se desarrollo el "Rotafolio para ofertar la prueba rápida del VIH a personas con tuberculosis". 12) Apoyo en la elaboración, validación e impresión del Decreto Reglamentario de la Ley 3729, el que se promulgó a partir del Poder Ejecutivo el 18 de marzo del 2010. 13) Programa académico de Maestría en Salud Familiar y Comunitaria concluyó en agosto 2008 y permitió la formación de 96 médicos becarios y el desarrollo de actividades de atención de salud en comunidades rurales de 37 municipios en los departamentos de Tarija, Santa Cruz y Chuquisaca. Estos médicos han brindado más de 138 000 atenciones de salud a estas poblaciones, de las cuales 46.390 se realizaron en la comunidad, lo que representa una contribucion importante a la politica nacional del modelo SAFCI del Ministerio de Salud y Deportes. 14) Proyecto de Unidades Móviles en El Alto, concluyó en diciembre 2008, brindando atencion a mas de 13.600 consultas generales, incluyendo la atención a casi 6 mil MEF, 12.373 controles de crecimiento y desarrollo a niños < 5 años. Además se atendieron 2426 niños con diarrea y 4.247 niños con infeccion respiratoria aguda. 15) Empoderamiento comunitario de 9.950 mujeres en 10 redes seleccionadas de los departamentos de Trinidad, Tarija, Chuquisaca y Santa Cruz, a través de una metodología activo participativa que apoya a las participantes de las organizaciones sociales para que escriban, implementen y realicen seguimiento de 18 proyectos educativos y tengan un plan comunitario a través de los autodiagnósticos realizados para la identificación de necesidades de salud materna y neonatal. 16) Consultorias, relacionadas con el estudio de la disponibilidad, vencimiento y manejo de los medicamentos antituberculosos de primera, segunda y tercera linea, las que apoyaron al PNCT en la elaboración de la solicitud de medicamentos para la gestión 2011. 17) Fortalecimiento del control de calidad en la toma de muestras y lectura de baciloscopias en Cochabamba y Santa Cruz, fortaleciento con los existentes en La Paz y El Alto. Se apoyó al MSD, en base a una Resolución Ministerial la destruccion de 16 toneladas de medicamentos vencidos a nivel nacional. 18) Trabajo coordinado entre los asocios del Fortalecimiento a Redes (SpD, MCHIP/JHPIEGO, Gstión y Calidad , PROCOSI, USAID y MSD), para el desarollo de la Guía y la implementación de la misma. 19) Implementado el Programa de Fortalecimiento a Redes a través de la priorización de 4 productos, los que integran los tres componentes de comunidad, redes de salud y gestión municipal participativa en salud: Monitoreo basado en estándares de calidad, reformulación del POA presupuesto municipal, seguimiento a al ejecución presupuestacia y simulacros de mergencia obstétrica y neonatal. 20) Se apoyó en el proceso de cierres contables municipales gestiones 2009 y 2010 a 22 Municipios. 21) Se apoyó en la elaboración de Reglamentos específicos del sistema de administarción de bienes y servicios (SABS) con enfoque en salud y del SUMI en 13 municipios. 22) Se apoyó a la implementación del Sistema de Contabilidad Integrado (SINCON) en 3 establecimientos de salud de Bermejo, Montegudo y SAn Ignacio de Velasco. 23) Consultoría de tres Sistematizaciones: SSR, VIH/SIDA y TB relacionadas al trabajo de 10 años con apoyo de USAID. Una investigación de barreras de anticoncepción desde el punto de vista de la oferta y la demanda en apoyo al área de SSR de la USSyC del MSD. y un Estdio de caso de la experiencia de Fortalecimiento de redes en Bermejo. 24) Apoyo en la impresión, distribución y socialización de 21 normas, guías y otros documentos para el MSD (USSyC, VIH y TB). 25) Taller de validacion con SNIS y el Director General de Planificacion del Ministerio de Salud y Deportes, para ara entregar el Sistema de Informacion Geografica de las areas de accion de ONG´s en Bolivia. 26) Distribucion y Socializacion de 9 normas (SAFCI, Sistema de Referencia, Facilidades y Servicios de Caracterizacion, Acreditacion de los diferentes niveles del sistema, bioseguridad, AIEPI y dos planes nacionales (salud Sexual y Reproductiva y Adolescentes) en el SEDES de La Paz, Santa Cruz, Potosi y Chuquisaca.	7) 100% 8) 123.5%, 9) 120% pruebas realizadas y 105% para orientaciones 10) 101,9% 11) 100% 12) 100% 13) 96% graduados, sin meta para atenciones brindadas 14) 132.1% para MEF, 140% crecimiento y desarrollo, 73.5% para atencion por diarre y 74.5% IRAs 15) 100% 16) 100%, entregado al PNCT 17) 100% 18) 90% 19) 80% 20) 100% 21) 80% 22) 80% 23) 80% 24) 90%				**19,182**	**19,182**	**18,138**	**1,044**								**Santa Cruz**	Charagua, Moromoro, San Julián, Santa Cruz de la Sierra, Vallegrande, Yapacani, Ascensión de Guarayos, Carmen Rivero Torres, El Puente, El Torno, Pailón, Porongo, Puerto Quijarro, Puerto Suarez, Robore, San Ignacio de Velasco, San Jose de Chiquitos, San Matias, San Miguel de Velasco, San Rafael, Urubicha, Boyuibe, Camiri, Cuevo, Gutierrez, Lagunillas, Cabezas, Minero, Saavedra, Samaipata, Porvenir, Concepción, Cuatro Cañadas, Mairana, Colpa Bélgica, La Guardia, Saipina, Montero, San Pedro, Fernandez Alonzo, Trigal, Pucara, Postrer Valle, San Antonio de Lomerio, Pampa Grande, Cotoca, Warnes, Okinawa, Buena Vista, San Carlos, San Juan, Portachuelo, Santa Rosa, Quirusillas, San Javier, Comarapa, San Ramón.							

PROYECTO	OBJETIVOS (Resumen)	EJECUTOR	MECANISMO	INSTRUMENTO	CONTRAPARTE GOBIERNO	MECANISMO COORDINACIÓN	RESULTADOS (Resumen)	% AVANCE	INICIO	FIN	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PRESUPUESTO (1) Miles US$	COMPROMETIDO (*) Miles US$	GASTADO(*) Miles US$	SALDO(*) Miles US$	DISTRIBUCIÓN DE GASTOS[2] (%) INVERSIÓN	DISTRIBUCIÓN DE GASTOS[2] (%) ADMINISTRATIVOS	SUB-CONTRATOS / SUB-CONVENIOS / CONSULTORES[3] NUMERO	SUB-CONTRATOS / SUB-CONVENIOS / CONSULTORES[3] MONTO (US$) (6)	PERSONAL BOLIVIANO	PERSONAL EXTRANJERO[4]	PERSONAL TOTAL	UBICACIÓN TERRITORIAL DEPTO.	UBICACIÓN TERRITORIAL MUNICIPIO	UBICACIÓN TERRITORIAL LOCALIDAD	REGISTRO EN VIPFE	BENEFICIARIOS	MECANISMO TRANSFERENCIA[5]
																							Pando **Tarija**	Cobija, Puerto Rico Tarija (Cercado), Bermejo, Carapari, Entre Rios, El Puente, Yunchara, Padcaya, San Lorenzo, Uriondo,				
Mercadeo Social Extendido	1) Aplicar una gestión logística sostenible d eproductos anticonceptivos que aseguren disponibilidad y acceso en zonas urbanas y rurales del país. 2) Mejorar los conocimientos en planificación familiar, salud sexual y reproductiva, para incrementar el uso de anticonceptivos.	PROSALUD	Unilateral	Acuerdo Cooperativo		Talleres de Coordinación y Armonización	**Entre Octubre 2010 y Marzo 2011:** 1) Se cuenta con un Almacén de Mercadeo equipado y con manual de procedimientos según Normas de Buenas Prácticas de Almacenamiento. 2) Un Plan Estratégico de Mercadeo Social 2011-2016 aprobado y socializado para su implementaciónn en PROSALUD. 3) Un estudio CAP presentado y socializado en PROSALUD. 4) Un estudio de Mercadeo relacionado con la aceptabilidad de productos hormonales anticonceptivos recientemente incluídos. 5) Un Plan Estratégico de Comunicación para el Cambio de Comportamiento en Salud Sexual y Reproductiva con enfoque diferenciado para poblaciones rurales y urbanas del país. 6. Dos campañas nacionales de educación y comunicación difundida a través de medios masivos dirigido a jóvenes para la prevención del VIH/SIDA 7. 1429 proveedores de salud son capacitados sobre características, beneficios y uso de los **Entre Julio 2011 y Marzo 2011:** 1) Hasta Marzo 2011 se amplían y equipan nuevos espacios de almacenamiento de productos anticonceptivos. 3) Tres estudios en profundidad sobre el CAP en grupos específicos de la población. 4) Un informe de estudios de Mercado para diversificar la oferta de hormonales. 5) Tres convenios firmados con entidades de al menos 3 ciudades de la zona troncal basados en el Plan Estratégico de Comunicación en Salud Reproductiva. 6) Dos campañas educativas por medios masivos para adolescentes en Prevención del Embarazo (septiembre) y otra para la prevención del VIH/SIDA (diciembre) 7) 638 proveedores de salud capacitados para el manejo de productos de Mercadeo.		1-Oct-10	31-Dec-11	511-A-00-02-00-295-00	9,321	9,321	7,985	1,336	**85.00%**	**15.00%**		18	**0**	**0**	**0**	**La Paz** **Cochabamba** **Oruro** **Santa Cruz** **Tarija** **Beni**	De los nueve departamentos del país Cochabamba Oruro Santa Cruz, Puerto Quijarro Tarija, Yacuiba Riberalta		No. 325	**Poblacion en edad reproductiva**	Implementación a cargo de ejecutor
Proyecto de Salud Comunitaria	1) Capacidad mejorada de los individuos, familias y comunidades para tomar decisiones y mejorar su salud, en base a la adopción de estilos de vida saludable y comportamientos pro-activos. 2) Capacidad mejorada de las comunidades para ser socios efectivos del Sistema de Salud. 3) Contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad materno-infantil en los municipios del área de trabajo. 4) Cobertura y calidad de los servicios de salud comunitarios integrales mejorados en salud reproductiva (salud materna, anticoncepción y prevención de ITS); salud integral del menor de 5 años incluido recién nacido y nutrición especialmente en el menor de 2 años; tuberculosis, higiene (en el marco de la Estrategia HASS); y reducir la incidencia y prevalencia de la enfermedad de Chagas (mejoramiento de viviendas). 5) Alianzas estratégicas público – privadas, intersectoriales e interinstitucionales establecidas	PROCOSI	Unilateral	Acuerdo Cooperativo	Ministerio de Salud y Deportes, Ministerio de Obras Públicas y Vivienda, SEDES, Coordinaciones de Red, Gobernaciones, Gobiernos municipales, FAM, Organizaciones sociales de pueblos originarios indígenas	Talleres de Coordinación y Armonización	1) En el periodo octubre 2009 a marzo 2011; se concluyeron los procesos de mejoramiento de 2558 viviendas, bajo la modalidad de autoconstrucción y con acompañamiento técnico en comunidades de los municipios de El Puente, Yunchará, Entre Ríos y Villamontes en Tarija, y comunidades de los municipios de Cabezas, Gutierrez y Charagua en Santa Cruz. El acumulado total de las gestiones anteriores (2007-2011) hasta Marzo 2011 llega a 5015 familias beneficiadas con viviendas mejoradas o reconstruidas. 2) 79.781 familias censadas, 16.886 niños incluidos en el programa de nutrición, 30 convenios firmados con gobiernos municipales, 18 talleres para técnicos de ONG implementadoras con un promedio 81 participantes por evento, talleres para ACS, en 5 módulos del paquete básico, con un promedio de 1.652 agentes comunitarios de salud capacitados, 328 maestros rurales capacitados en practicas higenicas, los mismos que replicaron las sesiones de capacitacion a 2.181 niños de colegio a Marzo 2011. 3) 144,995 visitas domiciliarias, 12,976 sesiones educativas grupales, 25,665 niños menores de 5 años con IRA atendidos, 16,085 niños menores de 5 años con diarrea atendidos, 11,397 embarazadas captadas, 24,055 visitas domiciliarias de Planificación Familiar, 5,224 recién nacidos con 3 visitas del ACS, 3.012 referencias de sintomáticos respiratorios a establecimientos de salud, 15,032 niños tallados por el ACS, 16,127 niños escolares con réplicas de HASS (Higiene, Agua Segura y Saneamiento) y 841 Autoridades Locales de Salud identificadas para el proceso de Gestión Participativa. NOTA: Los logros que se reportan son acumulativos (desde 2007).	1) 100% de cumplimiento de la meta total, del componente de vivienda (5.015 unidades). 2) Familias: 95%, Niños 93%, Convenios 94%, Capacitación técnicos sin meta y capacitación ACS 98%. 3) En el caso de las prestaciones, las metas han sido modificadas en la vida del proyecto, dados los cambios de denominadores. Los avances se encuentran por encima de las metas mensuales planteadas, salvo en el indicador "Sintomáticos respistaorios referidos" , que en las primeras gestiones los avnaces estuvieron por debajo de la meta, pero en la gestión de extensión los logros han superado las metas en algunos municipios.	31-May-05	30-Sep-11	511-0658.01 A048 A051 A052 A053	17,300	17,300	15,747	1,553	84.00%	16.00%	14 Sub-Convenios 6 Consultorías	12,181	15	1	**16**	**Chuquisaca** **Tarija** **Santa Cruz** **Beni**	IHuacaya, Huacareta, Macharetí y Muyupampa (Villa Vaca Guzmán) Villamontes, Caraparí, Padcaya, Uriondo, Bermejo, Cabezas, Charagua, Gutiérrez, Porongo, Santa Rosa, Reyes, Rurrenabaque y San Borja	Ver Anexos de comunidades beneficiarias	No. 215	9.893 niños menores de 2 años. 44,534 mujeres en edad fértil. 198.957 habitantes. Población Total (incluye los 2 grupos anteriores). 5015 familias beneficiadas, meta cumplida del componente vivienda.	Implementación a cargo del ejecutor
CIES/Salud Sexual y Reproductiva	1) Implementar un modelo de servicios médicos y educativos de calidad con énfasis en salud sexual y reproductiva en favor de la población urbana y rural de escasos recursos. 2) Fortalecer la capacidad institucional de CIES para mantener su misión social mejorando su sostenibilidad. 3) Fortalecer la capacidad administrativa del CIES dentro del proceso de descentralización.	CIES	Unilateral	Acuerdo Cooperativo	Ministerio de Salud Y Deportes; Prefecturas, SEDES y	Talleres de Coordinación y Armonización	**Resultados Acumunlados a Marzo 2011** 1) Entre octubre 2004 a Marzo de 2011: • Los indicadores consolidados de seguimiento del CIES son: 1.613.450 consultas médicas en las 14 clínicas (86 %); • 89.670 consultas médicas realizadas por 3 unidades móviles en los municipios rurales (90%); • 1.950 Lideres juveniles capacitados 3.300 Profesores capacitados en PVNS 57.460 Padres y madres sensibilizados en 2) En las gestiones 2007 y 2008 se apoyó a los desastres por inundaciones en el departamento del Beni a través de 4 puestos de atención medico educativos ubicados en Trinidad y Santa Ana de Yacuma, principales resultados: 12.102 Consultas médicas; 6.073 niños y adultos beneficiados por vacunaciones, desparasitación y otras actividades de auxilio; 5.856 actividades informativas realizadas; 2.366 personas incorporadas en procesos 3) Con relación a indicadores del convenio de Octubre 2009 a Marzo 2011: se lograron 24.192 Visitas de control prenatal (110 % de meta comprometida); se atendieron a 1046 recién nacidos (130% de cumplimiento de meta comprometida), se vacunaron a 694 niños menores de 1 año con esquema completo (según normas del PAI) (106 % de meta comprometida); se entregaron 33.883 Años Protección Pareja (129 % de meta comprometida); se efectuaron 4) De Octubre 2004 a Marzo de 2011: Se alcanzó un índice de sostenibilidad financiera del 65% gracias a mejoras en sistemas informático gerenciales técnico administrativos, normas y procedimientos. 5) El 2008 inicia el programa de empoderamiento a MEF, hasta Marzo 2011, los principales resultados son: Se capacitaron y formaron a 612 promotoras; 14.601 Mujeres capacitadas en SSR.(90%) 96 mujeres capacitadas en gestión y administración de Proyectos y se ha apoyado	1) 86%; 90% 3) 110 %; 130%; 106%; 129%; 110% 4) 65% 5) 90%	30-Sep-04	30-Oct-11	511-0644.01 511-0658.01 A089 A052 A053	14,242	14,242	12,684	1,558	**57.00%**	**43.00%**	163 Sub-Contratos 34 Consultorías	1,155	**237**	**1**	**238**	**La Paz** **Oruro** **Potosí** **Tarija** **Chuquisaca** **Santa Cruz** **Beni** **Cochabamba**	La Paz, El Alto Oruro, Huanuni Potosí, Llallagua Tarija (Hasta la anterior gestion se trabajo en Villamontes) Sucre, Padilla, Sopachuy, Tarvita, Azurduy, Monteagudo, Huacareta. Santa Cruz, (hasta la anterior gestión se trabajo Trinidad, San Javier, San Cochabamba, (Hasta la anterior gestión se trabajo	346 ver anexo CIES	No. 51	Para Septiembre 2010 se tiene 388.971 personas atendidas, incluidos 9.493 menores de un año, 9.792 mujeres de 15 a 59 años	Implementación a cargo del ejecutor
Tomando Decisiones (**Actividad concluida**)	Incrementar la calidad y disponibilidad de servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes a través de iniciativas definidas y dirigidas por jóvenes que promocionan comportamientos responsables e involucran a los jóvenes en la abogacía pública a través de: 1) Conocimientos, actitudes y destrezas de los/las adolescentes y jóvenes relacionadas a su salud sexual y reproductiva mejorados. 2) Acceso a servicios de salud para adolescentes y jóvenes con énfasis en salud sexual y reproductiva incrementado.	Save the Children	Unilateral	Acuerdo Cooperativo	Ministerio de Salud, SEDES, Municipios, y unidades educativas	Talleres de Coordinación y Armonización	**Resultados Alcanzados entre el 2006 al 2009:** 1) 4.759 adolescentes y jóvenes líderes capacitados a través de la Metodología "Tomando Decisiones". (Meta vida del proyecto: 4.500) 2) 55.875 adolescentes y jóvenes (incluye adolescentes embarazadas y mamás jóvenes) informados a través de réplicas interpersonales y réplicas grupales de la "estrategia de pares" en temas de salud sexual y reproductiva y prevención de ITS/VIH/SIDA. (Meta vida del proyecto: 45.000) 3) 44.414 adolescentes y jóvenes informados en espacios de ferias en la temática de salud sexual y reproductiva y prevención de ITS/VIH/SIDA. (Meta vida del proyecto: 46.000) 4) Total 100.289 adolescentes y jóvenes informados en temas de salud sexual y reproductiva en los 15 municipios del proyecto. (Meta vida del proyecto: 91.000) 5) 37 Centros de salud de primer nivel del sistema de salud brindando atención amigable/diferenciada a adolescentes/jóvenes (31 de los centros de salud cuentan con una zona jóven como espacio de extensión comunitaria de vínculo entre proveedores de salud y adolescentes). (Meta vida del proyecto: 37 centros de salud)	1) 105.7% (Acumulado vida del proyecto) 2) 124.1% (Acumulado vida del proyecto) 3) 96.5% (Acumulado vida del proyecto) 4) 110.2% (Acumulado vida del proyecto) 5) 94.6% (Acumulado vida del proyecto) 6)104.1% (Acumulado vida del proyecto) 7) 97.4% (Acumulado vida del proyecto)	1-Sep-06	30-Sep-09	511-0658.01	2,109	2,109	2,109	-	**74.83%**	**25.17%**	9 Sub-Convenios 12 Sub-Contratos 3 Consultorías	543	**34**	**2**	**36**	**La Paz** **Cochabamba** **Oruro** **Potosí** **Chuquisac** **Beni**	La Paz, El Alto Cochabamba, Quillacollo Oruro, Caracollo Potosí Sucre Trinidad, Riberalta		No. 185	4.759 adolescentes y jóvenes líderes capacitados a través de la Metodología "Tomando Decisiones" para la implementación de una estrategia de pares. 100.289 adolescentes y jóvenes informados en temas de SSR y prevención de VIH/SIDA en los 15 municipios del proyecto. 1.250 profesores/as capacitados/as en el manejo de la Guìa "Tomando Decisiones". 2.923 padres/madres sensibilizados enla tematica de SSR y prevención de VIH/SIDA.	Implementación a cargo del Ejecutor o sub contratista

PROYECTO	OBJETIVOS (Resumen)	EJECUTOR	MECANISMO	INSTRUMENTO	CONTRAPARTE GOBIERNO	MECANISMO COORDINACIÓN	RESULTADOS (Resumen)	% AVANCE	INICIO	FIN	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PRESUPUESTO (1) Miles US$	COMPROMETIDO (*) Miles US$	GASTADO(*) Miles US$	SALDO(*) Miles US$	DISTRIBUCIÓN DE GASTOS(2) (%) INVERSIÓN	DISTRIBUCIÓN DE GASTOS(2) (%) ADMINISTRATIVOS	SUB-CONTRATOS / SUB-CONVENIOS / CONSULTORES (3) NUMERO	SUB-CONTRATOS / SUB-CONVENIOS / CONSULTORES (3) MONTO (US$) (6)	PERSONAL BOLIVIANO	PERSONAL EXTRANJERO (4)	PERSONAL TOTAL	UBICACIÓN TERRITORIAL DEPTO.	UBICACIÓN TERRITORIAL MUNICIPIO	UBICACIÓN TERRITORIAL LOCALIDAD	REGISTRO EN VIPFE	BENEFICIARIOS	MECANISMO TRANSFERENCIA (5)
	3) Servicios de salud con énfasis en la salud sexual y reproductiva con calidad mejorada. 4) Entorno político y comunitario para apoyar a la salud sexual y reproductiva mejorado.						6) 1.250 profesores/as capacitados/as en el manejo de la Guia "Tomando Decisiones". (Meta vida del proyecto: 1.200) 7) 2.923 padres/madres sensibilizados en la temática de SSR y ITS/VIH/SIDA. (Meta vida del proyecto: 3.000)															**Pando** **Santa Cruz** **Tarija**	Cobija Santa Cruz de la Sierra, Tarija, Villamontes				
Mejorando Nuestra Vida **(Actividad Concluida)**	1) Incrementar el acceso a suplementos con micronutrientes y desparasitación. 2) Mejorar prácticas clave de nutrición, higiene y saneamiento entre escolares, PMFF, cuidadores de menores de 5 años, docentes y familias. 3) Fortalecer la capacidad de los gobiernos municipales para la entrega de servicios de nutrición e higiene en el ámbito escolar. 4) Extender servicios de saneamiento básico en escuelas (solamente área rural).	Save the Children	Unilateral	Acuerdo Cooperativo	Ministerio de Salud, SEDES, Municipios, SEDUCAs, Distritos de Educación, Unidades educativas, CONAMs	Talleres de Coordinación y Armonización	**Resultados Alcanzados entre el 2007 al 2010:** 1) Capacitación a docentes en distribución y manejo de vitamina A 5.377 de los 5.385 2) Capacitación a docentes de 4 ciudades (La Paz, El Alto, Oruro y Cochabamba), en distribución y manejo de sulfato ferroso, a 5.182 de los 5.522 3) Niños y niñas escolares que reciben suplemento de vitamina A en el año (140,938 de 153,194 estudiantes) 4) Niños y niñas escolares que reciben por lo menos 10 tabletas de sulfato ferroso semanal por año (120,792 de 134.213 estudiantes) 5) Escuelas con ferias educativas sobre, salud, higiene y nutrición, 385 logradas de 550 planificadas 6) Padres, madres y cuidadore de menores de 5 años que asisten a reuniones de capacitación sobre higiene y nutrición, llegando a 39,665 capacitados 59,140 7) 100% de docentes capacitados en Higiene y Saneamiento ambiental	1) 98% (Acumulado vida del proyecto) 2) 98% (Acumulado vida del proyecto) 3) 92% escolares con suplementacion de vitamina A 4) 90% de escolares recibiendo 10ma semana de las 12 programadas 5) 70% 6) 67,7% (Acumulado vida del proyecto) 7) 100% (Acumulado vida del proyecto)	28-Sep-07	27-Sep-10	A052	900	900	900	-	**82.00%**	**18.00%**	108 Sub-Contratos 32 Consultarías	71	**21**	**1**	**22**	**La Paz**	El Alto	San Roque, Baptista Saavedra, Villa Cooperativa, 16 de agosto, 21 de Septiembre, Señor de Lagunas (A,B,C), El Progreso Unidades Vecinales A,B,C), Mariscal Sucre I, II y III, Rio Seco, Villa Tunari (A,B,C), San Felipe Seke, San José Yunguyo, 25 de Julio, 1 de octubre, Franz Tamayo, Cran Poder, Villa Ingenio (A,B,C), Huayna Potosí, Ballivián, Adrián Castillo, German Busch 1, Pumamaya Alto y Bajo, Eduardo Avaroa, Villa Andrani, Senkata (solo 4 escuelas control)	No. 185	196,403 niños y niñas escolares 635 Unidades educativas 85,433 familias	Implementación a cargo del Ejecutor o sub contratista
																							Cochabamba	Cochabamba	Temporal, Pacata, Mesadilla, Sarcobamba, Sarco, Muyurina, Villa Graciela, Villa del Carmen, Kara Kara, Valle Hermoso, Viilla Sebastián Pagador, Alto Pagador, Zona San Andrés, Alto Cochabamba, Villa Israel, Mineros San Juan, Pucara, Pucarita, Villa Nueva Vera Cruz, 1 de Mayo																		

PROYECTO	OBJETIVOS (Resumen)	EJECUTOR	MECANISMO	INSTRUMENTO	CONTRAPARTE GOBIERNO	MECANISMO COORDINACIÓN	RESULTADOS (Resumen)	% AVANCE	INICIO	FIN	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PRESUPUESTO (1) Miles US$	COMPROMETIDO (*) Miles US$	GASTADO(*) Miles US$	SALDO(*) Miles US$	DISTRIBUCIÓN DE GASTOS(2) (%)		SUB-CONTRATOS / SUB-CONVENIOS / CONSULTORES (3)		PERSONAL			UBICACIÓN TERRITORIAL			REGISTRO EN VIPFE	BENEFICIARIOS	MECANISMO TRANSFERENCIA (5)
																INVERSIÓN	ADMINISTRATIVOS	NUMERO	MONTO (US$) (6)	BOLIVIANO	EXTRANJERO (4)	TOTAL	DEPTO.	MUNICIPIO	LOCALIDAD			
																							Santa Cruz	Pailon Robore San Jose de Chiquitos Ascencion de Guarayos El Puente(STC) Urubicha San Ignacio de Velasco San Miguel de Velasco San Rafael	Chiquitos Guarayos Velasco			
																							Tarija	Bermejo Entre Rios Villamontes	Bermejo Entre Rios Villamontes			
Iniciativa de Alcance al Publico		Trigo Consultores	Unilateral	Contrato			**Resultados Acumulados Abril 2009 - Marzo 2011:** - Apoyo en el desarrollo de dos eventos relacionados a la inauguración de una Clínica principal de PROSALUD, en Santa Cruz. - Organización de un taller en el Hotel "Los Tajibos", donde participaron autoridades del Ministro de Salud, SEDES y otros. - Organización de un evento público masivo en conmemoración del " Día Mundial Contra el SIDA". - Apoyo en la organización de 3 eventos: 1) Evento de conmemoración de los 25 años del trabajo de PROSALUD, 2) Entrega del equipo de VIH al Ministerio de Salud y Deportes (CDVIR El Alto) 3) Presentación conjunta del Estudio SEMVBO, realizado por el Ministerio de Salud y Deportes y Socios para el Desarrollo, a las organizaciones trabajando con VIH/SIDA y al público en general. - En coordinación con Socios para el Desarrollo y el BCA, elaboración de un video educacional sobre tuberculosis, conteniendo 6 testimonios. - Redacción y recopilación de 12 historias de éxito y planificar la agenda para su distribución. - Una Agenda y un planificador anual impresos y 500 copias distribuidas entre las	89%	20-Abr-09	19-Apr-11	A048 - A052 - A053	200	200	196	4								**La Paz Cochabamba Santa Cruz**					
Alivio a Desastres		NAS	Unilateral	Interagencial					26-Feb-07	30-Sep-10																		

Notas (*) Cifras al 31/03/2011

(1) Sujeto a disponibilidad de fondos
(2) Valores estimados. Inversión según la definición de Inversión Pública del Sistema Nacional de Inversión Pública (SNIP)
(3) Incluye otras ONGs, Fundaciones, consultores nacionales y extranjeros
(4) Incluye Americanos y personal de terceros paises
(5) Transferencia directa a beneficiarios o implementación a cargo de ejecutor o sub-contratista
(6) Se refiere a monto comprometido(en miles de US$)