

Performance Framework Year 1&2b: Indicators, Targets, and Periods Covered

(formerly Attachment A)

TB

Program Details

Country:	Republic of Peru
Disease:	Tuberculosis
Grant number:	PER-809-G07-T
Principal Recipient:	Ministry of Health (Unidad Ejecutora 123 - PARSALUD)

A. Periods covered and dates for disbursement requests and progress updates

	Period 1	Period 2	Period 3	Period 4	Period 5	Period 6	Period 7	Period 8	Period 9
Period Covered: from	1-Feb-10	1-May-10	1-Aug-10	1-Nov-10	1-Feb-11	1-May-11	1-Aug-11	1-Nov-11	1-Feb-12
Period Covered: to	30-Apr-10	31-Jul-10	30-Oct-10	31-Jan-11	30-Apr-11	31-Jul-11	30-Oct-11	31-Jan-12	30-Apr-12
Date Progress Update due	15-Jun-10	15-Sep-10	15-Dec-10	15-Mar-11	15-Jun-11	15-Sep-11	15-Dec-11	15-Mar-12	15-Jun-12
Disbursement Request ? (Y,N)	N	Y	N	Y	N	Y	N	-	-

Audit Report Due Date:	30-Jun-11	30-Jun-12
------------------------	-----------	-----------

B. Program Goal, impact and outcome indicators

Goals:		
1	Contribute to the universal prevention access to the general and highly vulnerable populations, as well as the care, treatment and full support of those affected by TB, MDR-TB and XDR-TB with an emphasis on social, intercultural inclusion and human development	Contribuir al acceso universal de prevención en población general y altamente vulnerable, así como a la atención, tratamiento y apoyo integral a los afectados por TB, TB XDR con un enfoque de inclusión social, interculturalidad y desarrollo humano

Impact / outcome Indicator	Indicator	Baseline			Targets					Comments*
		value	Year	Source	Year 1	Year 2	Year 3	Year 4	Year 5	
Impact	Case notification rate of new smear positive pulmonary cases Tasa de notificación de nuevos casos de Tuberculosis pulmonar con frotis positivo	64 x 100,000	2007	Yearly management report of the NTP	57 x 100,000	53 x 100,000	52 x 100,000	52 x 100,000	52 x 100,000	*Nº of new Cases x 100 000 Residents *D Total Annual Population *N Casos nuevos x 100 000 Hab *D Población Total Anual *It includes all forms of TB.
Outcome	Case detection rate: new smear positive TB cases Tasa de detección de casos: nuevos casos de tuberculosis con frotis positivo	93%	2007	Yearly management report of the NTP	93%	93%	94%	94%	94%	*N New Smear positive TB cases *D Expected new cases for one year *N Casos nuevos TBP FP x 100% *D Casos esperados que ocurrirán en 1 año
Outcome	Treatment success rate: new smear positive TB cases Tasa de éxito del tratamiento: nuevos casos de tuberculosis con frotis positivo	91.7 %	2006	Yearly management report of the NTP	92.0%	93.0 %	94.0 %	94.0 %	94.0%	*N Total number successfully treated (cured plus completed treatment) x100% *D Total number of patients admitted with TBP FP schedule I *N Número Total tratados exitosamente (curados mas aquellos que completaron tratamiento) x100% *D Número Total de pacientes ingresados con TBP FP Esquema I
Outcome	MDR TB treatment success rate (percentage of MDR TB patients successfully treated - cured plus completed treatment) Tasa de tratamiento con éxito de TB MDR (porcentaje de pacientes que han completado con éxito su tratamiento / casos de TB MDR registrados en tratamiento durante un periodo de tiempo específico)	68.0%	2005	Health service statistics	75%	80%	85%	85%	85%	*N Number of MDR-TB patients successfully treated (cured plus completed treatment) *D Total number MDR-TB patients enrolled in anti MDR-TB treatment *This new indicator was suggested by the QF and is similar to the one in PER-506-G04-T. According to Official Report the successful treatment rate for 2005 cohort is 68%. This indicator refers to patients successfully treated (cured plus completed treated) 24 months after initiation of treatment. *The targets and baseline have been established according to the cohort of MDR-TB patients' followed-up. *N Número de pacientes con TB MDR que han completado con éxito su tratamiento *D Número total de pacientes con TB MDR en tratamiento anti-TB MDR durante un periodo de tiempo *Este nuevo indicador fue sugerido por el FM y es similar al de PER-506-G04-T. De acuerdo a lo reportado oficialmente el éxito de tratamiento para el 2005 es 68%. *Este indicador mide a los pacientes que se han curado más los que completaron el tratamiento 24 meses después de iniciado el tratamiento. *Se ha establecido las metas y el valor de línea de base con los valores de las cohortes de seguimiento de los pacientes con TB-MDR.

C. Program Objectives, Service Delivery Areas and Indicators

Objective Number	Objective description
1	Escalation of the actions to prevent TB in the general population and in highly vulnerable populations exposed to a high risk of tuberculosis infection. Escalamiento de las acciones de prevención de TB en población general y en poblaciones de alta vulnerabilidad y expuestas a alto riesgo de infección tuberculosa.
2	Universalize the TB MDR and TB XDR diagnosis through expansion of rapid TB MDR / XDR diagnosis in the national public health laboratory network. Universalización del diagnóstico de TB MDR y TB XDR mediante la expansión del diagnóstico rápido de TB MDR / XDR en la red nacional de laboratorios de salud pública.
3	Universalize the integral quality treatment of persons affected by MDR-TB and XDR-TB extending access to treatment in 25 regions of the country and strengthening community settings and health services for integral care and treatment. Universalizar el tratamiento integral de calidad a afectados de TB MDR y TBXDR, expandiendo el acceso a tratamiento en las 25 regiones del país y fortaleciendo los entornos comunitarios y los servicios de salud para la atención y tratamiento integral.

Objective / Indicator Number	Service Delivery Area	Indicator	Baseline (if applicable)			Targets		Periodical targets for year 1 & 2								P3 Targets (applicable if phase 1 is extended by 3 months)	Directly tied (Y/N)	Baselines included in targets (Y/N)	Targets cumulative (Y - over program term / Y - cumulative annually / N - not cumulative)	Top 10 indicator	Comments	
			Value	Year	Source	Year1	Year2	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8							
1.1	High-risk groups	Number and percentage of health facilities with the highest burden of TB implementing infection control measures as per approved infection control plan	Número y porcentaje de establecimientos de salud con mas alta carga de Tuberculosis que implementan medidas acordes con planes de control de infecciones	19/46 (41.3%)	2008	PEM Tuberculosis Reports	19/46 (41.3%)	25/46 (54.4%)	19/46 (41.3%)	19/46 (41.3%)	19/46 (41.3%)	19/46 (41.3%)	23/46 (50.0%)	25/46 (54.4%)	25/46 (54.4%)	28/46 (60.9%)	N	Y	Y - over program term	Not Top 10	N Number of high-burdened health centres which implement measures according to infection control plans. D Number of high-burdened health centres The health centres with a high TB burden were selected by the National Health Strategy of the National TB Programme (ESN-PCT) based in periodic data submitted by the Regional Health Directorates (DIRESA) (27 health centres). PER-506-G04-T funds activities for the control of infections in hospitals (19 centres of excellence) and other additional health centres implement measures independently through their intra-hospital control infection committees. N Número de establecimientos de salud con alta carga de TB que implementan medidas acordes con planes de control de infecciones. D Número de establecimientos de salud con alta carga de TB Los establecimientos de salud con alta carga de TB fueron seleccionados por la Estrategia Sanitaria Nacional del Programa de Control de Tuberculosis (ESN PCT) del MINSA, en base a los datos periódicos enviados por las Direcciones Regionales de Salud (27 centros de salud). PER-506-G04-T financia actividades de control de infecciones en hospitales (19 centros de excelencia) y adicionalmente algunos establecimientos de salud realizan esfuerzos independientes mediante sus comités de control de infecciones intrahospitalarias.	
1.2	High-risk groups	Percentage of healthcare personnel with TB	Porcentaje de personal de salud que presenta TB	Baseline TBD in P2		TB patient register	TBD in P2	TBD in P2			TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	Y	Y	Y - over program term	Not Top 10	N Number of health personnel with notified TB D Number of health personnel of health centres All health centres will benefit from the grant N Número de personal de salud con TB notificada D Número de personal de salud de los establecimientos de salud Se intervendrá en todos los establecimientos de salud
1.3	High-risk groups	Percentage of people in a immunocompromised situation with TB screening	Porcentaje de personas en situación de inmunosupresión con despistaje de TB	Baseline TBD in P2		Specify Reports, Surveys, Questionnaires etc.	TBD in P2	TBD in P2			TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	N	Y	Y - over program term	Not Top 10	N Number of immune-compromised people (HIV with low CD4, diabetes mellitus, cancer, asthma and collagen diseases) seen in the healthcare service (Baseline study) D: Baseline There are currently activities that contribute to achieve the targets which are implemented by the MoH and some isolated supports from civil society organisations (e.g., the National Health Strategy for HIV/AIDS who does TB testing to PLWHA). N Número de personas inmunosuprimidas atendidas en el servicio de salud (Estudio Línea de Base). D: Línea de base Actualmente, existen actividades relacionadas al logro del indicador, que son brindadas por otros programas del MINSA y apoyos aislados de organizaciones de la Sociedad Civil (p.e., la ESN VIH/SIDA que realiza despistaje de TB para las Personas viviendo con VIH/SIDA).
1.4	PAL (Practical Approach to Lung Health)	Number and percentage of health facilities implementing PAL among the total number of health facilities	Número y % de establecimientos de salud que han implementado el PAL entre el número total de establecimientos de salud	0/150 (0%)	2008	Health services statistics	0/150 (0%)	75/150 (50%)	0/150 (0%)	0/150 (0%)	0/150 (0%)	30/150 (20%)	38/150 (25.3%)	38/150 (25.3%)	38/150 (25.3%)	75/150 (50%)	80/150 (53.3%)	Y	N	Y - over program term	Top 10 equivalent	N Number of health centres which are implementing PAL strategy D Number of health centres in Lima and 9 regions in which implementing PAL strategy has been planned (30 centres of excellence in hospitals and 120 health centres). N: Número de establecimientos de salud que implementaron estrategia PAL D: Número de establecimientos de salud del ámbito de Lima y 9 regiones en los cuales se ha previsto la estrategia PAL (30 centros de excelencia hospitalarios y 120 centros de salud)
1.5	PAL (Practical Approach to Lung Health)	Number and percentage of respiratory patients reported to the National Health Authority among all outpatients in health facilities with PAL services	Número y porcentaje de pacientes respiratorios reportados a la Autoridad Nacional de Salud entre todos los pacientes externos en centros de salud con servicios PAL	19%	2008	Health services statistics	21%	23%	19%	20%	21%	22%	22%	23%	23%	24%		N	N	Y - over program term	Top 10 equivalent	Currently the register and reporting of symptomatic respiratory patients is done for outpatients, which allows to establish an estimated amount for the baseline; however, it has to be noted that PAL strategy has not been implemented in all health centres. PAL strategy tries to improve the management of respiratory problems. Approximately 30% of the patients that seek health assistance at the primary health level do it for respiratory issues. This value is considered the highest target for this value. N: Número de pacientes sintomáticos respiratorios reportados a la Autoridad Nacional de Salud en establecimientos de salud con servicios PAL. D: Total de pacientes externos de establecimientos de salud con servicios PAL. Actualmente se viene realizando el registro y reporte de pacientes sintomáticos respiratorios como de pacientes atendidos en forma ambulatoria, por lo que es posible estimar un valor de línea de base para este indicador, sin embargo es necesario tomar en consideración que aún no han sido implementados los establecimientos seleccionados con la estrategia PAL. El PAL está ideado para optimizar el manejo de todos los trastornos respiratorios. Aproximadamente 30% de los pacientes que acuden a la atención primaria de la salud lo hacen por sintomatología respiratoria. Este valor se ha considerado como máximo valor alcanzable para el indicador.
2.1	Improving diagnosis	Number and Percentage of patients with a TB MDR diagnosis through rapid testing	Número y porcentaje de pacientes con diagnóstico TB MDR mediante pruebas rápidas	16% N = 217 D = 1396	2008	TB laboratory register	40% N = 838 D = 2121	60% N = 1262 D = 2121	16% N = 339 D = 2121	20% N = 424 D = 2121	30% N = 636 D = 2121	40% N = 838 D = 2121	40% N = 856 D = 2121	50% N = 1050 D = 2121	50% N = 1068 D = 2121	60% N = 1262 D = 2121	65% N = 1368 D = 2121	N	Y	Y - over program term	Not Top 10	N Number of patients who receive MDR-TB diagnosis through rapid tests D Number of MDR-TB patients The denominator has been provided by the MDR-TB Management Unit of the National TB Programme (which for 2008 registers 2121 patients with MDR-TB) and the numerator is provided according to the targets. N Número de pacientes con diagnóstico de TB MDR mediante pruebas rápidas D Número Total de pacientes MDR El valor del denominador ha sido tomado de la cifra oficial reportada por la Unidad Técnica de Tuberculosis Multidrogasistente, de la ESN PCT (que registra el año 2008, 2121 pacientes con TB MDR) y el numerador según el porcentaje considerado en las metas.
2.2	Improving diagnosis	Number and percentage of laboratories showing adequate performance among those that received external quality assurance for a) smear microscopy b) culture and c) drug susceptibility testing	Número y porcentaje de laboratorios que muestran funcionamiento adecuado entre aquellos que reciben control de calidad externo para (a) microscopía del frotis, (b) cultivo y (c) pruebas de sensibilidad a los medicamentos	6% N = 2 D = 33	2006	TB laboratory register	15% 5	36% 12				15% 5				36% 12	36% 12	N	Y	Y - over program term	Top 10 equivalent	N Number of regional laboratories able to screen MDR-TB through rapid tests of quality and timely D Total number of laboratories reached by the grant The National Health Institute (INS) of the MoH does quality and timeliness controls for MDR-TB rapid tests in 2 regional laboratories. These laboratories send the INS 100% of the samples diagnosed as resistant and 10% of the sensitive ones, for quality control, and they register the dates in the NETLAB system when the sample was taken and delivered. Additionally, monitoring visits to the laboratories are organised once a year for the on site quality control. N Número de laboratorios regionales con capacidad para realizar pruebas de diagnóstico rápido de TB MDR de calidad y oportunas D Número total de laboratorios intervenidos por el proyecto El Instituto Nacional de Salud del MINSA realiza control de calidad y oportunidad para pruebas rápidas de TB MDR en 2 laboratorios regionales. Estos laboratorios envían al INS el 100% de muestras diagnosticadas como resistentes y 10% de sensibles, para control de calidad, y registran las fechas de toma de muestra y entrega de resultado en su programa NETLAB. Adicionalmente realizan visitas de supervisión de los laboratorios una vez por año para control de calidad presencial.
2.3	Improving diagnosis	Number and percentage of new treatment TB patients receiving diagnostic drug susceptibility testing for MDR-TB among the people eligible for drug susceptibility testing according to national policy	Número y porcentaje de nuevos pacientes y pacientes en retratamiento a los que se realizan pruebas de sensibilidad hacia fármacos para TB-MDR entre el número de personas elegibles para pruebas de sensibilidad hacia fármacos según las políticas nacionales	9498/17556 54%	2009	TB laboratory register, NTP reports	5352/ 9519 55%	55%	56%	56%	58%	58%	60%	62%	64%			N	N	Y - over program term	Not Top 10	N Number of new patients and patients being retreated which are tested for sensitivity to MDR-TB drugs D Number of people eligible to be tested for sensitivity according to national policies Currently, the Health Laboratories Network tests new patients suspected to have MDR-TB for TB drug sensitivity and also to patients who are restarting treatment for free, in order to follow-up individual cases and to monitor drug-resistance. Therefore, there is a programme to do sensitivity tests which is structured and financed by the State (through the DIRESA and the INS) and the grant will strengthen this programme. N Número de pacientes nuevos y pacientes en retratamiento con pruebas de sensibilidad hacia fármacos para TB-MDR. D Número de personas elegibles para pruebas de sensibilidad según las políticas nacionales Actualmente, la Red de Laboratorios en Salud, realiza pruebas de susceptibilidad a drogas anti-TB para pacientes nuevos con sospecha de MDR y pacientes con retratamientos de forma gratuita, tanto para atención de casos individuales como para vigilancia de resistencia. Existe por lo tanto, un programa de realización de pruebas de susceptibilidad estructurado y financiado por el estado (a través de las DIRESAs y el INS), y es en el fortalecimiento de este programa en que se trabajará.
3.1	MDR-TB	Percentage of MDR patients who receive full care	Porcentaje de pacientes MDR que reciben atención integral	35% N = 716 D = 2,074	2007	Administrative records	35.0% N = 742 D = 2121	36.2% N = 767 D = 2121	34.5% N = 731 D = 2121	34.6% N = 733 D = 2121	34.8% N = 738 D = 2121	35.0% N = 742 D = 2121	35.5% N = 746 D = 2121	35.8% N = 753 D = 2121	36.2% N = 759 D = 2121	36.2% N = 767 D = 2121	36.2% N = 768 D = 2121	N	Y	Y - over program term	Top 10 equivalent	Full care means psycho-emotional care and/or care and treatment of RAFA and/or necessary surgery and/or additional tests for diagnosis and follow-up of MDR-TB patients N Number of MDR-TB patients that receive full care D Total number of MDR-TB patients Currently there are activities related to this indicator that are offered by civil society organizations (e.g. "Partners in Health", who has worked provided medical and social support). In addition, PER-506-G05-T is providing similar kind of support to MDR-TB patients (additional testing for patients with no adverse reactions, follow-up after surgery). Full care will be provided through the centres of excellence (27 centres under Round 8) and will be based in the treatment of pathologies that patients may show during the treatment. The denominator has been provided by the MDR-TB Management Unit of the National TB Programme (which for 2008 registers 2121 patients with MDR-TB) and the numerator is provided according to the targets. Atención integral implica atención psico emocional y/o atención y tratamiento de RAFAS y/o atención quirúrgica de ser necesaria y/o exámenes auxiliares para diagnóstico y seguimiento de pacientes MDR N Número de Pacientes MDR que reciben atención integral D Total de pacientes MDR Actualmente existen actividades relacionadas al logro del indicador, las cuales son brindadas por organizaciones de la Sociedad Civil (p.e. "Partners in Health", que ha venido trabajando el tema tanto con apoyo médico como con soporte social). Por otro lado, en la PER-506-G05-T hay actividades contempladas para brindar este tipo de apoyo a pacientes con MDR. La atención integral será brindada a través de los centros de excelencia (que en esta ronda se aumentarán en 27 establecimientos) y se basará en el tratamiento de las patologías que presentan los pacientes durante el seguimiento. El valor del denominador ha sido tomado de la cifra oficial reportada por la Unidad Técnica de Tuberculosis Multidrogasistente, de la ESN PCT (que registra el año 2008, 2121 pacientes con TB MDR) y el numerador según el porcentaje considerado en las metas.
3.2	MDR-TB	Number and percentage of patients with comorbidities and adverse reactions who receive treatment	Número y porcentaje de pacientes con comorbilidades y reacciones adversas tratadas	Baseline TBD in P2	2009	Administrative records					TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	TBD in P3	N	Y	Y - over program term	Not Top 10	N Number of comorbidities and adverse reactions who receive treatment D Total of patients with comorbidities and adverse reactions Given that a baseline study will be undertaken during the second semester, the targets will be defined accordingly in order to establish more accurate targets. The indicator will be measured as a %. The information will be provided by the MDR-TB registers of patients. The Annex 1 of the M&E Plan establishes that the indicator will be measured quarterly, and then the targets will be established by quarter. N Número de pacientes con comorbilidades y reacciones adversas tratadas. D Total de pacientes con comorbilidades y reacciones adversas Dado que se realizará un estudio de línea de base durante el segundo trimestre, se ha creído conveniente incluir los valores producto de este y estimar las metas en base a datos más exactos. El indicador se medirá como % La fuente de información serán los registros de paciente con TB-MDR. El anexo 1 al Plan de M&E establece que el indicador tendrá una periodicidad trimestral por lo que las metas deberán establecerse de forma trimestral.
	ACSM (Advocacy, communication and social mobilization)	Number of National Monitoring and Evaluation Plan developed in collaboration with national relevant	Número de Planes de Monitoreo y Evaluación Nacional de tuberculosis formulado en cooperación con los	0	2009	Administrative records	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	N	N	Y - over program term	Not Top 10	N Number of National TB Monitoring and Evaluation plan elaborated in cooperation with national relevant stakeholders. N Número de planes de Monitoreo y Evaluación Nacional de tuberculosis formulado en cooperación con los actores nacionales pertinentes.