

Dr. Edna Yolani Batres Cruz  
Ministra de la Salud  
Ministerio de la Salud  
7 calle entre 2&3 ave Comayaguella  
Tegucigalpa DC  
Honduras

25 noviembre de 2016

***Carta de decisión: Solicitud de renovación para 2017 del apoyo de Gavi para nuevas vacunas y premio basado en el desempeño del programa de Fortalecimiento de los Sistemas de Salud***

Excma. Sra. Ministra:

Le escribo en relación con la solicitud de Honduras para renovar el apoyo para la vacuna inactivada contra la poliomielitis (VPI) que fue revisada por los Directores Gerentes de Gavi el 28 de octubre de 2016.

El Panel ha emitido sus recomendaciones y me complace informarle de que Gavi ha **aprobado** el apoyo de Gavi para Honduras sujeto al cumplimiento de una serie de recomendaciones, tal como se indica en los anexos que acompañan a esta carta.

Asimismo, me permito informarle que Honduras es elegible para recibir US\$44.280 de financiamiento basado en desempeño dado los logros de su programa de Fortalecimiento de los Sistemas de Salud en el año 2015. Con el fin de continuar con el desembolso de estos fondos, se solicita a Honduras de presentar un presupuesto y plan detallado de trabajo, con actividades a seguir en su utilización para mejorar los resultados del programa de inmunización. El desembolso de este monto será enviado una vez recibamos el plan detallado y su presupuesto.

Los apéndices incluyen la siguiente información importante:

Apéndice A: Información financiera y programática – Vacuna inactivada contra la poliomielitis  
Apéndice B: Información financiera y programática - Dispositivos de inyección seguros  
Apéndice C: Información financiera y programática - Fortalecimiento de los Sistemas de Salud (FSS) – Financiamiento Basado en Desempeño  
Apéndice D: Recomendaciones del Panel de Examen de Alto Nivel de Gavi, Octubre de 2016  
Apéndice E: Informe de Evaluación Conjunta 2016

Si tiene alguna pregunta o duda, le pedimos contactar a mi colega Homero Hernandez en la dirección de correo [hhernandez@gavi.org](mailto:hhernandez@gavi.org).

Atentamente,



Hind Khatib-Othman  
Directora General, Programas en los países

Copia: Ministro(a) de Finanzas  
Director(a) de Unidad de Planificación, Ministerio de Salud  
Gerente del PAI  
Representante de la OMS en el país



Representante del UNICEF en el país  
Grupo de Trabajo Regional  
Sede de la OMS  
División de Programas del UNICEF  
División de Suministros del UNICEF

**Decision Letter**  
**Honduras Support for Inactivated Polio Vaccine (IPV)**

*Carta de Decisión: Apoyo a Honduras para la vacuna inactivada contra la poliomiélitis (VPI)*

**This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.**

*En la presente Carta de Decisión se exponen los términos programáticos de un programa.*

<b>1. Country:</b> Honduras <i>País:</i>								
<b>2. Grant number:</b> 1518-HND-25b-X <i>Número de subvención:</i>								
<b>3. Date of Decision Letter:</b> 25/11/ 2016 <i>Fecha de la Carta de Decisión:</i>								
<b>4. Date of the Partnership Framework Agreement:</b> 15/05/2013 <i>Fecha del Acuerdo Marco de Asociación (AMA):</i>								
<b>5. Programme title:</b> New Vaccine Ssupport, IPV routine <i>Título del programa: Apoyo para Vacunas Nuevas (AVN), VPI rutina</i>								
<b>6. Vaccine type:</b> Inactivated Polio Vaccine (IPV) <i>Tipo de vacuna: Vacuna inactivada contra la poliomiélitis (VPI)</i>								
<b>7. Requested product presentation and formulation of vaccine<sup>1</sup>:</b> Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID <i>Presentación solicitada del producto solicitada y fórmula de la vacuna: Vacuna con Poliovirus Inactivado, 5 dosis por ampolla, liquido</i>								
<b>8. Programme duration<sup>2</sup>:</b> 2015 - 2018 <i>Duración del programa:</i>								
<b>9. Programme Budget (indicative):</b> (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable) <i>Presupuesto del programa (indicativo): (sujeto a los términos del Acuerdo Marco de Asociación, si se aplica)</i>  Please note that endorsed or approved amounts for 2018 will be communicated in due course, taking into account updated information on country requirements and following Gavi's review and approval processes. <i>Indique por favor que los importes avalados o aprobados para 2018 serán comunicados a su debido tiempo, teniendo en cuenta información actualizada sobre los requisitos del país y siguiendo los procedimientos de examen y aprobación de Gavi.</i>								
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th><b>2015-2016</b></th> <th><b>2017</b></th> <th><b>Total<sup>3</sup></b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Programme Budget (US\$)</b> <i>Presupuesto del programa (US\$)</i></td> <td align="center">699,500</td> <td align="center">443,000</td> <td align="center">1,142,500</td> </tr> </tbody> </table>		<b>2015-2016</b>	<b>2017</b>	<b>Total<sup>3</sup></b>	<b>Programme Budget (US\$)</b> <i>Presupuesto del programa (US\$)</i>	699,500	443,000	1,142,500
	<b>2015-2016</b>	<b>2017</b>	<b>Total<sup>3</sup></b>					
<b>Programme Budget (US\$)</b> <i>Presupuesto del programa (US\$)</i>	699,500	443,000	1,142,500					
<b>10. Vaccine introduction grant:</b> US\$169,000 disbursed in August 2015 <i>Subvención para la introducción de la vacuna: US\$169,000 desembolsados en Agosto de 2015</i>								

<sup>1</sup> Please refer to section 18 for additional information on IPV presentation. *Por favor, consulte la sección 18 para más información sobre la presentación de la VPI.*

<sup>2</sup> This is the entire duration of the Programme. *Duración total del Programa.*

<sup>3</sup> Total amount approved by Gavi for the period 2015-2017. *Importe total aprobado por Gavi para el periodo 2015-2017.*

**11. Indicative Annual Amounts:** (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)<sup>4</sup>

*Importes anuales indicativos: (sujetos a los términos del Acuerdo Marco de Asociación, si se aplica)*

Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year <i>Tipo de suministros que se van a comprar con fondos de Gavi cada año</i>	2017
Number of IPV vaccines doses <i>Número de dosis de la vacuna VPI</i>	226,500
<b>Annual Amounts (US\$)</b> <i>Importes anuales (US\$)</i>	<b>US\$443,000</b>

**12. Procurement agency:** PAHO.

*Organismos de adquisición: OPS*

**13. Self-procurement:** Not applicable

*Adquisiciones por cuenta propia: No es aplicable*

**14. Co-financing obligations:** Not applicable

*Obligaciones de cofinanciamiento: No es aplicable*

Gavi's usual co-financing requirements do not apply to IPV. However, Honduras is encouraged to contribute to vaccine and/or supply costs for IPV.

*Los requisitos habituales de Gavi en materia de cofinanciamiento no se aplican en el caso de la VPI. Sin embargo, se anima a Honduras a contribuir a los costes de las vacunas y/o los suministros para la VPI.*

**15. Operational support for campaigns:** Not applicable

*Apoyo operativo para campañas: No es aplicable*

**16. Additional reporting requirements:**

*Requisitos adicionales para los reportes:*

Reports and other information <i>Informes y otras informaciones</i>	Due dates <i>Fechas límite</i>
To prepare for the annual procurement of vaccines, Country shall submit the following information in May each year: number of children to be vaccinated, vaccine stock levels including buffer stock, wastage rates, any proposed changes in presentation or minimum co-financing levels and vaccines received. <i>Con el objetivo de preparar la compra anual de vacunas, País deberá presentar la siguiente información en el mes de mayo de cada año: número de niños que serán vacunados, niveles de almacenamiento de vacunas, incluyendo los fondos de emergencia, tasas de desperdicio y cualquier cambio propuesto en la presentación o en los niveles mínimos de cofinanciamiento y en las vacunas recibidas.</i>	May <i>Mayo</i>
In accordance with applicable Gavi processes, Country shall report on programmatic and financial performance. <i>En conformidad con los procesos aplicables de Gavi, País deberá informar sobre el desempeño programático y financiero.</i>	To be agreed with Secretariat <i>Deberá acordarse con la Secretaría</i>

**17. Financial clarifications:** Not applicable

*Precisiones financieras: No es aplicable*

**18. Other conditions:** Not applicable

*Otras condiciones: No es aplicable*

Due to unprecedented demand for IPV and the challenges to scale up production capacities, the global IPV supply is highly constrained and is unlikely to meet all country requirements in the short term. As a consequence, the actual product presentation and number of doses shipped may differ from the amounts specified in this Decision Letter. In order to mitigate these circumstances, you are strongly encouraged to optimally manage available supply and follow recommendations and guidelines from WHO and UNICEF to reduce vaccine wastage.

<sup>4</sup> This is the amount that Gavi has approved.

*Debido a la demanda sin precedentes de la VPI y a los problemas para incrementar la capacidad de producción, el suministro mundial de VPI es muy limitado y es poco probable que cumpla con todos los requisitos del país a corto plazo. En consecuencia, la presentación del producto y el número real de dosis enviadas podría ser distinto al de las cantidades indicadas en esta Carta de Decisión. Para atenuar estas circunstancias, se le anima encarecidamente a gestionar de manera óptima los suministros disponibles y a seguir las recomendaciones y directrices de la OMS y UNICEF para reducir el desperdicio de vacunas.*

Signed by,  
**On behalf of Gavi**  
*Firmado,*  
*En representación de Gavi*



Hind Khatib-Othman  
Managing Director, Country Programmes  
25 November 2016  
*Directora Ejecutiva de Programas en los Países*  
*25 Noviembre 2016*

**Decision Letter**  
**Honduras Support for Injection safety devices**

*Carta de Decisión: Apoyo para los dispositivos de inyección seguros a Honduras*

**This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.**

*En la presente Carta de Decisión se exponen los Términos del Programa*

1. <b>Country:</b> Honduras <i>País</i>		
2. <b>Grant number:</b> 17-HND-32a-X <i>Número de subvención:</i>		
3. <b>Date of Decision Letter:</b> 25/11/2016 <i>Fecha de Carta de Decisión:</i>		
4. <b>Date of the Partnership Framework Agreement:</b> 25/05/2013 <i>Fecha del Acuerdo Marco de Alianza:</i>		
5. <b>Programme title:</b> Injection safety devices <i>Título del programa: Dispositivos de inyección seguros</i>		
6. <b>Programme duration<sup>5</sup>:</b> 2017 <i>Duración del programa:</i>		
7. <b>Programme budget (indicative):</b> (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable) <i>Presupuesto del programa (indicativo) (sujeto a las condiciones del Acuerdo Marco de Asociación, si se aplica):</i>		
	<b>2017</b>	<b>Total<sup>6</sup></b>
<b>Programme Budget (US\$)</b> <i>Presupuesto del Programa (US\$)</i>	11,000	<b>11,000</b>
8. <b>Indicative annual amounts:</b> (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable) <sup>7</sup> <i>Montos anuales indicativos (sujetos a las condiciones del Acuerdo Marco de Alianza):</i>		
<b>TOTAL injection safety devices to be purchased with Gavi funds in each year</b> <i>TOTAL de los dispositivos de inyección seguros que se comprarán cada año con fondos de Gavi</i>		<b>2017</b>
Number of AD syringes <i>Número de jeringas autodesactivables (AD)</i>		211,500
Number of safety boxes <i>Número de cajas de seguridad</i>		2,350
<b>Annual Amounts for injection safety devices for all Gavi vaccines (US\$)</b> <i>Cantidad anual de dispositivos de inyección seguros para todas las vacunas de Gavi (US\$)</i>		<b>US\$ 11,000</b>
<b>Injection safety devices to be purchased with Gavi funds in each year, by type of support</b> <i>Dispositivos de inyección seguros que se comprarán cada año con fondos de Gavi, por tipo de ayuda</i>		
<b>New Vaccine Support (NVS), Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID,Routine</b> <i>Apoyo para vacunas nuevas (AVN), Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID,Routine</i>		<b>2017</b>
Number of AD syringes <i>Número de jeringas autodesactivables (AD)</i>		211,500
Number of safety boxes <i>Número de cajas de seguridad</i>		2,350
<b>Annual Amounts for injection safety devices for Vaccine (US\$)</b> <i>Cantidad anual de dispositivos de inyección seguros por Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID,Routine de vacuna (US\$)</i>		<b>US\$ 11,000</b>
9. <b>Procurement agency:</b> PAHO <i>Organismo de adquisición: OPS</i>		

<sup>5</sup> This is the entire duration of the programme. *Esta es toda la duración del Programa*

<sup>6</sup> This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the Programme.

<sup>7</sup> This is the amount that Gavi has approved. *Este es el monto aprobado por Gavi.*

**10. Self-procurement:** Not applicable  
*Adquisición por cuenta propia: No es aplicable*

**11. Co-financing obligations:** Co-financing requirements are listed in the relevant vaccine Decision Letter.  
*Obligaciones de cofinanciamiento: Los requisitos de cofinanciación figuran en la carta de decisión de la vacuna pertinente.*

Signed by,  
**On behalf of Gavi**  
*Firmado,*  
*En representación de Gavi*



Hind Khatib-Othman  
Managing Director, Country Programmes  
25 November 2016  
*Directora Ejecutiva de Programas en los Países*  
*25 Noviembre 2016*

**Decision Letter  
Honduras – Health Systems Strengthening**

*Carta de Decisión: Honduras - Fortalecimiento de los Sistemas de Salud (FSS)*

This Decision Letter forms part of the PFA and together with the PFA sets out the Programme Terms of the Programme. Any term used in this Decision Letter but not defined shall have the meaning given to such term in the PFA.

*La presente Carta de Decisión forma parte del Acuerdo Marco de Asociación (AMA) y, junto con el AMA, fija los términos programáticos. Todo término empleado en esta Carta de Decisión, pero que no haya sido definido, tendrá el significado que se le haya atribuido al término en cuestión en el AMA.*

<p><b>1. Country: Honduras</b> <i>País</i></p>
<p><b>2. Programme payment grant number: 1516-HND-10a-Y</b> <i>Número de subvención:</i> <b>Performance payment grant number: 16-HND-10e-Y</b> <i>Número de subvención del pago por desempeño:</i></p>
<p><b>3. Date of decision letter: 25/11/ 2016</b> <i>Fecha de carta de decisión:</i></p>
<p><b>4. Date of the partnership framework agreement: 15/05/2013</b> <i>Fecha del acuerdo marco de asociación:</i></p>
<p><b>5. Programme: Health Systems Strengthening (HSS)</b> <i>Programa: Fortalecimiento de los Sistemas de Salud (FSS)</i></p> <p>For further information about the Programme please refer to:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gavi HSS guidelines and HSS application form available by contacting your Gavi country manager;</li> <li>• Country’s approved grant proposal together with any responses to the HSS independent review committee (IRC’s) request for clarifications;</li> <li>• The workplan and budget document circulated by email [date] describing the expected Programme Activities and Programme Budget as at the Date of the Decision Letter.</li> </ul> <p><i>Para más información, sírvase consultar:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>las directrices de Gavi sobre FSS y el formulario de solicitud de FSS, disponibles a través de su responsable de país de Gavi;</i></li> <li>• <i>la propuesta aprobada de subvención del país, junto con toda respuesta que haya habido a la solicitud de aclaraciones por parte del Comité de Examen Independiente del FSS;</i></li> <li>• <i>El documento relativo al plan de trabajo y el presupuesto distribuido por correo electrónico (fecha) en el que se exponen las actividades programáticas y el presupuesto por programa previstos a fecha de la Carta de Decisión.</i></li> </ul>
<p><b>6. Gavi performance based funding</b></p> <p>The Programme shall be subject to Gavi’s performance-based funding (PBF). Under this, the HSS support will be split into two payments: the programmed payment (based on implementation of the Programme) and the performance payment (based on improvements in immunisation outcomes). This means that in the first year, Country will receive 100% of the year one annual amount, as an upfront payment. After year one, countries will receive 80% of the annual amount, based on implementation of the grant. Note that countries whose total grant budget would fall below US\$3 million are exempt from this 80% rule.</p> <p><i>El Programa estará sujeto a la política de Gavi de financiamiento basado en el rendimiento. En virtud de ello el apoyo al FSS se dividirá en dos pagos: el pago programado (basado en la ejecución del Programa) y el pago basado en el rendimiento (es decir, según hayan mejorado los resultados de la inmunización). Esto significa que, en el primer año, el País recibirá el 100% del monto anual del primer año, como pago por adelantado. Después del primer año, los países recibirán el 80% del monto anual, en función de la ejecución de la subvención. Téngase en cuenta que los países que han presentado un presupuesto total de la subvención inferior a US\$ 3 millones quedan exceptuados de esta regla del 80%.</i></p>

Country will have the opportunity to receive payments beyond the programme budget amount, for exceptional performance. Such performance payments will be based on performance on immunisation outcome indicators. For any given year, the programmed payment and performance payment may total up to 150% of the country year one annual amount (upfront investment).

*En caso de haber alcanzado un desempeño excepcional para los mismos resultados de inmunización, el País tendrá la oportunidad recibir pagos adicionales al monto presupuestado para el programa. El pago máximo programado más el pago por desempeño puede llegar al 150% del límite máximo correspondiente al País (pago por adelantado).*

Performance payments for a given year will be made the following year, based on performance of the indicators listed and data verification.

Los pagos por desempeño correspondientes a un año concreto se efectuarán el año siguiente, basándose en el rendimiento de los indicadores enumerados y en la verificación de datos.

**Gavi calculation of performance payments for 2015 achievements – TOTALS:**

*Cálculo de Gavi de los pagos por desempeño por los logros de 2015– TOTALES:*

Given that Country's DTP3 coverage was **below 90%** at baseline, which is defined as the year prior to the first year of HSS grant implementation, and based on WHO/UNICEF estimates, Country will be rewarded for improving coverage with:

- \$30 per additional child immunised with DTP3, if DTP3 coverage increases and
- \$30 per additional child immunised with first dose of measles containing vaccine, if measles coverage increases.

*Si la cobertura fue inferior al 90% de la base de referencia, entendiéndose por tal el año anterior al primer año de la implementación de la ayuda FSS, según las estimaciones de OMS/UNICEF, el País será recompensado por mejorar la cobertura con:*

- US\$30 por cada niño adicional vacunado con DTP3, si incrementa la cobertura de DTP3, y
- US\$ 30 por cada niño inmunizado con una primera dosis de la vacuna contra el sarampión, si aumenta la cobertura del sarampión.

Countries with DTP3 coverage < 90% at baseline <i>Países con cobertura de la DTP3 &lt; 90% de la base de referencia</i>					TOTAL Performance payment to the country  <i>TOTAL Pago al país por desempeño</i>
Reported DTP3 coverage (WUENIC) at baseline  <i>Cobertura comunicada de la DTP3 (WUENIC) en la base de referencia</i>	Eligibility for DTP3 performance payment  <i>Condiciones requeridas para el pago por desempeño de la DTP3</i>	Amount of DTP3 performance payment (US\$)  <i>Importe del pago por desempeño de la DTP3 (US\$)</i>	Eligibility for MCV1 performance payment  <i>Condiciones requeridas para el pago por desempeño de la MCV1</i>	Amount of MCV1 performance payment (US\$)  <i>Importe del pago por desempeño de la MCV1 (US\$)</i>	
< 90%	Reúne las condiciones	44,280	No reúne las condiciones	0	44,280

Should Honduras wish to request the full details of the calculation method leading to the TOTAL amount of the performance payment, please contact Mr Homero Hernandez at [hhernandez@gavi.org](mailto:hhernandez@gavi.org)

*Si el Honduras desea solicitar información detallada sobre el método de cálculo para la obtención del importe TOTAL del pago por desempeño, sírvase contactar Homero Hernandez at [hhernandez@gavi.org](mailto:hhernandez@gavi.org)*

**7. Programme duration<sup>8</sup>:** 2015 to 2016

*Duración del programa:*

**8. Programme budget:** This is the amount of an estimated multi-year budget endorsed by Gavi under the Programme.

*Presupuesto del programa: Este es el importe de una estimación de presupuesto multianual aprobada por Gavi en virtud del Programa.*

Note that with PBF, annual disbursements may be more or less than these endorsed amounts after the first year.

*Sírvase observar que con el pago por desempeño los desembolsos anuales puede ser mayor o menor que los importes autorizados después del primero año.*

Programme year <i>Año del programa</i>	2015	2016	Total
<b>Programme budget (US\$)</b> <i>Presupuesto del programa (US\$)</i>	3,439,311	2,011,624	5,450,935
<b>Performance Payment (US\$)</b> <i>Pago por Desempeño (US\$)</i>		44,280	44,280

**9. Annual amounts:** This is the estimated annual amount Gavi has approved to be disbursed under the Programme. The Country acknowledges that:

- (a) a proportion of the Annual Amount may be disbursed directly to an agreed implementing agency, such as WHO and UNICEF, rather than to the Country; and
- (b) each Annual Amount may be disbursed in a number of tranches at quarterly or six-monthly intervals.

*Importes anuales: Este es el importe anual estimado cuyo desembolso ha sido aprobado por Gavi en virtud del Programa. El país acepta que:*

- (a) un porcentaje del importe anual pueda desembolsarse directamente al organismo que se haya acordado como encargado de la ejecución, como la OMS o UNICEF, y no al país; y
- (b) cada importe anual puede desembolsarse en una serie de tramos con un intervalo trimestral o semestral.

Programme year <i>Año del programa</i>	2015	2016
Annual amount (\$US) <i>Importe anual (\$US)</i>	3,439,311	2,011,624
<b>Performance payment</b> <i>Pago por desempeño (\$US)</i>		44,280

**10. Outstanding comments/clarifications:** Not applicable

*Observaciones/aclaraciones destacadas: No corresponde*

**11. Documents to be delivered for future HSS cash disbursements:**

*Documentos que deben presentarse para futuros pagos en efectivo destinados al FSS:*

The Country shall deliver the following documents by the specified due dates as part of the conditions for approval and disbursements of the future annual amounts.

*El País deberá presentar los siguientes documentos en las fechas establecidas como parte de las condiciones de aprobación y desembolso de los montos anuales futuros*

Reports and other information <i>Informes y otras informaciones</i>	Due dates <i>Fecha límite de recepción</i>
In accordance with applicable Gavi processes, Country shall report on programmatic and financial performance on all aspects including PBF. <i>En conformidad con los procesos aplicables de Gavi, País informará sobre el desempeño programático y financiero en relación con todos los aspectos, incluida la financiación ligada al desempeño (PBF, por sus siglas en inglés).</i>	15 May/Mayo 2017
Interim unaudited financial reports. Unless stated otherwise in the existing Aide Memoire between Gavi and the Country, the Country shall deliver interim unaudited financial reports on the HSS cash support no later than 45 days after	15 February /Febrero and 15 August

<sup>8</sup> This is the entire duration of the programme. *Esta es toda la duración del Programa*

<p>the end of each 6-month reporting period (15 February for the period covering 1 July – 31 December and 15 August for the period covering 1 January – 30 June). Failure to submit timely reports may affect future funding.</p> <p><i>Informes financieros provisionales no auditados. Salvo disposición contraria en los acuerdos existentes (por ejemplo, el aide-mémoire entre Gavi y el País), el país deberá presentar informes financieros provisionales sobre el apoyo financiero al FSS dentro de los 45 días posteriores a la finalización de cada periodo de informe de seis meses (15 de febrero para el periodo que abarca del 1 de julio al 31 de diciembre, y 15 de agosto para el periodo del 1 de enero al 30 de junio). No presentar dichos informes podría afectar desembolsos futuros.</i></p>	<p>/Agosto</p>
<p><b>12. Other conditions: The following terms and conditions shall apply to the Programme.</b></p> <p><i>Otras condiciones: Los siguientes términos y condiciones se aplicarán al programa.</i></p> <p>Any requested adjustments to the Annual Amounts will be subject to Gavi approval. It is essential that Country's Health Sector Coordination Committee (or its equivalent) be involved with this process in both its technical process function and its support during implementation and monitoring of the Programme. Utilisation of Gavi support stated in this letter will be subject to performance monitoring.</p> <p><i>Todo ajuste solicitado de los importes anuales estará sujeto a la aprobación de Gavi. Es fundamental que el Comité de Coordinación del Sector de la Salud del país (o su equivalente) se implique en este proceso, tanto en su función de proceso técnico, como en lo relativo al apoyo durante la ejecución y la supervisión del Programa. La utilización del apoyo de Gavi que se indica en esta carta estará sujeta a la evaluación del desempeño.</i></p> <p>If the bank account information most recently provided to Gavi has changed or changes prior to disbursement, the country will need to complete a bank account information form. Please contact <a href="mailto:gavihss@gavi.org">gavihss@gavi.org</a> for the form.</p> <p><i>Si la información más reciente proporcionada a Gavi sobre la cuenta bancaria ha cambiado, o si ha habido cambios previos al desembolso, el país tendrá que cumplimentar un formulario de información sobre la cuenta bancaria. Sírvase contactar <a href="mailto:gavihss@gavi.org">gavihss@gavi.org</a> para obtener el formulario.</i></p> <p>If the bank account information most recently provided to Gavi has changed or changes prior to disbursement, the country will need to complete a bank account information form. Please contact <a href="mailto:gavihss@gavi.org">gavihss@gavi.org</a> for the form.</p> <p><i>Si la información más reciente proporcionada a Gavi sobre la cuenta bancaria ha cambiado, o si ha habido cambios previos al desembolso, el país tendrá que cumplimentar un formulario de información sobre la cuenta bancaria. Sírvase contactar <a href="mailto:gavihss@gavi.org">gavihss@gavi.org</a> para obtener el formulario.</i></p>	

Signed by,  
**On behalf of Gavi**  
 Firmado,  
 En representación de Gavi



Hind Khatib-Othman  
 Managing Director, Country Programmes  
 25 November 2016  
 Directora Ejecutiva de Programas en los Países  
 25 Noviembre 2016

Tras las deliberaciones, los Directores Gerentes han formulado la siguiente

- Recomendación al Presidente Ejecutivo:

Programa	Recomendación	Período	Monto indicativo que pagará Gavi
NVS – VPI	Renovación	2017	US\$ 443.000
FSS – Pago por desempeño	Reúne las condiciones	2016	US\$ 44.280

- Aprobación excepcional del pago por desempeño en función de los datos revisados del Formulario de informe conjunto OMS/UNICEF (JRF) publicado por la OPS en el boletín de septiembre de 2016, y debido al hecho de que Honduras está en etapa de transición.

**Puntos de acción para la Secretaría de Gavi:**

- 1) Antes de proceder al desembolso del pago por desempeño, el país deberá entregar al Responsable Sénior de País un presupuesto con el detalle de la utilización de los U\$S 44.280

Necesidades prioritarias y acciones estratégicas	Cronograma asociado para finalización de las acciones	¿Se requiere para ello apoyo técnico? * [si/no] En caso de respuesta afirmativa, indique el tipo de apoyo necesario
Aprobación por parte del Panel de Examen de Alto Nivel la excepcionalidad para el país en cuanto a la extensión del tiempo a diciembre 2017 para la ejecución del 100% de la subvención.	Tercer Trimestre 2016	No requiere apoyo técnico
Fortalecer la administración de la subvención FSS en la OPS/OMS, relacionado con los siguientes temas: recurso humano, plan de desembolsos, ejecución directa, monitoreo de ejecución financiera, generación de reportes detallados, excepcionalidad para el desembolso del 100% de los fondos por carta de acuerdo y aumento de delegación de autoridad para el desarrollo de actividades en el proyecto.	Tercer Trimestre 2016	No requiere apoyo técnico
Desarrollar un proceso de autoevaluación, control y seguimiento en las unidades ejecutoras con petición y rendición de cuentas por parte del nivel superior apoyado por las instancias técnico-administrativa coordinadoras (DGRISS y UAFCE).	Tercer Trimestre 2016	Apoyo técnico de UPEG, UTGP y OPS/OMS
Identificación de alternativas o estructura para la gestión efectiva del Proyecto en la SESAL.	Tercer Trimestre 2016	Secretaria de Estado en el Despacho de Salud, DGRISS, UAFCE, UPEG, UTGP y OPS/OMS.
Modificar los datos de denominadores de los indicadores del Formulario Conjunto OMS-UNICEF 2015, de acuerdo a los datos de población del Censo 2013 del INE, para el	Septiembre 2016	PAI y OPS/OMS

acceso al Premio Gavi por altas coberturas de vacunación.		
Priorizar a nivel político la definición oficial del Programa Ampliado de Inmunización en la estructura organizativa de la SESAL	Cuarto trimestre 2016	Secretaria de Estado en el Despacho de Salud y UPEG
Garantizar las funciones exclusivas del personal técnico-administrativo del Proyecto FSS-Gavi.	Septiembre 2016-diciembre 2017	DGRISS, UAFCE y OPS/OMS
Solicitud de apoyo técnico al proceso de la introducción de la vacuna VPH en componentes críticos.	30 de noviembre 2016	PAI, OPS/OMS y Gavi