



República de Honduras



Secretaría de Salud

Sub Secretaría de Riesgos Poblacionales
Dirección General de Promoción de la Salud
Departamento de ITS/VIH/SIDA

Medición del Gasto en Sida “MEGAS 2009”

Honduras



ONUSIDA
PROGRAMA CONJUNTO DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE EL VIH/SIDA

ACNUR
UNICEF
PMA
PNUD
UNFPA
ONUD
OIT
UNESCO
OMS
BANCO MUNDIAL

AUTORIDADES DE LA SECRETARÍA DE SALUD

Dr. Arturo Bendaña Pinel

Secretario de Estado en los Despachos de Salud

Dra. Yolany Batres

Sub-Secretaría de Redes de Servicio

Licda. Mirian Yolanda Paz

Sub-Secretaría de Riesgos Poblaciones

Dr. Javier Rodolfo Pastor

Sub-Secretario de Política Sectorial

Dra. Roxana Araujo

Directora General de Vigilancia de la Salud

Dr. Enrique Sabillón

Director General de Regulaciones Sanitaria

Dr. Mario René Nájera Sabillón

Director General de Promoción de la Salud

Dr. Héctor Galindo Castellanos

Jefe Departamento de ITS/VIH/SIDA

VALIDACIÓN TÉCNICA

Dr. Héctor Galindo Castellanos

Licda. Jessica Portillo

Licda. Andersy Moncada

Licda. Tomasa Sierra

Dra. Mary Ann Seday

Licda. Marínela Rubio Rodríguez

Consultora estudio MEGAS 2009, Honduras.

SIGLAS

AF	Agente Financiero
APV	Asesoramiento y Prueba Voluntaria
ARV	Antirretroviral
BM	Banco Mundial
CAI	Centro de Atención Integral
CCC	Comunicación para el Cambio de Comportamiento
CESAMO	Centro de Salud con Médico
CESAR	Centro de Salud Rural
CGS	Categoría del Gasto en Sida
CLIPER	Clínica periférica de emergencia
Dx	Diagnóstico
ECVC	Encuesta centroamericana de vigilancia del comportamiento sexual de VIH e ITS.
ERP	Estrategia para la Reducción de la Pobreza
FF	Fuentes de Financiamiento
FFAA	Fuerzas Armadas
FM	Fondo Mundial
FOROSIDA	Foro Nacional del Sida
FP	Factores de producción
HNV	Niñez Huérfana y Vulnerable
HSH	Hombres que tienen Sexo con otros Hombres
IDH	Índice de Desarrollo Humano

IHNFA	Instituto Hondureño de la Niñez y la Familia
IHSS	Instituto Hondureño de Seguridad Social
INE	Instituto Nacional de Estadísticas
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
MECP	Mujeres Embarazadas en Control Prenatal
MEGAS	Medición del Gasto en Sida
NASA	National AIDS spending Assesment
ONG	Organización No Gubernamental
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
PB	Población Beneficiaria
PENSIDA	Plan Estratégico Nacional de Respuesta al VIH y Sida
PS	Prestadores de Servicio
PTMH	Prevención de la Transmisión del VIH y la Sífilis de Madre a Hijo/a.
PVIH	Persona con VIH
SCN	Sistema de Cuentas Nacionales
SIDA	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
SSR	Salud Sexual Reproductiva
TARGA	Terapia antirretroviral de gran actividad
TAR	Terapia Antirretroviral
TS	Trabajadoras del Sexo
TTT	Travestis, Transgénero y Transexuales
UNDAF	Marco del Sistema de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas

UNGASS	Asamblea General Extraordinaria de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
UNICEF	Organización de las Naciones Unidas para la Infancia
USAID	Agencia Interamericana de Desarrollo de los Estados Unidos de América.
US	Unidad de Salud
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana

ÍNDICE

Resumen ejecutivo

1. Perfil del país	1
1.1 Perfil socio económico	1
1.2 Perfil del sistema de salud	4
1.3 Perfil de la epidemia de VIH	4
2. Marco conceptual.....	6
3. Metodología.....	7
3.1 Antecedentes	7
3.2 Misión preparatoria	7
3.3 Recolección de datos	8
3.4 Procesamiento de datos	9
3.5 Formación	11
4 Resultados	12
4.1 Fuentes financieras.....	13
4.2 Fondos internacionales.....	15
4.2.1 Fuentes de financiamiento por agencias multilaterales.....	15
4.2.2 Fuentes de financiamiento por agencias bilaterales.....	16
4.2.3 Fuentes de financiamiento por fondos privados.....	17
4.3 Gastos desde la perspectiva de los factores de producción.....	18

4.3.1	Renta de trabajo.....	19
4.3.2	Suministros.....	20
4.3.3	Servicios.....	20
4.3.4	Gastos de capital.....	21
4.4	Poblaciones beneficiarias.....	22
4.5	Categorías del gasto.....	26
4.5.1	Prevención.....	26
4.5.2	Atención y tratamiento.....	29
4.5.3	Huérfanos (as) y niños (as) vulnerables.....	32
4.5.4	Gestión y administración de programas.....	32
4.5.5	Recursos humanos.....	33
4.5.6	Entorno favorable.....	33
4.5.7	Investigación relacionada con el VIH.....	34
5	Conclusiones.....	35
6	Debilidades y limitantes	36
7	Fortalezas.....	37
8	Sugerencias y próximos pasos.....	37
9	Bibliografía.....	38
10	Anexos.....	39

Cuadros

10.1 Comparativo MEGAS-PENSIDA

10.2 Cronograma de trabajo

10.3 Directorio de instituciones participantes

10.4 Listado de participantes en procesos MEGAS 2009

10.5 Conceptos

10.6 Instrucciones para instalación de software

10.7 Formularios para la recolección de información

10.7.1 Formulario fuentes de financiamiento

10.7.2 Formulario funciones y objeto del gasto

10.7.3 Formulario servicios de hospitalización

10.7.4 Encuesta a PVIH

10.7.5 Formulario cuidados ambulatorios centros de atención integral.

10.8 Matrices 2009

- Fuente- agente**
- Agente- proveedor**
- Agente- población beneficiaria**
- Agente-fuente**
- Beneficiario-agente**
- Función-fuente**
- Función-agente**

- Proveedor-agente
- Matrix UNGASS

Tablas

Tabla 1 Resumen de ingresos y egresos nacionales aprobados, vigentes y ejecutado 2009

Tabla 2 Ejecución del gasto de la Secretaría de Salud período: Enero 2009 a Diciembre de 2009

Tabla 3 Gasto en VIH y Sida en Honduras Año 2009

Tabla 4 Fuentes financieras MEGAS, Honduras 2009

Tabla 5 Fuentes financieras, 2009

Tabla 6 Contribuciones multilaterales

Tabla 7 Fuentes de financiamiento bilateral.

Tabla 8 Fuentes de financiamiento privado.

Tabla 9 Gastos desde la perspectiva de los factores de producción relacionadas con las categorías.

Tabla 10 Renta de trabajo

Tabla 11 Suministros

Tabla 12 Servicios administrativos

Tabla 13 Gastos de capital

Tabla 14 Población beneficiaria

Tabla 15 Consolidado por categorías de gasto

Tabla 16 Prevención por categoría de gasto relativo al Sida.

Tabla 17 Atención y tratamiento, inversión por categoría de gasto relativo al Sida.

Tabla 18 TARGA, número de casos por línea de tratamiento

Tabla 19 Huérfanos (as) y niños (as) vulnerables, inversión por categoría de gasto relativo al Sida.

Tabla 20 Gestión y administración de programas, inversión por categoría de gasto relativo al Sida.

Tabla 21 Recursos humanos, inversión por categoría de gasto relativo al Sida

Tabla 22 Entorno favorable, inversión categoría de gasto relativo al Sida

Tabla 23 Investigación relacionada al VIH, inversión en categoría de gasto relativo al Sida.

Resumen Ejecutivo

El seguimiento al gasto en VIH y Sida (MEGAS) para el año 2009, corresponde al compromiso asumido en dar continuidad en la respuesta conjunta de las intervenciones técnicas y financieras que se realizan en el país ante el abordaje del VIH y Sida, se cuenta con estudios anteriores correspondientes a los períodos del 2006 al 2008, actualmente se estableció una ruta crítica y metodológica para elaborar la Medición del Gasto en Sida para el presente período, realizado por la Secretaría de Salud con apoyo de ONUSIDA, desarrollado en un período de cuatro (4) meses de Octubre del 2011 a Febrero del 2012.

Se requirió motivar la participación multisectorial orientada al empoderamiento del proceso con vías a institucionalizar MEGAS y lograr que los actores se apropien de herramientas e instrumentos necesarios para la entrega correcta y oportuna de los datos financieros y técnicos requeridos para MEGAS 2009 y MEGAS 2010.

Al igual que en procesos anteriores las organizaciones donantes, agentes financieros y proveedores de servicios aportaron toda la información relativa a la inversión, áreas de intervención, población beneficiaria y orientación del gasto, cuyo resultado y análisis ha permitido el seguimiento y evaluación de los diferentes sectores involucrados. Coordinando y armonizando la cooperación internacional, involucrando poco a poco a los diferentes sectores en un proceso de rendición de cuentas.

Como resultado del análisis de la información se obtuvo que los recursos que se invirtieron en la respuesta a la epidemia del VIH y Sida en Honduras, para el año 2009, asciendan a un total de L.604,169,000.00

Las fuentes de financiamiento provenientes del sector público aportaron con L.279,369,145.00 (46.2%), de los organismos internacionales con L.252,913,416.00 (41.8%) y del sector privado L.71,886.439.00 (12%)

Se espera que el presente documento proporcione información estratégica de los indicadores nacionales e internacionales que corresponden al área de financiamiento y de los recursos necesarios, datos que conforman una base para la toma de decisiones y definición de las estrategias conjuntas a largo plazo orientadas a fortalecer la respuesta ante el VIH y Sida.

1. Perfil del país

Honduras, para el año 2009 tenía una población de 7,876,662 habitantes, de estos 3,883,194 (49.3%) son hombres y 3,993,468 (50.7%) mujeres. Se estima que de 0 a 14 años representan el 39.3%.

La tasa anual de crecimiento de la población general es 2.15%. La tasa de mortalidad general es 4.6 defunciones por cada 1,000 habitantes y la tasa de natalidad es 28.4 nacimientos por cada 1,000 habitantes

Al nacimiento, la esperanza de vida es de 69.4 años. La mortalidad infantil es de 25 por 1,000 nacidos vivos, y la mortalidad materna es aproximadamente 75 por 100,000 nacidos vivos.¹

1.1. Perfil socio económico²

La economía mundial registró durante el 2009 una contracción del 2.2%, debido a la fuerte crisis económica y financiera que envolvió a la mayoría de los países, en especial las economías avanzadas que registraron elevados niveles de desempleo, desahorro y el estancamiento de la inversión pública y privada.

Aunque la recesión mundial aparenta estar finalizando, la recuperación se perfila moderada, impulsada por el enérgico desempeño de los países asiáticos y por una ligera reactivación en otras regiones.

En la región de América Latina y el Caribe el deterioro del contexto financiero externo creó incertidumbre e indujo a un dinamismo de las exportaciones de bienes, el alza de la inflación y el crecimiento de riesgo de país para el 2009, desató una contracción de las remesas y una menor actividad turística, afectando principalmente a México, Centroamérica y el Caribe, registrando una fuerte caída de la inversión extranjera directa.

¹ Estadísticas y CENSOS Datos de población hasta el 2050.

² Informe de liquidación del presupuesto general de ingresos y egresos de la república, ejecución fiscal 2009, Secretaría de Finanzas, Dirección General de Presupuesto/ República de Honduras.

La Economía Hondureña³

La economía en Honduras, después de pasar por un deterioro generalizado en sus indicadores en el 2008, se registró una contracción económica derivada del debilitamiento tanto de la demanda externa, como de la demanda nacional, influenciada por la crisis mundial y la situación política que afrontó el país en el segundo semestre del año.

Durante el 2009, la demanda global decreció en 10.7%, debido en parte, al aumento en los niveles de desempleo con la consecuente reducción de los ingresos relacionados con el nivel de remesas, así como, a la pérdida de empleos por efecto del incremento del 60.4% en el salario mínimo a partir del 1 de enero del 2009, estableciendo un salario rural mensual de L.4,055.00 y un urbano de L.5,500.00, el incremento fué superior a la tasa de inflación promedio, resultando un mayor salario real.

Según datos de la encuesta permanente de Hogares del Instituto Nacional de Estadísticas (INE) a mayo 2009, el crecimiento de los desocupados fué de 13.2%, superior en 10.8%, al del 2008, asociado a la desaceleración económica. En consecuencia la insuficiente generación de trabajo no respondió adecuadamente al crecimiento de la oferta laboral.

Las remesas familiares se redujeron 11.8% como consecuencia de la crisis financiera internacional que ha reducido los niveles de desempleo, principalmente en los sectores de construcción y servicios en EUA., en cuanto a las donaciones oficiales estas se redujeron en 22.2%, producto de la suspensión declarada de la ayuda internacional.

Cabe destacar que en el 2009, a pesar de las políticas adoptadas por los organismos internacionales y países amigos el gobierno junto al sector privado, continuaron honrando el servicio de la deuda, con el propósito de no afectar la posición riesgo país y de mantener abiertas las posibilidades de restablecimiento de las relaciones con las instituciones de crédito, una vez que se recupere la economía mundial y se recupere la situación política interna.

Gasto nacional para el 2009

Resumen de ingresos y egresos nacional aprobado, vigente y ejecutado 2009. (Cifras en millones de Lempira)

Para el ejercicio fiscal 2009, el Congreso Nacional aprobó un presupuesto de ingresos por un monto de L.64,029.5 millones, de los cuales L.43,223.4 millones (67.5%) corresponden a ingresos corrientes, L.6,634.0 millones (9.5%) a recursos de capital y L.11,808.3 millones (22.1%) a fuentes financieras.

³ Informe de liquidación del presupuesto general de ingresos y egresos de la república, ejecución fiscal 2009, Secretaría de Finanzas, Dirección General de Presupuesto/ República de Honduras.

Tabla 1

Resumen de ingresos y egresos nacionales aprobados, vigentes y ejecutado 2009 (cifras en millones de Lempiras)

Descripción	Presupuesto aprobado	Presupuesto vigente	Ordenado a devengar	% Ejecutado
INGRESOS	64,029.5	69.223.2	63.723.4	
EGRESOS	64,029.5	76,305.3	70,970.5	93%

Fuente Liquidación presupuestaria 2009/Dirección General de presupuesto Secretaría de Finanzas/ República de Honduras.

Los gastos ejecutados durante el año 2009 representan el 93% del presupuesto vigente.

Gasto en salud para el 2009⁴

Tabla 2

Ejecución del gasto de la Secretaría de Salud período: Enero 2009 a Diciembre de 2009
(Cifras en Lempiras).

Descripción	Presupuesto inicial	Presupuesto vigente	Ordenado a devengar	% Ejecutado
Fondos nacionales	7,627,674,113.00	8,102,625,169.00	8,081,207,505.10	99.7
Fondos externos	1,452,078,933.00	1,732,893,059.90	1,301,373,852.5	75.1
Total fondos	9,079,753,046.00	9,835,518,229.20	9,382,581,357.60	95.4

Fuente Liquidación presupuestaria 2009/Dirección General de presupuesto Secretaría de Finanzas. República de Honduras.

Para el 2009 el total del presupuesto vigente para la Secretaría de Salud fué de L.9,835,518,229.20 de los cuales el gasto de los fondos nacionales representa 99.76 % del presupuesto vigente y los fondos externos con una ejecución del 75.1%.

⁴ Informe de liquidación del presupuesto general de ingresos y egresos de la república, ejecución fiscal 2009, Secretaría de Finanzas, Dirección General de Presupuesto/ República de Honduras

Relación del gasto en salud y la inversión en VIH y Sida en el período anterior, año 2008.

Para el 2008, el gasto en salud fué de L.7,202.1 millones, del cual el 7.5 % correspondió al gasto en Sida y que representó una inversión de L.69.86 por habitante.

En el 2008 se presentó un gasto público en Sida de L.167.5 millones, un gasto privado de L.86.5 millones y un financiamiento externo de L.283.8 millones.⁵

1.2. Perfil del sistema de salud

En el sistema nacional de salud del país la prestación de los servicios se realiza en los centros públicos que ofrece directamente el gobierno a través de la Secretaría de Salud, ofreciendo estos servicios mediante una red de centros de atención en 53 hospitales oficiales, 58 clínicas materno infantiles, 381 centros de salud con médico, 1,031 centros de salud rurales, 4 clínicas periféricas de emergencia y 33 centros de atención integral.⁶

El IHSS ente semiautónomo que presta un servicio privado subsidiado por empleados y trabajadores y beneficia a este segmento de la población al 18%⁷ mediante 2 hospitales, 15 clínicas periféricas, un centro odontológico, un consultorio, un centro de medicina física y rehabilitación y un centro para el adulto mayor. El sector privado cubre el 5% de población y el restante 17% no tiene acceso a ningún servicio de salud.

1.3. Perfil de la epidemia de VIH

Honduras es el segundo país con mayor incidencia de VIH en la región de Centroamérica.

A Junio del 2011, se reportan 21,330 casos de infecciones avanzadas por el VIH, el 57.6% población masculina y el 42.3% población femenina y 8,267 casos VIH asintomáticos. (Falta la notificación del período 2009 al 2011 de La Paz y Ocotepeque).

Los departamentos que presentan el mayor número de casos VIH, son Cortés con 11,189, seguido por Francisco Morazán con 6,319, Atlántida con 2,845 y Yoro con 1,731 casos y los que menor número de casos reportan, Intibucá con 90 y Ocotepeque con 107 casos.

El número de pacientes que han recibido TARGA a Junio del 2011 en total son 10,993, activos 8,018, de estos 7,291 son adultos y 727 son niños.⁸

⁵ Medición del Gasto en Sida, MEGAS 2008/ Secretaría de Salud, Depto. de ITS/VIH/Sida

⁶ Honduras en cifras 2008-2010

⁷ www.ihss.com

⁸ Informe estadístico de la epidemia de VIH en Honduras período 1985-Junio 2011

Prevalencia de VIH en grupos específicos

Prevalencia de VIH en embarazada

Los estudios de 1990 y 1995 en la población de embarazadas que asisten a control prenatal, reportaron una prevalencia de VIH de 3.4% y 4.1% respectivamente. En el estudio centinela de 1998, la prevalencia reportada de VIH fue de 1.4% de un total de 3,241 mujeres en 6 de las 8 regiones sanitarias del país⁹.

Para el año 2004 se encontró una prevalencia del 0.46% de 5,267 mujeres embarazadas captadas en control prenatal. Dicha prevalencia es cercana a la reportada por el programa de prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo o hija.

Trabajadoras sexuales.¹⁰

Los estudios realizados en trabajadoras sexuales para los años 1998 y 2001, reportaron prevalencias del 10% respectivamente. San Pedro Sula es la ciudad donde se presentó mayor prevalencia para el 1998 con el 14.1% y para el 2001 con un 13%.

Hombres que tiene sexo con hombres¹¹

El estudio de 1998 realizado en hombres que tienen sexo con hombres reportó una prevalencia del 7.82% (33/422), el estudio multicéntrico realizado en el año 2001 reportó una prevalencia de 12.98% (37/285), mientras que la Encuesta Centroamericana de Vigilancia del Comportamiento Sexual y prevalencias de VIH e ITS del 2006 (ECVC) reportó una prevalencia de 4.4% (34/828), es importante mencionar que las metodologías utilizadas en los estudios antes mencionados son diferentes, por lo tanto, los resultados no son comparables.

Garífunas¹²

En la población garífuna la prevalencia de VIH según estudio realizado en 1998 fué de 8.4%, mientras que para el 2006 la prevalencia fué de 4.4% (4.8% urbana, 4.2 rural). Lo anterior muestra que la población garífuna es un grupo étnico afectado por el VIH, razón por la cual se han desarrollado acciones focalizadas a la prevención del VIH en esta población

Personas Privadas de libertad¹³

A marzo del 2006, existía un total de 11537 privados de libertad en los 31 centros penales existentes en el país, la última investigación en este grupo se realizó en los años 1998 y 1999, reportando una prevalencia de 6.8%, realizada en un total de 2,095 personas privadas de libertad.

⁹ Perfil epidemiológico de ITS/VIH/Sida en Honduras 2007.pag 25

¹⁰ Perfil epidemiológico de ITS/VIH/Sida en Honduras 2007.pag 29

¹¹ Perfil epidemiológico de ITS/VIH/Sida en Honduras 2007.pag 31, cuadro 11 Estudios de prevalencia del VIH en diferentes grupos de población, Honduras, 1990-2005

¹² Perfil epidemiológico de ITS/VIH/Sida en Honduras 2007.pag 30

¹³ Perfil epidemiológico de ITS/VIH/Sida en Honduras 2007.pag 30

Vigilantes Nocturnos y Camioneros¹⁴

En un único estudio realizado en 1998, las prevalencias encontradas fueron de 0.5% en vigilantes nocturnos y el 1.1% en camioneros.

2.- Marco conceptual MEGAS¹⁵

La “Medición del Gasto en SIDA” (MEGAS) es el conjunto de las actividades de rastreo de flujos de financiamiento y medición de gasto. MEGAS es consistente con los métodos estandarizados, las definiciones y las reglas de contabilidad que se usan en los Sistemas de Cuentas Nacionales (SCN), éstos son aceptados internacionalmente y se apegan a principios financieros públicos aplicados al análisis presupuestario.

Para poder hacer comparaciones internacionales al reportar cualquier año, se reconstruyen transacciones financieras y se registran seis vectores para cada transacción:

- Fuentes de financiamiento (FF)
- Agentes financieros (AF)
- Funciones relacionadas a VIH y Sida (CGS) Categorías de gasto en Sida
- Prestadores de servicios (PS)
- Factores de producción (líneas presupuestarias/objeto del gasto) (FP)
- Poblaciones beneficiarias (PB)

Funciones relacionadas a VIH y Sida (CGS) Categorías de gasto en Sida

Incluyen ocho áreas programáticas:

- Prevención.
- Tratamiento y atención
- Huérfanos y niños vulnerables.
- Fortalecimiento del programa de Sida
- Recursos humanos.
- Mitigación social.
- Desarrollo comunitario y del ambiente para reducir vulnerabilidad
- Investigación asociada a VIH y Sida.

¹⁴ Perfil epidemiológico de ITS/VIH/Sida en Honduras 2007.pag 30 y 31

¹⁵ Cuaderno de trabajo con los métodos, definiciones y procedimientos para la medición de los flujos de financiamiento y gasto nacional en VIH/SIDA. Programa Conjunto de las Naciones Unidas para VIH/SIDA (ONUSIDA.) UNICEF, FONDO GLOBAL, PNUD, UNFPA, UNODC, OIT, UNESCO, OMS y Banco Mundial, 2005.

3 Metodología

3.1 Antecedentes

El seguimiento al gasto en VIH y Sida (MEGAS) para el año 2009, da respuesta al compromiso asumido en dar continuidad con las intervenciones técnicas y financieras que se realizan en el país ante el abordaje del VIH y Sida.

El país cuenta con estudios anteriores correspondientes a los años 2006 al 2008, para el presente período se ha establecido una ruta crítica y metodológica para elaborar la Medición del Gasto en Sida, realizado por la Secretaría de Salud con apoyo de ONUSIDA y desarrollado en un período de cuatro (4) meses de Octubre del 2011 a Febrero del 2012.

El proceso metodológico utilizado en el país apoya la obtención del costeo y de las estimaciones relacionadas a los recursos financieros para proveer acceso universal, cumplimiento de metas del milenio y del Plan Nacional de Salud.

3.2. Misión preparatoria

Propósito del estudio

A corto plazo

- Proveer el indicador No. 1 de UNGASS sobre el gasto.

A largo plazo

- Monitorear la implementación de Plan Estratégico Nacional
- Valorar los avances dirigidos a alcanzar las metas adoptadas internacional, tales como acceso universal a la prevención y tratamiento.
- Brindar evidencia sobre el cumplimiento del principio de adicionalidad requerido por donantes y agencias internacionales.
- Cumplir con otras necesidades de información.

Estrategia de ejecución

La estrategia de ejecución se aplicó en cuatro etapas 1.-la fase de diseño que contempla un protocolo de investigación, 2.-fase de levantamiento de información en campo fortalecida con instrumentos cuantitativos, 3.- fase de procesamiento y análisis de información apoyado por el catálogo de codificación y la base de datos, ambos instrumentos que se utilizan y replican internacionalmente, 4.- fase de entrega final de los informes y de la socialización de los resultados.

3.3 Recolección de datos

Pasada la etapa preparatoria se inició el proceso de la revisión y rediseño de los formularios, que permitió registrar los datos suministrados por las fuentes, agentes y proveedores de servicios, así como la revisión de los cuadros y cuestionarios necesarios para la correcta estimación de los gastos.

La metodología para acceder a la información se realizó mediante una reunión con autoridades superiores de las instituciones identificadas y que se involucraron en el proceso garantizando la participación de técnicos y administradores.

Con las organizaciones que no intervinieron en esta primera etapa se visitaron y fueron apoyados con capacitación individual, acompañamiento y seguimiento vía e-mail y/o teléfono.

En el levantamiento de información el rastreo de los recursos se realizó de arriba hacia abajo, para conseguir el mayor detalle de la información posible, donde los proveedores de los servicios suministraron información de las acciones realizadas y cuáles fueron las poblaciones beneficiarias.

Conforme a las características y naturaleza del estudio se utilizaron los formularios ya diseñados para la recolección de la información y que fueron aplicados en las principales organizaciones cooperantes, instituciones del gobierno y de la sociedad civil.

Las unidades de análisis seleccionadas fueron: organizaciones donantes, agentes financieros y proveedores de servicios.

De las 60 organizaciones e instituciones invitadas, 59 participaron en el proceso brindando información solicitada incluyendo las que no ejecutaron acciones o proyectos en este período.

Los informantes de las unidades de análisis determinados fueron los siguientes:

- 1.- Directores, representantes y coordinadores de las organizaciones invitadas a participar en el proceso de Medición del Gasto en Sida 2009.
- 2.- Personal técnico y administrativo de las organizaciones identificadas para intervenir.
- 3.- Personal administrativo y de salud en las regiones sanitarias departamentales y centros de atención integral.
- 4.- Áreas administrativas y técnicas en el Depto. de ITS/VIH/SIDA, laboratorios y bancos de sangre de la Secretaría de Salud.

5.-PVIH en grupos de auto apoyo.

Los formularios utilizados para la recolección de la información fueron los siguientes:

- Formulario fuentes de financiamiento
- Formulario funciones y objeto del gasto
- Formulario grupos de auto apoyo con PVIH
- Formulario cuidados ambulatorios centros de atención integral.
- Formularios sobre insumos, medicamentos, recursos humanos y estadísticas de los servicios brindados a nivel nacional en los centros de salud (para fines de estimaciones del gasto).

La supervisión del trabajo de campo y el control de la calidad de los datos se realizó simultáneamente, identificando algunos errores de procedimientos y vacíos de información. Lo anterior permitió codificar y elaborar las transacciones con información depurada, para finalizar esta fase de análisis de información y brindar los resultados del presente estudio.

3.4 Procesamiento de datos

Previo al vaciado de datos en la base, se elaboraron las transacciones en Excel, incluyendo la codificación e identificación del doble conteo, así como las estimaciones de cada uno de los servicios.

Aquí se consideran las tres dimensiones fuentes, agentes y proveedores de servicios y de los seis vectores, cada uno de ellos contribuye a cada etapa de producción de NASA.

Base de Datos

La base de datos NASA (National AIDS Spending Assessment), se ha utilizado en este proceso, la cual permitió la salida de datos de la población intervenida y de las áreas de intervención identificadas en el proceso, asimismo se obtendrán en el cruce de los 6 vectores:

- Fuente – agente
- Fuente- función
- Agente- proveedor
- Agente-función
- Agente- fuente

- Agente- población beneficiaria
- Proveedor- factor de producción
- Proveedor-población beneficiaria
- Proveedor- función
- Función-factor de producción
- Función-población beneficiaria.
- Función-agente
- Función-fuente
- Función-proveedor
- Beneficiario-agente
- Beneficiario-función
- Beneficiario-proveedor de servicios
- Factor de producción-función
- Factor de producción-proveedor de servicios
- Matrix UNGASS

Análisis e interpretación de datos

Se realizó la interpretación de los resultados en el marco de la respuesta nacional y la situación epidemiológica del VIH y Sida en el país con relación a las inversiones realizadas por cada sector, considerando los seis (6) vectores identificados con salidas conteniendo cruces de información que permiten a los usuarios tener datos relacionados con cada vector, así como la salida de datos que apoya con información pertinente a UNGASS.

3.5 Formación

En la formación del recurso humano se consideraron los siguientes niveles de intervención:

- 1.- Directores, representantes y coordinadores de las organizaciones invitadas a participar en el proceso de Medición del Gasto en Sida 2009.
- 2.- Personal técnico y administrativo de las organizaciones identificadas para intervenir.

En el proceso de inducción y capacitación, se realizó una reunión con directores y representantes de organizaciones.

El objetivo general fue involucrar a los diferentes actores en la implementación de la Medición del Gasto en Sida (MEGAS 2009) y a corto plazo lograr socializar los resultados de MEGAS 2007 y MEGAS 2008 con las organizaciones que trabajan en la lucha contra el VIH y Sida.

Se requirió motivar la participación multisectorial orientada a que se empoderen del proceso con vías a institucionalizar MEGAS y lograr que los actores se apropien de herramientas e instrumentos necesarios para la entrega correcta y oportuna de los datos financieros y técnicos requeridos, concertar la participación de técnicos y administrativos para obtener la mayor cantidad de información requerida.

Nueve (9) jornadas de trabajo se desarrollaron con coordinadores técnicos y administradores /contadores, incluyendo al Departamento de ITS/VIH/SIDA capacitando un total de 50 personas.

Se realizó también la entrega de los instrumentos necesarios para la obtención correcta y oportuna de los datos requeridos para establecer MEGAS 2009.

Al término de la jornada de capacitación se dan dos (2) procesos simultáneos, el seguimiento a la obtención de la información con las instituciones al que su personal ya ha sido capacitado y el inicio del proceso de solicitud de la información a aquellas organizaciones que no fueron capacitadas.

Estas organizaciones han sido apoyadas con formularios, catálogo NASA y asistencia técnica en los casos que lo requirieron y a solicitud de las organizaciones visitas para dar apoyo técnico en la conformación de la información.

4 Resultados

Gasto en VIH y Sida en Honduras, Año 2009.

Tabla No. 3
Gasto en VIH y Sida en Honduras Año 2009

Indicador	Lempiras	%
Gasto nacional	64,029.5	
Gasto en salud	9,382.5	
Gasto en VIH y Sida	604.1	
Gasto en VIH y Sida / Gasto en salud		6.4%
Gasto por habitante	\$4.06	
Gasto público en VIH	279.3	
Gasto privado en VIH	71.9	
Gasto con financiamiento externo en VIH	252.9	

Fuente Estudio MEGAS 2009, Honduras.

El gasto en salud para el 2009, es de L. 9,382.5 millones de estos el 6.4 % representa el gasto realizado en VIH y Sida. El gasto por habitante en relación al gasto total en VIH y Sida es de \$ 4.06 (L.76.70) por habitante.

Datos obtenidos a partir de las salidas de información de las matrices derivadas de los seis vectores objeto de análisis nos presentan un total de inversión en VIH/Sida para el año 2009 de L. 604 169,000.00 (Seiscientos cuatro millones ciento sesenta y nueve Lempiras exactos)

4.1 Fuente de financiamiento.

Tabla 4

Fuentes financieras MEGAS 2009, Honduras.

Fuente de financiamiento	2009		
	Monto (Lempiras)	Porcentaje	% en relación al gasto en VIH y Sida
Gobierno de los Estados Unidos de América	46379,037.00	64.3%	7.7%
Gobierno de Canadá	18322,185.00	25.4%	3.0%
Gobierno de España	4181,719.00	5.8%	0.7%
Gobierno de Suecia	2699,525.00	3.7%	0.4%
Gobierno de Noruega	545,907.00	0.8%	0.1%
Bilaterales	72128,373.00	100.0%	11.9%
Organizaciones sin fines de lucro	12103,371.00		2.0%
FONDO GLOBAL	144889,630.00	85.9%	24.0%
ONUSIDA	11442,637.00	6.8%	1.9%
UNFPA	9694,155.00	5.7%	1.6%
OTRAS	2655,250.00	1.6%	0.4%
MULTILATERALES	168681,672.00	100.0%	27.9%
Fondos extranjeros	252913,416.00		41.8%
Fondo de los hogares	58205,553.00	81.0%	9.6%
Fuentes privadas de financiación	4945,696.00	7.0%	0.8%
Organizaciones sin fines de lucro	8735,190.00	12.0%	1.5%
Fondos privados	71886,439.00	100.0%	12.0%
Gobierno central	262084,707.00	93.8%	43.4%
Fondos de la seguridad social*	16698,438.00	6.0%	2.8%
Gobierno municipal	586,000.00	0.2%	0.1%
Fondos públicos	279369,145.00	100.0%	46.2%
Gasto total	604169,000.00		100.0%

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras.

* En los fondos de seguridad social solamente se incluyen los fondos invertidos por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) donde se han centralizado las aportaciones del trabajador, empleador y gobierno.

Fuentes de Financiamiento

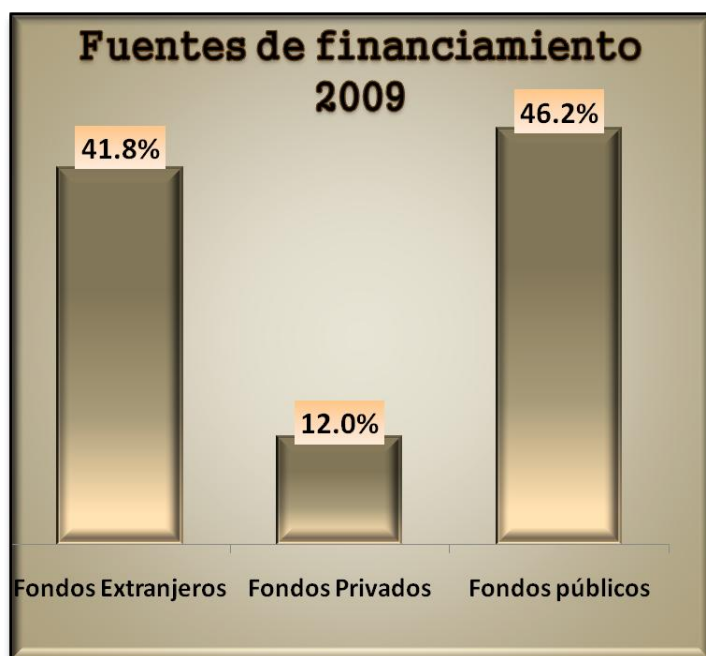
Las fuentes de financiamiento son entidades o fondos comunes que compradores, proveedores de servicios de intermediación financiera o agentes de pago explotan o utilizan como formas de movilización para financiar servicios relacionados con el VIH.

Tabla 5
Fuentes financieras, MEGAS 2009, Honduras.

Fuentes financieras	Monto en millones de Lempiras	%
Fondos internacionales	252.9	41.8%
Fondos privados	71.9	12.0%
Fondos públicos	279.3	46.2%
TOTAL GASTO	604.1	100.0%

Fuente Estudio MEGAS 2009, Honduras.

Grafica No. 1



En la Medición del Gasto en Sida en Honduras para el 2009, las fuentes de financiamiento alcanzan L.604.1 millones, de los cuales L.252.9 millones (41.8%) corresponden a fondos extranjeros, L.71.9 millones (12%) a fondos privados y L.279.3 millones (46.2%) a fondos públicos.

Fuente: Tabla No 5 Fuentes financieras, MEGAS 2009, Honduras

4.2 Fondos internacionales

4.2.1 Fuentes de financiamiento por agencias multilaterales

El financiamiento multilateral proviene de organizaciones, instituciones internacionales públicas o privadas que reciben contribuciones de países donantes y otras fuentes, dichas asignaciones normalmente están orientadas a dar asistencia.

Tabla 6.- Contribuciones multilaterales, MEGAS 2009, Honduras.

Fuente de financiamiento	Monto (Lempiras)	%	% en relación al total de gasto en VIH y Sida
FONDO GLOBAL	144889,630.00	85.9%	
ONUSIDA	11442,637.00	6.8%	
UNFPA	9694,155.00	5.7%	
OTRAS	2655,250.00	1.6%	
Multilaterales	168681,672.00	100.0%	
Total gasto VIH y Sida	604169,000.00		27.9%

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras

Los fondos provenientes de fuentes de financiación por agencias multilaterales L.168.7 millones, representan el 27.9 % del total de la inversión en VIH y Sida en el país.

Grafica No. 2



Fuente: Tabla No 6 Contribuciones multilaterales, MEGAS 2009, Honduras

Del total de fondos financiados por agencias multilaterales L.144.9 millones (85.9 %) es inversión a través de Fondo Global; L.11.4 millones (6.8%) por ONUSIDA, L.9.7 millones (5.7%) por UNFPA y otros multilaterales L.2.6 millones (1.6%).

4.2.2 Fuentes de financiamiento por agencias bilaterales

El financiamiento bilateral es la asignación como subvención o cooperación económica no reembolsable que suministran los países de ingresos altos, en Honduras las agencias bilaterales aportaron L. 72.1 millones que representa el 11.9% del total de la inversión en VIH y Sida en el país.

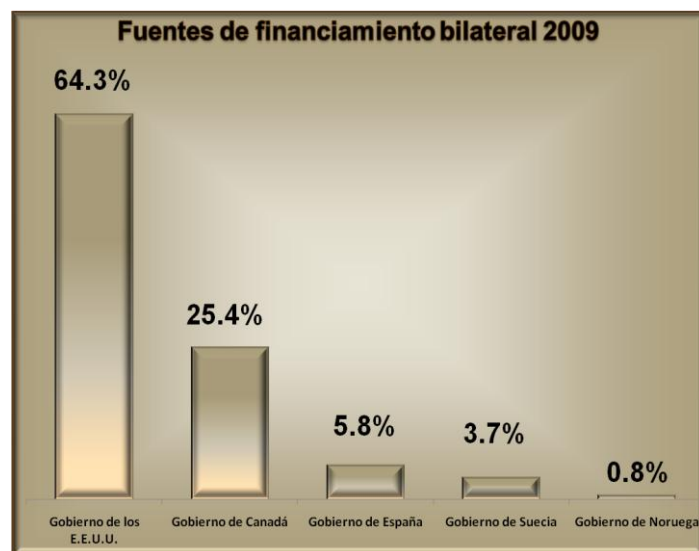
Tabla 7

Fuentes de financiamiento bilateral MEGAS 2009, Honduras

Fuente de financiamiento	Monto (Lempiras)	Porcentaje	% e relación al total de gasto en VIH y Sida
Gobierno de los Estados Unidos de América	46379,037.00	64.3%	
Gobierno de Canadá	18322,185.00	25.4%	
Gobierno de España	4181,719.00	5.8%	
Gobierno de Suecia	2699,525.00	3.7%	
Gobierno de Noruega	545,907.00	0.8%	
Bilaterales	72128,373.00	100.0%	
Total gasto VIH y Sida	604169,000.00		11.9%

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras

Grafica No. 3



Del total de fondos aportados por las agencias bilaterales L.46.4 millones (64.3%) es aporte del gobierno de los Estados Unidos de América, L.18.3 millones (25.4 %) del gobierno de Canadá, L.4.1 millones (5.8%) por el gobierno de España, L.2.7 millones (3.7%) por el gobierno de Suecia, y L.0.6 millones (0.8%) por gobierno de Noruega.

Fuente: Tabla 7 Fuentes de financiamiento bilateral MEGAS 2009, Honduras

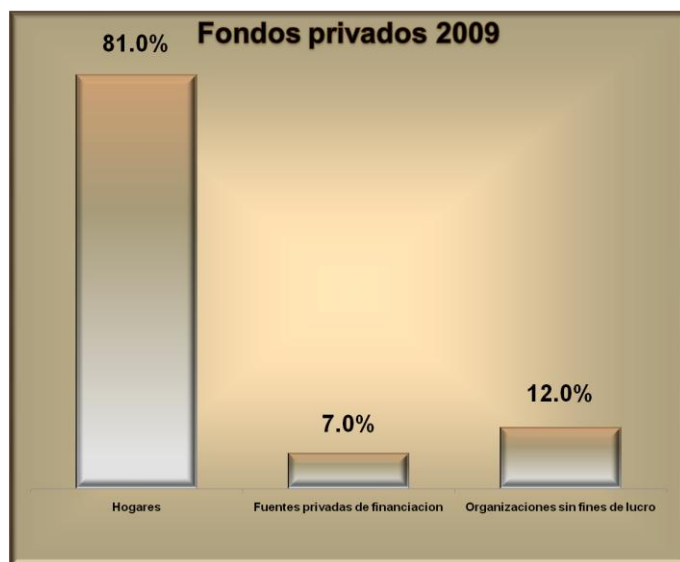
4.2.3 Fuentes de financiamiento de fondos privados

Tabla 8.- Fuentes de financiamiento privado MEGAS 2009, Honduras

Fuente de financiamiento	Monto (Lempiras)	porcentaje	% en relación al total de gasto en VIH y Sida
Fondo de los hogares	58205,553.00	81.0%	
Fuentes privadas de financiación	4945,696.00	7.0%	
Organizaciones sin fines de lucro	8735,190.00	12.0%	
Fondos privados	71886,439.00	100.0%	
Total gasto VIH y Sida	604169,000.00		12.0%

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras

Grafico No. 4



Los fondos privados con L.71.9 millones representan el 12 % del total de inversión en Sida de los cuales conforman los hogares con L.58.2 millones (81%), por fuentes privadas de financiación L.4.9 millones (7%) y por organizaciones e instituciones sin fines de lucro L.8.7 millones (12%)

Fuente: Tabla No.8 Fuentes de financiamiento privadas, MEGAS 2009, Honduras

4.3 Gastos desde la perspectiva de los factores de producción

La mano de obra y el capital son dos factores que intervienen en la creación de un producto, la mano de obra representa las contribuciones humanas a la producción y el capital los bienes utilizados en la producción de otros bienes.

Debido a que los proveedores y factores de producción se centran en productos en relación al VIH, es conveniente analizar los insumos o factores de producción que crean estos productos.

Tabla 9
Factores de producción MEGAS 2009, Honduras

Factores de producción	Lempiras	% en relación al gasto total en VIH Sida
Renta	268290,439.00	44.4
Suministros	219036,247.00	36.3
Servicios administrativos	86478,504.00	14.3
Gastos de capital	30363,810.00	5.0
TOTAL	604169,000.00	100%

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras.

En los factores de producción se observa que la mayor inversión se realizó en salarios con L.268.3 millones (44.4%) y suministros con L.219 millones (36.3%).

La menor asignación de recursos se realizó en servicios administrativos con L. 86.5 millones (14.3) y en gastos de capital, equipo e infraestructura con una asignación de L.30.3 millones (5 %).

Gastos desde la perspectiva de los factores de producción y relacionadas a las funciones (categorías).

4.3.1 Renta de trabajo

Para el 2009, los gastos desde la perspectiva de los factores de producción y relacionadas a las categorías, la inversión en la renta de trabajo está conformada por salarios, contribuciones sociales y renta de trabajo no salarial.

La inversión en renta de trabajo corresponde a L.268.2 millones que representa el 44.4 % de la inversión total en VIH y Sida.

Tabla 10.- Renta de trabajo, gastos desde la perspectiva de los factores de producción relacionadas con las categorías- MEGAS 2009, Honduras

Categorías de gasto	Lempiras	% en relación al gasto total en renta de trabajo	% de factores de producción con respecto al total en VIH y Sida
Prevención	182325,014.00	68.0	
Atención y tratamiento	60928,620.00	22.7	
Huérfanos y niños vulnerables	1766,295.00	0.7	
Gestión y administración de programa	17387,802.00	6.4	
Recursos humanos	1651,905.00	0.6	
Protección social y servicios			
Entorno favorable	2507,803.00	1.0	
Investigación relacionada al VIH	1723,000.00	0.6	
TOTAL	268290,439.00	100%	
Total de gasto en VIH y sida	604169,000.00		44.4%

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras

Del total de fondos que se invierten en renta de trabajo la inversión más alta es en prevención con el 68 %, en atención y tratamiento, el 22.7 %, en gestión y administración de programas el 6.4%, en niñez huérfana y vulnerable, en entorno favorable, recurso humano y la investigación relacionada al VIH el 2.9% y ninguna inversión en protección social.

4.3.2 Inversión en suministros en las áreas de intervención (categorías)

Los suministros conformados por fármacos antirretrovíricos, otros fármacos y productos farmacéuticos, preservativos, reactivos y alimentos y nutrientes a personas con VIH, uniformes y materiales escolares, con una participación de L. 219 millones que representan el 36.3% del total de inversión en Sida.

Tabla 11.- Suministros, gastos desde la perspectiva de los factores de producción relacionadas con las categorías –MEGAS 2009, Honduras.

Categorías de gasto	Lempiras	% en relación al gasto total en suministros	% de factores de producción con respecto al total en VIH y Sida
Prevención	72587,679.00	33.1	
Atención y tratamiento	139220,988.00	63.6	
Huérfanos y niños vulnerables	27,303.00	0.0	
Gestión y administración de programa	5347,666.00	2.4	
Recursos humanos	238,603.00	0.1	
Protección social y servicios		.	
Entorno favorable	799,008.00	0.4	
Investigación relacionada al VIH	815,000.00	0.4	
TOTAL	219036,247.00	100%	
Total de gasto en VIH y sida	604169,000.00		36.3%

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras.

La inversión más alta en suministros se realizó en el área de atención y tratamiento con un 63.6 %, seguido por prevención con un 33.1 %, gestión y administración de programas, huérfanos (as), niñez vulnerable y entorno favorable con el 3.3 % la protección social y servicios sin ninguna inversión.

4.3.3 Inversión en servicios administrativos en las áreas de intervención (categorías)

Los servicios administrativos conformados por servicios en mantenimiento y reparación, edición, películas, tele radiodifusión, consultorías, transportes y viajes, vivienda, logística de eventos e intermediación financiera con una inversión de L.86.4 millones que representa el 14.3 % del total de inversión en Sida.

Tabla 12

Servicios administrativos, gastos desde la perspectiva de los factores de producción relacionadas con las categorías – MEGAS 2009, Honduras

Categorías de gasto	Lempiras	% en relación al gasto total en servicios administrativos	% de factores de producción con respecto al total en VIH y Sida
Prevención	47628,154.00	55.0	
Atención y tratamiento	15013,273.00	17.4	
Huérfanos y niños vulnerables	1675,553.00	2.0	
Gestión y administración de programas	17516,239.00	20.0	
Recursos humanos	1486,209.00	2.0	
Protección social y servicios			
Entorno favorable	2137,291.00	2.5	
Investigación relacionada al VIH	1021,785.00	1.1	
TOTAL	86478,504.00	100%	
Total de gasto en VIH y sida	604169,000.00		14.3%

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras.

La inversión más alta de servicios administrativos se destina a la prevención con un 55 %, gestión y administración de programas con 20%, atención y tratamiento con un 17.4 %, entorno favorable, recursos humanos, huérfanos y vulnerables y la investigación relacionada al VIH y Sida con 7.6 %, protección social sin ninguna inversión.

4.3.4 Inversión en gastos de capital en las áreas de intervención (categorías)

Los gastos de capital conformados por mejoras a laboratorio, otra infraestructura, construcción de nuevos centros de salud, la adquisición de equipo de laboratorio, otros equipos médicos y tecnología de la información con una inversión de L. 30.3 millones, que representa el 5 % del total de la inversión en el tema de VIH y Sida

Tabla 13

Gastos de capital, desde la perspectiva de los factores de producción relacionadas con las categorías – MEGAS 2009, Honduras

Categorías de gasto	Lempiras	% en relación al gasto total en gastos de capital	% de factores de producción con respecto al total en VIH y Sida
Prevención	2805,004.00	9%	
Atención y tratamiento	4124,720.00	14%	
Huérfanos y niños vulnerables	206,410.00	1%	
Gestión y administración de programas	23227,676.00	76%	
Recursos humanos		0%	
Protección social y servicios		0%	
Entorno favorable		0%	
Investigación relacionada al VIH		0%	
TOTAL	30363,810.00	100%	
Total de gasto en VIH y sida	604169,000.00		5%

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras.

La mayor inversión de gastos de capital se realizó en gestión y administración de programas con 76%, atención y tratamiento con 14%, prevención con 9%, recursos humanos y niñez huérfana con 1%, entorno favorable, protección social y la investigación relacionada al VIH sin ninguna inversión.

4.4 Poblaciones beneficiadas

La población beneficiaria son aquellas a las que se destinan los beneficios de los diferentes servicios, aquí se identifican las diferentes poblaciones intervenidas cuantificando los recursos que se asignan como parte del proceso de la prestación de servicios.

Tabla 14 Población beneficiaria, datos origen de cruce con categorías de Gasto MEGAS 2009, Honduras

Poblaciones beneficiarias- 2009	Lempiras
BP.01.01.02 Mujeres adultas y jóvenes (de 15 años en adelante) que viven con el VIH	2797,708.00
BP.01.01.98 Adultos y jóvenes (de 15 años en adelante) que viven con VIH no	43768,836.00
BP.01.02.01 Niños varones (menores de 15 años) que viven con el VIH	1100,000.00
BP.01.02.02 Niñas (menores de 15 años) que viven con el VIH	1582,090.00
BP.01.02.98 Niños (menores de 15 años) que viven con el VIH no desglosados por sexo	56534,047.00
BP.01.98 Personas que viven con el VIH no desglosadas por edad ni por sexo	82193,624.00
BP.02.02.01 Profesionales femeninas del sexo y sus clientes	22409,707.00
BP.02.02.03 Profesionales masculinos del sexo no travestis (y sus clientes)	7,596.00
BP.02.02.98 Profesionales del sexo no desglosados por sexo y sus clientes	1605,650.00
BP.02.03 Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH)	13269,921.00
BP.02.98 "Poblaciones más expuestas" no desglosadas por tipo	9041,994.00
BP.03.01 Huerfanos y niños vulnerables (HNV)	445,110.00
BP.03.02 Niños nacidos o por nacer de mujeres que viven con el VIH	2895,685.00
BP.03.05 Migrantes/poblaciones móviles	464,095.00
BP.03.06 Grupos indígenas	3962,699.00
BP.03.07 Prisioneros y otras personas institucionalizadas	4356,116.00
BP.03.08 Conductores de camiones transportistas y conductores comerciales	170,919.00
BP.03.09 Niños y jóvenes que viven en la calle	226,250.00
BP.03.11 Niños y jóvenes no escolarizados	43999,414.00

Continuación	Poblaciones beneficiarias- 2009	Lempiras
BP.04.01	Personas que asisten a dispensarios de ITS	62526,934.00
BP.04.02	Estudiantes de escuela primaria	944,500.00
BP.04.03	Estudiantes de escuela secundaria	17508,974.00
BP.04.04	Estudiantes universitarios	1426,544.00
BP.04.05	Agentes sanitarios	8117,849.00
BP.04.07	Personal militar	1836,346.00
BP.04.10	Empleados de fábricas (esto es, para intervenciones en el lugar de trabajo)	385,000.00
BP.04.98	"Poblaciones accesibles" específicas no desglosadas por tipo	1793,448.00
BP.04.99	"Poblaciones accesibles" específicas s.c.o.	60,947.00
BP.05.01.02	Población de mujeres adultas	25414,108.00
BP.05.01.98	Población adulta general (mayores de 24 años) no desglosada por sexo	54,490.00
BP.05.02.98	Niños (menores de 15 años) no desglosados por sexo	293,000.00
BP.05.03.02	Mujeres jóvenes	25414,113.00
BP.05.03.98	Jóvenes (entre 15 y 24 años) no desglosados por sexo	1598,314.00
BP.05.98	Población general no desglosada por edad ni por sexo	132572,889.00
BP.06	Intervenciones no dirigidas	32087,492.00
BP.99	Poblaciones objetivo específicas sin clasificar en otras categorías (s.c.o.)	1302,591.00
Total inversión en población beneficiaria		604169,000.00

Fuente: Estudio MEGAS, Honduras 2009

MEGAS 2009

En la población beneficiaria se realizaron intervenciones con una inversión de L.604.1 millones, se observa que en la población de las personas con VIH y sida se realizó una inversión de L.188 millones (31.1 %).

En las poblaciones más expuestas la inversión se orientó a las trabajadoras sexuales y sus clientes (TS) y hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), con una inversión de L.46.3 millones (7.7%).

En otras poblaciones claves la mayor inversión se orientó a niños (as) fuera de las escuelas, niñez huérfana y vulnerable al VIH, prisioneros, niños nacidos o por nacer de madres VIH, con una inversión de L.56.5 millones (9.4%).

En las poblaciones accesibles específicas, la mayor inversión se orientó a personas atendidas en clínicas ITS, niños en educación primaria y secundaria, trabajadores sanitarios, empleados en fábricas y personal militar, con una inversión de L.94.6 millones (15.6%).

La población general presenta una inversión de L.185.3 millones que representa el (30.7%) de la inversión total en el tema de VIH y Sida.

En población no específica y sin clasificar en otras categorías L.33.4 millones (5.5%).

4.5 Categoría de gasto

Esta clasificación es funcional e incluye las categorías de prevención, atención y tratamiento y otros servicios sanitarios y no sanitarios relacionados por el VIH.

Tabla 15

Consolidado por categorías de gasto 2009 - MEGAS, Honduras

Categorías de gasto	Lempiras	% de CGS con respecto al total invertido en VIH/Sida.
Prevención	305345,851.00	50.5%
Atención y tratamiento	219287,601.00	36.3%
Huérfanos y niños vulnerables	3675,561.00	0.6%
Gestión y administración de programas	63479,383.00	10.5%
Recursos humanos	3376,717.00	0.6%
Protección social y servicios	-	0.0%
Entorno favorable	5444,102.00	1.0%
Investigación relacionada al VIH	3559,785.00	0.5%
TOTAL	604169,000.00	100%

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras.

La categoría de gasto donde se observa la mayor inversión es en la prevención con L.305.3 millones y la atención y tratamiento con L.219.3 millones, las que menor inversión presentan es recursos humanos con L. 3.4 millones y en la investigación relacionada al VIH con un financiamiento de L.3.5

4.5.1 Prevención

La inversión en actividades y programas orientados a reducir el comportamiento de riesgo es uno de los logros más importantes que se establecen a través de la prevención con la que se pretende disminuir las infecciones por el VIH entre la población y mejorar su calidad de vida.

La prevención con una inversión de L.305.3 millones que representan el 50.5 % con respecto a la inversión total en VIH y Sida en el país.

Tabla 16.- Inversión por categoría de gasto relativo al Sida – Prevención MEGAS 2009, Honduras

Función prevención	Lempiras
ASC.01.01.01 Comunicación relacionada con la salud para el cambio social y comportamental	37836,786.00
ASC.01.01.98 Comunicación para el cambio social y comportamental no desglosada por tipo	1200,000.00
ASC.01.02 Movilización de la comunidad	88,040.00
ASC.01.03 Asesoramiento y pruebas voluntarias (APV)	62028,477.00
ASC.01.04.01 Apv como parte de programas para poblaciones vulnerables y accesibles	210,777.00
ASC.01.04.02 Comercialización social del preservativo y suministro de preservativos masculinos y femeninos como parte de programas para poblaciones vulnerables y accesibles	6906,458.00
ASC.01.04.03 Prevención y tratamiento de ITS como parte de programas para poblaciones vulnerables y accesibles	8587,308.00
ASC.01.04.04 Comunicación para el cambio de comportamiento (CCC) como parte de programas para poblaciones vulnerables y accesibles	20773,957.00
ASC.01.05 Prevención - jóvenes escolarizados	11016,138.00
ASC.01.06 Prevención - jóvenes no escolarizados	32432,772.00

Continuación	Función prevención	Lempiras
ASC.01.07.98	Prevención de la transmisión del VIH dirigida dirigida a PVV no desglosada por tipo	2016,959.00
ASC.01.08.03	Prevención y tratamiento de ITS como parte de programas para profesionales del sexo y sus clientes	1428,280.00
ASC.01.08.04	Comunicación para el cambio de comportamiento (CCC) como parte de programas para profesionales del sexo y sus clientes	2816,138.00
ASC.01.09.04	Comunicación para el cambio de comportamiento (CCC) como parte de programas para HSH.	5857,274.00
ASC.01.09.98	Intervenciones programatica para HSH.	7,596.00
ASC.01.12	Comercialización social del preservativo	52611,496.00
ASC.01.13	Suministro de preservativos masculinos en el sector público y comercial	2907,390.00
ASC.01.16	Prevención, diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS)	4872,673.00
ASC.01.17.01	Asesoramiento y pruebas para mujeres embarazadas en programas de PTMI	24079,670.00
ASC.01.17.03	Prácticas seguras de alimentación de lactantes (incluidos los sucedáneos de la leche materna)	253,662.00
ASC.01.17.98	PTMI no desglosada por intervención	27332,735.00
ASC.01.22.98	Profilaxis posterior a la exposición no desglosada por tipo	81,265.00
Total gasto en Prevención		L. 305345,851.00

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras

Prevención

En la categoría de gasto de la prevención las áreas en las que se realizó la mayor inversión es la comercialización del preservativo y el suministro de preservativos masculinos en el sector público y comercial con L.62.4 millones (20.4 %).

La prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo (a) (PTMH) con L.51.7 millones (17%).

El asesoramiento y prueba voluntaria L. 62 millones (20.3%). Las intervenciones de comunicación para el cambio de comportamiento de trabajadoras del sexo y hombres que tienen sexo con otros hombres L.10.1 millones (3.3%), la prevención del VIH en los jóvenes con L.43.4 millones (14.2%)

En poblaciones vulnerables L.29.6 millones (9.7%). La comunicación para el cambio de comportamiento y la movilización social con L.39.1 millones (12.8 %)

En la prevención, diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual L.4.9 millones (1.6%), en personas con VIH L.2.0 millones (0.7%), otras atenciones e intervenciones L.0.1 millones.

4.5.2 Atención y tratamiento

La atención y tratamiento hace referencia a los gastos, compras, transferencias y la inversión en que incurre para brindar acceso a las actividades en dispensarios, hogares o la comunidad para el tratamiento y atención de adultos y niños VIH.

La inversión en la atención y tratamiento corresponde a L.219.3 millones y corresponde al (36.3%) del total invertido en el tema de VIH y Sida en el país.

En la categoría de gasto de atención y tratamiento la inversión se realizó en la terapia antirretrovíricos con L.97.2 millones (44.3%), atención domiciliaria L.7.5 millones (3.4%) apoyo nutricional L.4.1 millones (1.9%) y otras atenciones con L.9.8 millones (4.4 %).

En servicios de atención y tratamiento no desglosada y sin clasificar se observa una inversión de L.100.7 millones (46 %).

Tabla 17.- Atención y tratamiento, inversión por categoría de gasto relativo al Sida MEGAS 2009, Honduras

Función atención y tratamiento	Lempiras
ASC.02.01.02.98 Profilaxis y tratamiento ambulatorios de IO no desglosados por tipo	4023,000.00
ASC.02.01.03.01.01 Terapia antirretrovírica de primera línea - adultos	24187,891.00
ASC.02.01.03.01.02 Terapia antirretrovírica de segunda línea - adultos	5891,375.00
ASC.02.01.03.01.03 Terapia antirretrovírica con múltiples fármacos para adultos después del fracaso del tratamiento de segunda línea	10673,400.00
ASC.02.01.03.02.01 Terapia antirretrovírica de primera línea - pediátrica	41314,435.00
ASC.02.01.03.02.02 Terapia antirretrovírica de segunda línea - pediátrica	1331,611.00
ASC.02.01.03.02.03 Terapia antirretrovírica con múltiples fármacos pediátrica después del fracaso del tratamiento de segunda línea	13808,664.00
ASC.02.01.04 Apoyo nutricional asociado a la terapia antiretrovirica	4114,642.00
ASC.02.01.07 Tratamiento psicológico y servicios de apoyo	137,381.00
ASC.02.01.09.01 Atención médica domiciliaria	394,376.00
ASC.02.01.09.98 Atención domiciliaria no desglosada por tipo	7134,133.00
ASC.02.01.10 Medicina tradicional y servicios de atención y tratamiento informales	737,953.00
ASC.02.03 Traslado de pacientes y rescate de emergencia	4910,970.00
ASC.02.98 Servicios de atención y tratamiento no desglosados por intervención	40147,698.00
ASC.02.99 Servicios de atención y tratamiento s.c.o.	60480,072.00
Total gasto en atención y tratamiento	L. 219287,601.00

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras

MEGAS 2009

Para el 2009 los pacientes en TARGA de primera línea de tratamiento fueron 4,898 adultos y 660 niños.

Tabla 18

TARGA, número de casos por línea de tratamiento MEGAS 2009, Honduras

Por tipo de tratamiento	No. de Casos	
	Adultos	Niños
	Año 2009	Año 2009
1ra Línea	4898	660
2da Línea	918	41
3ra Línea	444	114
Otros especificar		
	6260	815

Por tipo de tratamiento	Costos por paciente en Lps.	
	Adultos	Niños
	Año 2009	Año 2009
1ra Línea	4,938.32	62,597.63
2da Línea	6,417.62	32,478.32
3ra Línea	24,039.19	121,128.63
	35,395.13	216,204.58

Por Tipo de Tratamiento	Costos Anual Total en Lps.	
	Adultos	Niños
	Año 2009	Año 2009
1ra Línea	24187,891.36	41314,435.80
2da Línea	5891,375.16	1331,611.12
3ra Línea	10673,400.36	13808,663.82
	40752,666.88	56454,710.74

Fuente estimaciones 2009 área Atención Integral/Depto. ITS/VIH/Sida. Secretaría de Salud

Con segunda línea de tratamiento, 918 adultos y 41 niños y con tratamiento de rescate 444 adultos y 114 niños para un total de 7,075.

La inversión en la primera línea de tratamiento corresponde al 67%. La segunda línea al 8% y línea de rescate con 25%.

4.5.3 Huérfanos(as) y niños(as) vulnerables (HNV)

Los huérfanos (as) son aquellos que han perdido uno o ambos padres debido al Sida, y los vulnerables que uno o ambos padres o sus cuidadores son afectados por el VIH y Sida, aquí consideramos los gastos en que se incurren en sustitución de los cuidados uno o ambos padres y otros orientados a la mitigación social

En la categoría de gasto de los huérfanos(as) y niños(as) vulnerables con respecto al total de la inversión de país en el tema de VIH/Sida, esta corresponde a L.3.7 millones (0.6%).

Tabla 19.- Huérfanos(os) y niños (as) vulnerables, inversión por categoría de gasto relativo al Sida – MEGAS 2009, Honduras.

Función huérfanos (as) y niños (as) vulnerables (HNV)	Lempiras
ASC.03.05 Servicios sociales para HNV y costos administrativos	51,273.00
ASC.03.98 Servicios para HNV no desglosados por intervención	3624,288.00
Total gasto en niñez huérfana y vulnerable por el VIH	L. 3675,561.00

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras.

Del total de la inversión realizada en los huérfanos(as) y niños(as) vulnerables L.3.6 millones (98.6%) se invirtió en servicios no desglosados, L.0.1 millones (1.4%) en servicios sociales para HNV y costos administrativos.

4.5.4 Gestión y administración de programas

Los gastos programáticos son aquellos incurridos en los niveles administrativos fuera del punto de prestación de la atención sanitaria.

La gestión y administración de programas presenta una inversión de L.63.5 millones el cual corresponde al 10.5% del total de la inversión en el tema de VIH y Sida en el país.

Tabla 20.- Gestión y administración de programas, inversión por categoría de gasto relativo al Sida, MEGAS 2009, Honduras.

Función gestión y administración de programas	Lempiras
ASC.04.01 Planificación, coordinación y gestión de programas	32390,502.00
ASC.04.02 Costos de administración y transacción asociados con la gestión y el desembolso de fondos	1365,394.00
ASC.04.03 Vigilancia y evaluación	10602,145.00
ASC.04.04 Investigación de operaciones	5722,290.00
ASC.04.05 Vigilancia serológica (serovigilancia)	2924,630.00
ASC.04.98 Gestión y administración de programas no desglosadas por tipo	10474,422.00
Total gasto en gestión y administración de programas	L. 63479,383.00

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras.

En la categoría de gastos de gestión y administración de programas las áreas de mayor inversión corresponden a la planificación, coordinación, gestión de programas y costos de gestión con L.33.8 millones con un (53.2 %), vigilancia y evaluación con L.10.6 millones (16.7%), investigación de operaciones L.5.7 millones (9%), vigilancia serológica L. 2.9 millones (4.6%) y la gestión no desglosada con L.10.5 millones (16.5%).

4.5.5 Recursos humanos

En la categoría de gastos de recursos humanos esta se refiere a los servicios de fuerza laboral a través de enfoques para la capacitación, retención y recompensa por un buen desempeño de directores y trabajadores sanitarios por el trabajo en el campo de VIH.

En la función de recursos humanos presenta una inversión de L.3.4 millones lo que corresponde a un (0.6%) del total invertido en el tema de VIH y Sida en el país.

Tabla 21.- Recursos humanos, inversión por categoría de gasto relativo al Sida, MEGAS 2009, Honduras.

Función recursos humanos	Lempiras
ASC.05.01 Incentivos monetarios para recursos humanos	1475,905.00
ASC.05.02 Formación para fortalecer una fuerza de trabajo sobre el VIH	758,118.00
ASC.05.03 Capacitación	1142,694.00
Total gasto en recurso humano	L. 3376,717.00

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras.

El área de mayor inversión en recursos humanos corresponde a incentivos monetarios para recursos humanos con L.1.5 (44%), capacitación con L.1.1 (34%) y en la formación para fortalecer una fuerza de trabajo L. 0.8 (22%)

4.5.6 El entorno favorable

El entorno favorable orientado a la habilitación ambiental y comunitaria mediante la prevención del VIH, reducción del estigma y discriminación, difusión y protección de derechos de las personas con VIH que incluyen el desarrollo institucional, programas orientados a mujeres y reducción de violencia de género

El entorno favorable presenta una inversión de L.5.4 millones que representa con él 1 % del total de inversión de país en el tema de VIH y Sida.

Tabla 22.- Entorno favorable, inversión categoría de gasto relativo al Sida, MEGAS 2009, Honduras

Función entorno favorable	Lempiras
ASC.07.02.01 Programas de derechos humanos que facultan a las personas a reivindicar sus derechos	4482,632.00
ASC.07.02.03 Desarrollo en la capacidad en derechos humanos	6,205.00
ASC.07.04 Programas específicos del sida orientado a las mujeres	34,800.00
ASC.07.05 Programas para reducir la violencia de género	920,465.00
Total gasto en entorno favorable	L. 5444,102.00

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras.

En la categoría de gasto del entorno favorable las áreas de mayor inversión se realizaron programas de derechos humanos que facultan a las personas al desarrollo de capacidades para reivindicar sus derechos con L.4.5 millones con él (82 %), y en programas orientados a mujeres y reducir la violencia de género con L.0.9 millones con él (18 %).

4.5.7 Investigación relacionada al VIH.

La categoría de gastos de investigación relacionada al VIH se refiere a la generación de conocimiento que puede utilizarse para prevenir la enfermedad y promover, restablecer, mantener, proteger y mejorar el desarrollo de la población y el bienestar de las personas.

Investigación relacionada al VIH ha invertido L.3.5 millones lo que corresponde a un (0.5%) del total invertido en el tema de VIH y Sida en el país.

Tabla 23.- Investigación relacionada al VIH, inversión categoría de gasto relativo al Sida, MEGAS 2009, Honduras.

Función investigación relacionada al VIH	Lempiras
ASC.08.03 Investigación epidemiológica	103,200.00
ASC.08.04.98 Investigación en ciencias sociales no desglosada por tipo	3400,000.00
ASC.08.99 Actividades de investigación relacionada con el VIH s.c.o.	56,585.00
Total gasto en investigación relacionada al VIH	L. 3559,785.00

Fuente: Estudio MEGAS 2009, Honduras.

Del total invertido en investigación relacionada al VIH, corresponde el 95% a la investigación en ciencias sociales y el 5% en otra investigación relacionada con el VIH.

5 Conclusiones

- 1.- En la Medición del Gasto en Sida para el año 2009, se obtuvo que los fondos utilizados para financiar la respuesta nacional a la epidemia del VIH y Sida fué por L. 604 169,000.00
- 2.-La fuente de financiación más importante es la que presentan los fondos públicos a través de fondos del gobierno central, fondos de seguridad social y las alcaldías municipales con un apoyo a la respuesta de L. 279 369.145.00
- 3.-La financiación de fondos extranjeros es por L.252 913.416.00
- 4.- La financiación de los fondos privados, realizada a través de las personas viviendo con VIH y sus familias, población general, organizaciones con y sin fines de lucro es de L.71 886.439.00
- 5.-La categoría de gasto donde se observa la mayor inversión es en la prevención con L.305 345.851.00 y la que menor inversión presenta es recursos humanos con L. 3 376.717.00, Protección social y servicios sin ninguna inversión.
- 6.- En la orientación de los recursos para brindar beneficios a la población se observa que la mayor asignación de recursos se realizó en población VIH con L.187 976.305.00, seguida por la población general con una asignación de L.185 346.914.00
- 7.- La menor asignación de recursos para la población beneficiaria corresponde a las poblaciones más expuestas, trabajadoras sexuales y hombres que tienen relaciones con otros hombres con L. 46 334,868.00
- 8.-En los factores de producción se observa que la mayor inversión se realizó en renta con L.268 290.439.00 y suministros con L.219 036.247.00.
- 9.- La menor asignación de recursos en factores de producción se realizó en servicios administrativos con L. 86 478,504 y en equipo e infraestructura con una asignación de L.30 363.810.00

6 Debilidades y limitaciones

- MEGAS es un instrumento de evaluación que presenta un alto grado de complejidad, por el detalle de información que utiliza y requiere de una estandarización contable en las diferentes organizaciones.
- Persisten grandes dificultades de disponibilidad de información, sub-registro y clasificación de datos específicamente en lo que corresponde a la categorización de la inversión en seguridad social. Por ello, es necesario establecer una solida y amplia información, con la finalidad de desarrollar técnicas contables y de estimación que nos permitan una sistematización del gasto en salud.
- En algunas organizaciones se observó falta de coordinación entre las áreas técnicas y administrativas para brindar la información, ocasionando atrasos en el envío de los datos y/o algunos vacíos de información.
- Aún cuando el personal técnico de las instituciones ha sido capacitado en la conceptualización de MEGAS, familiarización y uso de instrumentos de recolección de datos financieros, conocimiento y utilización de catálogo de cuentas, se requiere también la capacitación en estos temas al personal de las áreas administrativas de las diferentes organizaciones que participan en brindar la información solicitada para realizar MEGAS.
- En el período correspondiente al presente estudio no se realizaron acciones orientadas a la sensibilización de los niveles políticos para la institucionalización en el tema de MEGAS.
- La coordinación del proceso de MEGAS recae en la unidad administrativa del Departamento de ITS/VIH/SIDA de la Secretaría de Salud, la cual no cuenta con personal asignado con exclusividad que permita la sostenibilidad e institucionalización para la elaboración de MEGAS.

7 Fortalezas

- Las instituciones públicas, privadas y organismos internacionales conocen de MEGAS y de los formularios utilizados para la recolección de información.
- El personal técnico y administrativo del Departamento de ITS/VIH/Sida participa activamente en el proceso y ha sido capacitado en el 100%.
- Personal técnico aporta información sobre los recursos necesarios, identificaron los costos por cada intervención en los procesos de atención para las personas VIH, algunos oficializados en el PENSIDA III, los cuales se utilizaron y respaldan la estimaciones MEGAS 2009.
- El 98% de las organizaciones convocadas brindaron la información solicitada, aspecto que facilitó la consolidación y validez del informe.

8 Sugerencias y próximos pasos

- Fortalecimiento de las capacidades para mejorar el proceso de elaboración de las estimaciones con la participación de expertos en el tema, focalizando la categoría de fondos de seguridad social pública y privada en las diferentes áreas de intervención.
- MEGAS es una herramienta de evaluación y seguimiento del financiamiento del gasto a las estrategias e intervenciones debe contar con una estructura que requiere:
- Asignación de recurso humano permanente.
- Creación un comité técnico-administrativo para el seguimiento y apoyo continuo a MEGAS.
- Integración del tema de MEGAS a la agenda permanente y continua de las autoridades de la Secretaría de Salud.
- Incluir en los perfiles de puestos de trabajo de técnicos y administrativos la asignación de funciones y forma de evaluación, específica orientada a la medición del gasto en VIH y Sida en las diferentes instituciones involucradas en la respuesta lo que dará sostenibilidad al estudio.

- Iniciar la nueva convocatoria, a las instituciones, para la presentación de los datos financieros sobre los gastos en VIH/Sida, en los primeros meses del año, realizando una reunión de socialización de resultados anteriores y capacitado puntualmente a las instituciones que todavía desconocen el proceso y los formularios.

9 BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Banco Central de Honduras. Honduras en cifras, 2008-2010. Sub gerencia de estudios económicos.
- 2.- Instituto Nacional de Estadísticas. 2009.
- 3.- Secretaría del Despacho de la Presidencia. Honduras: Proyecciones de Población 2001-2050, Tomo 1, INE 2006.
- 4.- Secretaría de Salud, ONUSIDA, OPS-OMS, UNFPA, ASDI. III Plan estratégico nacional de respuesta al VIH y SIDA, 2008-2012.
- 5.- Secretaría de Salud, Instituto Hondureño de Seguridad Social. Plan Nacional de Salud al 2021.
- 6.- ONUSIDA, Medición del gasto en SIDA: Cuaderno de trabajo con los métodos, definiciones y procedimientos para la medición de los flujos de financiamiento y gasto nacional en VIH/SIDA, 2005.
- 7.- UNAIDS, UNICEF, WFP, PNUD, UNODC, OIT, OUNESCO, OMS, BANQUE MONDIALE. Guía práctica de MEGAS, La pasión y la ética entorno a MEGAS. 2009. Pre publicación.
- 8.- ONUSIDA. Valoración del Gasto Nacional relativo al SIDA. (NASA); Taxonomía de la clasificación y definiciones. 2009.
- 9.- Perfil epidemiológico de ITS/VIH/Sida en Honduras 2007
- 10.- Informe de liquidación del presupuesto general de ingresos y egresos de la república, ejecución fiscal 2009, Secretaría de Finanzas, Dirección General de Presupuesto/ República de Honduras.
- 11.- Medición del gasto en Sida, MEGAS 2008/Secretaría de Salud, Depto. de ITS/VIH/Sida.
- 12.- www.ihss.com

10 Anexos

10.1 Comparativo MEGAS-PENSIDA

10.2 Cronograma de trabajo

10.3 Directorio de instituciones participantes

10.4 Listado de participantes en procesos MEGAS 2009

10.5 Conceptos

10.6 Instrucciones para instalación de software

10.7 Formularios para la recolección de información

10.7.1 Formulario fuentes de financiamiento

10.7.2 Formulario funciones y objeto del gasto

10.7.3 Formulario servicios de hospitalización

10.7.4 Encuesta a PVIH

10.7.5 Formulario cuidados ambulatorios centros de atención integral.

10.8 Matrices 2009

- **Fuente- agente**
- **Agente- proveedor**
- **Agente- población beneficiaria**
- **Agente-fuente**
- **Beneficiario-agente**
- **Función-fuente**

MEGAS 2009

- **Función-agente**
- **Proveedor-agente**
- **Matrix UNGASS**

10.- ANEXOS

10.1.- Comparativo MEGAS- PENSIDA

Comparativo Megas- Pensida 2009		
	PENSIDA	MEGAS
■ Prevención	52%	51%
■ Atención	20%	36%
■ Mitigación(HNV)	5%	0.6%
■ Políticas, Adm. Y M&E	23%	12.6%
Comparativo MEGAS- PENSIDA Gasto anual	Costos proyectados en PENSIDA III \$	Inversión real año 2009 \$
	34.9	32.1

MEGAS 2009

[illegible]

FASE DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
2	Recolectar la información de campo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
2.1	Elaboración y revisión de notas conforme el directorio.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

MEGAS 2009

FASE DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION																																					
3	Procesar, analizar y preparar el documento de resultados del estudios																																				
3.1	Codificación de datos 2009																																				
3.2	Elaboración de transacciones 2009 en Excel																																				
3.3	Elaboración de estimaciones MEGAS 2009																																				
3.4	Digitación de datos en el software de MEGAS 2009																																				
3.5	Depuración y limpieza de datos 2009																																				
3.6	Impresión y Revisión de salidas de información 2009																																				
3.7	Entrega de Transacciones, estimaciones, salidas de información por agente financiero, por gasto, por área de intervención y por población año 2009 al Depto. de ITS/VIH/SIDA																																				
3.8	Revisión de Transacciones y estimaciones por Secretaría de Salud. MEGAS 2009.																																				
3.9	codificación de datos 2010																																				
3.1	Elaboración de transacciones 2010 en Excel																																				
3.1.1	Elaboración de estimaciones MEGAS 2010.																																				
3.1.2	Digitación de datos en el software de MEGAS. 2010																																				
3.1.3	Depuración y limpieza de datos 2010																																				
3.1.4	Impresión y Revisión de salidas de información 2010																																				
3.1.5	Entrega de transacciones, estimaciones, salidas de información por agente financiero, por gasto, por área de intervención y por población año 2010 al Depto. de ITS/VIH/SIDA																																				
3.1.6	Revisión de Transacciones y estimaciones por secretaria de Salud. MEGAS 2010.																																				

MEGAS 2009

ELABORACION, ENTREGA DEL INFORME FINAL Y SOCIALIZACION DE RESULTADOS.																											
4	FASE DE ELABORACION Y REVISION DE ESTUDIO DE MEDICION DEL GASTO SIDA AÑO 2009-2010																										
4.1	Elaboración de marco teórico MEGAS 2009.																										
4.2	Análisis técnico de las matrices con base a la información financiera obtenida en la base de datos de Excel y del software 2009																										
4.3	Elaboración de cuadros y gráficos correspondientes a las salidas de información correspondientes a Agente financiero, población área de intervención y orientación del gasto del año 2009.																										
4.4	Presentación de documento de borrador MEGAS 2009.																										
4.5	Revisión y observaciones al borrador de informe MEGAS 2009 por la Secretaría de Salud.																										
4.6	Actualización del Documento MEGAS 2009 de acuerdo a las observaciones realizadas por la Secretaría de Salud.																										
4.7	Entrega del informe final en formato electrónico y Físico. documento MEGAS 2009.																										
4.8	Elaboración de marco teórico MEGAS 2010.																										
4.9	Análisis técnico de las matrices con base a la información financiera obtenida en la base de datos de Excel y del software 2010.																										
4.1	Elaboración de cuadros y gráficos correspondientes a las salidas de información correspondientes a Agente financiero, población área de intervención y orientación del gasto del año 2010																										
4.11	Presentación de documento de borrador MEGAS 2010.																										
4.12	Revisión y observaciones al borrador de informe MEGAS 2010 por la Secretaría de Salud.																										
4.13	Actualización del Documento MEGAS 2010 de acuerdo a las observaciones realizadas por la Secretaría de Salud.																										
4.14	Entrega del informe final en formato electrónico y Físico. documento MEGAS 2010																										
4.15	A solicitud del departamento participar en socialización del informe final con Organizaciones involucradas.																										

10.1.3.- DIRECTORIO DE INSTITUCIONES MEGAS 2009-2010

No	Institución	Nombre	Cargo	Tel	Dirección	Contacto	Correo electrónico
1	ACDI Cooperación Canadiense	Sra. Lucia Frick	Directora Programa cooperación	221 5045	Col Matamoros, avenida la Coruña edificio 802.	Asesora técnica Lic. Marta Ochoa	lflick@UAP.HN
2	Agencia de Cooperación Española	Elena Gutiérrez	Coordinadora General	2231-0237/4941	Colonia Palmira, Calle Republica de Colombia		
3	AMDA Honduras	Sra. Rioko Kajeyama	Directora Ejecutiva	2237-8478/2237-3784 95567153-96641103	Parque la Leona, una cuadra mano izquierda.	Marla Rodríguez/Lessa Medina	marlapaolar@yahoo.es/ amdalessa@yahoo.es
4	AMDC	Lic. Ricardo Álvarez	Alcalde Municipal del Distrito Central	22395524	Anexo Alcaldía. Atrás Hospital Alonso Suazo	Kenya Romero Gonzales/ Eva Sofia Sevilla Zavala	kenyaandino@yahoo.com
5	AMHON	Lic. Danilo Castillo	Director Ejecutivo	22382150/ 97006232/	La Reforma, dos cuerdas arriba de teatro la reforma.	Guadalupe Sánchez	gesandiesur@yahoo.co.m
6	ARCOIRIS	Sr. Donny Reyes	Presidente	96983831/2238-6720		Gustavo Adolfo Guzmán/Bryan Mixael Matute	gustavo_soy85@hotmail.com/ arcoirisghn@yahoo.com
7	ASDI	Sr. Joerg Benz	Director Ejecutivo	2221-2109	Colonia Palmira , local antigua embajada de mexico.	Lic. Olga Servellón	
8	ASHONPLAFA	Sr. Carlos Morlacchi	Director Ejecutivo	22323959/22313488	Col. Alameda, calle principal contiguo a autobanco BAC	Dr. Manuel Sandoval/ Lic. Germán Cerrato	cmorlacchi@ashonplafa.com / GCerrato@adthonplafa.com
9	Asociación Hondureña, Mujer y Familia (MSTOPES)	Lic. María Concepción Cáceres	Directora Ejecutiva	25528035/ 25530928/ 25522873/98190646	Barrio Guamilito, 7ma ave 8 calle, esquina opuesta a Compañía financiera	Marlen Jeanette	concepcion.caceres@pronto.hn
10	Banco de Sangre	Dra. María Elena Guevara		2237-1800 22375800	Secretaria de Salud frente al anexo en el centro, Comayagüela, 1ra y 2da avenida, 7ma calle	Celeste Andino	
11	Bolsa Samaritana	Dr. Brad Philips	Director Nacional	22398942	Colonia el Prado		
12	Banco Mundial Honduras	Sr. Giuseppe Zampaglione	Representante Residente	2239-4551	4to piso del edif financiero City (Banco Uno)	Ana Funes /María Amalia San Martín/Lidia Front	afunes@worldbank.org
13	Calidad de Vida	Dra. Ana Lizzeth Cruz	Directora Ejecutiva	2221-7274	Atrás de Hospital San Felipe		
14	CARE	Ing. Arnaldo Bueso	Director Ejecutivo	22362105/ 22368050	6to piso Mall El Dorado	Lic. Dacia Ramirez / Lic. Karin López	dacia.ramirez@ca.care.org / karla.alvarado@ca.care.org
15	Caritas	Lic. Suyapa Artiaga	Directora Ejecutiva	2228-9576	Colonia Kennedy , Bernardo Dazzi	Técnica Lic. Dimas Espinal/ Michel Torres Valle	despinal.caritas@gmail.com , Ktorresv.caritas@gmail.com
16	CDM	Lic. Gilda Rivera	Directora Ejecutiva	2221-0459	Col. Lara dos cuerdas atrás de INAM, Avenida la PAZ	Tec. Regina Fonseca/ Admón.. María Guadalupe Romero	regifonseca@gmail.com
17	CHF	Ing. Milton Fúnez	Director Nacional	2239-6815/9965-5243/9511-5777	Col Lomas del Mayab, calle Alberto Membreño casa 1302	Tec. Lic. Miriam Chang/Cristian Canizales, Eva Karina	mchavez@chfhonduras.org / ccanizales@chfhonduras.org
18	COHEP	Lic. Armando Urtecho		9905-3528 / 235-3336 / 43 2353743	Col. Tepeyac, calle Yoro, Edif COHEP, frente a Cafemanía	Abog. Jessica Ayes Paz	javes@cohep.com
19	Colectivo Violeta	Sr. Ivan Banegas	Presidente	22374905		Sr. Iván Banegas	
20	CONADEH	Dr. Ramón Custodio López	Comisionado Nacional de los Derechos Humanos	2231-0204	Blvd Suyapa	Tec. Lic. Francia Maradiaga/ Admón.. Lic. Katy Flores	vihsida@conadeh.hn
21	CRH	Meneca de Mencía	Presidenta	2237-1800 / 99621538	Comayagüela 1era y 2da ave, 7ma calle	Tec. Sra. Dunia Varela/Dr. Joel Duron	vih@honduras.cruz.org
22	FFAA	Coronel José Enrique Hernández	Director	9814-0794 / 2238-4088	Hospital Militar, Salida las Tapias.	Mayor Eduardo estrada	eduardoestrada9@yahoo.com
23	FORO	Dra. Xiomara Bú	Directora Ejecutiva	2232-4202 / 2263-2563/2222-8393	Barrio Abajo, Tegucigalpa.	Técnico Sr. Gilberto Granados/ Admón.. Sra. Xenia Sandres	xsandres@forosida.com
24	IHNFA	Lic. Saúl Escobar	Director Ejecutivo	2239-7407	Col. El Prado esquina opuesta a Gimnasio El Prado	Coordinadora Sra. Susana Montoya/	honduras08@yahoo.com

Continuación

DIRECTORIO DE INSTITUCIONES MEGAS 2009-2010

No	Institución	Nombre	Cargo	Tel	Dirección	Contacto	Correo electrónico
26	INAM	Lic. María Antonieta Botto	Ministra	22213637 / 22214835 / 22214826	Frente a la FAO, Col. Palmira, detrás de la embajada francesa	Arles Rodríguez	saludinam@cablecolor.com , secretariainam@cablecolor.hn
27	Kukulcan	Lic. Eduardo Javier Medina	Presidente	33517278/ 22391897		Lic. Eduardo Javier Medina	
28	LLAVES	Rosa Gonzales	Directora Ejecutiva	25500774 99978342	San Pedro Sula, Cortes	Octavio/contador	
29	Ministerio Episcopal	Rev. Pascual Torres		2552-9483	San Pedro Sula, Cortes	Carlos Díaz/ Miguel Ángel Torres	cdiazpo4@yahoo.com / miguelangel1379@yahoo.com
30	OIT	Dra. Liliana Mejía	Especialista VIH para Honduras en San José, Costa Rica.	2232-0157	Col. Del Mayab, Calle Alberto Membreño frente a CFH		
31	ONUSIDA	Dr. Alberto Stella	Representante de país para Honduras, Nicaragua y Costa Rica	2231-3076 / 77/2371-3575	Colonia Palmira, Tegucigalpa	Dra. Mary Ann Seday/Itzá Chávez	sedayma@unhcr.org
32	OPS	Dra. Gina Watson	Representante de país para Honduras, Nicaragua y Costa Rica	2221-6091	Colonia Palmira, edificio Aseguradora Hondureña. frente edificio de Naciones Unidas	Dra. Karla Zepeda	kzepeda@sdp.gob.hn
33	PASMO	Lic. Julio Zúñiga	Gerente de País	2239-8107	Los Castaños.	Esmy Chávez/ Kelvin Núñez	edchavez@pasmo.co.cr / enuñez@pasmo.co.org
34	PMA	Dr. Miguel Barretto	Representante de país	2236-9002	Col. San Carlos, Ave San Carlos, atrás de la Embajada Americana, fte a Choneis, C 437 (puerto verde)	Coord. Sra. Blanca Ramírez	blanca_ramirez@wsp.org
35	PRODIM	Dr. Javier Cálix	Director General	2238-3046	Palmira casa 2024	Coor. Tec. Leonel Mauricio Cruz/Admón.. Sra. María de Jesús Flores	calixbi23@yahoo.com / mjflores2004@yahoo.es
36	Proyect HOPE	Lic. Marco Antonio Suazo	Director Ejecutivo	2239-2680	Col. Humuya, calle principal del prado, casa 2316	Leticia /Adm.	admonhope@cablecolor.hn
37	Save the Children	Ing. Mariano Planells	Representante del País	2231-0958/2227-3345	Col. Alameda avenida Julio Lozano 10 y 11 calle casa 1314	Luisa Alfaro/ Josefina Romero	luisaldis@yahoo.es / josefinaromero@yahoo.com
38	Secretaría de Educación	Lic. Alejandro Ventura	Secretario de Estado	2237 9449/1143ext/99056723	Comayagüela, 1ra avenida	Licda. Ofelia Ochoa	maria_ofelia_ochoa@
39	Secretaría de Salud	Dr. Arturo Bendaña	Secretario de Estado	2237-4343	Edificio anexo Secretaría de Salud, Barrio el centro, Tegucigalpa.	Dr. Héctor Galindo/ Admón.. Jessica Portillo	jessicawaldinapc@yahoo.es
40	Secretaría de Trabajo y Previsión Social	Lic. Felicitó Ávila	Secretario de Estado	2232-3791	Boulevard la Hacienda, Frente Central automotriz	Dra. Rudy Molinero	rudyvoli@yahoo.com
41	Secretaría del Interior y Población	Lic. Áfrico Madrid	Secretario de Estado	22357005/ 7009/ext. 161	Boulevard la Hacienda	Coordinadora Tec. Martha Bonilla	marbon143@yahoo.com
42	Star Two	Lic. Yadira Almodóvar	Directora Ejecutiva	2235-9272 87301776	Col. Lomas de Guyenna casa 1310	Licda. Eglá Canales	ecanales@cablecolor.hn
43	Tephinet	Dr. Freddy Tinajeros		2271-0061/62	Edificio Torre Alianza, Tegucigalpa.	José A. Salomón	jsalomon@taskforce.org
44	UNFPA	Dra. Maritza Elvir	Oficial a Cargo	2239-0213	Casa de Naciones Unidas 5to piso	Dr. Kenneth Rodríguez	krdriguez@unfpa.org
45	UNICEF	Sra. Cristian Munduate	Representante en el País	2220-1100 / 03	Palmira Casa de las Naciones Unidas	Dr. Rodríguez	hespinal@unicef.org / jrodriguez@unicef.org
46	USAID	Licda. Kellie Stewart	Directora Oficina de Salud	2236-9320	Embajada USA, avenida Los Próceres	Dra. Ritza Avilés	
47	World Vision	Lic. Oscar Chicas	Representante en el País	22211660 -364	Col. Montecarlo, final del Boulevard Morazán	Dra. Ninoska Bulnes	ninoska_bulnes@wvi.org

10.4.- Participantes en el proceso MEGAS 2009, Honduras.

1. Adela Flores	CRS
2. Adela Zelaya	Banco de Sangre
3. Adriana Arita	IHSS
4. Aida Fajardo	Bolsa Samaritana
5. Alberto Stella	ONUSIDA
6. Alejandro Ventura	Secretaría de Educación
7. Alma Lidia Brenes	ASONAPVSI DAH
8. Amílcar Bulnes	COHEP
9. Ana Fúnez	Banco Mundial Honduras
10. Ana Lourdes Cardona	Depto. Salud Pública UNAH
11. Ana Raquel López Salinas	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
12. Andersy Moncada	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
13. Andrés Alberto Midence	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
14. Angie García	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
15. Arturo Bendaña	Secretaría de Salud
16. Blanca García	PMA
17. Bryan Mixael Matute	Asociación LGTB Arco Iris Honduras
18. Carlos Adolfo Ortiz	Depto. de ITS/VIH/SIDA
19. Carlos Díaz	Ministerio Episcopal
20. Carlos Morlacchi	ASHONPLAFA
21. Carlos Ortiz	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
22. Carmen Carpio	Banco Mundial Washington
23. Carolina Triminio	IHSS
24. Celeste Edith Meza	Banco de Sangre-Secretaría de Salud
25. Cristian Canizales	CHF
26. Cristian Munduate	UNICEF
27. Denis Martínez	ASONAPVSI DAH
28. Diana Núñez	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
29. Dimas Espinal	Caritas Arquidiosesana
30. Dinora S. Alvarado	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
31. Dulce María Gómez	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
32. Dunia Varela	Cruz Roja Hondureña
33. Eglá Canales	STAR TWO
34. Elvin Núñez	PASMO
35. Esmey Chávez	PASMO
36. Eva Karina Mejía	CHF
37. Felícito Ávila	Secretaría de Trabajo
38. Flavia A. Girón	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
39. Francia Maradiaga	CONADEH
40. Freddy Tinajeros	Tephinet
41. Fredesvinda Torres	UNAH
42. Froylán Roberto Ugarte	UNAH

43. Germán Cerrato	ASHONPLAFA
44. Gina Watson	OPS-OMS
45. Gustavo Alfaro Guzmán	Asociación LGTB-Arco Iris de Honduras
46. Héctor Galindo	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
47. Héctor Ricardo Flores	Kukulcan
48. Itzá Gissell Chávez	ONUSIDA
49. Iván Banegas	Colectivo Violeta
50. Javier Cáliz	PRODIM
51. Javier Medina	Kukulcan
52. Jessica Waldina Portillo	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
53. Johnny Walter Valladares	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
54. José Salomón	Tephinet
55. Josefina C Romero	Save The Children
56. Juan Diego Alonso	Banco Mundial
57. Julio Reniery Hernández	Kukulcan
58. Julio Zúniga	PASMO
59. Karla López	PASMO
60. Karla McEvoy	Banco Mundial Washington
61. Karla Zepeda	OPS-OMS
62. Katherine Michell Torres Valle	Caritas Arquidiocesana
63. Kathia Flores	CONADEH
64. Kellie Stewart	USAID
65. Kenneth Rodríguez	UNFPA
66. Kenya Andino	AMDC
67. Leandro Reyes	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
68. Lessa A. Medina	AMDA de Honduras
69. Leticia Velásquez	Proyecto HOPE
70. Liliana Mejía	OIT
71. Lily Lobo	Visión Mundial
72. Linda Janeth Suazo	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
73. Lucía Frick	Cooperación Canadiense ACDI
74. Luisa Alfaro	Save The Children
75. Marcela Andino	ONUSIDA
76. Marco Antonio Suazo	Proyecto HOPE
77. Marco Tulio Flores	CONADEH
78. Marco Urquía	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
79. María Amalia San Martin	Banco Mundial Honduras
80. María Concepción Cáceres	Asociación Hondureña Mujer y Familia
81. María de Jesús Flores	PRODIM
82. María Elena Guevara	Banco de Sangre -Secretaría de Salud
83. María Elena Pérez	ASHONPLAFA
84. María Martha Bonilla	Secretaría del Interior
85. María Ofelia Peñablanca	Secretaría de Educación
86. María Paola Rodríguez	AMDA de Honduras
87. María Suyapa López Fúnez	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
88. Mariano Planells	Save The Children

89. Mario Zelaya	IHSS
90. Maritza Elvir	UNFPA
91. Marla Rodríguez	AMDA de Honduras
92. Marlen J. Ordoñez	Asociación Hondureña Mujer y Familia
93. Marvin Reinaldo Sierra	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
94. Mary Ann Seday	ONUSIDA
95. Meneca de Menecía	Cruz Roja Hondureña
96. Miguel Ángel Torres	Ministerio Episcopal
97. Miguel Barreto	PMA
98. Milton Funez	CHF
99. Miriam Chang	CHF
100. Mirna Tamara Ordoñez	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
101. Norma Leticia Artiles Mello	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
102. Norma Ramos	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
103. Octavio Matute	Llaves
104. Odalis García	Monitoreo y Evaluación
105. Ofelia Ochoa	Secretaría de Educación
106. Pascual Torres	Iglesia episcopal
107. Patricia Sierra	UNICEF
108. Ramón Custodio López	CONADEH
109. René Mauricio Córdova	Asistente Consultoría MEGAS
110. Ricardo Álvarez	AMDC
111. Rita Isabel Meza	Laboratorio Nacional VIH-Secretaría de Salud
112. Ritza Avilés	USAID
113. Rosa Gonzales	Llaves
114. Roxana Silva Flores	Kukulcan
115. Rudy Rosales de Molinero	Secretaría de Trabajo y Previsión Social
116. Sandra Carolina Lorenzana	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
117. Sandra Margarita Núñez Rubio	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
118. Sandra Villalvir	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
119. Saúl Escobar	IHNFA
120. Susana Montoya	IHNFA
121. Suyapa Artiaga	Caritas Arquidiosesana
122. Suyapa Mendoza	Laboratorio ITS/ Secretaría de Salud
123. Tomasa Sierra Pineda	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
124. Víctor Solera	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
125. Xenia Sandres	FOROSIDA
126. Xiomara Bú	FOROSIDA
127. Xiomara C. Oyuela	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud
128. Yadira Almodóvar	Star Two
129. Yajaira Fidelia Aragón	Depto. de ITS/VIH/SIDA-Secretaría de Salud

10.5 Conceptos

Fuentes de Financiamiento (FS): Las Fuentes de financiamiento son entidades que teniendo el dinero generalmente no lo ejecutan directamente en su lugar lo asignan a otras organizaciones que llamamos agentes financieros para que sean estos los que lo asignen a los prestadores de bienes o servicios.

Agentes Financieros (FA): Los Agentes son entidades que concentran recursos financieros de diferentes fuentes de financiamiento y los transfieren para pagar o para comprar cuidados de salud u otros bienes y servicios. Estas entidades toman decisiones programáticas sobre los recursos que reciben de las fuentes de financiamiento, financiando otros programas o proyectos, o compensan a los factores de producción, entrando a proveer bienes y servicios usados en satisfacción de una necesidad. Los agentes financieros pueden concentrar recursos para pagar directamente por recursos que ellos consumen, y comprenden entidades que adquieren en representación de beneficiarios específicos.

Prestadores de Servicio (PS): Estas instituciones u organizaciones son las prestadoras de servicio, por tanto son las que participan directamente en la producción o entrega de bienes y servicios que se desarrollan por la atención del VIH y Sida.

Para cada proveedor se definen los servicios o productos que brinda a la población beneficiada. Los proveedores de servicios en adelante denominado sencillamente proveedor es el responsable de la entrega, provisión y calidad de los servicios.

Para producir estos bienes o servicios que brindan a la población beneficiaria los proveedores invierten en la compra (acto de consumo) de diferentes insumos que llamamos factores de producción normalmente para su gestión estos son agrupados en líneas presupuestales, en este trabajo de MEGAS VIH Sida 2006 se registran los montos efectivamente gastados en la compra de los insumos requeridos para la producción obtenida.

Son los proveedores los responsables por un producto final incluso en aquellos casos que recurren a la subcontratar un proceso complejo que involucre varias unidades de producción, en el cual sea necesario contratar personal y que requiera la adquisición de materiales y servicios para alcanzar el objetivo final.

Poblaciones Beneficiadas (PB). Los beneficiarios son el número real de personas “cubiertas” representado el efecto de los recursos gastados en productos y servicios, independientemente de su cobertura efectiva.

Para efectos de enriquecer el análisis se hacen esfuerzos por desagregar la población beneficiada por género

10.6 Instrucciones para instalación de software

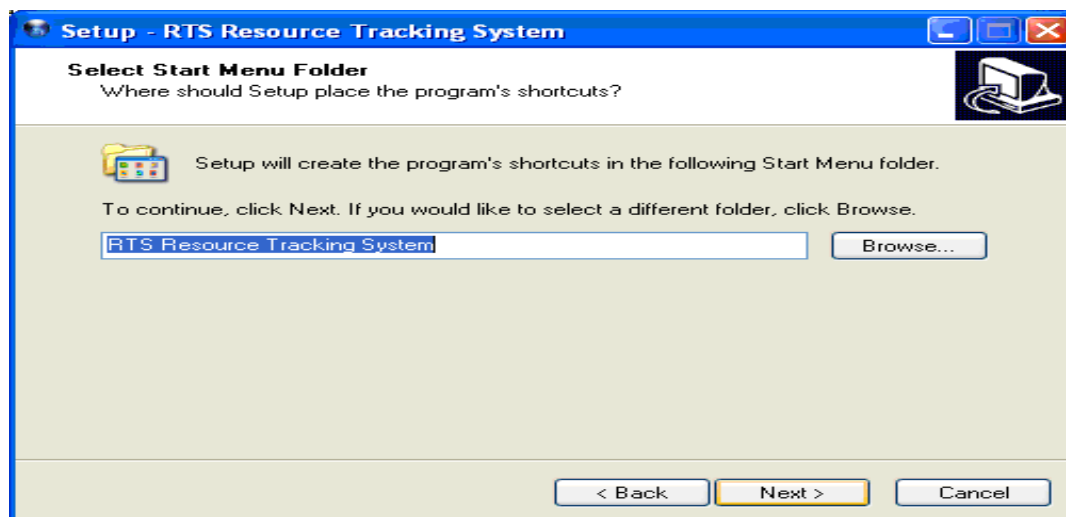
Requisitos mínimos de instalación:

Hardware	Processor Intel Pentium 500 MHz o superior, 128 MB of RAM memoria. 1 GB de espacio disponible en el disco duro.
Sistema Operativo	Windows 2000
Software	Microsoft Office 2000 Professional (including Microsoft Access) Internet Explorer (optional in this version)
Monitor	VGA como mínimo de resolución de 800 x 600
Comunicación	Internet access (opcional en esta versión)

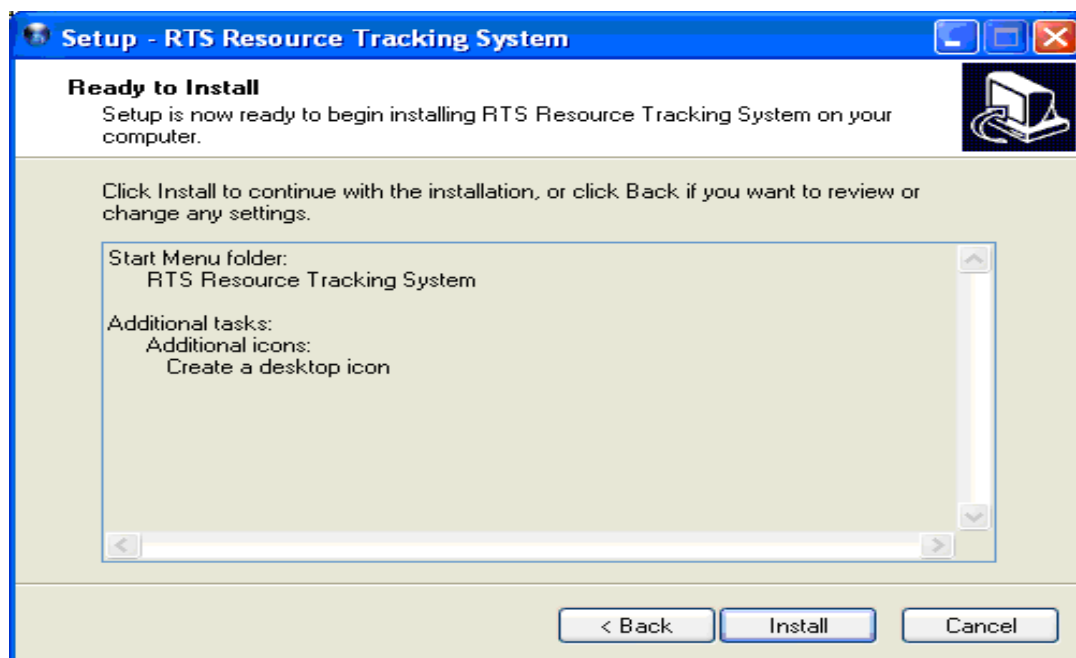
Insertar un CD

1	Inserte el CD en la unidad de CD-ROM de su computador.
2	También puede descargar la última versión del programa aquí: http://www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/HIVData/Tracking/Nasa.asp
3	En el Menú del CD selecciona el archivo Install.exe.
4	Doble click en el archivo Install.exe para descomprimirlo. Siga las instrucciones del extractor. El archivo está programado para crear una nueva carpeta en Archivo de programa. Esto se puede cambiar en la ventana del extractor.

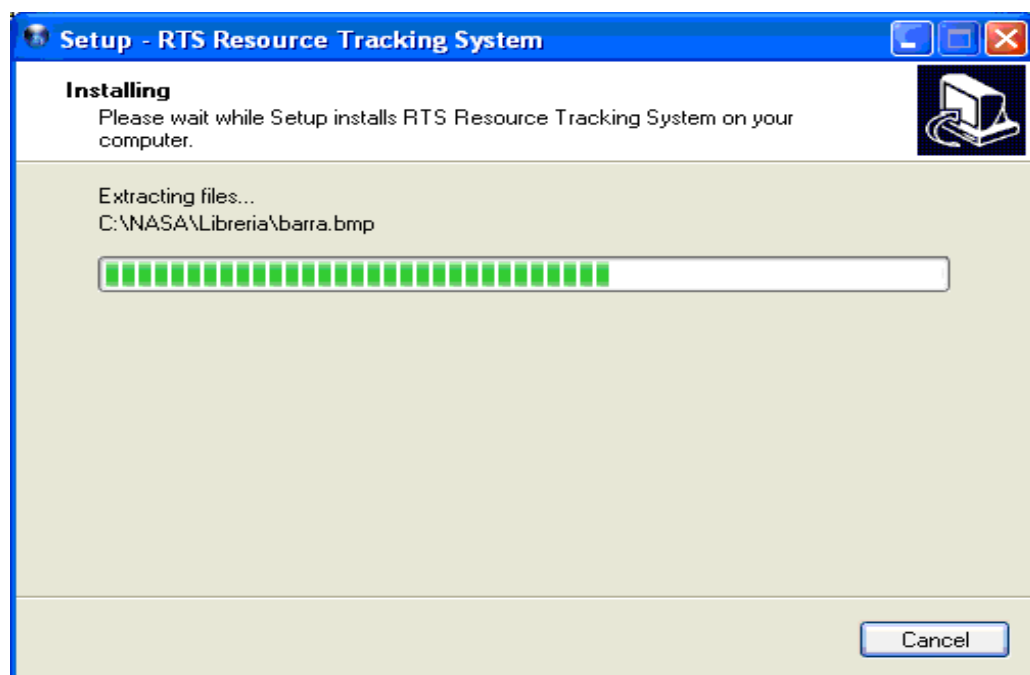




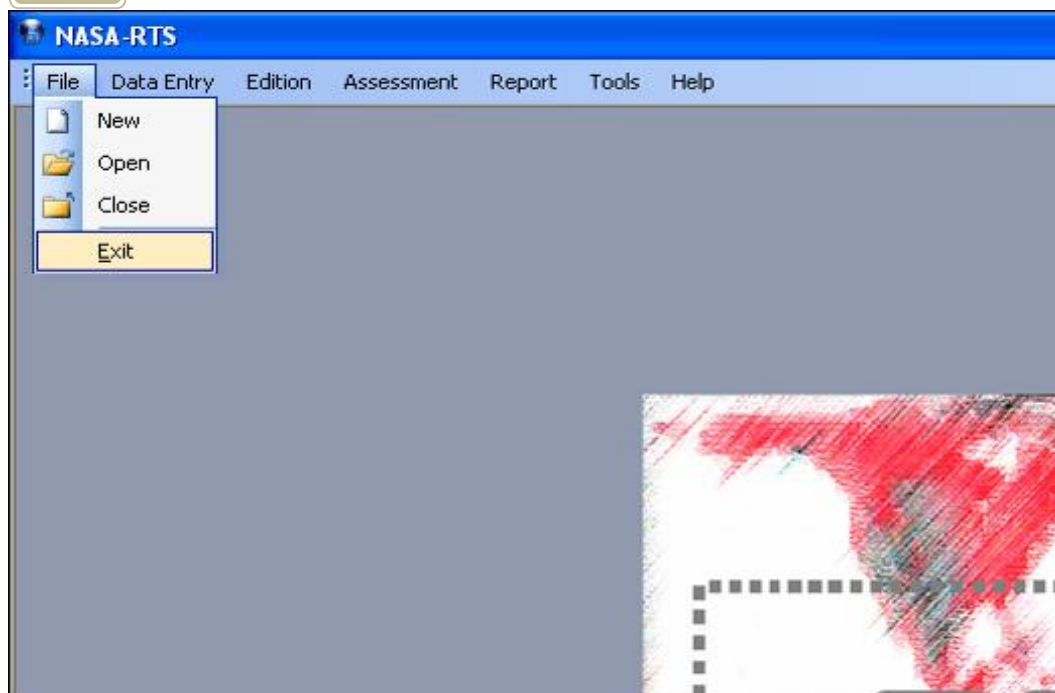
El programa de instalación le guía paso a paso.



Pulse next para iniciar la instalación



Ya está instalado el programa.



Llene los datos para crear su proyecto de país.

The image shows a screenshot of a dialog box titled "General Information of the Assessment". The dialog box has a blue title bar and a red background. It contains several input fields and labels. The "Country" field is a dropdown menu. The "Region:" field is a text input. The "Year of Estimates:" field is a text input. The "Official Currency" field is a text input, followed by the text "and Symbol:" and another text input field. Below these fields is a section titled "Entities participating in the study" which contains three text input fields labeled "Organization1", "Organization2", and "Organization3". At the bottom of the dialog box are two buttons: "OK" and "Cancel".

Creando su cuenta de usuario

Usuarios

ID (Autonumérico)

Name

Position

Password

Confirm your Password

OK Cancel

Cuando aparecen los datos en la plantilla, el proyecto esta creado

