



Guatemala

Referencia: RLA/02/H01 – COT RLA-01-212-A – 514 (PD)
Contactar a: Abelardo Quezada, Tel: 2384-3138/kgs

1 de septiembre de 2006

Estimada Señora Grynspan,

Asunto: Proyecto RLA/02/H01 – UNFIP COT-RLA-01-212-A / Protecting Migrant Populations in Central America from HIV/AIDS

Con referencia a la circular del Administrador Asociado UNDP/PROG/00/06, solicito su autorización para aplicar la modalidad de ejecución directa (DEX) en el Proyecto arriba mencionado. Para respaldar nuestra solicitud, se incluye un breve resumen del proyecto y las razones por las cuales se aplica la modalidad de ejecución directa.

1. Resumen del Proyecto:

El Proyecto corresponde a la Fase II del proyecto RLA-02-H01, que es un conjunto de iniciativas en áreas estratégicas del trabajo para prevenir la epidemia de VIH/SIDA, financiadas por el Sistema de Naciones Unidas (SNU) y está siendo implementado en ocho países de Centroamérica y México. El propósito principal del Proyecto, en su conjunto, es prevenir la expansión del VIH/SIDA en la región mesoamericana mediante intervenciones de alto impacto en: a) grupos vulnerables seleccionados de poblaciones migrantes y b) grupos de trabajadores/as en maquilas, particularmente niñas y mujeres jóvenes.

2. Justificación de Ejecución Directa:

La primera fase del proyecto bajo la modalidad de ejecución directa, se desarrolló exitosamente de junio 2003 hasta febrero 2005. A través del proyecto se establecieron los comités nacionales en cada uno de los países beneficiarios (de Panamá a México), así como un Comité Regional y la Oficina Regional de Coordinación. Se desarrollaron una serie de iniciativas con poblaciones de migrante y móviles y trabajadores de fábrica.

..... /

cc: Carmen Lucía Salguero, Maureen Mayne, María Teresa Londoño

Señora
Rebeca Grynspan
Directora
DRALC
UNDP New York



Guatemala

- 2 -

Fueron capacitados alrededor de 1,700 líderes locales que produjeron y distribuyeron una serie de materiales de IEC que llegaron a un promedio de 2 millones de personas mensualmente en las zonas de tránsito fronterizo. En la primera fase del proyecto se ejecutó el 100% de los fondos disponibles.

Entre los resultados de la primera fase del proyecto se pueden mencionar el surgimiento de dos iniciativas regionales importantes que continuarán trabajando con poblaciones migrantes: a) el Proyecto Regional de América Central del Fondo Global de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, que inició en el 2005 con una asignación de \$4,8 millones para 5 años y b) el Proyecto del Banco Mundial con una asignación de \$8 millones, que incluye \$1 millón en el componente de prevención de VIH con poblaciones migrantes. Estos proyectos son consecuencia directa del proyecto de IMPSIDA, ya que los mismos fueron conceptualizados y consensuados en el marco de las reuniones realizadas por IMPSIDA.

Otro logro que cabe destacar de la primera fase de este proyecto es el fortalecimiento institucional realizado con organizaciones del sector público y organizaciones no gubernamentales de la región. Sin embargo, el reciente surgimiento de la mayoría de estas organizaciones justifica continuar su fortalecimiento en esta línea, y de esa manera poder contar a un mediano plazo con instituciones fortalecidas que puedan ser gestoras de programas y proyectos que coadyuven a la prevención y disminución del VIH/SIDA en la región.

Por lo anterior, y dada la experiencia de la primera fase, los resultados obtenidos, la sinergia alcanzada entre PNUD, ONUSIDA y los actores gubernamentales y no gubernamentales participantes consideramos pertinente que la implementación de la segunda fase del Proyecto se efectúe bajo la misma modalidad de ejecución directa, por lo cual atentamente, solicitamos su aprobación a la mayor brevedad para poder iniciar las actividades planificadas.

Cabe señalar que UNFIP aprobó una segunda fase para este proyecto, y ha depositado la cantidad de US\$500,000 para el financiamiento del mismo.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para saludarle,

Atentamente,


Beat Rohr

Representante Residente



**PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO –PNUD-
PROGRAMA CONJUNTO DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE VIH/SIDA –ONUSIDA-
Documento de Apoyo al Programa**

Número de Proyecto: RLA/02/H01-52427

Título de Proyecto: Iniciativa Mesoamericana para la Prevención del VIH/SIDA –IMPSIDA- Fase II

Fecha estimada de inicio: 1 de julio de 2006

Fecha estimada final: 28 de febrero de 2007

Modalidad de ejecución: Ejecución Directa PNUD

Lugar de Ejecución: México y Centroamérica

Agencia Responsable: PNUD

Fondos UNFIP aprobados: US\$500.000.00

Financiamiento del PNUD y participación en el financiamiento de los gastos (US\$)	
PNUD	US\$
COSTOS COMPARTIDOS	US\$
UNFIP	476190.47
COSTOS DE ADMINISTRACION	US\$
Costos de Administración	23,809.53
PNUD 5%	
TOTAL	500,000.00

BREVE DESCRIPCION DEL PROYECTO

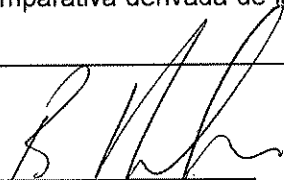
La Iniciativa para Centroamérica y México consiste en un conjunto de actividades implementadas en ocho países en áreas estratégicas esenciales en la lucha contra la epidemia del VIH/SIDA. Las metas fueron definidas para dos fases, de acuerdo a la dinámica de la epidemia en la región y su perfil específico en cada país.

La fase I se concentró en lo siguiente:

- Fortalecimiento e implementación de los planes estratégicos nacionales
- Intervenciones para prevenir las ITS y el VIH y mejorar el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva de las poblaciones en movimiento y los habitantes de las comunidades de tránsito en la región, particularmente de las adolescentes y mujeres jóvenes.
- Reducción de las conductas que provocan vulnerabilidad y riesgo asociado con el VIH/SIDA y mejoramiento del acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva del personal de las maquilas, particularmente de las adolescentes y mujeres jóvenes.

La Fase II capitalizará los resultados de la Fase I y se concentrará en áreas estratégicas identificadas en el ámbito nacional y regional, que son consideradas determinantes para la expansión de la epidemia en la región, en particular en el ámbito de maquilas, personal que labora en la industria turística y población agrícola migrante. La Fase II podría ser apoyada principalmente en el ámbito de país por medio de fondos locales obtenidos de los gobiernos, las ONGs y la comunidad donante, con asistencia técnica y financiera del Sistema de Naciones Unidas (Grupos Temáticos) y a través de donaciones de FNU, ONUSIDA y otros socios.

La Iniciativa de Centroamérica y México continuará el avance de las respuestas nacionales en los ocho países de la región, abordando el tema de la movilidad que es común a todos ellos y preparando a la región para utilizar en mejor forma su ventaja comparativa derivada de la dinámica más lenta del VIH/SIDA y contener su generalización en el futuro inmediato.


En nombre del PNUD
Beat Rohr
Representante Residente



04/09/06
Fecha

PARTE I: CONTEXTO

1) Situación actual del problema a abordar

El VIH/SIDA en la Región: La epidemia del VIH/SIDA está empeorando en Mesoamérica y amenaza el futuro desarrollo sostenible de la región. Incentivada por los años de conflicto armado, calamidades ambientales y disparidad social, la epidemia regional de VIH/SIDA se encuentra concentrada principalmente entre los pobres y muestra un ascenso de las tasas de incidencia en la población femenina.

El significativo subregistro, tanto de la infección de VIH como de los casos de SIDA, presenta retos analíticos en toda la región, que van desde un 26% en México a un 70% en Belice. Estimaciones conservadoras indican que más de 500,000 mesoamericanos viven con el VIH/SIDA, con una alta concentración de la infección de VIH y casos reportados de SIDA entre adultos. Como en otras regiones, la vasta mayoría (90%) de las personas infectadas no están conscientes de su condición y, por lo tanto, no toman medidas para preservar su estado de salud ni para evitar la transmisión futura.

En Honduras, Belice y Guatemala, la epidemia de VIH muestra un crecimiento entre la población en general con tasas de incidencia en los adultos que oscilan entre 1 y 2%. La epidemia ha progresado principalmente en Honduras, en donde un 20% de todas las muertes de mujeres en edad reproductiva son atribuibles al SIDA, con lo cual dicha enfermedad constituye la causa principal de mortalidad en este grupo. Panamá y El Salvador también presentan tasas de incidencia relativamente altas, mientras que Nicaragua, México y Costa Rica registran los niveles más bajos en la región. Estas cifras relativamente bajas, basadas en los casos de SIDA informados oficialmente, ocultan el hecho de que toda la región está experimentando una marcada tendencia hacia la generalización de la epidemia. A pesar de la poca vigilancia sistemática del VIH en los grupos que presentan una conducta de alto riesgo, estudios realizados entre la población masculina homosexual han detectado tasas de infección del VIH de un 2% en Nicaragua, 6.3 a 10% en Honduras, 12 a 15% en México y 10 a 16% en Costa Rica. Existe evidencia de tasas de incidencia de VIH entre las trabajadoras del sexo de un 0.7% en Nicaragua, 11.1% y 17% en Guatemala y 5.5 a 20% en Honduras. En algunos subgrupos étnicos, particularmente de las costas del Caribe, la incidencia en la población de 15 a 49 años sobrepasa el 8%. Las tasas de incidencia se duplican entre los hombres y mujeres de edades entre 20 y 30 años. En áreas de la costa norte de Honduras y Belice, la epidemia puede ser clasificada como "generalizada", es decir la incidencia de seropositivos es mayor del 1% en la población en general y llega a un 13% en algunas comunidades garífunas.

Desde hace mucho tiempo se ha reconocido que la movilidad de la población constituye un factor determinante en la vulnerabilidad al VIH. En la región centroamericana, el conflicto, el desempleo y la pobreza han funcionado como factores "estimulantes"; la proximidad con los Estados Unidos de América y la posición geográfica de la región también la han convertido en una zona importante de tránsito para personas de otros países situados más al sur. La Organización Internacional de las Migraciones estima que más que más de 2 millones de salvadoreños viven hoy en los Estados Unidos de América, al igual que 1.2 millones de guatemaltecos. Aunque los datos que reflejan el número de

gente que pasa a través de la región en su camino hacia los Estados Unidos no son fácilmente accesibles, las estadísticas del Servicio de Inmigración y Naturalización de los Estados Unidos indican que más de 100,000 centroamericanos indocumentados son deportados cada año.¹ En el año 2000, la cifra fue de 182,000. Sin embargo, estos datos reflejan sólo parcialmente el verdadero movimiento dentro de la región: las autoridades mexicanas y beliceñas también han registrado decenas de miles de deportaciones cada año y es posible suponer que tales deportaciones representan sólo una fracción de las poblaciones en movimiento.

Aparte de la verdadera dimensión de la población "flotante" de la región, son de interés particular para los que trabajan en el campo de la salud reproductiva el hecho de que la concentración más alta de esta población se encuentra entre los grupos más jóvenes y que la educación de los mismos es limitada. Las autoridades hondureñas informan que la mayoría de los deportados por los Estados Unidos de América tiene una edad entre los 16 y los 35 años y casi el 70% por ciento de éstos cuenta únicamente con escolaridad primaria. En el caso de Costa Rica, el país es principalmente un receptor de población móvil de la vecina Nicaragua. Esta particular situación se debe a la inestabilidad política y económica de Nicaragua y Costa Rica es el único país de la región en el cual la inmigración ha crecido en los últimos treinta años.

La década del noventa fue testigo de una enorme movilización de personas desde las áreas rurales y pequeñas ciudades hacia las ciudades donde se habían establecido Zonas de Procesamiento para la Exportación (ZPE) o maquilas. En algunos casos, la población total de estas ciudades aumentó en un 30% en un lapso de cinco a seis años. El amplio y creciente sector de la maquila ha sido identificado como un factor principal, tanto en la promoción de la movilidad de las personas que buscan empleo a través de la región como en la concentración geográfica de grandes números de jóvenes trabajadores, principalmente mujeres jóvenes y adolescentes, que con frecuencia enfrentan condiciones inadecuadas de vivienda y trabajo. Estudios recientes indican que diversos temas de salud no han sido atendidos apropiadamente, lo cual deja a estas mujeres expuestas a un riesgo de salud reproductiva cada vez mayor.²

Como lo ilustra claramente la experiencia en países que enfrentan un grado más avanzado de la epidemia, la situación en la región tiene serias implicaciones para el futuro desarrollo económico y la estabilidad social de la región, ya que los costos de la morbilidad y mortalidad asociadas con el SIDA representan una carga tanto en recursos humanos como en financieros. La Iniciativa propone una serie de intervenciones estratégicas en áreas prioritarias bien definidas dentro de los programas de país, con el fin de fortalecer las respuestas nacionales al VIH/SIDA. La Iniciativa pretende establecer una plataforma operativa regional que permita detener las tendencias generalizadoras de la epidemia, mediante intervenciones adecuadas y oportunas dirigidas a grupos vulnerables seleccionados, básicamente a las poblaciones en movimiento y al personal de las maquilas, particularmente las adolescentes y mujeres jóvenes.

¹ OIM. Datos Migratorios de Centroamérica. 1999

² Las condiciones de atención médica en las maquilas. Clément Paradis, M. Oscar Avila. PRAIM/GTZ, pp2. 18 de junio de 1997

2) Situación prevista al final del proyecto

Al finalizar el presente proyecto se habrá fortalecido la capacidad técnica y gerencia de los Programas Nacionales, Comités de Iniciativas Nacionales (NIC), Comité de Iniciativas Regionales (RIC), Grupos Temáticos de Naciones Unidas y diferentes actores de la sociedad civil a través de:

- a) Formulación, implementación y evaluación de intervenciones de prevención de VIH/ITS con poblaciones en movimiento y personal de las maquilas en Centroamérica y México.
- b) Promoción y establecimiento de redes locales, nacionales y regionales para intercambiar información entre los diversos actores involucrados en la iniciativas.
- c) Consolidación del rol y la función de los grupos temáticos de las Naciones Unidas en apoyo a las respuestas nacionales.
- d) Establecimiento de un mecanismo estandarizado de presentación de informes para documentar la iniciativa y su impacto en la región.

3) Beneficiarios previstos

Beneficiarios directos:	Beneficios:
<ul style="list-style-type: none">▪ Personal de las maquilas (específicamente mujeres jóvenes y adolescentes)▪ Poblaciones en movimiento en toda Mesoamérica▪ Habitantes locales de las comunidades de tránsito, autoridades locales de salud y municipales, propietarios y gerentes de las maquilas,▪ Programas nacionales de VIH/SIDA▪ Grupos Temáticos de la ONU sobre VIH/SIDA	<ol style="list-style-type: none">a) A través de intervenciones apropiadas y directas, el nivel de conciencia y de conocimiento sobre la epidemia de las poblaciones meta, particularmente de las adolescentes y mujeres jóvenes, se elevará y producirá consecuencias inmediatas en una vida y una conducta sexual más sanas.b) Sus familias y parientes también se beneficiarán a través de la transmisión de esta nueva toma de conciencia, con lo cual se formará una red más amplia de información sobre VIH/SIDA, su dinámica, riesgos y efectos.c) Apoyo a los programas nacionales contra el SIDA en el desarrollo e implementación de metodologías y técnicas que aseguren el acceso a información adecuada sobre costos que permita una respuesta amplia e integral a la epidemia a escala nacional.d) Los funcionarios de las ONG's y otros líderes locales se beneficiarán a través del ejercicio de formación de capacidad y mejorarán su propia capacidad gerencial convirtiéndose en contrapartes

	<p>más sólidas de las entidades estatales y agencias de cooperación.</p> <p>e) Mediante mecanismos participativos, todos los actores interesados, entre éstos los GTs, tendrán la oportunidad no sólo de ser consultados sino de apropiarse de la Iniciativa, lo cual promoverá la apropiación local y nacional de la misma.</p>
--	--

4) Lecciones aprendidas

La fase I del Proyecto se concentró en el Fortalecimiento e implementación de los planes estratégicos nacionales, desarrollando intervenciones para prevenir las ITS y el VIH y mejorar el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva de las poblaciones en movimiento y los habitantes de las comunidades de tránsito en la región, particularmente de las adolescentes y mujeres jóvenes. También se orientaron a definir acciones orientadas a la reducción de las conductas que provocan vulnerabilidad y riesgo asociado con el VIH/SIDA y mejoramiento del acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva del personal de las maquilas, particularmente de las adolescentes y mujeres jóvenes. Las lecciones aprendidas durante esta etapa son las siguientes:

A nivel de proceso:

1. La labor del RIC (Comité de Iniciativa Regional) y de los NICs (Comité de Iniciativa Nacional) fue muy efectiva y valiosa para ejecutar el proyecto. Su forma de trabajo participativo en la planificación, ejecución, evaluación y monitoreo contribuyó a la apropiación del proyecto en cada país y a nivel regional. La integración de sectores de la Sociedad Civil, Gobierno, PVVS y funcionarias de Naciones Unidas en el RIC y NICs, fue sin duda enriquecedora para todos los sectores, además facilitó el intercambio de experiencias y buenas prácticas entre organizaciones y países, así como la sistematización de la información y formatos de reporte. Es básico contar con una secretaría para realizar este trabajo, además de una persona que trabaje exclusivamente para el proyecto en cada país que facilita y agiliza la ejecución del mismo.
2. Si bien el tema de la prevención del VIH/SIDA en las cámaras empresariales y en las empresas mismas, era novedoso, el apoyo fue muy evidente luego del proceso de sensibilización y capacitación en talleres con metodología participativa, sin embargo el proceso fue demasiado corto para poder llegar a la elaboración e implementación de políticas orientadas a la prevención e implementación de acciones que detengan la discriminación, tal como lo estipula el Repertorio de Recomendaciones Prácticas de la OIT sobre el VIH/SIDA en el Mundo Laboral.

3. La realización de talleres de capacitación y sensibilización en ITS/VIH/SIDA previos con dueños y personal de recursos humanos, facilita la apertura de las empresas, la mayoría de las cuales derivó en la intervención en la empresa.
4. El apoyo decidido del Ministerio de Trabajo, de Salud Cámaras y/o Asociaciones de Empresas, Sindicatos de Trabajadores, OIT, son indispensables para el éxito de la convocatoria y para la sostenibilidad del proceso en el mediano y largo plazo. Aunque el ingreso a través de las cúpulas y las gerencias de las empresas lentifica el proceso, este apoyo es fundamental. De lo contrario el peso de la prevención recae en los/as trabajadores y esto no evita las acciones de discriminación a las que pueden someterse las PVVS. Se requiere de un enfoque político de alto nivel para motivar al sector laboral privado en la importancia de prevenir la epidemia de VIH/SIDA.

A nivel sustantivo

1. El proyecto IMPSIDA permitió fortalecer el trabajo iniciado en el ámbito de las poblaciones móviles, la migración y el VIH/SIDA en las zonas fronterizas y zonas de paso. Sería recomendable darle seguimiento a los procesos iniciados en las comunidades con los recursos del proyecto regional de Poblaciones Móviles aprobado por el Fondo Mundial, y del componente de Poblaciones Móviles del proyecto regional financiado por el Banco Mundial.
2. Fue pionero y abrió espacios en el ámbito de la prevención y la incorporación de políticas sobre el VIH/SIDA en los lugares de trabajo. Se incorporaron sectores no tradicionales como Ministerios de Trabajo y/o Secretaría de Trabajo, Asociaciones de Empleadores, sindicatos y otros actores que se encuentran motivados para darle continuidad a las acciones iniciadas. Continuar el cabildeo y abogacía con la Cámaras y los sindicatos y otros actores claves para que se concienticen sobre la problemática del VIH en el ámbito laboral y promover que destinen recursos para acciones que ayuden a disminuir la vulnerabilidad del sector laboral ante el VIH/SIDA.
3. La estructura del NIC y del RIC enriquecieron el proceso y fortalecieron las alianzas dentro y fuera de los países. Es recomendable mantenerlas y mejorarlas como apoyo técnico en la ejecución de otros procesos como los de Fondo Mundial y Banco Mundial.
4. Lograr un rol más protagónico por parte de los Gobiernos, Ministerios de Salud, Trabajo, Gobernación, así como de las Cámaras y Sindicatos de Trabajadores en la selección y el seguimiento posterior del trabajo en prevención de ITS/VIH/SIDA en población de trabajadores de maquilas, a las empresas que participen.
5. Fortalecer las comisiones de salud ocupacional, darles instrumentos para desarrollar su labor e integrar el tema de la prevención del VIH/SIDA dentro de sus tareas.
6. Con el fin de disminuir la vulnerabilidad ante el VIH de la población móvil y trabajadores de maquila es útil vincular el tema de VIH/SIDA a otros temas como ITS, Salud Reproductiva, Derechos Humanos, Derechos de Poblaciones Móviles, Derecho de Trabajadores.
7. El involucrar a Personas que viven con VIH/SIDA en las capacitaciones y las tareas de acompañamiento fue uno de los factores de éxito del proyecto. La convivencia fue un factor vital para que las personas capacitadas confrontaran sus mitos.

5) Marco institucional

A nivel de estructura, el documento del proyecto de la primera etapa firmado por el donante (UNFIP), y las dos agencias ejecutoras, UNDP Y UNFPA, en el 2002, estableció un papel importante para los Grupos Temáticos de Naciones Unidas sobre el tema de VIH/SIDA (GT) en relación a poblaciones migrantes, de maquilas y turísticas. Mientras le tocaba a UNDP y UNFPA (solo para México) la administración de los fondos, los GTs eran responsables de supervisar la ejecución a nivel sustantivo.

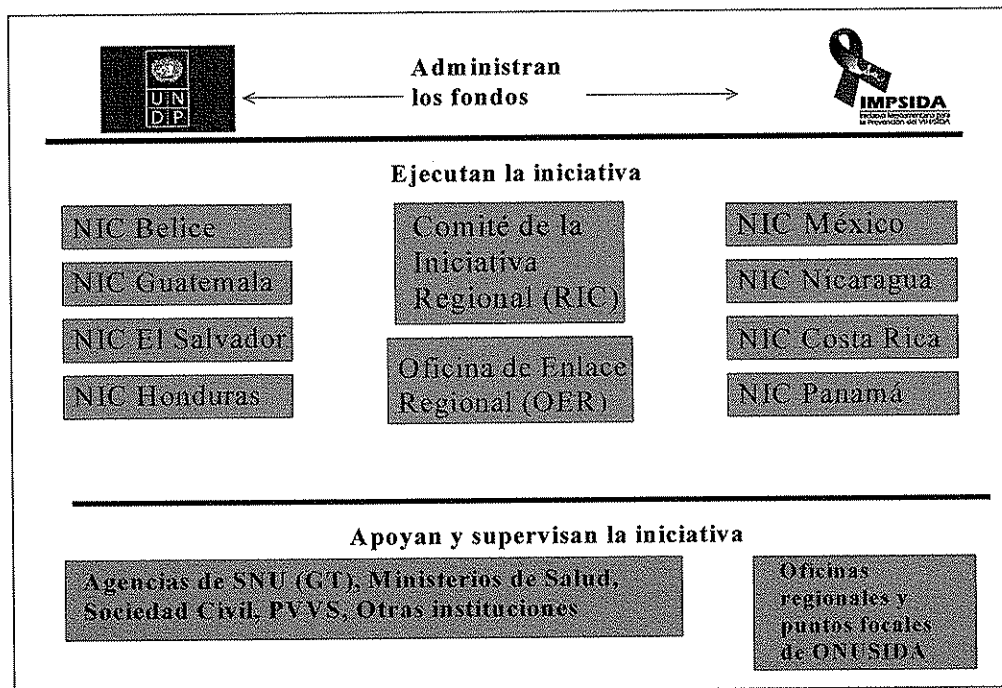
Los GT son grupos que incluyen a todas las agencias copatrocinadoras de ONUSIDA que trabajan el tema de VIH/SIDA. En muchos casos, los GTs funcionan como grupos ampliados que colaboran con instituciones nacionales como el Ministerio de Salud u organizaciones de la sociedad civil y Personas que Viven con el VIH/SIDA (PVVS) y otras agencias de cooperación bilateral y multilateral u Organizaciones No Gubernamentales (ONGs) internacionales.

El papel atribuido a los GTs es sobre todo de monitorear y evaluar la iniciativa y la aprobación de informes para el donante. Los GTs nombraron los Comités Nacionales de la Iniciativa (NIC), los cuales coordinan la gestión técnica del proyecto en cada país. Los NICs cuentan con un representante del gobierno, uno de la sociedad civil y uno de Naciones Unidas. A su vez, los NICs participan en la toma de decisiones y discusiones a través de correo electrónico y nombrando representantes ante el Comité Regional de la Iniciativa (RIC) en el momento que se reúnen.

Dado el surgimiento reciente de Instituciones representantes de sectores de lucha contra el VIH/SIDA y lo incipiente de sus niveles de organización, se considera que para dar continuidad a lo realizado en la primera fase y desarrollar elementos de fortalecimiento institucional que permitan la sostenibilidad de las acciones, el Proyecto debe de ejecutarse bajo la modalidad DEX, por lo que está previsto que sea el PNUD el organismo implementador con el apoyo técnico del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA. Sin embargo, la incorporación y plena participación de los actores del Sector se hace imprescindible para la ejecución y sostenibilidad del Proyecto.

Por el tipo de actividades y modalidad con la cual se llevará a cabo el Proyecto se ha considerado al Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA como el interlocutor más representativo y adecuado a los fines del Proyecto.

DIAGRAMA DE ESTRUCTURA



6) Vínculos con el marco de financiamiento multianual (myff), con el marco de cooperación con el país, con el marco de resultados estratégicos y las conferencias mundiales de las naciones unidas

Las características de la Iniciativa Centroamericana reflejan varios de los compromisos prioritarios del FNU, es decir, prevención, género y adolescencia, la importante función de la sociedad civil y la ampliación del rol del Sistema de las Naciones Unidas en el ámbito de país.

Prevención: La relativamente baja incidencia de VIH en Centroamérica y México (en comparación con otras regiones) y su estructura demográfica representan tanto oportunidades como retos para la prevención de ITS/VIH, especialmente en las poblaciones cuya vulnerabilidad es altamente determinada por su movimiento. Estas características demográficas, asociadas con la movilidad, hacen de la prevención del VIH tanto una prioridad como una oportunidad.

Género y adolescencia: FNU ha establecido la calidad de vida de las adolescentes como una de sus prioridades principales y ha identificado el mejoramiento de los servicios de salud reproductiva como un factor de crucial importancia para su situación. Durante la década pasada, gran parte del crecimiento económico de la región ha sido atribuido al dinamismo del sector de la maquila, que actualmente emplea un número estimado de 362,000 trabajadores de la región; las mujeres, especialmente las jóvenes, representan

una altísima proporción de esta fuerza de trabajo que oscila entre un 70 y un 90% en algunos países.³ La gran mayoría de este personal tiene entre 16 y 30 años de edad y ha emigrado de las áreas rurales a las zonas de maquila. Pocos de estos trabajadores cuentan con experiencia previa en el mercado laboral formal. Aproximadamente 40% de estas jóvenes son madres solteras y cabezas de hogar. Con excepción de Honduras, menos del 0.5% de este personal forma parte de sindicatos o está organizado en alguna forma y se encuentra en severa desventaja para negociar con los propietarios y gerentes de las maquilas.

Rol de la Sociedad Civil: La Iniciativa contempla una orientación definida en el ámbito nacional para la prevención de ITS/HIV en las poblaciones beneficiarias, que dependerá de la participación directa de los socios locales en el diseño, manejo, monitoreo y evaluación de las actividades. A pesar de que el Sistema de la ONU y sus contrapartes gubernamentales representarán un rol principal en el ámbito local, la Iniciativa reconoce, aprecia y se basa en la amplia experiencia de las ONGs, las autoridades locales, las cámaras de comercio y otras entidades que ya se encuentran trabajando en comunidades de tránsito y áreas de maquila. De hecho, muchos de estos actores locales cuentan con experiencia considerablemente mayor de trabajo en estos niveles que la que tienen los programas de VIH/SIDA y/u otras agencias de Naciones Unidas, por lo cual deben ser tomados en cuenta en cada paso. La estructura de comité de trabajo en el ámbito local y el manejo participativo de las actividades garantizan que el rol de la sociedad civil sea facilitado y fortalecido en todos los países participantes.

Rol del Sistema de la ONU en el Ámbito de País: La sección de Esquemas de Implementación determina los roles principales de los Grupos Temáticos de Naciones Unidas, varias agencias de la ONU. El manejo de las actividades de la Iniciativa en el ámbito de país por el Grupo Temático (o subgrupo asignado) facilitará el trabajo del Grupo Temático dentro de la respuesta nacional y regional.

7) Estrategia

El Proyecto objeto de este documento se denominará "Iniciativa Mesoamericana para la Prevención del VIH/SIDA –IMPSIDA- Fase II " y tiene como propósito prevenir la expansión del VIH/SIDA en la región de Centroamérica y México a través de apoyo a la implementación de planes estratégicos nacionales, con énfasis en intervenciones de gran impacto en grupos vulnerables seleccionados, particularmente mujeres adolescentes y jóvenes en poblaciones en movimiento y personal de maquilas. Para alcanzar este propósito, el Proyecto centrará sus esfuerzos en la implementación de las siguientes estrategias:

³ Oficina Internacional del Trabajo, San Jose, Costa Rica. 2001. Enhebrando el hilo: Mujeres trabajadoras de la maquila en América Central: Contexto económico y social del empleo en la maquila textil y de vestuario.

1. Intervenciones específicas a escala de país y entre países dirigidas a personal de maquilas, industria turística y población agrícola migrante
- Movilización de actores potenciales y análisis de situación conjunto para intervenciones del proyecto en el plano nacional/local; desarrollo de un ambiente propicio para la reducción de la vulnerabilidad y de las conductas de riesgo en las poblaciones en movimiento y personal de las maquilas; diseño, implementación y réplica de intervenciones apropiadas con poblaciones seleccionadas.
2. Red regional de información implementada y funcionando
- Promoción y desarrollo de mecanismos y herramientas de comunicación para intercambiar información, bases de conocimientos y experiencias presentes en los ámbitos nacional y regional.
3. Participación activa de los GT's en la coordinación, monitoreo y evaluación de las actividades de la iniciativa y en el apoyo técnico y fortalecimiento de los PEN
- Establecer la posición de los Grupos Temáticos como promotores y coordinadores de las fases de la iniciativa.
4. Presentación de informes regionales periódicos al FNU y otros donantes sobre los resultados nacionales y regionales de las intervenciones
- Diseñar un instrumento estandarizado de monitoreo y presentación de informes para la iniciativa.

7.1) PARTICIPACION DEL PNUD

En su papel de aliado para el desarrollo, el PNUD participa en la formulación, monitoreo y evaluación de programas y proyectos; también presta asistencia para la preparación de informes financieros y efectúa pagos a los consultores, pagos directos a los contratistas y proveedores, del Organismo de Ejecución. Además, la Oficina del PNUD proporcionará a los servicios indicados a continuación:

- Adquisición e internación de bienes y servicios;
- Selección y contratación de personal del programa o proyecto;
- Selección de las actividades de capacitación y asistencia para realizarlas.

La coordinación entre el PNUD y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA se llevará a cabo a través de un/a Oficial de Programa, con quien el Coordinador del Proyecto IMPSIDA Fase II tendrá una comunicación continua y coordinación estrecha para garantizar el buen funcionamiento de las actividades técnicas-operativas. El PNUD realizará actividades de capacitación sobre asuntos administrativo-financieros y de adquisición y contratación de bienes y servicios, con el objeto de transferir los conocimientos que aseguren la sostenibilidad de las acciones del Proyecto. Complementariamente, el PNUD aportará sus conocimientos, procedimientos y experiencias a fin de fortalecer las capacidades nacionales que aseguren el máximo nivel de transparencia, agilidad, eficacia y eficiencia.

PARTE II: MARCO DE RESULTADOS Y PRESUPUESTO

8. MARCO DE RESULTADOS E INSUMOS DEL PROYECTO

Nombre e identificación del Proyecto: Iniciativa Mesoamericana para la Prevención del VIH/SIDA (IMPSIDA), Fase II No. RLA-02-H01			
Objetivo del Marco de Financiación Multianual: Detener y comenzar a reducir la propagación del VIH/SIDA. Línea de Servicio: Políticas encaminadas al alcance de las Metas del Milenio.			
Indicador de Efecto: Fondos ejecutados por el Proyecto IMPSIDA (PNUD/ONUSIDA) en respeto a los tiempos, normas y procedimientos establecidos.			
Efecto Directo del Programa: Mayor transparencia y eficiencia en la administración de los servicios básicos.		Indicadores de avance hacia los resultados directos del proyecto.	
Resultados esperados del proyecto		Insумos	
Prevenir la expansión del VIH / SIDA en la región mesoamericana a través del apoyo a la implementación de planes estratégicos nacionales, con énfasis en intervenciones de gran impacto en grupos vulnerables seleccionados: trabajadores/as en maquilas, particularmente niñas y mujeres jóvenes, personal que labora en la industria turística y población agrícola emigrante.	Restablecimiento de la Oficina de Enlace Regional (OER) y las estructuras del Comité de Iniciativa Nacional (NIC) Diseño y desarrollo de las actividades del proyecto y establecimiento de estructuras relevantes de enlace y contacto Los NIC de cada país continuarán trabajando fortaleciendo las capacidades nacionales creadas en la fase 1 Evaluación intermedia y reporte financiero a los donantes Evaluación del proyecto y cierre de las actividades del mismo	a) La Oficina de Enlace Regional Creada y en funcionamiento b) Las 8 estructuras del NIC reactivadas y en funcionamiento c) La estructura del Comité de Iniciativa Regional (RIC) reactivada y organizada por la OER y un representante de cada NIC por país d) Número de reuniones con el RIC e) Número de actividades de proyecto realizadas f) Informes de avance de los NICs por país y la Oficina de Enlace Regional g) Informe final de actividades de los NICs por país y la Oficina de Enlace Regional	<ul style="list-style-type: none"> - Coordinador Regional de proyecto - Asistente de proyecto - Personal que componen el NIC (Gobierno, Sociedad Civil y Grupo Temático de Naciones Unidas para VIH/SIDA) - Mobiliario y equipo - Materiales - Subreceptores ejecutores de los proyectos nacionales - Informes impresos

9. Presupuesto

FORMULARIO PARA REVISION DE PRESUPUESTO POR RESULTADOS

PROJECT NUMBER	FLA/02/H0152427
PROJECT TITLE	INICIATIVA MESAAMERICANA PARA LA PREVENCIÓN DEL SIDA - IMPSIDA Fase II
BUSINESS UNIT (COUNTRY):	GUATEMALA
PERIOD:	2006-2007

EXECUTION:	DEX
------------	-----

OUTPUT (RESULTADO)	YEAR	Implementing Agent (Responsible Party)	% DONOR/ SPONSOR	BUDGET CATEGORY				PLANNED BUDGET		
				Number	Description	AMOUNT US\$	F&A(COA) %	F&A(COA) US\$	TOTAL US\$	
R01-REESTABLECIMIENTO DE OFICINA DE ENLACE REGIONAL Y ESTRUCTURAS DE LOS COMITÉ DE INICIATIVA REGIONAL	2006	UNDP	100%	71400	Servicios Contract Indiv	30,000.00	5.00%	1,500.00	31,500.00	
			100%	72500	Suministros	300.00	5.00%	15.00	315.00	
			100%	72800	Equipo de Computo	5,000.00	5.00%	250.00	5,250.00	
			100%	73100	Renta y Mantenimiento	7,000.00	5.00%	350.00	7,350.00	
SUB-TOTAL:						42,300.00		2,115.00	44,415.00	
TOTAL OUTPUT:	2006		100%	71400	Servicios Contract Indiv	9,000.00	5.00%	450.00	9,450.00	
			100%	72500	Suministros	200.00	5.00%	10.00	210.00	
			100%	73100	Renta y Mantenimiento	2,000.00	5.00%	100.00	2,100.00	
SUB-TOTAL:					11,200.00		560.00	11,760.00		
TOTAL DONORS / SPONSOR BY YEAR	2006				42,300.00		2,115.00		44,415.00	
TOTAL DONORS / SPONSOR BY YEAR	2007				11,200.00		560.00		11,760.00	
TOTAL INSTITUTION (FONDOS UNDP):										
TOTAL PROJECT:					53,500.00		2,675.00		56,175.00	

FORMULARIO PARA REVISION DE PRESUPUESTO POR RESULTADOS

PROJECT NUMBER: RLA02/RH01/62427
 PROJECT TITLE: INICIATIVA MESOAMERICANA PARA LA PREVENCIÓN DEL SIDA - IMPSIDA Fase II
 BUSINESS UNIT (COUNTRY): GUATEMALA PERIOD: 2006-2007

EXECUTION: DEX

OUTPUT (RESULTADO)	YEAR	Implementing Agent (Responsible Party)	%	DONOR / SPONSOR	BUDGET CATEGORY		AMOUNT US\$	F&A(COA) %	F&A(COA) US\$	TOTAL US\$
					Number	Description				
R02-DISEÑO Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO Y ESTABLECIMIENTO DE ESTRUCTURAS RELEVANTES DE ENLACE Y CONTACTO	2006	UNDP	100%	UNFIP/00302	72100	Subcontratos con empresas	332,608.69	5.00%	16,630.43	349,239.12
	SUB-TOTAL:						332,608.69		16,630.43	349,239.12
	2007	UNDP	100%	UNFIP/00302	72100	Subcontratos con empresas	49,891.30	5.00%	2,494.57	52,385.87
	SUB-TOTAL:						49,891.30		2,494.57	52,385.87
TOTAL OUTPUT:										
TOTAL DONORS / SPONSOR BY YEAR:										
	2006						332,608.69		16,630.43	349,239.12
	2007						49,891.30		2,494.57	52,385.87
TOTAL INSTITUTION (FONDOS UNDP):										
TOTAL PROJECT:										
							382,499.99		19,125.00	401,624.99

FORMULARIO PARA REVISION DE PRESUPUESTO POR RESULTADOS

PROJECT NUMBER: RLA/02/H01/52427
 PROJECT TITLE: INICIATIVA MESOAMERICANA PARA LA PREVENCIÓN DEL SIDA - IMPSIDA Fase II
 BUSINESS UNIT (COUNTRY): GUATEMALA PERIOD: 2006-2007

EXECUTION: DEX

OUTPUT (RESULTADO)	YEAR	Implementing Agent (Responsible Party)	% DONOR / SPONSOR	BUDGET CATEGORY				AMOUNT		F&A(COA)		TOTAL
				Number	Description	US\$	%	US\$	%	US\$		
											US\$	US\$
R03-FORTALECIENDO CAPACIDADES INACIONALES	2006	UNDP	100%	UNFIP/00302	63400	Capacitación	10,000.00	5.00%	500.00		10,500.00	
			100%	UNFIP/00302	71600	Viajes	8,000.00	5.00%	400.00		8,400.00	
			100%	UNFIP/00302	74200	Costos de impresión	1,000.00	5.00%	50.00		1,050.00	
			100%	UNFIP/00302	74500	Miscelaneos	500.00	5.00%	25.00		525.00	
	SUB-TOTAL:						19,500.00		975.00		20,475.00	
	2007		100%	UNFIP/00302	63400	Capacitación	8,090.49	5.00%	404.52		8,495.01	
			100%	UNFIP/00302	71600	Viajes	5,000.00	5.00%	250.00		5,250.00	
	SUB-TOTAL:						13,090.49		654.52		13,745.01	
	TOTAL OUTPUT:											
	2006						19,500.00		975.00		20,475.00	
	2007						13,090.49		654.52		13,745.01	
	TOTAL PROJECT:						32,590.49		1,629.52		34,220.01	

FORMULARIO PARA REVISION DE PRESUPUESTO POR RESULTADOS

PROJECT NUMBER: **RLA02H0152427**
 PROJECT TITLE: **INICIATIVA MESOAMERICANA PARA LA PREVENCIÓN DEL SIDA- IMPSIDA Fase II**
 BUSINESS UNIT (COUNTRY): **GUATEMALA** PERIOD: **2006-2007**

EXECUTION: **DEX**

OUTPUT (RESULTADO)	YEAR	Implementing Agent (Responsible Party)	PLANNED BUDGET							
			% DONOR/ SPONSOR	BUDGET CATEGORY		AMOUNT US\$	F&A(COA) %	F&A(COA) US\$	TOTAL US\$	
				Number	Description					
R04-EVALUACION Y PREPARACION DE INFORMES NARRATIVOS Y FINANCIEROS DE AVANCE	2006	UNDP	100%	UNFIP/00302	63400	Capacitación	4,000.00	5.00%	200.00	4,200.00
			100%	UNFIP/00302	71600	Viajes	3,000.00	5.00%	150.00	3,150.00
			100%	UNFIP/00302	74500	Miscelaneos	300.00	5.00%	15.00	315.00
	SUB-TOTAL:						7,300.00		365.00	7,665.00
TOTAL OUTPUT:										
TOTAL DONORS / SPONSOR BY YEAR:	2006						7,300.00		365.00	7,665.00
	2007									
TOTAL INSTITUTION (FONDOS UNDP):										
TOTAL PROJECT:							7,300.00		365.00	7,665.00

FORMULARIO PARA REVISION DE PRESUPUESTO POR RESULTADOS

PROJECT NUMBER	RLA02/H01/524ZT
PROJECT TITLE	INICIATIVA MESA AMERICANA PARA LA PREVENCIÓN DEL SIDA - IMPSIDA (Fase II)
BUSINESS UNIT (COUNTRY)	GUATEMALA
PERIOD	2006-2007

EXECUTION	DEX
-----------	-----

OUTPUT (RESULTADO)	YEAR	Implementing Agent (Responsible Party)	PLANNED BUDGET						TOTAL
			%	DONOR/ SPONSOR	BUDGET CATEGORY Number Description	AMOUNT	F&A(COA) %	F&A(COA) US\$	
ROE-EVALUACION Y CIERRE DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO	2007	UNDP	100%	UNFIP/0302	74500 Misceláneos	US\$ 300.00	5.00%	US\$ 15.00	315.00
	SUB-TOTAL					300.00		15.00	315.00
TOTAL OUTPUT	2007				300.00			15.00	315.00
TOTAL DONORS/ SPONSOR BY YEAR									
TOTAL INSTITUTION (FONDOS UNDP)									
TOTAL PROJECT					300.00			15.00	315.00

GRAN TOTAL DEL PROYECTO 476,190.48 23,809.52 500,000.00

PARTE III: DISPOSICIONES DE GESTION DEL PROYECTO.

10. Arreglos de ejecución

El proyecto será ejecutado bajo la modalidad operativa de DEX. La dirección administrativa financiera estará a cargo del PNUD con sede en la ciudad de Guatemala. La dirección técnica será responsabilidad del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA – ONUSIDA-. Ambas instancias estarán a cargo de las relaciones y acuerdos con las autoridades centrales, locales, regionales y demás agencias institucionales y de cooperación en el ámbito nacional y regional, relacionadas principalmente con el sector VIH/SIDA.

La Dirección del Proyecto recaerá en el Coordinador del Proyecto IMPSIDA del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA –ONUSIDA-. Este Coordinador será contratado en coordinación con el PNUD y puesto a disposición del Proyecto. El Coordinador actuará bajo la supervisión directa del Representante del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA –ONUSIDA-.

Ambas personas, tanto el Representante del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA –ONUSIDA- como el Coordinador del Proyecto IMPSIDA serán responsables de elaborar todos los documentos técnicos (planes, informes de avance, etc.) y todas las solicitudes, pagos, aprobaciones y el conjunto de los documentos técnicos y administrativos, contractuales y financieros emanados por el Proyecto tendrán que ser firmados por ambos.

Se contará con una persona especializada con conocimientos sobre los procedimientos administrativos y de ejecución de proyectos DEX que viabilice y facilite la ejecución del Proyecto.

El PNUD acompañara el proceso y aportará sus conocimientos, procedimientos y experiencias a fin de fortalecer las capacidades de los organismos contrapartes que aseguren la ejecución del Proyecto con agilidad, eficacia y eficiencia.

11. Preparación del plan de trabajo

El Plan de Trabajo es un instrumento de planificación que se centra en las actividades y define a los responsables de llevarlas a cabo y los insumos necesarios para asegurar la generación de los productos del proyecto. Permite comprometer los recursos financieros requeridos para la provisión de los insumos acorde con un calendario estricto, información que sirve de base para preparar y/o revisar el Presupuesto del Proyecto.

El Coordinador del Proyecto preparará un plan de trabajo en donde se reflejen las actividades y los productos que se alcanzarán con la ejecución del mismo, indicando los períodos de ejecución de estas actividades y los responsables de llevarlas a cabo. El Plan

de Trabajo Global que cubre la totalidad de las actividades previstas se incluye como parte integral de este documento en el Anexo 1.

12. Presentación de informes y evaluación

El proyecto será objeto de un examen conjunto por parte del PNUD y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA, por lo menos una vez durante la vida del proyecto.

El Coordinador del Proyecto preparará un informe intermedio de progreso y lo someterá a una reunión de examen conjunto. La organización, el alcance y las fechas de las reuniones se decidirán después de celebrar consultas entre las partes. Parte integral del informe de progreso será el inventario de equipos y activos fijos del proyecto, el cual deberá ser actualizado con cada informe o cuando lo requiera la oficina del PNUD.

Las instancias beneficiadas por el proyecto serán visitadas, cuando menos una vez, por funcionarios del PNUD para verificar que los resultados estén siendo alcanzados de acuerdo a lo planificado y para ayudar a resolver los problemas que surjan durante la ejecución.

Un mes previo a que terminen las actividades del Proyecto, el Coordinador, en coordinación con el Representante del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA – ONUSIDA-, elaborará y enviará al PNUD un informe final que incluya los resultados obtenidos en términos cualitativos y cuantitativos.

El proyecto estará sujeto a una auditoria por lo menos una vez durante el período de su ejecución. Esta auditoria será realizada de conformidad con las normas que regulan la ejecución de proyectos DEX. Se deberá de prever en el presupuesto del Proyecto los recursos necesarios para que una firma auditora se encargue de realizarla.

13. Riesgo

En la Parte 1, inciso 1 (Situación actual del Problema) se hizo mención del escenario de conflictos armados, calamidades ambientales y enorme disparidad de los indicadores de desarrollo social en toda la región. Es posible que algunos de estos factores, que van en detrimento del desarrollo general y de Iniciativas como la presente, puedan convertirse en problemas en el futuro cercano. Sin embargo, aparte de los desastres naturales a los cuales la región es particularmente vulnerable, el riesgo de disturbios civiles generales es limitado en este momento, ya que los países están cada vez más conscientes de las disparidades sociales que yacen en la raíz de estos problemas. La formulación de programas estratégicos de reducción de la pobreza se ha generalizado en la región y mecanismos de integración regional también han sido movilizados para el mismo efecto. Finalmente, la posibilidad de conflictos entre los países se ha reducido significativamente si se compara con la situación de una o dos décadas atrás.

Una limitación puede ser la debilidad gerencial de algunos programas nacionales, ONGs, asociaciones de PVVS y las respuestas nacionales amplias en algunos países. Esto puede

significar atrasos en la revisión de los planes, la asignación de prioridades, el cumplimiento con el cronograma de la Iniciativa, la movilización de apoyo nacional de todos los actores potenciales, etc. Dentro de este contexto, el rol de los GTs de la ONU es crucial para asegurar no solamente que la Iniciativa mantenga un paso a escala de país acorde a la tendencia regional, sino también que la asistencia técnica necesaria sea adecuada y prontamente asignada a los países que la requieran.

Los desastres naturales que afectan a la región casi por regla general representan anualmente la única amenaza verdadera a la Iniciativa, tanto como a cualquier otro proyecto en la región. Según sea el nivel de devastación (como ejemplo, el Huracán Mitch, el terremoto de El Salvador, Huracán Stan), los recursos nacionales pueden ser dirigidos a las zonas afectadas y, por lo tanto, la implementación de la Iniciativa puede sufrir, a no ser que se hayan implementado estrategias adecuadas de abogacía. Aunque es poco lo que se puede hacer para minimizar estos riesgos, las posibles consecuencias de los desastres naturales deben ser consideradas.

PARTE IV: CONTEXTO LEGAL

El presente documento será el instrumento previsto como el Documento de Proyecto, en el Artículo 1 del Acuerdo Básico suscrito entre el Gobierno de Guatemala y el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo-PNUD, el 20 de julio de 1998 (Anexo 4).

En consecuencia, el PNUD ejecutará el Proyecto bajo la modalidad de Ejecución Directa por lo que en este caso la adquisición de bienes y/o la contratación para la prestación de servicios, estarán sujetas a las regulaciones que sobre la materia ha expedido las Naciones Unidas en general y el PNUD en particular.

Las revisiones del documento de proyecto que se indican a continuación, pueden ser efectuadas únicamente con la firma del Representante Residente del PNUD:

- a) Revisiones de cualquiera de los anexos del documento de proyecto o adiciones a ellos.
- b) Revisiones que no impliquen cambios significativos en los objetivos inmediatos, los resultados o las actividades del proyecto, pero que se deriven de una redistribución de los insumos ya acordados o aumentos de los gastos debido a la inflación, y
- c) Revisiones anuales obligatorias, mediante las cuales se re-escalone la entrega de los insumos acordados del proyecto, se aumenten los gastos de los expertos o de otro tipo debido a la inflación, o se tenga en cuenta el margen de flexibilidad del organismo de ejecución en materia de gastos.

Por otra parte, en caso de haber ajustes en los objetivos inmediatos, en los resultados o en las actividades propuestas en el documento de proyecto se deberán hacer revisiones sustantivas, las cuales deben ser firmadas por el PNUD.

Anexo No. 1

PLAN OPERATIVO

PROYECTO: IMPSIDA (Fase II)
 ORGANIZACIÓN EJECUTORA: PNUD
 No. DE PROYECTO: RLA/02/H01 - 52427 PERIODO DE EJECUCION: 2006-2007

PLAN OPERATIVO ANUAL

(1) RESULTADOS	(2) Metas Planificadas Para el Período	(3) Actividades Asociadas a las metas	(4) Período o fecha de cumplimiento	(5) Recursos financieros asociados a las actividades a realizar	(6) Responsable
R-01 Restablecimiento de la Oficina de Enlace Regional y las estructuras de los Comités de Implementación Nacional	Se establecerá la Oficina de Enlace Regional bajo la supervisión del Representante de ONUSIDA con base en Guatemala, tal como en la Fase 1 del proyecto, los comités nacionales serán reactivados.	Contratación de Coordinador y Asistente. Adquisición de equipo de computo Adquisición de suministros de oficina. Actualizar directorio de representantes de los NIC. Establecer contacto con Jefes de Programas Nacionales, Grupo Temático de ONUSIDA.	Junio 2006- Febrero 2007	USD\$ 53,500	PNUD/ONUSIDA/ IMPSIDA
R-02 Diseño y desarrollo de las actividades del proyecto y establecimiento de estructuras relevantes de enlace y contacto	Mantenimiento de las estructuras sostenibles con relación al tema SIDA y el lugar de trabajo en la región con participación de la sociedad civil y Ministerios de Salud de la región mesoamericana	Elaboración y envío de TOR's a los representantes de los NIC de cada país. Reunión con representantes del RIC (Oficina de Enlace Regional y un representante del NIC de cada país), para discutir los TOR'S. Recepción y revisión de propuestas de los NIC, respecto a los TOR'S. Elaboración y firma de Convenios	Septiembre 2006-Enero 2007	USD\$ 382,499.99	ONUSIDA/IMPSIDA
R-03 Los NIC de cada país continuarán trabajando fortaleciendo	Reuniones con los Comités de Implementación Regionales (RIC).	Establecer contacto con los representantes del RIC.	Octubre 2006- Enero 2007	USD\$ 32,590.49	IMPSIDA/ONUSIDA

<p>las capacidades nacionales, creadas en la Fase 1</p>		<p>Convocatoria a reuniones para la discusión y evaluación de los proyectos. Aspectos operativos y logísticos para la preparación de las reuniones.</p>		
<p>R-04 Evaluación y preparación de informes narrativos y financieros de avance</p>	<p>Cada NIC deberá presentar su evaluación nacional para que el coordinador prepare la narrativa regional y reporte financiero de las actividades del proyecto para los donantes</p>	<p>Elaboración y envío de los informes narrativos y financieros de avance por parte de los NIC's de cada país a la OER. Elaboración de informe narrativo y financiero regional por parte de la OER.</p>	<p>Septiembre-Diciembre 2006</p>	<p>USD\$ 7,300 IMPSIDA/ONUSIDA</p>
<p>R-05 Evaluación y cierre de las actividades del proyecto</p>	<p>Envío de la narrativa y reportes financieros incluyendo la entrega de iniciativas a estructuras nacionales</p>	<p>Elaboración de informes narrativos y financieros finales. Entrega de iniciativas a la OER, con copia a los NIC's</p>	<p>Enero-Febrero 2007</p>	<p>USD\$ 300 IMPSIDA/ONUSIDA</p>

Elaborado por: David Aviles, Consultor de Proyecto
 VoBo.: Michael Bartos, Coordinador de País ONUSIDA
 Autorizado por: Abelardo Quezada, Oficial de Programa