

Gobierno de Cuba
Programa de las Naciones Unidas Para el Desarrollo

Titulo del Proyecto: Fortalecimiento de la respuesta Nacional Multisectorial para la prevención y atención de la epidemia del VIH/SIDA en la Republica de Cuba Award ID 00041478

Proyecto ID 00047270

Socio Implementador: MINVEC

Partes Responsables: PNUD-MINVEC

Periodo del Programa: Junio 2005/junio 2008
Componente del Programa: Prevención y Control de Enfermedades
Titulo del proyecto: Fortalecimiento de la respuesta Nacional Multisectorial para la prevención y la atención de la Epidemia del VIH/SIDA en la República de Cuba FASE II
Project ID: ID 00041478
Duración del proyecto: 3 años

Presupuesto:
Presupuesto Total US\$ 14,687,698.00
Costes Administrativos 5%

Donante: Fondo Mundial de Lucha contra el Sida la Tuberculosis y la Malaria (GFATM)

Gobierno de Cuba:

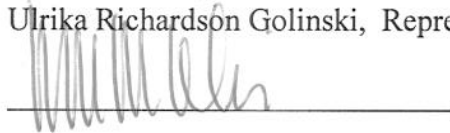
Orlando Requeijo, Viceministro MINVEC



Fecha _____

Por el PNUD:

Ulrika Richardson Golinski, Representante Residente a.i



Fecha _____

PARTE I – RESUMEN DEL PROYECTO

La meta global establecida es la reducción en el número de nuevas infecciones de VIH así como la morbilidad y mortalidad debidas al VIH/SIDA en Cuba en un periodo de cinco años. Los objetivos para alcanzar esta meta son: 1) Promover la adopción de conductas sexuales seguras en los grupos vulnerables, 2) Promover la adopción de conductas sexuales seguras en la población general, particularmente entre las personas jóvenes, 3) Mejorar la calidad en el manejo de la logística del condón a través del mercadeo social, 4) Mejorar la atención médica integral y la calidad de vida de las personas que viven con VIH/SIDA (PVVS) y 5) Fortalecer la respuesta nacional ampliada a la epidemia a través de la multi-sectorialidad y la participación de la sociedad civil, enfatizando en la co-existencia y no-discriminación.

Durante los 5 años de las dos fases del proyecto, se espera: reducir el riesgo de infección entre la población entre 12 y 34 años de edad; reducir las conductas sexuales de riesgo entre los grupos vulnerables; mejorar la calidad de vida y cuidados integrales de las PVVS y aumentar el conocimiento sobre VIH/SIDA entre los trabajadores de los diferentes sectores sociales para que ellos sean capaces de ayudar a la prevención mediante su influencia e interacción más eficaz con la población objeto.

La epidemia de VIH/SIDA muestra un crecimiento lento, con alto riesgo de incremento en el país. La tasa de incidencia en la población entre 15 y 34 años se incrementó de 9.5 por 100,000 habitantes en el 2000 a un 12.1 por 100,000 habitantes en el 2001, entre otras causas por la baja percepción del riesgo en la población, déficit de materiales y soportes educativos. Los HSH representan el 85.3% de los hombres infectados y conjuntamente con las personas que practican el sexo transaccional representan los grupos más vulnerables a la infección por VIH. Sin embargo, se ha producido un incremento en la transmisión del VIH en la población heterosexual. Se triplicó el número de mujeres seropositivas en la última década, la mayoría de las cuales estaban en el grupo de edades entre 15 y 29 años. La prevalencia estimada de VIH/SIDA es de 0.05% en el grupo de 15-49 años en la actualidad. Se estima que al mantenerse las condiciones que determinan el actual comportamiento de la enfermedad, el número de personas que viven con VIH/SIDA (PVVS) se habrá casi triplicado dentro de los próximos diez años.

Para promover las conductas sexuales seguras entre los grupos vulnerables y particularmente entre las personas jóvenes en la población general, se utilizará el método de educación de pares para entrenar a los promotores que trabajaran con cada una de las poblaciones objeto; se entrenarán consejeros para proporcionar consejería cara a cara y por vía telefónica así como consejería en el examen anónimo, se fortalecerán los planes de estudios de educación sexual en las instituciones educativas de nivel secundario y universidades, así como en los trabajadores del turismo, se sensibilizarán a los medios de comunicación masivos, educación y de seguridad social y el trabajo en los temas relacionados con el VIH/SIDA y las conductas sexuales seguras.

Una campaña de comunicación se llevará a cabo cada año utilizando materiales educativos y de apoyo que dirigidos específicamente a cada grupo designado. La creación y/o fortaleciendo de centros de prevención con personal especializado y provisto con condones de calidad disponibles

para la distribución será un componente esencial de la descentralización de las actividades de prevención.

Otro aspecto importante es la mejoría de la atención médica integral y de la calidad de vida de PVVIH/SIDA. Esto se logrará a través del entrenamiento del personal de salud y/o los cursos de capacitación para el personal de salud a todos los niveles que intervienen en el cuidado de la salud, sobre todo los médicos y enfermeras de familia, en aspectos clínicos, psicológicos, nutritivos y sociales, así como aumentando el número de Grupos de Apoyo Mutuo (GAMs) entre PVVIH/SIDA.

La Respuesta Nacional a la epidemia se fortalecerá a través de la sensibilización de todos los sectores de la sociedad, el desarrollo de políticas públicas que fortalezcan el marco legal, la capacitación, el desarrollo de planes de estudios que incluyan el tema VIH/SIDA en el currículum y la aplicación de proyectos que consoliden la participación de sociedad cubana. Durante los 5 años del proyecto, se espera que con la propuesta: reducir el riesgo de infección entre la población entre 12 y 34 años de edad; reducir las conductas sexuales arriesgadas entre los grupos vulnerables; mejorar la calidad de vida y cuidados integrales de las PVVIH/SIDA y aumentar el conocimiento sobre VIH/SIDA entre los trabajadores de los diferentes sectores sociales para que ellos sean capaces de ayudar a la prevención mediante su influencia e interacción más eficaz con la población objeto.

Este Documento constituye una revisión sustantiva al acuerdo firmado el 1 de agosto del 2003 entre el PNUD y el MINVEC, ratificando los acuerdos establecidos en el documento de proyecto aprobado por el Fondo Global en el año 2003. Los objetivos inicialmente previstos se mantienen, así como los sub-beneficiarios del proyecto. Se solicita la revisión para incorporar nuevos fondos por un valor total de US\$ 14,687,698.00, que permitirán extender la ejecución del proyecto hasta el mes de junio del año 2008 (años 3, 4 y 5 del proyecto).

Esta segunda fase continuará operando bajo la modalidad de ejecución nacional. La representación del PNUD en Cuba, en su calidad del receptor del financiamiento (Beneficiario Principal), continuará asumiendo la responsabilidad en última instancia de dicha ejecución ante el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial) según el Acuerdo de Subvención entre el Fondo Mundial y el PNUD Cuba, firmado 5 de julio del 2005. Por lo tanto, el PNUD acompañará los procesos de adquisiciones de bienes y contrataciones de servicios así como, la ejecución de las actividades realizadas por los Sub-beneficiarios del proyecto y otras autoridades nacionales.

El PNUD Cuba continuará formando parte del Grupo Nacional de Coordinación para la Cooperación con el Fondo Mundial, el Mecanismo de Coordinación del País en Cuba (MCP Cuba), establecido en febrero de 2002 para preparar, implementar, monitorear y evaluar la propuesta del país al Fondo Mundial.

Para la adquisición de bienes y contratación de servicios, se continuará convocando a los comités de compras y contrataciones constituidos por el MINVEC, la ONP, el PNUD, la Empresa Ejecutora de Donativos (EMED), el sub-beneficiario que recibe bienes y/o servicios adquiridos y otros interesados. Las adquisiciones serán realizadas según los procedimientos y el Plan de Adquisiciones presentados al Fondo Mundial.

El PNUD hará todos los pagos según las solicitudes de pago directos presentadas a través de la ONP y aprobadas por el MINVEC. Los sub-beneficiarios son responsables de ejecutar tareas y lograr metas expresadas en el Plan de Acción presentado al Fondo Mundial y reportar con evidencia los resultados trimestrales al MCP. El financiamiento asignado a los sub-beneficiarios está sujeto a cambio según el rendimiento de cada sub-beneficiario y los logros alcanzados que se medirán trimestralmente.

La Habana, Agosto 2006

PARTE II – MARCO DE RESULTADOS

Código y título del proyecto: AWARD ID 00041478, PROYECTO ID 00047270
 “FORTALECIMIENTO DE LA RESPUESTA NACIONAL MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA EPIDEMIA DEL VIH/SIDA EN LA REPÚBLICA DE CUBA (FASE I)”

META GLOBAL: La meta global es la reducción en un período de cinco años del número de nuevas infecciones, morbilidad y mortalidad, por VIH en Cuba.

Resultados esperados			Responsable
	Indicadores	Actividades	
1. Promovida la adopción de comportamiento seguro entre los grupos vulnerables promovida	Porcentaje de personas que practican el Sexo comercial que han utilizado condón en sus últimas relaciones sexuales Porcentaje de HSH que han utilizado el condón en su última relación sexual Porcentaje de HSH que rechazan conceptos equivocados sobre la	Elaboración y reproducción de materiales de apoyo para trabajo con HSH y personas involucradas en el sexo comercial	HSH
		Fortalecimiento y extensión de los servicios de consejería	HSH
		Capacitación de educadores pares	HSH CENESEX
		Capacitación de personas que practican o están relacionadas con el sexo transaccional en los polos turísticos seleccionados	HSH
		Desarrollo de campañas específicas de promoción y comunicación	HSH

Resultados esperados			Responsable
	Indicadores	Actividades	
	prevención del VIH/SIDA porcentaje de HSH que mantienen relaciones sexuales ocasionales y se perciben como persona en riesgo Numero de HSH que han recibido informaciones sobre la prevención Numero de trabajadores del sexo logrados por actividades de promoción numero de centro de prevención abierto y funcionantes numero de educadores pares y consejeros entrenado Numero de material de soportes elaborado y producido	Compra de condones y Lubricantes para la distribución gratuita.	MINSAP
2. Promovida la adopción de comportamiento seguro en la población general, con énfasis en la población joven	Numero de personas que utilizan el servicio de consejera que son entre los 15 y 34 años de edad Numero de estudiantes que reciben información sobre ITS/VIH/SIDA en las escuelas (secundaria, pre universitaria, técnico, y pedagógico) porcentual de la población entre 15 y 34 años que tienen	2.1. Elaboración y reproducción de materiales de apoyo para trabajo con la población general con énfasis en la población joven	CNPIVS MINED
		2.2. Elaboración de materiales audiovisuales	MINED MINCULT ICRT(TV) ICRT(Radio)
		2.3. Capacitación de consejeros jóvenes	CNPIVS MINED
		2.4. Capacitación de educadores pares jóvenes	CNPIVS MINED CENESEX