

ANÁLISIS DE COSTOS DE UN PROGRAMA DE ATENCIÓN DE VIH/SIDA PARA CAMIONEROS DE LA RUTA NACIONAL 11 EN ARGENTINA¹

Daniel Maceira, Ph.D.

Pedro Kremer, MPH

Bárbara Lignelli, MSPc

Mayo, 2008

¹ El presente documento ha sido comisionado por el área de Transporte del Banco Mundial, representación Argentina, y toma como insumo la propuesta de programa “Trabajando con la Industria de Camiones en Argentina para reducir el rol del sector transporte en la transmisión del VIH”, desarrollada por Development Connections. Las opiniones vertidas en este documento son de exclusividad de los autores. Correspondencia a danielmaceira@cedes.org

EXECUTIVE SUMMARY

The goal of the paper is to identify costs and effectiveness indicators related to a prevention and communication program devoted to reduce incidence of HIV/AIDS in truck drivers, based on a proposal carried out by the firm Development Connections. As a pilot test, the project chose the focus of the analysis on the Rosario-Santa Fe section of National Route 11. A local and international literature review was performed in order to address the task of defining costs and proposing alternative effectiveness scenarios. The paper considers, on the one hand, a sensitiveness analysis related to the incidence of the illness and on the other hand, alternatives for program implementation, that in turn affect direct and indirect costs. Unfortunately, scarce information about total costs involved in HIV treatments and on incidence rates in Argentina for the study's objective population (truck drivers, their wives and occasional sex partners) limits the scope of the analysis. However, results allow a debate about the effectiveness of the intervention, and the key issues to be considered at the moment of designing and implementing programs like the one described along this document. In that direction, the paper proposes a simple cost classification that includes direct and indirect operational costs, able to be used at the different levels of intervention, and for each one of the main activities that constitutes the program. Based on this scheme, the document presents alternative inflation scenarios, as well as different costs levels, subject to the amount of condoms provided by the initiative and the level of investment in TV information campaigns. In terms of effectiveness, the paper proposes the estimation of a rate of HIV incidence on truck drivers based on the existent correlation between the human development index indicator and the documented similar experiences in other developing countries. Once those values were found, we propose a sensitivity analysis considering potential incidence rates and patient adherence rates to HIV treatment, arising alternative effectiveness ratios and intervention costs avoided. From there, we calculate the marginal effectiveness provided by the program, measured in terms of saved years of life, corrected by international quality of life indicators before different scenarios. After three years of program implementation, the scenario of maximum effectiveness would allow to save seventy adjusted years of life. On the other extreme, the less effective scenario would not provide better results than the no-intervention case. In order to solve the difficulties generated by the absence of cost-effectiveness evaluations related to this kind of initiatives, we took the criteria established by the World Health Organization stating that any health care practice, in order to be considered for implementation, requires that the unit measure of cost-effectiveness (in this case, cost by adjusted year of life) be equal or lower than the Gross Domestic Product (GDP) per capita of the country where the initiative would take place. In the same direction, a cost-effective program would require disbursements that were up to three times the per capita GDP. For this case, and under the best scenario, each quality-adjusted year of life implies expenses of AR\$ 34.944, or AR\$ 46.825 without quality correction. Under this framework, the level of cost-effectiveness of the intervention (under the less expensive scenario) is close similar to that of treatment for eliminating tobacco habits in Argentina, which is about 4.3 times the national GNP per capita. Finally, in order to facilitate the implementation of the program the document opens the debate for issues that required being addresses in future research. They are related to (i) create more accurate data to measure effectiveness, (ii) propose an evaluation strategy to be pursue by the program, (iii) remark the importance to analyzing the sectoral policy making process (and the incentives triggered by a segmented health care system), and (iv) research on the financial and institutional sustainability of the project under study, where public - private partnerships may have an important role to play.

RESUMEN EJECUTIVO

El presente trabajo tiene como fin identificar los costos y los horizontes de efectividad asociados con un programa de prevención y comunicación para reducir la incidencia de sida en el sector camioneros, elaborada por la consultora Development Connections. Como caso testigo, el proyecto eligió focalizar el análisis de la incidencia del VIH en el sector de transporte de carga en la provincia de Santa Fe, y especialmente en el tramo de la ruta nacional N° 11 que une las ciudades de Rosario y Santa Fe. Para abordar la tarea de costeo y propuesta de escenarios de efectividad, se realizó una revisión de literatura nacional e internacional, sobre la cual se diseñó la estrategia de estudio de costo efectividad. El trabajo considera, por un lado, un análisis de sensibilidad asociado con incidencia de la enfermedad, y por otro, alternativas en la implementación del programa, que influyen sobre sus costos directos e indirectos. Desafortunadamente, la escasa información sobre costos totales involucrados por el tratamiento para personas con HIV y, específicamente, la incidencia de la enfermedad en la Argentina, en la población objetivo de este programa (camioneros, sus parejas, y sus relaciones sexuales ocasionales), limita las estimaciones llevadas a cabo en el presente documento. Sin embargo, los resultados alcanzados permiten un debate sobre la efectividad de la intervención y sobre los elementos más relevantes a ser analizados en el diseño e implementación de programas de este tipo. En este sentido, el documento propone una clasificación simplificada de costos, que incorpore costos directos e indirectos de operación, que pueda ser desarrollado para los distintos niveles de intervención establecidos, y específicamente, para cada una de las actividades que integran las intervenciones priorizadas por el programa. Sobre este esquema, se presentan escenarios alternativos de inflación e intensidad de gasto en preservativos adquiridos por la iniciativa, así como de inversión en publicidad televisiva. En términos de efectividad, el documento plantea una estimación de incidencia de sida en el sector camioneros en base a una correlación entre el indicador del índice de desarrollo humano y las experiencias documentadas en naciones en desarrollo para este particular. Sobre tales valores, se propone un análisis de sensibilidad sobre incidencia potencial y adherencia del tratamiento, surgiendo distintos niveles de efectividad y costos evitados de la intervención. A partir de ello se calcula la efectividad adicional proporcionada por el programa -que en este caso se realizará a partir de años de vida salvados y una corrección de calidad de vida en base a la literatura internacional-, ante diferentes escenarios. Al cabo de los tres años de programa, el escenario de máxima efectividad lograría salvar 70 años. Alternativamente, el escenario de mínima no presentaría mayor efectividad que la No-Intervención. A fines de soslayar la dificultad generada por la ausencia de evaluaciones de costo-efectividad, se tomó el criterio establecido por la Organización Mundial de la Salud, que una práctica resulta costo-efectiva si su medida de costo por unidad de efectividad (en este caso, por año de vida ajustado por discapacidad) resulta igual o menor al Producto Bruto Interno per Capita de la nación en cuestión. Asimismo, una práctica resulta costo-efectiva si implica erogaciones de hasta tres veces dicho PBI. Para nuestro caso, y en el mejor escenario, cada año de vida salvado ajustado por calidad implica el desembolso de \$ 34.944, frente a los \$ 46.825 reportados sin tal ajuste. Bajo este marco, la costo-efectividad de la intervención (en su versión menos costosa) se acerca a la reportada por el tratamiento de cesación del hábito tabáquico en Argentina, representando alrededor de 4.3 veces el Producto Bruto Interno per cápita. Finalmente, el trabajo abre el debate sobre aspectos que requieren futuras investigaciones que faciliten la implementación del programa. Ellos se encuentran vinculados a la medición de efectividad, la estrategia de evaluación de impacto del programa, el análisis de la estructura de actores participantes del sector (y los incentivos relacionados con un sistema segmentado de salud), y la sustentabilidad financiera e institucional del proyecto bajo estudio, donde acuerdos público-privados tienen un amplio potencial de desarrollo.

1. Introducción

En cualquier nación el Estado requiere identificar las necesidades de la población y establecer un plan de acción que permita abordarlas y satisfacerlas, ya sea a partir de la utilización de recursos propios o, complementariamente, mediante la convocatoria a la sociedad.

En el caso específico del sistema de salud, en virtud de los requerimientos múltiples de recursos que implica la atención de perfiles sanitarios diversos, el desafío de política pública consiste en instrumentar tales mecanismos eficientemente. De este modo, algunas actividades requerirán de financiamiento, intervención directa y atención del sector público, mientras que en otras el Estado cumplirá un papel regulador y se encargará de identificar los ámbitos donde se desarrollará la estrategia sanitaria.

Particularmente, el sida constituye uno de los desafíos más grandes de política sanitaria a nivel mundial de los últimos años, en la medida en que conlleva una creciente necesidad de intervención por parte del Estado. Tal intervención busca reducir la incidencia de esta enfermedad y sus efectos sobre la población y al mismo tiempo minimizar la brecha de acceso al tratamiento y a la prevención entre grupos sociales.

En este contexto adquiere relevancia identificar poblaciones objetivo específicas que se encuentran probablemente más expuestas al contagio del virus, no sólo por la influencia que la enfermedad puede tener sobre ellas, sus trayectorias de vida y la de sus familias, sino también por las externalidades negativas (contagio) que implican sobre el resto de la sociedad. Desde esta perspectiva, resulta necesario diseñar mecanismos que fortalezcan las acciones del Estado y que permitan involucrar a otros actores de la sociedad en la estrategia de intervención.

De acuerdo a lo señalado por Chinaglia y otros (2007), la investigación con poblaciones móviles ha demostrado que los hombres con este tipo de trabajo tienden a estar más expuestos a mayores riesgos de VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) que aquellos grupos no-móviles. Los camioneros dentro del primer grupo, permanecen mucho tiempo alejados de sus familias y sus comunidades, incrementando la probabilidad de tener comportamientos sexuales de riesgo, limitando su acceso a servicios de salud estables y su exposición a los mensajes de salud pública.

Dentro de este marco, el presente trabajo tiene como fin identificar los costos y los horizontes de efectividad asociados con una iniciativa de este tipo, elaborada por la consultora Development Connections. Como caso testigo, el proyecto eligió focalizar el análisis de la incidencia del VIH en el sector de transporte de carga en la provincia de Santa Fe, y especialmente en el tramo de la ruta nacional N° 11 que une las ciudades de Rosario y Santa Fe. Para abordar la tarea de costeo y propuesta de escenarios de efectividad, se contó con literatura internacional que permite mostrar experiencias similares en naciones en desarrollo (Chinaglia y otros, 2007; Population Council, s/d; entre otros), como también algunos estudios elaborados especialmente para esta propuesta (Danel y Pérez, 2005; Pecheny, 2008).

En tanto Horizons y Population Council implementaron una investigación para analizar la viabilidad y el impacto de un proyecto de prevención del VIH focalizado en camioneros del sur de Brasil, el trabajo elaborado por Danel y Pérez (2005), aplica el modelo START de asignación de recursos basada en el análisis de costo-efectividad para el caso de la epidemia de sida en Argentina. Este modelo es una herramienta de análisis financiero desarrollada por el Banco Mundial que permite a los responsables de formular políticas identificar intervenciones preventivas costo-efectivas, según el perfil más específico del VIH y los recursos disponibles en sus países. El modelo START, asimismo, alerta sobre muchos otros criterios de asignación de recursos existentes que deben ser considerados además del análisis de costo-efectividad.

En el marco del proyecto "Trabajando con la Industria de Camiones en Argentina para reducir el rol del sector transporte en la transmisión del VIH" del Banco Mundial, Pecheny (2008) efectúa un análisis de situación y de necesidades, a partir de la indagación sobre las creencias, actitudes y

prácticas de los camioneros sobre el VIH. Por su parte, tanto este como otros estudios fueron utilizados como insumos por Luciano (2008) para la elaboración del programa integral de prevención y atención en VIH/sida e infecciones de transmisión sexual (ITS) dirigido a camioneros, a su entorno familiar y comunitario, cuyo análisis de costos es realizado por este estudio.

El presente documento no tiene como objeto avanzar en un análisis comprehensivo de la temática de sida en camioneros. El propósito del trabajo es plantear una metodología para el diseño de una estructura de costos para el mencionado programa, proponer algunos indicadores de trabajo asociados con efectividad y efectuar un análisis preliminar en la relación de costos y efectividad para esta iniciativa. El trabajo considera, por un lado, un análisis de sensibilidad asociado con incidencia de la enfermedad, y por otro, alternativas en la implementación del programa, que influyen sobre sus costos directos e indirectos. Desafortunadamente, la escasa información sobre costos totales involucrados por el tratamiento para personas con HIV y, específicamente, la incidencia de la enfermedad en la Argentina, y específicamente en la población objetivo de este programa (camioneros, sus parejas, y sus relaciones sexuales ocasionales), limita las estimaciones llevadas a cabo en el presente documento. Sin embargo, los resultados alcanzados permiten un debate sobre la efectividad de la intervención y sobre los elementos más relevantes a ser analizados en el diseño e implementación de programas de este tipo.

A partir de lo anterior, la próxima sección desarrolla un marco metodológico para el análisis de costos, identificando la naturaleza de los distintos costos y algunos elementos de debate para su medición. La sección 3 incluye una medición de costos totales y unitarios en función de un análisis de sensibilidad que se propone en la metodología que la precede. La sección 4 avanza sobre la discusión de indicadores de efectividad a partir de la información disponible. Asimismo, en la sección 5 se discuten los resultados obtenidos desde una perspectiva de costo-efectividad. Finalmente, la sección 6 propone un debate sobre la necesidad de articular distintas herramientas que permitan perfeccionar la evaluación realizada y de involucrar a distintos actores de la sociedad que hagan de la implementación de un programa de este tipo una iniciativa sustentable.

2. Marco Metodológico para el Análisis de Costos

La presente sección tiene como objeto aportar al debate metodológico sobre las estructuras de costeo del programa integral de prevención y atención en VIH/sida e infecciones de transmisión sexual (ITS) dirigido a camioneros, sus familias y su comunidad. En este sentido, el apartado identificará la naturaleza de los distintos costos, se discutirán las características de las estructuras de costos en el programa y se presentarán para el debate una serie de definiciones acerca de cómo estimar y clasificarlos.

Para que el desarrollo del programa sea eficaz se requiere de una clara clasificación de la estructura a ser utilizada. De ella se desprenderá la brecha de recursos necesarios para establecer la sustentabilidad financiera del programa en el tiempo, como así también, se identificarán las limitaciones a sortear para alcanzar tal fin.

De este modo, la presencia de limitados recursos se convierte en un estímulo para hacer más eficiente la toma de decisiones, especialmente cuando de ello depende la sustentabilidad de los programas. Por todo lo señalado, conocer con mayor precisión los costos en los cuales incurrirá el proyecto bajo análisis hará posible establecer criterios de eficiencia en el uso de los recursos existentes.

Criterios de clasificación de gastos empleados en la construcción de la matriz de costos

A fines de analizar los costos en los cuales incurriría el programa integral de prevención y atención en VIH/sida e infecciones de transmisión sexual (ITS) dirigido a camioneros, sus familias y su comunidad, elaborado por Luciano (2008), esta sección presenta una descripción de los criterios utilizados para la elaboración de la tabla de costos, que se incluye en la siguiente sección.

En este sentido, se propone una clasificación simplificada de costos, que incorpore costos directos de operación, que pueda ser desarrollado para los distintos niveles de intervención establecidos, y específicamente, para cada una de las actividades que integran las distintas intervenciones priorizadas por el programa. Las categorías sugeridas son las siguientes:

1. Gastos en Personal
2. Gastos Administrativos
3. Gastos en Logística.

Asimismo, y en la medida de lo posible, es necesario establecer la estructura de fuentes de financiamiento de aquellos gastos considerados como inversiones del programa, tales como la construcción de unidades de salud, su equipamiento: mobiliario, sanitario, computadoras, el juego interactivo, los videos elaborados, etc.

a) Costos directos

Con el propósito de elaborar la matriz de costos que se presenta en el próximo apartado del trabajo, en primer lugar, fueron discriminados los costos directos del programa por cada uno de los tres niveles de intervención priorizadas: nivel macro, nivel institucional y nivel comunitario.

Esta metodología de análisis permite obtener los costos para cada uno de los niveles y, puntualmente, para cada una de las distintas actividades a desarrollar por el programa. De este modo, será posible eventualmente apreciar las variaciones en los costos del programa al modificar las actividades propuestas por el mismo.

Las dos intervenciones a nivel social o macro destacan: 1) el desarrollo de un marco general provincial para favorecer la implementación del programa mediante una estrategia concertada a nivel multisectorial sobre VIH y transporte de carga en Santa Fe, incluyendo en sus actividades reuniones y una publicación, y 2) el establecimiento de redes de atención integral al VIH, incluyendo las redes de referencia, cuyas actividades consisten en distintas reuniones, jornadas de capacitación y la elaboración de formularios y de un directorio de servicios.

Por su parte, a nivel institucional, son dos las intervenciones priorizadas por el programa: 1) el desarrollo de programas de consejería y prueba voluntaria de VIH, que considera entre sus actividades tests de VIH, consejería, realización de folletos educativos y actividades de información, y 2) tratamiento, apoyo y cuidado para camioneros viviendo con VIH y/u otras IFS y sus familias, de la cual los medicamentos antirretrovirales y la elaboración de distintos folletos son sus actividades.

Con respecto al nivel comunitario, las intervenciones seleccionadas son: 1) la información, educación y comunicación sobre VIH, que incluye reuniones de capacitación y educación, una campaña masiva en medios de comunicación: TV, radio y afiches, la elaboración de folletos y la construcción, puesta en funcionamiento y mantenimiento de dos unidades de salud, una en Santa Fe y otra en Rosario, 2) el mercadeo social de condones, que abarca su distribución, y 3) la promoción de derechos y el empoderamiento de esposas, trabajadoras sexuales y travestis, que consta de actividades educativas, de formación y de empoderamiento.

Luego, en cada nivel de intervención se detallaron los costos para las distintas actividades que incluiría el programa a partir de los rubros previamente seleccionados para la elaboración del análisis de costos, esto es: gastos en personal, gastos administrativos y gastos de logística. En este sentido, los rubros de desembolsos incorporados a cada una de las categorías enunciadas son los siguientes:

1. Gastos en Personal

Como gastos en personal, entre los costos directos aparecen todos aquellos recursos humanos que realizan tareas que corresponden a las distintas actividades del programa. Así, en este rubro se incluyen: facilitador, asistente, consejero, encargado de testeo, responsable de contenido, responsable de gráfica, médico, enfermero, administrativo, encargado de limpieza y promotor. Por su parte, en los gastos en personal de los costos indirectos figuran: coordinador del proyecto, asistente de programas y asistente administrativo.

2. Gastos Administrativos

Bajo el rubro gastos administrativos se asientan todas aquellas erogaciones ocasionadas por la convocatoria a reuniones, talleres, capacitaciones, etc., las cuales incluyen gastos de telefonía y secretaría.

3. Gastos de Logística

Los gastos de logística incorporan aquellos gastos asociados a refrigerios para los asistentes a las distintas jornadas, reuniones, etc., gastos de imprenta (publicación, directorio, formularios, diferentes folletos), avisos en radio, TV (producción y creatividad), pautado en radio y TV (gastos por la publicidad del aviso), forums en radio y TV (espacios de media hora en radio y TV), afiches para la vía pública.

Del mismo modo, este rubro incluye todas las erogaciones relacionadas con la puesta en funcionamiento de las unidades de salud, esto es: la compra de los terrenos (incluyendo gastos de escribanía y administración), honorarios de arquitectura, mano de obra y materiales para su construcción, equipamiento mobiliario y sanitario, computadoras (impresora, monitor, cpu y otros accesorios elementales), gastos de librería y administración, gastos de mantenimiento y limpieza y gastos corrientes de las unidades de salud (luz, gas, teléfono, agua).

También se incorporan al rubro de gastos de logística a aquellas erogaciones debidas a la compra de preservativos y lubricantes y aquellos gastos que ocasionaría su traslado a los lugares de entrega².

Se agregan a este listado los gastos en que incurriría el programa por la depreciación de inmuebles y el alquiler de salones y equipamiento (proyectores) para la realización de actividades como talleres, jornadas, reuniones de capacitación, etc..

b) Costos indirectos

1. Gastos en Personal

La matriz incluye separadamente los costos indirectos del programa, que consisten en gastos en personal asociados con el equipo encargado de la coordinación del programa: Coordinador del Proyecto, Asistente de Programas y Asistente Administrativo.

c) Costos de Monitoreo y Evaluación

Finalmente, la matriz incorpora los gastos relativos a la evaluación del programa bajo estudio. Dentro de estos gastos se incluye la realización de la línea de base, a partir de la cual se obtendrán datos de la situación de referencia para posteriormente poder evaluar las acciones llevadas a cabo por el programa. Asimismo, se incorporan bajo esta línea presupuestaria las erogaciones que implicaría un seguimiento del programa con monitoreos en cada uno de los tres años durante los cuales se extendería el mismo.

² Algunos otros gastos de logística relacionados con los promotores de salud que podrían incluirse son: distintivos, credenciales, gastos de transporte, gastos para alimentación, seguros de traslado, asistencia psicosocial e indumentaria de trabajo para la estación fría del año (guantes, impermeables, chaqueta).

Los gastos en monitoreo y evaluación también aparecen discriminados en la matriz, de acuerdo a su naturaleza: testeos de VIH, encuestas -que incluye los costos de librería, viáticos, carga y procesamiento de datos que trae aparejados esta actividad-, análisis de datos, presentación final del informe de evaluación y otros gastos administrativos asociados.

3. Análisis de Costos

A partir de la metodología propuesta en la sección anterior y con el propósito de analizar detalladamente las erogaciones en que incurriría el programa bajo estudio, se presenta en el anexo la matriz que presenta los costos directos para cada actividad, los costos indirectos y aquellos costos debidos a la evaluación del proyecto.

Asimismo, se presentan dos alternativas de costeo a partir de ciertas modificaciones realizadas al programa original de Luciano (2008). La primera se encuentra vinculada con la reducción a un cincuenta por ciento de los gastos en preservativos –considerando que el programa opera como complemento de una estrategia nacional en la materia, que ya incluye la distribución de preservativos. La segunda excluye el desarrollo de la campaña televisiva, afectando significativamente los costos de la iniciativa.

Matriz de Costos

COSTOS DIRECTOS	Costo Unitario	Costo Total	Costo Total por Etapa		Costo Total
			ETAPA 1	ETAPA 2	
1) NIVEL MACRO					
INTERVENCIÓN A: ESTRATEGIA PROVINCIAL SOBRE VIH Y TRANSPORTE					
ACTIVIDAD A: 6 REUNIONES DE 8 HORAS X 40 PARTICIPANTES CADA UNA.					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por reunión)					
Facilitador	\$ 120,00	\$ 720,00	\$ 240,00	\$ 480,00	
Asistentes	\$ 160,00	\$ 960,00	\$ 320,00	\$ 640,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)					
	\$ 120,00	\$ 720,00	\$ 240,00	\$ 480,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 40 personas					
	\$ 320,00	\$ 1.920,00	\$ 640,00	\$ 1.280,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón					
	\$ 600,00	\$ 3.600,00	\$ 1.200,00	\$ 2.400,00	
medio audiovisual					
	\$ 100,00	\$ 600,00	\$ 200,00	\$ 400,00	
Total actividad A	\$ 1.420,00	\$ 8.520,00	\$ 2.840,00	\$ 5.680,00	\$ 8.520,00
ACTIVIDAD B: PUBLICACION 1000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido					
	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica					
	\$ 880,00	\$ 880,00	\$ 880,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (1000 ejemplares de 40 páginas, full color)					
	\$ 4,50	\$ 4.500,00	\$ 4.500,00		
Total actividad B	\$ 1.184,50	\$ 5.680,00	\$ 5.680,00	\$ 0,00	\$ 5.680,00
TOTAL INTERVENCIÓN A			\$ 8.520,00	\$ 5.680,00	\$ 14.200,00
INTERVENCIÓN B: REDES A NIVEL PROVINCIAL Y MUNICIPAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH Y EL SECTOR TRANSPORTE DE CARGA					
ACTIVIDAD A: 9 REUNIONES DE 8 HORAS, CON 35 PARTICIPANTES					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por reunión)					
Facilitador	\$ 120,00	\$ 1.080,00	\$ 360,00	\$ 720,00	
Asistentes	\$ 160,00	\$ 1.440,00	\$ 480,00	\$ 960,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)					
	\$ 120,00	\$ 1.080,00	\$ 360,00	\$ 720,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 35 personas					
	\$ 280,00	\$ 2.520,00	\$ 840,00	\$ 1.680,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón					
	\$ 600,00	\$ 5.400,00	\$ 1.800,00	\$ 3.600,00	
medio audiovisual					
	\$ 100,00	\$ 900,00	\$ 300,00	\$ 600,00	
Total actividad A	\$ 1.380,00	\$ 12.420,00	\$ 4.140,00	\$ 8.280,00	\$ 12.420,00
ACTIVIDAD B: CAPACITACIÓN 50 REPRESENTANTES EN ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH/ITS 4 JORNADAS, 8 HORAS					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por jornada)					
Facilitador	\$ 120,00	\$ 480,00	\$ 480,00		
Asistentes	\$ 160,00	\$ 640,00	\$ 640,00		
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)					
	\$ 120,00	\$ 480,00	\$ 480,00		
Gasto de Logística					
refrigerios para 50 personas					
	\$ 400,00	\$ 1.600,00	\$ 1.600,00		
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón					
	\$ 600,00	\$ 2.400,00	\$ 2.400,00		
medio audiovisual					
	\$ 100,00	\$ 400,00	\$ 400,00		
Total actividad B	\$ 1.500,00	\$ 6.000,00	\$ 6.000,00	\$ 0,00	\$ 6.000,00

ACTIVIDAD C: 12 REUNIONES CON 20 PERSONAS POR CIUDAD (se calculan 2 horas)					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por reunión)					
1 Facilitador	\$ 60,00	\$ 720,00	\$ 720,00		
2 Asistentes	\$ 80,00	\$ 960,00	\$ 960,00		
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 240,00	\$ 2.880,00	\$ 2.880,00		
Gasto de Logística					
refrigerios para 40 personas	\$ 160,00	\$ 1.920,00	\$ 1.920,00		
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón	\$ 390,00	\$ 4.680,00	\$ 4.680,00		
medio audiovisual	\$ 100,00	\$ 1.200,00	\$ 1.200,00		
Total actividad C	\$ 1.030,00	\$ 12.360,00	\$ 12.360,00	\$ 0,00	\$ 12.360,00
ACTIVIDAD D : IMPRESIÓN DE 2 FORMULARIOS, 50000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Gasto de Logística					
Imprenta - Formulario 1	\$ 0,29	\$ 14.590,00	\$ 14.590,00		
Imprenta - Formulario 2	\$ 0,29	\$ 14.590,00	\$ 14.590,00		
Total actividad D	\$ 300,58	\$ 29.480,00	\$ 29.480,00	\$ 0,00	\$ 29.480,00
ACTIVIDAD E: IMPRESIÓN DIRECTORIO DE SERVICIOS VIH/ITS, 300000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (300000 trípticos, full color)	\$ 0,08	\$ 24.600,00	\$ 24.600,00		
Total actividad E	\$ 450,08	\$ 25.050,00	\$ 25.050,00	\$ 0,00	\$ 25.050,00
TOTAL INTERVENCIÓN B			\$ 77.030,00	\$ 8.280,00	\$ 85.310,00
TOTAL NIVEL MACRO			\$ 85.550,00	\$ 13.960,00	\$ 99.510,00
2) NIVEL INSTITUCIONAL					
INTERVENCIÓN A: CONSEJERÍA Y PRUEBA VOLUNTARIA					
ACTIVIDAD A: CONSEJERÍA A 10000 CAMIONEROS Y PAREJAS					
Gastos en Personal					
RRHH: 1 persona encargada de Consejería por cada unidad de atención (incluido en Intervención A, Actividad E, Nivel Comunitario)	\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00	
Total actividad A	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ACTIVIDAD B: TEST DE VIH AL 75% DE LOS CAMIONEROS USUARIOS DE CONSEJERÍA					
Gastos en Personal					
RRHH: 1 persona encargada del testeo por cada unidad de atención e información sobre VIH (Incluido en Intervención A, Actividad E, Nivel Comunitario)	\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00	
Gasto de Logística					
Adquisición de 10.000 Tests de VIH	\$ 55.000,00	\$ 55.000,00	\$ 55.000,00		
Total actividad B	\$ 55.000,00	\$ 55.000,00	\$ 55.000,00	\$ 0,00	\$ 55.000,00
ACTIVIDAD C: IMPRESIÓN DE FOLLETO EDUCATIVO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL TESTEO, 350000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (350000 trípticos, full color)	\$ 0,08	\$ 28.350,00	\$ 28.350,00		
Total actividad C	\$ 450,08	\$ 28.800,00	\$ 28.800,00	\$ 0,00	\$ 28.800,00
ACTIVIDAD D: 24 ACTIVIDADES DE INFORMACION A 500 ESPOSAS DE CAMIONEROS, 3 HORAS CADA UNA					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por actividad de información)					
1 Facilitador	\$ 45,00	\$ 1.080,00		\$ 1.080,00	
2 Asistentes	\$ 60,00	\$ 1.440,00		\$ 1.440,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 2.880,00		\$ 2.880,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 500 personas	\$ 2.000,00	\$ 48.000,00		\$ 48.000,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón	\$ 700,00	\$ 16.800,00		\$ 16.800,00	
medio audiovisual	\$ 100,00	\$ 2.400,00		\$ 2.400,00	

ANÁLISIS DE COSTOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH/SIDA/ITS PARA CAMIONEROS DE LA RUTA 11 EN ARGENTINA

Total actividad D	\$ 3.025,00	\$ 72.600,00	\$ 0,00	\$ 72.600,00	\$ 72.600,00
TOTAL INTERVENCIÓN A			\$ 83.800,00	\$ 72.600,00	\$ 156.400,00
INTERVENCIÓN B: TRATAMIENTO, APOYO Y CUIDADO					
ACTIVIDAD A: ANTIRRETROVIRALES PARA 100% TITULARES OBRA SOCIAL Y FAMILIAS					
Gasto de Logística Antirretrovirales (el financiamiento corresponde a la política pública nacional y no directamente por el proyecto).	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00		
Total actividad A	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ACTIVIDAD B: FOLLETOS SOBRE CONDUCTAS PROTECTORAS, 5000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (5000 trípticos, full color)	\$ 0,25	\$ 1.230,00	\$ 1.230,00		
Total actividad B	\$ 450,25	\$ 1.680,00	\$ 1.680,00	\$ 0,00	\$ 1.680,00
ACTIVIDAD C: FOLLETOS SOBRE APOYO SOCIAL, 5000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (5000 trípticos, full color)	\$ 0,25	\$ 1.230,00	\$ 1.230,00		
Total actividad C	\$ 450,25	\$ 1.680,00	\$ 1.680,00	\$ 0,00	\$ 1.680,00
TOTAL INTERVENCIÓN B			\$ 3.360,00	\$ 0,00	\$ 3.360,00
TOTAL NIVEL INSTITUCIONAL			\$ 87.160,00	\$ 72.600,00	\$ 159.760,00
3) NIVEL COMUNITARIO					
INTERVENCIÓN A: INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN SOBRE VIH					
ACTIVIDAD A: CAPACITACION DE 100 CAMIONEROS, TRAB. SEX, TRAVESTIS Y PROMOTORAS DE SALUD EN 6 JORNADAS DE 8 HORAS					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por jornada)					
1 Facilitador	\$ 120,00	\$ 720,00		\$ 720,00	
2 Asistentes	\$ 160,00	\$ 960,00		\$ 960,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 720,00		\$ 720,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 100 personas	\$ 800,00	\$ 4.800,00		\$ 4.800,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón	\$ 700,00	\$ 4.200,00		\$ 4.200,00	
medio audiovisual	\$ 100,00	\$ 600,00		\$ 600,00	
Total actividad A	\$ 2.000,00	\$ 12.000,00	\$ 0,00	\$ 12.000,00	\$ 12.000,00
ACTIVIDAD B: EDUCACION ENTRE PARES, 300 ENCUENTROS Y CURSOS CON 50 PERSONAS CADA UNO (se calculan 2 horas)					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por encuentro)					
1 Facilitador	\$ 30,00	\$ 9.000,00		\$ 9.000,00	
2 Asistentes	\$ 40,00	\$ 12.000,00		\$ 12.000,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 36.000,00		\$ 36.000,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 50 personas	\$ 200,00	\$ 60.000,00		\$ 60.000,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salones	\$ 600,00	\$ 180.000,00		\$ 180.000,00	
medios audiovisuales	\$ 100,00	\$ 30.000,00		\$ 30.000,00	
Total actividad B	\$ 1.090,00	\$ 327.000,00	\$ 0,00	\$ 327.000,00	\$ 327.000,00
ACTIVIDAD C: 1000000 EN FOLLETOS SOBRE TEMAS PRIORITARIOS					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (1.000.000 de folletos trípticos full color)	\$ 0,08	\$ 76.000,00	\$ 76.000,00		
Total actividad C	\$ 450,08	\$ 76.450,00	\$ 76.450,00	\$ 0,00	\$ 76.450,00
ACTIVIDAD D: CAMPAÑA MASIVA MEDIOS DE COMUNICACIÓN (TV Y RADIO)					

Gasto de Logística					
Aviso de radio (30 segundos) Agencia publicitaria (producción + creatividad)	\$ 6.000,00	\$ 6.000,00		\$ 6.000,00	
Aviso de TV (30 segundos) Agencia publicitaria (producción + creatividad)	\$ 180.000,00	\$ 180.000,00		\$ 180.000,00	
8 mensajes radiales por mes de 30 segundos cada uno en horario de más audiencia estimado para la población en general	\$ 1.350,00	\$ 10.800,00		\$ 10.800,00	
8 avisos en TV con mensajes educativos de 30 segundos cada uno en el horario de más audiencia estimado para la población en general	\$ 5.400,00	\$ 43.200,00		\$ 43.200,00	
36 foruns de TV (1 por mes de media hora cada uno)	\$ 174.240,00	\$ 6.272.640,00		\$ 6.272.640,00	
36 foruns de radio (1 por mes de media hora cada uno)	\$ 43.560,00	\$ 1.568.160,00		\$ 1.568.160,00	
Diseño e instalación de juego interactivo de 2' para computadoras de los centros de atención	\$ 1.500,00	\$ 1.500,00		\$ 1.500,00	
Producción de 3 videos de 2 minutos c/u sobre temas prioritarios de salud	\$ 2.000,00	\$ 6.000,00		\$ 6.000,00	
Diseño, impresión y fijación de afiches (1,000,000)	\$ 1,25	\$ 1.250.000,00		\$ 1.250.000,00	
Total actividad D	\$ 414.051,25	\$ 9.338.300,00	\$ 0,00	\$ 9.338.300,00	\$ 9.338.300,00
ACTIVIDAD E: DOS UNIDADES DE ATENCION E INFORMACION SOBRE VIH Y SALUD					
Gasto de Logística					
Adquisición de terrenos para 2 unidades sanitarias, incluidos gastos de escribanía y administración	\$ 60.000,00	\$ 120.000,00	\$ 240.000,00		
Honorarios de arquitectura	\$ 18.000,00	\$ 36.000,00	\$ 72.000,00		
Mano de obra, materiales, equipamiento sanitario para construcción	\$ 175.000,00	\$ 350.000,00	\$ 700.000,00		
Equipamiento mobiliario	\$ 2.000,00	\$ 4.000,00	\$ 4.000,00		
Insumos para Testeo (incluido en Intervención A, actividad B, nivel institucional)	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00		
2 Computadoras PC completas (impresora, monitor y otros accesorios elementales)	\$ 1.600,00	\$ 3.200,00	\$ 3.200,00		
Gastos de librería y administración	\$ 100,00	\$ 200,00	\$ 1.000,00		
Gastos de mantenimiento y limpieza	\$ 500,00	\$ 1.000,00	\$ 5.000,00		
Gastos corrientes (luz, gas, teléfono, agua)	\$ 200,00	\$ 400,00	\$ 2.000,00		
Gastos en Personal					
RRHH (equipo de salud, IEC y administrativos)					
Médico	\$ 3.000,00	\$ 6.000,00	\$ 30.000,00	\$ 168.000,00	
Enfermero	\$ 1.500,00	\$ 3.000,00	\$ 15.000,00	\$ 84.000,00	
Administrativo	\$ 1.500,00	\$ 3.000,00	\$ 15.000,00	\$ 84.000,00	
Limpieza	\$ 1.000,00	\$ 2.000,00	\$ 10.000,00	\$ 54.000,00	
Total actividad E	\$ 264.400,00	\$ 528.800,00	\$ 1.097.200,00	\$ 390.000,00	\$ 1.487.200,00
TOTAL INTERVENCIÓN A			\$ 1.173.650,00	\$ 10.067.300,00	\$ 11.240.950,00
INTERVENCIÓN B: MERCADEO SOCIAL DE CONDONES					
ACTIVIDAD A: DISTRIBUCION DE 2 MILLONES DE CONDONES Y LUBRICANTES					
Gasto de Logística					
Adquisición de 1,000,000 envases individuales de lubricante	\$ 650.000,00	\$ 650.000,00	\$ 650.000,00		
Adquisición de 2,000,000 de condones	\$ 300.000,00	\$ 300.000,00	\$ 300.000,00		
Gastos de distribución (traslados a los lugares de entrega)	\$ 150,00	\$ 1.050,00		\$ 1.050,00	
Gastos en Personal					
RRHH (5 promotoras o promotores que entregan condones)	\$ 400,00	\$ 2.000,00		\$ 2.000,00	
Total actividad A	\$ 950.550,00	\$ 953.050,00	\$ 950.000,00	\$ 3.050,00	\$ 953.050,00
TOTAL INTERVENCIÓN B			\$ 950.000,00	\$ 3.050,00	\$ 953.050,00
INTERVENCIÓN C: PROMOCION DE DERECHOS Y EMPODERAMIENTO DE LAS ESPOSAS, TRABAJADORAS SEXUALES Y TRAVESTIS					
ACTIVIDAD A: 3 ACTIVIDADES EDUCATIVAS CON 50 PERSONAS CADA UNO (se calculan 2 horas)					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por actividad educativa)					
1 Facilitador	\$ 30,00	\$ 90,00		\$ 90,00	
2 Asistentes	\$ 40,00	\$ 120,00		\$ 120,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 360,00		\$ 360,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 50 personas	\$ 200,00	\$ 600,00		\$ 600,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salones	\$ 600,00	\$ 1.800,00		\$ 1.800,00	
medios audiovisuales	\$ 100,00	\$ 300,00		\$ 300,00	
Total actividad A	\$ 1.090,00	\$ 3.270,00	\$ 0,00	\$ 3.270,00	\$ 3.270,00
ACTIVIDAD B: 4 ACTIVIDADES DE FORMACION DE 40 PROVEEDORES DE SERVICIOS A TRAB. SEXUALES Y TRAVESTIS (se calculan 2 horas)					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por actividad de formación)					
1 Facilitador	\$ 30,00	\$ 120,00		\$ 120,00	
2 Asistentes	\$ 40,00	\$ 160,00		\$ 160,00	

ANÁLISIS DE COSTOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH/SIDA/ITS PARA CAMIONEROS DE LA RUTA 11 EN ARGENTINA

Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 480,00		\$ 480,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 40 personas	\$ 160,00	\$ 640,00		\$ 640,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salones	\$ 600,00	\$ 2.400,00		\$ 2.400,00	
medios audiovisuales	\$ 100,00	\$ 400,00		\$ 400,00	
Total actividad B	\$ 1.050,00	\$ 4.200,00	\$ 0,00	\$ 4.200,00	\$ 4.200,00
ACTIVIDAD C: 20 ACTIVIDADES DE 8 HORAS SOBRE EMPODERAMIENTO DE LAS MUJERES CON 30 PARTICIPANTES CADA UNA					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por actividad de empoderamiento)					
1 Facilitador	\$ 120,00	\$ 2.400,00		\$ 2.400,00	
2 Asistentes	\$ 160,00	\$ 3.200,00		\$ 3.200,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 2.400,00		\$ 2.400,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 30 personas	\$ 240,00	\$ 4.800,00		\$ 4.800,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salones	\$ 600,00	\$ 12.000,00		\$ 12.000,00	
medios audiovisuales	\$ 100,00	\$ 2.000,00		\$ 2.000,00	
Total actividad C	\$ 1.340,00	\$ 26.800,00	\$ 0,00	\$ 26.800,00	\$ 26.800,00
TOTAL INTERVENCIÓN C			\$ 0,00	\$ 34.270,00	\$ 34.270,00
NIVEL COMUNITARIO			\$ 2.123.650,00	\$ 10.104.620,00	\$ 12.228.270,00
TOTAL DE COSTOS DIRECTOS			\$ 2.296.360,00	\$ 10.191.180,00	\$ 12.487.540,00
COSTOS INDIRECTOS GENERALES					
Coordinación del Proyecto					
RRHH					
coordinador (part time)	\$ 2.000,00	\$ 72.000,00	\$ 16.000,00	\$ 56.000,00	
asistente de programa (full time)	\$ 2.000,00	\$ 72.000,00	\$ 16.000,00	\$ 56.000,00	
asistente administrativo (full time)	\$ 1.800,00	\$ 64.800,00	\$ 14.400,00	\$ 50.400,00	
TOTAL DE COSTOS INDIRECTOS		\$ 208.800,00	\$ 46.400,00	\$ 162.400,00	\$ 208.800,00
MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA					
Línea de Base					
Encuestas (1310)	\$ 30.130,00	\$ 30.130,00	\$ 30.130,00		\$ 30.130,00
Análisis de datos e Informe	\$ 30.000,00	\$ 30.000,00	\$ 30.000,00		\$ 30.000,00
Testeo de VIH (1310)		\$ 50.000,00	\$ 50.000,00		\$ 50.000,00
Overhead	\$ 9.019,50	\$ 9.019,50	\$ 9.019,50		\$ 9.019,50
Total de la Línea de Base	\$ 69.149,50	\$ 119.149,50	\$ 119.149,50	\$ 0,00	\$ 119.149,50
Evaluación de Seguimiento					
Encuestas (1310)	\$ 30.130,00	\$ 90.390,00	\$ 30.130,00	\$ 60.260,00	
Análisis de datos e Informe	\$ 30.000,00	\$ 90.000,00	\$ 30.000,00	\$ 60.000,00	
Testeo de VIH (1310)		\$ 150.000,00	\$ 50.000,00	\$ 100.000,00	
Overhead	\$ 9.019,50	\$ 27.058,50	\$ 9.019,50	\$ 18.039,00	
Total de la Evaluación de Seguimiento	\$ 69.149,50	\$ 357.448,50	\$ 119.149,50	\$ 238.299,00	\$ 357.448,50
TOTAL DE LA EVALUACIÓN	\$ 138.299,00	\$ 476.598,00	\$ 238.299,00	\$ 238.299,00	\$ 476.598,00
COSTOS TOTALES DEL PROGRAMA			\$ 2.581.059,00	\$ 10.591.879,00	\$ 13.172.938,00

SIN MODIFICACIONES
primer año
segundo año
tercer año
Final

Inflación 10%	Inflación 20%
\$ 2.581.059,00	\$ 2.581.059,00
\$ 5.825.533,45	\$ 6.355.127,40
\$ 6.408.086,80	\$ 7.626.152,88
\$ 14.814.679,25	\$ 16.562.339,28

Escenario 1: 50% de preservativos, sin salones ni audiovisuales

COSTOS DIRECTOS	Costo Unitario	Costo Total	Costo Total por Etapa		Costo Total
			ETAPA 1	ETAPA 2	
1) NIVEL MACRO					
INTERVENCIÓN A: ESTRATEGIA PROVINCIAL SOBRE VIH Y TRANSPORTE					
ACTIVIDAD A: 6 REUNIONES DE 8 HORAS X 40 PARTICIPANTES CADA UNA.					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por reunión)					
Facilitador	\$ 120,00	\$ 720,00	\$ 240,00	\$ 480,00	
Asistentes	\$ 160,00	\$ 960,00	\$ 320,00	\$ 640,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 720,00	\$ 240,00	\$ 480,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 40 personas	\$ 320,00	\$ 1.920,00	\$ 640,00	\$ 1.280,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón	\$ 600,00	\$ 3.600,00	\$ 0,00	\$ 2.400,00	
medio audiovisual	\$ 100,00	\$ 600,00	\$ 0,00	\$ 400,00	
Total actividad A	\$ 1.420,00	\$ 8.520,00	\$ 1.440,00	\$ 5.680,00	\$ 7.120,00
ACTIVIDAD B: PUBLICACION 1000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 880,00	\$ 880,00	\$ 880,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (1000 ejemplares de 40 páginas, full color)	\$ 4,50	\$ 4.500,00	\$ 4.500,00		
Total actividad B	\$ 1.184,50	\$ 5.680,00	\$ 5.680,00	\$ 0,00	\$ 5.680,00
TOTAL INTERVENCIÓN A			\$ 7.120,00	\$ 5.680,00	\$ 12.800,00
INTERVENCIÓN B: REDES A NIVEL PROVINCIAL Y MUNICIPAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH Y EL SECTOR TRANSPORTE DE CARGA					
ACTIVIDAD A: 9 REUNIONES DE 8 HORAS, CON 35 PARTICIPANTES					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por reunión)					
Facilitador	\$ 120,00	\$ 1.080,00	\$ 360,00	\$ 720,00	
Asistentes	\$ 160,00	\$ 1.440,00	\$ 480,00	\$ 960,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 1.080,00	\$ 360,00	\$ 720,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 35 personas	\$ 280,00	\$ 2.520,00	\$ 840,00	\$ 1.680,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón	\$ 600,00	\$ 5.400,00	\$ 0,00	\$ 3.600,00	
medio audiovisual	\$ 100,00	\$ 900,00	\$ 0,00	\$ 600,00	
Total actividad A	\$ 1.380,00	\$ 12.420,00	\$ 2.040,00	\$ 8.280,00	\$ 10.320,00
ACTIVIDAD B: CAPACITACIÓN 50 REPRESENTANTES EN ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH/ITS 4 JORNADAS, 8 HORAS					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por jornada)					
Facilitador	\$ 120,00	\$ 480,00	\$ 480,00		
Asistentes	\$ 160,00	\$ 640,00	\$ 640,00		
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 480,00	\$ 480,00		
Gasto de Logística					
refrigerios para 50 personas	\$ 400,00	\$ 1.600,00	\$ 1.600,00		
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón	\$ 600,00	\$ 2.400,00	\$ 0,00		
medio audiovisual	\$ 100,00	\$ 400,00	\$ 0,00		
Total actividad B	\$ 1.500,00	\$ 6.000,00	\$ 3.200,00	\$ 0,00	\$ 3.200,00
ACTIVIDAD C: 12 REUNIONES CON 20 PERSONAS POR CIUDAD (se calculan 2 horas)					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por reunión)					
1 Facilitador	\$ 60,00	\$ 720,00	\$ 720,00		
2 Asistentes	\$ 80,00	\$ 960,00	\$ 960,00		
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 240,00	\$ 2.880,00	\$ 2.880,00		
Gasto de Logística					
refrigerios para 40 personas	\$ 160,00	\$ 1.920,00	\$ 1.920,00		

Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón	\$ 390,00	\$ 4.680,00	\$ 0,00		
medio audiovisual	\$ 100,00	\$ 1.200,00	\$ 0,00		
Total actividad C	\$ 1.030,00	\$ 12.360,00	\$ 6.480,00	\$ 0,00	\$ 6.480,00
ACTIVIDAD D : IMPRESIÓN DE 2 FORMULARIOS, 50000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Gasto de Logística					
Imprenta - Formulario 1	\$ 0,29	\$ 14.590,00	\$ 14.590,00		
Imprenta - Formulario 2	\$ 0,29	\$ 14.590,00	\$ 14.590,00		
Total actividad D	\$ 300,58	\$ 29.480,00	\$ 29.480,00	\$ 0,00	\$ 29.480,00
ACTIVIDAD E: IMPRESIÓN DIRECTORIO DE SERVICIOS VIH/ITS, 300000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (300000 trípticos, full color)	\$ 0,08	\$ 24.600,00	\$ 24.600,00		
Total actividad E	\$ 450,08	\$ 25.050,00	\$ 25.050,00	\$ 0,00	\$ 25.050,00
TOTAL INTERVENCIÓN B			\$ 66.250,00	\$ 8.280,00	\$ 74.530,00
TOTAL NIVEL MACRO			\$ 73.370,00	\$ 13.960,00	\$ 87.330,00
2) NIVEL INSTITUCIONAL					
INTERVENCIÓN A: CONSEJERÍA Y PRUEBA VOLUNTARIA					
ACTIVIDAD A: CONSEJERÍA A 10000 CAMIONEROS Y PAREJAS					
Gastos en Personal					
RRHH: 1 persona encargada de Consejería por cada unidad de atención (incluido en Intervención A, Actividad E, Nivel Comunitario)	\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00	
Total actividad A	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ACTIVIDAD B: TEST DE VIH AL 75% DE LOS CAMIONEROS USUARIOS DE CONSEJERÍA					
Gastos en Personal					
RRHH: 1 persona encargada del testeo por cada unidad de atención e información sobre VIH (Incluido en Intervención A, Actividad E, Nivel Comunitario)	\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00	
Gasto de Logística					
Adquisición de 10.000 Tests de VIH	\$ 55.000,00	\$ 55.000,00	\$ 55.000,00		
Total actividad B	\$ 55.000,00	\$ 55.000,00	\$ 55.000,00	\$ 0,00	\$ 55.000,00
ACTIVIDAD C: IMPRESIÓN DE FOLLETO EDUCATIVO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL TESTEO, 350000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (350000 trípticos, full color)	\$ 0,08	\$ 28.350,00	\$ 28.350,00		
Total actividad C	\$ 450,08	\$ 28.800,00	\$ 28.800,00	\$ 0,00	\$ 28.800,00
ACTIVIDAD D: 24 ACTIVIDADES DE INFORMACION A 500 ESPOSAS DE CAMIONEROS, 3 HORAS CADA UNA					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por actividad de información)					
1 Facilitador	\$ 45,00	\$ 1.080,00		\$ 1.080,00	
2 Asistentes	\$ 60,00	\$ 1.440,00		\$ 1.440,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 2.880,00		\$ 2.880,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 500 personas	\$ 2.000,00	\$ 48.000,00		\$ 48.000,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón	\$ 700,00	\$ 16.800,00		\$ 0,00	
medio audiovisual	\$ 100,00	\$ 2.400,00		\$ 0,00	
Total actividad D	\$ 3.025,00	\$ 72.600,00	\$ 0,00	\$ 53.400,00	\$ 53.400,00
TOTAL INTERVENCIÓN A			\$ 83.800,00	\$ 53.400,00	\$ 137.200,00
INTERVENCIÓN B: TRATAMIENTO, APOYO Y CUIDADO					
ACTIVIDAD A: ANTIRRETROVIRALES PARA 100% TITULARES OBRA SOCIAL Y FAMILIAS					
Gasto de Logística					

ANÁLISIS DE COSTOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH/SIDA/ITS PARA CAMIONEROS DE LA RUTA 11 EN ARGENTINA

Antirretrovirales (el financiamiento corresponde a la política pública nacional y no directamente por el proyecto).	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00		
Total actividad A	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ACTIVIDAD B: FOLLETOS SOBRE CONDUCTAS PROTECTORAS, 5000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (5000 trípticos, full color)	\$ 0,25	\$ 1.230,00	\$ 1.230,00		
Total actividad B	\$ 450,25	\$ 1.680,00	\$ 1.680,00	\$ 0,00	\$ 1.680,00
ACTIVIDAD C: FOLLETOS SOBRE APOYO SOCIAL, 5000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (5000 trípticos, full color)	\$ 0,25	\$ 1.230,00	\$ 1.230,00		
Total actividad C	\$ 450,25	\$ 1.680,00	\$ 1.680,00	\$ 0,00	\$ 1.680,00
TOTAL INTERVENCIÓN B			\$ 3.360,00	\$ 0,00	\$ 3.360,00
TOTAL NIVEL INSTITUCIONAL			\$ 87.160,00	\$ 53.400,00	\$ 140.560,00
3) NIVEL COMUNITARIO					
INTERVENCIÓN A: INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN SOBRE VIH					
ACTIVIDAD A: CAPACITACION DE 100 CAMIONEROS, TRAB. SEX, TRAVESTIS Y PROMOTORAS DE SALUD EN 6 JORNADAS DE 8 HORAS					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por jornada)					
1 Facilitador	\$ 120,00	\$ 720,00		\$ 720,00	
2 Asistentes	\$ 160,00	\$ 960,00		\$ 960,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 720,00		\$ 720,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 100 personas	\$ 800,00	\$ 4.800,00		\$ 4.800,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón	\$ 700,00	\$ 4.200,00		\$ 0,00	
medio audiovisual	\$ 100,00	\$ 600,00		\$ 0,00	
Total actividad A	\$ 2.000,00	\$ 12.000,00	\$ 0,00	\$ 7.200,00	\$ 7.200,00
ACTIVIDAD B: EDUCACION ENTRE PARES, 300 ENCUENTROS Y CURSOS CON 50 PERSONAS CADA UNO (se calculan 2 horas)					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por encuentro)					
1 Facilitador	\$ 30,00	\$ 9.000,00		\$ 9.000,00	
2 Asistentes	\$ 40,00	\$ 12.000,00		\$ 12.000,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 36.000,00		\$ 36.000,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 50 personas	\$ 200,00	\$ 60.000,00		\$ 60.000,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salones	\$ 600,00	\$ 180.000,00		\$ 0,00	
medios audiovisuales	\$ 100,00	\$ 30.000,00		\$ 0,00	
Total actividad B	\$ 1.090,00	\$ 327.000,00	\$ 0,00	\$ 117.000,00	\$ 117.000,00
ACTIVIDAD C: 1000000 EN FOLLETOS SOBRE TEMAS PRIORITARIOS					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (1.000.000 de folletos trípticos full color)	\$ 0,08	\$ 76.000,00	\$ 76.000,00		
Total actividad C	\$ 450,08	\$ 76.450,00	\$ 76.450,00	\$ 0,00	\$ 76.450,00
ACTIVIDAD D: CAMPAÑA MASIVA MEDIOS DE COMUNICACIÓN (TV Y RADIO)					
Gasto de Logística					
Aviso de radio (30 segundos) Agencia publicitaria (producción + creatividad)	\$ 6.000,00	\$ 6.000,00		\$ 6.000,00	
Aviso de TV (30 segundos) Agencia publicitaria (producción + creatividad)	\$ 180.000,00	\$ 180.000,00		\$ 180.000,00	
8 mensajes radiales por mes de 30 segundos cada uno en horario de más audiencia estimado para la población en general	\$ 1.350,00	\$ 10.800,00		\$ 10.800,00	

ANÁLISIS DE COSTOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH/SIDA/ITS PARA CAMIONEROS DE LA RUTA 11 EN ARGENTINA

8 avisos en TV con mensajes educativos de 30 segundos cada uno en el horario de más audiencia estimado para la población en general	\$ 5.400,00	\$ 43.200,00		\$ 43.200,00	
36 forams de TV (1 por mes de media hora cada uno)	\$ 174.240,00	\$ 6.272.640,00		\$ 6.272.640,00	
36 forams de radio (1 por mes de media hora cada uno)	\$ 43.560,00	\$ 1.568.160,00		\$ 1.568.160,00	
Diseño e instalación de juego interactivo de 2' para computadoras de los centros de atención	\$ 1.500,00	\$ 1.500,00		\$ 1.500,00	
Producción de 3 videos de 2 minutos c/u sobre temas prioritarios de salud	\$ 2.000,00	\$ 6.000,00		\$ 6.000,00	
Diseño, impresión y fijación de afiches (1.000,000)	\$ 1,25	\$ 1.250.000,00		\$ 1.250.000,00	
Total actividad D	\$ 414.051,25	\$ 9.338.300,00	\$ 0,00	\$ 9.338.300,00	\$ 9.338.300,00
ACTIVIDAD E: DOS UNIDADES DE ATENCION E INFORMACION SOBRE VIH Y SALUD					
Gasto de Logística					
Adquisición de terrenos para 2 unidades sanitarias, incluidos gastos de escribanía y administración	\$ 60.000,00	\$ 120.000,00	\$ 240.000,00		
Honorarios de arquitectura	\$ 18.000,00	\$ 36.000,00	\$ 72.000,00		
Mano de obra, materiales, equipamiento sanitario para construcción	\$ 175.000,00	\$ 350.000,00	\$ 700.000,00		
Equipamiento mobiliario	\$ 2.000,00	\$ 4.000,00	\$ 4.000,00		
Insumos para Testeo (incluido en Intervención A, actividad B, nivel institucional)	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00		
2 Computadoras PC completas (impresora, monitor y otros accesorios elementales)	\$ 1.600,00	\$ 3.200,00	\$ 3.200,00		
Gastos de librería y administración	\$ 100,00	\$ 200,00	\$ 1.000,00		
Gastos de mantenimiento y limpieza	\$ 500,00	\$ 1.000,00	\$ 5.000,00		
Gastos corrientes (luz, gas, teléfono, agua)	\$ 200,00	\$ 400,00	\$ 2.000,00		
Gastos en Personal					
RRHH (equipo de salud, IEC y administrativos)					
Médico	\$ 3.000,00	\$ 6.000,00	\$ 30.000,00	\$ 168.000,00	
Enfermero	\$ 1.500,00	\$ 3.000,00	\$ 15.000,00	\$ 84.000,00	
Administrativo	\$ 1.500,00	\$ 3.000,00	\$ 15.000,00	\$ 84.000,00	
Limpieza	\$ 1.000,00	\$ 2.000,00	\$ 10.000,00	\$ 54.000,00	
Total actividad E	\$ 264.400,00	\$ 528.800,00	\$ 1.097.200,00	\$ 390.000,00	\$ 1.487.200,00
TOTAL INTERVENCIÓN A			\$ 1.173.650,00	\$ 9.852.500,00	\$ 11.026.150,00
INTERVENCIÓN B: MERCADEO SOCIAL DE CONDONES					
ACTIVIDAD A: DISTRIBUCION DE 2 MILLONES DE CONDONES Y LUBRICANTES					
Gasto de Logística					
Adquisición de 1,000,000 envases individuales de lubricante	\$ 650.000,00	\$ 650.000,00	\$ 650.000,00		
Adquisición de 2,000,000 de condones	\$ 300.000,00	\$ 300.000,00	\$ 150.000,00		
Gastos de distribución (traslados a los lugares de entrega)	\$ 150,00	\$ 1.050,00		\$ 1.050,00	
Gastos en Personal					
RRHH (5 promotoras o promotores que efectúan la entrega de los condones) por día					
	\$ 400,00	\$ 2.000,00		\$ 2.000,00	
Total actividad A	\$ 950.550,00	\$ 953.050,00	\$ 800.000,00	\$ 3.050,00	\$ 803.050,00
TOTAL INTERVENCIÓN B			\$ 800.000,00	\$ 3.050,00	\$ 803.050,00
INTERVENCIÓN C: PROMOCION DE DERECHOS Y EMPODERAMIENTO DE ESPOSAS, TRAB. SEXUALES Y TRAVESTIS					
ACTIVIDAD A: 3 ACTIVIDADES EDUCATIVAS CON 50 PERSONAS CADA UNO (se calculan 2 horas)					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por actividad educativa)					
1 Facilitador	\$ 30,00	\$ 90,00		\$ 90,00	
2 Asistentes	\$ 40,00	\$ 120,00		\$ 120,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaria)	\$ 120,00	\$ 360,00		\$ 360,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 50 personas	\$ 200,00	\$ 600,00		\$ 600,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salones	\$ 600,00	\$ 1.800,00		\$ 0,00	
medios audiovisuales	\$ 100,00	\$ 300,00		\$ 0,00	
Total actividad A	\$ 1.090,00	\$ 3.270,00	\$ 0,00	\$ 1.170,00	\$ 1.170,00
ACTIVIDAD B: 4 ACTIVIDADES DE FORMACION DE 40 PROVEEDORES DE SERVICIOS A LAS TRABAJ SEXUALES Y TRAVESTIS (se calculan 2 horas)					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por actividad de formación)					
1 Facilitador	\$ 30,00	\$ 120,00		\$ 120,00	
2 Asistentes	\$ 40,00	\$ 160,00		\$ 160,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaria)	\$ 120,00	\$ 480,00		\$ 480,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 40 personas	\$ 160,00	\$ 640,00		\$ 640,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					

ANÁLISIS DE COSTOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH/SIDA/ITS PARA CAMIONEROS DE LA RUTA 11 EN ARGENTINA

alquiler de salones	\$ 600,00	\$ 2.400,00		\$ 0,00	
medios audiovisuales	\$ 100,00	\$ 400,00		\$ 0,00	
Total actividad B	\$ 1.050,00	\$ 4.200,00	\$ 0,00	\$ 1.400,00	\$ 1.400,00
ACTIVIDAD C: 20 ACTIVIDADES DE 8 HORAS SOBRE EMPODERAMIENTO DE LAS MUJERES CON 30 PARTICIPANTES CADA UNA					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por actividad de empoderamiento)					
1 Facilitador	\$ 120,00	\$ 2.400,00		\$ 2.400,00	
2 Asistentes	\$ 160,00	\$ 3.200,00		\$ 3.200,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaria)	\$ 120,00	\$ 2.400,00		\$ 2.400,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 30 personas	\$ 240,00	\$ 4.800,00		\$ 4.800,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salones	\$ 600,00	\$ 12.000,00		\$ 0,00	
medios audiovisuales	\$ 100,00	\$ 2.000,00		\$ 0,00	
Total actividad C	\$ 1.340,00	\$ 26.800,00	\$ 0,00	\$ 12.800,00	\$ 12.800,00
TOTAL INTERVENCIÓN C			\$ 0,00	\$ 15.370,00	\$ 15.370,00
NIVEL COMUNITARIO			\$ 1.973.650,00	\$ 9.870.920,00	\$ 11.844.570,00
TOTAL DE COSTOS DIRECTOS			\$ 2.134.180,00	\$ 9.938.280,00	\$ 12.072.460,00
COSTOS INDIRECTOS GENERALES					
Coordinación del Proyecto					
RRHH					
coordinador (part time)	\$ 2.000,00	\$ 72.000,00	\$ 16.000,00	\$ 56.000,00	
asistente de programa (full time)	\$ 2.000,00	\$ 72.000,00	\$ 16.000,00	\$ 56.000,00	
asistente administrativo (full time)	\$ 1.800,00	\$ 64.800,00	\$ 14.400,00	\$ 50.400,00	
TOTAL DE COSTOS INDIRECTOS	\$ 5.800,00	\$ 208.800,00	\$ 46.400,00	\$ 162.400,00	\$ 208.800,00
MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA					
Línea de Base					
Encuestas (1310)	\$ 30.130,00	\$ 30.130,00	\$ 30.130,00		
Análisis de datos e Informe	\$ 30.000,00	\$ 30.000,00	\$ 30.000,00		
Testeo VIH (1310)		\$ 50.000,00	\$ 50.000,00		
Overhead	\$ 9.019,50	\$ 9.019,50	\$ 9.019,50		
Total de la Línea de Base	\$ 69.149,50	\$ 119.149,50	\$ 119.149,50	\$ 0,00	\$ 119.149,50
Evaluación de Seguimiento					
Encuestas (1310)	\$ 30.130,00	\$ 90.390,00	\$ 30.130,00	\$ 60.260,00	
Análisis de datos e Informe	\$ 30.000,00	\$ 90.000,00	\$ 30.000,00	\$ 60.000,00	
Testeo VIH (1310)		\$ 150.000,00	\$ 50.000,00	\$ 100.000,00	
Overhead	\$ 9.019,50	\$ 27.058,50	\$ 9.019,50	\$ 18.039,00	
Total de la Evaluación de Seguimiento	\$ 69.149,50	\$ 357.448,50	\$ 119.149,50	\$ 238.299,00	\$ 357.448,50
TOTAL DE LA EVALUACIÓN	\$ 138.299,00	\$ 476.598,00	\$ 238.299,00	\$ 238.299,00	\$ 476.598,00
COSTOS TOTALES DEL PROGRAMA			\$ 2.418.879,00	\$ 10.338.979,00	\$ 12.757.858,00

50% menos preservativos, sin salones ni audiovisuales
primer año
segundo año
tercer año
Final

Inflación 10%	Inflación 20%
\$ 2.418.879,00	\$ 2.418.879,00
\$ 5.686.438,45	\$ 6.203.387,40
\$ 6.255.082,30	\$ 7.444.064,88
\$ 14.360.399,75	\$ 16.066.331,28

Escenario 2: 50% de preservativos, sin salones, audiovisuales ni campañas de comunicación.

COSTOS DIRECTOS	Costo Unitario	Costo Total	Costos Totales por Etapa		Costo Total
			ETAPA 1	ETAPA 2	
1) NIVEL MACRO					
INTERVENCIÓN A: ESTRATEGIA PROVINCIAL SOBRE VIH Y TRANSPORTE					
ACTIVIDAD A: 6 REUNIONES DE 8 HORAS X 40 PARTICIPANTES CADA UNA.					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por reunión)					
Facilitador	\$ 120,00	\$ 720,00	\$ 240,00	\$ 480,00	
Asistentes	\$ 160,00	\$ 960,00	\$ 320,00	\$ 640,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)					
	\$ 120,00	\$ 720,00	\$ 240,00	\$ 480,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 40 personas					
	\$ 320,00	\$ 1.920,00	\$ 640,00	\$ 1.280,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón					
	\$ 600,00	\$ 3.600,00	\$ 0,00	\$ 2.400,00	
medio audiovisual					
	\$ 100,00	\$ 600,00	\$ 0,00	\$ 400,00	
Total actividad A	\$ 1.420,00	\$ 8.520,00	\$ 1.440,00	\$ 5.680,00	\$ 7.120,00
ACTIVIDAD B: PUBLICACION 1000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido					
	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica					
	\$ 880,00	\$ 880,00	\$ 880,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (1000 ejemplares de 40 páginas, full color)					
	\$ 4,50	\$ 4.500,00	\$ 4.500,00		
Total actividad B	\$ 1.184,50	\$ 5.680,00	\$ 5.680,00	\$ 0,00	\$ 5.680,00
TOTAL INTERVENCIÓN A			\$ 7.120,00	\$ 5.680,00	\$ 12.800,00
INTERVENCIÓN B: REDES A NIVEL PROVINCIAL Y MUNICIPAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH Y EL SECTOR TRANSPORTE DE CARGA					
ACTIVIDAD A: 9 REUNIONES DE 8 HORAS, CON 35 PARTICIPANTES					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por reunión)					
Facilitador	\$ 120,00	\$ 1.080,00	\$ 360,00	\$ 720,00	
Asistentes	\$ 160,00	\$ 1.440,00	\$ 480,00	\$ 960,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)					
	\$ 120,00	\$ 1.080,00	\$ 360,00	\$ 720,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 35 personas					
	\$ 280,00	\$ 2.520,00	\$ 840,00	\$ 1.680,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón					
	\$ 600,00	\$ 5.400,00	\$ 0,00	\$ 3.600,00	
medio audiovisual					
	\$ 100,00	\$ 900,00	\$ 0,00	\$ 600,00	
Total actividad A	\$ 1.380,00	\$ 12.420,00	\$ 2.040,00	\$ 8.280,00	\$ 10.320,00
ACTIVIDAD B: CAPACITACIÓN 50 REPRESENTANTES EN ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH/ITS 4 JORNADAS, 8 HORAS					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por jornada)					
Facilitador	\$ 120,00	\$ 480,00	\$ 480,00		
Asistentes	\$ 160,00	\$ 640,00	\$ 640,00		
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)					
	\$ 120,00	\$ 480,00	\$ 480,00		
Gasto de Logística					
refrigerios para 50 personas					
	\$ 400,00	\$ 1.600,00	\$ 1.600,00		
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón					
	\$ 600,00	\$ 2.400,00	\$ 0,00		
medio audiovisual					
	\$ 100,00	\$ 400,00	\$ 0,00		
Total actividad B	\$ 1.500,00	\$ 6.000,00	\$ 3.200,00	\$ 0,00	\$ 3.200,00
ACTIVIDAD C: 12 REUNIONES CON 20 PERSONAS POR CIUDAD (se calculan 2 horas)					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por reunión)					
1 Facilitador	\$ 60,00	\$ 720,00	\$ 720,00		
2 Asistentes	\$ 80,00	\$ 960,00	\$ 960,00		
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)					
	\$ 240,00	\$ 2.880,00	\$ 2.880,00		
Gasto de Logística					

refrigerios para 40 personas	\$ 160,00	\$ 1.920,00	\$ 1.920,00		
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón	\$ 390,00	\$ 4.680,00	\$ 0,00		
medio audiovisual	\$ 100,00	\$ 1.200,00	\$ 0,00		
Total actividad C	\$ 1.030,00	\$ 12.360,00	\$ 6.480,00	\$ 0,00	\$ 6.480,00
ACTIVIDAD D : IMPRESIÓN DE 2 FORMULARIOS, 50000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Gasto de Logística					
Imprenta - Formulario 1	\$ 0,29	\$ 14.590,00	\$ 14.590,00		
Imprenta - Formulario 2	\$ 0,29	\$ 14.590,00	\$ 14.590,00		
Total actividad D	\$ 300,58	\$ 29.480,00	\$ 29.480,00	\$ 0,00	\$ 29.480,00
ACTIVIDAD E: IMPRESIÓN DIRECTORIO DE SERVICIOS VIH/ITS, 300000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (300000 trípticos, full color)	\$ 0,08	\$ 24.600,00	\$ 24.600,00		
Total actividad E	\$ 450,08	\$ 25.050,00	\$ 25.050,00	\$ 0,00	\$ 25.050,00
TOTAL INTERVENCIÓN B			\$ 66.250,00	\$ 8.280,00	\$ 74.530,00
TOTAL NIVEL MACRO			\$ 73.370,00	\$ 13.960,00	\$ 87.330,00
2) NIVEL INSTITUCIONAL					
INTERVENCIÓN A: CONSEJERÍA Y PRUEBA VOLUNTARIA					
ACTIVIDAD A: CONSEJERÍA A 10000 CAMIONEROS Y PAREJAS					
Gastos en Personal					
RRHH: 1 persona encargada de Consejería por cada unidad de atención (incluido en Intervención A, Actividad E, Nivel Comunitario)	\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00	
Total actividad A	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ACTIVIDAD B: TEST DE VIH AL 75% DE LOS CAMIONEROS USUARIOS DE CONSEJERÍA					
Gastos en Personal					
RRHH: 1 persona encargada del testeo por cada unidad de atención e información sobre VIH (Incluido en Intervención A, Actividad E, Nivel Comunitario)	\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00	
Gasto de Logística					
Adquisición de 10,000 Tests de VIH	\$ 55.000,00	\$ 55.000,00	\$ 55.000,00		
Total actividad B	\$ 55.000,00	\$ 55.000,00	\$ 55.000,00	\$ 0,00	\$ 55.000,00
ACTIVIDAD C: IMPRESIÓN DE FOLLETO EDUCATIVO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL TESTEO, 350000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (350000 trípticos, full color)	\$ 0,08	\$ 28.350,00	\$ 28.350,00		
Total actividad C	\$ 450,08	\$ 28.800,00	\$ 28.800,00	\$ 0,00	\$ 28.800,00
ACTIVIDAD D: 24 ACTIVIDADES DE INFORMACION A 500 ESPOSAS DE CAMIONEROS, 3 HORAS CADA UNA					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por actividad de información)					
1 Facilitador	\$ 45,00	\$ 1.080,00		\$ 1.080,00	
2 Asistentes	\$ 60,00	\$ 1.440,00		\$ 1.440,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaría)	\$ 120,00	\$ 2.880,00		\$ 2.880,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 500 personas	\$ 2.000,00	\$ 48.000,00		\$ 48.000,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón	\$ 700,00	\$ 16.800,00		\$ 0,00	
medio audiovisual	\$ 100,00	\$ 2.400,00		\$ 0,00	
Total actividad D	\$ 3.025,00	\$ 72.600,00	\$ 0,00	\$ 53.400,00	\$ 53.400,00
TOTAL INTERVENCIÓN A			\$ 83.800,00	\$ 53.400,00	\$ 137.200,00
INTERVENCIÓN B: TRATAMIENTO, APOYO Y CUIDADO					
ACTIVIDAD A: ANTIRRETROVIRALES PARA 100% TITULARES OBRA SOCIAL Y FAMILIAS					
Gasto de Logística					

ANÁLISIS DE COSTOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH/SIDA/ITS PARA CAMIONEROS DE LA RUTA 11 EN ARGENTINA

Antirretrovirales (el financiamiento corresponde a la política pública nacional y no directamente por el proyecto).	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00		
Total actividad A	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ACTIVIDAD B: FOLLETOS SOBRE CONDUCTAS PROTECTORAS, 5000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (5000 trípticos, full color)	\$ 0,25	\$ 1.230,00	\$ 1.230,00		
Total actividad B	\$ 450,25	\$ 1.680,00	\$ 1.680,00	\$ 0,00	\$ 1.680,00
ACTIVIDAD C: FOLLETOS SOBRE APOYO SOCIAL, 5000 EJEMPLARES					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (5000 trípticos, full color)	\$ 0,25	\$ 1.230,00	\$ 1.230,00		
Total actividad C	\$ 450,25	\$ 1.680,00	\$ 1.680,00	\$ 0,00	\$ 1.680,00
TOTAL INTERVENCIÓN B			\$ 3.360,00	\$ 0,00	\$ 3.360,00
TOTAL NIVEL INSTITUCIONAL			\$ 87.160,00	\$ 53.400,00	\$ 140.560,00
3) NIVEL COMUNITARIO					
INTERVENCIÓN A: INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN SOBRE VIH					
ACTIVIDAD A: CAPACITACION DE 100 CAMIONEROS, TRABAJADORES SEXUALES Y PROMOTORAS DE SALUD EN 6 JORNADAS DE 8 HORAS					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por jornada)					
1 Facilitador	\$ 120,00	\$ 720,00		\$ 720,00	
2 Asistentes	\$ 160,00	\$ 960,00		\$ 960,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaria)	\$ 120,00	\$ 720,00		\$ 720,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 100 personas	\$ 800,00	\$ 4.800,00		\$ 4.800,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salón	\$ 700,00	\$ 4.200,00		\$ 0,00	
medio audiovisual	\$ 100,00	\$ 600,00		\$ 0,00	
Total actividad A	\$ 2.000,00	\$ 12.000,00	\$ 0,00	\$ 7.200,00	\$ 7.200,00
ACTIVIDAD B: EDUCACION ENTRE PARES, 300 ENCUENTROS Y CURSOS CON 50 PERSONAS CADA UNO (se calculan 2 horas)					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por encuentro)					
1 Facilitador	\$ 30,00	\$ 9.000,00		\$ 9.000,00	
2 Asistentes	\$ 40,00	\$ 12.000,00		\$ 12.000,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaria)	\$ 120,00	\$ 36.000,00		\$ 36.000,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 50 personas	\$ 200,00	\$ 60.000,00		\$ 60.000,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salones	\$ 600,00	\$ 180.000,00		\$ 0,00	
medios audiovisuales	\$ 100,00	\$ 30.000,00		\$ 0,00	
Total actividad B	\$ 1.090,00	\$ 327.000,00	\$ 0,00	\$ 117.000,00	\$ 117.000,00
ACTIVIDAD C: 1000000 EN FOLLETOS SOBRE TEMAS PRIORITARIOS					
Gastos en Personal					
Responsable de contenido	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00		
Responsable de gráfica	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00		
Gasto de Logística					
Imprenta (1,000,000 de folletos trípticos full color)	\$ 0,08	\$ 76.000,00	\$ 76.000,00		
Total actividad C	\$ 450,08	\$ 76.450,00	\$ 76.450,00	\$ 0,00	\$ 76.450,00
ACTIVIDAD D: CAMPAÑA MASIVA MEDIOS DE COMUNICACIÓN (TV Y RADIO)					
Gasto de Logística					
Aviso de radio (30 segundos) Agencia publicitaria (producción + creatividad)	\$ 6.000,00	\$ 6.000,00		\$ 0,00	
Aviso de TV (30 segundos) Agencia publicitaria (producción + creatividad)	\$ 180.000,00	\$ 180.000,00		\$ 0,00	
8 mensajes radiales por mes de 30 segundos cada uno en horario de más audiencia estimado para la población en general	\$ 1.350,00	\$ 10.800,00		\$ 0,00	
8 avisos en TV con mensajes educativos de 30 segundos cada uno en el horario de más audiencia estimado para la población en general	\$ 5.400,00	\$ 43.200,00		\$ 0,00	

ANÁLISIS DE COSTOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL VIH/SIDA/ITS PARA CAMIONEROS DE LA RUTA 11 EN ARGENTINA

36 forams de TV (1 por mes de media hora cada uno)	\$ 174.240,00	\$ 6.272.640,00		\$ 0,00	
36 forams de radio (1 por mes de media hora cada uno)	\$ 43.560,00	\$ 1.568.160,00		\$ 0,00	
Diseño e instalación de juego interactivo de 2' para computadoras de los centros de atención	\$ 1.500,00	\$ 1.500,00		\$ 0,00	
Producción de 3 videos de 2 minutos c/u sobre temas prioritarios de salud	\$ 2.000,00	\$ 6.000,00		\$ 0,00	
Diseño, impresión y fijación de afiches (1.000.000)	\$ 1,25	\$ 1.250.000,00		\$ 0,00	
Total actividad D	\$ 414.051,25	\$ 9.338.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ACTIVIDAD E: DOS UNIDADES DE ATENCION E INFORMACION SOBRE VIH Y SALUD					
Gasto de Logística					
Adquisición de terrenos para 2 unidades sanitarias, incluidos gastos de escribanía y administración	\$ 60.000,00	\$ 120.000,00	\$ 240.000,00		
Honorarios de arquitectura	\$ 18.000,00	\$ 36.000,00	\$ 72.000,00		
Mano de obra, materiales, equipamiento sanitario para construcción	\$ 175.000,00	\$ 350.000,00	\$ 700.000,00		
Equipamiento mobiliario	\$ 2.000,00	\$ 4.000,00	\$ 4.000,00		
Insumos para Testeo (incluido en Intervención A, actividad B, nivel institucional)	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00		
2 Computadoras PC completas (impresora, monitor y otros accesorios elementales)	\$ 1.600,00	\$ 3.200,00	\$ 3.200,00		
Gastos de librería y administración	\$ 100,00	\$ 200,00	\$ 1.000,00		
Gastos de mantenimiento y limpieza	\$ 500,00	\$ 1.000,00	\$ 5.000,00		
Gastos corrientes (luz, gas, teléfono, agua)	\$ 200,00	\$ 400,00	\$ 2.000,00		
Gastos en Personal					
RRHH (equipo de salud, IEC y administrativos)					
Médico	\$ 3.000,00	\$ 6.000,00	\$ 30.000,00	\$ 168.000,00	
Enfermero	\$ 1.500,00	\$ 3.000,00	\$ 15.000,00	\$ 84.000,00	
Administrativo	\$ 1.500,00	\$ 3.000,00	\$ 15.000,00	\$ 84.000,00	
Limpieza	\$ 1.000,00	\$ 2.000,00	\$ 10.000,00	\$ 54.000,00	
Total actividad E	\$ 264.400,00	\$ 528.800,00	\$ 1.097.200,00	\$ 390.000,00	\$ 1.487.200,00
TOTAL INTERVENCIÓN A			\$ 1.173.650,00	\$ 514.200,00	\$ 1.687.850,00
INTERVENCIÓN B: MERCADEO SOCIAL DE CONDONES					
ACTIVIDAD A: DISTRIBUCION DE 2 MILLONES DE CONDONES Y LUBRICANTES					
Gasto de Logística					
Adquisición de 1.000.000 envases individuales de lubricante	\$ 650.000,00	\$ 650.000,00	\$ 650.000,00		
Adquisición de 2.000.000 de condones	\$ 300.000,00	\$ 300.000,00	\$ 150.000,00		
Gastos de distribución (traslados a los lugares de entrega)	\$ 150,00	\$ 1.050,00		\$ 1.050,00	
Gastos en Personal					
RRHH (5 promotoras o promotores que entregan condones)	\$ 400,00	\$ 2.000,00		\$ 2.000,00	
Total actividad A	\$ 950.550,00	\$ 953.050,00	\$ 800.000,00	\$ 3.050,00	\$ 803.050,00
TOTAL INTERVENCIÓN B			\$ 800.000,00	\$ 3.050,00	\$ 803.050,00
INTERVENCIÓN C: PROMOCION DE DERECHOS Y EMPODERAMIENTO DE LAS ESPOSAS, TRABAJADORAS SEXUALES Y TRAVESTIS					
ACTIVIDAD A: 3 ACTIVIDADES EDUCATIVAS CON 50 PERSONAS CADA UNO (se calculan 2 horas)					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por actividad educativa)					
1 Facilitador	\$ 30,00	\$ 90,00		\$ 90,00	
2 Asistentes	\$ 40,00	\$ 120,00		\$ 120,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaria)	\$ 120,00	\$ 360,00		\$ 360,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 50 personas	\$ 200,00	\$ 600,00		\$ 600,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salones	\$ 600,00	\$ 1.800,00		\$ 0,00	
medios audiovisuales	\$ 100,00	\$ 300,00		\$ 0,00	
Total actividad A	\$ 1.090,00	\$ 3.270,00	\$ 0,00	\$ 1.170,00	\$ 1.170,00
ACTIVIDAD B: 4 ACTIVIDADES DE FORMACION DE 40 PROVEEDORES DE SERVICIOS A TRAB. SEXUALES Y TRAVESTIS (se calculan 2 horas)					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por actividad de formación)					
1 Facilitador	\$ 30,00	\$ 120,00		\$ 120,00	
2 Asistentes	\$ 40,00	\$ 160,00		\$ 160,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaria)	\$ 120,00	\$ 480,00		\$ 480,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 40 personas	\$ 160,00	\$ 640,00		\$ 640,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salones	\$ 600,00	\$ 2.400,00		\$ 0,00	
medios audiovisuales	\$ 100,00	\$ 400,00		\$ 0,00	
Total actividad B	\$ 1.050,00	\$ 4.200,00	\$ 0,00	\$ 1.400,00	\$ 1.400,00

ACTIVIDAD C: 20 ACTIVIDADES DE 8 HORAS SOBRE EMPODERAMIENTO DE LAS MUJERES CON 30 PARTICIPANTES CADA UNA					
Gastos en Personal					
RRHH (facilitador + 2 asistentes por actividad de empoderamiento)					
1 Facilitador	\$ 120,00	\$ 2.400,00		\$ 2.400,00	
2 Asistentes	\$ 160,00	\$ 3.200,00		\$ 3.200,00	
Gasto Administrativo					
convocatoria (telefonía, secretaria)	\$ 120,00	\$ 2.400,00		\$ 2.400,00	
Gasto de Logística					
refrigerios para 30 personas	\$ 240,00	\$ 4.800,00		\$ 4.800,00	
Depreciación/Alquiler de equipamiento					
alquiler de salones	\$ 600,00	\$ 12.000,00		\$ 0,00	
medios audiovisuales	\$ 100,00	\$ 2.000,00		\$ 0,00	
Total actividad C	\$ 1.340,00	\$ 26.800,00	\$ 0,00	\$ 12.800,00	\$ 12.800,00
TOTAL INTERVENCIÓN C			\$ 0,00	\$ 15.370,00	\$ 15.370,00
NIVEL COMUNITARIO			\$ 1.973.650,00	\$ 532.620,00	\$ 2.506.270,00
TOTAL DE COSTOS DIRECTOS			\$ 2.134.180,00	\$ 599.980,00	\$ 2.734.160,00
COSTOS INDIRECTOS GENERALES					
Coordinación del Proyecto					
RRHH					
coordinador (part time)	\$ 2.000,00	\$ 72.000,00	\$ 16.000,00	\$ 56.000,00	
asistente de programa (full time)	\$ 2.000,00	\$ 72.000,00	\$ 16.000,00	\$ 56.000,00	
asistente administrativo (full time)	\$ 1.800,00	\$ 64.800,00	\$ 14.400,00	\$ 50.400,00	
TOTAL DE COSTOS INDIRECTOS	\$ 5.800,00	\$ 208.800,00	\$ 46.400,00	\$ 162.400,00	\$ 208.800,00
MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA					
Línea de Base					
Encuestas (1310)	\$ 30.130,00	\$ 30.130,00	\$ 30.130,00		
Análisis de datos e Informe	\$ 30.000,00	\$ 30.000,00	\$ 30.000,00		
Testeo VIH (1310)		\$ 50.000,00	\$ 50.000,00		
Overhead	\$ 9.019,50	\$ 9.019,50	\$ 9.019,50		
Total de la Línea de Base	\$ 69.149,50	\$ 119.149,50	\$ 119.149,50	\$ 0,00	\$ 119.149,50
Evaluación de Seguimiento					
Encuestas (1310)	\$ 30.130,00	\$ 90.390,00	\$ 30.130,00	\$ 60.260,00	
Análisis de datos e Informe	\$ 30.000,00	\$ 90.000,00	\$ 30.000,00	\$ 60.000,00	
Testeo VIH (1310)		\$ 150.000,00	\$ 50.000,00	\$ 100.000,00	
Overhead	\$ 9.019,50	\$ 27.058,50	\$ 9.019,50	\$ 18.039,00	
Total de la Evaluación de Seguimiento	\$ 69.149,50	\$ 357.448,50	\$ 119.149,50	\$ 238.299,00	\$ 357.448,50
TOTAL DE LA EVALUACIÓN	\$ 69.149,50	\$ 476.598,00	\$ 238.299,00	\$ 238.299,00	\$ 476.598,00
COSTOS TOTALES DEL PROGRAMA			\$ 2.418.879,00	\$ 1.000.679,00	\$ 3.419.558,00

50% menos preservativos, sin salones, audiovisuales ni campaña
primer año
segundo año
tercer año
Final

Inflación 10%	Inflación 20%
\$ 2.418.879,00	\$ 2.418.879,00
\$ 550.373,45	\$ 600.407,40
\$ 605.410,80	\$ 720.488,88
\$ 3.574.663,25	\$ 3.739.775,28

4. Efectividad

Una de las definiciones comunes sobre efectividad refiere a “la medida” en que un programa alcanza los resultados previstos (productos, efectos directos y metas). En el caso de un programa como el propuesto pueden considerarse dos niveles de efectividad. El primero de los niveles aduce al cumplimiento de las metas estipuladas, es decir, cómo lograr una mayor concientización por parte de los conductores y sus parejas, promover el uso de preservativos y del testeo voluntario, etc. Por otro lado, el segundo nivel de efectividad es aquel al que el proyecto apunta como objetivo final, esto es, cómo reducir la prevalencia de VIH/SIDA en esa población específica y su grupo familiar.

El primero de los niveles encuentra su correlato en la evaluación ex post del proyecto, en tanto que el segundo requiere una estrategia de evaluación particular, donde se midan indicadores de morbilidad en forma controlada y ajustada por otras variables. En este punto, resulta complejo obtener datos pertinentes y completos, así como líneas de base que permitan realizar mediciones de impacto precisas.

En el caso del proyecto en cuestión, se toma como principal indicador de efectividad la reducción obtenida en la prevalencia de VIH/SIDA en la población objetivo. Para ello, debe contarse con una medida de frecuencia inicial. El estudio START (Danel y Pérez, 2005) observa una prevalencia nacional de 0.31% en la población de conductores de larga distancia. Este parámetro se presenta como el único indicador disponible en la bibliografía local, sin embargo, requiere ser contrastado por otras estimaciones.

Para ello, se evaluó una serie de indicadores para poblaciones en las cuales se observaron distintas frecuencias de VIH/SIDA en conductores de larga distancia (datos socioeconómicos, de morbilidad, mortalidad, etc.), encontrándose un alto índice de correlación entre el Índice de Desarrollo Humano³ (I.D.H) y la medida de frecuencia a estimar.

En base a este procedimiento y a partir del I.D.H de Argentina, se estimó una prevalencia de PVVS (personas viviendo con el virus del SIDA) entre camioneros en el país de 0.48%. Finalmente, fue estimado un tercer parámetro en base al I.D.H de la provincia de Santa Fe, resultando en una prevalencia de 0.74%.

La Tabla 1 presenta el ejercicio mencionado y los países donde se obtuvieron los datos correspondientes. Además, refleja el coeficiente de correlación simple entre los indicadores de desarrollo humano y VIH/SIDA en camioneros, resultando esta correlación cercana al 90%. Los valores sombreados serán analizados como escenarios posibles para el análisis de costo-efectividad en la sección siguiente.

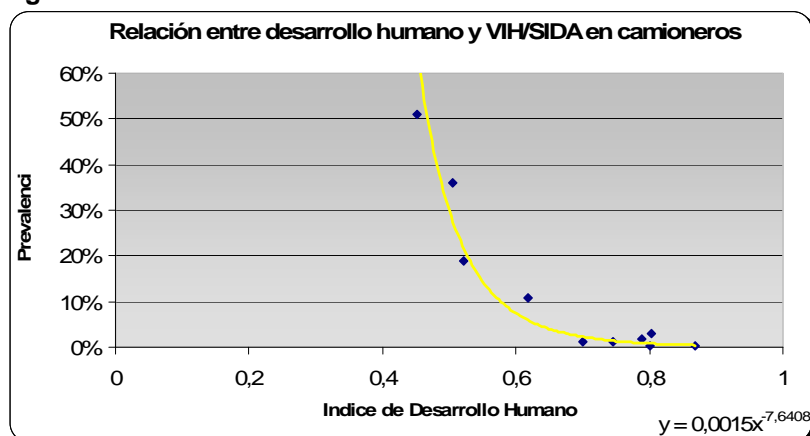
³ El Índice de Desarrollo humano es una medición por país, elaborada por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Se basa en un indicador social estadístico compuesto por tres parámetros: Vida larga y saludable (medida según la esperanza de vida al nacer), Educación (medida por la tasa de alfabetización de adultos y la tasa bruta combinada de matriculación en educación primaria, secundaria y superior). Nivel de vida digno (medido por el PIB per cápita PPA en dólares).

Tabla 1 – Correlación entre prevalencia de VIH/SIDA e Índice de Desarrollo Humano

Pais	IDH	Prevalencia observada en camioneros	Prevalencia en poblacion general adulta	Prevalencia estimada en camioneros
Ruanda ¹	0,452	51,00%	3,10%	59,64%
Uganda ²	0,505	36,00%	6,70%	26,31%
Kenia ³	0,521	19,00%	6,10%	20,90%
India ⁴	0,619	10,90%	0,40%	5,86%
Honduras ⁵	0,7	1,10%	1,50%	2,36%
Azerbaijan ⁶	0,746	1,09%	0,10%	1,48%
Ukrania ⁷	0,788	1,66%	1,40%	0,99%
Brasil ⁸	0,8	0,30%	0,50%	0,88%
Rusia ⁹	0,802	2,88%	1,10%	0,87%
Argentina ¹⁰	0,869	0,31%	0,60%	0,48%
Santa Fe	0,82			0,74%
Coeficiente de correlación con IDH		-0,89	-0,75	

Fuentes: (1) (2) (7) (9) University of Washington "Putting on the Brakes Preventing HIV Transmission Along Truck Routes" The Synergy Project. USAID, 2006 (3) Mbugua G., et al "Epidemiology of HIV infection among long distance truck drivers in Kenya" East Afr Med;72 (8), 1995. (4) "Prevalence of Sexually Transmitted Infections and HIV among Long Distance Inter-city Truck Drivers and Helpers of Southern India" UK Department for International Development & Department for International Development. New Deli, 2001. (5) Secretaría de Salud de Tegucigalpa, "Estudio Seroepidemiológico de Sífilis, Hepatitis B y VIH En Conductores de Camiones y Transporte Pesado de El Amatillo, El Henecán, Puerto Cortés y Sabá" Honduras. 1999 (6) Botros B. et al "HIV prevalence and risk behaviours among international truck drivers in Azerbaijan" 17th ECCMID / 25th ICC, Posters. (8) Population Council "Mejorando la Prevención, el Diagnóstico y el Tratamiento para ITS/VIH/SIDA en Poblaciones Móviles: Camioneros que pasan por Foz de Iguazú, en la triple frontera Brasil, Argentina y Paraguay" 2001. (10). Danel I., Perez L. "Asignación de Recursos para la Prevención del VIH en Argentina: un análisis desde la perspectiva del costo y la efectividad. Modelo Start 2004" Departamento de Desarrollo Humano. Región de América Latina y el Caribe. Documento de Trabajo del Banco Mundial. Marzo de 2005.

Por otra parte, la Figura 1 presenta gráficamente la función de prevalencia según el índice seleccionado, reflejando las características de su distribución. Allí se observa que debajo de determinado nivel de desarrollo humano, la prevalencia de VIH/SIDA en camioneros se incrementa exponencialmente.

Figura 1 – Prevalencia de VIH en camioneros en función del I.D.H

Fuente: Elaboración propia en base a estudios observacionales varios

Escenarios alternativos de efectividad. La Efectividad de la intervención bajo análisis estaría determinada por su nivel de reducción en las medidas de frecuencia (incidencia y prevalencia), y por los cambios que pudiera producir en la mortalidad por VIH/SIDA. Asimismo, forma parte de dicha efectividad el impacto potencial sobre las la adherencia al tratamiento antirretroviral y la

concientización, que impactan en definitiva en el estadio de gravedad que presenta cada individuo. Desde esta perspectiva, resultará efectiva una intervención que logre mantener a la mayor proporción de PVVS en estadio A y la menor proporción posible en estadio C. La Tabla 2 detalla los parámetros utilizados para las estimaciones de efectividad.

Tabla 2 – Parámetros utilizados para el ejercicio

Prevalencia de VIH/SIDA en Argentina¹	0,60%
Prevalencia de VIH/SIDA Camioneros (observada)²	0,31%
Prevalencia de VIH/SIDA Camioneros (estimada)	0,48%
Prevalencia de VIH/SIDA en Camioneros en Santa Fe (estimada)	0,74%
Proporción estimada en Estadio A³	59,00%
Proporción estimada en Estadio B³	22,00%
Proporción estimada en Estadio C³	19,00%
Tasa de incidencia Nacional por millón⁴	77,5
Tasa de incidencia estimada en camioneros por millón	32,1
Tasa de mortalidad en Rosario por Millón⁵	77,5
Años de Vida Perdidos por VIH/SIDA promedio⁶	32,0
Años de latencia en camioneros promedio⁷	8,0
Número de infecciones secundarias en camioneros⁷	0,6
Camioneros titulares de la Obra Social en Sta Fe⁸	14000
Esposas/compañeras⁸	6650

Fuentes: (1), (4) y (6): Programa Nacional de Lucha Contra el VIH e ITS. Ministerio de Salud de la Nación. (2) y (7): Danel I., Pérez L. "Asignación de Recursos para la Prevención del VIH en Argentina: un análisis desde la perspectiva del costo y la efectividad. Modelo Start 2004" Departamento de Desarrollo Humano. Región de América Latina y el Caribe. Documento de Trabajo del Banco Mundial. Marzo de 2005. (3): Basombrio A., "Impacto económico de las alternativas terapéuticas" Coordinación SIDA, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, 2003. (5): Sistema Municipal de Epidemiología de Rosario. Boletín Epidemiológico VIH/SIDA N10. Noviembre 2007. Se presenta el promedio de la tasa de mortalidad de los últimos 5 años. (8): Dinis L "Trabajando con la Industria de camiones en Argentina para reducir el rol del sector transporte en la transmisión del VIH" (Versión Preliminar) Banco Mundial, 2008.

La Tabla 3 detalla los escenarios alternativos de efectividad sobre los cuales se aplicará el modelo. En tanto, las Figuras 3,4 y 5 reflejan, para un horizonte de 10 años, la evolución del gasto por parte de la seguridad social en función de las modificaciones en incidencia y mortalidad propuestas. Se observa que el escenario E1 presenta al finalizar el período un gasto superior o ligeramente inferior al E0. Esto se debe a que en un escenario donde disminuye la mortalidad sin registrarse cambios en la incidencia, se obtiene como resultado un incremento en la prevalencia de afectados, con los costos que ello implica. Finalmente, no se observan diferencias significativas entre el gasto de los escenarios E2 y E3. Así, si bien ellos presentan diferencias relevantes en las tasas de mortalidad e incidencia, el número de nuevos casos y muertes resulta muy similar en función del escaso tamaño de la población bajo estudio. En cuanto al comportamiento del gasto, se observa que en los mejores escenarios podría mantenerse constante, pero no disminuir, en tanto el éxito de la intervención implica mantener con salud a la población afectada, y esto implica a su vez realizar importantes erogaciones en medicación y pruebas de laboratorio para el seguimiento eficaz.

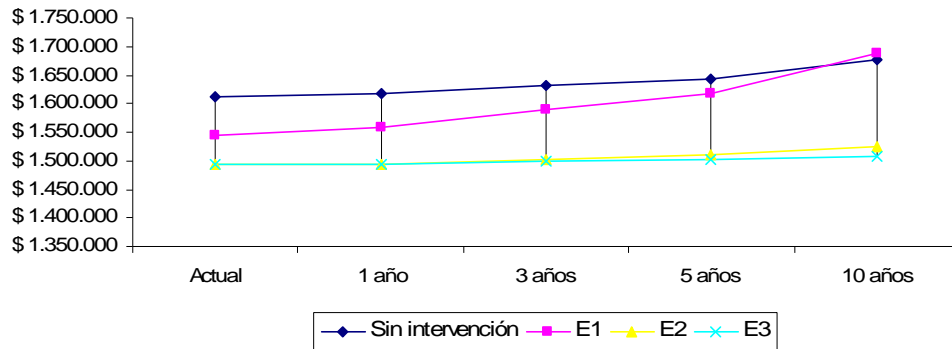
Tabla 3 – Escenarios propuestos para la efectividad de la intervención

	Incidencia de VIH/SIDA por millón	Mortalidad por VIH/SIDA por millón	Estadios de la OMS		
			A	B	C
Escenario 0 (E0) Sin modificaciones	77,5	65	59%	22%	19%
Escenario 1 (E1) Reducción mortalidad 25%	77,5	48,75	75%	15%	10%
Escenario 2 (E2) Reducción mortalidad 50% incidencia 50%	38,7	32,5	90%	5%	5%
Escenario 3 (E3) Reducción mortalidad 75% incidencia 75%	19,3	16,5	90%	5%	5%

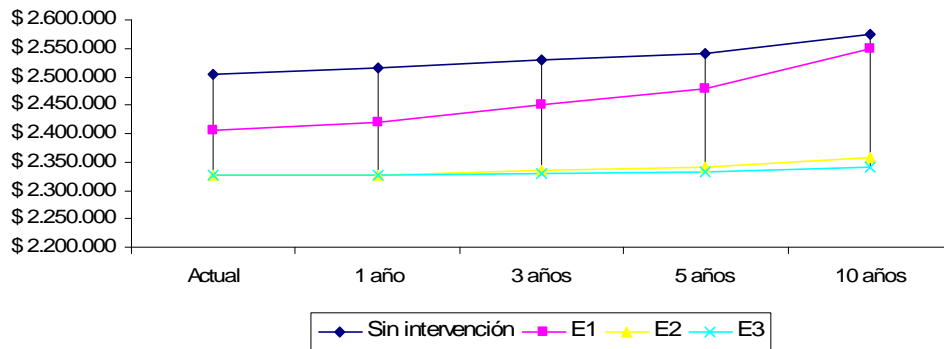
Fuente: Elaboración propia

Figuras 2, 3 y 4 – Evolución del gasto en función de distintas prevalencias iniciales y resultados

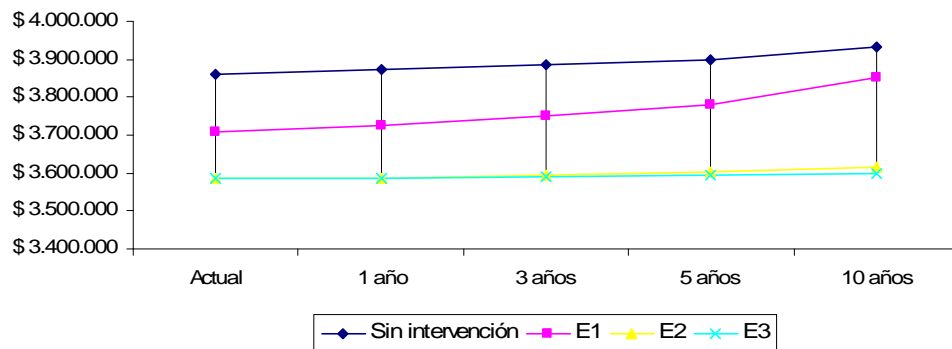
Evolución del gasto según resultados de la intervención, con prevalencia inicial 0,31%



Evolución del gasto según resultados de la intervención, con prevalencia inicial 0,48%



Evolución del gasto según resultados de la intervención, con prevalencia inicial 0,74%



Fuente: Elaboración propia

5. Análisis de Costo-Efectividad de los resultados obtenidos

El Análisis de costo-efectividad compara la eficacia de diferentes intervenciones en función de sus costos y los resultados obtenidos, medidos en unidades físicas (número de niños inmunizados o número de muertes evitadas, por ejemplo). La eficacia en función de los costos se calcula dividiendo el costo total del programa por las unidades de resultados alcanzadas y se expresa, por ejemplo, como costo por muerte evitada o por infección por VIH impedida. Se considera que el programa o intervención que cuesta menos por unidad de resultado es el más eficaz en función de los costos (o el más rentable). En algunos casos, como el presente, la comparación se realiza entre la intervención y el estándar actual (o no intervención), que igualmente supone ciertos costos y cierta efectividad.

En el caso del programa bajo estudio, el análisis de una serie de factores resulta de utilidad para determinar su costo-efectividad. Para ello, con el fin último de establecer el costo unitario de cada año de vida ahorrado por individuos bajo la intervención, se propone un análisis a partir de los siguientes parámetros:

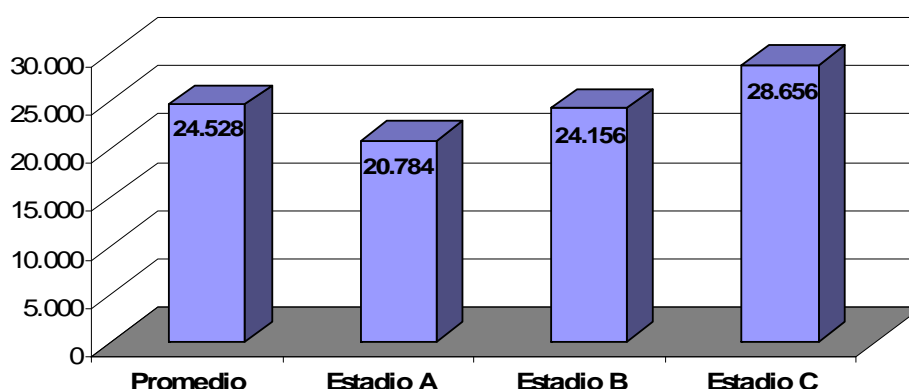
(i) Prevalencia de VIH/SIDA en la población objetivo. Esta información proviene de los datos existentes y de las estimaciones previamente reseñadas, permitiendo generar tres escenarios alternativos;

(ii) Costo actual por individuo por prestaciones asociadas a su condición de PVVS. Esta información proviene de estudios locales, que estiman el costo de tratamiento de PVVS en el sector privado y de la seguridad social, donde se asiste la población objetivo de la intervención⁴. Estos costos, provienen, en porcentajes superiores al 90%, de bienes de consumo entre los cuales el principal rubro es el de drogas antirretrovirales. El resto de las erogaciones por bienes de consumo corresponde principalmente al financiamiento de exámenes de laboratorio (testeo, conteo de CD4, carga viral, etc.).

A continuación, la Figura 2 refleja el gasto generado por cada persona con VIH/SIDA cuyo tratamiento es financiado por el sector de la seguridad social. Allí se observa que el gasto promedio anual, incluyendo antirretrovirales, reactivos, días de internación y otros gastos menores resulta de \$ 24.528. Sin embargo, la ubicación en los distintos estadios de la enfermedad resulta determinante para dicho gasto, existiendo una variación de 8 mil pesos anuales entre los estadios asintomáticos y el síndrome de inmunodeficiencia declarado⁵.

Figura 2 – Gasto anual por PVVS para el sector privado y de la seguridad social

Gasto anual medio por persona en sector privado, en pesos



Fuente: Elaboración propia en base a Basombrio, 2003

⁴ Basombrio A., Buenos Aires, 2003.

⁵ Estos estadios estipulados por la Organización Mundial de la Salud determinan que: Estadio A= Asintomático, Estadio B=Complejo de síntomas relacionados con VIH/SIDA, y Estadio C=Enfermedad marcadora de inmunodeficiencia.

(iii) Escenarios alternativos de efectividad, detallados en párrafos anteriores y,

(iv) El costo de la intervención, en general y por individuo objetivo. Para ello se utilizan los datos provenientes del costeo del programa con los ajustes correspondientes y bajo la perspectiva de distintos escenarios de gastos e inflación.

Estos escenarios alternativos de costos son detallados a continuación en la Tabla 4. Allí se presenta como primera alternativa el monto total del proyecto sin deducciones. Luego, en un primer escenario de reducción de costos, se sustrae el monto relacionado con alquiler de salones, ante la posibilidad de utilización de espacios propios del sindicato de camioneros. Asimismo, se sustrae el monto asociado al 50% de los preservativos a adquirir, dado que los mismos son provistos por el programa nacional de salud sexual y reproductiva, así como por sus correlatos en los programas provincial y municipal. Finalmente, se eliminan además las erogaciones correspondientes a las campañas masivas de radio y televisión, considerando que representan más del 70% de los costos directos de la intervención y su población objetivo excede ampliamente a la seleccionada para la presente intervención.

Tabla 4 – Escenarios alternativos de costos de la intervención

	Escenario de costos	Inflación anual	Costo estimado
1	Costos totales	10%	\$ 14.814.679
2	Costos totales	20%	\$ 16.562.339
3	Descuento de salones y de 50% en costo de preservativos	10%	\$ 14.360.400
4	Descuento de salones y de 50% en costo de preservativos	20%	\$ 16.066.331
5	Descuento de salones y de 50% en costo de preservativos + sustracción de campaña masiva	10%	\$ 3.574.663
6	Descuento de salones y de 50% en costo de preservativos + sustracción de campaña masiva	20%	\$ 3.739.775

Fuente: Elaboración propia

Considerando la estimación de los distintos niveles de efectividad y costos de la intervención, puede plantearse para cada alternativa de prevalencia inicial, el monto erogado por el programa frente al gasto que hubiera generado la no intervención. A partir de ello, se considera la efectividad adicional proporcionada por el programa -que en este caso se realizará a partir de años de vida salvados- y en función del costo adicional generado, y se calcula la erogación resultante por cada unidad adicional de efectividad obtenida. A modo de ejemplo, la Tabla 5 presenta, para una tasa de prevalencia de 0,48%, la efectividad del programa en sus tres escenarios para cada una de las alternativas de máximo y mínimo gasto posible. Además, se presenta el número hipotético de fallecimientos al finalizar el trienio y el costo adicional por cada año de vida salvado en cada caso.

Tabla 5 – Análisis de costos y efectividad en dos escenarios alternativos.

Escenarios	Hipótesis de gasto máximo-Prevalencia 0,48%			
	Gasto	Ahorro	Fallecidos	\$/AVS
No Intervención	\$ 16.562.339	\$ 0	2	\$ 0
E1	\$ 16.562.339	\$ 79.378	2	\$ 0
E2	\$ 16.562.339	\$ 193.826	1	\$ 467.672
E3	\$ 16.562.339	\$ 198.102	0	\$ 233.775
Escenarios	Hipótesis de gasto mínimo-Prevalencia 0,48%			
	Gasto	Ahorro	Fallecidos	\$/AVS
No Intervención	\$ 3.574.663	\$ 0	2	\$ 0
E1	\$ 3.574.663	\$ 79.378	2	\$ 0
E2	\$ 3.574.663	\$ 193.826	1	\$ 96.595
E3	\$ 3.574.663	\$ 198.102	0	\$ 48.237

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla se observa que, al cabo de los tres años de programa, el escenario de máxima efectividad (E3) lograría evitar la muerte de dos personas. Considerando los reportes nacionales sobre los años de vida potencialmente perdidos por VIH/SIDA (AVPPs), puede establecerse un promedio de 35 años perdidos por cada persona fallecida a causa de la enfermedad. Como consecuencia, el E3 lograría salvar 70 años, en tanto que el E2 sólo 35. Finalmente, mientras que el indicador de efectividad seleccionado sea el de muertes evitadas, el E1 no presentaría mayor efectividad que la No-Intervención. De esta forma, el gasto de la intervención menos el ahorro generado puede dividirse por cada año de vida recuperado, obteniéndose el monto en pesos necesario para tal fin. Como resultado, puede observarse que en el caso de gasto máximo, cada año de vida recuperado por el E3 implica una erogación adicional de \$233.316, a diferencia del caso de gasto mínimo, donde cada año de vida recuperado insumiría en el mismo escenario de efectividad \$47.778.

A continuación, la Tabla 6 refleja una matriz de costo-efectividad donde se consideran 3 alternativas de prevalencia inicial, 6 alternativas de costos de la intervención, y 3 escenarios potenciales de efectividad. Como resultado, se observa la combinación 54 alternativas de gasto por año de vida recuperado.

Tabla 6 – Matriz de Costo-efectividad del Programa

MATRIZ DE COSTO/EFFECTIVIDAD	Prevalencia	0,31%			0,48%			0,74%		
	Escenario	E1	E2	E3	E1	E2	E3	E1	E2	E3
	Vidas salvadas	0	1	2	0	1	2	0	1	2
Ahorro	\$ 42.542	\$ 127.833	\$ 132.765	\$ 79.378	\$ 193.171	\$ 198.102	\$ 135.104	\$ 292.015	\$ 296.946	
Escenario de costos	Costo total	Pesos por año de vida salvado								
1) Costos totales, al 10% anual	\$ 14.814.679	-	\$ 419.624	\$ 209.742	-	\$ 417.757	\$ 208.808	-	\$ 414.933	\$ 207.396
2) Costos totales. Inflación 20% anual	\$ 16.562.339	-	\$ 469.557	\$ 234.708	-	\$ 467.691	\$ 233.775	-	\$ 464.866	\$ 232.363
3) Costos sin salones. Reducción 50% preservativos, al 20% anual	\$ 14.360.400	-	\$ 406.645	\$ 203.252	-	\$ 404.778	\$ 202.319	-	\$ 401.954	\$ 200.906
4) Costos sin salones. Reducción 50% preservativos, al 10% anual	\$ 16.066.331	-	\$ 455.386	\$ 227.622	-	\$ 453.519	\$ 226.689	-	\$ 450.695	\$ 225.277
5) Idem 3), sin campaña masiva, al 10% anual	\$ 3.574.663	-	\$ 98.481	\$ 49.170	-	\$ 96.614	\$ 48.237	-	\$ 93.790	\$ 46.825
6) Idem 4), sin campaña masiva, al 20% anual	\$ 3.739.775	-	\$ 103.198	\$ 51.529	-	\$ 101.332	\$ 50.595	-	\$ 98.507	\$ 49.183

Fuente: Elaboración propia

Habiéndose hallado que el E1 no presentaría fallecimientos evitados, las 18 posibilidades derivadas de dicho escenario no presentan parámetros. Asimismo, se presentan sombreados los escenarios de mayor y menor costo-efectividad entre las alternativas. De allí se desprende que el programa invertiría \$46.825 y \$469.557 por cada año de vida salvado en el mejor y peor de los casos, respectivamente.

En los casos en que los análisis de costo-efectividad evalúan dos o más alternativas de intervención que persiguen los mismos objetivos (es decir, que se miden por las mismas unidades de efectividad), las conclusiones sobre la alternativa más conveniente resultan evidentes, en tanto se trata siempre de la acción más económica para alcanzar el mismo objetivo. Sin embargo, en casos como el presente, no se plantea intervención alternativa, sino que la comparación resulta hecha frente a la no intervención. Ello causa inconvenientes en el momento de interpretar los resultados. Es decir: ¿cuál es el gasto que resulta excesivo?, ¿a partir de qué nivel de gasto resulta conveniente abandonar la iniciativa? Para saldar este dilema puede recurrirse al menos a dos alternativas. La primera de ellas implica observar otras intervenciones que se encuentran en práctica actualmente a la luz de su costo-efectividad. A partir de ello, si ciertas intervenciones que inclusive resultan menos costo-efectivas se encuentran en uso, existiría una justificación para incluir la práctica bajo análisis. A falta de datos locales sobre VIH/SIDA, la Tabla 7 ilustra lo mencionado para el caso de la enfermedad cardiovascular en Buenos Aires. Allí puede observarse un espectro de costo-efectividad que resulta de utilidad al momento de evaluar la incorporación de una nueva práctica. En ese caso, si el Estado no financia los dos últimos ítems (cesación tabáquica y tratamiento hipolipemiente), queda definido un umbral que el sector público está dispuesto a afrontar, en base a su costo y efectividad.

Tabla 7 – Ejemplo de la utilidad comparativa de intervenciones en base a su costo-efectividad

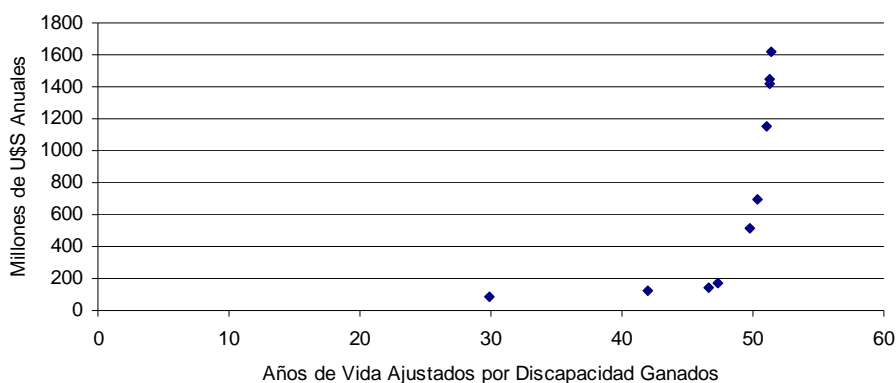
Intervención	Costo en pesos por AVAD evitado
Reducción de la sal en el pan	\$ 535
Tratamiento de pacientes con riesgo cardiovascular elevado	\$ 2.402
Tratamiento de pacientes con riesgo cardiovascular moderado	\$ 3.141
Campaña masiva sobre hábitos saludables	\$ 6.620
Terapia antihipertensiva	\$ 7.716
Tratamiento de cesación tabáquica	\$ 33.569
Tratamiento hipolipemante	\$ 70.943

Fuente: Rubinstein A, García Martí S. y col. Evaluación Económica Sectorial de un paquete de intervenciones preventivas para reducir la morbimortalidad cardiovascular en la ciudad de Buenos Aires. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS) y Programa VIGI+A. Ministerio de Salud de la Nación. 2005.

AVAD: Año de Vida Ajustado por Discapacidad.

Esta perspectiva presenta cierta utilidad en los medios donde las evaluaciones de costo-efectividad resultan usuales y difundidas, ya que existe un grado de confianza al comparar intervenciones. En nuestro medio, ante la ausencia de evaluaciones de costo-efectividad, se corre el riesgo de asumir que una intervención resulta costo-efectiva al ser comparada con otras en prácticas que no fueron evaluadas. A fines de soslayar esta dificultad presente en la mayoría de los países en desarrollo, se estableció, a partir de un consenso en la Organización Mundial de la Salud, que una práctica resulta altamente costo-efectiva si su medida de costo por unidad de efectividad (en este caso, por año de vida ajustado por discapacidad) resulta igual o menor al Producto Bruto Interno per Capita de la nación en cuestión. Asimismo, una práctica resulta costo-efectiva si implica erogaciones de hasta tres veces dicho PBI. Finalmente, se determina que las prácticas que exceden en cuatro veces o más tal parámetro no resultan costo-efectivas. Esta regla, si bien resulta arbitraria, permite poner en perspectiva no sólo la conveniencia de una intervención, sino también su viabilidad en función de las posibilidades de cada medio. De esta forma, una práctica que resulta costo-efectiva para una población, puede no serlo para otra menos desarrollada. En el caso argentino, el PBI per cápita para el año 2005 resulta de aproximadamente \$8.000. Es decir que la intervención, en su escenario más conveniente (\$ 46.825 por año salvado), resulta de aproximadamente 6 veces dicho indicador, con lo cual se ubicaría por fuera de las intervenciones a seleccionar, aún considerando que los años salvados en este análisis no se encuentran ajustados por discapacidad, caso en el cual la medida de efectividad sería aún menor.

En virtud de lo anterior, es conveniente aclarar que la intervención bajo análisis está siendo evaluada frente a una situación actual en la cual es desarrollado un conjunto de acciones efectivas (por ejemplo, la cobertura total de medicación, reactivos y consultas). Tomando en cuenta la distribución de costo-efectividad de las distintas intervenciones para HIV/SIDA, en la Figura 5 puede observarse que existe una serie de medidas de alto impacto y bajo costo, a partir de las cuales cada acción adicional presenta escasa efectividad agregada y un alto costo. De este modo, es posible, que el programa bajo análisis se encuentre en la fase ascendente de la mencionada curva.

Figura 5 – Inversión en VIH/SIDA por año de vida ganado

Fuente: Hogan y Cols. BMJ, 2005.

Ajuste por calidad de vida

Hasta este punto, el indicador de efectividad utilizado fue el de años de vida salvados. Actualmente, las mediciones de costo-efectividad utilizan medidas ajustadas ya sea por calidad (QALYs) o bien por discapacidad (DALYs). Para ello, resulta necesario conocer el coeficiente de ajuste por calidad o discapacidad que la condición de PVVS implica en nuestro medio, puesto que la extrapolación de parámetros de investigaciones realizadas en medios diversos puede acarrear sesgos metodológicos de relevancia.

Sin embargo, a modo de ejercicio complementario, y bajo la hipótesis que el sesgo introducido por la utilización de parámetros externos puede resultar preferible frente al no ajuste de ningún tipo, se realizó nuevamente el análisis asumiendo que:

- El ajuste por calidad de vida para personas viviendo con VIH, bajo tratamiento es de 0,83⁶
- El promedio de años de vida perdidos por persona a causa del VIH/SIDA es de 35 años.⁹
- La esperanza de vida al nacer para hombres en Argentina es de 72 años⁷
- La edad media de contagio de contagio estimada en hombres es de 30 años⁸

A partir de estos parámetros, puede asumirse que una persona que fallece por VIH/SIDA pierde 29.05 años de plena calidad. Asimismo, cada nuevo contagio de VIH a una edad promedio de 30 años, sin fallecer por esta causa, implica una vida completa hasta los 72 años al 83% de calidad, o bien de 64.9 años, a calidad plena. Esto implica que cada nuevo contagio relega 7.1 años de vida a calidad plena.

Con tales datos, puede repetirse el análisis de costo-efectividad efectuado previamente. Esta vez, incluyendo en el mismo no solamente los años perdidos por cada fallecimiento, sino también los años de calidad perdidos por cada muerte y por cada nuevo contagio. La Tabla 8 presenta los resultados de este análisis.

Tabla 8 – Matriz de Costo-Efectividad, incluyendo ajustes por calidad de vida

MATRIZ DE COSTO/EFFECTIVIDAD	Prevalencia	0,31%			0,48%			0,74%		
	Escenario	E1	E2	E3	E1	E2	E3	E1	E2	E3
	Vidas salvadas	0	1	2	0	1	2	0	1	2
Casos evitados	1	3	5	1	3	5	1	3	5	
AVISAs ¹	7,1	50,45	93,8	7,1	50,45	93,8	7,1	50,45	93,8	
Ahorro	\$ 42.542	\$ 127.833	\$ 132.765	\$ 79.378	\$ 193.171	\$ 198.102	\$ 135.104	\$ 292.015	\$ 296.946	
Escenario de costos	Costo total	Pesos por año de vida salvado ajustado por calidad								
1) Costos totales, al 10% anual	\$ 14.814.679	\$ 2.080.583	\$ 291.117	\$ 156.524	\$ 2.075.395	\$ 289.822	\$ 155.827	\$ 2.067.546	\$ 287.863	\$ 154.773
2) Costos totales. Inflación 20% anual	\$ 16.562.339	\$ 2.326.732	\$ 325.758	\$ 175.155	\$ 2.321.544	\$ 324.463	\$ 174.459	\$ 2.313.695	\$ 322.504	\$ 173.405
3) Costos sin salones. Reducción 50% preservativos, al 20% anual	\$ 14.360.400	\$ 2.016.600	\$ 282.112	\$ 151.681	\$ 2.011.412	\$ 280.817	\$ 150.984	\$ 2.003.563	\$ 278.858	\$ 149.930
4) Costos sin salones. Reducción 50% preservativos, al 10% anual	\$ 16.066.331	\$ 2.256.872	\$ 315.927	\$ 169.867	\$ 2.251.684	\$ 314.632	\$ 169.171	\$ 2.243.835	\$ 312.672	\$ 168.117
5) Idem 3), sin campaña masiva, al 10% anual	\$ 3.574.663	\$ 497.482	\$ 68.322	\$ 36.694	\$ 492.294	\$ 67.027	\$ 35.997	\$ 484.445	\$ 65.067	\$ 34.944
6) Idem 4), sin campaña masiva, al 20% anual	\$ 3.739.775	\$ 520.737	\$ 71.594	\$ 38.454	\$ 515.549	\$ 70.299	\$ 37.758	\$ 507.700	\$ 68.340	\$ 36.704

1. AVISAs: Años de Vida Saludables ahorrados. Los campos sombreados representan los extremos de costo-efectividad

En la matriz se observa que la costo-efectividad luego de estos ajustes resulta superior a la reportada en el ejercicio anterior. En este caso, en el mejor escenario, cada año de vida salvado ajustado por calidad implica el desembolso de \$ 34.944, frente a los \$ 46.825 reportados sin ajuste de calidad. Bajo este marco, la costo-efectividad de la intervención (en su versión menos costosa) se acerca a la reportada por el tratamiento de cesación del hábito tabáquico en Argentina, representando alrededor de 4.3 veces el Producto Bruto Interno per cápita. Resulta conveniente aclarar que el parámetro utilizado como media de años perdidos por cada fallecimiento a causa del VIH/SIDA (35 años) es el reportado para la población general, y podría

⁶ Este parámetro implica que cada año viviendo con VIH bajo tratamiento equivale a 0.83 años vividos con calidad de vida plena (Sanders G., Bayoumi A., 2005).

⁷ Según datos del Ministerio de Salud de la Nación para el año 2005

⁸ Según estimaciones a partir de información suministrada por el Programa Nacional de Lucha contra el SIDA y otras Infecciones de Transmisión Sexual, Ministerio de Salud de la Nación.

estar sobredimensionado en base a los fallecimientos de niños y niñas. Sin embargo, se observa que, en base a la muy baja incidencia de mortalidad por VIH/SIDA en ese grupo etáreo, la media de años perdidos por persona no se modifica en forma relevante aún en el análisis por grupos en rangos de edad.

7. Debate y Propuestas

A partir de todo lo anterior, la presente sección propone abrir el debate sobre la necesidad de perfeccionar la evaluación realizada e involucrar a distintos actores de la sociedad en la implementación de esta iniciativa.

El análisis efectuado provee a partir de información limitada una propuesta de costos y un análisis de costo-efectividad para el programa de atención integral al VIH/ITS para camioneros de la Ruta Nacional 11 en Argentina, diseñado por Luciano (2008), en el marco del proyecto del Banco Mundial "Trabajando con la Industria de Camiones en Argentina para reducir el rol del sector transporte en la transmisión del VIH".

Sin embargo, este estudio se propone avanzar en una serie de aspectos técnicos que hacen a la implementación del programa, los cuales se encuentran asociados con: 1) la medición de **efectividad**, 2) la **evaluación** de impacto del mismo, 3) el análisis de la estructura de **actores** participantes del sector y los **incentivos** relacionados con el tratamiento de esta temática, y por último, 4) la **sustentabilidad** del proyecto bajo estudio.

1. Efectividad

Si bien en su sentido amplio la efectividad se vincula con el grado de alcance de los objetivos que una intervención presenta, resulta conveniente establecer una diferenciación entre una evaluación de ex post de un proyecto, o evaluación de resultados, y su evaluación de efectividad. En el primer caso, dicha evaluación se compone del grado de alcance de las metas establecidas en el diseño del proyecto, que en este caso incluyen un número determinado de camioneros alcanzados por la intervención, un porcentaje determinado de camioneros que refiera portar preservativos en sus transportes, un número determinado de esposas o parejas incluidas en las actividades, etc. Por otro lado, la evaluación de efectividad está relacionada no con las metas, sino con el objetivo final de la intervención. En este caso, la efectividad involucraría directamente una reducción en la incidencia, prevalencia y mortalidad de VIH/SIDA en el grupo objetivo del programa.

Como puede observarse, establecer una medición de efectividad resulta más complejo en tanto que, en muchos casos, las intervenciones incorporan objetivos y metas a corto plazo, bajo la presunción que el alcance de dichas metas implica modificaciones en los indicadores de efectividad. Sin embargo, resulta prudente cuestionarse en qué medida una mayor distribución de información, un incremento del testeo, una mayor portación de preservativos en los camiones y un número suficiente de esposas alcanzadas por la intervención aseguran que el VIH/SIDA será menos grave como problema para el grupo bajo estudio y para la población en su conjunto.

Por ello, resulta necesario que las intervenciones como la presente cuenten con dos consideraciones desde el momento de su diseño. La primera, se basa en evidencias que asocien las metas planteadas con indicadores de efectividad. La segunda consideración que debiera incluirse es una estrategia metodológica para la medición de su efectividad, y su costo-efectividad.

2. Metodología de Evaluación propuesta

Evaluar un proyecto con las características que presenta el programa integral de prevención y atención en VIH/sida e ITS dirigido a los camioneros, sus familias y su comunidad es un verdadero desafío metodológico. La razón por la cual esto es así va más allá del concepto mismo de efectividad e incluso excede el planteo de medición de costos y está relacionado con la capacidad de establecer algún modo de incidencia real de la iniciativa.

En casos como el del VIH/SIDA, tal como sucede con cualquier otra enfermedad de características crónicas, la efectividad no implica un retroceso de la enfermedad, sino que se asocia a un mantenimiento de cierto estándar de vida o morbilidad y una reducción de la incidencia y la mortalidad.

Por este motivo, el mecanismo de evaluación más razonable para utilizar en estos casos es aplicar una metodología de análisis del programa, armando dos grupos:

- 1) el **grupo programa**: integrado por beneficiarios de la intervención, y
- 2) el **grupo de control** o **grupo testigo**: formado por personas que no han accedido al programa.

A partir de la conformación del grupo programa y del grupo de control se miden los impactos bajo el método de “**diferencias en diferencias**” de los correspondientes indicadores entre dos puntos en el tiempo entre estos dos grupos.

De este modo, se trata de establecer para una población programa y para una población control el análisis de incidencia en dos momentos en el tiempo, en este caso de contagios, y al interior de cada uno de los grupos mostrar el incremento porcentual de contagio entre los dos períodos, y contrastar esa diferencia en ambas poblaciones. Una vez analizado dicho contraste, si la diferencia entre programa y control, y en el tiempo, resulta significativa y a favor del grupo programa, se estaría en presencia de una medida efectiva, mientras que en caso contrario el programa no tendría efectividad.

A fines de poder utilizar esta metodología se requiere contar con una línea de base, tanto para el grupo programa, como para el grupo control. La línea de base es un estudio en el cual se describe la situación con anterioridad a la intervención a desarrollar, en relación con la cual se puede medir el progreso alcanzado o se pueden efectuar comparaciones.

Este método permite determinar la reducción del riesgo relativo de infección por parte del grupo bajo programa, e inclusive, el N.N.T (número necesario a tratar), es decir, el número de individuos que debería encontrarse sometido a la intervención para evitar un nuevo caso de VIH/SIDA en esa población. Asimismo, esta metodología requiere que tanto el grupo programa como el grupo de control sean relevados al año, a los dos años y a los tres años de la intervención. De esta manera, a partir de las encuestas que se realizarán a estos grupos se obtendrá información que hará posible efectuar el monitoreo y la evaluación continua del programa y observar así el modo en que las actividades de promoción, educación, prevención, etc. desarrolladas impactan sobre una reducción en la tasa de contagios en el tiempo, incorporando aprendizaje al proceso.

Con el avance del programa en el tiempo sería posible medir en tres años sucesivos la capacidad del programa de generar esta incidencia e incluso conocerse la velocidad de impacto del programa en términos de reducciones entre pares de años.

3. Actores e incentivos

Al momento de decidir el financiamiento de este programa es necesario considerar cuáles son los actores y qué incentivos tiene cada uno de ellos para interesarse en costearlo.

Contraer VIH/sida o ITS se encuentra por fuera del rango de accidentes de trabajo, por lo que descarta la cobertura y por tanto la presencia de campañas de prevención por partes de las ART (Aseguradora de Riesgos de Trabajo).

Las empresas, no necesariamente incurren en un costo directo asociado con el contagio en términos de erogaciones por tratamiento. Sin embargo, el trabajador infectado o enfermo le ocasiona a la empresa un costo, pero el mismo es en términos de días perdidos por enfermedad o por tratamiento. No obstante ello, con el tiempo esos riesgos van disminuyendo, ya que los

medicamentos son más efectivos y las infecciones se detectan en los primeros estadios de la enfermedad. De este modo, la adherencia al tratamiento decide el riesgo financiero del empleador.

De este modo, como muestra una investigación anterior (Maceira et al, 2005), la tecnología aplicada al tratamiento de las personas viviendo con VIH/sida indicaría que los efectos económicos directos que sufriría la empresa se verían reducidos, en la medida en que los días perdidos de trabajo disminuyen, mientras que los costos asociados directamente con el tratamiento no son financiados por la misma empresa. El ausentismo de una persona que vive con VIH/sida podría ser considerado similar al de otra enfermedad crónica, mientras que los costos directos del tratamiento son financiados por la obra social indirectamente (mediante fondos especiales de la seguridad social) o por el Estado.

Por su parte, las obras sociales no necesitan cubrir las drogas de sus afiliados infectados, puesto que las mismas son financiadas por la Administración de Programas Especiales (APE), a la cual la obra social contribuye independientemente del número de afiliados infectados. De este modo, los incentivos de las obras sociales para desarrollar estrategias de prevención son reducidos, independientemente del objetivo social que sustentan.

Por todo lo señalado, se observa que la Administración de Programas Especiales (APE) se responsabiliza por, al menos, el 85% de los gastos de la población con aseguramiento social, mientras que, la población no cubierta o trabajadora informal recibe asistencia por parte de los efectores públicos a través de hospitales generales o específicos, como es el caso del Hospital Muñiz, o a través de programas nacionales o provinciales.

En este contexto, la estrategia desarrollada por el Estado argentino para afrontar socialmente este problema es amplia. Cabe destacar la actividad desplegada por parte de los hospitales públicos a los cuales asiste aproximadamente el 60% de las personas viviendo con VIH/SIDA (Hospital Muñiz y Fernández). Ello ocurre independientemente de la capacidad de los hospitales públicos de facturar a la seguridad social por el tratamiento de los trabajadores que contrajeron la enfermedad, y que deberían ser financiados por el sistema de seguridad social (Maceira et al, 2005).

En consecuencia, los incentivos generados por el sistema restringen de algún modo el interés de los actores en participar, ya sea desde el empleador hasta los mecanismos de aseguramiento social y privado.

4. Sustentabilidad financiera e institucional

En lo concerniente a la sustentabilidad, este trabajo propone considerar las posibilidades con las que cuenta el programa de subsistir más allá del período limitado de financiamiento estipulado. Desde esta perspectiva, aún más importantes que los recursos financieros, son los soportes institucionales con que tiene que contar el programa para poder seguir llevando a cabo sus acciones.

En primer lugar, las empresas deberían encontrarse interesadas en reducir el riesgo y tomar la decisión de colaborar financieramente con el programa de atención integral del VIH/sida para camioneros bajo análisis, ya que este rubro es un eslabón importante en la cadena de comercialización de los productos que ellas producen, que se vería afectado si las personas infectadas pierden días de trabajo por enfermedad o debido al tratamiento.

Otro argumento está relacionado con las dificultades adicionales que encuentran las provincias en un contexto descentralizado, como es el caso del sistema de salud argentino. En este sentido, normalmente las provincias no son las encargadas de cubrir el tratamiento de estas enfermedades, puesto que la medicación requerida es provista por Nación. Ello implica costos de transacción, medido en términos de oportunidad de la droga o la eficiencia del tratamiento en los distintos hospitales. De esta manera, los costos asociados con el tratamiento aumentan en la medida en que el sistema se encuentra más segmentado. Por este motivo, los costos indirectos

de la enfermedad, que sí son absorbidos por las empresas, potencialmente se incrementarían generando así un mayor interés desde las empresas a la prevención del VIH/ITS, aumentando el interés en el patrocinio de programas como el propuesto.

Un argumento adicional para la adopción del programa está vinculado con la capacidad de las áreas de responsabilidad social empresaria (RSE) de las empresas vinculadas del sector. Las expectativas sobre el papel que desempeñan las empresas en la sociedad han ido creciendo en los últimos años y actualmente es indiscutible la importancia de la RSE en la gestión de los negocios, entendiéndola como una nueva forma de pensar y de actuar. Varios autores señalan que en esta nueva lógica de gestionar los negocios, las empresas deben ser conscientes que es relevante considerar los intereses de todos los actores involucrados con el proceso productivo.

En este sentido, un motivo para que las áreas de responsabilidad social de las empresas decidan apoyar financiera e institucionalmente un programa como el planteado se encuentra en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) adoptados por las Naciones Unidas en el año 2000. Los ODM, aprobados por 189 países, son ocho objetivos que promueven la reducción de la pobreza, la educación, la salud de las madres y la igualdad de género, y tienen como meta combatir la mortalidad infantil, el VIH/SIDA y otras enfermedades. En este sentido, el sexto de los Objetivos del Milenio alude puntualmente al combate del HIV/SIDA, el paludismo y otras enfermedades y señala la firme intención de detener y comenzar a reducir la propagación del virus del HIV para el año 2015.

Finalmente, y en línea con lo anterior, es posible desarrollar incentivos del tipo Premios Mundiales Empresariales y de Desarrollo, en apoyo de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), organizados por la Cámara de Comercio Internacional (CCI), el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), y el Foro Internacional de Líderes Empresariales (FILE). Ellos reconocen la contribución del sector privado a la hora de ayudar a lograr los ODM por medio de sus negocios principales⁹. Para postularse al premio las compañías, instituciones y asociaciones deben presentar proyectos que muestren las actividades empresariales que llevan a progresar en el logro de uno o más ODM. Los premiados reciben el reconocimiento mundial por ser ejemplos claros de cómo las empresas pueden ayudar a alcanzar los ODM y son presentados en diversas publicaciones y en los sitios Web oficiales de CCI, PNUD y FILE.

⁹ Estos premios fueron creados por la CCI en el año 2000 y desde el año 2004 el PNUD y el FILE comenzaron a formar parte en la organización de los mismos.

6. Bibliografía

- Acurcio F., Puig-Junoy J., et al (2006). "Análisis coste-efectividad de la adhesión inicial a la terapia antirretroviral entre individuos infectados por el VIH en Belo Horizonte, Brasil". *Revista Española de Salud Pública*;80:41-54.
- Basombrio A., (2003) "Impacto económico de las alternativas terapéuticas". Coordinación SIDA, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.
- Botros B. et al "HIV prevalence and risk behaviours among international truck drivers in Azerbaijan" 17th ECCMID / 25th ICC, Posters.
- Chinaglia, M., Lippman, S., Pulerwitz, J., de Mello, M., Homan, R. and Díaz, J. (2007). "Reaching Truckers in Brazil with Non-stigmatizing and Effective HIV/STI Services", Population Council/Horizons Program/PATH/Family Health International.
- Collazo M., Rodriguez A., et al (2004). "Importancia de la evaluación económica en los tratamientos antirretrovirales para el VIH/SIDA", en *Revista Cubana de Farmacia*;38 (3).
- Danel, I. y Pérez, L. (Eds.)(2005). "Asignación de recursos para la prevención del VIH en Argentina: un análisis desde la perspectiva del costo y la efectividad. Modelo Start 2004". Departamento de Desarrollo Humano, Región de América Latina y el Caribe. Banco Mundial.
- Freedberg K., Losina E., et al (2001). "The cost effectiveness of combination antiretroviral therapy for HIV disease". *New England Journal of Medicine*, 344(11).
- Fuertes, F., Goyburu, M. L. y Kosacoff, B. (2006). "La responsabilidad social empresaria: ¿sólo un discurso?". Documento de Proyecto, CEPAL.
- Hogan D., Baltussen R., (2005) "Achieving the millennium development goals for health. Cost effectiveness analysis of strategies to combat HIV/AIDS in developing countries" *BMJ*;10;1136.
- Hutubessy R., Chisholm D., et al (2003). "Generalized cost-effectiveness analysis for national-level priority-setting in the health sector". *Cost Effectiveness and Resource Allocation* 2003, 1:8.
- Luciano, D. (2008). "Programa de atención integral al VIH/ITS para camioneros de la Ruta Nacional 11 en Argentina". (Versión preliminar).
- Maceira, D. (2002). "Aportes Metodológicos para el Costeo de Programas de Inmunización en las Américas", mimeo, Buenos Aires, Argentina.
- Maceira, D., Lignelli, B., Vellez, M. y Villalba, F. (2005). "Testeo Forzoso de VIH/SIDA y Discriminación en el Mundo del Trabajo: El caso de la Ciudad de Buenos Aires", mimeo, Buenos Aires, Argentina.
- Mbugua G., et al (1995) "Epidemiology of HIV infection among long distance truck drivers in Kenya". *East Afr Med*;72 (8).
- Murray Ch., Evans D., et al (2000). "Development of WHO Guidelines on Generalized Cost-Effectiveness Analysis" *Health Economics* 9:235-251.
- Neirotti, N., "Elementos Conceptuales y Metodológicos para la Evaluación de Políticas y Programas Sociales", IPE-UNESCO, Buenos Aires, 2005.
- Osterberg L., Blaschke T. (2004) "Adherence to Medication". *New England Journal Of Medicine*:353(5).
- Pecheny, M. (2008). "Proyecto Trabajando con la Industria de Camiones para Reducir el Rol del Sector Transporte en la Transmisión del VIH". Banco Mundial. (Versión preliminar).
- Population Council (2001) "Mejorando la Prevención, el Diagnóstico y el Tratamiento para ITS/VIH/SIDA en Poblaciones Móviles: Camioneros que pasan por Foz de Iguazú, en la triple frontera Brasil, Argentina y Paraguay".
- Population Council, "Mejorando la Prevención, el Diagnóstico y el Tratamiento para ITS/VIH/SIDA en poblaciones Móviles: Camioneros que pasan por Foz de Iguazú, en la triple frontera Brasil, Argentina y Paraguay, Projeto Saúde na Estrada".

Rubinstein A, García Martí S. et al (2005). *“Evaluación Económica Sectorial de un paquete de intervenciones preventivas para reducir la morbimortalidad cardiovascular en la ciudad de Buenos Aires”*. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS) y Programa VIGI+A. Ministerio de Salud de la Nación.

Sanders G., Bayoumi A. et al “Cost-Effectiveness of Screening for HIV in the Era of Highly Active Antiretroviral Therapy” *New England Journal of Medicine* 2005;352:570-85.

Secretaría de Salud de Tegucigalpa (1999). *“Estudio Seroepidemiológico de Sífilis, Hepatitis B y VIH En Conductores de Camiones y Transporte Pesado de El Amatillo, El Henecán, Puerto Cortés y Sabá”*. Honduras.

Sistema Municipal de Epidemiología de Rosario (2007) “Boletín Epidemiológico VIH/SIDA N°10”.

UK Department for International Development & Department for International Development. (2001). *“Prevalence of Sexually Transmitted Infections and HIV among Long Distance Inter-city Truck Drivers and Helpers of Southern India”*, New Deli.

UNFPA (2004), *“Glosario de términos de planificación, seguimiento y evaluación”* en Conjunto de Herramientas de Planificación, Seguimiento y Evaluación del Administrador de Programas, Herramienta Número 1, División de Servicios de Supervisión.

United Nations (2002). “UN Millennium Development Goals (MDG)”. University of Washington (2006). “Putting on the Brakes Preventing HIV Transmission Along Truck Routes” The Synergy Project. USAID.

<http://www.unfpa.org/>

<http://www.un.org/millenniumgoals>

<http://www.undp.org/>

<http://www.iccwbo.org/wba/id4032/index.html>