



# ***SHIFT***

## **UNA HERRAMIENTA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN**

### **Manual de Usuario**



**Quality Action**  
Improving **HIV** Prevention in Europe



Este trabajo es parte de la Acción Conjunta sobre la Mejora de la Calidad en la Prevención del VIH (Quality Action), que ha recibido financiación de la Unión Europea en el marco del Programa de Salud

## ¿QUÉ ES SHIFT?

**Shift** es una herramienta **participativa de auto-evaluación basada en la evidencia**, diseñada para la evaluación de **programas**, incluyendo programas nacionales y subnacionales (p. ej. regionales, provinciales, estatales, departamentales, de distrito, cantonales, municipales). En este contexto, un programa se define como una iniciativa estratégica a largo plazo que combina múltiples proyectos de intervención para reducir las nuevas infecciones por VIH.

**Shift** es para los responsables políticos y planificadores de gobiernos y de la sociedad civil que desean evaluar y mejorar la calidad de un programa existente de prevención del VIH, el diseño de un nuevo programa o actualizar un plan estratégico.

Esta versión de la herramienta es una guía para el debate abierto que ayuda a directores y ejecutores a evaluar la calidad de sus programas de prevención del VIH y a identificar las oportunidades de mejora. Esta herramienta se basa en información sobre poblaciones clave, actores clave<sup>1</sup>, recursos y otros ámbitos críticos de la respuesta de prevención, gran parte de la cual ya ha sido recolectada para la elaboración de informes a nivel nacional e internacional.


La herramienta está dividida en **ocho secciones**:

- A. Conozca su epidemia, conoce su respuesta
- B. Poblaciones clave
- C. Actores clave
- D. Recursos
- E. Barreras y elementos facilitadores
- F. Seguimiento y evaluación
- G. Metas generales
- H. Prioridades

La mejora de un programa existente, el diseño de un nuevo programa o la actualización de un plan estratégico nacional son tareas que consumen mucho tiempo. Por ejemplo, el desarrollo de un nuevo programa puede fácilmente llevar al menos un año, tal vez más. Puede tener en cuenta algunas de las recomendaciones extraídas de la "Guía de planificación de la respuesta del sector salud al VIH / SIDA" de la Organización Mundial de la Salud 2011:

---

<sup>1</sup> Nota: En este documento se emplean indistintamente los términos actores clave, partes interesadas, actores implicados, partes involucradas y similares.



*"La disponibilidad de la información es un factor crítico en la planificación, ya que a menudo es la base para la toma de decisiones. Gran parte del tiempo destinado al proceso de planificación se consume en la recogida y análisis de información. Por lo tanto, es necesario garantizar en primer lugar que la información requerida es de fácil acceso... La información para la planificación podría incluir, pero no limitarse a lo siguiente:*

- *Datos epidemiológicos*
- *Contexto socio-económico y determinantes (por ejemplo, normas y prácticas de riesgo, el acceso a y control de los recursos por parte de diferentes grupos, barreras legales y de políticas),*
- *Estado de la respuesta y actores actuales*
- *Evidencia sobre la eficacia de las estrategias o intervenciones*
- *Coste y financiación".*

*"El proceso de planificación debe, en la medida de lo posible, basarse en las fuentes de información existentes. Mucha de esta información se habrá obtenido durante la revisión o la evaluación de programas".*

*"El análisis de la situación como una descripción del contexto prevaleciente debe dar las claves directamente para la identificación de las prioridades del programa. Las prioridades que no se basan en o son consistentes con el análisis de la situación no es probable que sean las más apropiadas para el programa".*

*"Dado que un plan estratégico y operativo nacional proporciona un marco común para garantizar que todos los esfuerzos en la respuesta del sector salud al VIH están alineados con las prioridades nacionales, todos los actores clave deben participar en el proceso de planificación. Por tanto, es necesario definirla inicio los mecanismos de consulta y participación de distintos socios. ... Tan pronto como se toma la decisión de desarrollar un nuevo plan, se deben hacer esfuerzos para involucrar a los actores clave en el proceso. Esto debe incluir no sólo los ministerios responsables en temas tales como la educación, el transporte, género y temas de mujer, sino también a la sociedad civil, incluidas las organizaciones de mujeres, las personas que viven con el VIH, instituciones de investigación, etc. Todas las partes interesadas deben participar en la validación del análisis de la situación, incluida la evaluación de las fortalezas y debilidades de la respuesta. También debe haber un consenso general sobre los principales ámbitos prioritarios que se abordarán en el plan .... Una vez que el plan ha sido redactado, las partes interesadas deben tener la oportunidad de formular observaciones sobre el proyecto. Maneras para hacer esto incluyen la distribución del proyecto a las partes interesadas y con tiempo suficiente para su revisión y comentarios".*

La herramienta **Shift** está diseñada para contemplar exactamente estas recomendaciones. Si usted está planeando actualizar un plan estratégico nacional para el VIH, la herramienta puede ayudar a analizar la situación actual e identificar los obstáculos que se interponen en el camino del cambio, así como la identificación de oportunidades prometedoras para alcanzar sus objetivos generales con un alto nivel de calidad y de coste-efectividad.

**Shift** anima a sus usuarios a que contemplen la calidad en líneas generales de un programa integrado en lugar de evaluar la calidad de proyectos o intervenciones aislados. Esto es un **enfoque práctico** que puede aportar ideas útiles sobre una amplia variedad de problemas, incluyendo muchos que normalmente se pasan por alto. Asimismo, suele llevar a una colaboración más extensa y/o reforzada con los colaboradores del programa.

**Shift** está diseñada principalmente para su uso en programas centrados en la prevención en poblaciones clave que tienen mayor riesgo de infección por VIH. Esta herramienta también puede ser utilizada para evaluar iniciativas de prevención como el suministro de sangre segura, la prevención de transmisión madre-hijo y proyectos para la población general pero está específicamente diseñada para programas de prevención específicos centrados en poblaciones clave.

## BENEFICIOS DEL USO DE SHIFT

Los beneficios de usar la herramienta **Shift** son considerables:

- Los resultados de **Shift** contribuyen útilmente al desarrollo o actualización de un programa o plan estratégico. Los resultados de **Shift** puede simplificar y acelerar el proceso de elaboración o actualización de un plan o programa.
- **Shift** recoge las perspectivas de los diferentes partes interesadas en la prevención del VIH. Involucrar a los interesados en el proceso hace que sea más fácil para ellos entender y apoyar los hallazgos.
- **Shift** se fundamenta en reunir datos existentes de una variedad de diferentes fuentes, incluyendo datos utilizados para informar sobre la Declaración de Dublín. A su vez, los datos agregados al usar **Shift** se pueden utilizar para los informes nacionales e internacionales acerca de los programas y el progreso de país. La herramienta Shift ayuda a identificar los principales factores que determinan la propagación del VIH, su impacto, los obstáculos que se interponen en el camino hacia el cambio en las áreas prioritarias y las oportunidades más prometedoras para ayudar a superar los obstáculos y alcanzar los objetivos de prevención.



- La herramienta tiene también importantes implicaciones económicas porque hace que los asuntos relacionados con los problemas de financiación y prioridades sean más transparentes para todas las partes interesadas. También ayuda a identificar posibles lagunas, barreras y oportunidades que afectan los costes y beneficios de los programas de prevención.

## ¿QUÉ ASPECTOS HAY QUE TENER EN CUENTA?

Si desea aplicar **Shift**, es muy recomendable que tenga en cuenta las siguientes cuestiones antes de iniciar el proceso:

- El primer requisito es un entorno político estable combinado con un compromiso con el proceso por parte de los responsables de la toma de decisiones a alto nivel.
- Es necesario que haya alguien designado para conducir el proceso.
- Este puede ser el director de proyecto (véase más adelante) o alguna otra persona que se ha comprometido a utilizar la herramienta **Shift**.
- Se debe buscar la implicación de todas las partes interesadas de todos los sectores para participar activamente en el proceso. (Para obtener más información sobre los niveles de participación y sobre los métodos para trabajar de una manera participativa, consulte el kit de herramientas de PQD, que está disponible a través de QUALITY ACTION o en [www.pq-hiv.de/en](http://www.pq-hiv.de/en))
- Disponga de un tiempo suficiente para el proceso y mantenga informados a los interesados sobre el programa. Usted tendrá que iniciar el proceso algunos meses antes de poder escribir el plan actual. Por ejemplo, programando las reuniones y talleres con suficiente antelación se asegura de que las personas clave estarán disponibles cuando sea necesario, evitando la frustración en todos los lados, ahorrando tiempo considerable y permitiendo a los agentes en la materia estar mejor preparados. Le recomendamos encarecidamente que no use esta herramienta si no se cumplen estos requisitos básicos.

## ¿A QUIÉN SE DEBERÍA INVOLUCRAR?

**Shift** está diseñada para recoger las **opiniones de una amplia variedad de actores clave en el programa de prevención** que se está evaluando. Esta herramienta se basa en reunir a un grupo diverso y bien informado de actores clave, incluyendo representantes del gobierno, la sociedad civil, las poblaciones de mayor riesgo de infección por VIH y expertos técnicos para debatir sobre varias cuestiones clave. Aunque

la composición exacta del grupo depende del tamaño y el alcance del programa, es esencial que cada persona tenga un conocimiento sustancial y profundo de los problemas.

Antes de que los actores clave se reúnan para debatir las preguntas incluidas en la herramienta, es importante que **el director del proyecto o un pequeño grupo directivo** realice una labor preliminar, que incluye la recolección de datos para las hojas de trabajo sobre las poblaciones y actores clave que se utilizarán en el debate (véase más abajo: *¿Cómo es el proceso?*). El director del proyecto o el equipo directivo también desempeña un papel importante en la recolección de los datos obtenidos con la utilización de la herramienta y en la realización de un informe preliminar y final.

La presencia de un **mediador externo** en la reunión de actores clave, que tenga formación o experiencia con **Shift**, así como con la prevención del VIH, puede ser crucial. Tener una persona imparcial que facilite el debate puede ayudar al grupo a centrarse en problemas concretos e impedir que el debate se disperse. También puede asegurar que se escucha a cada actor clave. Asimismo, un mediador externo puede cuestionar los sesgos e ideas preconcebidas inherentes al proceso de maneras que un participante más implicado no podría. (Dependiendo del tamaño del grupo de actores clave, puede ser necesario que participe más de un mediador).

## ¿CÓMO ES EL PROCESO?

Por lo general, la utilización de **Shift** es un **proceso participativo**. En cada etapa, se debe animar a los participantes a que hablen abierta y honestamente sobre el programa en curso, aunque se den perspectivas divergentes. Es importante recordar que la identificación de oportunidades para la mejora de calidad depende de una evaluación realista y amplia que incluya diferentes puntos de vista, aunque a veces sean conflictivos.

Como ya se ha mencionado, hay **dos tipos de hojas de trabajo** integradas en la herramienta que **recogen y agregan información preliminar importante sobre las poblaciones y los actores clave**. Es útil que se completen las **Hojas de trabajo sobre la población y el programa** (Anexo 1) y **Las instantáneas de los actores clave** (nexo 2) antes de la reunión de los actores clave, donde se debatirá el conjunto de preguntas incluidas en la herramienta. Aunque es muy posible que estos debates generen información adicional y actualizada para rellenar las hojas de trabajo, los debates mejorarán de forma significativa si se tienen versiones totales o parciales de las mismas ya completadas con antelación.





También es recomendable que el director del proyecto o el equipo directivo recojan información preliminar relevante sobre los *Recursos* (página 10) antes de la reunión de actores clave, para que tal información pueda ser tomada en consideración durante la reunión.

La etapa central fundamental del proceso es la **reunión de actores clave** donde se debaten las preguntas incluidas en la herramienta. Sin embargo, antes de que se pueda celebrar dicha reunión, es esencial describir a los actores clave que participan en el trabajo de prevención, utilizando *Las instantáneas de los actores clave*. El director del proyecto o el equipo directivo deben determinar qué actores clave participarán en la reunión. Es necesario incluir un grupo amplio y representativo de partes interesadas para asegurar el mejor resultado posible. Antes de la reunión, los actores clave que vayan a participar deberán familiarizarse con los temas de las ocho secciones de la herramienta. Lo ideal sería que tuvieran notas preliminares sobre sus respuestas a las diferentes preguntas.

Es esencial que los participantes entiendan que **no hay una respuesta única o correcta a cada pregunta**. Las preguntas no forman parte de un examen que utiliza respuestas correctas para evaluar el estado de un programa. El objetivo de las preguntas es motivar la reflexión y el debate necesarios para identificar las áreas en las que se puede mejorar el programa de prevención. En cualquier caso, la actividad más importante durante los debates es **documentar fielmente todas las respuestas**. Esta documentación es la base para tomar decisiones sobre cómo se debe mejorar el programa de prevención. (NOTA: Es importante vigilar todas las intervenciones durante los debates para determinar si algún actor clave importante se ha quedado fuera del debate. Si ha sido así, pueden y deberían ser incluidos en el proceso para asegurar que se tienen en cuenta sus puntos de vista).

En función del tamaño del programa y del número de actores clave, la reunión de actores clave durará entre dos y tres días. La identificación de las áreas de mejora del programa de prevención no es algo que se debiera hacer con prisa. Sin embargo, tampoco se debería extender en exceso, por lo que tener un mediador externo podría ayudar a mantener el debate activo.

Es importante resaltar que las seis primeras secciones de la herramienta incluyen subapartados sobre objetivos. Estos son un componente esencial de la herramienta porque **recogen los objetivos específicos por cada área temática** e identifican quién hará qué y en qué plazo para conseguir tales objetivos. Durante la utilización de la herramienta se recomienda completar estos objetivos antes de completar las últimas dos secciones: metas y prioridades.

Es recomendable que tanto los objetivos específicos como la lista completa se redacten de forma simple y concisa. Finalmente, es importante pensar sobre como se priorizarán los objetivos.

Después de la reunión de actores clave, el director del proyecto o el equipo directivo deberá redactar un **informe inicial que resuma los hallazgos, metas y próximos pasos**. Esta versión del informe debería ser distribuida entre los actores clave para que formulen sus observaciones. Una vez que se reciban sus comentarios y se tengan en cuenta, **se publicará y distribuirá una versión final del informe**.

## BARRERAS POTENCIALES

Para garantizar el éxito de un enfoque participativo, es importante ser consciente de las barreras que podrían hacer que la gente rechazara el uso de una herramienta de mejora de la calidad como **Shift**.

Una de las barreras que puede hacer que se rechace el empleo de la herramienta o participar en el taller son los intereses creados de algunos o todos los actores implicados. Pero esta barrera también puede ser visto como una oportunidad para las partes interesadas: una oportunidad para defender sus intereses mediante la participación, para conocer las diferentes tendencias y ser parte de una nueva tendencia emergente que podría apoyar sus propios intereses. Aquellos actores que pudieran en principio oponerse al cambio pueden tener la oportunidad de modificar sus opiniones y ser menos renuentes al cambio si han participado en el proceso, en comparación con los que no participan. Algunas partes interesadas podrían estar incómodas al descubrir o admitir que puede haber lagunas en los datos o en la respuesta. Por tanto, es importante subrayar que el descubrimiento de las deficiencias es un paso clave en la mejora de la calidad de un programa.

Una forma de superar la resistencia es hablar previamente con todo el mundo que participan en el taller para entender mejor sus problemas. Puede ser útil si se trata de un diálogo permanente. También puede ser útil organizar una o más reuniones en las primeras fases del proyecto para responder a las preguntas iniciales y preguntas adicionales a medida que el proceso avanza.

## CRONOGRAMA

Un plazo realista para implementar la herramienta y redactar el informe final sería de **tres meses**. Sin embargo, si se disponen de los recursos humanos y financieros necesarios, se podría acelerar el proceso.

El **trabajo preparatorio** realizado por el director del proyecto o el equipo directivo debería llevar **entre 40 y 60 horas**. Esto incluye: completar o coordinar la cumplimentación de las *Hojas de trabajo sobre la*







*población y el programa y Las instantáneas de los actores clave*; identificar e invitar a los actores clave a participar en la implementación de la herramienta; y organizar la reunión de actores clave. (NOTA: la cantidad de tiempo requerida para completar las *Hojas de trabajo sobre la población y el programa y Las instantáneas de los actores* puede variar en función de la amplitud y profundidad de los datos que ya se estén disponibles).

Como se ha mencionado anteriormente, se deberían destinar **dos o tres días** para la reunión de actores clave. Dependiendo de los recursos y la logística, se puede dividir la totalidad de la reunión en varias reuniones más cortas. Sin embargo, es importante que no se pierda la continuidad implícita en un enfoque más intensivo (p. ej. dos o tres días de debate continuado).

El **trabajo de seguimiento** realizado por el director del proyecto o el equipo directivo debería requerir entre **40 y 60 horas** adicionales. Esto incluye la redacción del borrador de la versión inicial del informe, su revisión y la redacción del informe final.

La siguiente tabla le proporciona una guía básica de planificación:

	Obtener el apoyo de los tomadores de decisiones clave para implementar la herramienta
	Identificar un grupo de dirección, equipo de proyecto y / o el director del proyecto para guiar el proceso de implementación
	Desarrollar un plan de trabajo detallado y un calendario para la puesta en práctica
	Obtener compromisos de los posibles participantes en el proceso de implementación, incluyendo representantes del gobierno y la sociedad civil
	Organizar la reunión de las partes interesadas, incluyendo, si es posible, la obtención de un facilitador externo
	Llevar a cabo la reunión de las partes interesadas
	Redactar un informe de la reunión y trasladar a los participantes para comentarios
	Finalizar el informe
	Difundir el informe
	Usa los hallazgos claves como componentes para la mejora de un programa de prevención del VIH existentes, el diseño de un nuevo programa o para desarrollar / actualizar un plan estratégico

## ¿CUÁNDO USAR ESTA HERRAMIENTA?

La versatilidad inherente a la herramienta **Shift** implica que se puede usar en **diferentes momentos del ciclo de programación**. Por ejemplo, puede ser tremendamente útil como parte de la **evaluación intermedia de un programa**. También se puede utilizar en cualquier momento en que se quiera **evaluar**



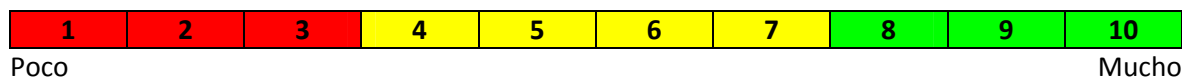
y mejorar la calidad de un programa. Como trabajo de seguimiento a la aplicación completa de la herramienta, se puede usar para realizar una revisión ligera para evaluar el progreso tras un periodo de tiempo razonable (p. ej. 12-24 meses).

**Shift** es también lo suficientemente versátil como para ser usada durante la fase de diseño de un nuevo programa; las preguntas se pueden utilizar para pensar retrospectivamente sobre un programa previo, así como para tratar de forma prospectiva problemas que puedan influir en un nuevo programa.

## SECCIÓN A – CONOZCA SU EPIDEMIA, CONOZCA SU RESPUESTA

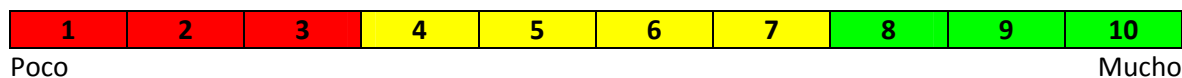
El propósito de esta sección de la herramienta es evaluar el conocimiento que se posee sobre la epidemia y la respuesta en el país. Un prerrequisito fundamental para mejorar un programa de prevención de VIH es una adecuada comprensión de la situación.

1. ¿Cómo de seguro está usted acerca de sus conocimientos sobre el estado actual de la epidemia en su país/región?



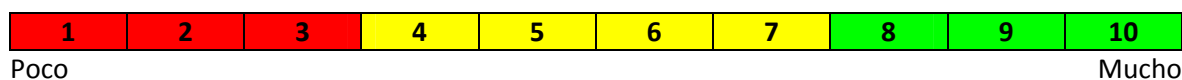
- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?
- Si piensa que hay lagunas en sus conocimientos, ¿cuáles son?

2. Valore la precisión y utilidad de los datos epidemiológicos disponibles



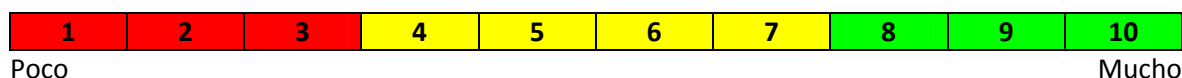
- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?
- Si piensa que hay lagunas en los datos epidemiológicos disponibles, ¿cuáles son?

3. Valore la precisión y utilidad de los datos disponibles sobre el comportamientos.



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?
- Si piensa que hay lagunas en los datos sobre comportamientos, ¿cuáles son?

4. Valore la precisión y la utilidad de los datos disponibles sobre la cobertura de los proyectos de prevención para las poblaciones clave.



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?
- Si piensa que hay lagunas en los datos sobre datos de cobertura, ¿cuáles son?

5. Valore la precisión y la utilidad de los datos disponibles sobre la potencia y la efectividad de los proyectos de prevención. Además de valorar la información disponible sobre todas las poblaciones



clave, también puede ser útil valorar la precisión y utilidad de los datos accesibles para cada población clave.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Poco

Mucho

- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?
- Si piensa que hay lagunas en los datos sobre potencia y efectividad, ¿cuáles son?

6. ¿Cómo de seguro está acerca de sus conocimientos sobre el estado actual de la respuesta a la epidemia en su país/región (p. ej. los objetivos, estrategias, políticas y legislación relevantes, estructura de la respuesta, financiación)?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Poco

Mucho

- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?
- Si piensa que hay lagunas en sus conocimientos, ¿cuáles son?
- Si piensa que hay lagunas en la respuesta, ¿cuáles son?

7. ¿Cómo de seguro está de sus conocimientos sobre el estado actual de la respuesta a la epidemia en función de las poblaciones clave?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Poco

Mucho

- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?
- Si piensa que hay lagunas en sus conocimientos, ¿cuáles son?
- Si piensa que hay lagunas en la respuesta, ¿cuáles son?

8. ¿En qué grado se corresponde su respuesta programática al VIH con su conocimiento de la epidemia?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Poco

Mucho

- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?
- ¿Qué acciones prioritarias se podrían llevar a cabo para mejorar su puntuación?

## OBJETIVOS

¿Puede identificar un objetivo primario para incrementar su conocimiento sobre la epidemia y la respuesta para mejorar específicamente el programa de prevención?

¿Hay objetivos secundarios? Sí / No. Si los hay:

- ¿Cuáles son los objetivos?
- ¿Qué medidas se deben tomar para alcanzarlos?
- ¿Quién hará qué y en qué plazo?
- ¿Qué indicadores o datos se pueden utilizar para saber si se están realizando progresos?

## SECCIÓN B – POBLACIONES CLAVE

Esta sección tiene dos propósitos: por una parte, le ayuda a recoger datos útiles sobre las poblaciones clave que son más vulnerables a la infección por VIH en su país/región. Completar una *Hoja de trabajo sobre la Población y el Programa* para cada población clave que es foco de actividades de prevención de VIH le ayudará a entender la situación actual, incluyendo los puntos fuertes y los puntos débiles de su respuesta existente, y a identificar maneras de mejorarla. Por otra parte, esta sección le ayuda a examinar cómo los problemas a los que se enfrentan las poblaciones de riesgo se integran en la respuesta y cómo evaluar el rol de estas poblaciones en dicha respuesta.

### Hoja de trabajo sobre la Población y el Programa

- **Población clave:**  
(p. ej. usuarios de drogas inyectadas, hombres que tienen sexo con otros hombres, migrantes de países con una alta prevalencia, personas que se dedican a la prostitución)
- **Características clave de la población:**  
(p. ej. localización, factores sociales y económicos, desglose por edad y género, en caso de que sea pertinente)
- **Tamaño estimado de la población, incluyendo la fuente de estimación:**
- **Vulnerabilidad al VIH, principales formas de transmisión o conductas clave de riesgo:**
- **Prevalencia:**
- **Tasa de incidencia:**
- **Evaluación de necesidades:**  
(p. ej. cuándo se realizó por última vez, cómo se hizo, quién la hizo y cuáles fueron los resultados)
- **Servicios de prevención disponible:**  
(p. ej. pruebas de VIH, asesoría, condones, intercambio de jeringuillas)
- **Otros servicios relacionados con el VIH:**  
(p. ej. tratamiento, cuidados, asistencia)
- **Servicios relacionados:**  
(p. ej. terapia de sustitución con opiáceos)
- **Cobertura de servicios relacionados con la prevención:**
- **Uso de los servicios relacionados con la prevención:**
- **Reacciones de las poblaciones clave sobre los servicios disponibles relacionados con la prevención:**
- **Experiencia anterior con dicha población en la prevención del VIH:**  
(p. ej. qué funcionó y qué no)
- **Barreras para la prevención eficaz en dicha población:**  
(p. ej. estigma y discriminación, financiación inadecuada, disponibilidad limitada de los servicios, datos insuficientes, Intervenciones de baja calidad)
- **¿Cuáles son los principales objetivos de un programa de prevención centrado en esta población?**
- **¿Qué indicadores/instrumentos a nivel de programa se usan para medir las actividades de prevención centradas en esta población?**





NOTA: En la mayoría de los casos, será importante completar una *Hoja de trabajo sobre la población y el Programa* para la población general, dado que un cierto porcentaje de infecciones por VIH aparecen fuera de las poblaciones clave.

NOTA: Por favor utilice las *Hojas de trabajo sobre la población y el programa* de cada población al responder a las siguientes preguntas.

1. ¿Cree que se han identificado correctamente las poblaciones clave más afectadas por el VIH en su país/región?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

2. ¿Cree que se han identificado correctamente los subgrupos concretos dentro de las poblaciones clave que tienen mayor riesgo de contagio (p. ej. subgrupos con vulnerabilidades superpuestas)?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

3. ¿Tiene suficientes datos sobre las poblaciones clave, incluyendo la población general (si es pertinente) para planificar y ejecutar un programa efectivo de prevención del VIH?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

4. ¿En qué medida participan representantes de las poblaciones clave en las actividades de prevención, incluyendo evaluación de necesidades, redacción de políticas, diseño de proyectos, ejecución de proyectos, seguimiento y evaluación?



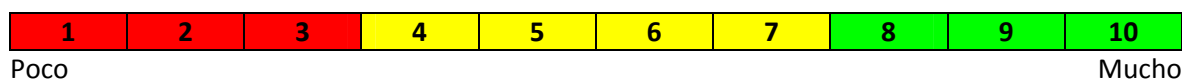
- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

5. a) ¿Sería útil que los representantes se involucraran más/menos/mantuvieran su nivel de implicación en áreas específicas?

b) Clasifique las diferentes áreas en orden de preferencia en función del valor de las contribuciones de las poblaciones clave.

Actividades de Prevención	Más involucrados	Menos Involucrados	Nivel Actual	Orden de Prioridad
Evaluación de Necesidades				
Formulación de políticas				
Diseño de proyectos				
Implementación de proyectos				
Seguimiento y evaluación				
[Otro]				
[Otro]				

6. ¿Hasta qué punto el actual programa de prevención está basado en información precisa y relevante sobre cada población clave?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

### OBJETIVOS

¿Puede identificar un objetivo primario para incrementar su conocimiento sobre cada población clave y su implicación en el programa de prevención?

¿Hay objetivos secundarios? Sí / No. Si los hay:

- ¿Cuáles son los objetivos?
- ¿Qué medidas se deben tomar para alcanzarlos?
- ¿Quién hará qué y en qué plazo?
- ¿Qué indicadores o datos se pueden utilizar para saber si se están realizando progresos?

## SECCIÓN B – ACTORES CLAVE

El propósito de esta sección de la herramienta es describir a los actores clave involucrados en la respuesta de prevención en su país/región. (Esto es crucial para determinar quién debe participar en la reunión de actores clave así como para determinar quién será responsable de realizar las mejoras en el programa de prevención). Los actores clave variarán dependiendo del lugar pero probablemente incluyan:

- Representantes de las poblaciones clave
- Proveedores directos de servicios
- Organizaciones civiles
- Ministerios/departamentos gubernamentales
- Políticos y encargados de la toma de decisiones
- Entidades Financiadoras
- Expertos/ investigadores/ académicos

El primer paso es identificar a los actores clave. Esta lista debería centrarse en aquellas partes interesadas que representan un papel vital en la respuesta de prevención, por lo que puede que no incluya partes que juegan un papel menor o periférico. Sin embargo, es importante reflejar la totalidad de actores clave involucrados en el programa de prevención. (Si una red formal o informal de organizaciones parecidas realizan actividades similares puede que sea mejor identificar dicha red en lugar de cada organización individual).

El segundo paso es elaborar una instantánea de cada actor clave utilizando el modelo básico (véase a continuación). Es muy posible que la mejor manera de recolectar los datos para las *Instantáneas de los actores clave* sea pidiendo a los diferentes actores clave que proporcionen la información directamente. El director del proyecto o el equipo directivo deberían darles un plazo para completar el modelo. El director o equipo debería estar dispuesto a comprobar y, en caso necesario, complementar la información aportada por los actores clave. Todas las partes deben considerar las *Instantáneas de los actores clave* como un trabajo inacabado que evolucionará según se recolecta más información y según pasa el tiempo.

El tercer paso es usar las *Instantáneas de los actores clave* ya completadas para: (a) describir las relaciones existentes entre los diferentes actores clave y (b) explorar posibles maneras de cambiar o fortalecer los nexos entre ellos para mejorar la efectividad del conjunto de la respuesta de prevención.

### Instantáneas de los actores clave

- **Nombre de la persona u organización:**
- **Localización/ Cobertura geográfica:**
- **Ámbitos de especialización principales:**
- **Rol actual en el programa:**
- **Acciones principales:**
- **Población /clientes clave de que se compone:**
- **Colaboradores clave, incluyendo la naturaleza la colaboración con cada uno de ellos:**  
(Los colaboradores son aquellas organizaciones o personas que participan directa y activamente con el trabajo del LOS actores implicados)
- **Relación de subordinación:**  
¿Ante quién responde esta organización o persona? ¿Quién les hace responsables de su actuación?
- **Fortalezas principales:**
- **Áreas de mejora más importantes:**

Los dos temas siguientes solo deben ser abordados después de haber contestado las preguntas sobre objetivos al final de cada sección de la herramienta.

- **Posibles cambios en el rol del actor clave en el programa:**
- **Áreas de mejora para fortalecer la contribución del actor clave al programa:**

1. Identifique el nivel aproximado de esfuerzo en porcentaje (p. ej. 10-15%) de cada grupo de actores clave en las diferentes actividades de prevención. El porcentaje total de cada actividad de prevención debería sumar 100%. NOTA: los grupos que representen a personas que vivan con VIH se deben incluir como ONG/Organización civil (CSO) (N del T CSOs: Civil Service Organisations).

Actividades de prevención	Evaluación de necesidades y elaboración de políticas	Diseño y ejecución de proyectos	Seguimiento y evaluación
Actores clave			
Gobierno nacional			
Gobierno regional, provincial, estatal (p. ej. ministerios, departamentos, institutos)			
Gobierno local (p. ej. departamentos, institutos)			
ONG o CSO nacionales			
ONG o CSO locales			
(Otros) (p. ej. instituciones académicas, organizaciones médicas)			
<b>NIVEL TOTAL DE ESFUERZO</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
¿Es suficiente el nivel actual de esfuerzo colectivo?	<b>Sí / No</b>	<b>Sí / No</b>	<b>Sí / No</b>



2. ¿Hasta qué punto se coordinan o colaboran entre sí los actores clave, en especial aquellos que trabajan con la misma población clave?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Poco Mucho

- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

3. ¿Hasta qué punto son efectivos los mecanismos de comunicación y feedback entre los diferentes actores clave?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Poco Mucho

- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

NOTA: Las preguntas 4, 5 y 6 pueden contestarse ahora pero puede que quiera volver sobre ellas después de haber respondido a las preguntas sobre objetivos al final de cada sección de la herramienta.

4. ¿Tiene la combinación adecuada de actores clave para ofrecer un programa de prevención efectivo?  
Sí / No

- Si no la tiene, ¿qué cambios debería hacer para tener la combinación adecuada?

5. ¿Son los actores clave adecuados responsables de las actividades adecuadas? En otras palabras, ¿hacen los actores clave lo que mejor están preparados para hacer? Sí / No

- Si no es así, ¿qué cambios se deberían hacer para asegurar que los actores clave adecuados realizan las tareas adecuadas?

6. ¿Tiene suficientes profesionales con las cualificaciones y experiencia necesarias? NOTA: Esta pregunta se correlaciona con la pregunta 2 de la sección de recursos de la herramienta. Sí / No

- Si no es así, ¿qué debe hacer para asegurarse de que tiene los suficientes?

## OBJETIVOS

¿Puede identificar un objetivo primario relacionado con los actores clave asociado con las mejoras en el programa de prevención ?

¿Hay objetivos secundarios? Sí / No. Si los hay:

- ¿Cuáles son los objetivos?
- ¿Qué medidas se deben tomar para alcanzarlos?
- ¿Quién hará qué y en qué plazo?
- ¿Qué indicadores o datos se pueden utilizar para saber si se están realizando progresos?

## SECCIÓN D – RECURSOS

El propósito de esta sección es explorar las relaciones entre los recursos y la prevención. La disponibilidad, distribución e impacto de los recursos humanos, técnicos y financieros son relevantes para la calidad de los programas de prevención de VIH. (El director del proyecto o el equipo directivo deberían recoger información de esta sección de la herramienta antes de la reunión con los actores clave).

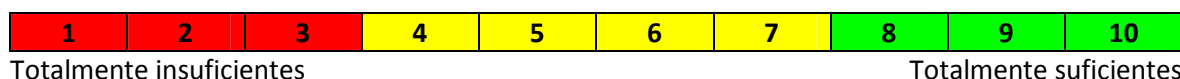
**NOTA:** Es importante dar respuestas separadas para cada población clave y los subgrupos más vulnerables a las preguntas 1, 2 y 3. (Agrupar las respuestas de diferentes poblaciones en una sola podría inducir a engaño).

- ¿En qué medida están disponibles recursos de financiación adecuados para las actividades de prevención centradas en las poblaciones clave más afectadas por el VIH, particularmente aquellos subgrupos más vulnerables de cada población?



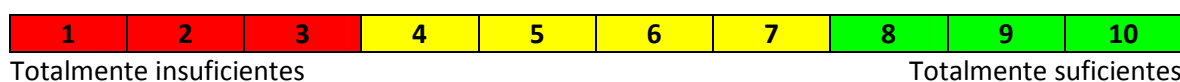
- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

- ¿En qué medida están disponibles los recursos humanos adecuados para las actividades centradas en las poblaciones clave? Esta pregunta se correlaciona con la pregunta 6 de la sección de actores clave de esta herramienta.



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

- ¿En qué medida están disponibles los recursos técnicos (orientación normativa, asesoramiento independiente, formación, etc.) para actividades de prevención centradas en las poblaciones clave?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

- ¿Hay recursos disponibles específicamente para evaluar y mejorar la calidad de la prevención de VIH?

	Evaluar la calidad	Mejorar la calidad
Recursos financieros	Sí /No	Sí /No
Recursos humanos	Sí /No	Sí /No
Recursos técnicos	Sí /No	Sí /No



5. ¿Cuál es el porcentaje estimado de fondos totales destinados a la respuesta de VIH que se gasta en prevención? Si la financiación del tratamiento como prevención y la profilaxis pre-exposición son parte del porcentaje estimado, se debería enumerar por separado.
6. ¿Cuál es el porcentaje de presupuesto de prevención destinado a cada población clave?
7. ¿Hay datos disponibles sobre qué inversiones de capital en prevención de VIH son más efectivas en su país/región (es decir, inversiones que tienen una media de retorno mayor en cuanto a los resultados o el impacto)? Sí / No  
Si los hay:
  - ¿Cómo se utilizan dichos datos para influenciar la asignación de la financiación para la prevención?
  - ¿Existen datos o experiencia en su país que muestren que más dinero lleva a una prevención más efectiva y que gastar menos dinero reduce la efectividad?Si no los hay, ¿sería posible o útil recoger dichos datos? Posible / Útil
8. ¿Hay datos disponibles sobre cómo la disponibilidad y distribución de los recursos humanos influye en la efectividad de la prevención del VIH en su país/región? Por ejemplo, ¿limitan el alcance de una intervención clave unos recursos humanos insuficientes? Sí / No
  - Si es así, ¿cómo se utilizan dichos datos?
  - Si no es así, ¿sería posible/ útil recolectar dichos datos? Posible / Útil
9. ¿Hay datos disponibles sobre qué tipo de recursos técnicos destinados a la prevención del VIH son más efectivos en su país/región (p. ej. orientación normativa, asesoramiento independiente, formación)? Sí / No
  - Si es así, ¿cómo se utilizan dichos datos?
  - Si no lo es, ¿sería posible/ útil recolectar dichos datos? Posible / Útil

## OBJETIVOS

¿Puede identificar un objetivo primario relacionado con la disponibilidad y distribución de los recursos que esté asociado con las mejoras en el programa de prevención ?

¿Hay objetivos secundarios? Sí / No. Si los hay:

- ¿Cuáles son los objetivos?
- ¿Qué medidas se deben tomar para alcanzarlos?
- ¿Quién hará qué y en qué plazo?
- ¿Qué indicadores o datos se pueden utilizar para saber si se están realizando progresos?

## SECCIÓN E – BARRERAS Y ELEMENTOS FACILITADORES

El propósito de esta sección es identificar las diferentes barreras que limitan los esfuerzos de prevención y los diferentes elementos facilitadores que potencian dichos esfuerzos. A continuación se plantean preguntas sobre barreras y ayudas en diferentes contextos: normativo y legal, político y social, cultural, lingüístico y religioso.

**NOTA:** Es importante dar diferentes respuestas para cada población y subgrupo vulnerable a las preguntas 1, 2 y 3.

1. ¿En qué medida hay barreras legales o normativas que limitan su posibilidad de trabajar con poblaciones clave en iniciativas de prevención de VIH (p. ej. restricciones en el intercambio de jeringuillas)?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

¿En qué medida hay elementos facilitadores legales o normativos que potencian su posibilidad de trabajar con poblaciones clave en iniciativas de prevención de VIH (p. ej. leyes antidiscriminatorias)?



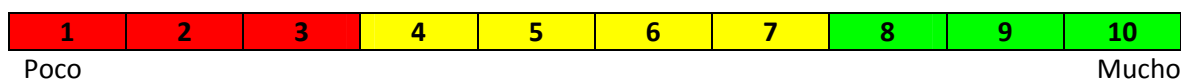
- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

2. ¿En qué medida hay barreras políticas que limitan su posibilidad de trabajar con poblaciones clave en iniciativas de prevención de VIH (p. ej. oposición de autoridades a intervenciones de prevención específicas)?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

¿En qué medida hay elementos políticos facilitadores que potencian su posibilidad de trabajar con poblaciones clave en iniciativas de prevención de VIH (p. ej. apoyo de autoridades a intervenciones de prevención específicas)?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?



3. ¿En qué medida hay barreras sociales, culturales o religiosas que limitan su posibilidad de trabajar con poblaciones clave en iniciativas de prevención de VIH?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

¿En qué medida hay elementos facilitadores sociales, culturales o religiosos que potencian su posibilidad de trabajar con poblaciones clave en iniciativas de prevención de VIH?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

4. ¿En qué medida hay barreras, incluyendo las enumeradas anteriormente en las preguntas 1-3, que limitan su posibilidad de trabajar con poblaciones clave en iniciativas de prevención de VIH?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

¿En qué medida hay elementos facilitadores, incluyendo las enumeradas anteriormente en las preguntas 1-3, que potencian su posibilidad de trabajar con poblaciones clave en iniciativas de prevención de VIH?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

## OBJETIVOS

¿Puede identificar un objetivo primario relacionado con barreras o elementos facilitadores asociados a mejoras en el programa de prevención ?

¿Hay objetivos secundarios? Sí / No. Si los hay:

- ¿Cuáles son los objetivos?
- ¿Qué medidas se deben tomar para alcanzarlos?
- ¿Quién hará qué y en qué plazo?
- ¿Qué indicadores o datos se pueden utilizar para saber si se están realizando progresos?

## SECCIÓN F – SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

El propósito de esta sección es centrarnos en los aspectos sobre el seguimiento y la evaluación relacionados con la calidad del programa y la mejora de la calidad. El tema principal de esta sección es la recogida, análisis y uso de datos relevantes (p. ej. vigilancia de segunda generación, evaluaciones externas, investigación operativa). El director o el grupo directivo debería recoger información sobre esta sección de la herramienta antes de la reunión de actores clave, en especial sobre la pregunta número 1.

1. ¿Se lleva a cabo un seguimiento de aspectos sobre prevención en población general?

En caso afirmativo:

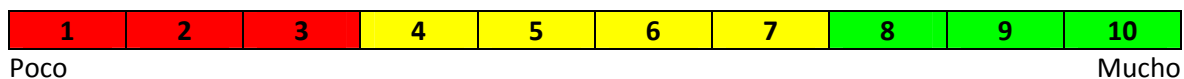
- ¿Cuáles son los aspectos/ indicadores clave sobre los que se hace seguimiento?
- ¿Por qué se hace seguimiento de esos aspectos o indicadores?

2. ¿Se lleva a cabo un seguimiento de aspectos sobre prevención en poblaciones clave?

En caso afirmativo:

- ¿Cuáles son los aspectos/ indicadores clave sobre los que se hace seguimiento en cada población clave o subgrupo vulnerable?
- ¿Por qué se hace seguimiento de esos aspectos o indicadores?

3. ¿En qué medida se usan los datos de seguimiento para evaluar el rendimiento e identificar las oportunidades de mejora de la calidad o actividades de prevención?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

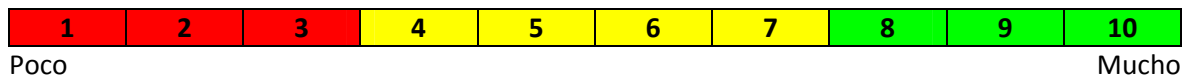
4. ¿Se utiliza en su país/ región un sistema de vigilancia de segunda generación? Sí / No

- Si es así, ¿en qué medida se utilizan los datos de dicho sistema para mejorar el programa de prevención?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?
- ¿Cambiaría en algo su puntuación si se mejorara o expandiera su sistema de vigilancia? Sí / No
- ¿Sería beneficioso hacer cambios en cómo se utilizan los datos generados por el sistema? Sí / No

- Si no es así, ¿en qué medida proporcionan otras fuentes de información sobre el programa de prevención suficiente información para mejorar el programa?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

5. ¿Se utilizan evaluaciones de la efectividad y/o el proceso para evaluar el desarrollo de las iniciativas de prevención? Sí / No

- Si es así, ¿se utilizan los resultados/recomendaciones de dichas evaluaciones para mejorar realmente las iniciativas de prevención? Sí / No
- Si no es así, ¿Qué otros sistemas o enfoques se utilizan para evaluar el rendimiento de las iniciativas de prevención?

6. ¿Se utilizan evaluaciones de la efectividad y/o el proceso para evaluar la calidad de las iniciativas de prevención? Sí / No

- Si es así, ¿se utilizan los resultados/recomendaciones de dichas evaluaciones para mejorar realmente las iniciativas de prevención? Sí / No
- Si no es así, ¿Qué otros sistemas o enfoques se utilizan para evaluar el rendimiento de las iniciativas de prevención?

7. ¿Se ha realizado alguna evaluación externa/ independiente sobre el programa general de prevención en los últimos cinco años?

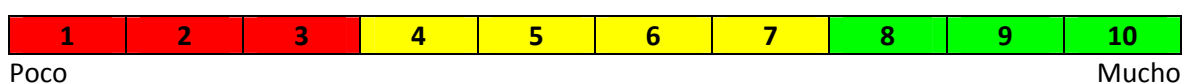
- Si es así, ¿qué mejoras se han realizado al programa de prevención como resultado de las conclusiones/recomendaciones clave de dichas evaluaciones?

8. ¿Se ha realizado alguna investigación, incluyendo investigaciones operacionales, en su país/ región en los últimos 24 meses que haya o vaya a arrojar datos útiles sobre la calidad de las actividades de prevención? Sí / No

- Si es así, ¿cuáles son los resultados clave de tal investigación (si están disponibles)?
- Si no es así, ¿qué aspectos del programa de prevención se beneficiarían de dicha investigación?

9. ¿Hay mecanismos que aseguren la utilización activa de datos significativos fruto de diferentes actividades de seguimiento, evaluación e investigación para la mejora del programa de prevención? Sí / No

- Si es así, ¿hasta qué punto se han utilizado dichos datos para mejorar el programa?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?



## SECCIÓN G – METAS GENERALES

Al elaborar un plan para mejorar la calidad de un programa de prevención es esencial identificar uno o dos objetivos principales que se puedan formular de forma clara y concisa. Cualquier lista accesoria de objetivos concretos debe ser igualmente clara. Unos objetivos e indicadores claros y sencillos son fundamentales si los actores clave van a trabajar juntos para avanzar en una misma dirección.

**NOTA:** Todos los usuarios deberían contestar la pregunta número 1 de esta sección. Si está evaluando un programa de prevención existente también es importante contestar a las preguntas dos, tres, cuatro y cinco. Si utiliza **Shift** como ayuda para diseñar un programa nuevo, puede que prefiera pasar directamente de la pregunta 1 a la 6, 7 y 8. Sin embargo, puede que también sea útil que reflexione sobre todas las preguntas.

1. ¿En qué medida pueden influir las guías o planes de acción internacionales al fijar sus objetivos? (p. ej. Plan Europeo para el VIH/SIDA 2012-2015, Declaración de Dublín, Declaración política de la ONU sobre el VIH y el SIDA)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Poco							Mucho		

- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

**Si está evaluando un programa de prevención existente: (Preguntas 2, 3, 4 y 5)**

2. ¿Contempla su programa nacional de prevención uno o más objetivos generales? Si / No
  - En caso afirmativo, ¿cuáles son?
  - En caso negativo, ¿por qué no? ¿Sería útil si hubiera uno o más objetivos?
3. ¿Existen objetivos para los diferentes componentes del programa de prevención (por ejemplo, por las poblaciones clave, por tipo de intervención)? Si / No
  - En caso afirmativo, ¿cuáles son?
  - En caso negativo, ¿por qué no? ¿Sería útil si los hubiera?

### OBJETIVOS

¿Puede identificar un objetivo primario relacionado con el seguimiento y evaluación que esté asociado con las mejoras en el programa de prevención?

¿Hay objetivos secundarios? Sí / No. Si los hay:

- ¿Cuáles son los objetivos?
- ¿Qué medidas se deben tomar para alcanzarlos?
- ¿Quién hará qué y en qué plazo?
- ¿Qué indicadores o datos se pueden utilizar para saber si se están realizando progresos?





4. ¿En qué medida el objetivo (s) y los objetivos definen el diseño, ejecución y seguimiento del programa de prevención?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?

5. ¿Dispone de indicadores para los diferentes objetivos y metas?

- En caso de que existan indicadores, ¿dan información útil?
- En caso de que no existan indicadores, ¿cómo se medirá el rendimiento o progreso?

***Si está diseñando un programa nuevo: (Preguntas 6, 7, y 8)***

6. Teniendo en cuenta sus respuestas a las preguntas acerca de los objetivos en cada sección de la herramienta, ¿qué identificaría como meta o metas generales de su programa?

7. ¿Hay metas u objetivos para los diferentes componentes del programa de prevención (por ejemplo, por las poblaciones clave, por tipo de intervención)? Si / No

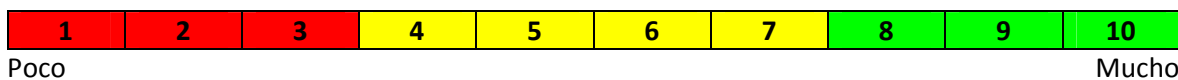
- En caso afirmativo, ¿cuáles son?

8. Enumerar los indicadores disponibles para las diferentes metas y objetivos.

- Si existen indicadores, ¿proporcionan información útil?
- Si no existen indicadores, ¿Cómo se medirá el rendimiento y / o progreso?

## SECCIÓN H – PRIORIDADES

1. ¿En qué medida se corresponden las actividades implementadas por los actores clave con las metas o subobjetivos del programa nacional/regional de prevención? ¿Se está implementando la combinación adecuada en cada población?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?
- ¿Qué acciones prioritarias podrían llevarse a cabo para mejorar dicha puntuación?
- ¿Quién haría qué y en qué plazo?

2. ¿En qué medida se corresponden los resultados de estas actividades con las metas o subobjetivos del programa nacional de prevención?



- ¿Cuáles son los factores principales que influyen en su puntuación?
- ¿Qué acciones prioritarias podrían llevarse a cabo para mejorar dicha puntuación?
- ¿Quién haría qué y en qué plazo?

3. Basándose en los datos recogidos en otras secciones de esta herramienta, ¿Cómo priorizaría su lista de objetivos y subobjetivos? ¿Cuáles son las áreas más prometedoras o prioritarias donde se pueden realizar acciones que mejoren la calidad del programa de prevención?

Utilizando la descripción de los actores como guía, ¿quién haría qué y en qué marco temporal para tratar dichas áreas?

¿Cómo sería el proceso? ¿Cuáles son los siguientes pasos?

### **DOS PREGUNTAS CRUCIALES**

Al utilizar la herramienta Shift para evaluar un programa existente o diseñar uno nuevo tenga estas preguntas en mente:

1. ¿De dónde es posible que vengan las próximas cien infecciones por VIH?
2. ¿Cómo puede evitarlas su programa?

## ANEXO 1. Hoja de trabajo sobre la Población y el Programa

### Hoja de trabajo sobre la Población y el Programa

- **Población clave:**  
(p. ej. usuarios de drogas inyectadas, hombres que tienen sexo con otros hombres, migrantes de países con una alta prevalencia, personas que se dedican a la prostitución)
- **Características clave de la población:**  
(p. ej. localización, factores sociales y económicos, desglose por edad y género, en caso de que sea pertinente)
- **Tamaño estimado de la población, incluyendo la fuente de estimación:**
- **Vulnerabilidad al VIH, principales formas de transmisión o conductas clave de riesgo:**
- **Prevalencia:**
- **Tasa de incidencia:**
- **Evaluación de necesidades:**  
(p. ej. cuándo se realizó por última vez, cómo se hizo, quién la hizo y cuáles fueron los resultados)
- **Servicios de prevención disponible:**  
(p. ej. pruebas de VIH, asesoría, condones, intercambio de jeringuillas)
- **Otros servicios relacionados con el VIH:**  
(p. ej. tratamiento, cuidados, asistencia)
- **Servicios relacionados:**  
(p. ej. terapia de sustitución con opiáceos)
- **Cobertura de servicios relacionados con la prevención:**
- **Uso de los servicios relacionados con la prevención:**
- **Reacciones de las poblaciones clave sobre los servicios disponibles relacionados con la prevención:**
- **Experiencia anterior con dicha población en la prevención del VIH:**  
(p. ej. qué funcionó y qué no)
- **Barreras para la prevención eficaz en dicha población:**  
(p. ej. estigma y discriminación, financiación inadecuada, disponibilidad limitada de los servicios, datos insuficientes, Intervenciones de baja calidad)
- **¿Cuáles son los principales objetivos de un programa de prevención centrado en esta población?**
- **¿Qué indicadores/instrumentos a nivel de programa se usan para medir las actividades de prevención centradas en esta población?**

## ANEXO 2. . Instantáneas de los actores clave

### Instantáneas de los actores clave

- **Nombre de la persona u organización:**
- **Localización/ Cobertura geográfica:**
- **Ámbitos de especialización principales:**
- **Rol actual en el programa:**
- **Acciones principales:**
- **Población /clientes clave de que se compone:**
- **Colaboradores clave, incluyendo la naturaleza la colaboración con cada uno de ellos:**  
(Los colaboradores son aquellas organizaciones o personas que participan directa y activamente con el trabajo del LOS actores implicados)
- **Relación de subordinación:**  
¿Ante quién responde esta organización o persona? ¿Quién les hace responsables de su actuación?
- **Fortalezas principales:**
- **Áreas de mejora más importantes:**

Los dos temas siguientes solo deben ser abordados después de haber contestado las preguntas sobre objetivos al final de cada sección de la herramienta.

- **Posibles cambios en el rol del actor clave en el programa:**
- **Áreas de mejora para fortalecer la contribución del actor clave al programa:**