

Herramienta para Diagnosticar el Grado de Preparación de los Establecimientos del Programa para Iniciar Terapias de Anti-retrovirales

Versión 1.1
Septiembre 2003



JSI

Fundado en 1978, JSI ha manejado exitosamente más de 500 proyectos en 84 países en Africa, Asia, El Caribe, Asia Central, Europa del Este, América Latina, el Medio Oriente, y Norte América. JSI y su afiliado JSI Research & Training Institute, opera desde 30 oficinas alrededor del mundo.

El personal de JSI esta dedicado a mejorar la salud del individuo y la comunidad a través de proyectos de salud pública en Estados Unidos y alrededor del mundo. Nuestra estrategia es una combinación de la experiencia y el talento innovativo de más de 900 empleados de JSI con colaboradores locales para lograr que los países, las comunidades, las familias e individuos desarrollen su habilidad e identifiquen intervenciones para abordar sus necesidades en salud pública.

DELIVER

DELIVER, un contrato global para apoyo en asistencia técnica de cinco años de duración, implementado por John Snow Inc. (JSI), es financiado por la División de Logística y Disponibilidad Asegurada de Anticonceptivos (CSL) de la Oficina de Población y Salud Reproductiva del Departamento de Salud Global (GH) DE LA Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID). DELIVER fortalece la cadena de suministros de programas de salud y planificación familiar en países en desarrollo para asegurar la disponibilidad de productos de salud críticos para pacientes. Estos documentos no necesariamente representan la visión u opiniones de USAID.

Citación Recomendada

Hirschhorn, Lisa, Andrew Fullem, Chrstopher Shaw, Wendy Prosser, y Marilyn Noguera. 2003. Herramienta para Diagnosticar el Grado de Preparación de los Establecimientos del Programa para Iniciar Terapias de Anti-retrovirales Versión 1.1 Boston, Ma.: John Snow, Inc., para la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos.

John Snow, Inc. Boston, Ma., y JSI/DELIVER, Arlington Va.

© 2003 por John Snow, Inc.

Todos los derechos reservados. Publicado 2003.

Cualquier uso o adaptacion de estos materiales deben dar reconocimiento a John Snow, Inc.

Cualquier uso comercial de esos materiales es prohibido.

John Snow, Inc.

44 Farnsworth St.

Boston, MA USA

Telefono: 617-482-9485

Fax: 617-482-0517

Email: HIV/AIDS@jsi.com

Internet: www.jsi.com

DELIVER

1616 North Fort Myer Drive, 11th Floor

Arlington, VA 22209 USA

Telefono: 703-528-7474

Fax: 703-528-7480

Email: deliver_project@jsi.com

Internet: deliver.jsi.com

Introducción

La meta de esta herramienta es la de desarrollar criterios para diagnosticar el grado de preparación de los establecimientos para implementar una terapia de anti-retrovirales, (TAV) y seleccionar establecimientos no basándose en tipo de establecimiento si no en la capacidad, la visión y las actividades necesarias para la introducción racional y expansión de TAV para el cuidado de VIH.

Esta herramienta también puede ser usada para auto-evaluación del establecimiento, para apoyar a los establecimientos y donantes en la identificación de áreas donde se requiera asistencia técnica, y para ayudar a los programas en determinar los establecimientos para la introducción de TAV y su expansión. Finalmente, la herramienta puede identificar áreas en las cuales los establecimientos del programa pueden servir como recursos para otros programas.

Se evalúan seis ámbitos del programa para determinar si un establecimiento esta listo para TAV: Liderazgo y Modelo del Programa; Servicio y Atención Clínica; Gerencia y Evaluación; Capacidad del Recurso Humano; Capacidad de Laboratorios; y Administración de Medicamentos y Adquisiciones. Cada ámbito tiene áreas que ayudan a determinar la capacidad dentro del ámbito. La evaluación de las áreas dentro de los ámbitos y el puntaje total determina en cual de las cinco etapas está un programa. El sistema de calificación por etapas puede ser usado por el establecimiento para identificar los pasos necesarios para pasar a través de las etapas, de una etapa de Mobilización del Programa (Etapa 1) a una posición de Acción (Etapa 4) y finalmente, Apoyo, Mantenimiento y Expansión (Etapa 5) de una etapa a otra. Al final de la herramienta hay ejemplos sugeridos para calificación de la asistencia técnica, capacitación, y recursos que puedan ser necesarios para que un establecimiento avance a una etapa superior.

Nos gustaría oír de usted—

Queremos que esta herramienta sea tan útil como sea posible. Sí tiene algún comentario o sugerencias para mejorarla, queremos oír de usted. Haremos cambios a futuras versiones, y nos gustaría incorporar sus ideas basado en sus experiencias con la herramienta. Por favor mande sus comentarios a: HIV/AIDS Center at jsinfo@jsi.com

Herramienta para Diagnosticar

Ámbito 1: Liderazgo y Modelo del Programa					
Área					
Liderazgo	No ha identificado liderazgo o compromiso en el establecimiento o la comunidad. 1	Tiene algo de liderazgo para el programa a cierto nivel en el establecimiento o la comunidad. 2	Tiene líder con visión y algo de experiencia en la gerencia de programas de salud, pero requiere asistencia en diseñar y establecer un programa y protocolos. 3	Tiene líder con visión y experiencia en gerencia de programas de salud relacionados a VIH y esta comprometido en establecer un programa de TAV. 4	Tiene líder sólido que maneja el programa de ARV y tiene experiencia o capacitación en el manejo de programas de ARV. 5
Modelo de Atención	No tiene identificado ningún modelo de atención potenciales para el programa TAV. 1	Tiene algún potencial modelo de atención que puede ser adaptado a TAV pero necesita asistencia. 2	Ha elegido o adaptado modelo de atención pero faltan los detalles. 3	Existe un modelo detallado y se están desarrollando procedimientos operativos. 4	Un modelo de atención detallado y procedimientos operativos están definidos y aprobados. 5
Protocolos de TAV	Puede tener experiencia con protocolos médicos no de VIH, pero no conocimiento o acceso a protocolo nacional de VIH. 1	Tiene experiencia con algunos protocolos de atención relacionada al VIH pero no tiene experiencia con protocolos para ARV. 2	Tiene acceso a los protocolos nacionales pero no han sido adaptados al establecimiento o no han sido aprobados por la gerencia del establecimiento. 3	Solamente tiene un borrador de las guías (todavía no aprobados/finalizados para el establecimiento) pero faltan políticas específicas y procedimientos en algunas áreas. 4	Tiene protocolos aprobados para elegibilidad de ARV, evaluación de adherencia, regímenes iniciación, monitoreo y seguimiento clínico y de laboratorio, adherencia, manejo de efectos secundarios, interrupción de tratamiento y fracaso de tratamiento. 5

Puntaje total para liderazgo: _____

Puntaje de Ámbito Liderazgo (Puntaje Total Liderazgo/3): _____

Ámbito 2: Servicio y Cuidado Clínico					
Área					
TAV	Tiene pocos (sí acaso), personal con experiencia para el cuidado de pacientes externos con VIH; no tienen experiencia o capacitación en TAV. 1	Tiene cuidado para pacientes externos con VIH pero no tienen experiencia o capacitación con TAV. 2	Cierto nivel del personal tiene alguna capacitación con TAV, pero los demás no han recibido la capacitación adecuada. 3	Tiene alguna capacitación en TAV pero experiencia limitada y pueden necesitar capacitación adicional para el personal. 4	Tiene capacitación apropiada y la experiencia con TAV en todas las áreas claves y en la mayoría de los puestos de apoyo. 5
Servicios Completos ¹	Tiene limitada atención primaria para VIH u otros servicios importantes en el establecimiento o a través de referencia. 1	Hay acceso a CPV en el establecimiento o por referencia; proporciona en el establecimiento, atención primaria y otros servicios médicos para pacientes externos de VIH; inadecuada capacidad para extender sus servicios sin asistencia técnica. 2	Tiene algunos servicios médicos de VIH para pacientes externos en el establecimiento o por referencia. Provee tratamiento de ITS y CPV en el establecimiento. 3	Tiene programa de TMAH incluyendo CPV; tiene servicios más extensivos para pacientes externos en el establecimiento o por referencia incluyendo tratamiento para Infecciones Oportunistas y Tuberculosis. Tiene algunas brechas en algunos servicios de apoyo o referencia, o inadecuada capacidad en áreas. 4	Tiene en el establecimiento los servicios esenciales para el programa TAV incluyendo adherencia, consejería, educación, monitoreo y manejo de toxicidad y fallas de tratamiento. Tiene variedad completa de otros servicios en el establecimiento o por referencia para CPV, atención primaria para VIH, prevención y tratamiento para IO, ITS, TMAH, manejo de TB, consejería nutricional, referencia para hospitalización, apoyo concreto con comida, vivienda, cuidado a domicilio, planificación familiar, y prevención de positivos secundarios. 5

¹ Servicios Completos importantes o recomendados para TAV incluyen muchos aspectos del cuidado completo de VIH incluyendo, CPV, atención primaria para VIH, habilidad para evaluar la elegibilidad para TAV (CPV, clínico, laboratorio), monitoreo y manejo de toxicidad y falla del tratamiento, apoyo en adherencia y monitoreo, prevención y manejo de IO incluyendo TB (en el establecimiento o por referencia), referencia para cuidado hospitalario, manejo de ITS, TMAH, consejería psicológica, educación para cuidado domiciliario, referencia para otros servicios necesarios (comida / nutrición, transporte, etc.) Todos los servicios se deben de proveer en el establecimientos a través de referencia a otros programas. Otros servicios que deberían estar disponibles a través de referencias incluyen planificación familiar, consejería preventiva, y cuidado domiciliario.

Ámbito 2: Servicio y Cuidado Clínico (continuación)

Área					
Espacio Físico	No tiene espacio para TAV, no es confidencial, y no hay planes para conseguirlo o expandirlo. 1	Espacio extremadamente limitado en general, no hay espacio confidencial, y planes limitados de expansión. 2	No tienen un lugar designado para TAV aún pero si está planeado. 3	Tienen algún lugar para TAV y espacio confidencial, pero el es por lo general limitado. 4	Tiene espacio clínico definido y adecuado para el programa TAV incluyendo acceso a espacio confidencial. 5
Participación de la Comunidad	No hay red comunitaria, participación, o apoyo establecido o iniciado. 1	Interés comunitario generado a través de la movilización comunitaria para apoyo. Red iniciada incluyendo planes para involucrar a Personas Viviendo con VIH/SIDA (PVCVS). 2	Reuniones comunitarias en ejercicio, líderes comunitarios contactados; referencias establecidas; diagnóstico de necesidades en ejecución, retro-alimentación formal o informal de PVCVS. 3	Red comunitaria establecida entre los actores claves en áreas de administración de salud, gobierno, activistas comunitarios, organizaciones religiosas, etc. Diagnostico de necesidades de la comunidad completo; participación activa de grupos PVCVS. 4	La red ha desarrollado un sistema de referencia formal o colaboración comunitaria; ha vendido el mensaje por completo a PVCVS, curanderos, administradores gubernativos, otras organizaciones de servicio, y líderes comunitarios. 5

Puntaje total para servicios: _____

Puntaje de Ámbito servicio (total puntaje servicio/4): _____

Ámbito 3: Gerencia y Evaluación					
Área					
Sistema de Información Gerencial en Salud (SIGS)	No tienen SIGS para hacer seguimiento a pacientes; no hay o el sistema de registro médico es muy básico.	Tiene un SIGS básico para seguimiento a pacientes pero no se incluye información específica del tratamiento VIH. Algunos elementos de sistema de registro médico.	Tiene algunos elementos de SIGS pero capacidad limitada para expandir TAV de acuerdo a las necesidades del programa. Necesita mejorar la capacidad de registro médico o su administración.	Tiene un sistema de seguimiento de pacientes, pero puede tener brechas en el seguimiento y la capacidad realizar registros médicos.	Tiene un sistema de seguimiento a pacientes y registros médicos para cuidado clínico y laboratorios incluyendo formatos de flujo u otros procesos para TAV.
	1	2	3	4	5
Programa de Monitoreo y Evaluación	No tiene procedimientos o planes para monitoreo y evaluación a nivel de programa para ningún programa.	Puede tener algún procedimiento o plan para monitoreo y evaluación a nivel de programa para otros programas, pero es inadecuado para el uso inmediato de TAV en un establecimiento.	Tiene monitoreo y evaluación relacionado al VIH, alguna capacitación, o acceso a otras recursos para monitoreo y evaluación, pero no tiene procedimientos específicos para monitoreo y evaluación de TAV o un plan de mejoramiento de la calidad.	Tiene algunos procedimientos o planes a nivel de programa para monitoreo y mejoramiento de calidad para el programa TAV pero los planes necesitan ser mejorados.	El monitoreo y evaluación a nivel de programa, incluye indicadores de proceso y resultados para el programa de VIH incluyendo TAV; los resultados se usan rutinariamente para la toma de decisiones en el programa a través de procesos de mejoramiento de calidad.
	1	2	3	4	5

Puntaje total para servicio Gerencia y Evaluación: ____ Puntaje de Ámbito Gerencia y Evaluación (Puntaje total Gerencia y Evaluación /2): ____

Ámbito 4: Capacidad del Recurso Humano

Área					
Personal	Tiene múltiples vacancias, incluyendo puestos claves en personal clínico y de apoyo, y no hay un plan definido para ocuparlos.	Tiene personal clínico general y de apoyo, pero inadecuada capacidad para iniciar un programa o llenar las vacancias adicionales.	Tiene personal general y algún personal de apoyo. Tiene adecuado personal para implementar pero no para sostener a largo plazo o expandir un programa de TAV. Ha empezado a delinear las necesidades y tiene planes y propuestas para cubrirlas.	Falta personal en algunos puestos de clínica o apoyo; pueden implementar y sostener el programa TAV pero no lo pueden expandir. Han delineado las necesidades de personal y tienen planes y propuestas para cubrirlas.	Suficiente personal de acuerdo al modelo de atención y capacidad de implementar, sostener y expandir el programa de TAV.
	1	2	3	4	5
Capacitación y Desarrollo de Habilidades	El personal no tiene capacitación o experiencia en cuidado de pacientes externos de VIH o TAV; no hay planes para capacitación de personal o desarrollo de habilidades. Limitado o nulo acceso a materiales educativos en el establecimiento.	El personal tiene ya sea alguna capacitación o alguna experiencia en cuidado de pacientes externos de VIH o TAV. Puede tener acceso a programas de capacitación en otras áreas pero no en programas de TAV. Limitado o nulo acceso a materiales educativos en el establecimiento.	El personal ha recibido alguna capacitación y tiene experiencia limitada con el cuidado de pacientes externos con VIH y/o TAV. Tiene acceso a un programa de capacitación en TAV y el personal clínico clave ha sido capacitado o lo será cuando se inicie el programa. Limitado o nulo acceso a materiales educativos en el establecimiento.	Mínimo personal clave ha sido capacitado completamente en prescripción, seguimiento y adherencia con tratamientos de ARVs. Tiene planes para mayor capacitación para personal adicional. Desarrollando en el establecimiento recursos y materiales educativos.	Tiene personal adecuadamente capacitado en todos los puestos con experiencia en el cuidado primario de VIH y TAV incluyendo: prescripción, seguimiento, apoyo para adherencia, y consejería. Plan activo de capacitación y desarrollo de habilidades para todo el personal. Existen recursos materiales y educativos en el establecimiento.
	1	2	3	4	5
Gerencia, Supervisión y Retención de Personal	No hay planes para necesidades de personal, supervisión, o retención; requerirá extenso planeamiento.	Desarrollando un plan de personal pero necesita expansión adicional del sistema para contratación, supervisión y gerencia.	Tiene supervisión reactiva y sistema de gerencia con plan informal para un proceso proactivo de contratación, supervisión de personal y/o sistema de administración.	Tiene la mayor parte del personal, gerencia, y plan de supervisión en operación; podría necesitar gerencia proactiva adicional.	Implementando sistemas proactivos de supervisión y administración, incluyendo responsabilidades identificadas del personal, un plan de retención de personal, conocimiento de las necesidades de personal y plan para cubrir las brechas de necesidades de personal.
	1	2	3	4	5

Puntaje total para Capacidad de Recursos Humanos: ____ Puntaje de Capacidad de Recursos Humanos (Puntaje total Capacidad de Recursos Humanos /3): _____

Ámbito 5: Capacidad de Laboratorios

Área					
Capacidad para realizar Pruebas	No tiene o tiene acceso limitado a los laboratorios requeridos definidos por el protocolo nacional mínimo de la OMS; no tienen mecanismos para el control de calidad. 1	Tiene acceso limitado a los laboratorios requeridos definidos por el protocolo nacional mínimo de la OMS; pero no es confiable. 2	Tiene acceso a los laboratorios para el examen y monitoreo como esta definido por el protocolo nacional de la OMS. 3	Tiene capacidad de laboratorios más extensa, como para pruebas hepáticas; tiene acceso a laboratorios para el examen y monitoreo, excluyendo CD4s y conteo de carga viral; capaz de hacer conteo total de linfocitos. 4	Tiene una variedad total de pruebas requeridas por los protocolos para los establecimientos de ARV incluyendo el conteo CD4; alta calidad de laboratorios y la disponibilidad consistente de reactivos y suministros de laboratorio. 5
Estándares de Calidad	No tiene estándares de calidad, no hay programa o presupuesto para el mantenimiento de equipo; disponibilidad limitada suministros de laboratorios. 1	El estándar de calidad de laboratorio es pobre; el programa de mantenimiento de equipo y el proceso de control de calidad no es confiable. 2	Tiene de alguna manera equipo confiable con algún programa de mantenimiento en práctica y suministros de laboratorio disponibles. El laboratorio tiene algunos estándares de calidad pero su cumplimiento es irregular. 3	Tiene equipo relativamente confiable con un plan de contingencia y programa de mantenimiento de equipo. El laboratorio realiza algún control de calidad interno o externo. Puede tener discontinuación ocasional del servicio. 4	Tiene un programa interno y externo de control de calidad, un programa confiable de mantenimiento de equipo, y disponibilidad continua de reactivos y otros suministros de laboratorio. 5

Puntaje Total para Laboratorios: _____ Puntaje Ámbito de Laboratorios (Puntaje Total Laboratorios /2): _____

Ámbito 6: Gerencia y Adquisición de Medicamentos

Área					
Cadena de Suministros	Tiene una cadena de suministros muy limitada, necesita mejoras en múltiples áreas incluyendo adquisición y gerencia de ARV y la creación de un proceso ² de control de calidad para disponibilidad de productos. 1	De alguna manera tiene una cadena de suministros confiable pero necesita mejorar en una o más áreas y necesita adaptarse a requerimientos específicos de ARVs; procesos muy limitados de control de calidad para disponibilidad de productos. 2	Tiene una cadena de suministros pero puede necesitar mejorar en una o más áreas y puede necesitar adaptarse a requerimientos específicos de ARVs; el proceso de control de calidad para la disponibilidad de productos, no es confiable. 3	Tiene una cadena de suministros segura pero puede necesitar asistencia técnica en procedimientos de control de inventario para ARVs; tiene un proceso de control de calidad limitado para disponibilidad de productos. 4	Tiene una cadena de suministros segura ³ desde el proveedor hasta el establecimiento de servicio incluyendo seguro y apropiado almacenamiento y despacho y sistema de control de calidad para monitorear la disponibilidad del producto para prevenir desabastecimientos de ARVs en el establecimiento. 5
Gerencia Farmacéutica	No tiene procedimientos establecidos para ARVs. No sigue procedimientos de control de inventario para medicamentos esenciales. 1	No tiene procedimientos de control de inventario para ARVs y limitados o no confiables para medicamentos esenciales. 2	No tiene procedimientos de control de inventario para ARVs, pero ha establecido procedimientos de control de inventario para otros medicamentos esenciales que están claramente implementados. 3	Esta desarrollando procedimientos para el control de inventario de ARVs pero esta incompleto. Ha establecido procedimientos de control de inventario para otros medicamentos esenciales. 4	Ha establecido instrumentos y procedimientos de control de inventario para ARVs que incluyen estimación de necesidades, calculo de reabastecimiento, reporte rutinario de existencias, despacho y ordenes de emergencia. Tiene lo mismo para otros medicamentos esenciales. 5
Recursos Financieros para Adquisición de ARV y otros Medicamentos.	No han dado pasos para identificar recursos para ARVs. Recursos muy limitados para la adquisición de medicamentos para el manejo de complicaciones relacionadas al VIH, efectos secundarios de ARV y otros medicamentos esenciales. 1	Han dado pasos para identificar recursos para ARVs. Recursos limitados para la adquisición de medicamentos para el manejo de complicaciones relacionadas al VIH, efectos secundarios de ARV y otros medicamentos esenciales. 2	Han identificado fuentes potenciales de fondos para la adquisición de ARVs a corto plazo pero no se ha completado el compromiso. Necesita fuentes de fondos adicionales para mejorar la disponibilidad de otras medicinas para manejo de complicaciones relacionadas al VIH, efectos secundarios relacionados a los ARV y otros medicamentos. 3	Tiene fuente de fondos a corto plazo para la adquisición inicial de ARVs pero los recursos en el futuro son inciertos. Tiene adecuado suministro de medicinas para el manejo de complicaciones relacionadas al VIH y efectos secundarios de los ARVs, y otros medicamentos esenciales. 4	Tiene fondos asegurados para los ARVs que requieren los pacientes actuales y los planeados para por lo menos el próximo año y tienen un compromiso y un plan de seguimiento para esos fondos; tiene suministro adecuado de medicinas para manejo de complicaciones relacionadas al VIH, efectos secundarios de ARVs y otros medicamentos esenciales. 5

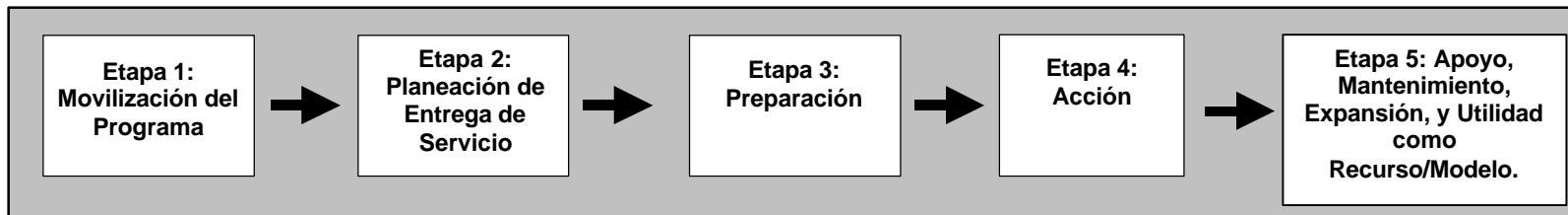
² Sistema de Control de Calidad para el sistema logístico se debe interpretar como un SIAL en funcionamiento y supervisión logística adecuada.

³ Cadena de Suministros Asegurada implica transporte y almacenamiento seguro, fuente clara de reabastecimiento de medicamentos, control de inventarios, niveles de existencias establecidos, períodos de reabastecimiento y niveles de emergencia, y capacidad y planes para la estimación de necesidades de medicamentos.

Puntaje total para Gerencia: ____ Puntaje de Ámbito de Gerencia de Medicamentos (Puntaje total de Gerencia de Medicamentos/3): _____

Determinando el Grado de Preparación del Establecimiento para Iniciar el Programa

Resumen del Puntaje		¿Qué Significa el Puntaje?																							
<p>Copie el puntaje de cada ámbito y sumelos para obtener el Puntaje Total del Programa. El grado de preparación de su programa se basa en el puntaje del ámbito y el puntaje más bajo en una área.</p>		<p>Esta herramienta cualitativa puede indicar, de manera general, donde cae la capacidad de una organización en el rango de preparación (1 al 5) para iniciar el programa de TAV. Esta herramienta presenta un diagnóstico general sin enfatizar la importancia de un ámbito sobre otro. Un puntaje total que ubica un establecimiento en la etapa 4 o 5 indica que un programa es el más preparado para iniciar TAV, y el puntaje que ubica un establecimiento en la etapa 1 indica que el programa requiere significativo esfuerzo y planeación para empezar y manejar el programa TAV.</p> <p>Se recomienda que un establecimiento tenga por lo menos un puntaje de “3” en cada ámbito para empezar TAV. Si el puntaje de una área es menor que 3, el máximo del establecimiento puede ser 3, y de debe proveer asistencia técnica para elevar este área por lo menos a 3 antes de iniciar el programa TAV.</p> <p>Cada etapa se describe abajo con actividades y recomendaciones específicas que moverá a la organización cerca a la etapa 5 – Apoyo, Mantenimiento, Expansión y Utilidad como Recurso/Modelo.</p>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Puntaje del Ámbito</th> <th>Puntaje más bajo dentro del ámbito</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Liderazgo y Modelo del Programa</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Servicio y Cuidado Clínico</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gerencia y Evaluación</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Capacidad del Recurso Humano</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Capacidad de Laboratorios</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gerencia de Medicamentos y Adquisición</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Puntaje Total del Programa</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>			Puntaje del Ámbito	Puntaje más bajo dentro del ámbito	Liderazgo y Modelo del Programa	_____	_____	Servicio y Cuidado Clínico	_____	_____	Gerencia y Evaluación	_____	_____	Capacidad del Recurso Humano	_____	_____	Capacidad de Laboratorios	_____	_____	Gerencia de Medicamentos y Adquisición	_____	_____	Puntaje Total del Programa	_____
	Puntaje del Ámbito	Puntaje más bajo dentro del ámbito																							
Liderazgo y Modelo del Programa	_____	_____																							
Servicio y Cuidado Clínico	_____	_____																							
Gerencia y Evaluación	_____	_____																							
Capacidad del Recurso Humano	_____	_____																							
Capacidad de Laboratorios	_____	_____																							
Gerencia de Medicamentos y Adquisición	_____	_____																							
Puntaje Total del Programa	_____	_____																							
<p>Rango del Puntaje:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Puntaje Total del Programa</th> <th>Etapas</th> <th>Puntaje de Etapas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1- 8</td> <td>1</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>9 –13</td> <td>2</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>14 –18</td> <td>3</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>19 – 24</td> <td>4</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>25 – 30</td> <td>5</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>		Puntaje Total del Programa	Etapas	Puntaje de Etapas	1- 8	1	_____	9 –13	2	_____	14 –18	3	_____	19 – 24	4	_____	25 – 30	5	_____						
Puntaje Total del Programa	Etapas	Puntaje de Etapas																							
1- 8	1	_____																							
9 –13	2	_____																							
14 –18	3	_____																							
19 – 24	4	_____																							
25 – 30	5	_____																							



**Etapa 1:
Movilización
del Programa****Etapa 1: Movilización del Programa**

Estos establecimientos están prestando cuidado limitado o no están prestando cuidado para pacientes externos o internos de VIH. No están considerando proveer ARV por la limitación de capacidad, desinterés u otras barreras. No hay un líder dispuesto a empoderarse del programa TAV.

Los establecimientos en esta etapa necesitan capacitación y educación para expandir su capacidad y conocimientos, para avanzar a la etapa 2, e identificar un líder. Se necesita asistencia técnica y apoyo para empezar varios componentes del programa incluyendo, diseño y planeación del programa, diagnóstico de la capacidad actual y proyección de necesidad de personal y otros recursos requeridos antes de la iniciación de ARV. Estos establecimientos pueden ser considerados para seguimiento a pacientes de ARV como un primer paso, con la capacidad de iniciar ARV en el futuro.

Los establecimientos podrán necesitar:

Liderazgo

- Identificar y reclutar un líder e implementar capacitación para desarrollar una visión y un futuro para iniciar el programa de ARV.
- Diseñar un programa, incluyendo identificación de espacio y modelo de atención.
- Crear alianzas con otros establecimiento en el país o la región que ya está ofreciendo tratamiento de ARV, si es posible, para asistencia técnica local y aprendizaje de modelos exitosos.

Protocolos y Administración

- Empezar a identificar y adoptar protocolos para el cuidado básico de HIV y profilaxis y tratamiento de infecciones oportunas.
- Recibir asistencia técnica en el desarrollo o mejoramiento de un Sistema de Información Gerencial en Salud (SIGS) incluyendo el progreso del paciente y registro médico.
- Acceso a asistencia para desarrollo de indicadores para el programa y sistema apropiado para el monitoreo y la evaluación de cuidado de VIH que pueden ser usados en el futuro para un programa de TAV.

Servicios

- Identificar áreas críticas que necesitan expansión inmediata para alcanzar el siguiente nivel, (ejemplo, CPV, tratamiento para IO, etc.)
- Coordinar programas con sistema de referencias para asegurar seguimiento y continuidad de la atención.

Capacidad del Recurso Humano

- Identificar recursos y mecanismos para reclutar personal nuevo o cambiar el modelo para que se ajuste al personal disponible.
- Expandir y/o capacitar personal en una o más áreas para lograr por lo menos, personal esencial mínimo para prescripción, seguimiento y adherencia.

Laboratorios

- Recibir asistencia para desarrollar acceso confiable a servicios de laboratorios, en el establecimiento o por referencia, capacitación, suministro, y expansión, como se requiere por los estándares mínimos en protocolos de establecimiento.

Gerencia y Adquisición de Medicamentos

- Mejorar políticas y procedimientos para la cadena de suministros y manejar las brechas identificadas o áreas para mejoramiento incluyendo capacitación, sistemas, y personal de farmacia.
- Asegurar el abastecimiento continuo de medicamentos esenciales para el cuidado de VIH incluyendo manejo y prevención de enfermedades oportunistas.
- Empezar a identificar y acceder a fuentes de financiamiento después de identificar un líder y se ha empezado a desarrollar el modelo de atención del establecimiento.
- Recibir asistencia en el desarrollo o expansión del control de calidad a la logística.

**Etapa 2:
Planeación
de Entrega
de Servicio**

Etapa 2: Planeamiento de Entrega de Servicio

Estos establecimientos tienen un líder con alguna visión e interés en ARV pero capacidad y experiencia de VIH/SIDA probablemente limitada sólo a cuidado primario de VIH y posiblemente a prevención de transmisión Madre-Hijo (PTMH). Están dispuestos a expandir sus servicios a través de referencias y capacitación del personal.

Los establecimientos en esta etapa necesitan asistencia en diseño e implementación en varias áreas del programa. Estos son establecimientos ideales en donde su pueden replicar modelos que han sido efectivos en establecimientos similares. Estos establecimientos podrían ser considerados, para seguimiento de pacientes usando ARV como un primer paso, con la capacidad de iniciar el programa TAV en el futuro.

Los establecimientos podrán necesitar:

Liderazgo

- Buscar asistencia con el diseño del programa, incluyendo la definición de la visión y metas, planes gerenciales, identificación del espacio físico, definición del modelo de atención, plan de personal, y variedad de atención del establecimiento.
- Desarrollar lazos con otros establecimientos dentro del país o establecimientos regionales que ya ofrecen TAV, si es posible.

Protocolos y Administración

- Empezar identificar o adoptar protocolos para la elegibilidad, regímenes, iniciación, monitoreo clínico y de laboratorio, monitoreo y seguimiento, adherencia, manejo de efectos secundarios, interrupción de tratamiento, y fracaso del tratamiento.
- Buscar asistencia técnica en el desarrollo o mejoramiento en sistema de IGS incluyendo el progreso del paciente e informes médicos.
- Buscar asistencia en el desarrollo de indicadores para el programa y sistema apropiado para monitoreo y evaluación de atención de VIH incluyendo TAV que refleje los recursos y capacidad del establecimiento.

Servicios

- Iniciar la identificación y adopción de procedimientos operativos para cuidado de VIH, uso de ARV y selección de ARVs.
- Coordinar programas con sistema de referencia para asegurar seguimiento y continuidad de la atención.
- Identificar áreas críticas que necesitan expansión inmediata para alcanzar el siguiente nivel (por ejemplo CPV, tratamiento de IO, etc).

Capacidad del Personal

- Expandir y/o capacitar personal en una o más áreas para lograr por lo menos el mínimo personal esencial para recetar, seguimiento y adherencia.

Laboratorios

- Buscar asistencia para mantener un acceso confiable a servicios de laboratorio, ya sea en el establecimiento o por referencia, capacitación, suministros y expansión, como lo requiere el protocolo adoptado por el establecimiento.

Gerencia y Adquisición de Medicamentos

- **Obtener asistencia para mejorar las políticas y procedimientos para administración de cadena de suministros y manejo de las brechas identificadas o áreas para mejoramiento, incluyendo capacitación, sistemas y personal de farmacia.**
- **Buscar asistencia en comenzar a identificar y acceder a fuentes de financiamiento para ARVs.**
- **Buscar asistencia para asegurar medicamentos esenciales para atención de VIH incluyendo manejo y prevención de IO.**
- **Buscar asistencia para desarrollar o expandir control de calidad para monitorear TAV y la disponibilidad de otros productos.**

**Etapa 3:
Preparación**

Etapa 3: Preparación

Establecimientos con este puntaje tienen una visión y un líder comprometidos a la introducción de TAV, y están a punto de iniciar la preparación para introducción de TAV. Han demostrado iniciativa y buen desempeño en algunas áreas de atención de VIH (IO, PTMH), pero faltan algunos componentes. Estos establecimientos requieren reforzar habilidades y financiamiento, pero tienen potencial para empezar terapias de ARV en un periodo de tres a nueve meses si hay recursos disponibles para satisfacer la necesidad.

Los establecimientos podrían necesitar:

Liderazgo

- Metas y visión mejor definidas y más incorporadas a las actividades diarias y planes para el futuro.
- Buscar asistencia para el diseño del programa, incluyendo definición del modelo de atención, plan de personal, y la variedad de atención del establecimiento.

Protocolos y Administración

- Identificar o adoptar protocolos para la elegibilidad, regímenes, iniciación, monitoreo clínico y de laboratorio, monitoreo y seguimiento, adherencia, manejo de efectos secundarios, interrupción de tratamiento, y fracaso de tratamiento
- Buscar asistencia técnica para desarrollar o mejorar el sistema de información gerencial incluyendo el progreso del paciente e informes médicos.
- Buscar asistencia para desarrollar indicadores para el programa y un sistema apropiado para monitoreo y evaluación de atención de VIH incluyendo TAV que se ajuste a los recursos y capacidad del establecimiento.

Servicios

- Buscar asistencia para identificación del espacio
- Expandir el enfoque de los servicios para cubrir las necesidades del modelo de atención elegido y extender vínculos con otras organizaciones para cubrir otras necesidades.

Capacidad del Recurso Humano

- Expandir y/o capacitar personal en una o más áreas para cubrir al menos el personal mínimo esencial para prescripción, seguimiento y adherencia.

Laboratorios

- Buscar asistencia para mantener el acceso confiable a servicios de laboratorios, capacitación y suministros, y expansión como lo requiere el protocolo adoptado por el establecimiento.

Gerencia y Adquisición de Medicamentos

- Buscar asistencia para mejorar las políticas y procedimientos para la administración de la cadena de suministros y manejar las brechas o áreas que requieren mejorar.
- Buscar asistencia para identificar y asegurar recursos y fuentes de adquisición para ARV.
- Buscar asistencia para adquisición de ARV y garantizar el acceso continuo a otros medicamentos esenciales para el cuidado de VIH.
- Buscar asistencia para desarrollar o expandir control de calidad para monitoreo de TAV y disponibilidad de otros productos.

**Etapa 4:
Acción**

Etapa 4: Acción

Establecimientos en esta etapa están casi listos o ya han empezado TAV (normalmente en pequeña escala), pero necesitan asistencia en una o más áreas críticas o en varias áreas de apoyo. Los esfuerzos se enfocan en asegurar y mejorar el uso racional y seguro de ARV y los servicios asociados mientras se planea o continua la introducción de TAV. Los establecimientos pilotos o modelo deben trabajar para avanzar a la etapa 5 de manera que puedan servir de recurso para expansión, pero otros establecimientos (ej. fase tardía, recursos extremadamente limitados, o más aislados) pueden quedarse en la etapa 4 por un período de tiempo más largo.

Los establecimientos pueden requerir:

Liderazgo

- Metas y visión mejor definidas y más incorporadas a las actividades diarias y planes futuros.
- Buscar asistencia para estimar necesidades, resolución de problemas y planificación de programa.
- Buscar asistencia para planeamiento a largo plazo.

Protocolos y Administración

- Buscar asistencia para desarrollar o formalizar protocolos escritos para elegibilidad, regímenes, iniciación, monitoreo y seguimiento clínico y de laboratorio, adherencia, manejo de efectos secundarios, interrupción de tratamiento, y fracaso de tratamiento.
- Buscar asistencia para establecer procedimientos operativos apropiados que reflejen la capacidad y los recursos del establecimiento.
- Buscar asistencia para desarrollar indicadores programáticos y un sistema apropiado para monitoreo y evaluación que refleje los recursos y capacidad del establecimiento.

Servicios

- Puede necesitar un plan formal para la iniciación o expansión de ARV en el establecimiento.
- Buscar asistencia para identificar espacio confidencial u otras áreas que se requieran para ajustarse a la expansión de servicios.
- Buscar asistencia para la expansión el enfoque o capacidad de limitado número de servicios a través de recursos adicionales, contratando o realizando capacitación cruzada o creación de vínculos con otras organizaciones para llenar las brechas.

Capacidad del Recurso Humano

- Mayor capacitación para personal adicional de apoyo, planes para contratación adicional o asistencia para vínculos con otras organizaciones que suministren otros servicios necesarios que puedan requerirse.

Laboratorios

- Buscar asistencia para mantener acceso confiable a servicios de laboratorios, capacitación y suministros.
- Buscar asistencia para identificar monitoreo adicional determinado por el protocolo (ej. conteo de células CD4)

Gerencia y Adquisición de Medicamentos

- Buscar asistencia para la logística de la cadena de suministros para manejar las brechas identificadas.
- Buscar asistencia para identificar y asegurar recursos adicionales para adquisición de ARV.
- Buscar asistencia para adquisición de ARV y otros medicamentos esenciales para el cuidado de VIH incluyendo prevención y tratamiento de IO.
- Buscar asistencia para desarrollar o expandir control de calidad para monitoreo de ARV y la disponibilidad de otros productos.

**Etapa 5:
Apoyo,
Mantenimiento,
Expansión, y
Utilidad como
Recurso/Model
o.**

Etapa 5: Apoyo, Mantenimiento, Expansión, y Utilidad como Recurso

Estos establecimientos ya están en operativos y funcionan bien, pero pueden necesitar asistencia para mantener o expandir los esfuerzos actuales (crecimiento). También pueden funcionar como centros de capacitación para otras organizaciones en diferente etapa o puede servir como modelo, o pueden proveer asistencia técnica para réplica a otros establecimientos

localmente o en algún otro lugar (expansión). Algunos establecimientos de TAV no alcanzaran esta etapa, particularmente si son parte de un plan de expansión y en áreas remotas.

Establecimientos en esta etapa pueden necesitar ayuda para cubrir completamente o mejorar algunos criterios, pero los mayores esfuerzos serán para mantener o expandir la capacidad, educación continua (pacientes y proveedores), capacitación del personal del establecimiento para que servir de recurso para otros establecimientos y diseminar lecciones aprendidas, y trabajar para identificar recursos adicionales para expansión. Adicionalmente, se tendrá que realizar esfuerzos para evaluar programas y protocolos a través del mejoramiento continuo de la calidad. Finalmente, se puede necesitar capacitación y asistencia en planeamiento a largo plazo.