



## Lista de autoevaluación: VIH en emergencias

El VIH y las crisis humanitarias pueden coexistir en un ciclo vicioso; el VIH es una epidemia mundial y exacerba la vulnerabilidad de las comunidades hacia los efectos de una emergencia y la naturaleza de la crisis humanitaria puede propagar el virus.

El Código de Buenas Prácticas para las ONG que responden ante el VIH/SIDA (El 'Código') nota que la dinámica del VIH en emergencias humanitarias es compleja y depende de muchos factores, incluyendo la prevalencia del VIH, el tipo de emergencia (política, natural, de rápido declive, gradual) así como de los niveles de desplazamiento, restablecimiento y recuperación. Dependiendo del contexto de la epidemia del VIH en un país y del impacto de la emergencia en la vulnerabilidad de la población, puede haber diferentes resultados en términos de la transmisión del VIH. Sin embargo, se reconoce a nivel general que: las poblaciones afectadas por desastres naturales son más vulnerables a la infección por VIH<sup>1</sup>, y los grupos de la población que ya estén en alto riesgo, se vuelven aún más vulnerables durante las situaciones de emergencia<sup>2</sup>. Los abusos generalizados a derechos humanos, desplazamiento, inseguridad alimenticia, violencia sexual y de género junto con las infraestructuras sociales y económicas pre-existentes de pobreza pueden exacerbar los efectos de la emergencia en la transmisión del VIH, en las personas que viven con VIH (PVVs) y en las comunidades afectadas.



### El Código identifica cinco principios clave sobre VIH en emergencias:

- Revisamos nuestros programas humanitarios y de desarrollo para evaluar reducir la vulnerabilidad de la infección por VIH y cubrir las consecuencias del VIH.
- Trabajamos en sociedad para aumentar el acceso de las PVVs y comunidades afectadas al rango integral de programas para cubrir sus necesidades.
- Aseguramos que nuestros programas humanitarios reducen la vulnerabilidad de la infección por VIH y cubrimos las necesidades de las PVVs y comunidades afectadas.
- Hacemos incidencia política para un ambiente que apoye efectivamente la integración del VIH.
- Hacemos incidencia política para contar con un ambiente que permita cubrir las causas subyacentes de la vulnerabilidad del VIH.

Esta lista de de autoevaluación le ayudará a evaluar el grado en el que su organización está implementando exitosamente estos principios. Las preguntas están diseñadas para considerarse como puntos de reflexión o lineamientos que le ayudarán a identificar las áreas que ya se están a un nivel de 'buena práctica' y aquellas áreas que necesitan desarrollarse y fortalecerse.

### autor

Esta lista fue desarrollada por TearFund.

1. Samuels, F. et al, VIH y Sida en Emergencias: borrador, ODI, Septiembre 2007  
2. Spiegel, P. ONUSIDA / UNHCR Informe Política sobre VIH y refugiados, Enero 2007



## Lista de autoevaluación: VIH en emergencias

### Instrucciones de auto evaluación

Esta lista deberá llenarla un grupo de tres a cinco integrantes del personal que estén involucrados en la planeación de la prevención del VIH en su organización.

Favor de indicar su respuesta seleccionando la casilla adecuada.

- S** Si realizamos este trabajo/actividad
- I** Insuficiente, en preparación o en consideración
- N** No; todavía no hemos abordado este trabajo/actividad
- NR** No es relevante para nuestro trabajo

Cada sección cuenta con preguntas que son relevantes para responder ante el VIH en una emergencia dentro de un sector específico. Todas las organizaciones involucradas en emergencias deberán ser capaces de responder las Secciones A (preparación ante emergencias) y H (Recuperación temprana); sin embargo, existen otras preguntas en las demás secciones que puedan no aplicar directamente a sus actividades, por lo que deberá seleccionar la respuesta 'N/R'.

Además, puede haber preguntas que solamente sean consideradas dentro de ciertos tipos y/o fases de una emergencia. La organización deberá entender el concepto en el cual esté trabajando y al que deberá referirse en los Lineamientos IASC para intervenciones de VIH/SIDA en situación de emergencia, para determinar qué actividades aplican. También es importante recalcar que el enfoque de las intervenciones de VIH diferirá según la prevalencia de VIH y la naturaleza de la emergencia en un país determinado. En este sentido, el contexto de los servicios proporcionados para cubrir un repentino desastre natural no será el mismo que el nivel de servicios proporcionado en un ambiente humanitario complejo a largo plazo.

**Favor de ser honesto al contestar esta lista de evaluación.** Se espera que la puntuación varíe entre los módulos, dependiendo de su área de pericia.

**Para esta evaluación, no existe un proceso formal de calificación. Por lo que sugerimos que identifique aquellas preguntas cuya respuesta es 'no' o 'insuficiente' para así seleccionar las áreas que son más relevantes para su organización y mejorarlas a corto plazo.**

### Plan de Acción

Lo retamos a usar esta herramienta para identificar las áreas en las que su organización necesita fortalecerse para alcanzar el nivel de 'buena práctica' y posteriormente desarrollar un breve Plan de Acción que resalte los ejemplos de CÓMO mejorará sus actividades sobre niños y VIH en el transcurso de los próximos seis meses. Puede usar la plantilla del Plan de Acción proporcionada al final de este módulo o crear la propia.

### el código

Un amplio consorcio de ONG creó El Code of Good Practice for NGOs Responding to HIV/AIDS (el 'Código') para proporcionar una visión compartida de las buenas prácticas a las que las ONG se pueden comprometer y de las que pueden responsabilizarse.

El Código esboza principios y prácticas que son informadas con base en la evidencia y subraya las respuestas exitosas de las ONG hacia el VIH. Además identifica una serie de áreas que son clave para la planeación del VIH y articula los principios fundamentales que deberían aplicarse a los programas de VIH en cada una de estas áreas.

Estos principios tienen expectativas, estableciendo ejemplos de buenas prácticas que las ONG pueden trabajar y adquirir con el tiempo.

**Para mayores informes sobre el Código, visitar el sitio web: [www.hivcode.org](http://www.hivcode.org).**



## Lista de autoevaluación: VIH en emergencias

**Existen diez Preguntas Clave resaltadas en rojo** que abarcan los temas fundamentales que debe considerar por primera vez cuando evalúe las actividades del VIH en situaciones de emergencia en su organización. Conforme vaya desarrollando su Plan de Acción, tenga en mente estas preguntas y si ha respondido 'no' a cualquiera de ellas, éste será un buen punto de partida para mejorar sus programas.

### **¿Cómo guardar el Plan de Acción?**

Complete electrónicamente el módulo de autoevaluación, guarde un archivo y envíelo por correo electrónico a la Secretaría del Código. La Secretaría acreditará a todas las ONG que entreguen el Plan de Acción como 'ONG Implementadora' y firmante del Código. Después de un periodo de seis meses, le pediremos medir su progreso contra su Plan de Acción.



## Lista de Control

Favor de indicar su respuesta seleccionando la casilla adecuada.

- S** Si, si realizamos este trabajo/ actividad
- I** Insuficiente, en preparación o en consideración;
- N** No; todavía no hemos abordado este trabajo/actividad
- NR** No es relevante para nuestro trabajo.

### A

#### Preparación de la organización ante la emergencia

Las organizaciones que trabajan en ambientes humanitarios deben estar preparadas para implementar una respuesta efectiva ante el VIH. De igual forma, las organizaciones involucradas en el trabajo de VIH en países vulnerables a desastres, deberán estar preparadas para reorganizarse y cubrir las necesidades adicionales causadas por la emergencia. En ambos casos, esto requiere la pre-planeación de estrategias, capacitación, organización logística, creación de conciencia a nivel nacional y local, creación de habilidades técnicas, trabajo en sociedades y coordinación.

**S**  **I**  **N**  **NR**

1. ¿Su estrategia organizacional incluye la planeación de VIH como parte de su respuesta ante emergencias?

**S**  **I**  **N**  **NR**

2. ¿Su organización cuenta con una política laboral sobre VIH que el personal entiende perfectamente y la aplica?

**S**  **I**  **N**  **NR**

3. ¿Su organización trabaja siguiendo políticas gubernamentales nacionales/ protocolos / programas de VIH y Sida?

**S**  **I**  **N**  **NR**

4. ¿Su organización tiene acceso a toda la información de la base de datos nacional de VIH y a los informes nacionales de análisis de situación así como a los datos de otras organizaciones y agencias que trabajen en el área?

**S**  **I**  **N**  **NR**

5. Todo el personal de la organización, ¿tiene un entendimiento básico de VIH, incluyendo cuestiones de estigma y discriminación así como de desigualdad de género?

**S**  **I**  **N**  **NR**

6. El personal nuevo, ¿Recibe capacitación y materiales sobre el VIH en situación de emergencias?

**S**  **I**  **N**  **NR**

7. ¿El personal está al tanto y listo para utilizar los siguientes lineamientos?:

**S**  **I**  **N**  **NR**

• Lineamientos para las intervenciones de VIH/Sida en situaciones de emergencia por Inter-Agency Standing Committee (IASC)<sup>3</sup>

• Lineamientos del Proyecto Sphere<sup>4</sup>

3. [www.unfpa.org/publications](http://www.unfpa.org/publications)

4. [www.sphereproject.org](http://www.sphereproject.org)



## Lista de Control

S  I  N  NR

• Compromiso de la ONU sobre la eliminación de la explotación y el abuso sexual

S  I  N  NR

• Convención de Derechos del Niño

S  I  N  NR

8. ¿Su organización ha creado vínculos con los participantes clave a nivel local y nacional que trabajen el tema de VIH, incluyendo ONG, organizaciones de base comunitaria, grupos basados en la fe, etc.?

S  I  N  NR

9. ¿Su organización está familiarizada con la persona(s) focal en la ONU (tal como el coordinador residente humanitario y/o el coordinador de la sociedad civil en ONUSIDA), ONG relevantes y/o áreas gubernamentales que puedan proporcionar asistencia técnica sobre VIH en situaciones de emergencia y que puedan ayudarle a coordinar su respuesta con otros actores relacionados al VIH?

S  I  N  NR

10. ¿Su organización cuenta con sistemas implementados de evaluación para identificar aquellas poblaciones más vulnerables o en riesgo en las comunidades en las que usted trabaja y los grupos que serían los más vulnerables durante una situación de emergencia?

S  I  N  NR

11. ¿Cuenta el personal con un entendimiento concreto sobre los sistemas de evaluación y está listo para utilizar aquellos que abarquen la vulnerabilidad del VIH en un contexto de emergencia?

S  I  N  NR

12. ¿Su organización ha evaluado los riesgos y amenazas potenciales (inundaciones, sequías, conflictos, etc.) que puedan afectar a la población meta, incluyendo los efectos de aquellas situaciones que puedan existir en la propagación del VIH?

S  I  N  NR

13. ¿Su organización cuenta con una estrategia de intervención del VIH para la planeación del VIH en una situación de emergencia?

S  I  N  NR

14. Su organización ha considerado ¿qué tipo de respuesta mínima deberá existir para el VIH en cada sector y en cada etapa dentro del ciclo de manejo de desastres en el que esté trabajando?

S  I  N  NR

15. ¿Su organización ha definido el impacto diferencial de las situaciones de emergencia sobre mujeres y hombres, jóvenes y ancianos, así como en otras poblaciones clave tales como trabajadoras sexuales, hombres que tienen sexo con otros hombres y usuarios de droga?

S  I  N  NR

16. ¿Ha considerado su organización y enlistado el equipo y recursos que se necesitarían para apoyar las actividades de VIH como parte de la respuesta ante emergencias?, y ¿Su organización cuenta con la suficiente cadena de abastecimiento para estos recursos?



## Lista de Control

S  I  N  NR

17. ¿Su organización está al tanto de las estructuras y procedimientos de logística en ambientes de emergencia, especialmente con los acuerdos técnicos para la provisión de servicios logísticos (por ejemplo, entre agencias de la ONU, ONG y el Comité Internacional de la Cruz Roja)?

S  I  N  NR

18. ¿Su organización ha establecido una estrategia de provisión de fondos que incluya actividades de VIH que puedan requerirse en una emergencia?

S  I  N  NR

19. ¿Cuenta su organización con un sistema estandarizado de recolección de datos, monitoreo y evaluación para cualquier intervención de VIH que este implementando?

S  I  N  NR

20. ¿Su organización ha establecido vínculos con organizaciones de PVVs en la comunidad para asegurar que los proyectos responden a las necesidades reales de los beneficiarios, incluyendo mujeres, hombres y jóvenes que viven con VIH?

**Acciones necesarias para apoyar la  
Sección A:**

## B

### Salud

En una emergencia, particularmente en ambientes de emergencias complejas y de post-conflicto por lo general la infraestructura de salud es débil. En este tipo de contextos, es difícil y muy importante proporcionar o vincular cuidados de salud relacionados al VIH con otros servicios básicos.

S  I  N  NR

1. ¿Los servicios de salud de su organización son accesibles para todos, incluyendo a las poblaciones más vulnerables?

S  I  N  NR

2. ¿Su organización proporciona cuidados específicos y apoyo para las siguientes poblaciones vulnerables?:

- Usuarios de drogas inyectables y de drogas no inyectables

S  I  N  NR

- Trabajadoras sexuales

S  I  N  NR

- Hombres que tienen sexo con otros hombres

S  I  N  NR

- Mujeres y niñas

S  I  N  NR

- Jóvenes

S  I  N  NR

- Personas que viven con VIH

S  I  N  NR

- Personas con discapacidad

S  I  N  NR

3. ¿Los servicios de salud de su organización previenen o tratan enfermedades infecciosas que sean comunes en emergencias (o refieren a los usuarios al servicio local), incluyendo enfermedades que también afectan a PVVs?

Lo que incluye:

S  I  N  NR

- Enfermedades diarreicas

S  I  N  NR

- Infecciones respiratorias agudas, incluyendo tuberculosis (TB)

S  I  N  NR

- Malaria

S  I  N  NR

- Sarampión

S  I  N  NR

- Desnutrición

S  I  N  NR

• Infecciones de transmisión sexual (ITS)

S  I  N  NR

4. ¿El personal recibe capacitación sobre cuidados universales?

S  I  N  NR

5. ¿Su organización cuenta con provisiones adecuadas (tales como guantes, agujas desechables, disposición segura de desperdicios) para asegurar que se implementan los procedimientos seguros?

S  I  N  NR

6. ¿Su organización cuenta con protocolos y lineamientos claros para todos los procedimientos, particularmente aquellos relacionados con el control de sangre segura y manejo adecuado de desperdicios?

## Prueba y Consejería Voluntarias (PCV)

S  I  N  NR

7. ¿Su organización ha evaluado la adaptación cultural de y la necesidad para la PCV?

S  I  N  NR

8. ¿Su organización ha consultado con los beneficiarios y expertos de PCV y ha creado una estrategia para la provisión de PCV en diferentes tipos de emergencias, considerando cuestiones de sustentabilidad?

S  I  N  NR

9. ¿Su organización ha determinado la ubicación más adecuada para proporcionar el servicio de PCV, dependiendo del tipo de emergencia y contexto? (por ejemplo, un servicio independiente o uno dentro del mismo ambiente de salud)

S  I  N  NR

10. ¿Su organización cuenta con el equipo y cadena adecuada de provisión para los servicios de PCV como se requiere en una emergencia?

Lo que incluye:

S  I  N  NR

• Pruebas rápidas sobre sangre capilar (dos pruebas y una confirmatoria)

S  I  N  NR

• Prueba gratuita

S  I  N  NR

11. Si su organización no proporciona el servicio de PCV, ¿Cuenta usted con la información y los sistemas de referencia adecuados para ayudar a las personas a tener acceso al servicio?

## Control de Infecciones Oportunistas

S  I  N  NR

12. ¿Su organización proporciona el tratamiento profiláctico (al menos un paquete mínimo) para tratar las infecciones oportunistas? (como TB e infecciones causadas por hongos)



## Lista de Control

S  I  N  NR

13. Si su organización no proporciona el tratamiento profiláctico, ¿Cuenta usted con la información y los sistemas de referencia adecuados para ayudar a las personas a tener acceso al tratamiento?

### Medicamento antirretroviral

S  I  N  NR

14. ¿Su organización proporciona acceso al medicamento antirretroviral (ARV)? (al menos al paquete básico), que incluye:

- Profilaxis post-exposición (PEP)
- Prevención de la transmisión materno-infantil
- Contar con ARV para aquellas personas que ya siguen un tratamiento

S  I  N  NR

S  I  N  NR

S  I  N  NR

15. Si su organización no proporciona ARVs, ¿Cuenta usted con la información y sistemas de referencia adecuados para ayudar a las personas a tener acceso al servicio?

S  I  N  NR

16. ¿Su organización ha considerado proveer los ARV?

### Control de casos de violencia sexual por género

S  I  N  NR

17. ¿Su organización cuenta con instalaciones adecuadas y personal capacitado (con perspectiva de género y sensibles culturalmente) para ofrecer el cuidado médico que no dañe más a aquellos que han sobrevivido una situación de violencia sexual por género?

Lo que incluye:

S  I  N  NR

- Documentación de lesiones

S  I  N  NR

- Recolección de evidencia forense

S  I  N  NR

- Tratamiento de lesiones

S  I  N  NR

- Evaluación de ITS y cuidados preventivos (PEP)

S  I  N  NR

- Evaluación de riesgo de embarazo y prevención

S  I  N  NR

- Apoyo psicológico, consejería y seguimiento (incluyendo una evaluación de riesgos posteriores)



## Lista de Control

S  I  N  NR

18. Si su organización no proporciona lo mencionado anteriormente, ¿Cuenta usted con la información y sistemas de referencia adecuados para ayudar a las personas a tener acceso a estos servicios?

### Control de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

S  I  N  NR

19. ¿Su organización proporciona tratamiento confidencial para ITS para las poblaciones afectadas, especialmente mujeres y niñas (con consideración del hecho que en algunas culturas o en contextos inseguros pueden limitar el acceso a estos grupos en particular)?

S  I  N  NR

20. Si su organización no proporciona el tratamiento para ITS, ¿Cuenta usted con la información y sistema de referencia adecuado para ayudar a las personas a tener acceso al servicio?

S  I  N  NR

21. ¿Su organización proporciona educación de la salud y condones como parte del servicio de ITS?

### Acceso a condones

S  I  N  NR

22. ¿Su organización promueve el acceso gratuito tanto a condones masculinos como femeninos?

S  I  N  NR

23. ¿Su organización toma en cuenta los siguientes puntos?:

• Políticas y protocolos de condones

S  I  N  NR

• Provisión adecuada y suficiente (calculado según los lineamientos de IASC)

S  I  N  NR

• Distribución coordinada y adecuada de condones según la cultura y el contexto

S  I  N  NR

• Instrucciones adecuadas de uso de condones

S  I  N  NR

• Monitoreo de la provisión y de la calidad de los condones

**Acciones necesarias para apoyar la Sección B:**

## C

### Educación

Las escuelas (formales o informales) pueden proporcionar acceso a los recursos de información y prevención así como de protección para los niños. En un contexto de emergencia, es importante que esta protección sea continua y las escuelas no se vuelvan un lugar de coerción y explotación. Durante las emergencias, el acceso puede negarse a niños vulnerables y marginalizados, particularmente a aquellos afectados por el VIH, y los recursos y el personal pueden ser limitados.

<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	1. ¿Su organización hace uso de los estándares mínimos de la inter-agencia de la red de trabajo sobre educación en emergencias, crisis crónicas y reconstrucción temprana <sup>5</sup> como un marco de trabajo básico?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	2. Si no es posible contar con escuelas, ¿Su organización ha considerado establecer una educación temporal informal?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	3. ¿Su organización se ha asegurado que los niños, principalmente las niñas, afectadas por una emergencia y/o el VIH puedan tener acceso a la educación que no sea discriminatoria ni explotadora?
	Por ejemplo:
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	• ¿Existe exención de pago y hay materiales educativos gratuitos disponibles?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	• Si los niños no cuentan con identificación, constancia de nacimiento o cualquier otro tipo de documento, ¿Pueden tener acceso a la escuela?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	4. ¿Su organización se ha asegurado que los horarios de clase son flexibles para que puedan ofrecerse a aquellos niños que además tienen responsabilidades en el hogar y de generación de ingreso?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	5. ¿Su organización se ha asegurado que todos los servicios que proporciona se rigen bajo políticas, regulaciones y códigos de conducta nacionales relacionados con derechos humanos y de protección a los niños?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	6. ¿Su organización cuenta con un sistema de referencias para los niños y adolescentes que necesiten apoyo psicosocial, consejería y/o acceso a otros servicios (por ejemplo, tratamiento de ITS o PEP)?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	7. ¿Su organización ha asegurado un ambiente saludable de aprendizaje en el que los niños puedan tener acceso a agua potable y que cuente con letrinas separadas para niñas y niños y para el personal en locales seguros?

5. [www.ineesite.org](http://www.ineesite.org)



## Lista de Control

S  I  N  NR

8. ¿Ha asegurado la disponibilidad y el acceso a espacios de aprendizaje recreativo amigables para los niños?

S  I  N  NR

9. ¿Su organización ha asegurado una proporción adecuada de género entre sus profesores y/o voluntarios, con relación a la proporción masculina: femenina de estudiantes?

S  I  N  NR

10. ¿Los profesores han recibido capacitación de métodos enfocados en niños, VIH y educación sobre habilidades para la vida?, ¿y reciben apoyo profesional continuo en estas áreas?

S  I  N  NR

11. ¿Ha asegurado que se incluya educación sobre VIH utilizando un enfoque de construcción de habilidades para la vida (por ejemplo, si es participativa, reflexiva, interpersonal y enfocada en el alumno)?

S  I  N  NR

12. ¿La currícula proporciona la información adecuada sobre salud e higiene, nutrición y educación sobre salud sexual adecuada a cada cultura?

S  I  N  NR

13. Ante la falta de profesores capacitados, ¿Su organización ha movilizado a miembros de la comunidad para apoyar en la provisión de oportunidades de aprendizaje?

**Acciones necesarias para apoyar la Sección C:**

## D

### Apoyo alimenticio/nutricional y de sustento

Ampliamente se acepta que existe una relación fundamental entre la seguridad alimenticia, la nutrición y el VIH. Ya que la buena nutrición es un factor clave que contribuye al rango de supervivencia de las PVVs, es vital asegurar que las PVVs tengan acceso a una seguridad alimenticia durante situaciones de emergencia.

Identificar y distribuir ayuda alimenticia para las poblaciones afectadas por el VIH es complejo por muchas razones; cabe notar que no muchas personas conocen su estado serológico al VIH además del temor a la estigmatización cuando se conoce el estatus de VIH.

#### Seguridad alimenticia

S  I  N  NR

1. ¿Su organización ha realizado o tiene acceso al informe de análisis sobre el impacto de una emergencia sobre seguridad alimenticia en hogares y en la comunidad en general, tomando en cuenta consideraciones de VIH, la cultura y cuestiones de género?

S  I  N  NR

2. ¿Su organización está proporcionando ayuda humanitaria adecuada (alimenticia, semillas, herramientas, ganado) para asegurar un acceso a corto y mediano plazo a alimentos para los hogares más vulnerables?

S  I  N  NR

3. ¿Su organización cuenta con una estrategia a largo plazo para asegurar la seguridad alimenticia de los hogares y la capacidad de recuperación de la comunidad (incluyendo el empoderamiento de los grupos más vulnerables y la promoción de otro tipo de sustento así como de actividades de generación de ingresos)?

S  I  N  NR

4. ¿Su organización se ha asegurado, en la medida de lo posible, que las mujeres tengan acceso a la tierra, la propiedad y al crédito?

S  I  N  NR

5. ¿Su organización contribuye con el fortalecimiento del conocimiento agrícola y la promoción de prácticas y tecnologías seguras para reducir la carga de las tareas agrícolas y del hogar?

S  I  N  NR

6. ¿Se han incorporado actividades de concientización del VIH dentro de los programas de seguridad alimenticia?

#### Distribución de alimentos - En áreas de alta prevalencia del VIH

S  I  N  NR

7. ¿Su organización ha considerado los Lineamientos de Asistencia Técnica sobre Alimentación y Nutrición<sup>6</sup> al momento de elegir el tipo de porción de alimentos para distribuir?

Lo que incluye:

S  I  N  NR

- Requerimientos nutricionales

6. [www.fantaproject.org](http://www.fantaproject.org)



## Lista de Control

S  I  N  NR

• Comida ya preparada o parcialmente preparada

S  I  N  NR

• Alimentos enriquecidos

S  I  N  NR

8. ¿Su organización ha considerado cómo es que se distribuyen las porciones de alimento?

Por ejemplo:

S  I  N  NR

• ¿Se asegura que aquellas personas que están débiles o enfermas para recolectar su porción tengan acceso a la distribución? Y ¿que las mujeres tengan un acceso equitativo para las porciones de alimento?

S  I  N  NR

9. ¿Su organización ha considerado distribuir porciones más pequeñas con mayor frecuencia, incrementando así el número de puntos de distribución y/o acortando la distancia que los beneficiarios deben recorrer para recibir el alimento?

S  I  N  NR

10. ¿Su organización ha considerado asociarse con organizaciones de base comunitaria que ya estén involucradas con PVVs y sus familias para distribuir alimento (como una medida contra el estigma y la discriminación)?

S  I  N  NR

11. ¿Su organización ha considerado otras formas de identificar a los grupos vulnerables en las actividades de distribución de alimentos (incluyendo la distribución de Unimix/ combinación de soya/ alimentos complementarios)?

S  I  N  NR

12. ¿Su organización ha considerado usar los diferentes puntos posibles de distribución de alimentos?:

• Escuelas

S  I  N  NR

• Orfanatos

S  I  N  NR

• Iglesias

S  I  N  NR

• Hospitales

S  I  N  NR

• Clínicas de atención maternal e infantil

S  I  N  NR

13. ¿Su organización ha considerado las actividades de concientización y provisión de educación a la población en general con respecto a los complementos alimenticios/nutrientes para PVVS para reducir/evitar el estigma y la discriminación?

## En áreas de alta y baja prevalencia de VIH

14. ¿Su organización ha asegurado el criterio de vulnerabilidad para la distribución de alimentos que incluya los diferentes grupos?:

S  I  N  NR

• Hogares dirigidos por mujeres, niños y ancianos

S  I  N  NR

• Niños huérfanos y vulnerables (NHV) y familias que cuiden a NHV

S  I  N  NR

• Familias a cargo de personas crónicamente enfermas

S  I  N  NR

• Hogares dirigidos por hombres vulnerables

**Acciones necesarias para apoyar la  
Sección D:**

## E

### Agua, salubridad e higiene

Al momento de hacer la planeación para los programas de agua y salubridad en ambientes humanitarios, debe ponerse mucha atención al momento del diseño; lo que incluye considerar la seguridad y protección de mujeres y niñas de la violencia sexual y la explotación así como del riesgo a la infección por VIH y contar con instalaciones que alberguen a PVVs con capacidad muscular reducida.

Las PVVs son susceptibles de infecciones por lo que la promoción de agua limpia e higiene también es esencial y debe ser accesible para todos.

<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	1. ¿Su organización ha consultado con mujeres y niños para asegurarse que los puntos de distribución de agua y letrinas se encuentran en lugares seguros?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	2. ¿Las instalaciones están bien iluminadas?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	3. ¿Las instalaciones están protegidas con una barda para evitar la intrusión de animales?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	4. ¿Existe algún sistema de mantenimiento y limpieza para las instalaciones de salubridad por parte de la comunidad?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	5. ¿Su organización ha considerado si las PVVs están representadas dentro de los comités de agua u otros organismos responsables de los puntos de distribución de agua?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	6. Si existe un sistema de pago para el uso de las bombas de agua, ¿Su organización ha considerado un criterio de vulnerabilidad que incluya concesiones o exenciones para las PVVs?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	7. ¿Su organización ha considerado incrementar la cantidad de agua proporcionada para PVVs y las familias afectadas por el VIH?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	8. ¿Su organización ha considerado si las garrafas o cubetas proporcionadas son de fácil manejo para las PVVs, mujeres y niños?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	9. ¿Los mecanismos de bombeo de agua son de uso fácil para las PVVs, mujeres y niños?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	10. ¿Su organización ha considerado si las instalaciones sanitarias promueven un acceso fácil para los beneficiarios crónicamente enfermos (por ejemplo, uso de rampas en lugar de escalones, asientos y barandales)?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	11. ¿Los facilitadores han recibido capacitación sobre las necesidades especiales y consideraciones de higiene para las PVVs?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	12. ¿Su organización ha considerado capacitar a más integrantes del comité de agua y a los facilitadores para evitar abandonos por enfermedad?

**Acciones necesarias para apoyar la Sección E:**

## F

### Protección

En países y comunidades con alta prevalencia, puede ser que las agencias humanitarias encuentren un número significativo de menores que estén abandonados o que hayan sido separados durante la emergencia. Estos niños se encuentran en un alto riesgo de abuso; esta situación puede ser particularmente intensa en ambientes en conflicto y posteriores al conflicto en los que las mujeres y los niños pueden estar sujetos a violencia física (incluyendo violencia sexual), explotación, discriminación, amenaza e intimidación, todo lo cual puede incrementar su vulnerabilidad al VIH.

Las PVVs también están en necesidad de recibir protección durante las crisis humanitarias ya que por lo general son sujetos de discriminación, estigma y exclusión social como resultado de su estado de VIH positivo y se les prohíbe tener acceso a ciertos recursos.

S  I  N  NR

1. ¿El personal, los proveedores y consultores de su organización han firmado un código personal de conducta?

### PVV's

S  I  N  NR

2. ¿Su organización ha integrado los principios y estándares de derechos humanos que proporcionan protección a las PVVs dentro de sus programas/actividades<sup>7</sup>?

S  I  N  NR

3. ¿Su organización ha asegurado que las PVVs (incluyendo mujeres y hombres, niñas y niños) e integrantes de las poblaciones clave sean capaces de tener acceso a todos los servicios y recursos que su organización proporciona?

S  I  N  NR

4. ¿Su organización cuenta o tiene acceso a un sistema en el que las PVVs y otras poblaciones vulnerables puedan presentar quejas/acusaciones de coerción sexual y otras violaciones de derechos?

S  I  N  NR

5. ¿Su organización ha informado a la comunidad acerca de este procedimiento de quejas y por lo general fomenta que la comunidad lo utilice?

### Género

S  I  N  NR

6. ¿Su organización ha considerado los Lineamientos para las intervenciones con base en violencia de género en ambientes humanitarios<sup>8</sup> en sus actividades?

S  I  N  NR

7. ¿El personal de su organización ha recibido capacitación sobre cuestiones de género?

7. Ver Lineamientos de IASC Guidelines, [www.unfpa.org/publications](http://www.unfpa.org/publications).

8. [www.humanitarianinfo.org](http://www.humanitarianinfo.org)



## Lista de Control

S  I  N  NR

8. ¿Su organización está al tanto de las leyes nacionales y tradicionales sobre abuso sexual y se rigen por ellas dentro de su organización, cuando es apropiado?

### Protección infantil

S  I  N  NR

9. ¿Su organización cuenta con una política de protección a menores y todo el personal, proveedores y consultores tienen la capacitación sobre dicha política?

S  I  N  NR

10. ¿Su organización ha considerado buscar oportunidades para capacitar a las autoridades locales, a los conciliadores y al personal militar en cuestiones de protección a menores?

S  I  N  NR

11. ¿Su organización ha considerado el impacto de una situación de emergencia sobre la vulnerabilidad de los niños al VIH?

S  I  N  NR

12. ¿Su organización ha evaluado si existen niños abandonados o separados de sus familias dentro de la comunidad, incluyendo hogares dirigidos por niños?

S  I  N  NR

13. ¿Está usted al tanto en dónde es que se pueden registrar a los niños abandonados o separados de sus familias y si se tiene un sistema que facilite este proceso?

S  I  N  NR

14. ¿Está usted al tanto de cuántos niños abandonados o separados de sus familias pueden rastrearse y reunir con sus hermanos y familias extendidas?

S  I  N  NR

15. ¿Está usted familiarizado con los sistemas de promoción y motivación para las comunidades a que alojen a los menores abandonados y/o separados de sus familias si no se encuentra a los familiares?

S  I  N  NR

16. ¿Se ha usted asegurado que los menores abandonados o separados tienen acceso a los servicios básicos de cuidados a la salud (incluyendo servicios de salud sexual y reproductiva), alimento, agua, salubridad y alojamiento?

S  I  N  NR

17. ¿Se ha asegurado que los menores abandonados o separados de sus familias cuentan con espacios amigables para los niños en los que puedan jugar, reunirse y tener acceso a apoyo psicológico?

**Acciones necesarias para apoyar la Sección F:**

## G

### Alojamiento

La organización de albergues y sitios de campamentos pueden tener un impacto significativo en las PVVs y sus familias, que pueden enfrentar discriminación y/o se encuentran muy débiles físicamente para construir, rentar o asegurar su propio alojamiento(s).

Además, las decisiones iniciales sobre la ubicación y disposición de los sitios pueden tener efectos a largo plazo sobre la protección de poblaciones clave y el incremento de la vulnerabilidad al VIH.

#### Diseño/manejo de sitios o campamentos

<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	1. ¿Su organización está familiarizada con las leyes locales, las políticas nacionales sobre la tierra y los derechos de propiedad?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	2. ¿Hace usted incidencia política sobre los derechos de propiedad para las viudas, hogares dirigidos por niños, personas con discapacidad y personas desplazadas?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	3. ¿Ha incluido hombres, mujeres, jóvenes y PVVs en la evaluación, planeación e implementación de actividades de alojamiento?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	4. ¿Las PVVs y mujeres están representadas en los comités del campamento?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	5. ¿Se ha asegurado que las poblaciones vulnerables tales como huérfanos, niños abandonados, niños separados de sus familias, hogares dirigidos por mujeres, personas crónicamente enfermas y transgénero, sean considerados en el registro de personas desplazadas y de refugiados?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	6. ¿Se ha asegurado que las poblaciones clave se incluyan en el mapa del sitio/campamento?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	7. ¿Se ha asegurado que cualquier tipo de documentación de los sitios de alojamiento y asentamiento no incluye información sobre el estado serológico al VIH?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	8. ¿Se ha asegurado que la distribución de materiales de alojamiento y ubicación de tierra se realizan de manera que no se discrimine?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	9. En los centros de tránsito, ¿Se han asegurado medidas de protección para grupos vulnerables tales como niños abandonados, adolescentes y hogares dirigidos por mujeres, incluyendo proporcionar un alojamiento por separado para estos grupos?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	10. ¿Ha seleccionado y diseñado sitios que permitan un acceso listo y seguro para los siguientes servicios de la comunidad, incluyendo?:
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instalaciones de salud</li> </ul>
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Distribución de alimentos</li> </ul>



## Lista de Control

- |                         |                         |                         |                          |   |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|---|
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | • Puntos de recolección de agua   |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | • Mercados  |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | • Escuelas  |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | • Letrinas  |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | • Lugares de oración  |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | • Servicios sociales  |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | • Recursos de combustible   |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | • Actividades recreativas (que incluyan espacios amigables para los niños)  |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | 11. ¿Ha considerado si las comunidades anfitrionas, las personas desplazadas y los refugiados cuentan con un acceso equitativo y seguro para los servicios de la comunidad?         |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | 12. ¿Ha implementado un sistema de monitoreo para la entrega de servicios en los sitios/campamentos?  |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | 13. ¿Ha consultado con el gobierno nacional/local y/o la agencia líder para asegurar que se incluye a las personas desplazadas en las políticas y programas nacionales de VIH/Sida? |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | 14. ¿Ha asegurado que las actividades de prevención del VIH se realizan dentro de los sitios/campamentos?   |

### Alojamiento

- |                         |                         |                         |                          |   |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|---|
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | 15. ¿Ha consultado con las PVVs (incluyendo hombres, mujeres, niños y niñas) y considerado sus necesidades especiales en el diseño del alojamiento?   |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | 16. ¿Su organización ha consultado con mujeres e integrantes de otras poblaciones clave y ha considerado sus necesidades especiales en el diseño del alojamiento?   |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | 17. ¿Ha establecido un sistema de apoyo a las poblaciones vulnerables, tales como PVVs o familias afectadas por el VIH, que no son capaces de construir su propio alojamiento?                                  |
| <input type="radio"/> S | <input type="radio"/> I | <input type="radio"/> N | <input type="radio"/> NR | 18. ¿Ha asegurado que las personas vulnerables que no son capaces de construir su propio alojamiento no están expuestas a la coerción cuando dependen de otros integrantes de la comunidad para que los ayuden? |

**Acciones necesarias para apoyar la Sección G:**

## H

### Recuperación Temprana

La recuperación temprana pretende crear y/o reforzar los procesos nacionales (por ejemplo, el restablecimiento del gobierno) para la crisis posterior a la recuperación que tenga capacidad de recuperación y que sea sustentable. La integración del VIH en una recuperación temprana establece un continuo de los servicios de VIH; asegura que se establezcan los vínculos y la coordinación con las estrategias nacionales de VIH y Sida; y posterior a la fase de emergencia, facilita el proceso de recuperación y el desarrollo de planeación a largo plazo. Es probable que algunas de estas actividades no puedan implementarse en determinadas emergencias; sin embargo, se pueden planear y preparar para el momento en el que el ambiente sea más estable.

<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	1. ¿Su organización hace incidencia política para la integración del VIH y cuestiones de género dentro de las emergencias con las autoridades locales y otros participantes clave?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	2. ¿Ha considerado apoyar y/o asesorar a las autoridades locales y otros participantes clave en la importancia de la integración del VIH y cuestiones de género dentro de los sectores/grupos clave?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	3. ¿Ha proporcionado asistencia a las autoridades locales para integrar y fortalecer cuestiones de VIH y género en el restablecimiento de políticas y dirección?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	4. ¿Ha asegurado que cualquier recolección de datos está disponible y en un formato útil para el gobierno local?, ¿La información se clasifica por género y edad?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	5. ¿Está usted apoyando los mecanismos nacionales de gobierno para la comparación de datos?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	6. ¿Ha considerado la integración del VIH y su impacto en las actividades de prevención del conflicto y de construcción de la paz?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	7. ¿Ha asegurado que todos los servicios de apoyo que se iniciaron durante la emergencia se reasignan adecuadamente y se transfieren a los proveedores de servicio correspondientes al área para seguir con la provisión de estos servicios (por ejemplo: PCV y ARV) de manera adecuada?

**Acciones necesarias para apoyar la Sección H:**



## Plan de Acción: VIH en emergencias

Al término de esta lista de autoevaluación, es probable que haya identificado algunas áreas que necesiten mejorar y algunas otras que ya se encuentren a nivel de 'buena práctica'.

Favor de completar la tabla de Plan de Acción que se muestra en la siguiente página y resalte aquellos ejemplos sobre cómo mejorará el trabajo de su organización sobre VIH en emergencias para los próximos seis meses, tomando en cuenta las Preguntas Clave. Si usted responde 'no' a cualquiera de estas preguntas, sería importante empezar con ellas para mejorar su trabajo.

### Preguntas clave

1. ¿Su estrategia organizacional incluye la planeación de VIH como parte de su respuesta ante emergencias?
2. ¿Su organización trabaja siguiendo políticas gubernamentales nacionales/ protocolos / programas de VIH y Sida?
3. Todo el personal de la organización, ¿tiene un entendimiento básico de VIH, incluyendo cuestiones de estigma y discriminación así como de desigualdad de género?
4. ¿El personal está al tanto y listo para utilizar Los Lineamientos para las intervenciones de VIH/Sida en situaciones de emergencia por Inter-Agency Standing Committee (IASC)?
5. ¿Su organización ha creado vínculos con los participantes clave a nivel local y nacional que trabajen el tema de VIH, incluyendo ONG, organizaciones de base comunitaria, grupos basados en la fe, etc.?
6. ¿Su organización cuenta con sistemas implementados de evaluación para identificar aquellas poblaciones más vulnerables o en riesgo en las comunidades con las que usted trabaja y los grupos que serían los más vulnerables durante una situación de emergencia?
7. ¿Cuenta el personal con un entendimiento concreto y está listo para utilizar los sistemas de evaluación que abarquen la vulnerabilidad del VIH en un contexto de emergencia?
8. ¿Su organización cuenta con una estrategia de intervención del VIH para la planeación del VIH en una situación de emergencia?
9. Su organización ha considerado ¿qué tipo de respuesta mínima deberá existir para el VIH en cada sector y en cada etapa dentro del ciclo de manejo de desastres en el que esté trabajando?
10. ¿Ha considerado su organización y enlistado el equipo y recursos que se necesitarían para apoyar las actividades de VIH como parte de la respuesta ante emergencias?, y ¿Su organización cuenta con la suficiente cadena de abastecimiento para estos recursos?

Una vez terminado el Plan de Acción, favor de guardarlo y enviarlo a **info@hivcode.org** o a la dirección postal: **PO Box 372, 1211 Ginebra, Suiza.**

Nombre de la Organización	Persona contacto	Correo electrónico
Firma	Fecha	



## Plan de Acción: VIH en emergencias

**Resultados esperados**  
(¿Qué queremos lograr?)

**Actividades Clave**  
(¿Qué necesitamos hacer?)

**Puntos de acción**  
(¿Cómo lo hacemos?)

**Recursos**  
(¿Qué tipo de apoyo  
necesitamos para ello?)

**Tiempos**  
(¿Cuándo lo haremos?)
