

Este documento se ha obtenido directamente del original que contenía la firma auténtica y para evitar el acceso a datos personales protegidos, se ha ocultado el código que permitiría comprobar el original

INFORME DE VALORACIÓN

Exp.: 6/2026 (A/SER-005142/2026) CONTRATO DE SERVICIOS DENOMINADO: **“UNIDAD MÓVIL DE PREVENCIÓN Y DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL VIH Y OTRAS ITS PARA COLECTIVOS DE MAYOR VULNERABILIDAD EN LA COMUNIDAD DE MADRID”**

ENTIDAD: ASOCIACIÓN MADRID POSITIVO

LA SUBDIRECTORA GENERAL DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Firmado digitalmente por: MARTA MOLINA OLIVAS
Fecha: 2026.06.17 14:27

Fdo.- Marta Molina Olivás

La autenticidad de este documento se puede comprobar en
<https://gestiona.comunidad.madrid/cst>
mediante el siguiente código seguro de verificación

VALORACIÓN DEL PROYECTO TÉCNICO:

1. *Prevención del estigma, la discriminación y fomento de la convivencia:* hasta **3 puntos**.

a. Inclusión de acciones que favorezcan el encuentro y conocimiento mutuo entre la población diana y los profesionales de la salud. De **0 a 1 punto**.

b. Inclusión de acciones que contrarresten los prejuicios y estereotipos de los profesionales sociosanitarios en relación a la población diana y el cuidado de su salud. De **0 a 1 punto**.

c. Inclusión de acciones que contrarresten los prejuicios y estereotipos de la población general en relación a la población diana. De **0 a 1 punto**.

"UNIDAD MÓVIL DE PREVENCIÓN Y DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL VIH Y OTRAS ITS PARA COLECTIVOS DE MAYOR VULNERABILIDAD EN LA COMUNIDAD DE MADRID"	
C) Criterios cuya cuantificación dependa de un juicio de valor (1: 10 puntos + 2: 5 puntos + 3: 5 puntos + 4: 5 puntos + 5: 3 puntos + 6: 3 puntos).	Hasta 31 puntos
1. Coherencia del proyecto: adecuación del proyecto al objeto del contrato y una planificación adecuada. Hasta 10 puntos.	Hasta 10 puntos
a. Definición clara de objetivos, metodología y diseño de acciones y actividades, coherencia de los mismos con las problemáticas identificadas.	Hasta 5 puntos
• Definición clara y adecuación de objetivos. De 0 a 1 punto .	0,75
• Descripción clara y adecuación de la metodología. De 0 a 1 punto	0,75
• Definición, diseño adecuado y suficiencia de acciones y actividades. De 0 a 2 puntos .	1,50
• Existe coherencia entre lo definido y las problemáticas identificadas. De 0 a 1 punto .	0,75
TOTAL	3,75
b. Definición de la población beneficiaria. Hasta 5 puntos.	
• El proyecto se dirige a los colectivos especialmente vulnerables al VIH y otras ITS. De 0 a 1 punto .	1
• El proyecto establece las características y necesidades principales de la población beneficiaria. De 0 a 1 punto .	0,75
• El proyecto especifica adecuadamente las estrategias para alcanzar a la población beneficiaria. De 0 a 1 punto .	0,75
• El proyecto describe adecuadamente el ámbito y el área geográfica de actuación. De 0 a 1 punto .	0,5
• Se estima de forma cuantitativa la cobertura del proyecto. De 0 a 1 punto .	0,75
TOTAL	3,75
TOTAL PUNTUACIÓN APARTADO 1.	7,50
2. Sistema de seguimiento y evaluación previsto: hasta 5 puntos	
	Hasta 5 puntos

a. Descripción y pertinencia del sistema de seguimiento y evaluación. De 0 a 1 punto.	0,50
b. Descripción detallada de indicadores de seguimiento en las diferentes fases del proyecto. De 0 a 1 punto.	0,50
c. Consistencia entre los objetivos, las actividades programadas y los resultados previstos. De 0 a 2 puntos.	1
d. Definición de fuentes o instrumentos utilizados para valorar la consecución de objetivos. De 0 a 1 punto.	0,50
TOTAL	2,50
3. Colaboración con los recursos institucionales y desarrollo de trabajo intersectorial y en red con los recursos territoriales: hasta 5 puntos.	Hasta 5 puntos
a. Inclusión de actividades intersectoriales y trabajo en red en el proyecto. De 0 a 2 puntos.	1,75
b. Participación en estructuras de coordinación territoriales. De 0 a 1 punto.	0,5
c. Inclusión de indicadores que permitan evaluar la colaboración con los recursos institucionales, el trabajo intersectorial y en red: variedad de sectores, número de agentes implicados y grado de implicación (informado, colaborador, implicado). De 0 a 2 puntos.	0,75
TOTAL	3
4. Incorporación práctica del enfoque de equidad, de diversidad sexual y de la perspectiva de género: hasta 5 puntos	Hasta 5 puntos
a. Enfoque de equidad:	
• Identificación de barreras y dificultades en la accesibilidad de la población diana a las acciones y los programas de salud. De 0 a 1 punto.	0,75
• Planteamiento de objetivos, estrategias y actividades específicas para superar esas barreras y dificultades y para la captación de la población diana. De 0 a 2 puntos.	1,50
b. Perspectiva de género y diversidad:	
• Diferenciación de las necesidades en salud de mujeres y hombres por razón de género, orientación sexual, lugar de origen y otras vulnerabilidades identificadas. De 0 a 1 punto.	0,75
• Programación de las actividades del proyecto teniendo en cuenta la influencia del género y de la diversidad sexual y cultural en la salud de la población diana. De 0 a 1 punto.	0,75
TOTAL	3,75
5. Orientación educativa y promotora de la salud, en general, de la salud sexual, en particular, y fomento del empoderamiento: hasta 3 puntos.	Hasta 3 puntos
a. Enfoque de salud sexual integral, positivo, responsable y promotor del autocuidado. De 0 a 1 punto.	0,5

b. Participación de la población diana en el diseño y desarrollo de las actividades del proyecto, explicitando los mecanismos o vías de participación. De 0 a 1 punto.	0,2
c. Inclusión de intervenciones comunitarias presenciales y virtuales, que incluyan talleres de educación para la salud, campañas, publicaciones e intervenciones en redes sociales y app, educación de calle y en espacios de ocio nocturno, etc. De 0 a 1 punto.	0,75
TOTAL	1,45
6. Prevención del estigma, la discriminación y fomento de la convivencia: hasta 3 puntos.	Hasta 3 puntos
a. Inclusión de acciones que favorezcan el encuentro y conocimiento mutuo entre la población diana y los profesionales de la salud. De 0 a 1 punto.	0,75
b. Inclusión de acciones que contrarresten los prejuicios y estereotipos de los profesionales sociosanitarios en relación a la población diana y el cuidado de su salud. De 0 a 1 punto.	0,3
c. Inclusión de acciones que contrarresten los prejuicios y estereotipos de la población general en relación a la población diana. De 0 a 1 punto.	0
TOTAL	1,05
PUNTOS OBTENIDOS	19,25
Valoración Global: 19,25	Favorable/desfavorable FAVORABLE

Valoración cualitativa:

Se trata de un buen proyecto, completo y bien elaborado, que aborda todos los aspectos recogidos en el pliego de prescripciones técnicas.

La estructura del proyecto coincide con los criterios de juicio de valor cualitativos establecidos en la licitación, por lo que se adecúa bien a los ítems evaluados.

La entidad que lo presenta tiene experiencia previa en un dispositivo similar, por lo que conoce bien el objeto de esta licitación, lo que se evidencia a lo largo de texto, siendo capaz de concretar los principales aspectos de contenidos, abordajes, metodología y formulación del proyecto.

Se adecúa al objeto del contrato y se realiza una correcta y coherente formulación de objetivos, metodología, actividades que dan respuesta a los problemas y necesidades identificados. Los objetivos y las actividades son suficientes, aunque falta cuantificación.

Hay una completa descripción de la población beneficiaria del proyecto y de las poblaciones clave a las que ofertar la prueba e incidir en la prevención. Se definen de forma detallada las vías

y estrategias de captación de las poblaciones más vulnerables al VIH. La difusión del proyecto y la captación son una parte muy importante del proyecto. Si bien, faltaría cierto desarrollo en la estimación de la cobertura, no estando desagregada por sexo y perfiles de vulnerabilidad, y también una mayor concreción del ámbito geográfico.

La metodología prevista está adecuadamente descrita y ajustada a la evidencia científica y principales acciones recogidas en el Plan de Prevención y Control de las ITS y el VIH de la Comunidad de Madrid, 2024-2030.

En general, es completo, pero le falta un poco más de desarrollo en algunos aspectos, no apareciendo un cronograma de las actividades y planificación de las actividades, por ejemplo, aunque esto es subsanable, ya que se trabajará en el momento de la puesta en marcha, cuando reciban más información del proyecto e indicaciones concretas por parte de la Unidad Técnica de Prevención del VIH y otras ITS.

El sistema de seguimiento y evaluación está poco desarrollado. Los indicadores no son muy detallados, no aparece el desglose por sexo y perfiles de vulnerabilidad. Tampoco hay definida una matriz de seguimiento y la propuesta de evaluación final. Se podría ampliar también la definición del marco temporal del seguimiento y la evaluación. Así mismo, falta una mayor definición cuantitativa del impacto previsto de este proyecto, desagregando los resultados por variables sociodemográficas.

La incorporación del enfoque de equidad está muy presente en el proyecto con acciones dirigidas a la identificación, captación y atención de las poblaciones especialmente vulnerables al VIH e ITS. Además, las características propias del servicio favorecen la universalidad de la atención, la eliminación de barreras socioculturales y sexuales y la reducción de las desigualdades sociales. Esto es así gracias a una atención gratuita, accesible para todas las personas, en horario de mañana y tarde y que cuenta con la intervención de profesionales sociosanitarios expertos en salud sexual.

También aparece de forma evidente en el proyecto, el compromiso de garantizar una atención integral a los usuarios, mediante la derivación y acompañamiento a los recursos necesarios, si fuese necesario.

El enfoque de género y de diversidad sexual está recogido, pero no de forma muy detallada, aunque si se habla de un counseling individualizado con enfoque de género y diversidad social, cultural y sexual garantiza el abordaje de las necesidades específicas.

La coordinación intersectorial y el trabajo en red son otras de las características fundamentales de este Servicio y que aparece suficientemente descrito en el presente proyecto. Está recogida la coordinación con la DGSP, con Atención Primaria (DAS y centros de salud), con ONG, corporaciones locales, recursos sociosanitarios y otros agentes sociales. Aunque no lo especifican, los profesionales del proyecto deberán integrarse, como es habitual, en las

principales estructuras de coordinación como las mesas de salud, la red de servicios de pruebas rápidas, etc.

La programación de actividades grupales y de sensibilización mediante intervenciones comunitarias, campañas y actividades educativas, en formato presencial y online, dirigidas a la población general y poblaciones clave se citan como una de las tareas previstas en la presente propuesta.

Se echa en falta una mayor especificación de los mecanismos de participación de la población diana y en su implicación en el diseño y desarrollo del proyecto.

Aparece referenciada brevemente en el proyecto la estrategia a desarrollar para luchar contra el estigma y la discriminación asociados al VIH y los grupos vulnerables a la infección (LGTBIFobia, etc.).