

Monitoreo basado en la Comunidad de la respuesta a la TB usando la plataforma Digital OneImpact

PAQUETE DE INVERSIONES
COMUNIDAD, DERECHOS Y GENERO

DOCUMENTO DE TRABAJO

Índice

1. ¿Por qué invertir en la vigilancia comunitaria de la respuesta a la tuberculosis (TB)?
2. Alcance
3. Objetivos
4. Áreas de intervención
5. El proceso
6. Resultados previstos
7. Recursos necesarios
8. Apoyo del Fondo Mundial
9. Anexo

¿Por qué invertir en la vigilancia comunitaria de la respuesta a la tuberculosis (TB)?

La declaración política de la reunión de alto nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la lucha contra la tuberculosis (TB), que proporcionó la articulación más reciente, explícita y prominente de este compromiso, destacó la participación significativa de la sociedad civil y las comunidades afectadas en la planificación, la implementación, la vigilancia y la evaluación de la respuesta a la TB.¹ La declaración reconoció formalmente la relevancia de los mecanismos de responsabilidad de la comunidad como parte de la respuesta a la TB.

La participación y la rendición de cuentas son componentes clave de un abordaje de la TB basado en derechos². La participación implica garantizar que las partes interesadas nacionales, incluidos los actores no estatales, como las organizaciones no gubernamentales y las personas afectadas por la TB, participen de manera significativa en todas las fases de la programación de la TB (evaluación, análisis, planificación, implementación, vigilancia y evaluación), mientras que la promoción de la rendición de cuentas permite supervisar el progreso hacia el fin de la TB y apoya el derecho a la salud, uno de los principios para un abordaje de la TB basado en los derechos humanos³.

La vigilancia comunitaria (CBM, por sus siglas en inglés), impulsada por la participación y las necesidades de la comunidad, así como por la información local, es una forma de supervisión comunitaria que ayuda a aumentar la rendición de cuentas por la disponibilidad, la accesibilidad, la aceptabilidad y la calidad de los servicios como parte de la respuesta a la TB. Al vigilar estos cuatro elementos esenciales para gozar del derecho a la salud, las comunidades pueden generar evidencia que puede usarse para abordar las barreras de derechos humanos, y a la vez pueden reducir la vulnerabilidad de las personas a la infección por TB, aumentar el acceso a los servicios para la TB y mejorar los resultados del tratamiento de la TB.

En 2017, la Asociación Mundial Alto a la Tuberculosis desarrolló *OneImpact*, una solución digital destinada a facilitar la implementación de intervenciones de CBM. Se espera que la herramienta sea utilizada por los programas nacionales de lucha contra la TB (NTP, por sus siglas en inglés) y las organizaciones comunitarias (OC) para vigilar en tiempo real y superar las barreras de derechos humanos que están socavando y obstaculizando los esfuerzos para terminar con la TB.

¹Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Lucha contra la Tuberculosis [Disponible en: https://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/73/3]

² Tuberculosis and Human Rights. Asociación Mundial Alto a la Tuberculosis. [Disponible en <http://www.stoptb.org/assets/documents/global/hrtf/Briefing%20noten%20o%20TB%20and%20Human%20Rights.pdf>]

³idem

Alcance

Mediante el uso de la plataforma digital *OneImpact* de la Asociación Mundial Alto a la Tuberculosis, se busca vigilar en tiempo real las barreras de derechos humanos a las que se enfrentan las personas afectadas por la TB como una forma de supervisión comunitaria para aumentar la rendición de cuentas por la **disponibilidad**, la **accesibilidad**, la **aceptabilidad** y la **calidad** de los servicios como parte de la respuesta a la TB.

La plataforma *OneImpact* consta de tres partes:

- 1) **Aplicación TB Affected People:** cuatro módulos que proporcionan información sobre la TB y servicios para la TB, así una forma de conectarse con otras personas de la comunidad de la TB e informar sobre cualquier obstáculo al que se enfrentan para acceder a la atención o el tratamiento.
- 2) **Panel de respuesta inicial:** una plataforma que permite a los equipos de respuesta inicial vigilar las barreras informadas por las personas afectadas por la TB y coordinar una respuesta.
- 3) **Panel de rendición de cuentas:** una plataforma para que la comunidad y otras partes interesadas en la TB vigilen los indicadores de CBM, que informarán el diseño de intervenciones programáticas y facilitarán la evaluación de intervenciones que aborden las barreras de acceso con el fin de mejorar la rendición de cuentas en la respuesta a la TB.

Al vigilar e informar sobre las barreras que impiden que las personas reciban diagnósticos, tratamiento e información en **tiempo real**, los países pueden generar evidencia que puede usarse para abordar **de inmediato** las barreras de derechos humanos y, a su vez, reducir la vulnerabilidad de las personas a la infección por TB, aumentar el acceso a los servicios para la TB y mejorar los resultados del tratamiento de esta enfermedad.

A través de las intervenciones de CBM mediante la plataforma *OneImpact*, los países también pueden buscar maneras de reformar las políticas y las prácticas para reducir la vulnerabilidad y aumentar el acceso a los servicios esenciales para TB **a largo plazo** en función de los datos y las pruebas recopiladas a lo largo del tiempo, como se muestra en la Figura 1⁴. Este marco de trabajo para el abordaje de la TB basado en los derechos humanos muestra que el derecho a la salud está interrelacionado con las libertades y los derechos que hacen posible prevenir la TB y aumentar el acceso a diagnósticos, tratamientos, atención y apoyo de calidad para la TB.

⁴idem

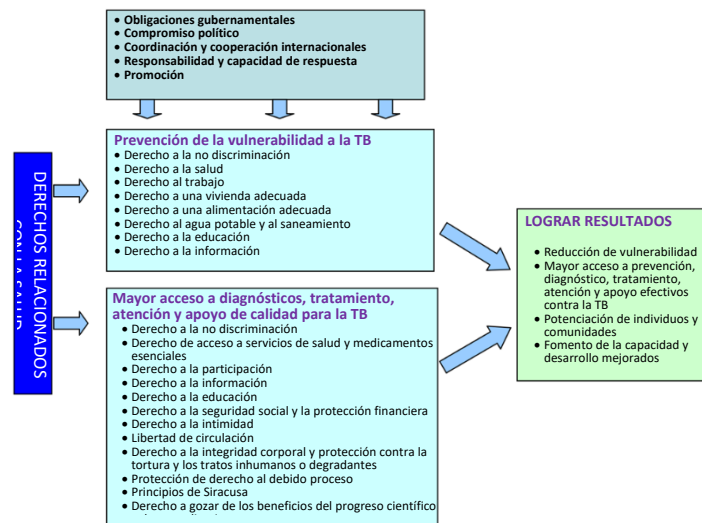


Figura 1: Marco de trabajo para el abordaje de la TB basado en los derechos humanos

La intervención de CBM de *OneImpact* está guiada por los NTP e impulsada por la comunidad afectada por la TB. También requiere del compromiso de una pluralidad de partes interesadas para garantizar que haya una aceptación amplia, una respuesta multisectorial coordinada y la adopción de las recomendaciones al más alto nivel.

Objetivos

Las siguientes acciones facilitarán un mayor nivel de rendición de cuentas por la disponibilidad, la accesibilidad, la aceptabilidad y la calidad de los servicios como parte de la respuesta a la TB:

1. Potenciación de individuos y comunidades:

- Aumentar la capacidad y la aptitud de las comunidades para identificar prioridades locales y vigilar y promover mejoras en la respuesta a la TB

2. Fomento de la capacidad y desarrollo mejorados:

- Fortalecer el acceso a datos a nivel comunitario sobre las barreras que impiden que las personas reciban diagnósticos, tratamiento e información como parte de la respuesta a la TB
- Fortalecer la promoción comunitaria y aumentar el nivel de rendición de cuentas de la comunidad por la respuesta a la TB

3. Reducción de la vulnerabilidad y mayor acceso a prevención, diagnóstico, tratamiento, atención y apoyo efectivos contra la TB

- Informar sobre el diseño de intervenciones para eliminar las barreras en la respuesta a la TB
- Evaluar las intervenciones en la respuesta a la TB con base en datos a nivel comunitario
- Superar las barreras que impiden la respuesta a la TB

Áreas de intervención

La intervención de CBM de *OneImpact* está guiada por los NTP e impulsada y liderada por la comunidad afectada por la TB. Requiere del compromiso de una pluralidad de partes interesadas para garantizar que haya una aceptación amplia, una respuesta multisectorial coordinada y la adopción de las recomendaciones al más alto nivel. La intervención de CBM aprovecha cinco grupos principales de actores relacionados con la TB: (1) personas con diagnóstico de TB, (2) pares de apoyo, (3) trabajadores sanitarios de la comunidad u organizaciones comunitarias coordinadoras, (4) trabajadores sanitarios para la TB, y (5) los NTP. La CBM se puede realizar a nivel nacional o subnacional, siempre que se cumplan las exigencias para calcular un tamaño representativo de la muestra. Las áreas de intervención giran en torno a nueve fases recomendadas de implementación, de acuerdo con la publicación de la Organización Mundial de la Salud *Handbook for the use of Digital Technologies to support TB medication adherence*⁵.

N.º	Fase de intervención	Ámbito de Intervención
1	Evaluación de viabilidad y necesidades para la implementación de CBM a través de <i>OneImpact</i>	Para determinar la necesidad y la viabilidad para la implementación de una intervención de CBM mediante <i>OneImpact</i> es necesario realizar una evaluación de la situación del país, desarrollar un marco de trabajo para las partes interesadas, mapear las actividades de salud digital actuales y realizar un análisis de necesidades del recorrido de la TB desde la perspectiva de las personas afectadas por esta enfermedad.
2	Adaptación de la plataforma digital <i>OneImpact</i>	Adaptación de la plataforma digital <i>OneImpact</i> al idioma y el contexto locales, en función del resultado de la evaluación de viabilidad y necesidades.
3	Desarrollo de la solución digital <i>OneImpact</i>	Desarrollo de la solución digital <i>OneImpact</i> en función de los resultados de la fase de adaptación.
4	Capacitación de los usuarios de <i>OneImpact</i>	Capacitación de 1) las personas afectadas por la TB sobre el uso de <i>OneImpact</i> , 2) los equipos de respuesta inicial sobre el uso del panel de respuesta inicial, 3) la comunidad, los programas nacionales de lucha contra la TB y otras partes interesadas nacionales sobre el uso del panel de rendición de cuentas.
5	Lanzamiento de <i>OneImpact</i>	Concienciación y fomento del uso de la plataforma <i>OneImpact</i> .
6	Recopilación constante y en tiempo real de datos y respuestas de la comunidad	Las personas con TB informan en tiempo real sobre barreras de acceso mediante la aplicación y los actores de la comunidad coordinan las respuestas para satisfacer las necesidades de las personas afectadas por la TB.
7	Vigilancia y uso de datos continuos	Las OC coordinadoras vigilan y analizan los datos que se recopilan y generan informes sobre las barreras de acceso de manera que las partes interesadas pertinentes puedan tomar medidas.
8	Evaluación de la CBM a través de <i>OneImpact</i>	Aprovechamiento del panel de <i>OneImpact</i> y Google Analytics para determinar si se cumplen los objetivos y evaluar el resultado de la intervención de <i>OneImpact</i> en la respuesta a la TB.
9	Ampliación de la CBM a través de <i>OneImpact</i>	En función del resultado de la evaluación, los países desarrollan y amplían planes para la intervención de CBM a través de <i>OneImpact</i> .

⁵ Handbook for the use of Digital Technologies to support TB medication adherence. Organización Mundial de la Salud [Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259832/9789241513456-eng.pdf;jsessionid=90176D89F5978A46D19C218F3CF0AC89?sequence=1>]

El proceso

La intervención de CBM a través *OneImpact* es un proceso que consta de 12 meses y 19 pasos y está guiado por los principios de derechos humanos de universalidad, indivisibilidad e interdependencia, igualdad, no discriminación, rendición de cuentas y participación. Guiada por el PNT e impulsada por la comunidad de TB afectada, la intervención también requiere del compromiso de una pluralidad de partes interesadas.

Pasos por seguir	Detalles
Mes 1: Evaluación de viabilidad y necesidades	
1. La organización comunitaria (OC) principal realiza la evaluación de viabilidad y necesidades	<ul style="list-style-type: none"> La OC principal trabaja con múltiples socios para realizar la evaluación La OC principal valida los resultados junto con el programa nacional de lucha contra la TB
2. La OC principal y el programa nacional de lucha contra la TB (NTP, por sus siglas en inglés) movilizan el Grupo Central (grupo de trabajo técnico/supervisión para la CBM)	<ul style="list-style-type: none"> La OC principal, en colaboración con el NTP, envía un correo electrónico con los Términos de Referencia a las organizaciones seleccionadas para designar a los actores clave para el Grupo Central La OC principal convoca y facilita la primera reunión del Grupo Central para presentar la nota conceptual sobre la CBM a través de <i>OneImpact</i>, comunicar los resultados de la evaluación de necesidades y viabilidad y acordar el plan de trabajo para el proyecto
3. La OC principal convoca al Grupo Central y prepara la reunión de CBM, compuesta por una pluralidad de partes interesadas	<ul style="list-style-type: none"> La OC principal convoca al Grupo Central para preparar la reunión con una pluralidad de partes interesadas La OC principal invita a los participantes acordados y finaliza la agenda
Mes 2: Proceso de adaptación	
4. La OC principal, con la orientación estratégica del NTP, convoca la reunión con una pluralidad de partes interesadas	<ul style="list-style-type: none"> La OC principal convoca la reunión con una pluralidad de partes interesadas, con la orientación estratégica del NTP Las personas afectadas por la TB son el público seleccionado principal La reunión está destinada a orientar a los participantes en lo relativo a la CBM a través de <i>OneImpact</i>, brindar la justificación para realizar CBM, orientar a los participantes en el uso de la plataforma <i>OneImpact</i> y compartir los resultados de la evaluación de viabilidad y necesidades, así como del plan de trabajo La reunión busca el consenso en relación con el plan de trabajo, las necesidades de adaptación, los indicadores del proyecto, es decir, qué se vigilará, dónde se implementará la intervención y cuál será el plan de seguimiento y evaluación
5. La OC principal asegura la aprobación de los respectivos sitios de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> La OC principal comparte el plan del proyecto con audiencias seleccionadas de los sitios correspondientes para buscar la aprobación que le permita llevar a cabo la intervención de CBM
6. La OC principal y el NTP finalizan el proceso de adaptación	<ul style="list-style-type: none"> La OC principal gestiona el proceso de adaptación; para ello, trabajará en conjunto con los desarrolladores de la solución <i>OneImpact</i> El NTP aprueba el contenido del producto final, así como qué se vigilará (es decir, las barreras de acceso prioritarias, en función de los comentarios de la comunidad afectada) y dónde
Mes 3: Desarrollo de la solución digital <i>OneImpact</i>	

Pasos por seguir	Detalles
7. La OC principal trabaja con los desarrolladores de la solución para garantizar que todos los requisitos de adaptación se incorporen a la solución local	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal comparte (en formato escrito) todos los cambios que deban realizarse para personalizar la solución en función del entorno local con los desarrolladores de la solución • La OC principal comparte el producto final con el NTP • El NTP aprueba el producto final
8. La OC principal y el NTP organizan una reunión del grupo Central para compartir y buscar la validación de la plataforma adaptada	<ul style="list-style-type: none"> • El NTP y la OC finalizan la agenda para la reunión del Grupo Central • La OC organiza una reunión del Grupo Central para compartir la solución final y buscar la validación • La OC principal facilita la incorporación de cualquier cambio solicitado al Grupo Central • La OC principal y el NTP finalizan la agenda del grupo conformado por una pluralidad de partes interesadas para compartir los productos y los planes de uso adaptados
9. La OC principal y el NTP organizan una reunión del grupo conformado por una pluralidad de partes interesadas	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal y el NTP invitan y organizan una reunión del grupo conformado por una pluralidad de partes interesadas para compartir el producto y los planes de uso finales adaptados.
Mes 4: Capacitación de los usuarios de <i>OneImpact</i>	
10. La OC principal recibe capacitación por parte de los desarrolladores de la solución sobre la plataforma digital <i>OneImpact</i> (aplicación, panel para equipos de respuesta inicial y panel de rendición de cuentas)	<ul style="list-style-type: none"> • Los desarrolladores de la solución comparten los materiales de capacitación y organizan la capacitación de la OC principal
11. La OC principal adapta los materiales y los planes de capacitación al contexto local	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal adapta los materiales de capacitación para cada usuario de la plataforma <i>OneImpact</i>: 1) usuarios de la aplicación, 2) usuarios del panel de respuesta inicial, 3) usuarios del panel de rendición de cuentas • La OC principal comparte los materiales y los planes de capacitación con el NTP para su aprobación • La OC principal y el NTP acuerdan los procedimientos de supervisión
12. La OC principal organiza capacitaciones para usuarios: 1) sobre el uso de la aplicación para personas afectadas por TB; 2) sobre el panel de respuesta inicial para equipos de respuesta inicial y trabajadores sanitarios; 3) sobre el panel de rendición de cuentas para las partes interesadas nacionales	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal organiza capacitaciones por separado con los tres diferentes grupos de usuarios • La OC principal busca e incorpora comentarios de los usuarios sobre las capacitaciones • La OC principal comparte planes de supervisión con los usuarios
Mes 5: Lanzamiento de <i>OneImpact</i>	
13. La OC principal y el NTP lanzan públicamente la intervención de CBM a través de <i>OneImpact</i>	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal adapta los materiales de comunicación para promover el uso de <i>OneImpact</i> entre las personas afectadas por la TB, así como la intervención general • El NTP lanza públicamente la intervención a través de <i>OneImpact</i>
Meses 5 al 11: Recopilación constante y en tiempo real de datos y respuestas de la comunidad	

Pasos por seguir	Detalles
14. La OC principal implementa la evaluación de referencia	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal adapta la evaluación de referencia de <i>OneImpact</i> de la Asociación Mundial Alto a la Tuberculosis y comparte los resultados con el NTP
15. La OC principal realiza un seguimiento del panel de respuesta inicial para garantizar que los equipos comunitarios de respuesta inicial reaccionen ante los problemas que se informan	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal realiza un seguimiento de la bandeja de entrada de respuesta inicial • El equipo de respuesta inicial coordina una respuesta a cada problema informado • Una vez que el problema se marca como resuelto, el equipo de respuesta inicial informa que el problema está resuelto
Meses 5 a 11: Mantenimiento de OneImpact y seguimiento y supervisión de CBM y del uso de datos	
16. La OC principal trabaja junto con los usuarios para identificar problemas y desafíos técnicos en la implementación de la intervención de CBM	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal implementa el plan de supervisión y trabaja con el usuario para identificar y superar los desafíos • Todos los desafíos se documentan • La OC principal comparte informes regulares (mensuales) sobre los indicadores del proyecto: (1) facilidad de uso de la aplicación; 2) eficiencia de la reacción del equipo de respuesta inicial; y 3) indicadores de CBM/programáticos con las partes interesadas pertinentes y documentación sobre el uso de datos
Mes 12: Evaluación de la intervención de CBM mediante OneImpact	
17. La OC principal realiza la evaluación de final del proyecto	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal adapta la evaluación de final del proyecto <i>OneImpact</i> de la Alianza Alto a la Tuberculosis y comparte los resultados del seguimiento con el NTP • El NTP valida los resultados • La OC principal desarrolla un plan de acción para abordar los resultados • El NTP valida el plan de acción
18. La OC principal y el NTP organizan una reunión del Grupo Central	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal y el NTP organizan una reunión del Grupo Central para compartir los resultados, el plan de acción y el plan de ampliación • La OC principal incorpora los comentarios del Grupo Central en los planes de acción y ampliación
Mes 12: Ampliación de la CBM mediante OneImpact	
19. El NTP y la OC principal organizan la reunión del grupo grupo conformado por una pluralidad de partes interesadas para analizar y preparar planes de ampliación	<ul style="list-style-type: none"> • La OC coordinadora y el NTP organizan una reunión del grupo de trabajo conformado por una pluralidad de partes interesadas para presentar el plan de acción y el plan de ampliación • Las acciones necesarias para ampliar la intervención se documentan y se validan

Resultados previstos

La intervención de CBM a través de *OneImpact* proporciona **datos e información en tiempo real** sobre las barreras de derechos humanos más frecuentes que sufren las personas afectadas por la TB, con el objetivo de aumentar la rendición de cuentas por la disponibilidad, la accesibilidad, la aceptabilidad y la calidad de los servicios como parte de la respuesta a la TB. También genera información sobre la facilidad de uso de la aplicación *OneImpact* y realiza un seguimiento de la eficiencia de los equipos de respuesta inicial en el abordaje de las barreras informadas. Cabe destacar que los datos generados pueden desglosarse por edad, género y población clave (mediante autoidentificación). El “Porcentaje de personas” que se indica a continuación se refiere a aquellos inscritos en la intervención de CBM *OneImpact*.

1. Indicadores del programa de CBM (muestra)

Disponibilidad

- **Porcentaje de personas afectadas por la TB para quienes no hay servicios de atención y apoyo disponibles para el tratamiento de la TB**
 - Porcentaje de personas que nunca se hicieron la prueba de TB ni obtuvieron un resultado de dicha prueba
 - Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que informaron no comenzaron el tratamiento
 - Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que no pueden acceder al tratamiento

Acceso

- **Porcentaje de personas con TB que experimentan barreras de derechos humanos que les impiden el acceso a los servicios como parte de la respuesta a la TB**
 - Porcentaje de personas con TB que no pueden acceder a servicios para la TB debido a barreras financieras
 - Porcentaje de personas con TB que no pueden acceder a servicios para la TB debido a barreras geográficas

Aceptabilidad

- **Porcentaje de personas con TB que consideran inaceptable la atención y los servicios de apoyo que reciben para el tratamiento de la TB**
 - Porcentaje de personas con TB que experimentan un estigma en entornos de atención sanitaria
 - Porcentaje de personas con TB que experimentan un estigma en entornos comunitarios
 - Porcentaje de personas con TB que experimentan un estigma en entornos familiares
 - Porcentaje de personas con TB que experimentan autoestigma
 - Porcentaje de personas con TB que sufren discriminación debido a su afección
 - Porcentaje de personas cuyo derecho a la confidencialidad fue violado

Calidad

- **Porcentaje de personas con TB que consideran que la calidad de la atención y los servicios de apoyo que reciben para el tratamiento de la TB es deficiente**
 - Porcentaje de personas con TB que consideran que los establecimientos sanitarios para el tratamiento de la TB no son higiénicos
 - Porcentaje de personas con TB que tuvieron que esperar demasiado para recibir servicios para su afección
 - Porcentaje de personas con TB que no pueden controlar los efectos secundarios de los medicamentos para su afección

2. Indicadores de CBM (facilidad de uso de la aplicación)

- **Cantidad de usuarios de la aplicación**
- **Porcentaje de usuarios activos**
- **Porcentaje de usuarios repetidores**

- Calidad de uso
3. Indicadores de CBM (eficiencias de los equipos de respuesta inicial)
- Relacionados con el estado de resolución y el tipo de problema
 - Relacionados con la eficiencia de la resolución y el tipo de problema

Finalmente, el proceso dará como resultado un **plan de acción presupuestado** para abordar las barreras de derechos humanos más frecuentes informadas a largo plazo.

Recursos necesarios

(A) Elemento	(B) Detalles	(C) Unidad	(D) Cantidad de unidades	(E) Costo unitario (expresado en USD)	(F) Importe (expresado en USD) (D) x (E)
(1) Líder comunitario del proyecto de CBM	Compensación a tiempo completo	Meses	12	Xx	Xx
(2) Desarrollador de la plataforma OneImpact y asistencia técnica continua	Compensación a tiempo parcial	Meses	6	Xx	Xx
(3) Entradas digitales	Teléfonos inteligentes	Meses	12		
	Tabletas	Meses	12		
	Paquetes de datos	Meses	12		
(4) Reuniones de validación y orientación del Grupo Central (x2)	Alquiler de instalaciones (p. ej.: salón comunitario local u oficina de una ONG) por día	Día(s)			
	Almuerzo y refrigerios	Días por persona			
	Transporte público	Días por persona			
	Almuerzo				
(5) Reuniones de orientación y validación con las distintas partes interesadas (x2)	Alquiler de instalaciones (p. ej.: salón comunitario local u oficina de una ONG) por día	Días			
	Almuerzo y refrigerios	Días por persona			
	Transporte público	Días por persona			
	Almuerzo	Días por persona			
(3) Capacitaciones (taller de 1 día de duración para los 3 grupos de usuarios de X personas)	Alquiler de instalaciones (p. ej.: salón comunitario local u oficina de una ONG) por día (los aprendices regresarán a su hogar al final del Día 1 y no necesitarán alojamiento)	Días	X	Xx	Xx
	Almuerzo y refrigerios	Días por persona	X x X	Xx	Xx
	Transporte público	Días por persona	X x X	Xx	Xx
(4) Lanzamiento	Instalaciones del evento	Días por persona	X	Xx	Xx
	Preparación y difusión de materiales de lanzamiento	Días por persona	X	Xx	Xx
	Almuerzo	Entrevistas	X	Xx	Xx
(5) Evaluaciones de referencia y fin del proyecto	Alquiler de instalaciones (p. ej.: salón comunitario local u oficina de una ONG)	Días	X	Xx	Xx
	Almuerzo y refrigerios	Días por persona	X x X	Xx	Xx
	Transporte público	Días por persona	X x X	Xx	Xx
(6) Difusión de resultados	Redacción y diseño de informes (gráficos, plan de acción)	Consultoría	X	Xx	Xx
	Impresión de informes	Informes	X	Xx	Xx
				TOTAL	XXXX

Apoyo del Fondo Mundial

El Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (TGF, por sus siglas en inglés) es la fuente más importante de financiación externa para la TB y respalda cada vez más el trabajo comunitario, de derechos y de género (CRG) relacionado con la prevención y la atención de la TB. La Asociación Mundial Alto a la Tuberculosis alienta firmemente a los países a incluir las prioridades de CRG en sus solicitudes (solicitudes de financiamiento) para TGF. Se recomienda encarecidamente que, antes de enviar una solicitud al TGF, los países reflejen adecuadamente estas prioridades en los planes estratégicos nacionales (NSP, por sus siglas en inglés) de lucha contra TB.

Actualmente, TGF está recibiendo solicitudes para el nuevo ciclo de asignación 2020-2022, donde la mayoría de las subvenciones se implementarán entre 2021 y 2023. Las modalidades de aplicación y los materiales están disponibles en <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/materials/>

En el componente de TB hay un módulo especial donde se deben incluir la mayoría de las intervenciones de CRG (véase la tabla a continuación).

Intervenciones modelo para el módulo de TB de TGF “Eliminación de las barreras relacionadas con los derechos humanos y el género para los servicios para la TB”

<i>Intervención</i>	<i>Alcance y descripción del paquete de intervención</i>
Reducción del estigma y la discriminación	Actividades para reducir el estigma hacia las personas con TB: <ul style="list-style-type: none"> • Análisis y evaluaciones situacionales; por ejemplo, Evaluación de CRG de la Asociación Mundial Alto a la Tuberculosis y Evaluación del estigma de la TB • Actividades de medios y entretenimiento educativo sobre TB y estigma, como la integración de lenguaje no estigmatizante en materiales de comunicación o programas de radio sobre la TB • Participación de líderes religiosos/comunitarios y celebridades • Movilización y apoyo entre pares desarrollados para y por personas con TB y comunidades afectadas destinados a promover el bienestar y los derechos humanos
Alfabetización sobre cuestiones de derechos humanos, jurídicas y de deontología médica	Para comunidades afectadas por enfermedades, poblaciones clave y organizaciones de la sociedad civil: <ul style="list-style-type: none"> • Divulgación entre pares sobre alfabetización sobre cuestiones jurídicas y de derechos humanos en el contexto de la TB • Desarrollo de materiales de comunicación sobre los derechos de los pacientes con TB • Programas “Conozca sus derechos” Para trabajadores sanitarios (comunitarios): <ul style="list-style-type: none"> • Capacitación especializada sobre deontología médica y derechos humanos aplicados a la TB
Asistencia y servicios jurídicos	Actividades relacionadas con asistencia y servicios jurídicos incluidas (entre otras) las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • Establecimiento de actividades parajurídicas entre pares; por ejemplo, abogados que proporcionan asesoramiento jurídico rápido en la calle, líneas directas • Asistencia jurídica, apoyo jurídico a través de abogados a título gratuito y organizaciones de derechos humanos para fomentar el acceso a la justicia • Participación de líderes comunitarios y religiosos para la resolución de disputas basadas en derechos humanos y equidad de género
Reforma de leyes y políticas	Actividades relacionadas con reformas jurídicas que incluyen (entre otras) las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • Participación de parlamentarios, el Ministerio de Justicia, el Ministerio del Interior, equipos penitenciarios, líderes religiosos y comunitarios, entre otros, para la promoción y la sensibilización

	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación de parlamentarios en materia de derechos humanos y del rol de los marcos legales de protección en la respuesta a la TB • Auditoría jurídica, evaluación del entorno jurídico • Movilización comunitaria y apoyo de promoción y vigilancia impulsadas por la comunidad • Vigilancia de leyes y políticas, incluido el cumplimiento
Movilización y promoción comunitarias	Actividades relacionadas con la movilización y la promoción comunitarias: <ul style="list-style-type: none"> • Campañas de divulgación impulsadas por la comunidad para abordar las normas y los estereotipos de género nocivos y otras barreras relacionadas con los derechos humanos • Vigilancia comunitaria de la calidad de la prestación de servicios, incluidas cuestiones como el estigma, la discriminación, la confidencialidad, la privacidad y el consentimiento informado • Movilización del grupo de pacientes y fomento de la capacidad/apoyo a los esfuerzos de promoción liderados por la comunidad

A continuación se presentan algunos ejemplos de indicadores relacionados con CRG en el marco modular de TGF:

Indicadores relacionados con CRG en la lista de indicadores básicos para los componentes de TB

<i>Tipo de indicador</i>	<i>Indicador</i>	<i>Categorías de desglose</i>
Resultado	Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que experimentaron autoestigma que les impidió buscar y acceder a servicios para la TB	Género (femenino/masculino)
Resultado	Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que informaron que experimentaron un estigma en un entorno de atención sanitaria que les impidió buscar y acceder a servicios para la TB	Género (femenino/masculino)
Resultado	Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que informaron que experimentaron un estigma en un entorno comunitario que les impidió buscar y acceder a servicios para la TB	Género (femenino/masculino)
Cobertura	Número de casos de TB (todos los tipos) notificados entre presos	
Cobertura	Número de casos de TB (todos los tipos) notificados entre poblaciones clave afectadas/grupos de alto riesgo (que no sean presos)	Grupo de población objetivo/de riesgo (migrantes/refugiados/desplazados internos, otro grupo de población)
Cobertura	Número de casos de TB notificados (todos los tipos) aportados por proveedores de programas de TB no nacionales: instalaciones privadas/no gubernamentales	
Cobertura	Número de casos de TB notificados (todos los tipos) aportados por proveedores de programas de TB no nacionales: sector público	
Cobertura	Número de casos de TB notificados (todos los tipos) aportados por proveedores de programas de TB no nacionales: remisiones comunitarias	

El Fondo Mundial ofrece una variedad de recursos para ayudar a los solicitantes a preparar sus solicitudes de financiación. Los materiales para el período de 2020 a 2022 están disponibles en esta página: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/resources/>

A continuación, se enumeran los materiales de información clave relacionados con CRG que los solicitantes pueden encontrar útiles al preparar las solicitudes de financiación.

Notas informativas

Nota informativa sobre la Tuberculosis: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Construir sistemas para la salud resilientes y sostenibles (SSRS) mediante inversiones del Fondo Mundial. Nota informativa: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Preguntas frecuentes

Preguntas frecuentes. Ciclo de financiamiento 2020-2022: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Resúmenes técnicos

Assessment and Best Practices of Joint TB and HIV Applications (Evaluación y mejores prácticas para solicitudes conjuntas por TB y VIH) : descargar en [English](#)

Informe técnico: Fortalecimiento de los sistemas comunitarios: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Abordar las desigualdades de género y fortalecer las respuestas para las mujeres y las niñas. Nota informativa: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#) | [Русский](#)

Abordar las desigualdades de género y fortalecer las respuestas para las mujeres y las niñas. Informe de orientación: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Programación a escala con trabajadores del sexo, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas transgénero, usuarios de drogas inyectables y personas que están en prisión o en otros centros de reclusión: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Informe técnico. Tuberculosis, género y derechos humanos: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#) | [Português](#) | [Русский](#)

Participación de las comunidades en los procesos del Fondo Mundial: *Historias sobre la participación comunitaria eficaz en la lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria:* descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Asistencia técnica comunitaria, de derechos y de género

<https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/throughout-the-cycle/community-rights-gender-technical-assistance-program/>

El Programa de asistencia técnica CRG es una iniciativa estratégica aprobada por la Junta del Fondo Mundial. El objetivo de esta iniciativa es garantizar que todas las personas afectadas por las tres enfermedades puedan desempeñar un papel significativo en los procesos de TGF y garantizar que las subvenciones reflejen sus necesidades. Este programa brinda apoyo a organizaciones comunitarias y de la sociedad civil para que participen de manera significativa en el modelo del Fondo Mundial, incluidos los siguientes escenarios:

- Diálogos nacionales
- Elaboración de solicitudes de financiamiento
- Concesión de subvenciones
- Implementación de subvenciones

En virtud de este programa, las organizaciones comunitarias y de la sociedad civil nacionales pueden solicitar asistencia técnica en una variedad de áreas, tales como las siguientes:

- Análisis situacional y planificación
- Participación en diálogos nacionales
- Diseño de programas
- Supervisión y vigilancia de la implementación de la subvención
- Participación en el desarrollo de estrategias de transición y sostenibilidad

Algunos ejemplos de solicitudes de asistencia técnica incluyen los siguientes:

- Apoyo en el diseño, la planificación y la implementación de un proceso de consulta para identificar las prioridades clave de la población para el desarrollo de solicitudes de financiación para el VIH
- Diseño y presupuestación para programas de fortalecimiento de sistemas comunitarios como parte del proceso de concesión de subvenciones
- Revisión de la solicitud de financiamiento entre las organizaciones juveniles para identificar brechas y proponer intervenciones adecuadas para su inclusión
- Apoyo proactivo de participación comunitaria liderado por pares para la sociedad civil y la comunidad en la planificación de transición y sostenibilidad

La asistencia técnica es proporcionada por organizaciones no gubernamentales, incluidas redes de población clave, universidades y organizaciones de la sociedad civil, seleccionadas a través de un proceso de licitación abierta en función de las habilidades y las capacidades demostradas en las competencias de CRG.

Lista de proveedores del programa de asistencia técnica de CRG: descargar en [inglés](#)

Actualmente, el programa no brinda apoyo para lo siguiente:

- Fortalecimiento de mecanismos de coordinación nacionales
- Fomento de la capacidad a largo plazo de las organizaciones de la sociedad civil
- Redacción de solicitudes de financiación

Las organizaciones pueden solicitar asistencia técnica de CRG en cualquier momento durante el ciclo de financiamiento.

Puede obtener más información sobre asistencia técnica de CRG mediante los siguientes recursos:

Preguntas frecuentes. Programa de asistencia técnica sobre comunidad, derechos y género
descargar en [عربي](#) | [English](#) | [Español](#) | [Français](#) | [Português](#) | [Русский](#)

Formulario de solicitud de asistencia técnica sobre comunidad, derechos y género
descargar en [عربي](#) | [English](#) | [Español](#) | [Français](#) | [Português](#) | [Русский](#)

Anexo

- Aplicación *OneImpact*
 - Disponible en la App Store y Google Play
- Plantilla de evaluación de viabilidad y necesidades
 - Disponible en <https://stoptbpartnershiponeimpact.org/>
- Capacitación de los usuarios de *OneImpact*
 - Disponible en <https://stoptbpartnershiponeimpact.org/>
- Materiales de lanzamiento de *OneImpact*
 - Disponible en <https://stoptbpartnershiponeimpact.org/>
- Vigilancia y evaluación de *OneImpact*
 - Disponible en <https://stoptbpartnershiponeimpact.org/>