



Thank you for joining the session. We are currently testing the Zoom functions for the call.

Nous vous remercions de votre participation à cette séance. Nous procédons à un test des fonctions Zoom.

Gracias por participar en la sesión. En estos momentos, estamos probando las funciones de Zoom para la llamada.

Спасибо, что присоединились. Перед началом сессии мы проверяем настройки Zoom.

Obrigado pela sua participação nesta sessão. Estamos no momento a testar as funções do Zoom para a chamada.

Click the "Interpretation" button and select English to listen to this webinar in English.

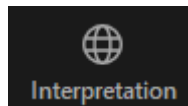
Cliquez sur le bouton "Interprétation" pour écouter ce webinaire en français.

Haga clic en el botón "Interpretación" para escuchar este seminario web en español.

Clique no botão "Interpretação" e selecione português para ouvir este webinar em português.

Нажмите на кнопку «Перевод» и выберите русский, чтобы слушать вебинар на русском языке.

واختاروا اللغة العربية للاستماع "ترجمة" اضغطوا على زر للمحتوى بالعربية.



Please ask questions in the chat.
(Please do not use acronyms or abbreviations)

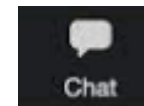
Veillez poser des questions dans le chat.
(Pas d'acronymes ou d'abréviations, s'il vous plaît.)

Por favor, haga preguntas en el chat.
(Sin acrónimos ni abreviaturas, por favor)

Faça perguntas no chat.
(Não utilize acrónimos, siglas ou abreviaturas)

Пожалуйста, задавайте вопросы в чате.
(Просьба не использовать аббревиатуры и сокращения)

المرجو طرح الأسئلة في خانة الدردشة.
(من الأحسن عدم استعمال العبارات المختزلة والاختصارات)



¿Cómo mejorar los resultados de salud a través del monitoreo liderado por la comunidad?

#CommunityHealth@CountryLevel Series

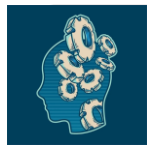
Marzo 28, 2023

¿Cómo describiría el monitoreo liderado por la comunidad en 2-3 palabras?

Al inicio del webinar, los participantes describieron el monitoreo liderado por la comunidad en la siguiente manera.

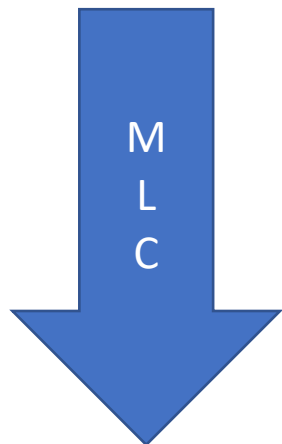


Monitoreo liderado por la comunidad (CLM): en pocas palabras



Entender

Las comunidades identifican los problemas para monitorear, recabar y analizar datos cuantitativos y cualitativos sobre indicadores seleccionados



Retroalimentación

Las comunidades proporcionan retroalimentación recurrente, de rutina y constructiva a las instalaciones de salud pública, gerentes de programa de enfermedad y ministerio de salud.



Ajustar

Las comunidades, junto con **las instalaciones de salud**, encuentran soluciones en tiempo real y fortalecen la respuesta local/regional/nacional al **enfocarse en los resultados**



Mejorar

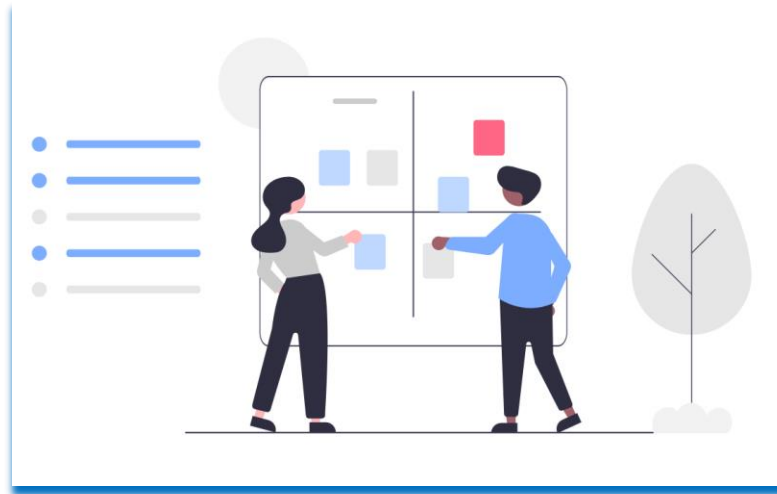
Mejores resultados de salud: disponibilidad, aceptabilidad y calidad de los servicios para las poblaciones clave, vulnerables y marginalizadas

Monitoreo liderado por la comunidad (MLC): ¿Por qué el MLC es importante para nuestras subvenciones?



Valor agregado de MLC para los programas apoyados por el Fondo Mundial

Aporta soluciones constructivas



Datos desde la perspectiva del usuario para mejorar la calidad de los programas mediante acciones puntuales.

Integrar y promover los derechos humanos en las respuestas locales, regionales y nacionales

Complementa los datos cuantitativos de los gobiernos con información de las barreras que no son evidentes en las cifras.

Arroja luz sobre las poblaciones abandonadas

Viaje del monitoreo liderado por la comunidad (MLC): ¿Usted qué puede hacer?



Con el **Ministerio de Salud**:

- 1) Abogar por el apoyo gubernamental para el MLC diseñado, guiado e implementado por las organizaciones lideradas por la comunidad
- 2) Apoyar a las OLC a que obtengan la aprobación para el monitoreo de las instalaciones de salud pública, entrevistas del personas y según corresponda la revisión de registros.



- 1) Apoyar la construcción de habilidades de las organizaciones de base comunitaria y lideradas por la comunidad para hacer MLC.
- 2) Apoyar las intervenciones de MLC en la solicitud de fondos CS7
- 3) Apoyo de incidencia con base en los datos de MLC

MLC
Comunidades - Gobiernos
ganar-ganar



- Realizar reuniones con las **comunidades** acerca del acceso y la calidad de los servicios
- Coordinar con otros donantes y socios técnicos para la complementariedad
- Apoyar la tecnología móvil y las plataformas digitales para facilitar el análisis y la presentación de los datos de MLC
- Incluir las intervenciones de MLC y las necesidades de AT en las solicitudes de fondos



Monitoreo liderado por la comunidad (MLC): No estás solo

MLC SI: AT de corto a largo plazo para mejorar los programas de MLC

Indicadores & sitios

Protocolos & herramientas

Base de datos digital

C19RM AT MLC: AT de corto plazo para fortalecer los programas de MLC y la capacidad de las comunidades

Definir ciclo de retroalimentación bidireccional

Auditorías y control de calidad

Capacitación en incidencia política

Compartir evidencia





El monitoreo liderado por la comunidad puede funcionar en cualquier parte del mundo

https://www.youtube.com/watch?v=rHAQGbt_MYI



El problema: en 2017, solo el 40% de los PVVS en África Occidental tenían acceso a ART. Los desafíos incluían desabasto de medicamentos, sistemas de salud débiles, barreras de derechos humanos y baja calidad de los cuidados.



MLC: En febrero de 2017, el RP (ITPC) estableció el Observatorio de tratamiento comunitario y regional en África Occidental. 11 redes nacionales de personas viviendo con VIH hacían el monitoreo del tratamiento, en 103 instalaciones de salud.

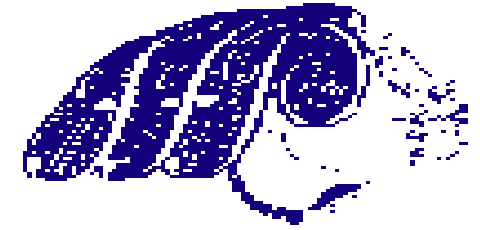


- Impacto (en los sitios del proyecto):
- Cargas virales de laboratorio agotadas: de un 17.2% a 6.5% en 12 meses
 - Tasa de supresión de carga viral: de 48.4% a 77.4% en 12 meses



¿Cuál fue el problema?

- Los pacientes debían pagar las pruebas y el tratamiento contra la malaria y la tuberculosis en algunos centros de salud
- Desabastecimiento de pruebas y medicamentos contra el VIH, la tuberculosis y la malaria



¿Lo que se ha hecho? CLM implementado de enero a diciembre de 2022

- Enfoque integrado CLM implementado para mejorar el acceso, la disponibilidad y la calidad del tratamiento contra el VIH, la tuberculosis, la malaria y COVID en 23 áreas de salud y 3 provincias (Maniema, Kinshasa y Kongo Central)
- Visitas de salud mensuales realizadas por organizaciones comunitarias a centros de salud, centros de salud comunitarios y hogares para identificar cualquier problema potencial en la entrega.
- Información compartida y promoción para resolver problemas



Cual es el resultado?

Desabastecimiento en ACT se reduce de 31% a 20% en saludcentros

Pago indebido reducido:

- Del 4,1% al 0,7% por acceso a tamizaje de malaria
- Del 2,7% al 0,7% para el acceso al tratamiento de la malaria
- Del 0,7% al 0% para acceso a MILD
- Del 1,4% al 1% para acceso al tamizaje de tuberculosis



Monitoreo liderado por la comunidad (CLM) contra el VIH/SIDA en Nigeria



Los problemas:

- **Calidad de servicio**
- Disponibilidad de servicios de VIH
- Desabastecimiento de medicamentos y productos básicos
- Fuera del presupuesto
- Estigma, discriminación y **Género y Derechos Humanos** asuntos.



CLMen Nigeria

Monitoreo de rutinas sobre la Calidad de la Atención a **Servicios relacionados con VIH/TB y PC**, para identificar brechas y barreras para servicios de tratamiento de calidad (**Enfoque Cuantitativo y Cualitativo** para la recopilación de datos utilizados para recopilar evidencia para la promoción y la toma de decisiones) en **235 Establecimientos de Salud** en todo el país, Análisis Difusión de hallazgos clave y **Compromiso de defensa** al final de cada Trimestre.

Michel-Ange, Vinci, La Renaissance.

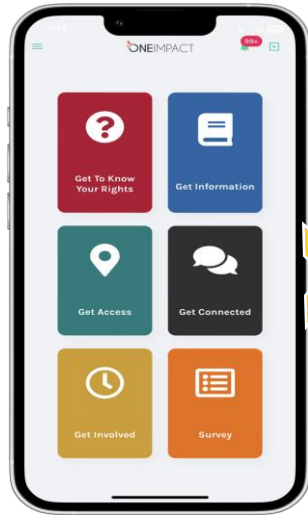
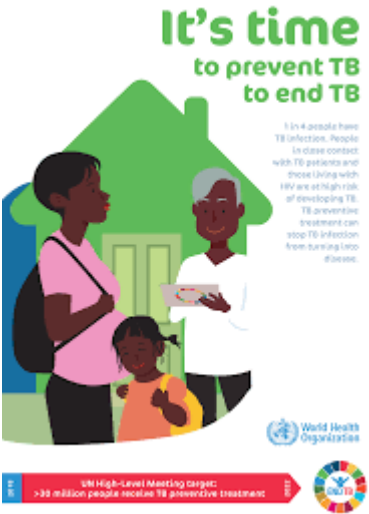
Impacto/Resultados:

- El desabastecimiento de ARV cayó de **1,2%** en septiembre-noviembre 2022 a **0%** en diciembre de 2022–febrero de 2023 Ciclo de monitoreo.
- Los desabastecimientos de laboratorio de carga viral se redujeron de **5,4%** en 2022 a **0,3%** en febrero de 2023.
- Se redujeron los desabastecimientos de kits de prueba **7,3%** en 2022 a **1,3%** en febrero de 2023.
- El estigma y la discriminación de los trabajadores de la salud se redujeron de **76,9%** entre las PVVIH para **47,7%**, KP cayó de **16,9%** a **7,7%**.
- La implementación de CLM condujo al desarrollo y lanzamiento del primer marco nacional de CLM.
- Desarrollo de capacidades/capacitación para 400 profesionales de la salud en todo el país sobre confidencialidad del cliente, estigma y discriminación, género y derechos humanos relacionados con las PVVIH y las PC.
- CLM suministró la necesidad de documentación adecuada en las instalaciones, despertar los grupos de apoyo, mejora en temas de confidencialidad y Calidad de los servicios.



Monitoreo liderado por la comunidad (CLM): OneImpact Pilot en Alimosho LGA, Lagos, Nigeria

Los problemas: TB infantil baja notificación de caso (baja captación de TPT), bajo nivel de conciencia sobre la TB, bajo nivel de conciencia sobre los derechos de las personas afectadas por la TB/falta de acceso a la justicia, estigma de la TB y violación de los derechos humanos.



Disponible en Play Store y App Store



Primeros
respondedores/Imple-
mentadores de CLM

Iniciar intervenciones y resolver problemas a nivel local



Programa Nacional de TB

Decisiones programáticas y políticas basadas en evidencia

CLM

Usando OneImpact, se administraron encuestas específicas en el momento de la incorporación para identificar posibles brechas en la respuesta a la TB, especialmente en torno a la TB infantil y la TPT entre los grupos prioritarios.

OneImpact también permitió recopilar información de manera rutinaria, monitorear y responder a las barreras a los servicios de TB de calidad, por ejemplo, el estigma y las violaciones de los derechos humanos en diferentes entornos.

Resultados de 10 establecimientos de atención primaria de la salud en Alimosho LGA, estado de Lagos, Nigeria
más de 500 **niños** de las personas en tratamiento contra la TB fueron **evaluados e iniciados en Terapia Preventiva de TB (más de 200 de ellos iniciados durante una intervención de 1 semana)**

Se llegó a más de 380.000 nigerianos con información sobre TB, TPT y estigma a través de los medios de comunicación y la campaña en las redes sociales OneImpact.

Más de 600 personas en tratamiento contra la TB fueron **sensibilizados sobre sus derechos**. 49**casos de violación de derechos humanos** fueron informados a través de OneImpact y todos abordados a través de intervenciones específicas, Más de 5000 niños y sus maestros sensibilizados y provistos de materiales contextualizados de SBCC sobre TB





Las experiencias de su país en monitoreo liderado por la comunidad

CLM es un enfoque ascendente. Por eso, los usuarios finales de la comunidad han sido de gran ayuda a la hora de exponer sus preocupaciones en el punto de prestación de servicios. La Red de Personas que viven con el VIH en Nigeria (NEPWHAN)

El grupo de trabajo Community-Led Accountability (CLAW) ha publicado una investigación sobre Buenas prácticas de CLM. Puede encontrarlo aquí en inglés: <https://oneill.law.georgetown.edu/wp-content/uploads/2022/09/CLAW-Best-Practices-in-Community-Led-Monitoring-EN.pdf>. Más información sobre CLAW: <https://healthgap.org/wp-content/uploads/2023/01/Community-Led-Accountability-Working-Group.pdf>

En Centroamérica (El Salvador, Guatemala, Honduras y Panamá) desde el 2021 REDCA+ con Recursos PEPFAR viene estableciendo un modelo de CLM. <https://www.youtube.com/watch?v=UmtAg3rCKrU>. La información en español, está en este link: <https://www.redca.org/proyecto-mlc/>

En Nicaragua, se trabaja con la red de colaboradores voluntarios en el tema de prevención y diagnóstico en Malaria

En Perú, la sociedad civil cuenta con una plataforma digital llamada Sistema de vigilancia comunitaria www.sivictb.com. Los pacientes la utilizan para denunciar actuaciones en los establecimientos sanitarios donde reciben su tratamiento.

En la RDC, los trabajadores sanitarios piden acceso a OnelImpact. Se les informa de antemano sobre el funcionamiento de OnelImpact y se están realizando estudios para determinar los indicadores pertinentes.

En Tanzania, una iniciativa de mejora de la calidad utiliza a los trabajadores sanitarios de la comunidad en el centro para garantizar que se comprueba que todos los clientes que acuden a los servicios de atención del VIH han recibido los servicios de acuerdo con las directrices nacionales, por ejemplo, la prueba de carga viral, la sesión de mejora de la adherencia, el cribado de la tuberculosis, la prueba del índice y su cascada, etc. La EGPAF ha digitalizado estos datos utilizando SMS bidireccionales para recopilar datos de alto nivel para la toma de decisiones.

APOYO NECESARIO

Asistencia técnica: se valorará positivamente la capacitación en análisis, visualización e interpretación de datos cualitativos, ya que es fundamental.

Necesitamos más apoyo en tecnología digital para mejorar la aplicación del CLM.

Más información sobre **#CommunityHealth@CountryLevel** en la [página web específica del Fondo Mundial](#).

[Comparta](#) sus preguntas y sus experiencias nacionales sobre salud comunitaria, para continuar el debate y aumentar nuestro impacto.

¡Gracias!

The Global Fund to Fight
AIDS, Tuberculosis and Malaria

+41 58 791 1700
theglobalfund.org