

**Nota conceptual**  
**Convocatoria de presentación**  
**Mejores prácticas sobre la participación de**  
**Comunidades afectadas y sociedad civil para poner fin a la tuberculosis**

**Por qué necesitamos un documento de Buenas Prácticas?**

La tuberculosis es una de las principales enfermedades infecciosas mortales del mundo, que afecta a casi 10 millones de personas y representa más de 1,5 millones de muertes en 2020. Actualmente, más del 30 % de las personas con TB no cuentan con servicios de TB.

La pandemia de COVID-19 ha revertido años de progreso en la prestación de servicios esenciales de TB y la reducción de la carga de la enfermedad de TB. El impacto más obvio es una gran caída global en el número de personas recién diagnosticadas con TB y reportadas. Además, la respuesta a la COVID-19 demostró que la comunidad debe desempeñar un papel importante en cualquier respuesta sanitaria. La participación significativa de las comunidades afectadas y la sociedad civil también es fundamental para mejorar el alcance y la sostenibilidad de las intervenciones para abordar la TB. Para facilitar el acceso universal a servicios de salud oportunos e integrados centrados en las personas, basados en los derechos y sensibles al género, la OMS promueve la participación de la comunidad como un componente crítico de la respuesta a la TB.

La Estrategia Fin de la TB de la OMS, alineada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de las Naciones Unidas (ONU), enfatiza el papel de las comunidades y la sociedad civil para poner fin a la epidemia de TB para 2030. Además, la declaración política de la Reunión de Alto Nivel de la ONU de 2018 sobre La TB destaca la necesidad de colocar a la comunidad en el centro de la respuesta a la TB y fortalecer los sistemas de salud pública, incluido el fortalecimiento del sistema comunitario.

El informe de progreso del Secretario General de la ONU de 2020 sobre la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel sobre TB de la Asamblea General de las Naciones Unidas de 2018 enfatiza la necesidad de fortalecer la participación de la comunidad afectada y la sociedad civil en las respuestas nacionales; incluso a través de la participación en la implementación del marco de rendición de cuentas multisectorial para poner fin a la TB (MAF-TB). En la Conferencia mundial sobre atención primaria de salud (APS) de 2018, los jefes de estado y de gobierno se comprometieron a tomar decisiones políticas audaces para la salud en todos los sectores y construir una atención primaria de salud (APS) sostenible. Prevé una APS sostenible para mejorar la resiliencia de los sistemas de salud con sistemas comunitarios como parte integral.

A pesar de la embestida de la pandemia de COVID-19, la colaboración entre las comunidades afectadas por la TB, la sociedad civil y los gobiernos de todo el mundo ha mostrado avances en todas las partes de la respuesta a la TB. Esto incluye varias intervenciones y enfoques para abordar las necesidades de comunidades específicas; diseño orientado, implementación, monitoreo, revisión y promoción del programa de TB; y fortalecer los sistemas comunitarios e institucionalizar la participación comunitaria dentro de la respuesta a la TB. Dada la diversidad de contextos comunitarios locales y experiencias de campo relacionadas, los estudios de casos son una forma importante de facilitar el aprendizaje de las diferentes realidades locales y la identificación de soluciones efectivas apropiadas para el contexto local y su traducción en políticas nacionales y toma de decisiones estratégicas.

Llevando esta iniciativa al siguiente paso, se lanza esta convocatoria para recopilar y mostrar una poderosa colaboración entre las comunidades afectadas por la TB, la sociedad civil, el sector privado, el gobierno y otras partes interesadas para garantizar la disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad en el fortalecimiento del sistema comunitario y su contribución crítica para lograr la Cobertura Universal de Salud (CUS) para acabar con la TB.

### **¿Cuál es el propósito de esta convocatoria de presentación?**

El propósito de esta convocatoria de presentaciones es recopilar y mostrar experiencias a nivel nacional, regional y mundial que muestren cómo la sociedad civil y las comunidades afectadas por la TB han desempeñado un papel importante en los enfoques innovadores para lograr los objetivos del fin de la TB y garantizar el fortalecimiento del sistema comunitario.

El objetivo final es seleccionar enfoques exitosos y desarrollar una colección de estudios de casos para difundir las mejores prácticas e inspirar a otros a promover la colaboración de conocimientos y el desarrollo de capacidades para una fuerte participación de la sociedad civil y la comunidad en la respuesta a la TB.

### **¿Cuál es el beneficio de presentar las mejores prácticas/estudios de casos?**

Documentar la experiencia y el conocimiento de la sociedad civil y las comunidades para lograr los objetivos del fin de la TB y mostrar enfoques efectivos hacia la creación de un entorno propicio para garantizar el fortalecimiento del sistema comunitario como clave para superar colectivamente los desafíos que son comunes a todas las partes interesadas en la TB. La sociedad civil y las comunidades como actores no estatales tienen una capacidad limitada para permitir el fortalecimiento de los sistemas comunitarios sin el apoyo del gobierno. Es esencial identificar los problemas y las posibles soluciones que pueden surgir de diferentes contextos y situaciones.

Al participar en esta iniciativa, su organización se beneficiará de:

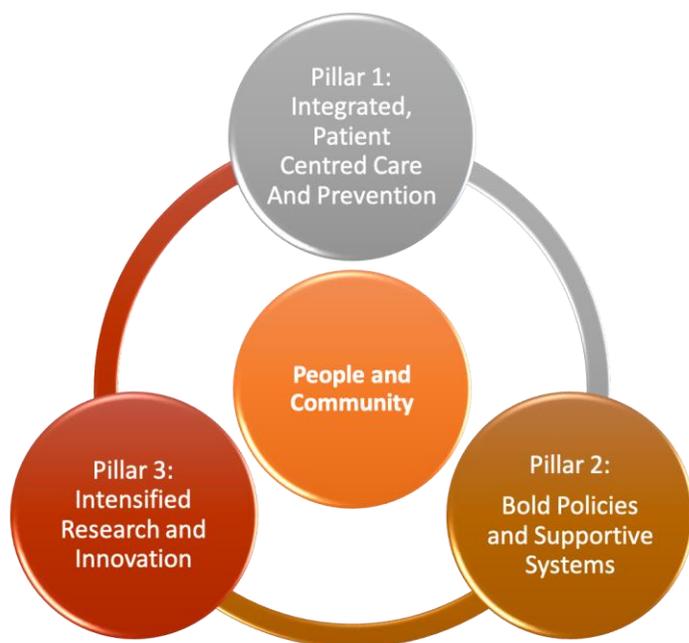
- Exhibición de proyectos y mejores prácticas;
- Contribuir a la base de pruebas para la participación de la comunidad en el sector de la salud, en particular en la prevención y atención de la TB;
- Obtener visibilidad de sus enfoques, experiencias y lecciones aprendidas;
- Compartir conocimientos, enfoques, experiencias y estrategias de diversos programas/iniciativas de participación comunitaria;
- Aprender sobre las diferentes influencias específicas del contexto que afectan la implementación de este programa/iniciativa en diferentes regiones, países, situaciones, grupos de población y sistemas de salud;
- Destacar la innovación en los diferentes niveles de atención y prevención de la TB, a través de programas e iniciativas comunitarias;
- Identificar áreas de impacto al implementar diferentes programas/iniciativas;
- Compartir medidas e indicadores innovadores para monitorear el impacto de la participación en los sistemas comunitarios;
- Reflexión e identificación de lecciones de las actividades implementadas;
- Compromiso de más partes interesadas a través de un enfoque multisectorial que no deje a nadie atrás.

### **¿Cuáles son las áreas prioritarias de esta convocatoria?**

La sociedad civil y las comunidades afectadas tienen un papel crucial que desempeñar para poner fin a la tuberculosis. Para aprovechar el potencial sin explotar en el compromiso con

estas partes interesadas en todos los niveles, el trabajo de la sociedad civil y las comunidades afectadas debe integrarse en todos los pilares de la Estrategia Fin de la Tuberculosis de la OMS.

La participación de las personas, como individuos y comunidades, y de las partes interesadas de



*Figura 1 Marco para la convocatoria de presentaciones*

todos los sectores para trabajar juntos para definir las necesidades de salud, identificar soluciones y priorizar la acción es fundamental para la atención primaria de salud. Se debe hacer un esfuerzo especial para llegar e involucrar significativamente a la sociedad civil y las comunidades afectadas para garantizar un fortalecimiento más fuerte del sistema comunitario y una participación significativa de la comunidad.

El fortalecimiento del sistema comunitario y la participación significativa de la comunidad están integrados en el Pilar 2 de la Estrategia Fin a la TB. Requiere inversión en el sistema (como monitoreo y rendición de cuentas,

promoción, movilización social, fortalecimiento de vínculos comunitarios, colaboración, desarrollo de capacidades institucionales, planificación y desarrollo de liderazgo) para permitir que las organizaciones comunitarias maximicen su contribución a todos los aspectos de la programación de TB. El fortalecimiento de los sistemas comunitarios tiene como objetivo garantizar una atención centrada en las personas mediante la inversión en un entorno propicio para las comunidades y las organizaciones comunitarias.

La evidencia indica que la sociedad civil y las comunidades han tomado medidas significativas para promover y crear alianzas con gobiernos, sectores privados, donantes y otras partes interesadas para mejorar el fortalecimiento del sistema comunitario. Por lo tanto, la presentación alienta presentaciones conjuntas de la sociedad civil y las comunidades con el gobierno u otras partes interesadas para documentar lo que se ha hecho para permitir el fortalecimiento de los sistemas comunitarios. Se necesita un compendio de evidencia para

mejorar la transferencia de conocimientos y experiencias entre la sociedad civil y las comunidades y mejorar el fortalecimiento del sistema comunitario.

Los estudios de casos seleccionados describirán los programas/iniciativas de participación comunitaria y de la sociedad civil que muestran la implementación de los tres pilares de la estrategia Fin de la TB de la OMS y/o del Fortalecimiento del Sistema Comunitario para garantizar un punto de vista integral y holístico de una participación significativa (Figura 1).

Las áreas prioritarias de la Estrategia Fin de la Tuberculosis de la OMS son:

1. Atención y prevención integradas y centradas en el paciente
  - a. Diagnóstico temprano de TB, incluidas pruebas universales de sensibilidad a los medicamentos y detección sistemática de contactos y grupos de alto riesgo.
  - b. Tratamiento de todas las personas con TB, incluida la TB resistente a los medicamentos, y apoyo al paciente
  - c. Tratamiento preventivo de personas de alto riesgo; y vacunación contra la TB
  - d. actividades de colaboración TB/VIH; y manejo de comorbilidades
2. Políticas audaces y sistemas de apoyo
  - a. Compromiso político con recursos adecuados para la atención y prevención de la TB
    - i. Compromiso político y liderazgo
    - ii. Promoción, movilización de recursos y financiación
    - iii. Gobernanza, política y servicio legal
  - b. Participación de las comunidades, las organizaciones de la sociedad civil y todos los proveedores de atención públicos y privados
    - i. Equidad, género, etnicidad y derechos humanos
    - ii. Monitoreo comunitario
    - iii. Contribución a MAF
  - b. Política de cobertura universal en salud y marcos normativos para la notificación de casos, registro civil, calidad y uso racional de medicamentos y control de infecciones
  - c. Protección social, alivio de la pobreza y acciones sobre otros determinantes sociales de la TB
3. Investigación e innovación intensificadas
  - a. Descubrimiento, desarrollo y adopción rápida de nuevas herramientas, intervenciones y estrategias para el diagnóstico, el tratamiento y la vacuna
  - b. Investigación para optimizar la implementación y el impacto; y promover innovaciones

Las áreas prioritarias bajo el Fortalecimiento del Sistema Comunitario y la Participación Comunitaria Significativa son:

1. Entornos propicios y promoción
2. Redes comunitarias, vínculos, alianzas y coordinación
3. Recursos y desarrollo de capacidades
4. Actividades comunitarias y prestación de servicios
5. Fortalecimiento organizacional y de liderazgo
6. Supervisión, evaluación y planificación dirigidas por la comunidad
7. Marco del sistema comunitario para la salud e integrado con la estrategia nacional de TB

Con base en las áreas prioritarias anteriores, los estudios de casos que se pueden presentar incluyen, entre otros:

- Colaboración exitosa entre los programas de TB y los gobiernos a través de políticas y financiamiento para la participación comunitaria para poner fin a la TB
- Compromiso de los sobrevivientes de TB, más allá de la prestación de servicios
- Construcción de un sistema comunitario para la salud en el área de fortalecimiento organizacional y de liderazgo
- Construcción y fortalecimiento de alianzas y coordinación con redes comunitarias
- Desarrollo de sistemas, herramientas y metodología de seguimiento y evaluación, incluida la recopilación y el análisis de datos para poblaciones clave y vulnerables
- Utilización de datos e información para una toma de decisiones ágil
- Implementación de evaluación de comunidad, derechos y género e información de programación estratégica
- Desarrollo e implementación de un mecanismo de monitoreo y retroalimentación liderado por la comunidad
- Creación del Foro Nacional de TB de la sociedad civil y comunidad
- Participación en el desarrollo de Planes Estratégicos Nacionales de TB y Revisiones del Programa Nacional de TB
- Implementación de las actividades de rendición de cuentas y colaboración multisectorial (en particular, acciones, monitoreo e informes, y revisiones)
- Prestación de servicios dirigidos por la comunidad para personas y comunidades afectadas por la TB
- Campañas de incidencia para el acceso a medicamentos, asignaciones del presupuesto nacional y aprobación de los estándares de atención comunitaria.

**¿Cómo presentar las mejores prácticas?**

1. Envíe un resumen de las mejores prácticas en este formulario. La presentación puede expresarse en inglés, francés o español. Para la presentación inicial, proporcione detalles del autor (nombre, organización, correo electrónico, número de teléfono y país), áreas prioritarias, título de las mejores prácticas y descripción de 300 palabras de las actividades o iniciativas. La fecha límite de presentación es el 15 de agosto de 2022.
2. Se contactará a los autores de las presentaciones seleccionadas para proporcionar información más detallada para responder las siguientes preguntas:
  - a. Introducción a las Mejores Prácticas: ¿Cuál es el problema que se está abordando? ¿Cuáles fueron los objetivos de la intervención?
  - b. Descripción de Buenas Prácticas: ¿Cuáles son las principales actividades que se están realizando? Cuándo y dónde se realizan las actividades. ¿Quiénes son los implementadores y colaboradores clave?
  - c. Recopilación de datos: enumere y describa brevemente los tipos de datos y/o indicadores recopilados o planificados para la recopilación. (es decir, datos programáticos de rutina, datos de impacto, datos de costos)
  - d. Resultados, Productos, Efectos e Impactos: ¿Cuáles son los resultados concretos logrados en términos de productos y efectos? ¿Se realizó una valoración/evaluación de la práctica? En caso afirmativo, ¿cuáles fueron los resultados?
  - e. Lecciones aprendidas: ¿Qué funcionó bien y qué facilitó esto? ¿Qué no funcionó y por qué no funcionó?
  - f. Si corresponde, describa la sostenibilidad/continuidad de la mejor práctica.
  - g. Conclusión: ¿Cómo han beneficiado los resultados a la sociedad civil y la comunidad? ¿Por qué se considera que la intervención es una buena práctica?

### **¿Cuáles son los criterios de las mejores prácticas seleccionadas?**

Un comité de revisión con expertos de diversos orígenes evaluará las presentaciones y seleccionará las mejores prácticas más adecuadas en función de criterios que incluyen:

- Eficacia
  - Este es un criterio fundamental implícito en la definición. La práctica propuesta debe funcionar y lograr resultados que sean medibles
- Eficiencia
  - La práctica propuesta debe producir resultados con un nivel razonable de recursos y tiempo dado el impacto esperado
- Relevancia

- La práctica propuesta debe abordar los problemas de salud prioritarios tal como se definen en los Temas prioritarios de mejores prácticas
- Replicabilidad
  - La práctica propuesta debe ser capaz de duplicarse en diferentes entornos geográficos y/o entre diferentes poblaciones
- Solidez ética y equidad
  - La práctica propuesta debe respetar las normas de los derechos humanos en salud y el acceso equitativo a la salud para todos aquellos que la necesiten
- Sostenibilidad
  - La práctica propuesta debe ser implementable durante un largo período de tiempo (es decir, más de un año) sin una gran cantidad de recursos adicionales más allá del período de implementación inicial
- Innovación
  - La práctica propuesta proporciona un enfoque novedoso pero efectivo para el problema abordado
- Participación de socios/partes interesadas
  - La práctica propuesta debe involucrar la colaboración entre las partes interesadas clave (es decir, gobiernos comunitarios, nacionales y/o municipales, departamentos de salud locales, médicos e investigadores)

### Cronología

Actividades	Cronología
Publicación y difusión de la convocatoria de presentación	Julio - Agosto
Finalizar el esquema del documento	Julio - Agosto
Organizar, recopilar y compilar datos basados en el envío	Julio - Agosto
Consulta con CSTF (2)	Septiembre - Noviembre
Publicación del documento de buenas prácticas	Diciembre