

MÓDULO 2:

Etapas del MLC y oportunidades para el uso de los datos

DIAPOSITIVAS DE FORMACIÓN | 2023



Contenidos

2.1 Etapas del ciclo de MLC

2.2 Evaluación de las necesidades comunitarias y movilización de recursos para el MLC

2.3 Definición del plan de trabajo, el presupuesto, flujo de información y mecanismos de colaboración para el MLC

2.4 Desarrollo de un sistema de gestión de datos para el MLC

2.5 Uso de los datos del MLC para la promoción e incidencia en la mejora de los servicios

2.6 Integración del MLC en los procesos de evaluación sanitaria y de toma de decisiones; monitoreo de resultados

2.1

Etapas del ciclo de MLC



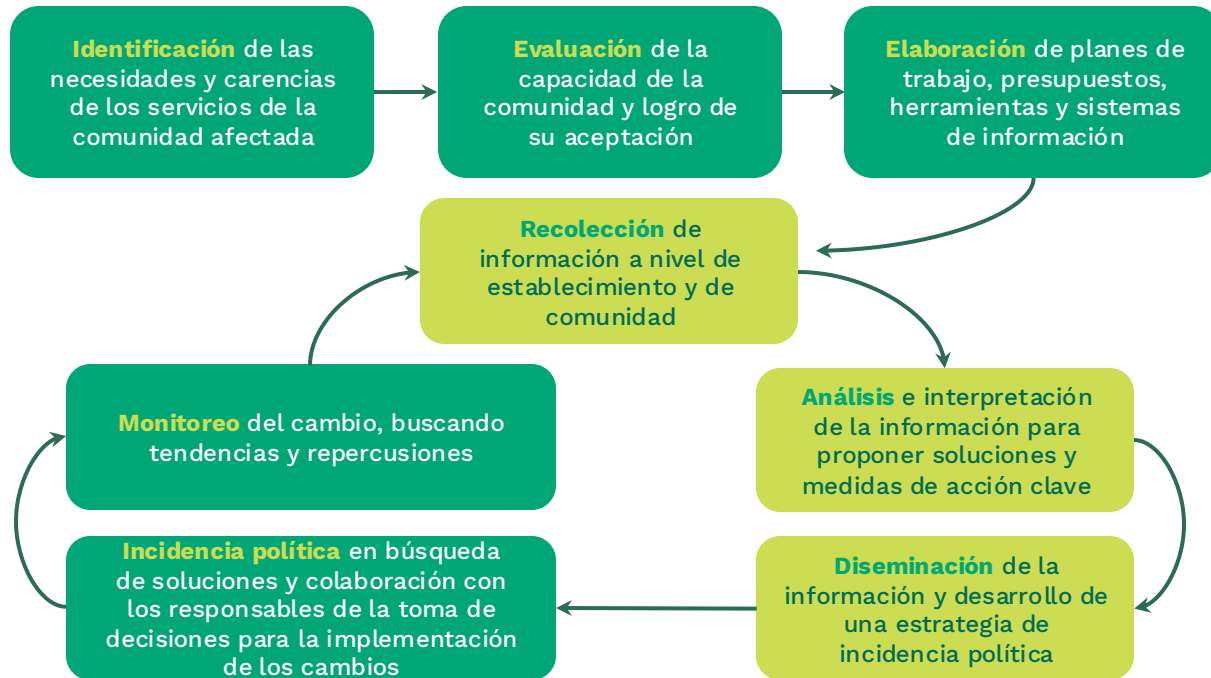
Etapas del ciclo de Monitoreo Liderado por la Comunidad

La implementación de un mecanismo de MLC consta de etapas bien planificadas::

Evaluación de las necesidades de la comunidad, planificación y movilización de recursos (fila superior)

Recolección y gestión rutinarias de datos (recuadros resaltados)

Incidencia política y monitoreo del cambio



2.2

Etapa 1: Evaluación comunitaria y movilización de recursos para el MLC



Evaluación comunitaria y movilización de recursos para el MLC

Qué se espera en esta etapa:

- Aceptación e iniciativa liderada por la comunidad para llevar a cabo el MLC
- Las comunidades identifican las principales barreras y problemas que desean monitorear
- Intercambio de información con establecimientos de salud y socios colaboradores, así como acuerdo sobre un enfoque amplio
- Organización de reuniones exploratorias con posibles socios financiadores

Las actividades incluyen:

- Identificación por parte de la comunidad de los problemas prioritarios por monitorear
- Presentación de las metas y objetivos del MLC a un amplio rango de comunidades afectadas
- Análisis de los problemas y obstáculos, el contexto y la situación para el seguimiento mediante el MLC
- Análisis de los actores clave: capacidad, apoyos, impedimentos dentro y fuera de la comunidad
- Localización de recursos y financiación

Enfoque para el MCP: Durante esta etapa, los miembros del MCP deben compartir los objetivos del MLC, promover la aceptación del enfoque por parte de los miembros y del Comité de Monitoreo o Supervisión Estratégica.

Respaldar una selección justa y transparente de los implementadores del MLC.

Garantizar el apoyo financiero adecuado para todo el ciclo del MLC.

Los miembros que representan a las personas que viven o están afectadas por la enfermedad y las PC pueden añadir información a la ya recolectada basada en los riesgos perennes.

Preguntas al grupo

En el chat, hagamos una lluvia de ideas respondiendo a la pregunta:

¿Cuáles son las necesidades y desafíos con relación a los servicios de salud que podrían incluirse en el MLC?

2.3

Etapa 2: Definición del plan de trabajo, el presupuesto, el flujo de información y los mecanismos de colaboración para el MLC



Definición del plan de trabajo, el presupuesto, el flujo de información y los mecanismos de colaboración comunitaria para el MLC

Qué se espera en esta etapa: Plan de trabajo y presupuesto validados; acuerdos para el intercambio de observaciones entre los grupos liderados por la comunidad, los proveedores de servicios y el MCP (en particular, el Comité de Monitoreo o Supervisión Estratégica y los miembros que representan a las comunidades y PC) y acuerdos sobre la gestión de conflictos de intereses.

Las actividades incluyen:

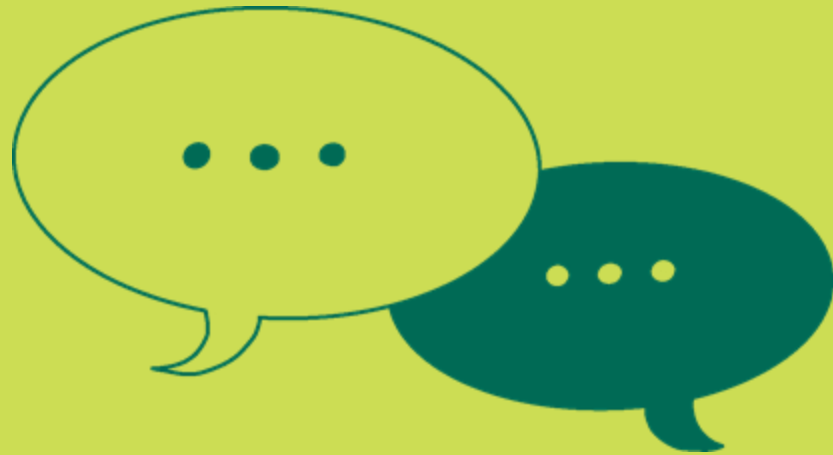
- Establecimiento de una coalición de grupos liderados por la comunidad; acuerdo sobre una plataforma y estructura de coordinación
- Desarrollo de un plan de trabajo y presupuesto detallados, así como términos de referencia
- Garantía y formalización de compromisos y acuerdos políticos y de otro tipo, incluida la participación del RP y en dónde se utilizarán los datos
- Planificación y desarrollo de capacidades de los implementadores del MLC (capacitación)
- Selección de los lugares donde se implementará el MLC

P. ¿Qué otros resultados se esperan en esta etapa? ¿Cómo podemos armonizar el MLC con el papel del MCP?

Enfoque para el MCP: El Comité de Monitoreo o Supervisión Estratégica debe planificar reunirse con los coordinadores del MLC, los socios y los revisores del sector salud nacional y compartir sus observaciones. Esto no significa que los MCP deban controlar los fondos comunitarios del MLC.

Pregunta en grupo

- ¿Cómo vamos a movilizar recursos para financiar el MLC?
- ¿Qué fuentes de financiamiento debemos considerar?



2.4

Etapa 3: Desarrollo de un sistema de gestión de datos para el MLC



Desarrollo de un sistema de gestión de datos del MLC

¿Qué se espera en esta etapa?: Un equipo competente de miembros de la comunidad que puedan recolectar, asegurar, gestionar y difundir datos oportunos y precisos; un sistema de recolección, análisis y gestión de la información.

Las actividades incluyen:

- Diseño del sistema de gestión de datos del MLC
- Diseño, prueba y utilización de herramientas de recolección de datos
- Reclutamiento y formación de los recolectores de datos
- Visitas de recolección de datos por parte de miembros capacitados de la comunidad a los usuarios de los servicios, los proveedores y los establecimientos de salud
- Garantizar la seguridad, la agregación, el anonimato y el almacenamiento de los datos
- Planificación, recolección y análisis de datos

Enfoque para el MCP:

- **Un buen sistema de gestión de datos del MLC debe especificar cómo y cuándo circularán los datos procedentes de las comunidades hacia los representantes de la SC, las PC del MCP y el Comité de Monitoreo o Supervisión Estratégica.**
- **Por motivos de privacidad y confidencialidad, todos los datos deben ser anónimos. Si el sistema no puede anonimizarlos, los gestores del MLC deben agregar automáticamente los datos (ocultar nombres individuales, identidad, género, etc.) antes de compartirlos.**

Flujo de datos de la comunidad a la incidencia política

Evaluación

Evaluar los recursos de la comunidad, los impedimentos, las barreras, los problemas y el contexto general de la implementación.



Plan de trabajo

Definir el presupuesto, el plan de trabajo y el marco de colaboración para el MLC



Datos

Desarrollar un marco de gestión de datos e información y proporcionar formación a los recolectores de datos y a los supervisores



Intercambio e incidencia

Analizar y compartir los datos; utilizarlos para la incidencia política



Integración

Integrar el MLC en la evaluación de los servicios de salud, la revisión anual del Ministerio de Salud el monitoreo o supervisión estratégica del MCP y los procesos nacionales de formulación de políticas

2.5

Etapa 4: Uso de los datos del MLC para la promoción e incidencia en la mejora de los servicios



Uso de los datos del MLC para la promoción e incidencia en la mejora de programas y servicios

Qué se espera en esta etapa: La incidencia del MLC se basa en la evidencia; los datos del MLC se utilizan para la toma de decisiones de manera colaborativa, mejora de la repercusión del programa a través del monitoreo o supervisión estratégica del MLC, mejora de los resultados de DAAC y ... ¿para qué más?

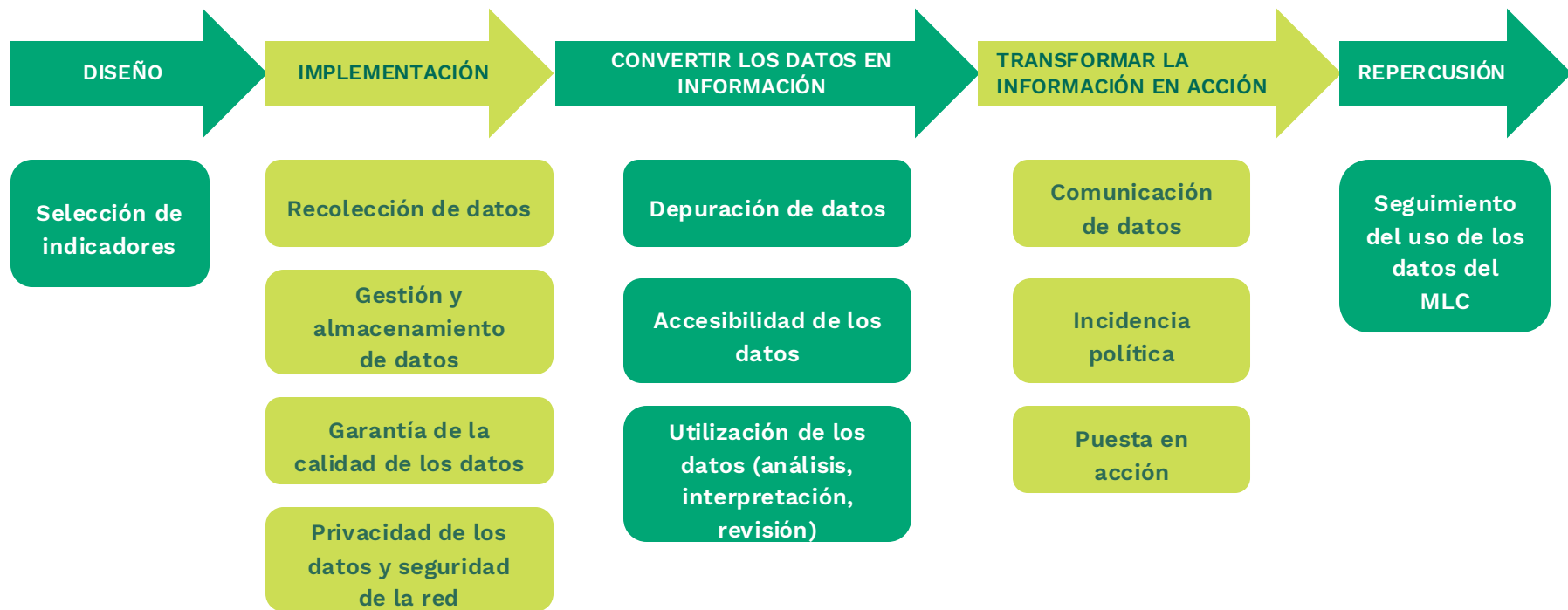
Las actividades incluyen:

- Colaboración con los gestores de establecimientos y programas para planificar cómo se utilizarán los datos para la incidencia
- Desarrollo y validación del plan de incidencia política
- Uso rutinario y de emergencia de los datos para la promoción e incidencia
- Presentación de los datos a los responsables de la toma de decisiones
- Acordar medidas correctivas y determinar quién es el responsable de su aplicación

Enfoque para el MCP:

- **El responsable del monitoreo o supervisión estratégica del MCP, la SC o el representante de las PC debe garantizar la utilización de los datos del MLC mediante su presentación**
- **El Comité de Monitoreo o Supervisión Estratégica del MCP debe garantizar que los datos se utilicen para fundamentar la mejora de los programas nacionales y no sólo para las subvenciones del FM**

Los datos de MLC en el contexto de la ruta del MLC



Ejemplos del uso de datos del MLC en LAC

Costa de Marfil: Gracias a los datos del MLC sobre asequibilidad, el Ministerio de Salud eliminó las cuotas cobradas a las personas que viven con el VIH y mejoró la gobernanza del sector salud, los sistemas de laboratorio, los sistemas de información para la gestión de la salud (HMIS) y el M&E.

Mauritania: Mediante el uso de los datos del MLC sobre disponibilidad, aceptabilidad y accesibilidad, las comunidades se reunieron con los proveedores de servicios de VIH y el Ministerio de Salud para resolver los problemas y las disparidades en el suministro y el acceso a los productos sanitarios e introdujeron mejoras.

Malawi: Mediante el uso de los datos del MLC sobre accesibilidad, los gestores del Ministerio de Salud ampliaron las horas de trabajo en los hospitales públicos y aumentaron los recursos para las pruebas de detección de VIH durante la pandemia de la COVID-19.

Ejemplos del uso de datos del MLC en el mundo

Sierra Leona: El gobierno de Sierra Leona utilizó los datos del MLC sobre accesibilidad y disponibilidad para introducir la prestación diferenciada de servicios con el fin de llegar mejor a las poblaciones clave, y mejorar la adquisición, el suministro y la gestión de medicamentos y productos básicos para el VIH y la tuberculosis.

Zimbabwe: Gracias a los datos del MLC sobre disponibilidad y accesibilidad, el Ministerio de Salud y Atención a la Infancia redujo el desabastecimiento de medicamentos y kits de pruebas de VIH.

Ucrania: En siete regiones, la Alianza para la Salud Pública respondió a 775 violaciones de los derechos humanos con apoyo jurídico y psicosocial directo, y utilizó los datos del MLC sobre aceptabilidad, accesibilidad y calidad para desarrollar, junto con el gobierno, estrategias nacionales adecuadas en materia de derechos humanos.

Sudáfrica: El departamento de salud del distrito de West Rand utilizó los datos del MLC sobre calidad y asequibilidad para trabajar con las clínicas en la mejora de las políticas y protocolos de suministro multimensual de PrEP y distribución de preservativos.

Experiencia de MLC en Venezuela

En 2018 el FM aprueba el Plan Maestro para el fortalecimiento de la respuesta al VIH, TB y Malaria, incluyó entrega de ARV y recursos para un **plan de MLC** enfocado en la entrega de ARV a través de farmacias dispensadoras y los servicios de VIH del sistema de salud. Esto ha permitido el fortalecimiento de las comunidades en el registro, documentación y sistematización de datos y el manejo de indicadores.

La información de este sistema fue utilizada para la elaboración de solicitud de financiamiento de VIH / TB al FM en 2023.

Un segundo paso es la implementación de **incidencia política** que permita el mejoramiento de la atención y tratamiento de VIH, TB y COVID-19 (DAAAC), tanto en la implementación de las subvenciones del FM, como de la respuesta nacional.

Para esto han propuesta las siguientes actividades:

- Diseño de un plan de incidencia política en el marco del MLC.
- Capacitación de miembros de las comunidades en:
 - ◆ Incidencia política y MLC,
 - ◆ Comunicaciones para la difusión de acciones y logros en la respuesta con base en MLC,
 - ◆ Negociación y resolución de conflictos.
- Promover espacios de articulación y negociación entre las comunidades, instituciones del Estado y Cooperación Internacional.

Experiencia de MLC en Perú

Desde 2010 un grupo de organizaciones de base comunitaria acompañadas de activistas y ONG iniciaron trabajos de monitoreo liderado por la comunidad, llamado entonces vigilancia ciudadana, del abastecimiento del tratamiento antirretroviral.

De manera empírica se fue construyendo un sistema de recojo de datos a través de vigilantes comunitarios, se sistematizó la información y se publicó regularmente la información obtenida.

La información sirvió y continúa sirviendo para que **las instancias correspondientes agilicen la solución de los episodios de desabasto y gestionen mejor los procesos de compras y distribución de medicamentos.**

El mismo sistema de recojo de denuncias **permitió identificar otra barrera al acceso: los gastos de bolsillo y con la información recogida se logró, por Decreto Supremo, la gratuidad de la atención de todas las personas con VIH y tuberculosis** a través de la incidencia política.

Ejemplos del uso de datos del MLC en el mundo: Guatemala

2.6

Etapa 5: Integración del MLC en los procesos de evaluación de servicios de salud y de toma de decisiones; monitoreo de resultados



Integración del MLC en los procesos de evaluación de servicios de salud y toma de decisiones; monitoreo de los resultados

¿Qué se espera en esta etapa?: Integración o incorporación rutinaria de las observaciones de las comunidades en los programas

Las actividades incluyen:

- Integración de los datos del MLC en los planes de supervisión y las revisiones del sector salud nacional como fuente de información
- Utilización de los datos para mejorar la DAAC en los programas, p. ej., para mejorar los resultados en los objetivos 95-95-95.
- Integración transparente de datos del MLC en los procesos anuales de revisión, evaluación y toma de decisiones del sector de la salud del Ministerio de Salud y sus socios
- **Será más sencilla la toma de decisiones en los diálogos**

Enfoque para el MCP:

- **El encargado del monitoreo o supervisión estratégica del MCP puede verificar que la información procedente de los datos del MLC se integre en el diseño del programa.**
- **En el periodo entre las reuniones del MCP, el comité ejecutivo (presidente, vicepresidente y líderes de los comités) también puede realizar un seguimiento para garantizar la disponibilidad y el uso de los datos del MLC.**

Ejemplos

Existen numerosos casos en los que el MCP ha utilizado datos comunitarios para mejorar el diseño y los resultados de los programas.

MLC de rutina

Numerosos programas que cuentan actualmente con actividades de MLC en LAC, Asia y África han mejorado la DAAC de sus programas, especialmente el acceso a los productos básicos, gracias al MLC.

Programación comunitaria

En 2017-2018, Lesoto utilizó datos de la falta de disponibilidad de preservativos y lubricantes para HSH, junto con los resultados de la encuesta epidemiológica para rediseñar el programa de prevención de VIH para HSH y ampliar la cadena de suministro más allá de los establecimientos de salud a las redes de las PC

- Proceso de revisión estratégica de Lesoto, 2017-18

Durante la preparación de la de subvenciones

En 2021 Somalia utilizó la información comunitaria sobre la falta de nutrición de las PVVIH y los pacientes de tuberculosis para abogar por la inclusión de más personas en el programa de nutrición terapéutica.

-
- Informe de diálogo social en Somalia
 - C19RM, Frontline AIDS

Encuestas especiales y planificación de la gestión de riesgos

En 2021 Camerún utilizó los datos comunitarios respecto a las cuotas impuestas a los usuarios para influir en el desarrollo de un plan de gestión de riesgos de los RP, la eliminación de las cuotas a los usuarios y la firma de un MdE entre el MCP y los RP sobre la mejora de los programas comunitarios.

Pregunta: ¿Tienen más ejemplos de cómo el MLC está mejorando la DAAC de los programas en su país?

Aportes clave: Cómo puede contribuir el MCP a las diferentes etapas del MLC

Evaluación	El Comité de Monitoreo o Supervisión Estratégica del MCP y los representantes de las PC y comunidades pueden añadir información que se evalúa a nivel comunitario y sincronizar las visitas a los lugares. Esto no implica que el MCP controle los fondos del MLC.
Plan de trabajo	El marco de colaboración para el MLC debe incluir reuniones con el comité de monitoreo o supervisión estratégica, los socios y la integración de las revisiones del sector salud.
Datos	El sistema de gestión de datos debe especificar cómo circularán los datos procedentes de las comunidades hacia los representantes de la SC y las PC del MCP y el Comité de Monitoreo o Supervisión Estratégica.
Intercambio e incidencia	Las herramientas de análisis de datos del Comité de Monitoreo o Supervisión Estratégica del MCP podrían utilizarse para integrar y compartir los datos pertenecientes a las comunidades con el gobierno, los socios, el sector privado y realizar acciones de incidencia con vistas a la mejora de los programas.
Integración	Utilizar los datos del MLC durante la evaluación de los servicios de salud, incluidas las revisiones del Ministerio de Salud, la supervisión y los procesos de formulación de políticas nacionales. Incluir el MLC en las agendas.

Discusión sobre el MCP

Implementación del MLC

