



COVID-19 RESPONSE MECHANISM

Actualizaciones sobre el C19RM y la preparación frente a pandemias

26 de abril de 2023

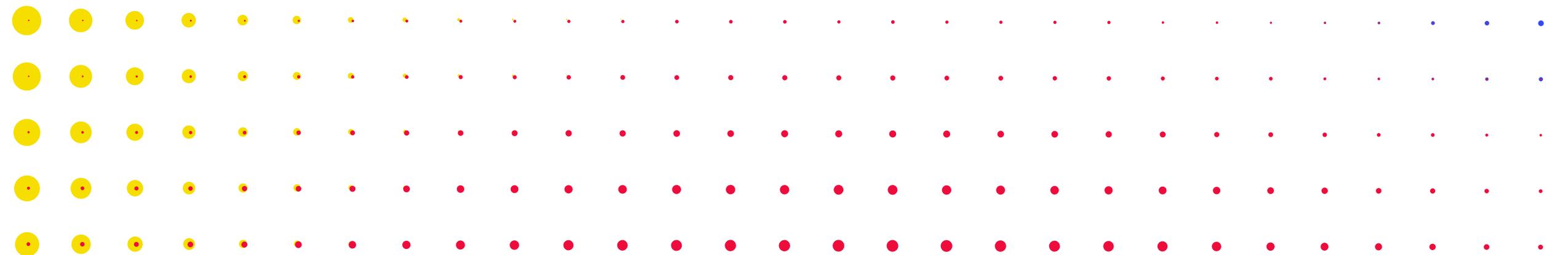
Índice

Tema	Presentador	Duración
1 Introducción	David Traynor Coordinador Técnico Superior Comunidad, Derechos y Género	<i>3 minutos</i>
2 El cambio a la preparación frente a pandemias	Shunsuke Mabuchi Director de SSRS y Preparación frente a Pandemias, Departamento de Asesoramiento Técnico y Asociaciones	<i>20 minutos</i>
3 Nota informativa técnica del C19RM y orientaciones adicionales	Jacqueline Bataringaya Gerente Superior, Secretaría del C19RM	<i>10 minutos</i>
4 Oportunidades de financiamiento del C19RM	Olive Mumba Asesora, Comunidad, Derechos y Género Raine Cortes Oficial Superior de Programas, Comunidad, Derechos y Género	<i>15 minutos</i>
6 PREGUNTAS Y RESPUESTAS		<i>25 minutos</i>



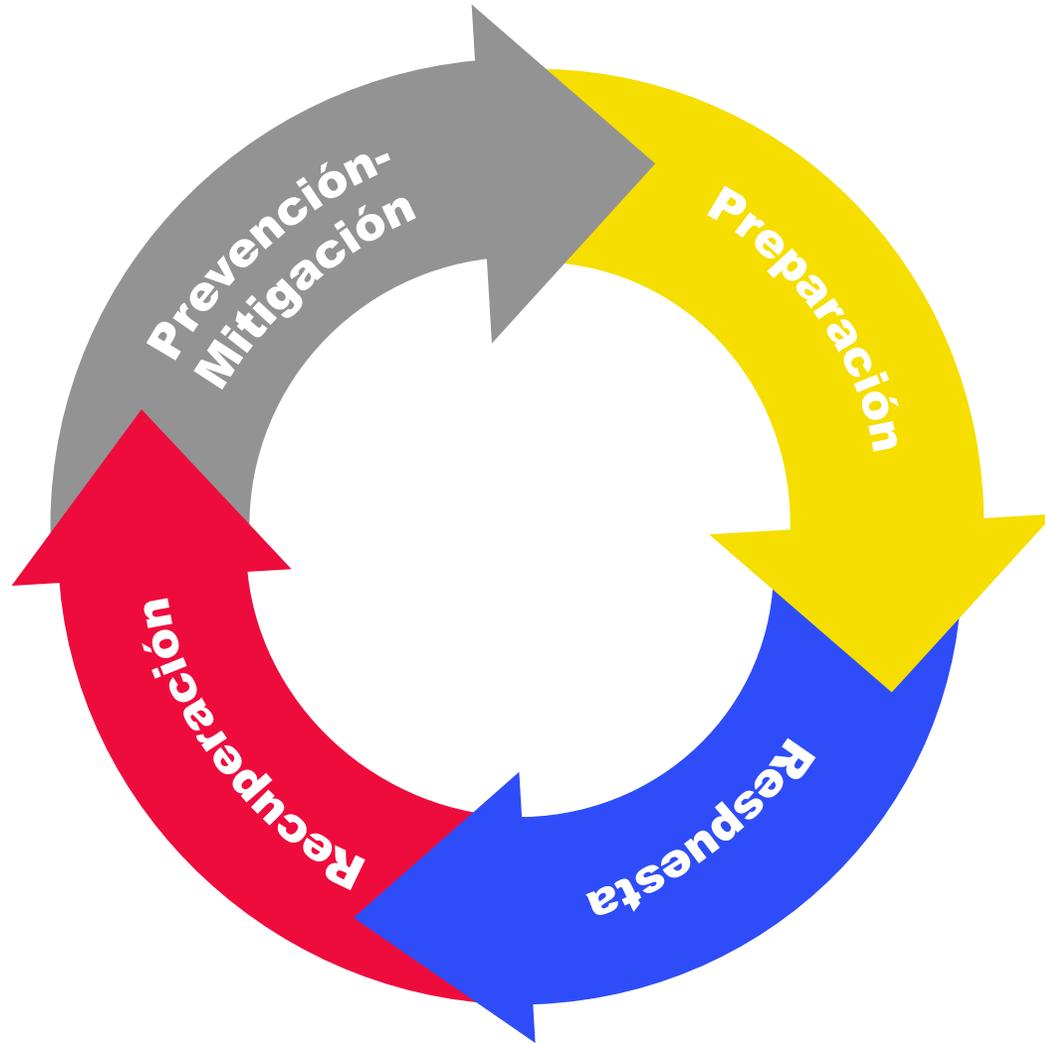
2

El cambio a la preparación frente a pandemias



Cliquez sur "Interprétation" pour le français. | Haga clic en "Interpretación" para español. | Clique na interpretação para português.

Transición desde la respuesta a la COVID-19 hacia la recuperación, la prevención y la preparación



COVID-19

Intervenciones de control y contención de la COVID-19.

PLANIFICACIÓN DE LA TRANSICIÓN

Mayor enfoque en la integración de las principales funciones de la respuesta, y énfasis sistemático en la resiliencia de los sistemas de salud y la preparación frente a pandemias.

PREPARACIÓN

Prioridades programáticas de los sistemas de salud y comunitarios y de la preparación frente a pandemias.

Visión general: Mecanismo de respuesta a la COVID-19 (C19RM)

El C19RM se diseñó como un flujo de financiamiento dirigido a tres áreas principales de inversión.

1. Fortalecimiento de la respuesta a la COVID-19.
2. Mitigación del impacto de la COVID-19 en los programas de VIH, tuberculosis y malaria.
3. Mejoras urgentes de los sistemas de salud y comunitarios.

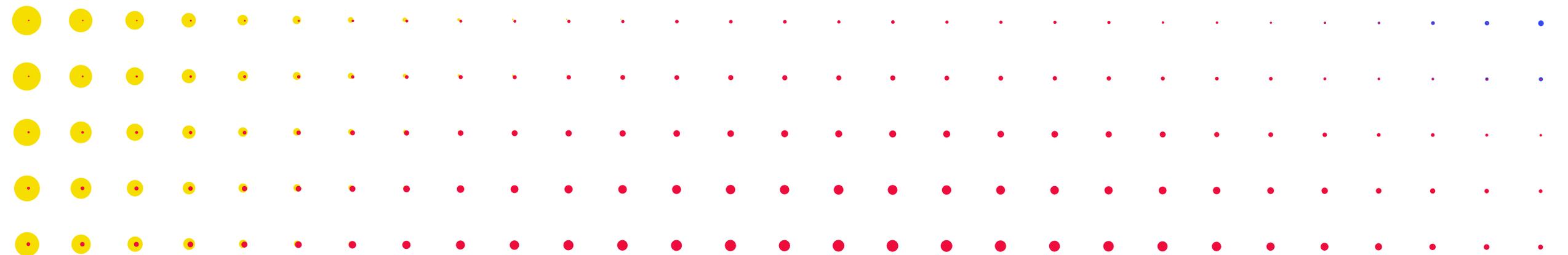
El C19RM sigue siendo flexible y ágil debido a la incertidumbre sobre la evolución de la pandemia.

Las prioridades de los países han pasado de una respuesta a una pandemia grave al fortalecimiento de los sistemas para la salud y la preparación frente a pandemias, así como a la recuperación de los programas de VIH, tuberculosis y malaria.



3

Nota informativa técnica del C19RM y orientaciones adicionales



Cliquez sur "Interprétation" pour le français. | Haga clic en "Interpretación" para español. | Clique na interpretação para português.

El cambio en las necesidades de los países fundamentó las orientaciones del C19RM, las áreas prioritarias para los sistemas de salud y comunitarios, y las prioridades relacionadas con la preparación frente a pandemias



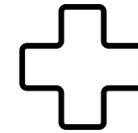
Fortalecimiento de los sistemas de vigilancia



Laboratorios y diagnósticos



Recursos humanos para la salud y fortalecimiento de los sistemas comunitarios



Oxígeno médico, tratamientos y atención respiratoria



Sistemas de gestión de productos sanitarios y de residuos

Las medidas de mitigación de la COVID-19 relacionadas con el VIH, la tuberculosis y la malaria ya no son una prioridad. Las adaptaciones que sigan siendo pertinentes se deberán integrar en las subvenciones regulares del CS7.

Prioridad programática 3

Recursos humanos para la salud y fortalecimiento de los sistemas comunitarios

Las inversiones del Fondo Mundial en recursos humanos para la salud apoyan

- La optimización del personal sanitario para garantizar el acceso equitativo a servicios de salud integrados y centrados en las personas, así como su ampliación.
- La mejora en el desempeño de los recursos humanos para la salud y la calidad de la atención a través de intervenciones innovadoras basadas en la evidencia.
- El fortalecimiento de la atención primaria de salud y la prestación de servicios integrados a nivel de las comunidades, y la preparación frente a pandemias.

Enfoques críticos para invertir en recursos humanos para la salud

- Intervenciones más efectivas para mejorar el desempeño de los recursos humanos para la salud.
- Apoyo catalizador para la planificación estratégica integrada de los recursos humanos para la salud promoviendo el desarrollo de las plantillas en el país, incluidos los trabajadores de salud comunitarios.
- Mejora de la preparación de los sistemas para ampliar los trabajadores de salud comunitarios de conformidad con las directrices de la OMS.

Áreas de intervención relacionadas con los recursos humanos para la salud y la calidad de la atención

- Planificación, gestión y gobernanza de los recursos humanos para la salud, incluidos los trabajadores de salud comunitarios.
- Educación y formación de nuevos trabajadores sanitarios, con exclusión de los trabajadores de salud comunitarios.
- Remuneración y despliegue del personal nuevo o existente (con exclusión de los trabajadores de salud comunitarios).
- Formación durante la prestación del servicio, con exclusión de los trabajadores de salud comunitarios.
- Supervisión de apoyo integrada para los trabajadores sanitarios (con exclusión de los trabajadores de salud comunitarios).
- Mejora de la calidad y capacitación para la calidad de la atención.
- Selección, formación previa a la prestación del servicio y certificación de los trabajadores de salud comunitarios.
- Contratación, remuneración y retención de los trabajadores de salud comunitarios.
- Formación de los trabajadores de salud comunitarios durante la prestación del servicio.
- Supervisión de apoyo integrada de los trabajadores de salud comunitarios.
- Desarrollo de la capacidad y el liderazgo comunitarios para el FSC.
- Monitoreo dirigido por la comunidad para el FSC.
- Abogacía e investigación dirigidas por la comunidad para el FSC.
- Participación comunitaria, vínculos y coordinación para el FSC.

Consideraciones clave en la preparación y respuesta frente a pandemias

Principios clave para la convocatoria, consultas y planificación integrada de solicitudes de financiamiento para la preparación frente a pandemias sólidas desde el punto de vista técnico y alineadas desde el punto de vista operativo y financiero:

1

Fortalecer la preparación frente a pandemias mediante la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional.

2

Financiar estrategias nacionales de preparación frente a pandemias y trabajar en asociación con los Institutos Nacionales de Salud Pública u órganos gubernamentales equivalentes.

3

Utilizar estrategias de preparación frente a pandemias y herramientas de monitoreo estandarizadas y probadas, adaptadas al contexto nacional.

4

Aprovechar los sistemas creados durante la COVID-19 y otras emergencias de salud pública.

5

Valorar enfoques de One Health con la participación de múltiples sectores, por ejemplo, el mundo animal, el medio ambiente.

6

Respaldar las capacidades complementarias de primera línea, como los recursos humanos, a nivel de la atención primaria de salud y de la comunidad.

7

Adaptar, modificar o ampliar el modelo de gobernanza de los MCP para respaldar la coordinación, planificación y supervisión eficaces de los programas de preparación frente a pandemias.

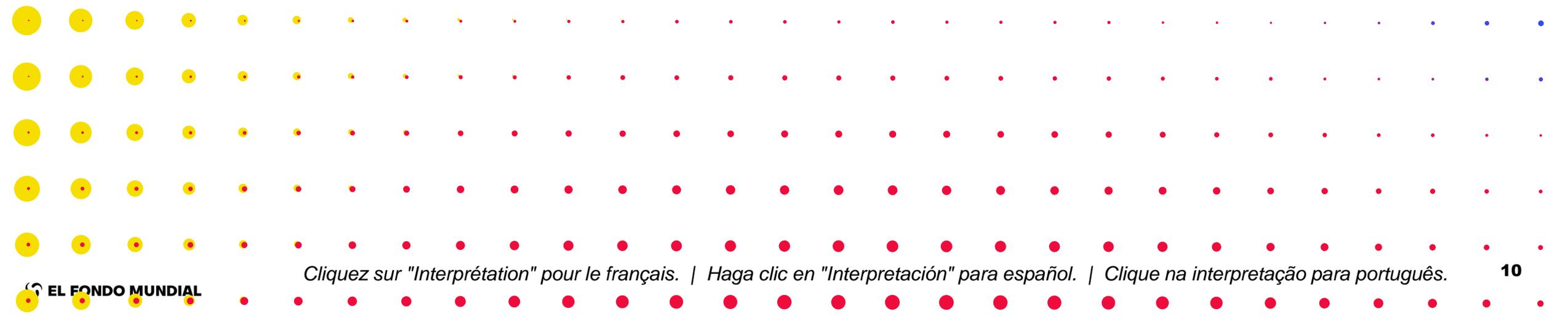
8

Una respuesta eficaz requiere la confianza de la comunidad, por lo que las inversiones en preparación frente a pandemias deben centrarse en generar esta confianza mediante una participación comunitaria holística y continua.



4

Oportunidades de financiamiento del C19RM



Cliquez sur "Interprétation" pour le français. | Haga clic en "Interpretación" para español. | Clique na interpretação para português.

Mecanismo de respuesta a la COVID-19: 5.000 millones USD invertidos en tres modalidades



Flexibilidades de subvenciones para el CS5



991 millones USD*

Promesas de apoyo para el C19RM 2020:
Alemania, Canadá, Dinamarca, Suecia y Noruega

4.221 millones USD**

Promesas de apoyo para el C19RM 2021:
Estados Unidos, Alemania, Suiza, Noruega, Países Bajos,
Canadá, Luxemburgo, Reino Unido, Nueva Zelanda, UE

Disponibilidad de los datos

Flexibilidades de subvenciones

C19RM 2020

C19RM 2021

Adjudicaciones por país (subvención)

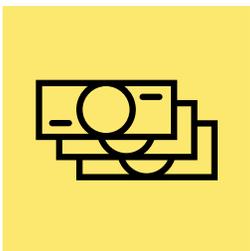
Adjudicaciones por país, área prioritaria de la Junta Directiva y productos sanitarios específicos (diagnósticos y EPI)

Adjudicaciones por país, área prioritaria de la Junta Directiva, intervención (prioridad estratégica) y productos sanitarios detallados

*232 millones USD en flexibilidades de subvenciones y 759 millones USD en fondos del C19RM

**Una parte de este monto también se ha destinado a inversiones limitadas gestionadas centralmente y gastos operativos

Mecanismo de respuesta a la COVID-19 - Adjudicaciones en curso

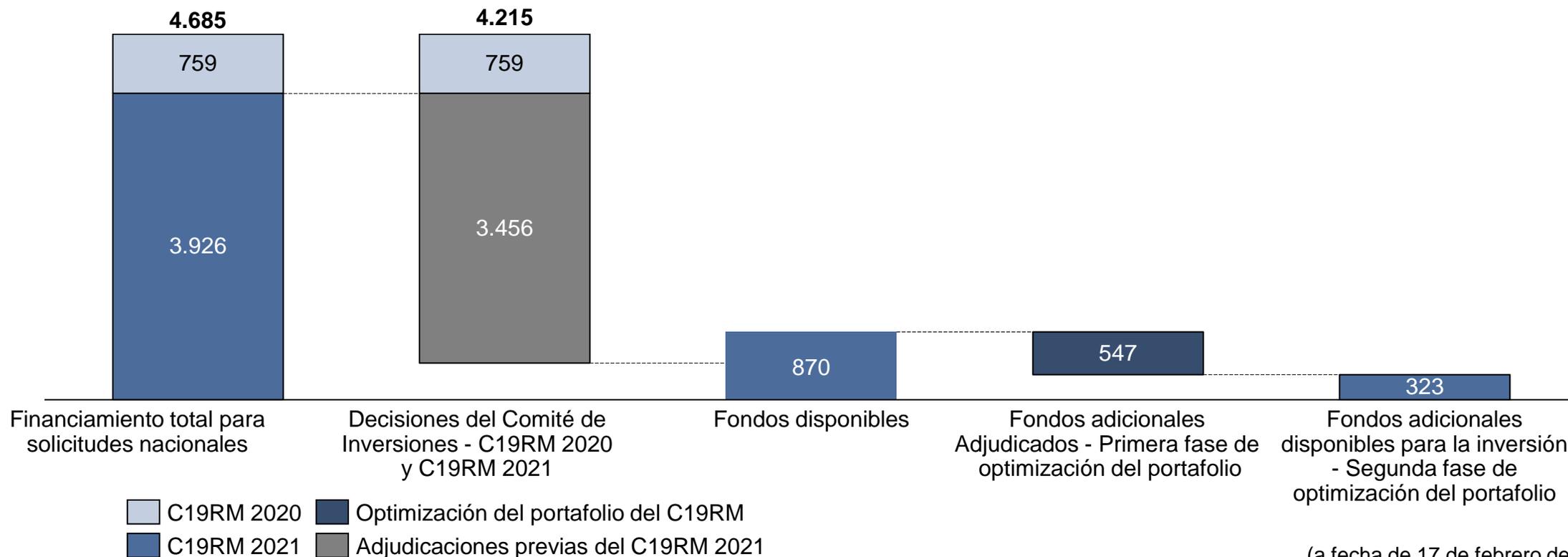


4.762 millones USD de financiamiento del C19RM acumulado adjudicado a 125 solicitantes.

La Junta Directiva reconoció la evolución de la pandemia de COVID-19 y el consecuente cambio en las prioridades de financiamiento de los países hacia inversiones a más largo plazo en infraestructuras del sistema de salud y en capacidades de preparación y respuesta frente a pandemias.

La Junta Directiva aprobó que los fondos del C19RM se puedan utilizar hasta el **31 de diciembre de 2025**, destacando la necesidad de garantizar su despliegue rápido y de maximizar su impacto y utilización.

Fondos adjudicados por el C19RM 2020 y el C19RM 2021 (millones USD)

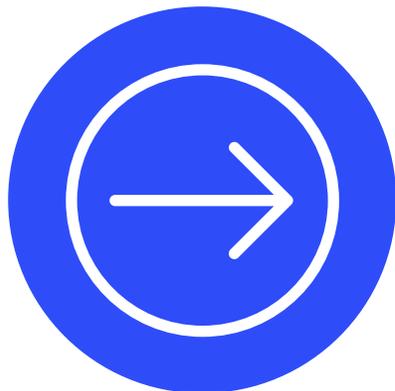


(a fecha de 17 de febrero de 2023)

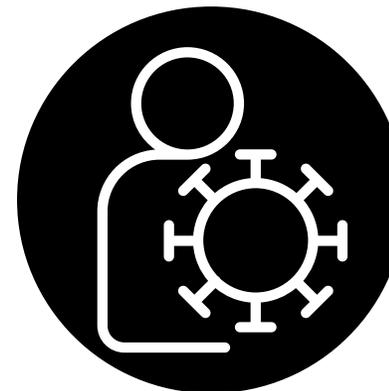
Cliquez sur "Interprétation" pour le français. | Haga clic en "Interpretación" para español. | Clique na interpretação para português.

Oportunidades de financiamiento del C19RM

Para ejecutar el cambio estratégico, el Fondo Mundial ha ampliado el plazo para utilizar el financiamiento del C19RM hasta finales de 2025 con la puesta en marcha de otra fase de financiamiento alineada con sus subvenciones básicas del CS7.



Las adjudicaciones de financiamiento del C19RM se han ampliado hasta el 30 de junio de 2023. Los países podrán seguir **ejecutando las actividades financiadas por este mecanismo hasta el 31 de diciembre de 2025.**

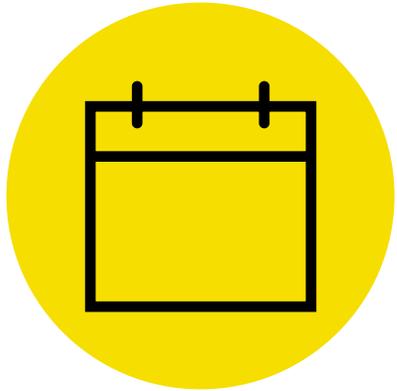


La segunda fase de optimización del portafolio del C19RM permite avanzar hacia el fortalecimiento de los SSRS y la preparación frente a pandemias a más largo plazo, en la línea de las inversiones del Séptimo Ciclo de Subvenciones.

- El C19RM no proporciona asignaciones nacionales como en las subvenciones regulares. Los solicitantes elegibles presentan propuestas.
- Los países elegibles del Fondo Mundial pueden solicitar financiamiento del C19RM y solo se revisarán y considerarán para su financiamiento las solicitudes que cumplan los criterios de selección.
- Las solicitudes de financiamiento de calidad a las que no se adjudiquen fondos se registrarán como "demanda de calidad no financiada" por si se dispusiera de fondos adicionales más adelante.

Segunda fase de optimización del portafolio del C19RM - Plazos

Fecha límite actualizada: 12 de mayo de 2023



Este nuevo plazo permite coordinar mejor los flujos de financiamiento y contribuye a la adjudicación y ejecución puntuales mediante:

- Una mayor complementariedad con las solicitudes del CS7.
- La integración y coordinación con el Fondo para Pandemias (cuyo plazo de presentación de propuestas finaliza el 19 de mayo).
- La definición de las deficiencias programáticas y la consecución del máximo potencial con el fin de que los países elaboren propuestas para registrar la demanda no financiada con vistas a futuras oportunidades de financiamiento adicionales, incluido el Fondo para Pandemias y el C19RM.
- Análisis de presupuestos, priorización, reinversiones, ajustes presupuestarios y preparación de los marcos de desempeño.
- Localización de recursos en los mecanismos de financiamiento nacionales, regionales y mundiales.

La Secretaría del Fondo Mundial **revisará y aprobará las solicitudes del C19RM de forma progresiva hasta finales de mayo** para asegurar un rápido despliegue de los fondos, maximizar el tiempo de ejecución y optimizar la utilización de los fondos hasta el 31 de diciembre de 2025.

Coordinación y participación del MCP

Financiamiento de los MCP

Financiamiento adicional del MCP (hasta el 25% del presupuesto anual del MCP y en función de las necesidades) disponible para promover la participación de partes interesadas o comunidades clave y coordinarse con los órganos nacionales de respuesta a la COVID-19 o los órganos equivalentes de SSRS y preparación frente a pandemias.

Es posible que otras fases de optimización del portafolio continúen después de junio de 2023.



Nuevos requisitos de aprobación: además de la aprobación del MCP, aprobación del **órgano nacional de coordinación de la preparación frente a epidemias y pandemias** + Ministerio de Salud y Ministerio de Finanzas

Utilizar al Fondo Mundial como entidad de implementación

Coordinación e integración en las operaciones existentes.

- El Fondo Mundial es una de las 13 entidades aprobadas para la primera convocatoria de propuestas del Fondo para Pandemias.
- Los países que presenten una solicitud de financiamiento simplificada e integrada (C19RM y Fondo para Pandemias) podrán indicar en la primera página si están interesados en que las necesidades no financiadas de sus propuestas se valoren como parte de una propuesta que el Fondo Mundial presentará al Fondo para Pandemias.
- El diseño de la solicitud de financiamiento garantiza que se proporcione toda la información esencial, sin que se generen cargas adicionales ni que el país tenga que proporcionar más información para su consideración.
- Los países pueden optar a que se les incluya en la propuesta que presente el Fondo Mundial al Fondo para Pandemias sin necesidad de presentar una solicitud para la segunda fase de optimización del portafolio del C19RM.

THE GLOBAL FUND COVID-19 RESPONSE MECHANISM

Additional Funding Request Form

Date Created: 20 March 2023

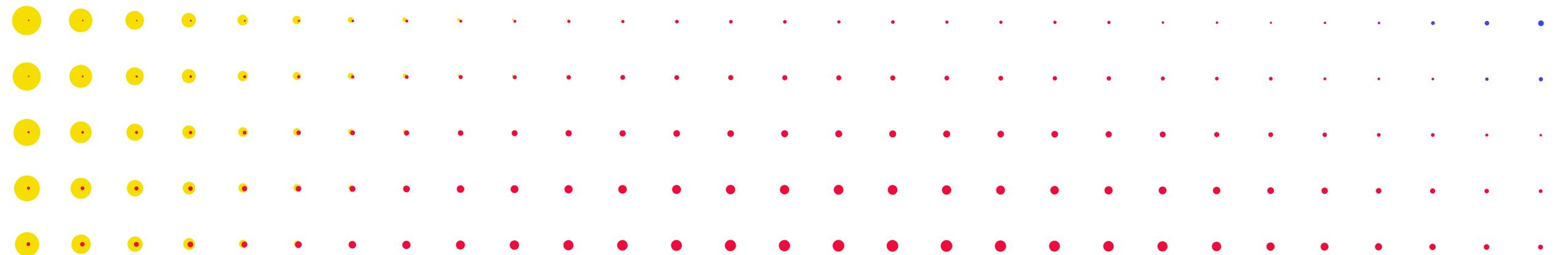
Pandemic Fund interest.
To be considered for the Pandemic Fund, funding requests must cover one or more of the three priority areas of the Pandemic Fund's first Call for Proposals (surveillance, laboratory systems, or human resources/workforce strengthening)

[Please indicate (Yes or No) whether the applicant would like to also be considered for funding through the Pandemic Fund with the Global Fund as an Implementing Entity. Approved, unfunded demand from this C19RM Additional Funding Request may be considered as part of a proposal from the Global Fund to the Pandemic Fund.]



4

Cómo y cuándo participar



Cliquez sur "Interprétation" pour le français. | Haga clic en "Interpretación" para español. | Clique na interpretação para português.

¿Por qué participar?

- Se recomienda a los asociados en el país que **aprovechen los sistemas de salud desarrollados durante la COVID-19** y otras emergencias de salud pública para reforzar la preparación a medio y largo plazo.
- El C19RM ahora se centra en el **fortalecimiento de los sistemas para la salud y la preparación frente a pandemias**.

Una respuesta eficaz requiere **fomentar la confianza de la comunidad** e inversiones en preparación frente a pandemias mediante una participación comunitaria holística, que incluya:

- Fomentar soluciones proactivas basadas en la equidad de género, ya que las respuestas a las pandemias a menudo exacerban las desigualdades de género y deben abordarse en planes estratégicos y operativos de preparación frente a pandemias.
- Hacer frente a los obstáculos en los servicios de salud.
- Resolver los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género y las desigualdades que limitan el acceso a los servicios de atención primaria de salud, incluido a nivel comunitario.



El fortalecimiento de la preparación frente a pandemias solo puede lograrse incluyendo a las comunidades en las estructuras y procesos de gobernanza del país, la planificación, la ejecución directa y las funciones de supervisión.

Se debe promover la participación comunitaria en los órganos de toma de decisiones nacionales y subnacionales para apoyar el fortalecimiento de los sistemas de salud y la preparación y respuesta frente a pandemias.

Cambios en consideración

1

Los **datos** de las comunidades que se utilizan para fundamentar la solicitud de financiamiento del C19RM **responden a las necesidades de las poblaciones clave, vulnerables y marginadas**, y contribuyen a desarrollar las capacidades del sistema para abordar cuestiones de violencia de género y derechos humanos que surgen como resultado de los brotes de enfermedades.

2

Los MCP deben estudiar la forma de proporcionar apoyo a los Receptores Principales (RP) para asegurar que **estos incluyan a la sociedad civil y las organizaciones comunitarias y dirigidas por la comunidad en los acuerdos de ejecución**.

3

Una lista de ejemplos concretos de **intervenciones de fortalecimiento de los sistemas comunitarios, entre ellas las centradas en el género y los derechos humanos**, para ayudar a generar nuevas ideas en los debates de los MCP.

4

Todas las **consultas deben documentarse e incluirse en la presentación de la solicitud de financiamiento del C19RM**, con una lista de las sugerencias de financiamiento de los miembros de la comunidad y de la sociedad civil, aunque no se hayan priorizado en el presupuesto final presentado. El Fondo Mundial utilizará esta información para evaluar las solicitudes y ofrecer una visión más completa de la participación y las prioridades comunitarias.

5

El diseño debe demostrar la **complementariedad con las aportaciones de los representantes comunitarios y de la sociedad civil** a las solicitudes de financiamiento **del CS7**.

Participación comunitaria en el MCP

Financiamiento de los MCP

- *Aumento del 25% en el monto de financiamiento del MCP para fomentar una mayor participación de la sociedad civil, las comunidades y otras partes interesadas pertinentes.*

Requisitos de elegibilidad

- Coordinación del desarrollo de todas las solicitudes de financiamiento mediante **procesos transparentes y documentados** que cuenten con la participación de una amplia gama de partes interesadas, entre otras, los miembros y no miembros de los MCP, tanto en la proposición como en el análisis de las actividades que se incluirán en la solicitud.
- Documentación clara de los esfuerzos realizados para **implicar a las poblaciones clave** en la elaboración de las solicitudes de financiamiento – **Anexo de prioridades comunitarias.**

Otras partes interesadas

- Máxima **participación de todas las partes interesadas del MCP**, en especial, de los miembros de la sociedad civil.
- Comunicación con **miembros ajenos a los MCP**, por ejemplo, las poblaciones comunitarias más afectadas por la pandemia.
- **Alineación y coordinación efectivas con los órganos nacionales de respuesta a la COVID-19 y de preparación y respuesta frente a pandemias, los órganos equivalentes** para los programas de VIH, tuberculosis y malaria, SSRS y preparación frente a pandemias (según corresponda), y con otros asociados bilaterales y multilaterales que brindan apoyo en el país.

Fortalecimiento de los sistemas comunitarios – Organizaciones comunitarias y dirigidas por la comunidad

Fortalecimiento de los sistemas comunitarios (FSC)

- Desarrollo de la capacidad y el liderazgo comunitarios
- Monitoreo dirigido por la comunidad
- Abogacía e investigación dirigidas por la comunidad
- Participación comunitaria, vínculos y coordinación

Respuesta a la violencia de género para fortalecer los sistemas y las capacidades sanitarias en caso de que se produzca una nueva pandemia:

- Fortalecer los sistemas de denuncia, respuesta y protección de las comunidades contra la violencia de género y la violencia dentro de la pareja
- Comunitarios con vínculos o derivaciones a centros de salud
- Sistemas de planificación de emergencia para que las comunidades marginadas o penalizadas puedan seguir accediendo a los servicios

Monitoreo dirigido por la comunidad para la preparación frente a pandemias:

- Fortalecer las capacidades del sistema de monitoreo dirigido por la comunidad para adaptarse y responder a los brotes de enfermedades; monitorear el impacto relacionado con los derechos humanos y el género.
- Fortalecer la política sanitaria, las decisiones sobre recursos o los mecanismos de denuncias y reclamaciones.
- Capacidades del sistema para evaluar y mitigar posibles implicaciones relacionadas con los derechos humanos, la equidad en materia de salud

Las áreas de intervención que se resaltan aquí son específicas de las capacidades del sistema y de las competencias de las organizaciones comunitarias y dirigidas por la comunidad. Es fundamental tener en cuenta que los aspectos de la preparación frente a pandemias relacionados con el género y los derechos humanos deben considerarse en todos los ámbitos relevantes del sistema. Por ejemplo, la integración en las capacidades de formación de los recursos humanos para la salud/trabajadores de salud comunitarios de la violencia de género, la estigmatización y la discriminación. Elaboración de estrategias de prevención y control de infecciones que sean inclusivas y respondan a las necesidades de todos los trabajadores sanitarios, incluida la divulgación entre pares, etc.

Ejemplos de intervenciones de monitoreo dirigido por la comunidad en el contexto de la COVID-19

Modelo de monitoreo dirigido por la comunidad de emergencia de la ITPC para la COVID-19 en cinco países

(China, Guatemala, India, Nepal y Sierra Leona)

Algunas adaptaciones:

- Ejecución rápida mediante procesos transparentes e inclusivos.
- Maximización del uso de herramientas y tecnologías digitales para la recopilación y el análisis de datos.
- Ampliación de los indicadores para incluir nuevas infecciones.
- Apoyo de la abogacía en defensa de unos servicios de calidad, accesibles y aceptables

El apoyo del Fondo Mundial al observatorio regional de tratamiento en África occidental y central contribuyó a los siguientes resultados en los dos primeros años de ejecución.

En Sierra Leona:



Los datos del monitoreo dirigido por la comunidad de septiembre a noviembre de 2020 mostraron cómo los dispositivos GeneXpert se vieron desbordados por las pruebas de la COVID-19 y un importante desabastecimiento de medicamentos para la tuberculosis.

- **RESULTADO: Abogacía con los equipos de gestión sanitaria en los distritos a través del programa nacional de tuberculosis para intensificar el monitoreo del suministro de medicamentos y la exención de aranceles para los productos esenciales para la tuberculosis en el puerto de despacho.**



Los datos desglosados por edad del monitoreo dirigido por la comunidad revelaron que un tercio de las personas en tratamiento antirretroviral que se perdieron durante el seguimiento eran jóvenes.

- **RESULTADO: Se creó una estrategia para adolescentes perdidos durante el seguimiento con el fin de mantenerlos en el tratamiento utilizando mensajes de texto y otras plataformas de redes sociales para hacer un seguimiento de estos pacientes, localizarlos y conseguir que vuelvan a la atención.**



Viral load suppression improved from 48% to 77% across 11 countries in less than two years of CLM implementation.¹

In Kenya, advocates used CLM to collect evidence on barriers to accessing health services, and successfully referred 757 cases for legal support to a network of pro bono lawyers or to the HIV Tribunal.²

In the Democratic Republic of the Congo, TB medication stock-outs were drastically reduced from 95% at the beginning of 2019 to 5% in December 2019, thanks to a CLM Observatory on the Quality of Care for HIV/TB.

Resultados de la asistencia técnica a corto plazo para el monitoreo dirigido por la comunidad del C19RM (2022-2023)

Inversión limitada gestionada centralmente para el monitoreo dirigido por la comunidad del C19RM: asistencia técnica a corto plazo bajo demanda con el fin de establecer mecanismos de monitoreo dirigido por la comunidad, fortalecer los sistemas y realizar adaptaciones para la COVID-19, así como para apoyar la ejecución de dicho monitoreo en las subvenciones del C19RM. Se ha proporcionado asistencia técnica en 22 ocasiones a 13 países hasta la fecha.

País	Resultados generales y de asistencia técnica
Moldova	<ul style="list-style-type: none">Elaboración de un cuestionario para identificar los obstáculos en el acceso a los servicios para las poblaciones clave afectadas en relación con la COVID-19; adaptación de un registro electrónico para monitorear los servicios de VIH, la vacunación contra la COVID-19 y los servicios de tratamiento para las poblaciones clave afectadas: https://scorecard-hiv.md/.
Kenya	<ul style="list-style-type: none">Análisis del conjunto de datos existentes de monitoreo dirigido por la comunidad sobre tendencias clave (antes y durante la COVID-19) y recomendaciones preliminares para el fortalecimiento o la creación de indicadores.Desarrollo de indicadores de desempeño relacionados con el monitoreo dirigido por la comunidad para la subvención del C19RM, y marco de análisis y notificación de datos; adopción de la plataforma i-monitor y de un marco nacional para el monitoreo dirigido por la comunidad.
India	<ul style="list-style-type: none">Desarrollo de una herramienta de recopilación de datos para hacer un seguimiento del desabastecimiento de antirretrovirales debido a la COVID-19; notificación de los datos locales de la comunidad a la NACO.
Tanzanía	<ul style="list-style-type: none">Desarrollo de un marco de monitoreo dirigido por la comunidad con indicadores sobre la COVID-19 que se incluirán en la herramienta comunitaria de recopilación de datos sobre la tuberculosis.
Liberia	<ul style="list-style-type: none">Asistencia técnica en curso sobre el desarrollo de herramientas de recopilación de datos de monitoreo dirigido por la comunidad, formación para el equipo de ejecución del monitoreo dirigido por la comunidad - en preparación para el proyecto piloto en el marco de la subvención del C19RM.

Cliquez sur "Interprétation" pour le français. | Haga clic en "Interpretación" para español. | Clique na interpretação para português.

Valor del monitoreo dirigido por la comunidad en el fortalecimiento de los sistemas comunitarios y la preparación frente a pandemias

- La COVID-19 ha puesto de relieve el **papel crucial y el valor de implicar a las comunidades sobre el terreno** en la vigilancia, el monitoreo y la respuesta en relación con la COVID-19 (y otras pandemias/epidemias).
 - Comprender el **impacto de cualquier epidemia o pandemia en la disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad de los servicios esenciales de VIH, tuberculosis y malaria** desde la perspectiva del paciente.
 - Monitorear, evaluar y mitigar el **impacto y las posibles implicaciones en relación con los derechos humanos, la equidad en materia de salud y el género**.
- Es importante reforzar los sistemas comunitarios para la preparación frente a pandemias, **estableciendo mecanismos e intervenciones dirigidos por la comunidad e invirtiendo en ellos**, ya que tienen acceso directo a las comunidades y usuarios de los servicios de VIH, tuberculosis y malaria más afectados.
- Los mecanismos o sistemas existentes de monitoreo dirigido por la comunidad (creados inicialmente en respuesta a las interrupciones debidas a la COVID-19) se pueden **revisar, mejorar y adaptar para alinearlos e integrarlos** en el marco de programas o planes nacionales de preparación frente a epidemias y pandemias (creados inicialmente como programas o estructuras en respuesta a la COVID-19).
- Las comunidades (a través de diálogos/consultas, MCP y otros órganos de gobernanza) pueden **abogar por la inclusión, el financiamiento y el fortalecimiento del monitoreo dirigido por la comunidad en la segunda fase de optimización del portafolio del C19RM y en las solicitudes de financiamiento del CS7**. Existen diversos recursos y guías en línea sobre el monitoreo dirigido por la comunidad.
 - Debería existir una **complementariedad de los recursos para el monitoreo dirigido por la comunidad tanto en las subvenciones del C19RM como del CS7** y una planificación estratégica para su sostenibilidad y el financiamiento nacional.
 - Actualmente, el Departamento de Comunidad, Derechos y Género ofrece **asistencia técnica a corto plazo para el monitoreo dirigido por la comunidad** a los países con el fin de apoyar el establecimiento, la adaptación, el fortalecimiento y la ejecución de los **programas de monitoreo dirigido por la comunidad financiados en las subvenciones del C19RM**, alineados con las estrategias de preparación frente a pandemias (hasta 2025).

Documentos de referencia y apoyo

1. [Marco modular del C19RM](#) - incluye una lista de intervenciones y el subconjunto de indicadores necesarios para el marco de desempeño de las subvenciones.
2. **Hojas de orientación sobre indicadores del C19RM** - incluyen la descripción de los indicadores y las directrices para la medición de los indicadores del marco de desempeño - enlace próximamente.
3. [Marco de monitoreo y evaluación del C19RM](#) - incluye una lista completa de indicadores que se utilizarán para realizar un seguimiento de los avances y presentar informes sobre las inversiones del C19RM. Incluye indicadores financieros, de adquisiciones y programáticos para las 22 intervenciones.
4. [Nota informativa técnica del C19RM](#) - describe el nuevo enfoque en la resiliencia de los sistemas de salud y las intervenciones relacionadas de preparación frente a pandemias, así como las actividades relacionadas que pueden financiarse con subvenciones del Fondo Mundial durante el período de ampliación del C19RM.
5. Las **directrices generales sobre la [operacionalización de la ampliación del C19RM](#)** están disponibles en el sitio web del Fondo Mundial.

Recursos para el fortalecimiento de los sistemas comunitarios y el monitoreo dirigido por la comunidad

[Participación comunitaria: Guía de oportunidades a lo largo del ciclo de la subvención](#)

[Informe técnico sobre el fortalecimiento de los sistemas comunitarios](#)

[Guía para la toma de decisiones sobre las intervenciones de fortalecimiento de los sistemas comunitarios en subvenciones del Fondo Mundial](#)

[Informe técnico sobre igualdad de género](#)

[Guía de apoyo a la incorporación de la vigilancia dirigida por la comunidad en las solicitudes de financiamiento al Fondo Mundial \(IAS, 2022\).](#)

[Integración del monitoreo dirigido por la comunidad en las solicitudes de financiamiento del C19RM](#)

[Página sobre monitoreo dirigido por la comunidad](#): varios recursos y guías sobre el monitoreo dirigido por la comunidad elaborados por la ITPC

[Recursos de Health GAP sobre monitoreo dirigido por la comunidad](#): varios recursos y guías sobre el monitoreo dirigido por la comunidad elaborados por CLAW Consortium

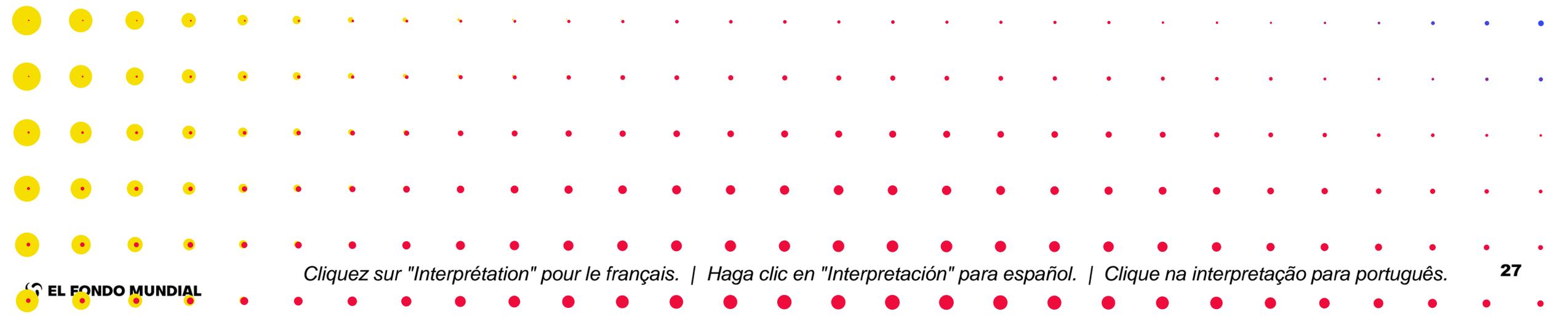
- [Cómo presupuestar el monitoreo dirigido por la comunidad](#)
-

[Cliquez sur "Interprétation" pour le français.](#) | [Haga clic en "Interpretación" para español.](#) | [Clique na interpretação para português.](#)



5

Preguntas y respuestas



Cliquez sur "Interprétation" pour le français. | Haga clic en "Interpretación" para español. | Clique na interpretação para português.

Thank you!

Merci !

¡Gracias!

Obrigado!



The Global Fund to Fight
AIDS, Tuberculosis and Malaria

+41 58 791 1700
theglobalfund.org