

Marco de medición para promover la equidad, la igualdad de género y los derechos humanos

Fecha de publicación: 19 de junio de 2024

Índice

1. Antecedentes y propósito	4
2. Los objetivos de la Estrategia del Fondo Mundial y su medición	5
3. El marco de medición del Fondo Mundial para promover la equidad, la igualdad de género y los derechos humanos	7
4. Mejorar el aprendizaje para conseguir una respuesta equitativa	19
5. Materiales del Fondo Mundial sobre equidad, igualdad de género y derechos humanos	21
Anexo 1: Intervenciones e indicadores clave para monitorear las desigualdades relacionadas con el VIH, la tuberculosis y la malaria	24
Anexo 2: Ejemplos de evaluaciones y revisiones financiadas por el Fondo Mundial	30

Siglas

CDG	Comunidad, derechos y género
CS	Ciclo de subvenciones
MTI	Mosquiteros tratados con insecticida
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida
OSC	Organización de la sociedad civil
PEN	Plan Estratégico Nacional
PUDR	Informe de actualización de avances y solicitud de desembolso
RBM	Alianza para poner fin a la malaria
RP/SR	Receptor Principal/Subreceptor
SIGS	Sistema de información sobre la gestión sanitaria
VIH	Virus de la inmunodeficiencia humana

1. Antecedentes y propósito

En su misión de acabar con las epidemias de VIH, tuberculosis y malaria y de fortalecer los sistemas para la salud, la *Estrategia del Fondo Mundial (2023-2028)* destaca tres objetivos complementarios fundamentales. Estos objetivos están diseñados para maximizar los ideales de "equidad en materia de salud, igualdad de género y derechos humanos", promover los "sistemas de salud integrados, incluidos los comunitarios", y fomentar "la participación y el liderazgo activos de las comunidades más afectadas para no dejar a nadie atrás".

Para abordar estos objetivos es necesario contar con sistemas de monitoreo y evaluación específicos que promuevan la generación y la disponibilidad de datos de calidad, desglosados y centrados en las personas. Para ello, es necesario recopilar, analizar y utilizar datos cuantitativos y cualitativos desglosados que permitan identificar los factores que contribuyen a la desigualdad y poner en marcha respuestas equitativas que refuercen el monitoreo de las desigualdades en el ámbito de la salud.

Un facilitador crítico de este proceso son los sistemas de monitoreo y evaluación comunitarios y de los establecimientos de salud que generan datos detallados y facilitan su notificación, análisis y uso para mejorar los programas. El Fondo Mundial recomienda y ayuda a los países a invertir en dichos sistemas y utilizar los datos para la toma de decisiones. Durante el Sexto Ciclo de subvenciones (CS6, 2020-2022), el presupuesto total aprobado para el módulo de sistemas de información sobre la gestión sanitaria (SIGS) y monitoreo y evaluación ascendió a 554 millones USD, lo que demuestra el compromiso del Fondo Mundial con el fortalecimiento de los sistemas de datos y su capacidad para generar impacto.

El objetivo del marco de medición del Fondo Mundial para promover la **equidad, la igualdad de género y los derechos humanos** es describir las iniciativas dirigidas a fortalecer los sistemas de medición, monitoreo y evaluación con el fin de contribuir a conseguir los objetivos estratégicos previamente mencionados, entre los que figuran los requisitos del Fondo Mundial relacionados con la recopilación, notificación, análisis y uso de datos desglosados. Este documento está principalmente dirigido a los equipos de la Secretaría del Fondo Mundial y a los solicitantes y entidades ejecutoras de los países, entre otros, Receptores Principales y Subreceptores.

En concreto, el marco de medición pretende ilustrar los siguientes aspectos:

- a. Identificar a qué poblaciones se está dejando atrás, los obstáculos en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria, y las deficiencias de la respuesta programática a dichos obstáculos con el fin de fundamentar las inversiones durante la elaboración de la solicitud de financiamiento.

- b. Definir y utilizar indicadores relacionados con la equidad, la igualdad de género y los derechos humanos para realizar un seguimiento de la prestación de servicios y otros resultados programáticos relativos a la cobertura, los resultados y el impacto.
- c. Establecer un canal claro para que las entidades ejecutoras a nivel nacional informen a la Secretaría del Fondo Mundial.
- d. Fortalecer un sistema de datos sólido para recopilar, notificar y utilizar los datos con el fin de mejorar los programas.

2. Los objetivos de la Estrategia del Fondo Mundial y su medición

Para conseguir el objetivo de "Maximizar la equidad en materia de salud, la igualdad de género y los derechos humanos" de la *Estrategia del Fondo Mundial 2023-2028*, los equipos de la Secretaría del Fondo Mundial dedicados al VIH, la tuberculosis y la malaria han colaborado con asociados técnicos con el fin de identificar intervenciones dirigidas a las poblaciones clave y vulnerables. Se incluyen aquí a las poblaciones desatendidas y en riesgo, tal y como se detalla en el marco modular del CS7 (2023-2025). De igual forma, se ha desarrollado un marco de medición sólido con indicadores en colaboración con diferentes equipos del Fondo Mundial y asociados técnicos para realizar un seguimiento de la cobertura, los resultados y el impacto de estas intervenciones.

La siguiente figura ilustra los objetivos estratégicos relacionados con el VIH, la tuberculosis y la malaria, los módulos e intervenciones, las poblaciones destinatarias y la medición para maximizar la equidad en materia de salud, la igualdad de género y los derechos humanos.

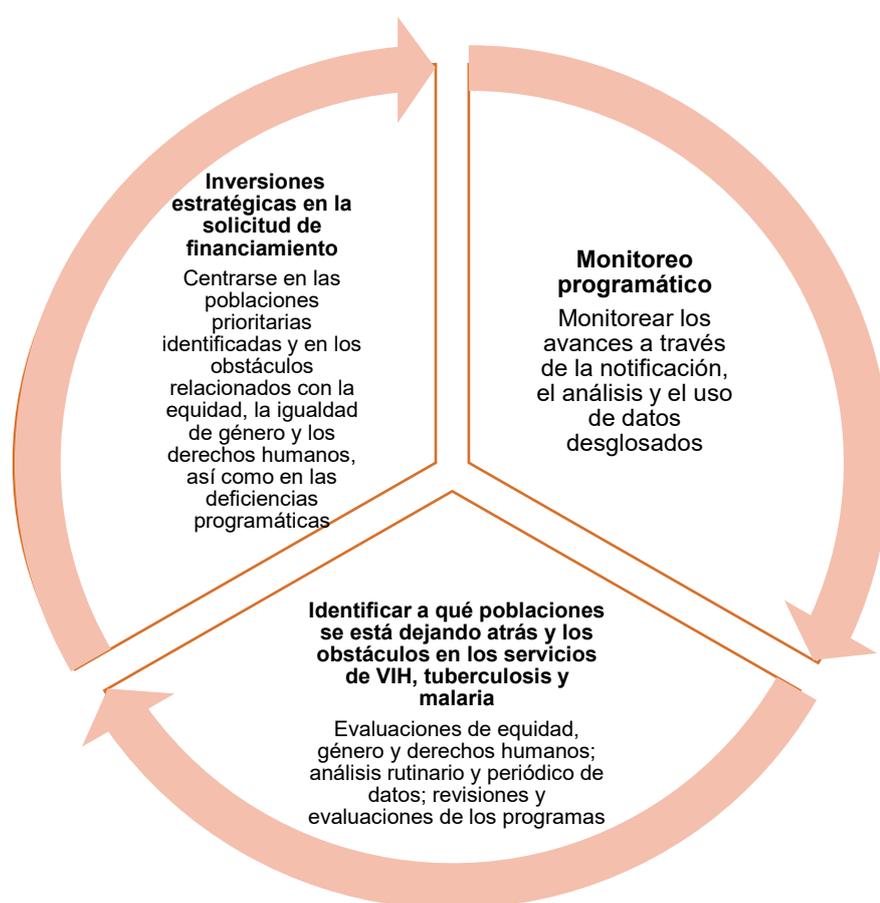
Figura 1: Estrategia del Fondo Mundial para maximizar la equidad en materia de salud, la igualdad de género y los derechos humanos - Objetivos y componente de medición

VIH, tuberculosis y malaria: objetivos de la Estrategia (2023-2028)	Módulos en el marco modular (Asignación 2023-2025)	Poblaciones objetivo	Componente de medición (Indicadores/medidas de seguimiento del plan de trabajo)
<p>VIH: 1. Acelerar el acceso y el uso efectivo de la prevención combinada de precisión, en función de las necesidades de las poblaciones en mayor riesgo de infección por el VIH, especialmente las poblaciones clave y vulnerables.</p> <p>2. Proporcionar servicios de diagnóstico, tratamiento y atención de calidad y centrados en las personas.</p> <p>3. Promover y abogar por cambios en la legislación, las prácticas, los programas y las políticas para reducir la estigmatización, la discriminación, la penalización y otros obstáculos y desigualdades relacionados con el VIH, y defender los derechos de las personas seropositivas y de las poblaciones clave y vulnerables.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Paquete de prevención para poblaciones clave, niñas adolescentes y mujeres jóvenes y otras poblaciones vulnerables. ⇒ Pruebas del VIH. ⇒ Tratamiento, atención y apoyo. ⇒ Eliminación de la transmisión vertical del VIH, la sífilis y la hepatitis B. ⇒ Tuberculosis/VIH. ⇒ Reducción de los obstáculos relacionados con los derechos humanos en los servicios de VIH y tuberculosis. 	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Poblaciones clave: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, trabajadores del sexo, personas transgénero, personas que consumen drogas, personas en prisión y otros entornos de reclusión. ⇒ Niñas adolescentes y mujeres jóvenes y sus parejas sexuales. ⇒ Mujeres embarazadas. ⇒ Personas que viven con el VIH. ⇒ Lactantes expuestos al VIH. ⇒ Otras poblaciones vulnerables. 	<p>Detalles de indicadores de impacto, resultados, cobertura/medidas de seguimiento del plan de trabajo y datos desglosados obligatorios disponibles en las guías de referencia de indicadores del VIH, la tuberculosis y la malaria.</p> <p>Vincular cada guía de referencia de indicadores mencionada en la sección 5 "Materiales para solicitantes y entidades ejecutoras".</p> <p>Lista de indicadores en el anexo 1</p>
<p>Tuberculosis: 1. Encontrar y tratar a todas las personas con tuberculosis farmacosensible y farmacorresistente a través de enfoques equitativos centrados en las personas.</p> <p>2. Ampliar la prevención de la tuberculosis haciendo hincapié en el tratamiento preventivo y en las medidas de prevención y control de infecciones que se transmiten por el aire.</p> <p>3. Mejorar la calidad de los servicios de tuberculosis en la cascada de atención.</p> <p>4. Adaptar los programas de tuberculosis para responder a los cambios de situación.</p> <p>5. Promover entornos favorables, en colaboración con los asociados y las comunidades afectadas, para reducir la estigmatización, la discriminación y los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en la atención de la tuberculosis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Eliminar los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en los servicios de tuberculosis. ⇒ Diagnóstico, tratamiento y atención de la tuberculosis. ⇒ Prevención de la tuberculosis y la tuberculosis farmacorresistente. ⇒ Tuberculosis/VIH. ⇒ Diagnóstico, tratamiento y atención de la tuberculosis farmacorresistente. ⇒ Poblaciones clave y vulnerables en relación con la tuberculosis y la tuberculosis farmacorresistente. 	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Pacientes con tuberculosis. ⇒ Personas que viven con el VIH. ⇒ Poblaciones clave y vulnerables: niños, adolescentes, personas en prisión y otros entornos de reclusión, poblaciones móviles (refugiados, migrantes, desplazados internos), mineros y comunidades mineras, personas pobres que viven en ciudades o en barrios marginales. 	
<p>Malaria: 1. Garantizar una cobertura óptima del control de vectores.</p> <p>2. Ampliar el acceso equitativo al diagnóstico precoz y al tratamiento de calidad para la malaria.</p> <p>3. Ejecutar intervenciones para la malaria adaptadas a nivel subnacional utilizando datos detallados.</p> <p>4. Avanzar hacia la eliminación y evitar el restablecimiento de la malaria.</p> <p>5. Acelerar la reducción de la malaria en áreas de alta morbilidad y alcanzar la eliminación subregional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Control de vectores. ⇒ Gestión de casos. ⇒ Intervenciones de prevención específicas. <ul style="list-style-type: none"> ○ Eliminar los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en los servicios de malaria forma parte de los módulos previos. 	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Niños menores de 5 años. ⇒ Mujeres embarazadas. ⇒ Grupos de riesgo: migrantes y poblaciones móviles, poblaciones desatendidas a las que es difícil llegar. 	
<p>Facilitadores para programas de equidad, igualdad de género y derechos humanos efectivos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Los programas nacionales llevan a cabo y utilizan evaluaciones de equidad, derechos humanos y género para identificar los obstáculos relacionados con estas tres áreas en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria, así como las deficiencias en la respuesta programática, mediante análisis exhaustivos de datos cuantitativos y cualitativos. 2. Comprender cómo los factores identificados previamente contribuyen al riesgo, la vulnerabilidad y los resultados, incluso después de acceder a los servicios de salud, etc. 3. Programas nacionales financiados para abordar las deficiencias existentes relacionadas con la equidad, el género y los derechos humanos. 4. Directrices sobre equidad, igualdad de género y derechos humanos para fundamentar las solicitudes de financiamiento o subvenciones, la ejecución de programas y el monitoreo y la evaluación. 			<p>Facilitadores para una medición efectiva</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Capacidad reforzada de monitoreo y evaluación para fundamentar el diseño de los programas, supervisar la ejecución y demostrar si los programas están reduciendo las deficiencias existentes. 2. Sistemas de datos reforzados para mejorar la disponibilidad de datos desglosados de calidad.

3. El marco de medición del Fondo Mundial para promover la equidad, la igualdad de género y los derechos humanos

El objetivo del presente marco es garantizar que los programas de VIH, tuberculosis y malaria contemplen y aborden los principios de "equidad en materia de salud, igualdad de género y derechos humanos" a lo largo del ciclo de vida de la subvención como se ilustra a continuación:

Figura 2: Integrar la equidad, la igualdad de género y los derechos humanos en el ciclo de subvenciones



- Identificación y priorización de las poblaciones a las que se está dejando atrás, los obstáculos en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria, y las deficiencias programáticas con el fin de fundamentar las inversiones estratégicas.
 - i) Evaluaciones participativas de equidad, género y derechos humanos que analicen datos cualitativos y cuantitativos desglosados.

- Monitoreo de la ejecución de programas.
 - i) Disponibilidad de datos utilizando un conjunto básico de indicadores y medidas de seguimiento del plan de trabajo, con categorías de desglose para realizar un seguimiento de los avances en la respuesta a las deficiencias relacionadas con la equidad en torno al VIH, la tuberculosis y la malaria entre poblaciones prioritarias.
 - ii) Monitoreo del objetivo estratégico sobre equidad, igualdad de género y derechos humanos utilizando los indicadores clave de desempeño pertinentes.
- Análisis y uso de datos para responder a las deficiencias relacionadas con la equidad en torno al VIH, la tuberculosis y la malaria entre poblaciones prioritarias.
 - i) Análisis rutinario, triangulación y uso de datos, en particular datos desglosados, para la gestión de programas.
 - ii) Revisiones y evaluaciones periódicas temáticas y de los programas.
- Refuerzo continuo de los sistemas de monitoreo y evaluación para mejorar la recopilación y notificación de datos de calidad.

- **3.1 Identificación y priorización de las poblaciones a las que se está dejando atrás**

- El primer paso crítico para abordar las desigualdades en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria es identificar a qué poblaciones se está dejando atrás, los obstáculos específicos relacionados con el género y los derechos humanos en determinados servicios de VIH, tuberculosis y malaria, y las deficiencias programáticas. El *Informe técnico sobre la igualdad de género* del Fondo Mundial destaca la necesidad de que los programas que financia lleven a cabo una evaluación de género exhaustiva destinada a comprender las desigualdades de género, la discriminación y los diferentes comportamientos, necesidades y obstáculos relacionados con las tres enfermedades.¹

¹ Informe técnico sobre la igualdad de género, período de asignación 2023-2025, fecha de publicación: 25 de enero de 2023

Cuadro 1: Identificación de las poblaciones a las que se está dejando atrás, los obstáculos en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria, y las deficiencias programáticas.

- ✓ Como parte de la elaboración de la solicitud de financiamiento, los solicitantes del Fondo Mundial deben llevar a cabo un análisis exhaustivo de datos cuantitativos y cualitativos desglosados para identificar a qué poblaciones se está dejando atrás, los obstáculos en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria, y las deficiencias programáticas. Entre las fuentes clave de datos desglosados para realizar dicho análisis están las siguientes:
 - Sistemas de datos rutinarios, de vigilancia y de encuestas. Algunos ejemplos de encuestas son las encuestas demográficas y de salud, las encuestas bioconductuales integradas, las encuestas de violencia infantil, las encuestas de resultados para poblaciones clave y niñas adolescentes y mujeres jóvenes, y las encuestas agrupadas de indicadores múltiples.
 - Evaluaciones de género y equidad, evaluaciones sobre derechos humanos, estudios especiales que proporcionan información sobre la situación y el contexto de las poblaciones a las que se está dejando atrás y los obstáculos en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria.
- ✓ La información recopilada mediante evaluaciones y análisis de equidad, género y derechos humanos debe fundamentar las estrategias programáticas y las intervenciones dirigidas a llegar a las poblaciones marginadas y a abordar los obstáculos y las deficiencias programáticas existentes con el fin de maximizar la equidad en materia de salud, la igualdad de género y los derechos humanos dentro de los programas de VIH, tuberculosis y malaria.

A continuación se enumera una serie de directrices y herramientas específicas de asociados técnicos para realizar las evaluaciones de género y derechos humanos necesarias en los programas financiados por el Fondo Mundial:

1. [Instrumento de diagnóstico de género de ONUSIDA](#)
2. [Stop TB CRG Assessment Tool](#)
3. [TB Stigma Assessment Tool](#)
4. [Malaria equity assessment tool \(Malaria Matchbox tool\)](#)
5. [Global Fund Human Rights Rapid Assessment Tool](#)
6. [El enfoque Innov8 para examinar los programas nacionales de salud para que nadie se quede atrás](#)

3.2 Monitoreo de la ejecución de programas

Una respuesta efectiva al VIH, la tuberculosis y la malaria aborda las deficiencias relacionadas con la equidad a las que se enfrentan las poblaciones prioritarias. Los programas financiados por el Fondo Mundial que cubren dichas intervenciones deben

monitorear los avances en la reducción de dichas deficiencias y eliminar los obstáculos en el acceso a los servicios. Estos portafolios también deben informar sobre dichos avances con respecto a las metas que se han establecido.

Además, la Secretaría del Fondo Mundial monitorea e informa sobre el desempeño de los objetivos estratégicos mediante indicadores clave de desempeño (ICD). Los ICD son esenciales para evaluar cómo se avanza hacia la consecución del objetivo general de acabar con las epidemias de VIH, tuberculosis y malaria. Al realizar un seguimiento de estos indicadores, el Fondo Mundial se asegura de que sus estrategias contribuyan de forma efectiva a su misión y tengan un impacto medible en la salud mundial.

i) Disponibilidad de datos a través de un conjunto básico de indicadores, medidas de seguimiento del plan de trabajo y categorías de desglose

Como preparación para cada nuevo ciclo de subvenciones, los equipos del Fondo Mundial, en colaboración con sus asociados técnicos, actualizan o elaboran el *Manual del marco modular*, que describe los módulos e intervenciones estándar y una lista básica de indicadores que promueven la ejecución y el monitoreo de las subvenciones del Fondo Mundial.

Al mismo tiempo, se actualiza o elabora una hoja de orientación detallada con indicadores para los programas de VIH, tuberculosis y malaria que incluye las definiciones de cada indicador, las categorías de desglose necesarias, la fuente de datos, la frecuencia y otra información esencial para informar sobre los resultados e interpretarlos. Estos indicadores y sus metodologías de medición están alineados con los indicadores nacionales y

Cuadro 2: Selección de indicadores sobre equidad, igualdad de género y derechos humanos

- ✓ *Como parte de la elaboración de la solicitud de financiamiento, los solicitantes del Fondo Mundial deben seleccionar e incluir en el marco de desempeño los indicadores de impacto, resultados y cobertura pertinentes relacionados con la equidad, la igualdad de género y los derechos humanos con el fin de monitorear las inversiones en estas tres áreas dentro de los programas de VIH, tuberculosis y malaria.*
- ✓ *Los RP de portafolios de alto impacto y centrales deben informar sobre los resultados de la prestación de servicios de forma desglosada según se indica en las hojas de orientación sobre indicadores y como parte de los informes anuales de actualización de avances y solicitud de desembolso (PU/PUDR).*
- ✓ *Los RP y los equipos del Fondo Mundial deben incluir datos desglosados en el análisis y la interpretación de los resultados con el fin de informar sobre cómo están avanzando los programas de VIH, tuberculosis y malaria a la hora de llegar a las poblaciones prioritarias.*

mundiales y con las directrices de asociados técnicos como la OMS, ONUSIDA, la Alianza Alto a la Tuberculosis o RBM.

Además de los indicadores que se notifican a la Secretaría del Fondo Mundial, los programas nacionales pueden recopilar datos e información adicional en función de las necesidades de los países, el plan estratégico y los planes de monitoreo y evaluación relacionados. Se recomienda a los programas nacionales y RP que analicen y utilicen estos datos adicionales para seguir fundamentando la planificación y avanzando en la reducción de las desigualdades vigentes en materia de salud.

En el anexo 1 se enumera el conjunto básico de indicadores que se recomienda utilizar en las subvenciones del Fondo Mundial para monitorear las inversiones en equidad, género y derechos humanos.

ii) Monitoreo del objetivo estratégico sobre equidad, igualdad de género y derechos humanos utilizando los indicadores clave de desempeño

Los indicadores clave de desempeño (ICD) sirven para monitorear en la Secretaría la consecución de los objetivos estratégicos del Fondo Mundial. Se trata de una medida de alto nivel del grado en que las iniciativas del Fondo Mundial están contribuyendo a conseguir el objetivo de "maximizar la equidad, la igualdad de género y los derechos humanos" de la Estrategia. Los resultados se notifican a la Junta Directiva del Fondo Mundial cada año.

Los ICD relacionados con los sistemas de datos y programáticos que se enumeran a continuación en la tabla 1 se han elaborado en colaboración con asociados técnicos con el fin de monitorear los avances a la hora de maximizar la equidad en materia de salud, la igualdad de género y los derechos humanos, así como los sistemas para la salud integrados y centrados en las personas.

Tabla 1: ICD relacionados con la equidad y la igualdad de género

Nombre del ICD	Qué mide
ICD S7: Uso de datos desglosados para la planificación o la toma de decisiones	Mide si los países cuentan con los datos desglosados necesarios para identificar a las poblaciones prioritarias y si estos se analizan y utilizan para fundamentar la planificación y la ejecución continua. Además, identifica oportunidades para reforzar la disponibilidad, el análisis y el uso de datos desglosados a nivel nacional con el fin de seguir fundamentando las inversiones en monitoreo y evaluación dentro de las subvenciones vigentes y nuevas.
ICD E1: Ampliación de los programas para abordar los	Realiza un seguimiento de los avances en la ampliación de programas integrales para eliminar los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en todo el portafolio.

obstáculos relacionados con los derechos humanos	
ICD E2a: Llegar a las subpoblaciones marginadas	Realiza un seguimiento de áreas específicas de inequidad para determinadas subpoblaciones a lo largo del tiempo. Llegar a las subpoblaciones marginadas es un componente esencial para abordar las desigualdades en materia de salud, además de un elemento clave de la Estrategia del Fondo Mundial.
ICD E2b: Reducción de las desigualdades en materia de VIH, tuberculosis y malaria	Realiza un seguimiento de cómo se progresa con mayor rapidez en subpoblaciones específicas en comparación con la población general en determinadas áreas de inequidad a lo largo del tiempo. Demuestra si las desigualdades entre las subpoblaciones marginadas y la población general se reducen, es decir, si la inequidad disminuye sobre el terreno.
ICD E3a: Promoción de la igualdad de género: participación en el ciclo de subvenciones	Mide la participación significativa de mujeres y comunidades con diversidad de género a lo largo del ciclo de subvenciones.
ICD E3b: Desempeño de los indicadores específicos de género	Mide el desempeño de las subvenciones en relación con la igualdad de género.
Manual de indicadores de ICD (KPI indicator handbook)	

3.3 Análisis y uso de datos para responder a las deficiencias relacionadas con la equidad

El análisis de datos consiste en el proceso de examinar, interpretar y transformar sistemáticamente los datos en información útil que pueda servir para la toma de decisiones.² El Fondo Mundial no solo aboga por que los países asignen recursos a los sistemas de monitoreo y evaluación, sino que también refuerza y aprovecha activamente estos sistemas para la presentación exhaustiva de informes a través de sus subvenciones. Además, cultiva una cultura de toma de decisiones basadas en datos para reforzar la gestión de programas y facilitar la mejora continua.

El análisis puntual de datos desglosados, junto con su interpretación y traducción en medidas (uso), son necesarios para realizar un seguimiento de los progresos realizados en la reducción de las disparidades vigentes en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria e identificar las deficiencias programáticas. El análisis de tendencias y la comparación de resultados con las metas establecidas permiten obtener información programática de gran utilidad para tomar decisiones sobre los recursos disponibles y las metas que se pretenden

² [The importance of Data Analysis in Your Project Report.](#)

alcanzar. El análisis y el uso regulares de datos también son una intervención importante para mejorar su calidad, ya que ayudan a detectar incoherencias y valores atípicos derivados de la mala calidad de los datos. Existen dos niveles de análisis y uso: análisis y uso rutinario de datos, que tienen lugar de forma más frecuente (cada mes o trimestre) y análisis y uso periódico, cuya frecuencia es menor (anual, bianual o cada tres o cinco años).

i) Análisis rutinario de datos, triangulación y uso para la gestión de programas

Los sistemas rutinarios de información sanitaria de los establecimientos de salud y programas comunitarios recopilan y proporcionan datos a intervalos regulares para fundamentar la toma de decisiones en todos los niveles del sistema de salud.³ Las entidades ejecutoras (RP o SR) deben llevar a cabo análisis rutinarios de datos con diferentes desgloses y grupos de población para monitorear los avances en la reducción de las desigualdades relacionadas con el VIH, la tuberculosis y la malaria. Cuando se disponga de información cualitativa sobre los obstáculos relacionados con la equidad, el género y los derechos humanos en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria, será necesario proporcionar una visión más exhaustiva del contexto y comprender mejor las tendencias y resultados observados.

Además, triangular datos de diferentes fuentes, por ejemplo, de financiamiento, como pueden ser las inversiones del Fondo Mundial y de otros asociados dirigidas a abordar la equidad, la desigualdad de género y los derechos humanos, con otros datos de los asociados (por ejemplo, los análisis de desigualdad de la OMS) proporcionará una visión más integral de las desigualdades en los programas de VIH, tuberculosis y malaria.

Los RP y los equipos del Fondo Mundial deben planificar y presupuestar activamente el desarrollo de la capacidad para que las entidades ejecutoras puedan analizar los datos, interpretarlos y traducir las conclusiones en un plan de acción que genere impacto.

ii) Revisiones y evaluaciones periódicas temáticas y de los programas

Las evaluaciones y las revisiones temáticas ofrecen periódicamente información cualitativa que no se refleja en los informes rutinarios. En concreto, las evaluaciones de los programas pretenden estudiar la efectividad de las intervenciones dirigidas a eliminar las desigualdades en torno al VIH, la tuberculosis y la malaria. Su finalidad es comprender por qué determinadas estrategias funcionan o fracasan y determinar qué intervenciones se deben ampliar, revisar o interrumpir. Estas evaluaciones se centran en abordar las desigualdades y superar los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en los programas de VIH, tuberculosis y malaria para orientar las decisiones con el fin de mejorar la efectividad y equidad de los programas.

Las revisiones temáticas se centran en retos específicos operativos relacionados con la

³ *Measure Evaluation: Considerations for use of routine data for evaluation of public health programs, 2020*

ejecución para identificar mejores prácticas y soluciones que contribuyan a perfeccionar los programas. Las evaluaciones de género y derechos humanos revelan obstáculos relacionados con estas cuestiones en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria para fundamentar el desarrollo de estrategias que reduzcan las desigualdades. Al abordar estos obstáculos, los programas pueden ejecutar intervenciones más efectivas y equitativas.

La información y las recomendaciones que se generan sirven para corregir el rumbo de las estrategias e intervenciones vigentes y redirigir los programas, tanto nuevos como ya existentes, para que tengan mayor impacto a la hora de maximizar la equidad, la igualdad de género y los derechos humanos.

Cuadro 3: Fortalecer la disponibilidad, el análisis y el uso de datos desglosados para conseguir una respuesta equitativa.

Los programas financiados por el Fondo Mundial deben:

- ✓ *Garantizar la disponibilidad, el análisis y el uso de datos cualitativos y cuantitativos desglosados para monitorear los avances en la reducción de las desigualdades que existen en los programas de VIH, tuberculosis y malaria.*
- ✓ *Presupuestar, planificar y llevar a cabo evaluaciones de equidad, género y derechos humanos de forma puntual con el fin de fundamentar la elaboración de la solicitud de financiamiento y otros procesos clave de toma de decisiones. Es necesario planificar y realizar evaluaciones de los programas en colaboración con otros asociados.*
- ✓ *Los datos de las evaluaciones y revisiones servirán para fundamentar y corregir el alcance y la calidad de los programas.*
- ✓ *Promover el desarrollo de la capacidad del personal de los RP y SR para que amplíen sus competencias de gestión, análisis y uso de datos con el fin de mejorar los programas, en colaboración con otros asociados y mediante subvenciones cuando sea viable.*

La siguiente tabla describe los tipos de análisis y casos de uso para los programas de VIH, tuberculosis y malaria en diferentes fases del ciclo de subvenciones.

Tabla 2: Tipos de análisis, preguntas clave, enfoque y casos de uso

Tipos de análisis y preguntas clave	Enfoque	Uso del análisis
1. Análisis de situación <i>Preguntas clave:</i>	Análisis cuantitativos y cualitativos realizados	✓ Fundamentar la planificación, los Planes Estratégicos Nacionales

<p>a. ¿A qué poblaciones están dejando atrás los servicios de VIH, tuberculosis y malaria?</p> <p>b. ¿Qué obstáculos existen en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria?</p> <p>c. ¿Qué intervenciones son necesarias para abordar eficazmente los obstáculos que afectan a las poblaciones vulnerables?</p> <p>d. ¿Qué deficiencias existen en la respuesta programática actual a estos obstáculos?</p>	<p>utilizando herramientas de asociados técnicos, por ejemplo, el instrumento de diagnóstico de género de ONUSIDA, las herramientas de evaluación de género de la Alianza Alto a la Tuberculosis y Malaria Matchbox.</p> <p>Análisis de datos desglosados rutinarios y de encuestas para identificar deficiencias programáticas, por ejemplo, a qué subpoblaciones dejan atrás los servicios de VIH, tuberculosis y malaria.</p>	<p>(PEN), incluidos planes ajenos al sector sanitario, y las decisiones programáticas continuas.</p> <p>✓ La información es crítica para fundamentar el diálogo de país, la solicitud de financiamiento y la preparación de la subvención.</p> <p>*Los análisis de situación son obligatorios en las fases de solicitud de financiamiento y preparación de la subvención</p>
<p>2. Monitorear los avances de los programas y el desempeño de las subvenciones.</p> <p><i>Preguntas clave:</i></p> <p>a. ¿Están los programas proporcionando las intervenciones necesarias a las poblaciones desatendidas, clave y vulnerables?</p> <p>b. ¿Están los programas logrando las metas que se han establecido?</p> <p>c. ¿Cuál es la tendencia del desempeño y qué motivos existen para que sea adecuado o insuficiente?</p>	<p>Análisis dentro del país de datos desglosados que se utilicen en las reuniones de revisión de datos trimestrales, semestrales y anuales.</p> <p>Resultados comunicados al Fondo Mundial a través del PU y del PUDR.</p>	<p>✓ Evaluar los avances en la cobertura de las intervenciones necesarias para poblaciones prioritarias.</p> <p>✓ Evaluar el desempeño respecto a las metas establecidas.</p> <p>✓ Identificar deficiencias de cobertura y obstáculos en la prestación de servicios.</p> <p>✓ Corregir el rumbo y superar obstáculos.</p> <p>✓ Fundamentar el desarrollo de los PEN.</p> <p>✓ Revisión de la subvención.</p> <p>✓ Fundamentar futuras solicitudes de financiamiento.</p> <p>*El monitoreo de los avances y el desempeño de la subvención es un requisito durante la ejecución de la subvención y fundamenta los informes</p>

		que el RP presenta al Fondo Mundial
<p>3. Análisis de resultados e impacto</p> <p><i>Preguntas clave:</i></p> <p>a. ¿Se están reduciendo las desigualdades relacionadas con el VIH, la tuberculosis y la malaria?</p> <p>b. ¿Se están reduciendo los obstáculos relacionados con los derechos humanos en el acceso y el uso de las intervenciones de VIH, tuberculosis y malaria?</p> <p>c. ¿Se está avanzando en la igualdad de género relacionada con el VIH, la tuberculosis y la malaria?</p>	<p>Encuestas o modelos anuales de impacto realizados por los asociados técnicos, por ejemplo, estimaciones sobre el VIH de ONUSIDA, encuestas de prevalencia de la tuberculosis o encuestas de indicadores de malaria.</p> <p>Estudios especiales de impacto o análisis y modelos de datos sobre el impacto del programa.</p> <p>Estudios o encuestas de resultados para determinar si el programa está en vías de conseguir los cambios deseados a nivel individual y de la población.</p> <p>Estudios o encuestas especiales o nacionales, como las encuestas agrupadas de indicadores múltiples, las encuestas de indicadores de malaria, las encuestas demográficas y de salud, las encuestas sobre la tuberculosis y las encuestas en cabinas de votación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Fundamentar la ejecución continua de los programas y corregir el rumbo si es necesario. ✓ Desarrollo del PEN. ✓ Elaboración de la solicitud de financiamiento. ✓ Revisiones y evaluaciones de programas a mitad y final de año. ✓ Identificar qué funciona y qué no en el programa.
<p>4. Análisis de la optimización de recursos (dimensión de equidad)</p> <p><i>Preguntas clave:</i></p> <p>a. ¿Asigna la solicitud de financiamiento una proporción justa de recursos a los programas dirigidos a poblaciones clave y vulnerables?</p>	<p>Estudios periódicos sobre la optimización de recursos basados en las directrices técnicas existentes.</p>	

<p>b. ¿Se basa la solicitud de financiamiento en un análisis sólido de las desigualdades relacionadas con el riesgo y la vulnerabilidad, el acceso a los servicios, su utilización y retención, y los resultados sanitarios?</p> <p>c. ¿Se llega a las poblaciones más marginadas gracias a la amplia cobertura de servicios de calidad específicos?</p> <p>d. ¿Se traducen las inversiones dirigidas a las poblaciones marginadas en resultados sanitarios equitativos?</p>		
<p>5. Evaluaciones de programas y revisiones temáticas</p> <p><i>Preguntas clave:</i></p> <p>a. ¿Se ejecutan los programas de género y derechos humanos de forma efectiva?</p> <p>b. ¿Qué funciona adecuadamente y qué no en la ejecución de los programas que pretenden reducir las desigualdades en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria?</p> <p>c. ¿Cuáles son las mejores prácticas y lecciones aprendidas durante la ejecución?</p>	<p>Llevar a cabo evaluaciones y revisiones de programas planteando preguntas clave.</p>	

3.4 Fortalecimiento de los sistemas de monitoreo y evaluación para mejorar la recopilación y notificación de datos de calidad

El refuerzo continuo de los sistemas de monitoreo y evaluación es esencial para mejorar la calidad de la recopilación y la notificación de datos. Muchos programas que abordan las desigualdades, la disparidad de género y los derechos humanos operan a nivel comunitario, donde es habitual que los sistemas de datos rutinarios y de monitoreo y evaluación sean débiles debido a su limitada capacidad técnica para gestionar y analizar los datos, así como a la falta de infraestructura y herramientas. Estas debilidades aumentan el riesgo de que

los datos sean de poca calidad y hacen más difícil integrar los datos comunitarios en los sistemas de información sanitaria nacionales.

Los programas financiados por el Fondo Mundial, en colaboración con otros asociados y partes interesadas, deben garantizar el establecimiento de sistemas de monitoreo y evaluación sólidos. Esto implica asignar los recursos adecuados y desarrollar la capacidad para recopilar y notificar datos con el fin de disponer de datos desglosados y de alta calidad. Al abordar estos retos, los programas pueden monitorear y evaluar mejor su impacto y conseguir, en último término, que las intervenciones sanitarias sean más efectivas y equitativas.

Cuando seleccionan los indicadores para monitorear las subvenciones, los RP y SR deben llevar a cabo una evaluación del sistema de datos vigente y determinar si está preparado para recopilar y notificar los datos necesarios con sus respectivos desgloses, así como los sistemas generales de monitoreo y evaluación, e identificar deficiencias que puedan afectar la presentación puntual de datos desglosados e informes de calidad. Esta evaluación puede formar parte del análisis de la situación general al inicio de la subvención o de las revisiones periódicas de los programas. Las deficiencias identificadas pueden financiarse con recursos nacionales o de otro tipo, incluidas las subvenciones del Fondo Mundial. Si no existen sistemas de recopilación y notificación de datos, los RP deben diseñar un plan para garantizar que se establezcan durante la ejecución de la subvención.

Los estudios de sistemas de información sanitaria públicos de países con escasos recursos suelen documentar problemas de calidad de los datos, por ejemplo, registros incompletos y falta de puntualidad en la notificación como consecuencia de la debilidad de dichos sistemas.⁴ Las entidades ejecutoras del Fondo Mundial deben planificar y llevar a cabo regularmente auditorías de la calidad de los datos y realizar un seguimiento de los subsiguientes planes de mejora. Esto permitirá identificar, tratar y solventar a tiempo los problemas de calidad que afecten a la fiabilidad de los resultados comunicados. Además, los análisis y el uso regular de datos deben ser una intervención importante a la hora de mejorar los problemas de calidad.

Fortalecer el sistema de información sanitaria rutinario no es un ejercicio puntual, sino que requiere de esfuerzos continuos de recopilación, gestión, evaluación de la calidad, análisis y uso de los datos, así como desarrollar, reforzar y renovar la capacidad de los países en todos los niveles.⁵

Además de los sistemas de datos rutinarios, las encuestas, los estudios especiales y las evaluaciones son fuentes importantes de información cualitativa, necesaria para monitorear si los países están abordando y reduciendo adecuadamente las disparidades que existen

⁴ W Mphatswe et al, *Improving public health information: a data quality intervention in KwaZulu-Natal, South Africa*

⁵ Amouzou A, *Strengthening routine health information systems for analysis and data use: a tipping point*, 2021.

en los programas de VIH, tuberculosis y malaria. Estos deben financiarse adecuadamente en colaboración con otros asociados.

En el anexo 2 se enumeran diversos ejemplos de evaluaciones de género y derechos humanos financiadas por el Fondo Mundial que respaldaron las solicitudes de financiamiento del CS7 al proporcionar información contextual sobre los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria.

Cuadro 4: Fortalecer los sistemas de monitoreo y evaluación para conseguir una respuesta equitativa.

- ✓ *Los programas financiados por el Fondo Mundial deben garantizar que exista un sistema de monitoreo y evaluación sólido para respaldar la ejecución de los programas dirigidos a abordar las inequidades existentes, la desigualdad de género y los obstáculos relacionados con los derechos humanos en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria. Esto implica lo siguiente:*
 - ✓ *Evaluar los sistemas de datos y de monitoreo y evaluación existentes con el fin de determinar si están preparados para informar sobre los indicadores obligatorios de las subvenciones del Fondo Mundial e identificar las deficiencias y puntos fuertes.*
 - ✓ *Garantizar que se asignen recursos adecuados. Colaborar con los asociados y las partes interesadas en el país para abordar las deficiencias identificadas y mantener los puntos fuertes con el fin de recopilar y comunicar los datos con efectividad.*

4. Mejorar el aprendizaje para conseguir una respuesta equitativa

El aprendizaje continuo y práctico y la adaptación para utilizar los datos y la información de los análisis previamente mencionados son importantes para ofrecer una respuesta basada en la evidencia y mejorar los programas.

El Fondo Mundial utiliza varios enfoques para impulsar el aprendizaje en distintos países y regiones colaborando con entidades ejecutoras y asociados técnicos en los países. Esto implica facilitar y reforzar actividades y plataformas de intercambio de datos e información, mejores prácticas, retos y enfoques innovadores para resolver las dificultades programáticas, operativas y de ejecución que puedan surgir.

La siguiente tabla describe las oportunidades y actividades que los equipos del Fondo Mundial pueden explorar y aplicar a nivel de la Secretaría y de los países para mejorar el uso de datos y el aprendizaje relacionado.

Tabla 3: Oportunidades y actividades para mejorar el uso de datos y el aprendizaje relacionado.

Actividad	Qué, cuándo y cómo
A. Oportunidades para promover el intercambio y el diálogo entre países	
<ul style="list-style-type: none"> • Visitas entre diferentes países facilitadas por los Equipos de País del Fondo Mundial y los asociados técnicos, según corresponda. 	<p>Cuando el Equipo de País del Fondo Mundial identifique la necesidad de que un portafolio adquiera conocimientos y aborde un área problemática en la que otro país está realizando un buen trabajo. Los Equipos de País del Fondo Mundial pueden colaborar para facilitar una sesión de intercambio y aprendizaje entre dos o más programas nacionales.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Visitas de los programas nacionales a Ginebra 	<p>Cuando diferentes programas nacionales coinciden en Ginebra con motivo de actividades relacionadas con la solicitud de financiamiento, la preparación de la subvención o de otra naturaleza.</p> <p>Los Equipos de País, junto con otros equipos del Fondo Mundial, organizan sesiones en las que los responsables de los programas nacionales pueden realizar presentaciones sobre iniciativas especiales o únicas y áreas complejas con el fin de favorecer el aprendizaje mutuo, que deben considerarse oportunidades de aprendizaje entre iguales, y no se utilizarán para comparar o juzgar un programa nacional respecto a otro.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Foros de asociados ejecutores en los países 	<p>Promover y presupuestar la participación del personal de los programas nacionales en los foros de asociados ejecutores a nivel nacional. Lo ideal es que estén dirigidos por los gobiernos anfitriones y reúnan a todos los asociados ejecutores a nivel nacional para que compartan y debatan los avances en los programas, retos, lecciones aprendidas e iniciativas innovadoras y únicas.</p> <p>Donde existen tales plataformas, será necesario apoyarlas y promoverlas. Donde no existan, los programas nacionales del Fondo Mundial y el Equipo de País, en colaboración con otros asociados ejecutores como el PEPFAR, UNICEF y el UNFPA, deben promover deliberadamente que los programas gubernamentales de VIH, tuberculosis y malaria establezcan dichos foros. Como ejemplos están la plataforma de comunidad de prácticas establecida a través</p>

	de la "Iniciativa Estratégica de Derechos Humanos", que facilita el intercambio de conocimientos y la mentoría, y las plataformas de monitoreo dirigido por la comunidad, que facilitan el aprendizaje para mejorar los programas, entre otros muchos aspectos.
<ul style="list-style-type: none"> • Revisiones mensuales, trimestrales o anuales de programas o datos transnacionales 	Participación de programas a nivel subnacional y nacional en revisiones de datos programáticos y debates a intervalos acordados (mensual, trimestral o anual). Debatir formas de abordar los problemas programáticos, operativos y de ejecución que suelen presentarse.
B. Oportunidades para promover el aprendizaje de la Secretaría y otros asociados técnicos	
<ul style="list-style-type: none"> • Sesiones informativas. • Sesiones de monitoreo y evaluación de la salud pública. • Sesiones de "pausa y reflexión" para preguntas más profundas sobre el programa. • Iniciativas colaborativas dirigidas por asociados técnicos. • Sitio web del Fondo Mundial. 	Coordinadas por diferentes equipos del Fondo Mundial con el fin de compartir información para generar debates y definir la dirección del apoyo del Fondo Mundial a los programas nacionales en el futuro.

5. Materiales del Fondo Mundial sobre equidad, igualdad de género y derechos humanos

Los siguientes materiales se han elaborado en cooperación con los asociados técnicos para proporcionar a los solicitantes orientaciones relacionadas con la equidad, la igualdad de género y los derechos humanos durante el Séptimo Ciclo de Subvenciones, así como a las entidades ejecutoras del Sexto Ciclo de Subvenciones.

Tabla 4: Lista de materiales disponibles para solicitantes y entidades ejecutoras

Nombre de las directrices	Breve descripción
<i>Informe técnico sobre igualdad de género</i>	El informe presenta conceptos, recursos y oportunidades clave dentro del ciclo de subvenciones del Fondo Mundial para integrar los enfoques que responden a las diferencias de género y que pretenden transformar las desigualdades de género subyacentes que socavan los resultados sanitarios. Describe las expectativas de los programas financiados por el Fondo Mundial, entre las que destaca la necesidad de que se basen en una evaluación de género exhaustiva destinada a comprender las desigualdades de género y los obstáculos relacionados con las tres enfermedades. Enlace

<p><i>Informe técnico: Eliminación de los obstáculos relacionados con los derechos humanos en los servicios de VIH</i></p>	<p>Describe los elementos esenciales de los programas para eliminar los obstáculos relacionados con los derechos humanos en el ámbito del VIH. El documento destaca la necesidad de evaluar y comprender los principales obstáculos relacionados con los derechos humanos en los servicios del VIH y a quién afectan; diseñar una respuesta integral basada en la evidencia para eliminarlos; llevar a cabo programas de derechos humanos a una escala que permita marcar la diferencia; y mantener los programas a largo plazo. Enlace</p>
<p>Informe técnico: Eliminar los obstáculos relacionados con los derechos humanos en los servicios de tuberculosis (<i>Removing Human Rights-related Barriers to TB Services Technical Brief</i>)</p>	<p>Este informe pretende orientar a los solicitantes del Fondo Mundial para que consideren cómo incluir en sus solicitudes de financiamiento programas dirigidos a eliminar los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en los servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis, así como ayudar a todas las partes interesadas a garantizar que los programas de tuberculosis promuevan y protejan los derechos humanos y la igualdad de género. Enlace</p>
<p>Informe técnico: Equidad, derechos humanos, igualdad de género y malaria (<i>Technical Brief Equity, Human Rights, Gender Equality and Malaria</i>)</p>	<p>La finalidad de este informe técnico es proporcionar directrices a los solicitantes del Fondo Mundial sobre cómo garantizar que los programas, intervenciones y actividades para la malaria incluyan medidas que eliminen los obstáculos relacionados con la equidad, los derechos humanos y el género en los servicios. Enlace</p>
<p>Informe técnico: Programas de VIH para niñas adolescentes y mujeres jóvenes (<i>Technical Brief HIV Programming for Adolescent Girls and Young Women</i>)</p>	<p>Este informe técnico ofrece directrices a los países sobre cómo pueden invertir estratégicamente los recursos del Fondo Mundial en programas de prevención del VIH dirigidos a niñas adolescentes y mujeres jóvenes durante el ciclo de asignación 2023-2025 como parte de su respuesta nacional al VIH. Enlace</p>
<p><i>Informe técnico: Programas de VIH a escala por y para las poblaciones clave</i></p>	<p>Este informe técnico ofrece información a los países que preparan solicitudes de financiamiento con programas integrales que aborden el proceso continuo de prevención, diagnóstico, tratamiento y atención del VIH para diferentes poblaciones clave. Enlace</p>
<p>Directrices de medición para los programas de prevención del VIH financiados por el Fondo Mundial (<i>Measurement Guidance for Global Fund Supported HIV Prevention Programs</i>)</p>	<p>Estas directrices identifican componentes clave del fortalecimiento de los sistemas de monitoreo y evaluación, análisis, casos de uso de datos e indicadores que se deben tener en cuenta durante la planificación y asignación de recursos, al mismo tiempo que pretenden servir como orientación a los programas de prevención del VIH financiados por el Fondo Mundial. Enlace</p>
<p><i>Manual del marco modular</i></p>	<p>Se trata de un documento orientativo que presenta módulos, intervenciones e indicadores de desempeño estándar del VIH, la</p>

	tuberculosis y la malaria para respaldar el desarrollo de la solicitud de financiamiento del Fondo Mundial. Enlace
Hojas de orientación sobre indicadores	Estos documentos proporcionan definiciones detalladas de todos los indicadores de impacto, resultados y cobertura que permiten realizar un seguimiento de los avances a la hora de abordar la equidad, la igualdad de género y los derechos humanos en la respuesta al VIH, la tuberculosis y la malaria. Además, definen la frecuencia con la que se debe presentar la información, el desglose de resultados e indicaciones sobre cómo analizar, interpretar y utilizar los resultados. Las directrices para seleccionar los ICD relacionados con la equidad y el género se han incluido como parte de las directrices. Enlaces de VIH, tuberculosis y malaria.

Anexo 1: Intervenciones e indicadores clave para monitorear las desigualdades relacionadas con el VIH, la tuberculosis y la malaria

La siguiente tabla muestra indicadores relacionados con la equidad, los derechos humanos y el género que están vinculados a intervenciones específicas dentro de los objetivos de cada enfermedad.

Objetivos de las enfermedades relacionados con maximizar la equidad en materia de salud, la igualdad de género y los derechos humanos	Intervenciones descritas en el marco modular	Indicadores y nivel de desglose para monitorear las subvenciones
Programa de VIH		
<p>1. Cubrir las deficiencias en la cobertura de los servicios de diagnóstico, tratamiento y atención del VIH para las poblaciones más afectadas.</p> <p>2. Acelerar el acceso a la prevención combinada del VIH.</p>	<p>Pruebas del VIH (en establecimientos y en la comunidad)</p> <p>Tratamiento del VIH</p> <p>Pruebas de VIH, sífilis y hepatitis para mujeres embarazadas</p> <p>Diagnóstico infantil precoz (pruebas del VIH)</p> <p>Paquetes de prevención del VIH:</p>	<p>Indicadores de cobertura:</p> <ul style="list-style-type: none"> Niñas adolescentes y mujeres jóvenes y sus parejas sexuales masculinas que se han sometido a pruebas del VIH, desglosados por edad (15-19, 20-24). Poblaciones clave (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, trabajadores del sexo, personas transgénero, personas que consumen drogas inyectables, personas encarceladas y otras poblaciones vulnerables) que se han sometido a pruebas del VIH, desglosadas por edad (15-19, 20-24, 25+). Adultos y niños en tratamiento antirretroviral, desglosados por mujeres y hombres. Mujeres embarazadas que viven con el VIH y reciben tratamiento antirretroviral para la prevención de la transmisión maternoinfantil. Mujeres embarazadas que conocen su estado serológico respecto al VIH. Mujeres que visitan centros de atención prenatal y se someten a una prueba de sífilis. Recién nacidos que reciben una prueba virológica del VIH. Poblaciones clave (trabajadores del sexo, personas transgénero, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas que consumen drogas

Objetivos de las enfermedades relacionados con maximizar la equidad en materia de salud, la igualdad de género y los derechos humanos	Intervenciones descritas en el marco modular	Indicadores y nivel de desglose para monitorear las subvenciones
	<p>preservativos, PrEP, salud sexual y reproductiva, ITS, hepatitis, atención posterior a un episodio de violencia, comunicación y creación de demanda sobre la prevención del VIH, educación sexual integral, programas de agujas y jeringas, tratamiento de sustitución de opiáceos, circuncisión masculina médica voluntaria y protección social.</p>	<p>inyectables, personas encarceladas y otras poblaciones clave) que han recibido un paquete de prevención del VIH, desglosadas por edad (15-19, 20-24, 25+).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niñas adolescentes y mujeres jóvenes que han recibido un paquete de prevención del VIH, desglosadas por edad (15-19,20-24). • Niñas adolescentes y mujeres jóvenes que se han sometido a pruebas de ITS, desglosadas por edad (15-19, 20-24). • Poblaciones clave que utilizan preservativos (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas transgénero, trabajadores del sexo, personas que consumen drogas inyectables y otras poblaciones clave). • Poblaciones clave y niñas adolescentes y mujeres jóvenes que reciben PrEP (15-19,20-24, 25+). • Niñas adolescentes y mujeres jóvenes que utilizan otras opciones de prevención del VIH: preservativos, PrEP. <p>Resultados/impacto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personas que viven con el VIH con supresión viral, desglosadas por género, <15,15+. • Personas que viven con el VIH que conocen su estado serológico respecto al VIH, desglosadas por género, <15,15+ • Estimación de nuevas infecciones por el VIH, desglosadas por género, <15,15+ • Poblaciones clave (trabajadores del sexo, personas transgénero, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas que consumen drogas inyectables, personas encarceladas y poblaciones vulnerables) que viven con el VIH, desglosadas por género, <25,25+
Programa de tuberculosis		

Objetivos de las enfermedades relacionados con maximizar la equidad en materia de salud, la igualdad de género y los derechos humanos	Intervenciones descritas en el marco modular	Indicadores y nivel de desglose para monitorear las subvenciones
<p>1. Ampliar los esfuerzos para detectar y tratar todos los casos de tuberculosis farmacorresistente y farmacosenible sin dejar a nadie atrás.</p> <p>2. Prevención, tratamiento y atención de la tuberculosis para poblaciones en riesgo.</p>	<p>Diagnóstico, tratamiento y atención de la tuberculosis</p> <p>Tuberculosis/VIH</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pacientes con tuberculosis notificados, desglosados por género y edad (<15,15+) • Pacientes con tuberculosis notificados entre personas encarceladas. • Pacientes con tuberculosis notificados entre poblaciones clave o grupos de alto riesgo. • Tasa de éxito del tratamiento, desglosada por género y edad (<15, 15+). • Personas en contacto con pacientes con tuberculosis que recibieron terapia preventiva, desglosadas por edad (<5, 5-14, 15+). • Personas con tuberculosis resistente a la rifampicina y tuberculosis multirresistente notificadas, desglosadas por género y edad (<15, 15+). • Personas con tuberculosis resistente a la rifampicina y tuberculosis multirresistente que iniciaron el tratamiento de segunda línea, desglosadas por género y edad (<15, 15+). • Tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis resistente a la rifampicina y multirresistente, desglosada por género y edad (<15, 15+). • Personas que viven con el VIH que se sometieron al tamizaje de la tuberculosis, desglosadas por edad (<5, 5-14, 15+). • Pacientes con tuberculosis con estado serológico respecto al VIH documentado, desglosados por género y edad (<5, 5-14, 15+). • Pacientes con tuberculosis seropositivos que reciben tratamiento antirretroviral, desglosados por género y edad (<5, 5-14, 15+). • Personas que viven con el VIH en tratamiento antirretroviral que reciben tratamiento preventivo de la tuberculosis, desglosadas por género y edad (<5, 5-14, 15+). <p>Resultados/impacto:</p>

Objetivos de las enfermedades relacionados con maximizar la equidad en materia de salud, la igualdad de género y los derechos humanos	Intervenciones descritas en el marco modular	Indicadores y nivel de desglose para monitorear las subvenciones
		<ul style="list-style-type: none"> Resultados del tratamiento para pacientes con tuberculosis, desglosados por género y edad (<15, 15+).
Programa de malaria		
<p>1. Ampliar el acceso equitativo al diagnóstico precoz y al tratamiento de la malaria.</p> <p>2. Acelerar la reducción de la malaria en áreas de alta morbilidad y alcanzar la eliminación subregional.</p>	<p>Gestión de casos: tratamiento en establecimientos de salud Gestión integrada de casos comunitarios Sector privado</p> <p>Tratamiento preventivo intermitente durante el embarazo</p> <p>Control de vectores o campaña a gran escala de mosquiteros tratados con insecticida a través de diversos medios: universal, centros de atención prenatal, Programa Ampliado de</p>	<ul style="list-style-type: none"> Casos sospechosos de malaria que se sometieron a una prueba parasitológica (sector público, sector privado, comunidad), desglosados por edad (<5, 5+). Casos confirmados de malaria que recibieron tratamiento antimalárico de primera línea (comunidad, sector público, sector privado), desglosados por edad (<5, 5+). Mujeres embarazadas que acudieron a un centro de atención prenatal y recibieron tres o más dosis de tratamiento preventivo intermitente para la malaria. Población que duerme bajo un mosquitero tratado con insecticida, desglosada por género (hombre, mujer), niños y mujeres embarazadas. <p>Resultados/impacto:</p> <ul style="list-style-type: none"> Casos notificados de malaria, desglosados por edad (<5, 5-14, +15). Muertes por malaria de pacientes hospitalizados, desglosadas por edad (<5, 5-14, +15). Prevalencia del parásito de la malaria, desglosada por edad (<5, 5-14, +15).

Objetivos de las enfermedades relacionados con maximizar la equidad en materia de salud, la igualdad de género y los derechos humanos	Intervenciones descritas en el marco modular	Indicadores y nivel de desglose para monitorear las subvenciones
	Inmunización, centros escolares, comunidad.	
Reducir la estigmatización, la discriminación y las vulneraciones de los derechos humanos que afectan a las poblaciones clave y vulnerables en el ámbito del VIH, la tuberculosis y la malaria.	Miembros de poblaciones clave y vulnerables que sufren estigmatización y discriminación en entornos de atención sanitaria.	<ul style="list-style-type: none"> • Poblaciones clave específicas (trabajadores del sexo, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas transgénero, personas que consumen drogas, personas encarceladas y otras poblaciones vulnerables), niñas adolescentes y mujeres jóvenes. • Medidas de seguimiento del plan de trabajo basadas en actividades. <p>Resultados/impacto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personas que viven con el VIH que sufrieron vulneraciones de sus derechos y buscaron reparación (desglosadas por grupos de poblaciones clave y género). • Personas que viven con el VIH que sufrieron discriminación relacionada con el VIH en centros de salud. • Personas que viven con el VIH que sufrieron estigmatización y discriminación en la comunidad general. • Poblaciones clave (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, trabajadores del sexo, personas transgénero y personas que consumen drogas inyectables) que sufrieron estigmatización y discriminación. • Poblaciones clave (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, trabajadores del sexo, personas transgénero y personas que consumen drogas inyectables) que evitaron acudir a los centros de salud debido a la estigmatización y discriminación (desglosadas por edad <25, 25+). • Adolescentes que evitaron acudir a los servicios de VIH y de salud sexual y reproductiva debido a la estigmatización y discriminación (desglosados por género).
Reducir los obstáculos relacionados con el género.	Obstáculos relacionados con el	<ul style="list-style-type: none"> • Mujeres que sufrieron violencia física o sexual (15-19, 20-24, 25-49).

Objetivos de las enfermedades relacionados con maximizar la equidad en materia de salud, la igualdad de género y los derechos humanos	Intervenciones descritas en el marco modular	Indicadores y nivel de desglose para monitorear las subvenciones
	género en los servicios de VIH, tuberculosis y malaria	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de género cuantitativo y cualitativo e identificación de los obstáculos relacionados con el VIH, la tuberculosis y la malaria.

Anexo 2: Ejemplos de evaluaciones y revisiones financiadas por el Fondo Mundial

La siguiente tabla consiste en una lista de las evaluaciones y revisiones financiadas por el Fondo Mundial que están relacionadas con el fortalecimiento de la equidad, la igualdad de género y los derechos humanos.

Nombre de la evaluación y revisión	Objetivos	Recomendaciones y usos clave
1. Informe resumido de la evaluación a mitad de período; Iniciativa Breaking Down Barriers del Fondo Mundial	Documentar los avances realizados a la hora de abordar los obstáculos relacionados con los derechos humanos mediante la iniciativa Breaking Down Barriers respecto a los datos de referencia establecidos al comienzo de la iniciativa.	<p>La evaluación destacó ejemplos de intervenciones en todas las áreas programáticas que han conseguido grandes logros o que han ilustrado lecciones programáticas.</p> <p>Los ejemplos y lecciones han permitido seguir avanzando en la ampliación de respuestas integrales a los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en los servicios.</p>
2. Revisión operativa de los programas de prevención del VIH financiados por el Fondo Mundial dirigidos a niñas adolescentes y mujeres jóvenes: lecciones aprendidas y oportunidades de fortalecimiento para el próximo ciclo	Evaluar en qué medida el diseño, la ejecución y los resultados de las inversiones del Fondo Mundial en prevención del VIH entre niñas adolescentes y mujeres jóvenes durante el ciclo 2020-2022 están posicionadas para maximizar el impacto, así como su rentabilidad y sostenibilidad.	<p>Apoyar a los países para que definan un paquete de servicios dirigidos a niñas adolescentes y mujeres jóvenes con el fin de conseguir resultados de prevención del VIH óptimos en coordinación con las herramientas y recursos de nuestros asociados.</p> <p>Reforzar las capacidades de los programas para realizar más evaluaciones rutinarias sobre la vulnerabilidad de niñas adolescentes y mujeres jóvenes, así como su agilidad para garantizar una estratificación óptima de las intervenciones a lo largo del tiempo.</p> <p>Las recomendaciones fundamentaron las estrategias centradas en niñas adolescentes y mujeres jóvenes durante el Séptimo Ciclo de Subvenciones.</p>
3. Evaluación de los paquetes de intervenciones para	Revisar el diseño, la ejecución y el monitoreo de la prestación de	El trabajo realizado hasta la fecha en torno a la prestación de servicios diferenciados para poblaciones clave debe reforzarse y

Nombre de la evaluación y revisión	Objetivos	Recomendaciones y usos clave
poblaciones clave en seis regiones	paquetes de servicios de intervenciones destinadas a poblaciones clave en el proceso continuo de prevención, pruebas, atención y tratamiento desde 2013 en seis regiones.	ampliarse con el fin de ayudar a los países (y a las partes interesadas dentro de ellos) a traducir las extensas directrices que existen sobre esta área en buenas prácticas que se apliquen de forma continua. La información ha fundamentado las deliberaciones sobre un paquete de servicios para poblaciones clave.
4. Revisión temática sobre la PTMI y el diagnóstico infantil precoz	Comprender los obstáculos para ampliar los servicios de PTMI y diagnóstico infantil precoz y documentar qué sistemas de entornos favorables contribuyen al éxito, así como aprender de qué forma se pueden superar las dificultades en entornos con recursos limitados.	Aumentar el acceso a las pruebas de diagnóstico infantil precoz mejorando todos los pasos de la cascada y reducir el tiempo que se tarda en recibir los resultados. Mejorar el acceso a los servicios de PTMI integrándolos totalmente en las 13 regiones restantes; i) organizar actividades de divulgación comunitaria para promover las pruebas del VIH entre mujeres embarazadas, ii) formar a asistentes tradicionales de parto para que respalden la prestación de servicios de PTMI y diagnóstico infantil precoz.
5. Costos y rentabilidad del tamizaje de la tuberculosis en grupos de alto riesgo: una revisión sistemática	Llevar a cabo una revisión con el objetivo de resumir la evidencia económica actual y comprender los costos y la rentabilidad de los enfoques de tamizaje sistemáticos entre distintos grupos y entornos de alto riesgo.	Varios estudios demostraron que el tamizaje suele ser más rentable en poblaciones con una alta prevalencia de la tuberculosis. Nuestra revisión destaca que para llegar a los "millones de personas no diagnosticadas", los programas de tuberculosis deben centrarse en herramientas de tamizaje inicial más sencillas y baratas (como el cribado de síntomas o las radiografías de tórax) seguidas de herramientas de diagnóstico molecular (como Xpert®) entre los grupos de mayor riesgo dentro del contexto local (por ejemplo, personas que viven con el VIH o en barrios marginales de las ciudades).
6. Evaluación de género en Papua Nueva Guinea	Un análisis de datos cuantitativos y cualitativos para identificar los obstáculos relacionados con el género en los programas de VIH, tuberculosis y malaria de Papua Nueva Guinea, así	Destaca recomendaciones prioritarias sobre cómo las subvenciones del Fondo Mundial para Papua Nueva Guinea durante el ciclo de ejecución 2024-2026 pueden garantizar que las estrategias sean transformadoras y respondan adecuadamente a las necesidades de género.

Nombre de la evaluación y revisión	Objetivos	Recomendaciones y usos clave
	como otros obstáculos clave relacionados con el género que impiden que los programas avancen.	
7. Evaluación de género en Chad	Evaluación de datos y obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género en el acceso de las poblaciones clave y vulnerables a los servicios de tuberculosis.	Los resultados de las entrevistas realizadas con responsables de la toma de decisiones, organizaciones de la sociedad civil y pacientes que han superado la tuberculosis demuestran que son muchos los factores relacionados con los derechos humanos y el género que comprometen el uso de los servicios de tratamiento y pruebas de la tuberculosis en Chad. Las recomendaciones específicas fundamentaron las solicitudes de financiamiento y las subvenciones del CS7.
8. Evaluación de género en Ghana	Evaluación de problemas relacionados con el género en programas de VIH, tuberculosis y malaria para fundamentar la priorización de intervenciones e identificar deficiencias.	Los resultados han servido para priorizar intervenciones dirigidas a abordar las deficiencias relacionadas con el género en el CS7.