

Evaluando el Estigma de TB

PAQUETE DE INVERSIONES

COMUNIDAD, DERECHOS Y GENERO

DOCUMENTO DE TRABAJO

Índice

1. ¿Por qué invertir en la evaluación del estigma de la tuberculosis?
2. Alcance
3. Objetivos
4. Áreas de intervención
5. El proceso
6. Resultados previstos (resultados clave)
7. Recursos necesarios
8. Apoyo del Fondo Mundial
9. Anexo (herramientas disponibles)

¿Por qué invertir en la evaluación del estigma de la tuberculosis?

Como resultado directo de la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Lucha contra la Tuberculosis (TB) llevada a cabo en septiembre de 2018 y para cumplir con los objetivos establecidos en el Plan Global para Acabar con la TB¹ y la Estrategia Alto a la TB², ahora existe una articulación explícita y visible del deseo y el compromiso de los gobiernos nacionales de acabar con el estigma de la tuberculosis y todas las formas de discriminación, incluida la vinculación formal del derecho a la salud dentro de la agenda de la tuberculosis³.

Los países no pueden respaldar plenamente el derecho al más alto nivel posible de salud física y mental sin evaluar y abordar el estigma de la tuberculosis como una causa fundamental de discriminación y otras violaciones de los derechos humanos⁴.

El estigma y la discriminación son las barreras relacionadas con los derechos humanos más identificadas para el fin de la epidemia de tuberculosis⁵, ya que limitan el acceso a servicios para la TB y afectan de forma negativa la calidad de vida⁶. Como tal, y como parte del abordaje necesario de la TB basado en derechos humanos, es esencial que los países comprendan los niveles y las dimensiones del estigma de la TB y desarrollen estrategias y acciones basadas en evidencia para abordarlo con el fin de reducir la vulnerabilidad de las personas a la infección de TB, aumentar el acceso de las personas a los servicios para la TB y mejorar los resultados del tratamiento de TB.

En 2019, la Asociación Mundial Alto a la Tuberculosis desarrolló la herramienta de evaluación del estigma de la tuberculosis para ayudar a los países a poner fin al estigma asociado con esta afección, lo que en última instancia conducirá a una mejor prevención, diagnóstico, tratamiento, atención y apoyo para la tuberculosis. Se espera que la herramienta sea utilizada por los programas nacionales de lucha contra la TB (NTP, por sus siglas en inglés) como un paso crítico para evaluar el estigma de la TB y desarrollar planes concretos para abordarlo.

¹Plan Global Hacia el Fin de la Tuberculosis, Asociación Mundial Alto a la Tuberculosis. [Disponible en: http://www.stoptb.org/assets/documents/global/plan/GPR_2018-2022_Digital.pdf]

²Estrategia Alto a la Tuberculosis de la Organización Mundial de la Salud [Disponible en: https://www.who.int/tb/strategy/End_TB_Strategy.pdf]

³Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Lucha contra la Tuberculosis [Disponible en: https://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/73/3]

⁴El Derecho a la Salud Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos. Organización Mundial de la Salud. [Disponible en: <https://www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31.pdf>]

⁵Guía de ética de la Organización Mundial de la Salud para la implementación de la estrategia para poner fin a la tuberculosis. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. 2017 [Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254820/9789241512114-eng.pdf;jsessionid=0EB640E6B08932CD6C6FD2C877237784?sequence=1.>]

⁶Moya EM, Biswas A, Chavez Baray SM, Martinez O, Lomeli B. Evaluación del estigma asociado con la tuberculosis en México. [Disponible en: Public Health Action. 2014; 4 (4): 226–32 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4286806/>]

Alcance

Para aprovechar la Evaluación del estigma de la TB de la Asociación Mundial Alto a la Tuberculosis, es crítico evaluar en qué medida y de qué manera el estigma de la TB actúa como una barrera para acceder y proporcionar servicios, y apoyar el desarrollo de recomendaciones para abordar el estigma de la TB de manera que existan servicios para la TB disponibles, accesibles y aceptables para todos.

Al evaluar el estigma, una causa fundamental de discriminación, los países pueden apoyar el derecho de las personas al más alto nivel posible de salud física y mental. Mediante el proceso de evaluación, los países también pueden buscar formas de reformar aquellas políticas y prácticas que violan este derecho y otros derechos humanos, como se muestra en la Figura 1⁷. El marco de trabajo muestra que, para prevenir la TB y aumentar el acceso a diagnósticos, tratamientos, atención y apoyo de calidad, el derecho a la salud está interrelacionado con las libertades y los derechos.

Finalmente, la Evaluación del estigma de la TB adopta un enfoque de ejecución de investigaciones, que tiene como objetivo abordar los cuellos de botella en la ejecución, identificar enfoques óptimos para entornos específicos y promover la aceptación de los resultados de la evaluación, lo que en última instancia conducirá a una mejor prevención, diagnóstico, tratamiento, atención y apoyo para la TB.

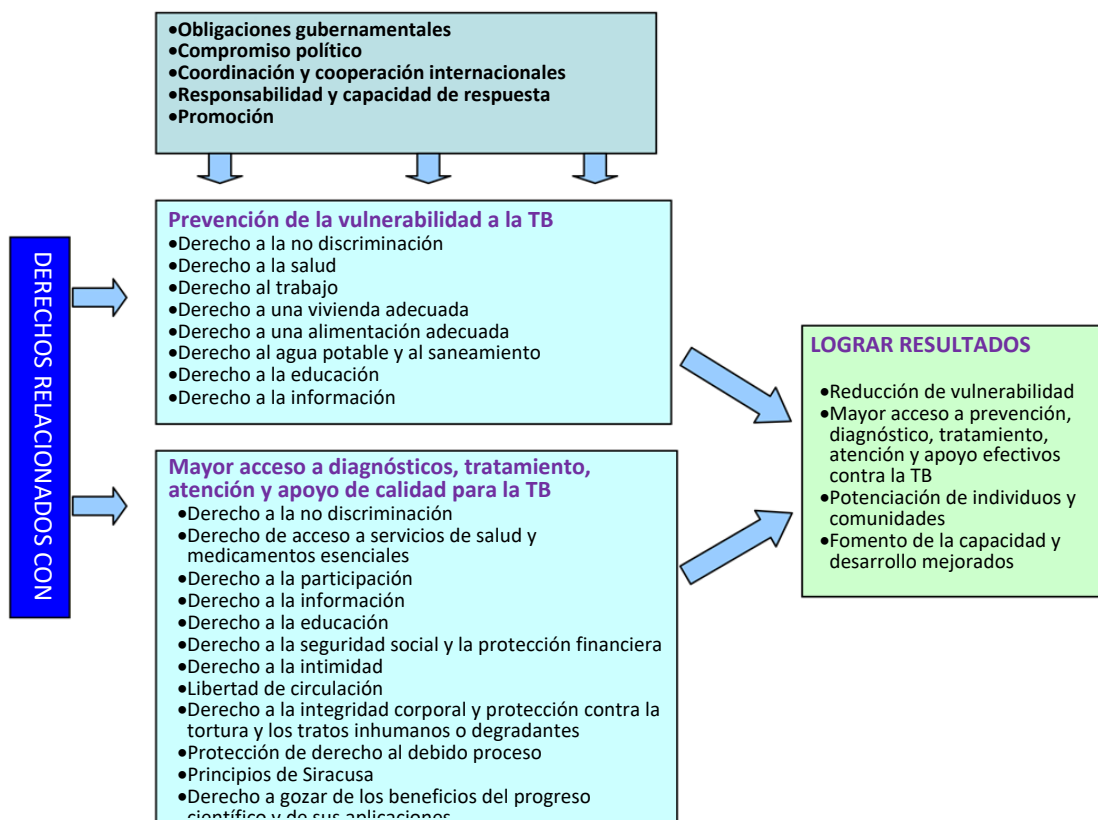


Figura 1: Marco de trabajo para el abordaje de la TB basado en los derechos humanos

⁷[Disponible en <http://www.stoptb.org/assets/documents/global/hrtf/Briefing%20noten%20TB%20o%20and%20Human%20Rights.pdf>]

Objetivos

1. Comprender el nivel y las dimensiones del estigma anticipado, el autoestigma, el estigma declarado (estigma experimentado directamente) y el estigma observado entre las personas con diagnóstico de TB:
 - a. Comprender de qué manera y en qué medida se manifiesta un autoestigma entre las personas con diagnóstico de TB.
 - b. Comprender los entornos y las etapas de la atención en los que las personas con diagnóstico de TB experimentan y observan el estigma de la TB.
2. Comprender el nivel y las dimensiones del estigma secundario de la TB, el estigma experimentado directamente y el estigma observado por familiares y cuidadores primarios de las personas con diagnóstico de TB:
 - a. Comprender de qué manera y en qué medida se manifiesta el estigma secundario entre familiares y cuidadores primarios de las personas con diagnóstico de TB.
 - b. Comprender los entornos y las etapas de la atención en los que los familiares y cuidadores de las personas con diagnóstico de TB experimentan y observan el estigma secundario de la TB.
3. Comprender el nivel de estigma de TB percibido contra las personas con diagnóstico de TB en las comunidades, y las maneras en que estas comunidades observan el estigma:
 - a. Comprender de qué manera y en qué medida se presenta el estigma contra las personas con diagnóstico de TB en las comunidades.
 - b. Comprender los entornos y las etapas de la atención en los que los miembros de la comunidad observan el estigma de la TB contra las personas con diagnóstico de TB.
4. Comprender el nivel y las dimensiones del estigma de TB percibido contra las personas con diagnóstico de TB en entornos de atención sanitaria y el estigma contra los trabajadores sanitarios:
 - a. Comprender de qué manera y en qué medida se manifiesta el estigma percibido contra las personas con diagnóstico de TB en establecimientos de atención de salud.
 - b. Comprender los entornos en los que los trabajadores sanitarios que atienden a pacientes con TB experimentan el estigma de esta afección.
 - c. Comprender los entornos en los que otros trabajadores sanitarios observan el estigma de la TB contra los trabajadores sanitarios que atienden a pacientes con esta afección.
5. Comprender en qué medida el estigma estructural (cualquier ley o política existente, la aplicación de dicha ley o política y la cobertura informativa correspondiente) podría dañar o proteger a las personas con diagnóstico de TB.
6. Apoyar el desarrollo de recomendaciones para abordar el estigma de la TB a fin de reducir la vulnerabilidad de las personas a la infección por TB, aumentar el acceso de las personas a servicios para la TB y mejorar los resultados del tratamiento.

Áreas de intervención

La Evaluación del estigma de la TB es una investigación sobre la TB basada en encuestas, guiada por el NTP, dirigida por un experto en estigma e impulsada por la comunidad afectada por la TB. También requiere del compromiso de una pluralidad de partes interesadas para garantizar que haya una aceptación amplia y la adopción de las recomendaciones al más alto nivel.

La encuesta utiliza métodos cualitativos y cuantitativos dirigidos a cinco grupos de encuestados: personas con diagnóstico de TB; familiares y cuidadores primarios de personas con diagnóstico de TB; la comunidad; trabajadores sanitarios; y un grupo de trabajo compuesto por una pluralidad de partes interesadas. La evaluación se puede realizar a nivel nacional o subnacional, siempre que se cumplan las exigencias para calcular un tamaño representativo de la muestra.

Cuestionarios semiestructurados

En total, hay cuatro cuestionarios semiestructurados administrados por un entrevistador y basados en las escalas de estigma de TB validadas y adaptadas que se presentan en la Guía de medición de estigma de la KNCV Tuberculosis Foundation (KNCV). Los cuestionarios se complementan con preguntas adicionales destinadas comprender mejor los puntos en los que se experimenta/observa el estigma y cómo se manifiesta a lo largo del recorrido de la TB.

Examen documental

Además de los cuestionarios, un examen documental proporcionará información adicional para orientar la Evaluación del estigma de la TB. Este examen incluirá la revisión de la bibliografía, el análisis de datos secundarios y la creación de una lista de referencias de modo que todos los documentos estén organizados y todas las partes interesadas puedan acceder a ellos. El propósito del examen documental es comprender el contexto nacional en relación con el estigma de la TB; identificar temas clave, brechas y oportunidades mediante el análisis de datos secundarios disponibles; y recopilar datos e información para orientar el informe final, que describirá las brechas y las posibles oportunidades presentadas por la Evaluación del estigma de la TB.

Discusión del grupo de enfoque (FGD)

Una discusión del grupo de enfoque (FGD, por sus siglas en inglés) con un grupo conformado por una pluralidad de partes interesadas (personal del programa para la TB, representantes de comunidades judiciales y jurídicas, legisladores, trabajadores de los medios de comunicación, formuladores de políticas, financiadores y organizaciones implementadoras) arrojará luz sobre la medida en que las leyes y políticas existentes, así como la aplicación y la cobertura mediática correspondiente de dichas leyes y políticas, pueden dañar o proteger a las personas con TB.

Reuniones para finalizar el Plan de Operaciones para la Reducción del Estigma de la TB

A partir de los hallazgos de la Evaluación del estigma de la TB, el experto en estigma y el consultor de costos desarrollarán un Plan de Operaciones para la Reducción del Estigma, con la orientación estratégica del NTP. Se llevará a cabo una reunión con un grupo de trabajo formado por una pluralidad de partes interesadas para elaborar acciones y actividades para abordar el estigma de la TB; esta reunión será organizada por el NTP y estará liderado por la organización comunitaria (OC) principal. Este plan de operaciones será presentado y validado por el Grupo Central y aprobado por el NTP.

El proceso

Es un proceso que consta de 6 meses y 14 pasos, y está guiado por los principios de derechos humanos de universalidad, indivisibilidad e interdependencia, igualdad, no discriminación, rendición de cuentas y participación. El proceso está guiado por el programa nacional de lucha contra la TB (NTP, por sus siglas en inglés), liderado por un experto en estigma y dirigido por la comunidad afectada por la TB. También requiere del compromiso de una pluralidad de partes interesadas para garantizar que haya una aceptación amplia y la adopción de las recomendaciones al más alto nivel.

Pasos por seguir	Detalles
Mes 1	
1.La organización comunitaria (OC) principal recluta al experto en estigma de la TB.	<ul style="list-style-type: none"> La OC principal designa a un experto en estigma de la TB con la tuberculosis, un estadístico y un asistente administrativo.
2.La OC principal y el programa nacional de lucha contra la TB (NTP, por sus siglas en inglés) movilizan el Grupo Central (grupo de trabajo técnico/supervisión).	<ul style="list-style-type: none"> La OC principal, en colaboración con el NTP, envía un correo electrónico con los Términos de Referencia a las organizaciones seleccionadas para designar a los actores clave para el Grupo Central. La OC principal convoca y facilita la primera reunión del Grupo Central, cofacilitada por el NTP, para presentar la nota conceptual y acordar el plan de trabajo del proyecto.
3.La OC principal y el experto en estigma de la TB convocan al Grupo Central y preparan la reunión de orientación con una pluralidad de partes interesadas.	<ul style="list-style-type: none"> El experto en estigma de la TB realiza un examen documental e identifica a las partes interesadas que participarán en el proceso. El experto en estigma de la TB redacta la agenda para la reunión del Grupo Central. La OC principal convoca la reunión del Grupo Central para presentar y acordar el protocolo (PROYECTO 1) para la Evaluación del estigma de la TB. El experto en estigma de la TB produce el segundo borrador del Protocolo de evaluación del estigma de la TB en función de los comentarios del Grupo Central.
Mes 2	
4.La OC principal, con la orientación estratégica del NTP, convoca la reunión con una pluralidad de partes interesadas, facilitada por el experto en estigma de la TB.	<ul style="list-style-type: none"> La OC principal convoca la reunión con una pluralidad de partes interesadas, con la orientación estratégica del NTP. <ul style="list-style-type: none"> El objetivo de la reunión es orientar a las personas en lo relativo al estigma de la TB y proporcionar la justificación pertinente para llevar a cabo la <i>Evaluación del estigma de la TB</i>. La reunión busca el consenso en torno al segundo borrador del Protocolo de evaluación del estigma de la TB.

Pasos por seguir	Detalles
5.El experto en estigma de la TB finaliza el Protocolo y la OC principal o el NTP lo presentan para su aprobación ética.	<ul style="list-style-type: none"> • El experto en estigma de la TB consolida los aportes de la reunión de orientación y finaliza el Protocolo de evaluación del estigma de la TB (borrador 3). • El estadístico desarrolla los métodos de muestreo y calcula los tamaños de muestras. • La OC principal o el NTP presentan el Protocolo al comité de ética.
6.La OC principal y el experto en estigma de la TB se preparan para la recopilación de datos.	<ul style="list-style-type: none"> • El experto en estigma de la TB redacta la descripción del trabajo para los asistentes de investigación sobre el estigma de la TB. • La OC principal recluta asistentes de investigación sobre el estigma de la TB/recopiladores de datos. • El experto en estigma de la TB prepara materiales de capacitación para los asistentes de investigación sobre el estigma de la TB/recolectores de datos. • El experto en estigma de la TB capacita a los asistentes de investigación sobre el estigma de la TB.
7.La OC principal informa y busca la aprobación de los sitios respectivos de evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal comparte la aprobación de habilitación ética con el público objetivo de los sitios respectivos para buscar la aprobación para la recopilación datos.
Mes 3	
8.Comienza la recolección de datos.	<ul style="list-style-type: none"> • Los asistentes de investigación sobre el estigma de la TB recopilan los datos. • Los asistentes de investigación sobre el estigma de la TB envían los datos de inmediato al experto en estigma de la TB para que comience con el análisis. • El experto en estigma de la TB coordina y monitorea la recopilación de datos.
9.El experto en estigma de la TB lleva a cabo la FGD con representantes del programa nacional y subnacional de lucha contra la TB, las comunidades judiciales y jurídicas, legisladores, comunicadores de prensa y formuladores de políticas.	<ul style="list-style-type: none"> • Los expertos deliberan y califican el grado en que las leyes o políticas existentes, la aplicación de esas leyes y políticas, y la cobertura informativa correspondiente podrían dañar o proteger a las personas que tienen o han tenido TB. • A partir del análisis, los expertos seleccionados por el experto en estigma de la TB elaboran recomendaciones relacionadas con leyes y políticas.
10. El experto en estigma de la TB realiza el análisis de datos y redacta las conclusiones y recomendaciones.	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal convoca al Grupo Central. • El experto en estigma de la TB presenta sus conclusiones y recomendaciones preliminares (primer borrador) al Grupo Central para obtener su aporte y respaldo. • Debe revisarse la lista de participantes conformada por una pluralidad de partes interesadas para el taller de validación en función de las conclusiones y recomendaciones del informe.

Pasos por seguir	Detalles
Mes 4	
11. La OC principal prepara el taller de validación.	<ul style="list-style-type: none"> • El experto en estigma de la TB incorpora comentarios del Grupo Central para producir un segundo borrador. • La OC principal comparte el segundo borrador con el NTP para obtener su aporte y respaldo. • El experto en estigma de la TB produce un tercer borrador basado en los comentarios del NTP. • Se envían invitaciones al grupo revisado conformado por una pluralidad de partes interesadas para que asistan al taller de validación (idealmente, debe enviarlas el NTP). • Dirigida por el NTP, la OC principal organiza el taller de validación con el apoyo del experto en estigma de la TB.
Mes 5	
12. La OC principal y el NTP convocan el taller de validación para evaluar el cuarto borrador del Informe del estigma de la TB.	<ul style="list-style-type: none"> • El NTP y la persona afectada por TB abren y cierran la reunión. • Si hubiese otros ministerios presentes (según las conclusiones) como, por ejemplo, un ministerio de trabajo, minería, pobreza, refugiados, género o derechos humanos, también deberían formar parte de la agenda. • Los donantes deben ser parte de la agenda. • El equipo del proyecto (dirigido por el experto en estigma de la TB) y el NTP presentan las conclusiones y recomendaciones. • Los grupos de trabajo revisan y brindan aportes sobre las áreas respectivas del informe. • Se priorizan las recomendaciones clave. • El NTP comparte los siguientes pasos en cuanto a la aplicación de las recomendaciones clave. • El experto en estigma de la TB incorpora los resultados del taller de validación, incluso el plan de acción (acordado y respaldado durante el taller), en el cuarto borrador del informe para la revisión del Grupo Central.
13. Desarrollo de una estrategia de comunicación, desarrollo y difusión de materiales de información, enseñanza y comunicación (IEC).	<ul style="list-style-type: none"> • El experto en estigma de la TB incorpora los comentarios finales del Grupo Central y finaliza el informe (borrador 5). • La OC principal recluta a un consultor en comunicación. • El consultor en comunicación desarrolla una estrategia de comunicación que incluya un plan de difusión. • El consultor en comunicación desarrolla materiales de información, enseñanza y comunicación (IEC). • Difusión de mensajes clave a diferentes actores.
Mes 6	
14. El experto en estigma de la TB y el consultor de costos desarrollan un Plan de Operaciones presupuestado.	<ul style="list-style-type: none"> • La OC principal recluta a un consultor de costos para que oriente el Plan de Operaciones para la Reducción del Estigma de la TB. • El consultor de costos y el experto en estigma de la TB desarrollan el primer borrador del Plan de Operaciones en función del plan de acción aprobado en el taller de validación. • La OC principal organiza una reunión de determinación de costos conformada por una pluralidad de partes interesadas (NTP, implementadores de acciones) para elaborar acciones/actividades para la aplicación de las recomendaciones.

Pasos por seguir	Detalles
	<ul style="list-style-type: none"> • El experto en estigma de la TB y el consultor de costos producen el segundo borrador del Plan de Operaciones (que incluya los costos estimados), en función de los comentarios de la reunión de determinación de costos conformada por una pluralidad de partes interesadas. • La OC principal envía el segundo borrador del Plan de Operaciones para la Reducción del Estigma de la TB al Grupo Central para obtener su aporte y respaldo. • El experto en estigma de la TB y el consultor de costos producen el tercer borrador del Plan de Operaciones para la Reducción del Estigma de la TB. • La OC principal envía el tercer borrador al NTP para su aprobación.

Resultados previstos (resultados clave)

El proceso generará datos e información sobre cómo y en qué medida el estigma de la TB actúa como una barrera para la prestación de servicios y el acceso a estos. Concretamente, generará los siguientes datos, desglosados por edad, género y población clave (autoidentificados):

- Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que informan que el autoestigma les impidió buscar servicios para la TB y acceder a ellos (**indicadores básicos en el ámbito de la TB según el Marco modular del Fondo Mundial⁸⁾**)
- Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que informan que el estigma experimentado en su entorno familiar o doméstico les impidió buscar servicios para la TB y acceder a ellos
- Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que informan que el estigma en su comunidad o vecindario les impidió buscar servicios para la TB y acceder a ellos (**indicadores básicos en el ámbito de la TB según el Marco modular del Fondo Mundial)**)
- Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que informan que el estigma en un entorno de atención sanitaria les impidió buscar servicios para la TB y acceder a ellos (**indicadores básicos en el ámbito de la TB según el Marco modular del Fondo Mundial)**)
- Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que informan que el estigma en su lugar de trabajo les impidió buscar servicios para la TB y acceder a ellos

También generará datos e información sobre las manifestaciones de estigma informadas con mayor frecuencia por las personas afectadas por la TB y en qué parte del recorrido de la TB se experimentaron principalmente el estigma; además, proporcionará un resumen de las barreras que impulsan el estigma en el contexto jurídico y de políticas.

Finalmente, el proceso dará como resultado un **plan de acción presupuestado** para abordar los datos y la información sobre el estigma de la TB que se generen a partir de la evaluación.

⁸Manual de Marco Modular. Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria [Disponible en: https://www.theglobalfund.org/media/4309/fundingmodel_modularframework_handbook_en.pdf]

Recursos necesarios

(A) Elemento	(B) Detalles	(C) Unidad	(D) Cantidad de unidades	(E) Costo unitario (expresado en USD)	(F) Importe (expresado en USD) (D) x (E)
(1) Compensación del experto en estigma	Compensación a tiempo completo	Meses	6	Xx	Xx
(2) Compensación del experto en estadística	Compensación a tiempo parcial	Días	7	Xx	Xx
(3) Capacitación: taller de capacitación para los entrevistadores (taller de 2 días para X personas)	Alquiler de instalaciones (p. ej.: salón comunitario local u oficina de una ONG) por día (los aprendices regresarán a su hogar al final del Día 1 y no necesitarán alojamiento)	Días	2	Xx	Xx
	Almuerzo y refrigerios	Días por persona	X x 2	Xx	Xx
	Transporte público	Días por persona	X x 2	Xx	Xx
(4) Recopilación de datos : x entrevistadores, que dedicarán x horas cada uno por x días a lo largo de un período de X semanas	Almuerzo	Días por persona	X x 2	Xx	Xx
	Transporte público (para realizar entrevistas y reuniones de fin de jornada con el responsable del proyecto)	Días por persona	X	Xx	Xx
	Obsequios simbólicos no monetarios para quienes completen la entrevista	Entrevistas	X	Xx	Xx
(5) Reunión del FGD para la calificación y el análisis del entorno jurídico y de políticas	Alquiler de instalaciones (p. ej.: salón comunitario local u oficina de una ONG)	Días	1	Xx	Xx
	Almuerzo y refrigerios	Días por persona	X x 1	Xx	Xx
	Transporte público	Días por persona	X x 2	Xx	Xx
(6) Difusión de resultados	Redacción y diseño de informes (gráficos, plan de acción)	Consultoría Días	5	Xx	Xx
	Impresión de informes	Informes	X	Xx	Xx
(7) Reuniones con una pluralidad de partes interesadas (dos reuniones de 2 días, una de "orientación" al principio y otra de "validación" al final de la Evaluación)	Alquiler de instalaciones (p. ej.: salón comunitario local u oficina de una ONG) por día (los participantes regresarán a su hogar al final del Día 1 y no necesitarán alojamiento)	Días	2	Xx	Xx
	Almuerzo y refrigerios	Días por persona	X x 2 x 2	Xx	Xx
	Transporte público	Días por persona	X x 2	Xx	Xx
				TOTAL	XXXX

Apoyo del Fondo Mundial

El Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (TGF, por sus siglas en inglés) es la fuente más importante de financiación externa para la TB y respalda cada vez más el trabajo comunitario, de derechos y de género (CRG) relacionado con la prevención y la atención de la TB. La Asociación Mundial Alto a la Tuberculosis alienta firmemente a los países a incluir las prioridades de CRG en sus solicitudes (solicitudes de financiamiento) para TGF. Se recomienda encarecidamente que, antes de enviar una solicitud al TGF, los países reflejen adecuadamente estas prioridades en los planes estratégicos nacionales (NSP, por sus siglas en inglés) de lucha contra TB.

Actualmente, TGF está recibiendo solicitudes para el nuevo ciclo de asignación 2020-2022, donde la mayoría de las subvenciones se implementarán entre 2021 y 2023. Las modalidades de aplicación y los materiales están disponibles en <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/materials/>

En el componente de TB hay un módulo especial donde se deben incluir la mayoría de las intervenciones de CRG (véase la tabla a continuación).

Intervenciones modelo para el módulo de TB de TGF “Eliminación de las barreras relacionadas con los derechos humanos y el género para los servicios para la TB”

<i>Intervención</i>	<i>Alcance y descripción del paquete de intervención</i>
Reducción del estigma y la discriminación	Actividades para reducir el estigma hacia las personas con TB: <ul style="list-style-type: none">• Análisis y evaluaciones situacionales; por ejemplo, Evaluación de CRG de la Asociación Mundial Alto a la Tuberculosis y Evaluación del estigma de la TB• Actividades de medios y entretenimiento educativo sobre TB y estigma, como la integración de lenguaje no estigmatizante en materiales de comunicación o programas de radio sobre la TB• Participación de líderes religiosos/comunitarios y celebridades• Movilización y apoyo entre pares desarrollados para y por personas con TB y comunidades afectadas destinados a promover el bienestar y los derechos humanos
Alfabetización sobre cuestiones de derechos humanos, jurídicas y de deontología médica	Para comunidades afectadas por enfermedades, poblaciones clave y organizaciones de la sociedad civil: <ul style="list-style-type: none">• Divulgación entre pares sobre alfabetización sobre cuestiones jurídicas y de derechos humanos en el contexto de la TB• Desarrollo de materiales de comunicación sobre los derechos de los pacientes con TB• Programas “Conozca sus derechos” Para trabajadores sanitarios (comunitarios): <ul style="list-style-type: none">• Capacitación especializada sobre deontología médica y derechos humanos aplicados a la TB
Asistencia y servicios jurídicos	Actividades relacionadas con asistencia y servicios jurídicos incluidas (entre otras) las siguientes: <ul style="list-style-type: none">• Establecimiento de actividades parajurídicas entre pares; por ejemplo, abogados que proporcionan asesoramiento jurídico rápido en la calle, líneas directas• Asistencia jurídica, apoyo jurídico a través de abogados a título gratuito y organizaciones de derechos humanos para fomentar el acceso a la justicia• Participación de líderes comunitarios y religiosos para la resolución de disputas basadas en derechos humanos y equidad de género
Reforma de leyes y políticas	Actividades relacionadas con reformas jurídicas que incluyen (entre otras) las siguientes:

	<ul style="list-style-type: none"> • Participación de parlamentarios, el Ministerio de Justicia, el Ministerio del Interior, equipos penitenciarios, líderes religiosos y comunitarios, entre otros, para la promoción y la sensibilización • Capacitación de parlamentarios en materia de derechos humanos y del rol de los marcos legales de protección en la respuesta a la TB • Auditoría jurídica, evaluación del entorno jurídico • Movilización comunitaria y apoyo de promoción y vigilancia impulsadas por la comunidad • Vigilancia de leyes y políticas, incluido el cumplimiento
Movilización y promoción comunitarias	Actividades relacionadas con la movilización y la promoción comunitarias: <ul style="list-style-type: none"> • Campañas de divulgación impulsadas por la comunidad para abordar las normas y los estereotipos de género nocivos y otras barreras relacionadas con los derechos humanos • Vigilancia comunitaria de la calidad de la prestación de servicios, incluidas cuestiones como el estigma, la discriminación, la confidencialidad, la privacidad y el consentimiento informado • Movilización del grupo de pacientes y fomento de la capacidad/apoyo a los esfuerzos de promoción liderados por la comunidad

A continuación se presentan algunos ejemplos de indicadores relacionados con CRG en el marco modular de TGF:

Indicadores relacionados con CRG en la lista de indicadores básicos para los componentes de TB

<i>Tipo de indicador</i>	<i>Indicador</i>	<i>Categorías de desglose</i>
Resultado	Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que experimentaron autoestigma que les impidió buscar y acceder a servicios para la TB	Género (femenino/masculino)
Resultado	Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que informaron que experimentaron un estigma en un entorno de atención sanitaria que les impidió buscar y acceder a servicios para la TB	Género (femenino/masculino)
Resultado	Porcentaje de personas con diagnóstico de TB que informaron que experimentaron un estigma en un entorno comunitario que les impidió buscar y acceder a servicios para la TB	Género (femenino/masculino)
Cobertura	Número de casos de TB (todos los tipos) notificados entre presos	
Cobertura	Número de casos de TB (todos los tipos) notificados entre poblaciones clave afectadas/grupos de alto riesgo (que no sean presos)	Grupo de población objetivo/de riesgo (migrantes/refugiados/desplazados internos, otro grupo de población)
Cobertura	Número de casos de TB notificados (todos los tipos) aportados por proveedores de programas de TB no nacionales: instalaciones privadas/no gubernamentales	
Cobertura	Número de casos de TB notificados (todos los tipos) aportados por proveedores de programas de TB no nacionales: sector público	
Cobertura	Número de casos de TB notificados (todos los tipos) aportados por proveedores de programas de TB no nacionales: remisiones comunitarias	

El Fondo Mundial ofrece una variedad de recursos para ayudar a los solicitantes a preparar sus solicitudes de financiación. Los materiales para el período de 2020 a 2022 están disponibles en esta página: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/resources/>

A continuación, se enumeran los materiales de información clave relacionados con CRG que los solicitantes pueden encontrar útiles al preparar las solicitudes de financiación.

Notas informativas

Nota informativa sobre la tuberculosis: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Construir sistemas para la salud resilientes y sostenibles (SSRS). Nota informativa: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Preguntas frecuentes

Preguntas frecuentes. Ciclo de financiamiento 2020-2022: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Resúmenes técnicos

Assessment and Best Practices of Joint TB and HIV Applications (Evaluación y mejores prácticas para solicitudes conjuntas por TB y VIH) : descargar en [English](#)

Informe técnico: Fortalecimiento de los sistemas comunitarios: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Abordar las desigualdades de género y fortalecer las respuestas para las mujeres y las niñas. Nota informativa: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#) | [Русский](#)

Programación sobre derechos humanos y género en entornos

operativos conflictivos (EOC). Informe de orientación: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Programación a escala con trabajadores del sexo, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas transgénero, usuarios de drogas inyectables y personas que están en prisión o en otros centros de reclusión: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Informe técnico: Tuberculosis, género y derechos humanos: descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#) | [Português](#) | [Русский](#)

Participación de las comunidades en los procesos del Fondo Mundial: *Historias sobre la participación comunitaria eficaz en la lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria:* descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

Asistencia técnica comunitaria, de derechos y de género

<https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/throughout-the-cycle/community-rights-gender-technical-assistance-program/>

El Programa de asistencia técnica CRG es una iniciativa estratégica aprobada por la Junta del Fondo Mundial. El objetivo de esta iniciativa es garantizar que todas las personas afectadas por las tres enfermedades puedan desempeñar un papel significativo en los procesos de TGF y garantizar que las subvenciones reflejen sus necesidades. Este programa brinda apoyo a organizaciones comunitarias y de la sociedad civil para que participen de manera significativa en el modelo del Fondo Mundial, incluidos los siguientes escenarios:

- Diálogos nacionales
- Elaboración de solicitudes de financiamiento
- Concesión de subvenciones
- Implementación de subvenciones

En virtud de este programa, las organizaciones comunitarias y de la sociedad civil nacionales pueden solicitar asistencia técnica en una variedad de áreas, tales como las siguientes:

- Análisis situacional y planificación
- Participación en diálogos nacionales
- Diseño de programas
- Supervisión y vigilancia de la implementación de la subvención
- Participación en el desarrollo de estrategias de transición y sostenibilidad

Algunos ejemplos de solicitudes de asistencia técnica incluyen los siguientes:

- Apoyo en el diseño, la planificación y la implementación de un proceso de consulta para identificar las prioridades clave de la población para el desarrollo de solicitudes de financiación para el VIH
- Diseño y presupuestación para programas de fortalecimiento de sistemas comunitarios como parte del proceso de concesión de subvenciones
- Revisión de la solicitud de financiamiento entre las organizaciones juveniles para identificar brechas y proponer intervenciones adecuadas para su inclusión
- Apoyo proactivo de participación comunitaria liderado por pares para la sociedad civil y la comunidad en la planificación de transición y sostenibilidad

La asistencia técnica es proporcionada por organizaciones no gubernamentales, incluidas redes de población clave, universidades y organizaciones de la sociedad civil, seleccionadas a través de un proceso de licitación abierta en función de las habilidades y las capacidades demostradas en las competencias de CRG.

Lista de proveedores del programa de asistencia técnica de CRG: descargar en [inglés](#)

Actualmente, el programa no brinda apoyo para lo siguiente:

- Fortalecimiento de mecanismos de coordinación nacionales
- Fomento de la capacidad a largo plazo de las organizaciones de la sociedad civil
- Redacción de solicitudes de financiación

Las organizaciones pueden solicitar asistencia técnica de CRG en cualquier momento durante el ciclo de financiamiento.

Puede obtener más información sobre asistencia técnica de CRG mediante los siguientes recursos:

Preguntas frecuentes. Programa de asistencia técnica sobre comunidad, derechos y género
descargar en [عربي](#) | [English](#) | [Español](#) | [Français](#) | [Português](#) | [Русский](#)

Formulario de solicitud de asistencia técnica sobre comunidad, derechos y género
Descargar en [عربي](#) | [English](#) | [Español](#) | [Français](#) | [Português](#) | [Русский](#)

Anexo (herramientas disponibles):

- [TB Stigma Assessment: Implementation Handbook \(disponible en inglés\)](#)
 - Definiciones y tipos de estigma de tuberculosis
 - Objetivos
 - Público seleccionado y recursos humanos clave
 - Metodología
 - Enfoque y proceso de evaluación
 - Análisis de datos
 - Anexos
 - Términos de Referencia de muestra para el experto en estigma de la TB
 - Términos de Referencia de muestra para el estadístico
 - Protocolo de evaluación de muestras
 - Términos de Referencia de muestra para los asistentes de investigación/recolectores de datos
 - Esquema de capacitación de muestra para los asistentes de investigación/recolectores de datos
 - Agenda de muestra: reunión de resultados del Grupo Central
- [TB Stigma Assessment: Data Collection Tools \(disponible en inglés\)](#)
 - Formulario de consentimiento de muestra
 - Entrevistas semiestructuradas de informantes clave
 - Cuestionario para personas que tienen o han tenido TB
 - Cuestionario para familiares que cohabitan con personas que tienen o han tenido TB
 - Cuestionario para la comunidad (residentes/vecinos de personas que tienen o han tenido TB)
 - Cuestionario para trabajadores sanitarios
 - Discusión del Grupo de Enfoque
 - Matrices de calificación ambiental para el ámbito jurídico y de políticas
- [TB Stigma Assessment: Data Entry and Analysis Workbook \(disponible en inglés\)](#)
 - Pestañas de entrada de datos
 - Información básica
 - Personas que tienen o han tenido TB
 - Datos de familiares
 - Datos comunitarios
 - Datos del personal sanitario
 - Matrices del ámbito jurídico y de políticas
 - Resultados
 - Plan de Acción