

#CommunityHealth@CountryLevel Series

Fortaleciendo la salud comunitaria para un mayor impacto.

Noviembre 29, 2022 de las 13:00 – 14:15 CET

Click the "Interpretation" button and select English to listen to this webinar in English.

Cliquez sur le bouton "Interprétation" pour écouter ce webinaire en français.

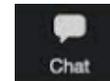
Pulse el botón de "Interpretación" para escuchar este seminario web en español.



Please ask questions in the chat.
(Please do not use acronyms or abbreviations)

Veillez poser des questions dans le chat.
(Pas d'acronymes ou d'abréviations, s'il vous plaît.)

Por favor, haga sus preguntas en el chat.
(Sin acrónimos ni abreviaturas, por favor.)



¿Qué abarcaremos el día de hoy?

- 1 ¿Por qué debe importar la salud comunitaria?
- 2 ¿A qué se refiere la salud comunitaria?
- 3 ¿Cuál es el impacto?
- 4 Preguntas y discusión

1

¿Por qué debe importar la salud comunitaria?

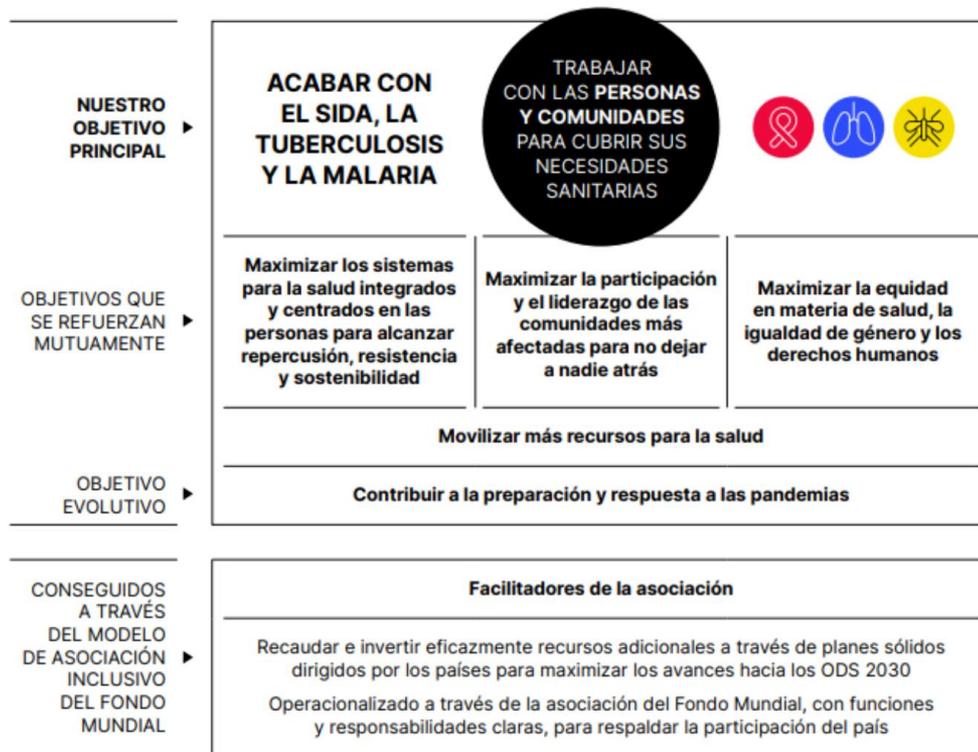
La salud comunitaria es imprescindible para terminar con las epidemias.

- Las comunidades pueden llegar a los más vulnerables y prestar servicios.
- Invertir en personal de salud comunitario de primera línea puede generar un retorno de la inversión de hasta 10 a 1* (en dólares).
- Un sistema de salud fuerte y accesible, incluso a nivel comunitario, es fundamental para la preparación y respuesta a la pandemia.



La salud comunitaria es una misión crítica
Las comunidades se encuentran en el centro de lo
que hacemos.

La salud comunitaria es fundamental para la salud y las metas mundiales y la Estrategia del Fondo Mundial lo reconoce



Marco de la Estrategia del Fondo Mundial (2023-2028)

La salud comunitaria es clave para terminar con el SIDA, la TB y la malaria.

La sociedad del Fondo Mundial apoya plenamente el fortalecimiento de las respuestas comunitarias.



◀ ■ Los enfoques de fortalecimiento de los sistemas comunitarios deben adaptarse a las diferentes respuestas de todo el espectro. ■ ▶

La salud comunitaria debe seguir integrándose en los programas de enfermedades y subvenciones.

Respuestas comunitarias formalizadas bajo los sistemas de salud.

- Ampliación de los trabajadores de salud comunitaria (CHWs) guiados por la estrategia nacional CHW (Liberia, Sierra Leona).
- Capacitación a los CHW sobre los algoritmos de calidad de los cuidados y los sistemas de información para la comunidad (Burkina Faso).
- Modelo familiar de salud en el hogar respaldado para ofrecer servicios a nivel comunitario para las tres enfermedades (Afganistán).
- Los CHW realizan una gestión integrada de casos comunitarios (Mozambique).

Respuestas comunitarias cubiertas parcialmente bajo los sistemas de salud.

- Contratación basada en la actividad que incentiva a los proveedores a involucrarse con las comunidades y a flexibilizar la prestación de servicios.
- Madres mentoras que llegan a otras madres con VIH para apoyar la adherencia al tratamiento (República Democrática del Congo).
- Búsqueda activa de casos en la comunidad y derivación para pruebas y tratamiento a través de miembros voluntarios de la comunidad (Malí).
- Búsqueda activa y tratamiento de casos de TB; atención y apoyo en la comunidad a través de Campeones de TB (CHW) en India.

Respuestas comunitarias fuera del sector formal de salud.

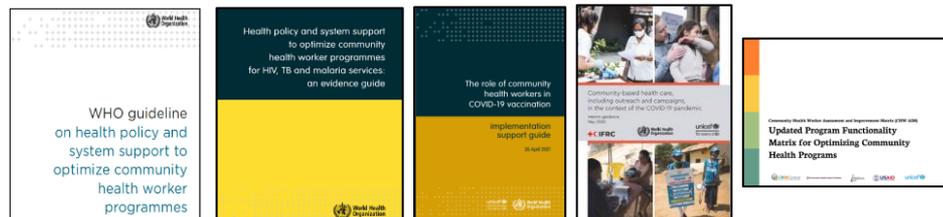
- Fortalecimiento/apoyo a grupos/asociaciones comunitarias y de poblaciones clave (desarrollo de capacidades, apoyo institucional, recursos humanos) (República Democrática del Congo)
- Para legales entre pares para las poblaciones clave (Mozambique).
- Intervenciones de derechos humanos incluyendo el apoyo legal para las víctimas de violencia sexual y de género (Mali).
- Observatorio de tratamiento comunitario apoyado a través de la subvención regional multi país (Liberia).

2

¿A qué se refiere la salud comunitaria?

Trabajadores de salud comunitaria #CHWsCont.

- El trabajo de salud comunitaria es trabajo. Los trabajadores de salud comunitaria (CHWs) son trabajadores.
- Los trabajadores de salud comunitaria son efectivos, particularmente cuando son bien apoyados.
- Una sólida orientación normativa basada en pruebas sólidas muestra lo que hay que hacer.



Una riqueza de experiencias por país muestra el cómo:

- **Financiamiento sustentable en Zambia:** El Ministerio de Salud (MoH) desarrolló una vía de financiación sostenible. El gobierno ha ido asumiendo progresivamente los costos de los asistentes de salud comunitarios.
- **Planeación en Sierra Leona:** El MoH utilizó una evaluación del mercado laboral de la salud y un modelo geoespacial para reducir y reorientar la fuerza de trabajo de los CHW. El número de CHW se redujo en un 40%, pero en los lugares adecuados. Como resultado, se han ahorrado unos 3,8 millones de dólares anuales para reinvertirlos en el fortalecimiento de los sistemas..
- **Supervisión en Mali:** Introducción de una supervisión específica con retroalimentación 360 y herramientas digitales que se han escalado a nivel nacional y ha mostrado grandes aumentos en el rendimiento de los CHW, en la calidad del servicio y la disponibilidad de existencias.

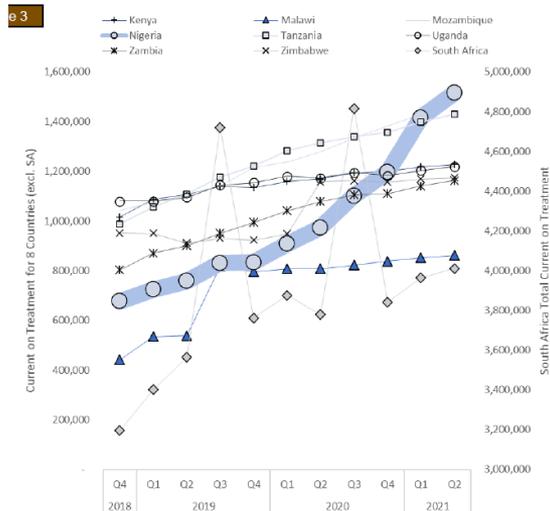
Entrega del servicio por parte de las organizaciones de base comunitaria y liderados por las organizaciones

Intervenciones de entrega del servicio diseñado, proporcionado y monitoreado por las comunidades para ayudar a expandir la disponibilidad, calidad y cobertura de los servicios.

Diferente de pero complementario a los servicios entregados por las ONGs, los trabajadores de salud comunitaria y las instalaciones de salud pública.

Servicio entregado por parte de las organizaciones de base comunitaria y guiados por las organizaciones.

Nigeria surged ART Cohort growth despite COVID-19

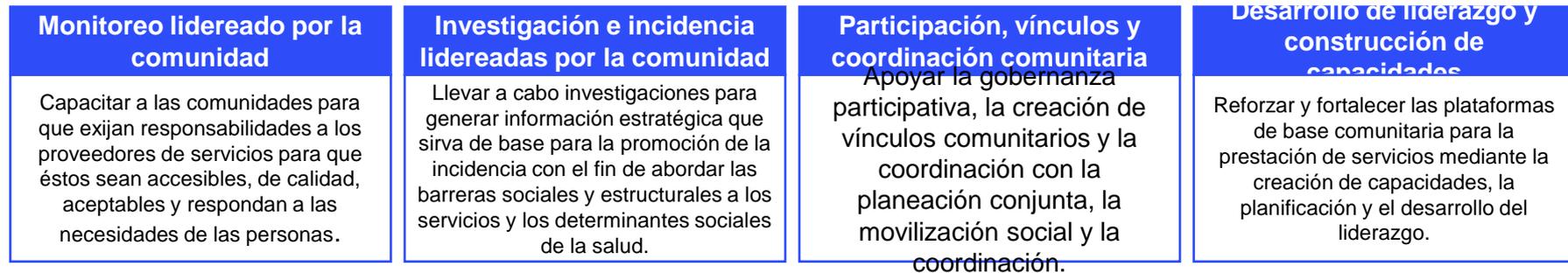


Which adaptations helped Nigeria surge? | Multi-factorial - Nigeria used more out-of-facility models with substantial community outreach to surge

Most Common Types of Interventions*	Examples of Country-Specific Interventions, Adaptations, and Innovations	Nigeria	South Africa	Mozambique	Tanzania	Zimbabwe	Zambia
1. Multi-month dispensing of prevention, care and treatment products	- Expanded MMD eligibility (e.g., MMD regardless of VL suppression status and age, MMD for TB preventive therapy (3 months))						
	- Pre-packaged ARV's for fast-track refill						
2. Out-of-facility dispensing of prevention, care and treatment products (pharmacy, community, outreach, virtual)	- Community ARV dispensing via mobile brigades						
	- Home ART delivery						
	- Community-based organization and staff incentives during shutdown periods						
	- Community case management team pairing with clients who live in proximity to each other						
	- Synchronized VL sample collection with ARV refills						
3. Virtual service delivery through telephone or online platforms (triage, linkage, follow-up, adherence and other support)	- Client feedback surveys to inform what's working or needs to be scaled						
	- Case conferencing between clinicians and community healthcare workers on clients enrolled in community programs						
	- Culturally-specific strategies for HIV screening and ARV dispensing (e.g., using chiefs' palaces/homes as hubs)						
4. Differentiated HIV testing – including through self-testing (HIVST) and out-of-facility models	- Client telephone/SMS interactions in lieu of facility visits for psychosocial and adherence support, adverse event monitoring, defaulter tracing, test results' delivery, and education						
	- Support groups using WhatsApp and other virtual platforms to provide support without in-person contact						
5. KP and AGYW Prevention Programming adaptations (PPE, smaller group sizes, mobile, outreach or virtual)	- Phone-based enhanced adherence counseling (EAC) for high VL clients, high VL results' delivery and COVID-19 messaging						
	- Scale-up of HIV Self testing						
6. KP and AGYW Training and Supervision Adaptations (PPE, smaller group sizes, mobile, outreach or virtual)	- Virtual mapping of KP 'hotspots' and services.						
	- Virtual AGYW training and outreach and virtual supervision of programs, especially with school closures						

Fortalecimiento de los sistemas comunitarios

Intervenciones de prioridad del Fondo Mundial para el fortalecimiento de los sistemas comunitarios



Ejemplo del **monitoreo liderado por la comunidad**

El movimiento de la **Sociedad civil contra la TB en Sierra Leona** implementó un enfoque de **retroalimentación de monitoreo de base comunitaria** desde el 2017 en 16 distritos, abarcando 170 centros de tratamiento observados directamente para monitorear el desempeño de la entrega nacional del servicio de TB.

- Los animadores comunitarios de la tuberculosis recaban datos de los representantes de la comunidad y de las instalaciones de salud para supervisar la prestación de servicios de tuberculosis.
- La organización recibe la información, la analiza y genera informes.
- Los informes se comparten con los Centros de Tratamiento y Observación Directa (DOTS) y se utilizan para mejorar la prestación de servicios.

Impacto

- Aumento del 25% en los servicios y tratamientos centrados en el paciente de TB.
- Un 15% adicional de apoyo al personal de TB y a los supervisores para prestar servicios de TB en todo el país.
- Una mayor colaboración entre la comunidad de TB, las organizaciones de la sociedad civil, los centros DOTS y el programa nacional.
- Los pacientes y los supervivientes de TB están empoderados a través de la aceptación en las instalaciones y el gobierno, y el uso de sus datos.

Contratación social

La capacidad y la voluntad de los gobiernos de financiar a los proveedores de servicios comunitarios con fondos nacionales puede ayudar a ampliar la prestación de servicios, fortalecer la sostenibilidad de las respuestas nacionales y evitar reducciones e interrupciones en los servicios dirigidos a las poblaciones clave y vulnerables

Estudios de casos de países

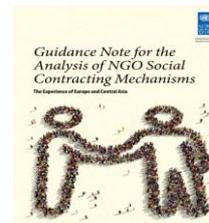
- **Panamá:** Las organizaciones comunitarias lanzaron la "Estrategia Nacional de Extensión de los Servicios de Salud para Poblaciones Clave".
- **República Dominicana:** Las organizaciones de la sociedad civil desarrollaron un plan de negocio compartido para prestar servicios esenciales integrándose con el sistema gubernamental de atención primaria de salud a través de un contrato formalizado.
- **Estonia:** Incluido la contratación social como parte de su mecanismo de compras estratégicas.

Consultas mundiales sobre contratación social



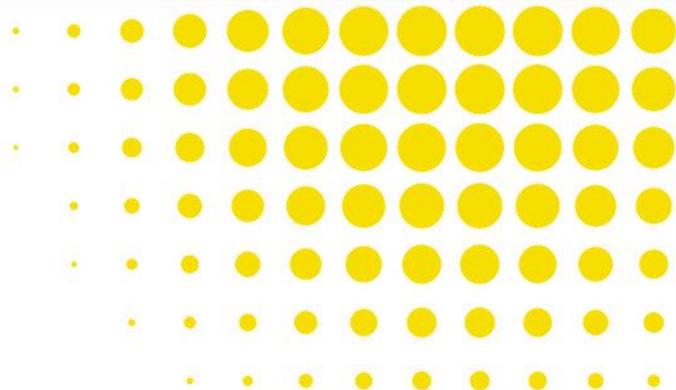
Puntos destacados

- Es fundamental un **compromiso temprano** para alinear los mecanismos de contratación con los sistemas de los países.
- **Atención a áreas técnicas específicas** que van más allá de "asegurar la financiación", incluidos los mecanismos de pago, el costo de los servicios, los procesos de licitación adecuados, el diseño de la monitoreo y la evaluación, y más.

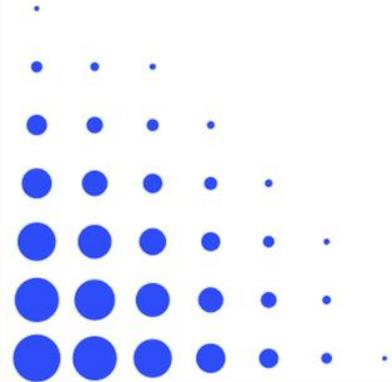


Social Contracting
Global Fund
guidance note
Annex vii

Guidance Note
Sustainability, Transition and
Co-financing



3 ¿Cuál es el impacto?



Fortalecimiento en práctica de los sistemas comunitarios

incidencia liderada por la comunidad para combatir el VIH en Mali.



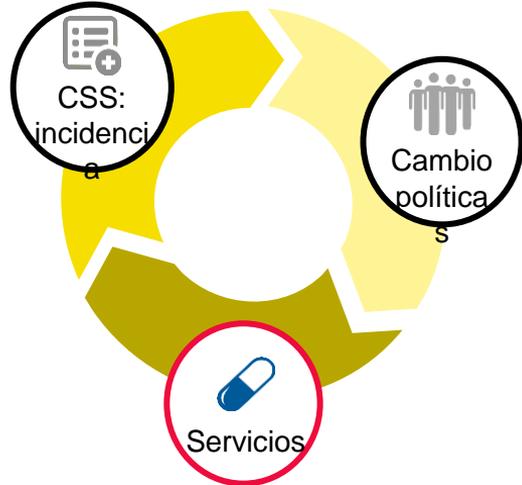
El problema:

- Los antirretrovirales (ARVs) no estaban accesibles en Mali
- ARCAD-SIDA Mali, Receptor principal en el país, apoyó la **movilización social** mediante la creación de redes de personas que viven con el VIH.
- En 2001 se creó la "Iniciativa de acceso a los antirretrovirales en Malí"..



Fortalecimiento del Sistema comunitario:

Entre 2001 y 2004, la 'Iniciativa de acceso a ARV de Mali' se involucró en un trabajo de **incidencia liderado por la comunidad**



Impacto:

En 2004, las autoridades en Mali declararon que los ARV eran gratuitos para todos.

Fortalecimiento en práctica de los sistemas

comunitarios

Movilización social para combatir la TB en Europa del Este.

El problema:



“Ucrania heredó del servicio soviético de TB, un Sistema de hospitales de TB en los que las personas con TB eran **encerradas por seis meses** o más”.

(Petro, Ucrania)

Fortalecimiento del sistema comunitario:



“Gracias al Fondo Mundial, los **proyectos de incidencia ... (y) de movilización** de la comunidad, permitieron que más y más pacientes fueran transferidos como pacientes de **tratamiento externo**”

(Petro, Ucrania)

Resultado:



En un cambio similar para tratamiento de paciente externo fue resultado de la movilización social en Georgia, la tasa de **perdido a en seguimiento, se redujo** de un 12% a un 6% en tan solo seis meses.



Fortalecimiento sistemas comunitarios

Trabajadores de salud comunitaria para mejorar la cobertura del servicio de TB en Pakistán

El problema:



Pakistán es uno de los ocho países que representan dos tercios de la carga mundial de TB. Más de un tercio de los pacientes de TB (36%) no están cubiertos por los servicios y sistemas actuales.

Fortalecimiento del sistema comunitario :



Detección basada en la comunidad por parte de las **trabajadoras de la salud del gobierno (LHW)** para encontrar los casos de TB que faltan en tres distritos rurales de la provincia de Sindh entre 2017 y 2018, con el apoyo de TB Reach y el Fondo Mundial.

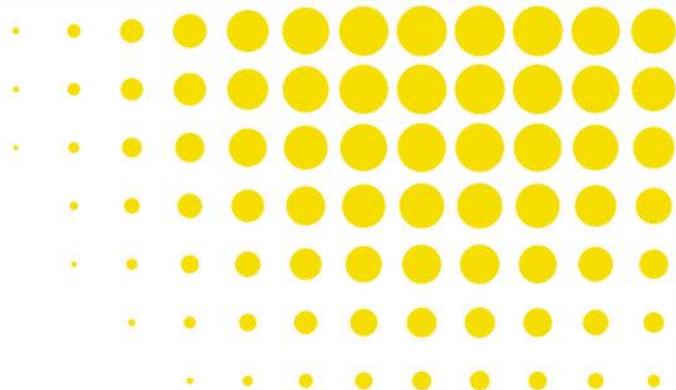
Resultado:

- Un **aumento del 17% de los casos de TB** notificados tan sólo menos de un año.
- Los presuntos afectados por la TB fueron **diagnosticados 47 días antes** por las LHWs.
- Los campamentos de tórax organizados en las poblaciones de captación de las LWHs **ayudaron al Gobierno a superar sus objetivos** de cobertura de las personas que no podían acceder a los servicios
- La gran contribución de las LHW en la cobertura de los servicios de TB dio lugar a **la institucionalización de los aprendizajes del programa de LHW en todo Pakistán y en otros lugares.**

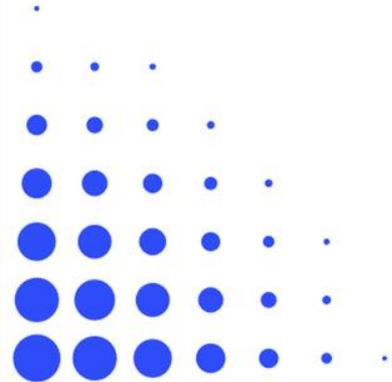


Crezcamos juntos para aumentar el impacto.





4 Preguntas y discusión



Sus preguntas y su retroalimentación

Discusión

Favor de levantar la mano

- **Pregunta 3:** Favor de compartir un logro de salud comunitaria en su país.
- **Pregunta 4:** ¿Qué apoyo se requiere para impulsar la salud comunitaria y por lo tanto su impacto en su país?

¡Gracias!

The Global Fund to Fight
AIDS, Tuberculosis and Malaria

+41 58 791 1700
theglobalfund.org

