

Capacitación para el

Enfoque ENGAGE-TB

Integración de las actividades comunitarias de
lucha contra la TB en el trabajo de las ONG y otras
OSC

Diapositivas (juego completo)

Esquema de la presentación

- ▶ **Módulo 1:** Introducción, objetivos y normas 1 hora 15 min.
- ▶ **Módulo 2:** Orientaciones operacionales para el enfoque ENGAGE-TB 45 min.
- ▶ **Módulo 3:** TB: conceptos básicos 2 horas
- ▶ **Módulo 4:** Colaboración entre Gobierno y OSC 2 horas
- ▶ **Módulo 5:** Integración del control de la TB en los programas comunitarios de salud y en otros programas 4 horas
- ▶ **Módulo 6:** Aplicación del enfoque ENGAGE-TB 9 horas 50 min.
- ▶ **Módulo 7:** Visitas sobre el terreno y retroinformación 9 horas 15 min.
- ▶ **Módulo 8 (opcional):** Elaboración de planes de acción para el enfoque ENGAGE-TB 1 hora
- ▶ **Módulo 9:** Evaluación del taller 30 min.
- ▶ **Módulo 10 (opcional):** Ceremonia de clausura 1 hora 15 min.

Módulo 1:

PRESENTACIONES, OBJECTIVOS Y NORMAS

1 hora

Actividad 1: Presentaciones

- ▶ Los participantes se juntan por parejas para conocerse los unos a los otros.

10-15 min.

- ▶ Cada participante presenta a su compañero, con arreglo a los siguientes parámetros:

30-40 min.

- ☐ Nombre y apellido(s)
- ☐ Organización
- ☐ Cargo y función
- ☐ Una expectativa en relación con el taller de capacitación
- ☐ Una regla básica que habría que observar durante el taller

- ▶ Los participantes se ponen de acuerdo sobre cómo se harán cumplir las reglas básicas.

5 min.

Objetivos del taller

15 min.

- ▶ Adquirir conocimientos, habilidades y aptitudes para la aplicación del enfoque ENGAGE-TB, en particular:
 - ☐ cómo integrar actividades comunitarias de lucha contra la TB en el trabajo de las ONG/OSC;
 - ☐ cómo promover la colaboración entre el PNT y las ONG/OSC;
 - ☐ cómo supervisar los indicadores de participación comunitaria.
- ▶ Fortalecer la capacidad de los futuros consultores y formadores para proporcionar asistencia técnica.

Horario del taller

HORA	Mañana	Tarde
DÍA 1	Módulo 1: Presentaciones, objetivos y normas Módulo 2: Familiarización con el enfoque ENGAGE-TB Módulo 3: TB: conceptos básicos	Módulo 4: Colaboración entre Gobierno y sociedad civil en la lucha contra la TB
DÍA 2	Módulo 5: Integración de las actividades comunitarias de lucha contra la TB en los programas en curso de las ONG	Módulo 6: Aplicación del enfoque ENGAGE-TB Unidad 6.0: Introducción Unidad 6.1: Análisis de situación
DÍA 3	Módulo 6: Aplicación del enfoque ENGAGE-TB (continuación) Unidad 6.2: Entorno propicio Unidad 6.3: Directrices e instrumentos Unidad 6.4: Identificación de tareas	Módulo 6: Aplicación del enfoque ENGAGE-TB (continuación) Unidad 6.5: Seguimiento y evaluación Unidad 6.6: Fortalecimiento de la capacidad
DÍA 4	Módulo 7: Visita sobre el terreno y retroinformación	Módulo 7: Visita sobre el terreno y retroinformación (continuación)
DÍA 5	Módulo 7: Visita sobre el terreno y retroinformación (continuación) Módulo 8 (opcional): Elaboración de planes de acción para el enfoque ENGAGE-TB Módulo 9: Evaluación del taller	Módulo 10 (opcional): Ceremonia de clausura

Módulo 2:

FAMILIARIZACIÓN CON EL ENFOQUE ENGAGE-TB

45 min.

Objetivos del módulo

45 min.

- ▶ Explicar los motivos por los que conviene aplicar el enfoque ENGAGE-TB
- ▶ Enumerar los grupos-objetivo del enfoque ENGAGE-TB
- ▶ Describir las actividades comunitarias que pueden integrarse dentro de los programas en curso de las ONG
- ▶ Describir los 6 componentes del enfoque ENGAGE-TB
- ▶ Describir mecanismos que favorecen la colaboración entre el PNT y las ONG/OSC

Unidad 2.0

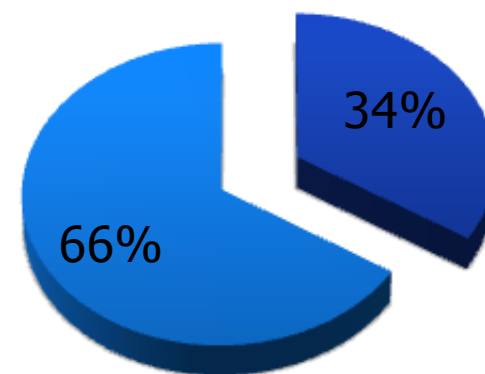
ORIENTACIONES OPERACIONALES DEL ENFOQUE ENGAGE-TB

45 min.

Datos generales sobre la TB

- ▶ La TB es la segunda causa de muerte más importante, después del VIH.
- ▶ Un tercio de los casos tuberculosos no se diagnostican o no se notifican.
- ▶ Es necesario lograr la participación de una mayor variedad de actores.
- ▶ Las ONG y otras OSC pueden llegar a las poblaciones remotas y marginadas.
- ▶ Las actividades comunitarias de lucha contra la TB pueden ayudar a alcanzar a más personas.

Personas con TB



- Casos fuera de alcance / no notificados
- Casos dentro de alcance/notificados

¿Sobre quiénes recae la carga de la TB?



OMS/David Rochkind



OMS/Riccardo Venturi



OMS/Riccardo Venturi

Personas que viven en condiciones de hacinamiento o en entornos mal ventilados

Los migrantes, los presos, las minorías y los refugiados están expuestos a diferentes riesgos, al tiempo que pueden ser objeto de discriminación y encontrar obstáculos para acceder a la atención sanitaria.
TB relacionada con la infección por el VIH, la malnutrición, el alcoholismo, el consumo de drogas y tabaco o la diabetes

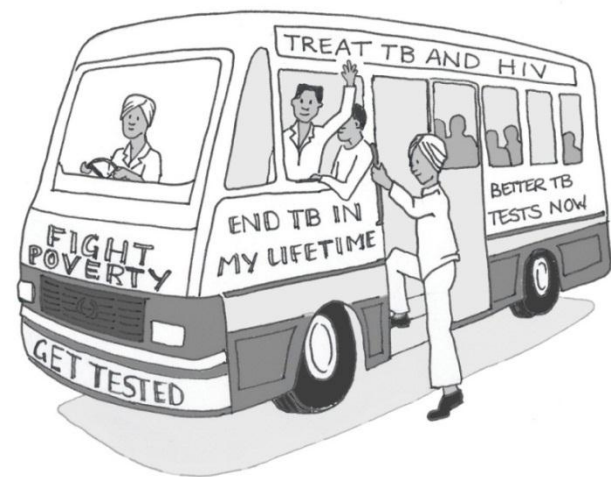
Riesgos asociados a la TB durante el embarazo, tanto en la madre como en el recién nacido

Riesgo	Normal	TB
Efectos en el recién nacido	(por cada 1000 embarazos)	
Bajo peso al nacer (< 2,5 kg)	165	342
Prematuridad (<37 semanas)	111	228
Neonato pequeño para la edad gestacional	79	202
Muerte perinatal	16	101
Muerte fetal (16-28 semanas)	2,3	20,1
Efectos en la madre		
Preeclampsia	47	74
Hemorragia vaginal	22	44

Bjerkedal 1975; Jana 1994; Bothamley 2001; Khan 2001; Figueroa-Damian R 1998

Finalidad

- ▶ Proporcionar orientación sobre la ejecución de actividades comunitarias relacionadas con la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la atención de la TB.
- ▶ Ofrecer orientación sobre la colaboración entre los PNT y las ONG/OSC que participan en actividades comunitarias de lucha contra la TB.



Enfoque ENGAGE-TB

Público destinatario

- ▶ ONG y otras OSC
- ▶ PNT y órganos equivalentes
- ▶ Enfermos tuberculosos y comunidades afectadas por la TB
- ▶ Organismos de financiación
- ▶ Investigadores

Integración de la TB



Apoyo a la
detección
precoz



Prevención de
la transmisión
de la TB



Promoción
del apoyo al
tratamiento

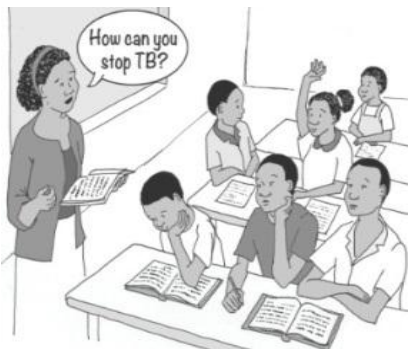


Medidas para
abordar los
determinantes
sociales

Integración de la TB



- VIH: pruebas de detección de la TB; ayuda para que los pacientes reciban TPI
- SRMNI: prueba del VIH durante el embarazo; pruebas de detección de la TB; observación en niños menores de 5 años
- Educación: incluir en los planes de estudio mensajes relacionados con la TB; enseñar a los niños a reconocer los síntomas de la TB



- Agricultura/ generación de ingresos/ programas WASH
 - Mejora de la concienciación
 - Medidas para animar a las personas con síntomas a que se sometan a un análisis de esputo
 - Apoyo, por ejemplo de tipo nutricional, psicosocial o en relación con el cumplimiento terapéutico o el transporte

Principios



Comprensión y respeto mutuos

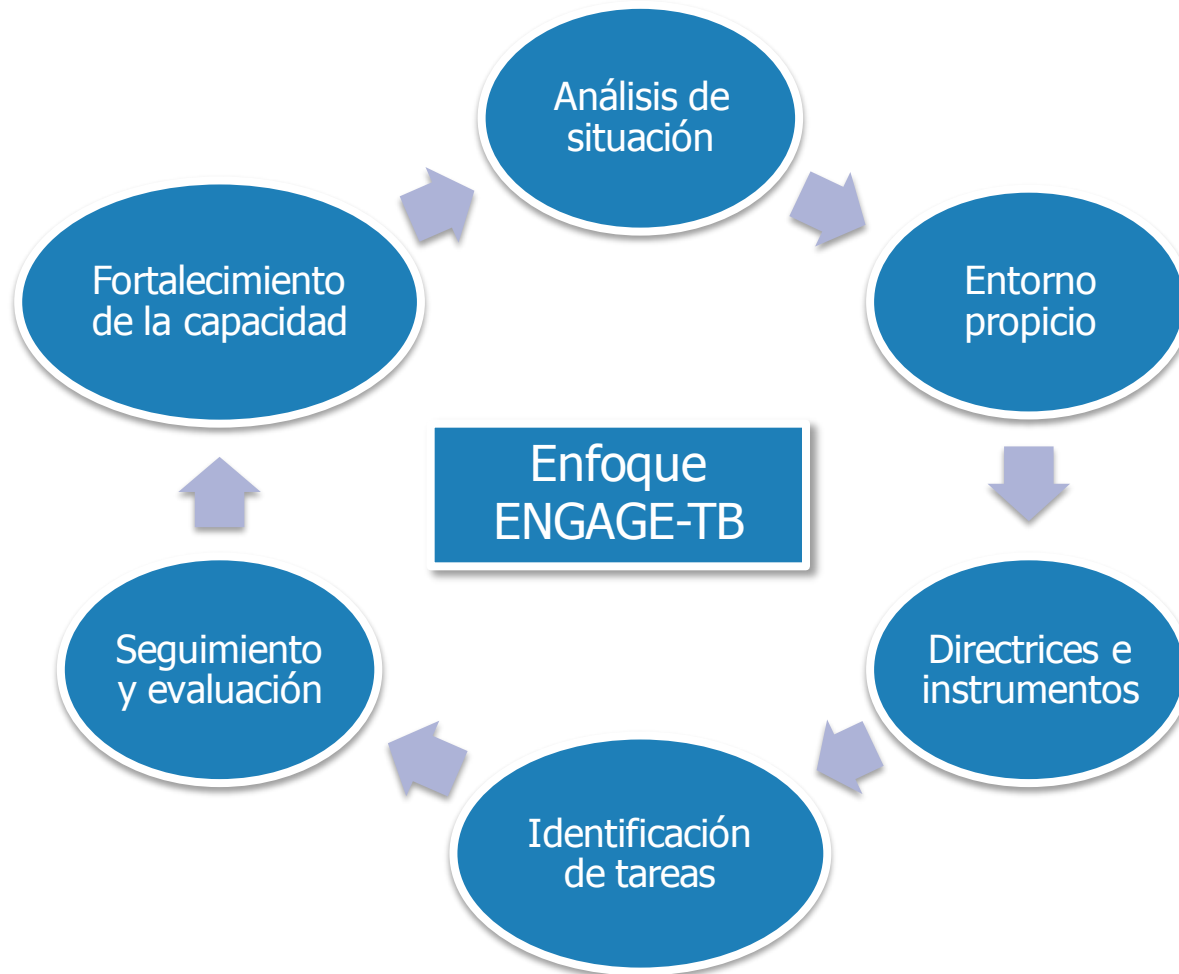


Consideración del contexto y los valores locales



Implantación de un único sistema nacional de supervisión con indicadores normalizados

ENGAGE-TB

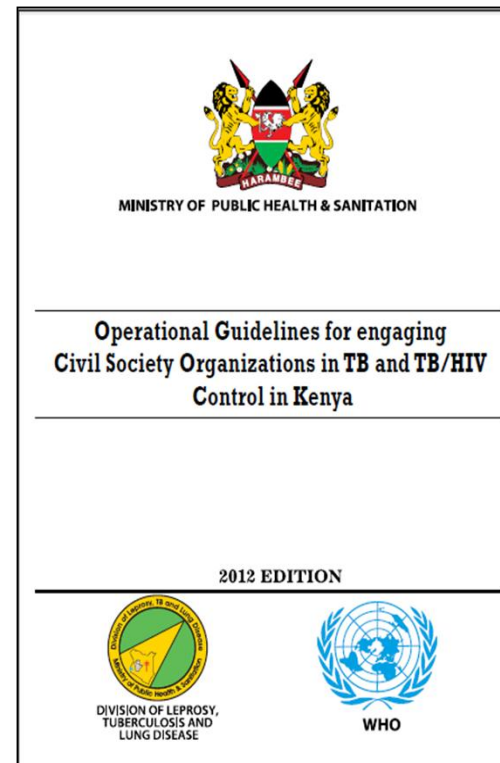
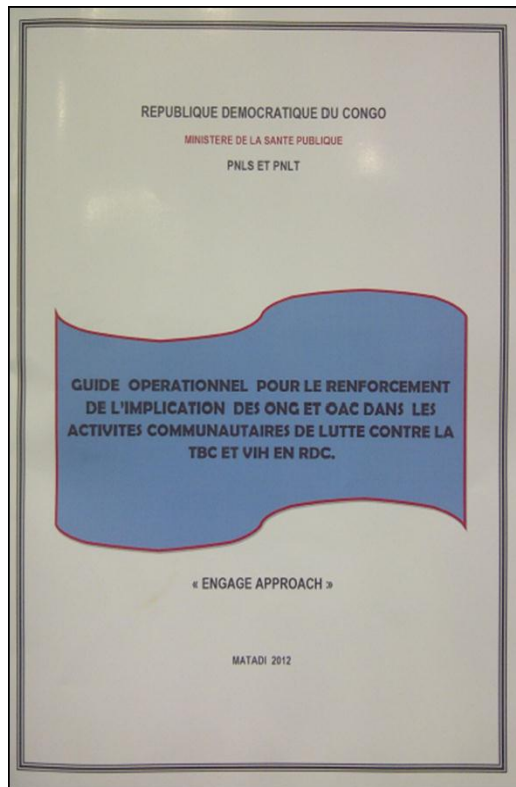


1. Análisis de situación

- ▶ Recopilación de datos básicos
- ▶ Examen de los principales actores y factores
- ▶ Recogida de información cualitativa
- ▶ Análisis SWOT

2. Entorno propicio

► Medidas de apoyo; procedimientos sencillos



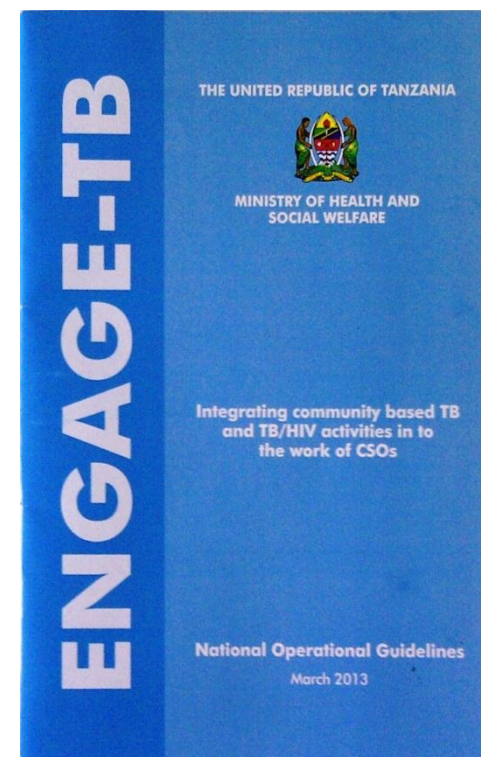
2. Entorno propicio

- Creación de un órgano coordinador de las ONG y celebración de reuniones periódicas con el PNT



3. Directrices e instrumentos

- ▶ Orientaciones operacionales nacionales
- ▶ Instrumentos normalizados
 - formularios para el reenvío de casos, el diagnóstico y el tratamiento; registros
- ▶ Programa de capacitación
- ▶ Manual práctico adaptado al contexto local



4. Identificación de tareas

- ▶ Los PNT deberían incluir la participación de las ONG\OSC en sus planes de acción.
- ▶ Las ONG deberían consultar a los PNT y estar conectadas con los establecimientos sanitarios.
- ▶ Los PNT\ONG\OSC deberían ofrecer una gama completa de servicios comunitarios de atención de la TB*

*P. ej.: prevención, detección, reenvío de casos, apoyo al tratamiento, promoción



5. Fortalecimiento de la capacidad

- ▶ Recursos humanos
- ▶ Recursos financieros
- ▶ Activo físico
- ▶ Gestión y liderazgo
- ▶ Sistemas y procedimientos

Seguimiento y evaluación

► Dos indicadores de seguimiento

1. Notificaciones de nuevos casos y derivaciones por parte de ASC y voluntarios comunitarios
2. Tasas de éxito terapéutico en pacientes que han recibido apoyo por parte de ASC y voluntarios comunitarios

► Evaluación periódica, para obtener también información cualitativa

- ☐ Existencia de un OCO, tendencias en la composición de este órgano, etc.
- ☐ Calidad de la interacción del PNT con el OCO

Módulo 3:

TB: conceptos básicos

2 horas

Objetivos del módulo

2 horas

- ▶ Explicar qué es la TB y cómo se transmite
- ▶ Describir los signos y síntomas de la TB
- ▶ Enumerar los factores que hacen a las personas más vulnerables a la TB
- ▶ Indicar cómo se puede prevenir la TB
- ▶ Explicar cuál es el tratamiento estándar de la TB
- ▶ Describir la interacción entre TB y VIH

Unidad 3.0

¿QUÉ ES LA TB Y CÓMO SE TRANSMITE?

30 min.

Actividad 2 ¿Qué es la TB?

5 min.

Sesión de intercambio de ideas

El moderador anota todas las aportaciones de los participantes sobre la TB en un rotafolio.

¿Qué es la TB?

10 min.

▶ Definición de la TB

- ☐ Infección causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*; afecta principalmente a los pulmones, aunque a veces también a otras partes del organismo.

▶ TB latente

- ☐ El sujeto infectado cuenta con un sistema inmunitario fuerte, que mantiene la TB bajo control.

▶ TB activa (enfermedad tuberculosa)

- ☐ TB pulmonar
- ☐ TB extrapulmonar

¡La TB es una enfermedad curable y prevenible!

¿Cómo se transmite la TB?

15 min.

- ▶ Transmisión por una persona con **TB activa**, a través de gotículas, al
 - ☐ toser
 - ☐ estornudar sin cubrir la boca y la nariz
 - ☐ escupir
- ▶ La TB **no se transmite por:**
 - ☐ estrechar la mano de otra persona
 - ☐ compartir comida o bebida
 - ☐ tocar ropa de cama o asientos de inodoro

Unidad 3.1

¿Cuáles son los signos y síntomas de la TB?

30 min.

¿Cuáles son los signos y síntomas de la TB?

5 min.

► Síntomas comunes de la TB activa:

- ☐ tos persistente (más de dos semanas)
- ☐ expectoración de esputo, a veces con sangre
- ☐ dolores torácicos
- ☐ fiebre
- ☐ pérdida de peso
- ☐ sudores nocturnos
- ☐ debilidad y cansancio

¿Cuáles son los signos y síntomas de la TB?

5 min.

► En la TB extrapulmonar:

- ☐ Signos y síntomas variables, dependiendo del órgano afectado
- ☐ Agrandamiento de los ganglios linfáticos, inflamación o deformación de la columna vertebral, meningitis de evolución lenta, etc.

¿Cuáles son los signos y síntomas de la TB?

10 min.

► Síntomas comunes en los niños:

- ☐ tos y fiebre persistentes
- ☐ pérdida de peso o retraso en el crecimiento durante los 3 últimos meses
- ☐ cansancio o falta de vitalidad

Nota: La TB en los niños

- suele ser una enfermedad familiar, generalmente transmitida por otro miembro del hogar;
- es especialmente frecuente en menores de cinco;
- es difícil de diagnosticar (a los niños suele costarles expectorar el esputo necesario para las pruebas).

Unidad 3.2

¿QUÉ HACE A LAS PERSONAS MÁS VULNERABLES A LA TB Y CÓMO SE PUEDE PREVENIR?

25 min.

¿Qué hace a las personas más vulnerables a la TB?

15 min.

Factores asociados a la pobreza

Sexo del sujeto

Sistema inmunitario debilitado

Restricciones legales

Lugares de congregación

Estigmatización

¿Cómo podemos prevenir la TB?

10 min.

- ▶ Control de la infección
- ▶ Diagnóstico precoz y búsqueda de casos
- ▶ Vacuna BCG (bacilo de Calmette-Guérin)
- ▶ Prevención con medicamentos

Unidad 3.3

¿CÓMO SE TRATA LA TB Y QUÉ INTERACCIÓN HAY ENTRE TB Y VIH?

1 hora

¿Cómo se trata la TB?

10 min.

- ▶ Para la TB activa, suele administrarse una combinación de cuatro antituberculosos convencionales durante seis meses.
 - ☐ El tratamiento bajo observación directa (DOT) ha venido siendo la terapia estándar.
- ▶ Tipos de farmacorresistencia
 - ☐ Farmacorresistencia adquirida
 - ☐ Farmacorresistencia primaria

¿Cómo se trata la TB?

5 min.

► Formas de TB farmacorresistente

- ☐ Tuberculosis multirresistente (TB-MDR): ciclo más largo de tratamiento (2 años), con más fármacos
- ☐ Tuberculosis ultrarresistente (TB-XDR)

¿Qué interacción hay entre TB y VIH?

5 min.

- ▶ Las personas con VIH son más propensas a contraer TB.
- ▶ La TB activa hace empeorar la infección por el VIH.
- ▶ En sujetos con VIH puede ser más difícil diagnosticar la TB.
- ▶ La TB asociada al VIH implica un mayor riesgo de transmisión de la madre al niño, para ambas infecciones.

¿Qué interacción hay entre TB y VIH?

10 min.

- ▶ Tratar la TB en personas con VIH es eficaz.
- ▶ Las actividades de colaboración para luchar contra la TB y el VIH son esenciales.
- ▶ Existen tres intervenciones (las "3 íes") que permiten reducir la carga de TB en personas con VIH:
 - ☐ *Intensificación* de la búsqueda de casos
 - ☐ Tratamiento preventivo con *isoniazida* (TPI)
 - ☐ Control de la *infección*

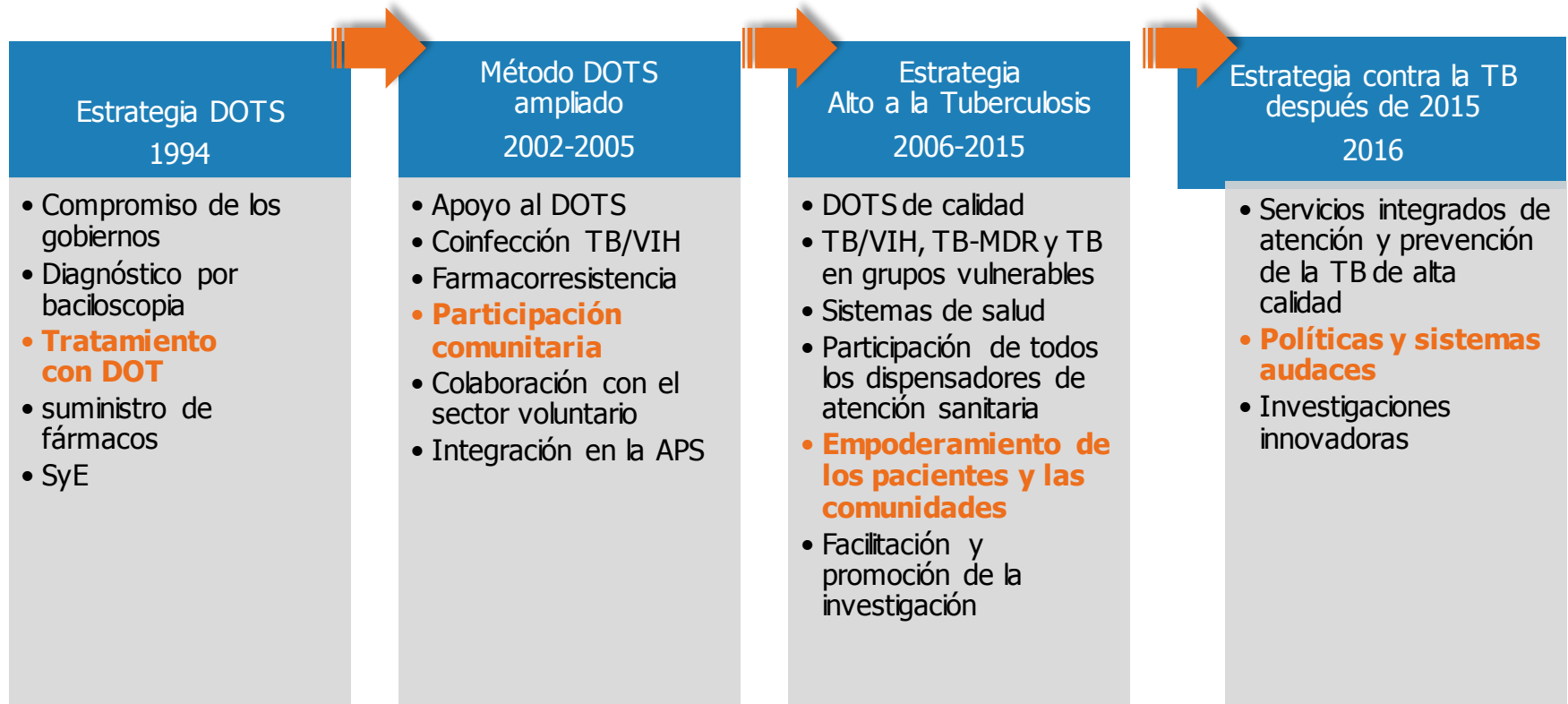
Unidad 3.4

ESTRATEGIA MUNDIAL PARA EL CONTROL DE LA TB

15 min.

¿Qué es la estrategia mundial para el control de la TB?

15 min.



Módulo 4:

COLABORACIÓN ENTRE GOBIERNO Y SOCIEDAD CIVIL EN LA LUCHA CONTRA LA TB

2 horas

Objetivos del módulo

2 horas

- ▶ Explicar qué son las OSC
- ▶ Describir las actividades comunitarias de las OSC en el ámbito de la salud
- ▶ Explicar qué necesitan las ONG/OSC para trabajar eficazmente en el ámbito del control de la TB
- ▶ Explicar de qué manera pueden colaborar los PNT y las ONG/OSC

Unidad 4.0

¿Qué son las OSC y cómo es su trabajo dentro de las comunidades?

45 min.

¿Qué son las OSC?

5 min.

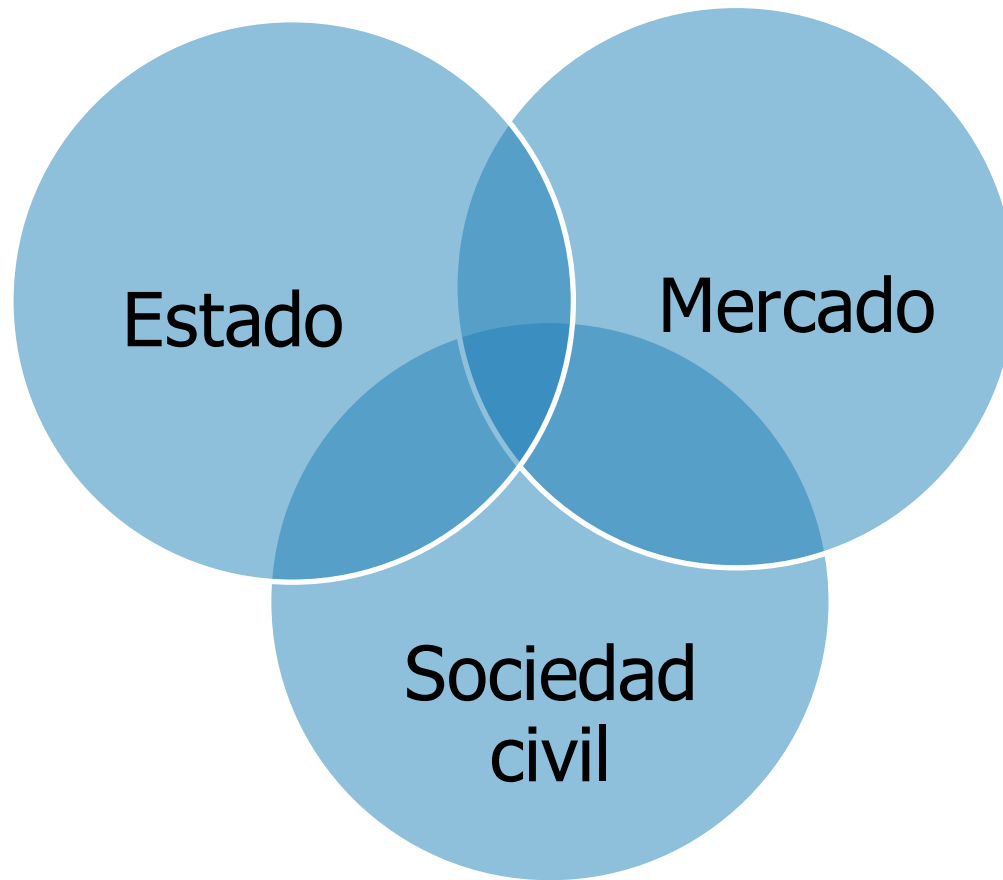
- ▶ ONG, organizaciones comunitarias, organizaciones confesionales, redes o asociaciones.
- ▶ Operan al margen del sector público y del sector privado.
- ▶ Están familiarizadas con la cultura y los idiomas locales.
- ▶ Pueden movilizar a la población y crear vínculos entre esta y agentes externos.

¿Por qué son importantes las OSC?

5 min.

- ▶ Las OSC son capaces de llegar a:
 - ❑ comunidades desatendidas y aisladas que quedan fuera del alcance del sistema de salud;
 - ❑ grupos vulnerables y marginados (p. ej.: migrantes, refugiados, trabajadores sexuales, consumidores de drogas intravenosas, personas extremadamente pobres).

Modelo trisectorial



¿Qué actividades comunitarias realizan las OSC en el ámbito de la salud?

10 min.

► Prestación de servicios de salud

- ☐ Concienciación; prevención; atención domiciliaria; cribado de la TB; recogida y transporte de muestras de esputo; apoyo al tratamiento

► Apoyo a las personas

- ☐ Reducción de la estigmatización de los pacientes con TB a nivel de las familias y establecimientos de salud; mejora del acceso; apoyo social, económico y jurídico

- ▶ Adopción de medidas para la creación y mejora de un entorno propicio para las actividades de lucha contra la TB
 - Movilización de las comunidades para combatir la estigmatización y promover una serie de derechos fundamentales; vinculación de los servicios comunitarios con el sistema de salud; actividades de promoción a nivel local para asegurar que se atiendan las necesidades (medicamentos, medios de laboratorio, etc.)

Agentes de salud comunitarios (ASC)

5 min.

- ▶ **ASC, y extensionistas y voluntarios sanitarios**
 - ❑ Personas con cierto nivel de formación oficial a las que se proporciona capacitación. A menudo reciben una compensación monetaria o en especie, o ambas.
- ▶ **Voluntarios comunitarios**
 - ❑ Miembros de la comunidad que ha sido sensibilizados, ya sea a través de una capacitación breve específica o de sesiones regulares con agentes de salud profesionales.

Agentes de salud comunitarios (ASC)

5 min.

▶ ASC y voluntarios comunitarios

- ☐ Desempeñan un importante papel como enlaces entre el sistema de salud y las comunidades a las que atienden.
- ☐ Pueden estar asociados con ONG/OSC o con instancias gubernamentales.

Unidad 4.1

¿QUÉ NECESITAN LAS ONG Y OTRAS OSC PARA TRABAJAR EFICAZMENTE EN EL ÁMBITO DE LA TB?

10 min.

- ▶ Financiación para asegurar su estabilidad como organizaciones
- ▶ Asistencia técnica y tutoría
- ▶ Fortalecimiento de la capacidad, incluida formación específica
- ▶ Vínculos y asociaciones

Unidad 4.2

¿CÓMO PUEDEN COLABORAR LOS PNT Y LAS ONG/OSC?

1 hora 10 min.

Actividad 3 Ejercicio de dramatización

45 min.

- ▶ Un grupo representa al PNT.
- ▶ Otro grupo representa a una ONG.
- ▶ Situación 1: La ONG contacta al PNT, que se muestra poco receptivo y receloso.
- ▶ Situación 2: El PNT contacta a la ONG para animarla a integrar actividades de control de la TB en su trabajo

Preparación: 20 min.

Presentación: 15 min.

Debate: 5 min.

¿Cómo pueden colaborar los PNT y las ONG/OSC?

► Función de los PNT en diferentes niveles:

- ☐ nacional
- ☐ regional/provincial
- ☐ distrital (unidad básica de gestión)
- ☐ establecimiento sanitario (hospital, centro de salud, dispensario, puesto sanitario)

¿Cómo pueden colaborar los PNT y las ONG/OSC?

- ▶ Características del órgano de coordinación de las ONG (OCO)
 - ☐ Es una coalición o red de ONG.
 - ☐ No depende del Gobierno.
 - ☐ Colabora con el Gobierno.
 - ☐ Es un organismo marco que tiene por cometido facilitar la coordinación y la comunicación.
 - ☐ Número de miembros en aumento.
 - ☐ Contribuye a dar mayor alcance a las actividades de control de la TB.

¿Cómo pueden colaborar los PNT y las ONG/OSC?

- ▶ El PNT desempeña un papel fundamental para:
 - ☐ agilizar la puesta en marcha y ampliación del OCO;
 - ☐ apoyar la participación de las ONG/OSC en los esfuerzos de control de la TB en todos los niveles;
 - ☐ fomentar vínculos con las ONG/OSC y promover su aceptación por parte de los dispensadores de servicios antituberculosos;
 - ☐ velar por que las ONG/OSC tengan acceso a los sistemas, recursos y medios de apoyo relacionados con la TB;
 - ☐ asegurar el registro, el seguimiento y la evaluación de las actividades de lucha contra la TB.

Vínculos entre sociedad civil, PNT y sistema de salud

5 min.

ONG/OSC/organizaciones confesionales/redes nacionales

ONG/OSC/organizaciones confesionales/redes provinciales

ONG/OSC/organizaciones confesionales/redes distritales

ONG/OSC/organizaciones confesionales/redes locales

Órgano de
coordinación de
las ONG/OSC
(OCO)

Comunidad

Ministerio nacional de salud
Hospital nacional de referencia
Sede del PNT

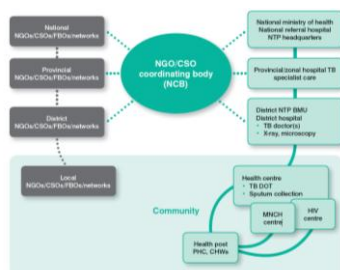
Hospital provincial/zonal de
atención de la TB
Atención especializada

Unidad básica de gestión del
PNT a nivel distrital
Hospital de distrito
- Médico(s) de atención
antituberculosa
- Servicios de radiología y
microscopía

Centro de salud
- DOT para la TB
- recogida de muestras de
esputo

Centro de
atención del VIH
Centro
de SMNI

Puesto sanitario
APS, ASC



Módulo 5:

INTEGRACIÓN DE LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS DE LUCHA CONTRA LA TB EN LOS PROGRAMAS EN CURSO DE LAS ONG

4 horas

Objetivos del módulo

4 horas

- ▶ Describir las múltiples actividades comunitarias de lucha contra la TB que pueden integrarse
- ▶ Identificar programas temáticos específicos de las ONG y oportunidades para integrar actividades de lucha contra la TB

Unidad 5.0

EJEMPLOS DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS DE LUCHA CONTRA LA TB

15 min.

Integración de actividades comunitarias relacionadas con la TB

Tema	Actividades posibles	15 min.
Prevención	Sensibilización; información, educación y comunicación (IEC); comunicación para el cambio de comportamiento (CCC); control de la infección; capacitación de los proveedores.	
Detección	Campañas de cribado; rastreo de contactos; recolección y transporte de muestras de esputo; capacitación de los proveedores.	
Derivación de casos	Vínculos con los dispensarios de salud; apoyo y facilitación para el transporte; acompañamiento; formularios de derivación; capacitación de los proveedores.	
Apoyo al tratamiento	Apoyo al DOT domiciliario; asesoramiento para mejorar el cumplimiento terapéutico; reducción de la estigmatización; recuento de píldoras; atención y apoyo domiciliarios.	
Apoyo social y a la mejora de los medios de subsistencia	Transferencias de dinero; planes de seguro; apoyo nutricional y suplementación con nutrientes; programas de préstamos y ahorros voluntarios; potenciación de mercados inclusivos; capacitación de los proveedores; generación de ingresos.	
Promoción	Medidas para garantizar la disponibilidad de suministros, equipo y servicios; capacitación de los proveedores; cuestiones relacionadas con la gobernanza y las políticas; colaboración con los líderes comunitarios.	
Reducción de la estigmatización	Grupos de teatro comunitario; testimonios; grupos de apoyo entre pacientes o entre pares; paladines comunitarios; sensibilización y capacitación a nivel de establecimientos de salud, ASC y líderes comunitarios.	

Integración de actividades comunitarias relacionadas con la TB

Tema	Actividades posibles
Prevención	Sensibilización; actividades de información, educación y comunicación (IEC); campañas de comunicación para el cambio de comportamiento (CCC); intervenciones de control de la infección; capacitación de los proveedores.
Detección	Cribado; rastreo de contactos; recolección y transporte de muestras; capacitación de los proveedores.
Derivación de casos	Establecimiento de vínculos con los dispensarios de atención primaria; facilitación en relación con el transporte; acompañamiento; entrega y recepción de formularios de derivación; capacitación de los proveedores.
Tratamiento tratamiento	Apoyo al DOT domiciliario; asesoramiento y apoyo al cumplimiento terapéutico; reducción de la estigmatización; suministro de píldoras; atención y apoyo domiciliarios.
Apoyo social y a la mejora tratamiento	Transferencias de dinero; apoyo nutricional y suplementación con nutrientes; préstamos y ahorros voluntarios; potenciación de mercados incluidos; apoyo a los proveedores; generación de ingresos.
Promoción	Medidas para la disponibilidad de suministros, equipo y servicios; capacitación de los proveedores; cuestiones relacionadas con la gobernanza y las relaciones con los líderes comunitarios.
Reducción de la estigmatización	Uso de teatro comunitario; testimonios; grupos de apoyo entre pacientes o familiares; pares; paladines comunitarios; sensibilización y capacitación a nivel de establecimientos de salud, ASC y líderes comunitarios.

La promoción y la reducción de la estigmatización son temas transversales

Actividad 4: aprendizaje grupal

2 horas

Grupo 1	Grupo 2
SMNI	APS
VIH	Agricultura
Educación	Medios de subsistencia
	Programas WASH

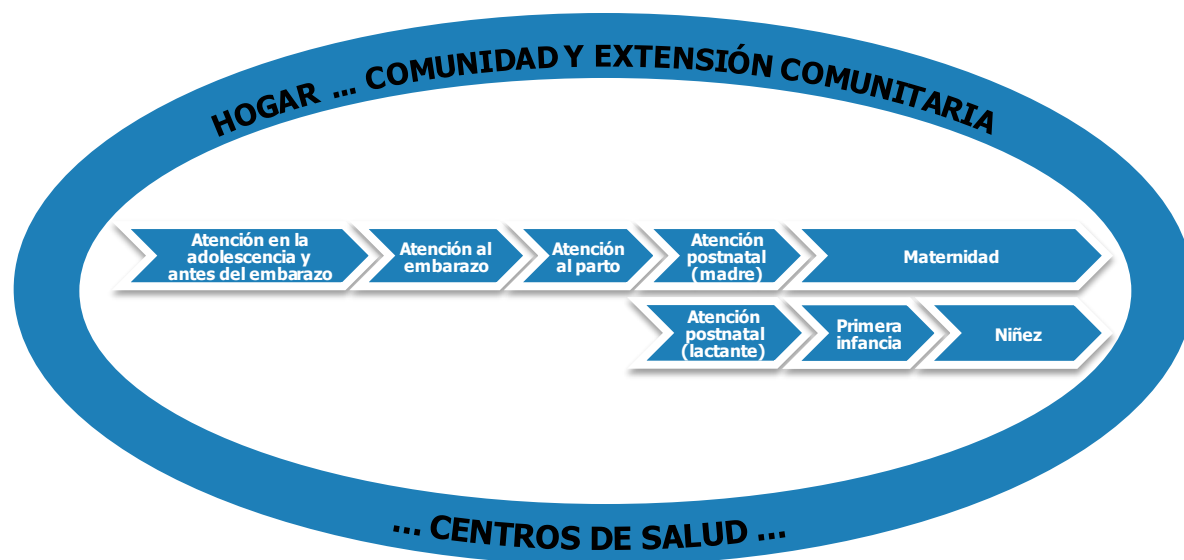
Unidad 5.1

INTEGRACIÓN DEL CONTROL DE LA TB EN LA SALUD REPRODUCTIVA, MATERNA, NEONATAL E INFANTIL (SRMNI)

1 hora

Continuidad asistencial en SRMNI

- ▶ Las ONG/OSC pueden integrar el control de la TB en diversas etapas del proceso asistencial de SRMNI, mediante la vinculación de sus actividades antituberculosas con los ASC, las parteras y los voluntarios comunitarios y con los comités de salud de las comunidades o aldeas.



Integración del control de la TB en la SRMNI

Prevención de la TB en entornos de SRMNI	Detección, derivación y vigilancia de casos de TB en entornos de SRMNI	Apoyo al cumplimiento terapéutico en entornos de SRMNI
Sensibilización sobre la TB, control de la infección (incluida una buena higiene de la tos), reducción de la estigmatización, IEC y CCC	Cribado en las mujeres, y sus parejas e hijos, para identificar casos sospechosos y remitirlos al centro de salud, con fines de diagnóstico y tratamiento de la TB y el VIH	DOT domiciliario para la TB y asesoramiento para la mejora del cumplimiento terapéutico
Guías de tareas y material de IEC sobre prevención de la TB para su uso por ASC, voluntarios comunitarios y parteras.	Educación sobre la importancia de las pruebas de la TB y la vinculación con las pruebas y el asesoramiento en relación con el VIH para todas las madres y familiares que puedan sacar provecho de ello	
Organización de campañas de BCC e iniciativas de reducción de la estigmatización específicas que tengan por objeto facilitar información a las mujeres y sus familias y disipar los falsos mitos en relación con la TB y el VIH	Localización de contactos y recolección y transporte de muestras de esputo	
Mejora de la cobertura de vacunación, en particular la administración de la vacuna BCG a lactantes	Sistemas de derivación que aseguren la debida vinculación entre servicios de salud para las mujeres y niños con diagnóstico presuntivo de TB	

Integración del control de la TB en la SRMNI

Apoyo social y a la mejora de los medios de subsistencia en entornos de SRMNI	Promoción del control de la TB en entornos de SRMNI	Reducción de la estigmatización de la TB en entornos de SRMNI
Vinculación de las embarazadas y madres con los mecanismos de apoyo locales	Promoción centrada en el suministro de pruebas de laboratorio y fármacos para la TB y el VIH	Sensibilización de la comunidad sobre la estigmatización de la que son objeto las embarazadas, las madres y los niños pequeños con TB
Medidas para que los demás miembros del hogar contribuyan a crear un entorno domiciliario apropiado para el tratamiento de la TB y otras afecciones	Promoción del acceso a los servicios	Sensibilización, capacitación y tutoría para líderes comunitarios, profesionales de la SRMNI y ASC sobre reducción de la estigmatización
	Promoción de cambios de política	Apoyo a los ASC para que incluyan la reducción de la estigmatización en su labor de localización de contactos
	Promoción de la investigación	

Unidad 5.2

INTEGRACIÓN DEL CONTROL DE LA TB EN LA ATENCIÓN DEL VIH

40 min.

Integración de actividades contra la TB y el VIH en el ámbito comunitario

- ▶ Prioridades en relación con el VIH y la TB:
 - ❑ intensificación del cribado
 - ❑ búsqueda de casos
 - ❑ tratamiento temprano
- ▶ Todas las personas que hayan dado positivo en las pruebas de anticuerpos del VIH deberían ser sometidas a pruebas de la TB. Quienes no presenten ningún síntoma de TB deberían recibir TPI para impedir que una posible infección latente se convierta en TB activa.

Integración de actividades contra la TB y el VIH en el ámbito comunitario

- ▶ La detección y el tratamiento de la TB deberían integrarse en todos los programas de control del VIH.
- ▶ Las pruebas del VIH deberían integrarse en todos los programas contra la TB.

Integración de actividades contra la TB y el VIH en el ámbito comunitario

Prevención de la TB en entornos de atención del VIH	Detección de la TB en entornos de atención del VIH	Derivación de casos entre servicios de atención del VIH y servicios antituberculosos en el nivel comunitario	Apoyo al cumplimiento del tratamiento antituberculoso en entornos de atención del VIH
Sensibilización sobre la TB en entornos de atención del VIH	Cribado	Vinculación de los pacientes con centros que ofrecen servicios de diagnóstico y atención de la TB (examen y tratamiento clínicos)	Asesoramiento y apoyo para mejorar el cumplimiento del tratamiento antituberculoso del TPI
Sensibilización sobre la coinfección TB/VIH y reducción de la estigmatización en el nivel comunitario	Recolección y transporte de muestras de esputo	Disponibilidad de un medio de transporte para los pacientes que les permita acudir al centro de atención antituberculosa.	Servicios domiciliarios de atención de la TB y el VIH, incluidas medidas de reducción de la estigmatización dentro de la familia y la comunidad
	Localización de contactos	Capacitación destinada a los dispensadores para facilitar la derivación de casos en el nivel comunitario.	

Integración de actividades contra la TB y el VIH en el ámbito comunitario

Apoyo social y a la mejora de los medios de subsistencia para personas con coinfección TB/VIH	Promoción de la lucha contra la TB en entornos de atención del VIH	Reducción de la estigmatización asociada a la TB en entornos de atención del VIH
Apoyo nutricional y suplementación con nutrientes	Gestión de la disponibilidad de suministros, equipo y servicios antituberculosos y promoción de un mejor acceso	Aumento de la concienciación pública sobre la estigmatización asociada a la TB y el VIH
Generación de ingresos y formación profesional	Gestión de los obstáculos de política que dificultan el acceso a los servicios de atención de la TB y del VIH, en particular para los grupos más vulnerables	Formación y fortalecimiento de la capacidad
		Adopción de medidas contra la discriminación

Unidad 5.3

INTEGRACIÓN DEL CONTROL DE LA TB EN LA EDUCACIÓN

20 min.

Integración del control de la TB en la educación

- ▶ La educación sobre la TB debe ser incluida dentro de los planes de estudio escolares, en los cuatro niveles siguientes:
 - ☐ educación infantil
 - ☐ educación primaria
 - ☐ educación secundaria
 - ☐ educación no reglada

Integración del control de la TB en la educación

- ▶ Se puede enseñar a los niños a cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar.
- ▶ También se pueden impartir buenas prácticas en relación con la reducción de la estigmatización, la detección de casos y el apoyo al cumplimiento terapéutico.

Integración del control de la TB en la educación

	Prevención	Detección	Apoyo al cumplimiento terapéutico	Promoción	Reducción de la estigmatización
<u>Desarrollo en la primera infancia:</u> Elaborar un sencillo plan de estudios sobre TB basado en actividades lúdicas.	Enseñar a los niños buenos hábitos en relación con la higiene de la tos, el aseo corporal y el lavado de manos.	Los profesores pueden derivar a los niños con signos y síntomas de TB al ASC o directamente al centro de salud.	Los profesores pueden ayudar a los niños que toman medicamentos antituberculosos a mantener una buena observancia.		Reforzar los conocimientos y el debate sobre la TB, en todos los niveles de escolarización.
<u>Educación primaria:</u> Incluir el control de la TB en la programación básica de conocimientos científicos.	Continuar facilitando capacitación para la mejora de las habilidades para la vida diaria relacionadas con la TB, con mayor énfasis en la identificación de los signos y síntomas y utilizar el enfoque de niño a niño.	Los profesores pueden derivar a los escolares con síntomas.	Aprovechar las reuniones de asociaciones de padres y profesores como foro para debatir cuestiones relacionadas con el cumplimiento terapéutico y para mejorar los conocimientos sobre el tratamiento de la TB.	Recaltar los mensajes promovidos en relación con la TB con material de todo tipo, (p. ej.: folletos, volantes y carteles) para ayudar a los niños y a sus padres a recordar la información clave.	Organizar actividades específicas contra la estigmatización.

Integración del control de la TB en la educación

	Prevención	Detección	Apoyo al cumplimiento terapéutico	Promoción	Reducción de la estigmatización
<u>Educación secundaria</u> : La programación de conocimientos científicos podría incluir una explicación en profundidad de la TB y su relación con la infección por el VIH.	Reforzar los conocimientos sobre los signos y síntomas de la TB.	Hacer participar a jóvenes en el cribado de la TB entre sus compañeros de estudios, una vez reforzados sus conocimientos y su concienciación.	Animar a los estudiantes a facilitar apoyo al cumplimiento terapéutico a familiares y a compañeros de estudios.	Incluir información sobre la prevención del VIH, las infecciones de transmisión sexual, el abuso de drogas y el consumo de tabaco.	Enseñar a profesores y padres a reconocer indicios de estigmatización y a tomar medidas al respecto.
<u>Enseñanza no reglada</u> : Incluir el control de la TB en las actividades de alfabetización.	Hacer participar a facilitadores comunitarios con conocimientos sobre los signos y síntomas en las actividades comunitarias de educación sobre la TB.	Facilitar a los miembros de grupos de alfabetización capacitación para detectar casos de TB y derivar a las personas con síntomas.	Animar a los miembros de grupos de alfabetización a brindarse apoyo mutuo para el cumplimiento terapéutico.		Fomentar debates sobre la TB en las reuniones de los grupos de alfabetización con miras a combatir la estigmatización.

Unidad 5.4

INTEGRACIÓN DEL CONTROL DE LA TB EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (APS)

40 min.

Integración del control de la TB en la APS

► La APS trata de incluir:

- ❑ todo lo relacionado con la salud en las comunidades;
- ❑ actividades que abarcan diferentes tipos de dispensación de atención de salud (por ejemplo, a través de ASC, ambulatorios móviles o equipos de extensión).

► Las ONG/OSC pueden colaborar con los dispensadores de APS para apoyar y aumentar la integración de las actividades de lucha contra la TB dentro de su propia labor.

Integración del control de la TB en la APS

Prevención de la TB en entornos de APS	Detección de casos de TB en entornos de APS	Derivación a los servicios antituberculosos a partir de entornos de APS	Tratamiento de la TB y apoyo al cumplimiento terapéutico en entornos de APS
Sensibilización, control de la infección, reducción de la estigmatización a través del diálogo, IEC, CCC, promoción de la vacuna BCG.	Cribado (p. ej., con ocasión del día de la salud infantil o de las visitas de salud escolar), localización de contactos, recolección y transporte de muestras de esputo, capacitación de dispensadores sobre signos y síntomas.	Vinculación de las personas en riesgo de padecer TB con los dispensarios, incluidas medidas de facilitación y apoyo para su transporte.	DOT domiciliario, asesoramiento, cumplimiento terapéutico, visitas domiciliarias, recuento de píldoras, capacitación de dispensadores, atención y apoyo en el hogar.

Integración del control de la TB en la APS

Vigilancia de la TB en entornos de APS	Seguridad social, seguridad alimentaria y nutricional y mejora de los medios de subsistencia en entornos de APS	Promoción del control de la TB en entornos de APS	Movilización social y reducción de la estigmatización en entornos de APS
Registrar los datos a nivel comunitario; mantener expedientes y registros sobre la transferencia y la derivación de casos en los centros de salud.	Proporcionar redes de seguridad social para apoyar a las personas afectadas por la TB, sobre todo durante la fase de recuperación del tratamiento.	Supervisar la disponibilidad de suministros, equipo y servicios en los centros sanitarios, y notificar cualquier tipo de carencia o deficiencia.	Organizar iniciativas basadas en la participación de grupos de teatro comunitarios, grupos de apoyo al paciente o de ayuda entre pares, paladines de la comunidad, testimonios, responsables de servicios de sensibilización/capacitación, ASC y líderes comunitarios.
Presentar informes sobre la contribución de las comunidades a los servicios de lucha contra la TB.	Supervisar los obstáculos de política que dificultan el acceso a los servicios de atención de la TB y el VIH, en particular para los grupos más vulnerables.	Fomentar la participación de líderes de la comunidad y de organizaciones confesionales e invitarles a sumar su voz para exigir la mejora de los servicios antituberculosos.	
		Facilitar a los dispensadores de atención sanitaria formación sobre la estigmatización y los obstáculos que dificultan el uso de los servicios de salud.	

Unidad 5.5

INTEGRACIÓN DE ACTIVIDADES DE CONTROL DE LA TB EN PROGRAMAS DE AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE (WASH)

40 min.

Integración del control de la TB en programas WASH

▶ Agua

- ☐ Acceso a la cantidad necesaria de agua de buena calidad
- ☐ Gestión y almacenamiento seguros del agua (p. ej.: mediante sistemas de tratamiento)

▶ Saneamiento

- ☐ Manejo seguro de los excrementos (heces, orina)
- ☐ Control de residuos y vectores (p. ej.: mosquitos o garrapatas)
- ☐ Uso correcto, limpieza y gestión de las instalaciones de letrinas

Integración del control de la TB en los programas WASH

► Higiene

- ☐ Lavar las manos con jabón en momentos clave
(después de ir al baño, después de cambiar pañales, antes de dar el pecho, antes de preparar alimentos o de comer)
- ☐ Asear el cuerpo y lavar la ropa
- ☐ Fregar y secar los utensilios empleados para comer y cocinar

Los ASC y voluntarios comunitarios deberían interactuar con los comités comunitarios de gestión del agua, que pueden constituir un buen punto de acceso para la integración de actividades de lucha contra la TB.

Integración del control de la TB en los programas WASH

Prevención	Detección de la TB
Celebrar reuniones de sensibilización pública y actividades de promoción puerta a puerta de buenos hábitos de higiene y saneamiento.	Tratar de detectar posibles síntomas de TB entre los miembros de las familias visitadas en el marco de actividades puerta a puerta o visitas domiciliarias.
Preparar material de IEC y CCC en el que la prevención de la TB se relacione con la mejora de la higiene: promover la higiene de la tos y el lavado de manos con jabón.	Aprovechar los comités de agua y saneamiento integrados por voluntarios para identificar y seguir de cerca casos de TB, en particular entre sus propios miembros.
Impartir a extensionistas sanitarios, voluntarios comunitarios (comités WASH) y empresarios relacionados con el sector del saneamiento conceptos básicos sobre la TB e informarles sobre los vínculos entre la TB, la infección por el VIH y el programa WASH.	Difundir mensajes sobre control de la TB y realizar actividades de cribado para derivar los casos sospechosos, con ocasión de campañas o intervenciones de emergencia contra brotes epidémicos (por ejemplo, de cólera).
Impartir a los clubes para la promoción del saneamiento en la escuela los conceptos básicos sobre la TB y la infección por el VIH. Promover una buena higiene de la tos en las familias y la comunidad.	Invertir en el fortalecimiento de la capacidad y crear las habilidades necesarias para la observación de los síntomas y el reconocimiento del estado de salud de los miembros de la comunidad.

Integración del control de la TB en los programas WASH

Derivación de casos a los servicios antituberculosos	Apoyo al cumplimiento terapéutico	Promoción del control de la TB
Aprovechar los comités de voluntarios para remitir posibles casos de TB a los APS para que estos les realicen las pruebas de detección y los deriven según proceda.	Adoptar medidas para mejorar los servicios de saneamiento en los centros de tratamiento de la TB, con el fin de animar a los usuarios a seguir acudiendo a esos centros.	Los grupos comunitarios deberían exigir que los centros de salud cuenten con infraestructuras y servicios WASH adecuados.
Establecer asociaciones/ alianzas con fines de diagnóstico y seguimiento.	Facilitar ayuda a los voluntarios comunitarios de los programas WASH en relación con el apoyo al DOT domiciliario.	Promover dentro de la comunidad una mejor higiene de la tos y el estornudo.

Unidad 5.6

INTEGRACIÓN DEL CONTROL DE LA TB EN LA AGRICULTURA

20 min.

Integración del control de la TB en programas agrícolas

- ▶ La mayoría de los programas de agricultura apoyados por ONG utilizan enfoques de grupo para mejorar entre los agricultores
 - ❑ la capacidad de toma de decisiones
 - ❑ las habilidades para la vida diaria y las prácticas agropecuarias
- ▶ La prevención de la TB, el cribado, el reenvío de casos para el diagnóstico de la TB, la promoción del apoyo social y la mejora de los medios de subsistencia pueden integrarse fácilmente en las actividades de grupo.

Integración del control de TB en programas agrícolas

Prevención de la TB en el marco de programas agrícolas	Detección de la TB y reenvío de casos dentro de programas agrícolas	Apoyo social y a la mejora de los medios de subsistencia para personas afectadas por la TB en entornos agrarios
Fomentar la participación de los miembros de agrupaciones agrarias en la promoción de la prevención de la TB.	Facilitar a los miembros de agrupaciones agrarias capacitación para reconocer los síntomas de la TB y alentar a los miembros de la comunidad con síntomas a someterse a las pruebas pertinentes.	Integrar el control de la TB en los programas de mejora de las habilidades para la vida diaria y fomento de la confianza, dentro de las iniciativas de aprendizaje agrícola.
Mejorar la información a nivel comunitario sobre la prevención de la TB, a través de la sensibilización y concienciación de la comunidad.		Facilitar a las familias afectadas capacitación sobre nutrición, producción de alimentos nutritivos y generación de ingresos.

Unidad 5.7

INTEGRACIÓN DEL CONTROL DE LA TB EN PROGRAMAS DE MEJORA DE LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA

20 min.

INTEGRACIÓN DEL CONTROL DE LA TB EN PROGRAMAS DE MEJORA DE LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA

- ▶ La finalidad es crear oportunidades para que las personas puedan dejar atrás su situación de pobreza e impotencia.
- ▶ El personal de los programas de mejora de los medios de subsistencia puede integrar las actividades de lucha contra la TB estableciendo vínculos con ASC, voluntarios, parteras y trabajadores de programas WASH y agrícolas.

Integración del control de la TB en los programas de mejora de los medios de subsistencia

Prevención de la TB en el marco de iniciativas de mejora de los medios de subsistencia	Detección de la TB en el marco de iniciativas de mejora de los medios de subsistencia	Derivación de casos de TB en el marco de iniciativas de mejora de los medios de subsistencia
Aumentar la concienciación sobre los aspectos básicos relacionados con la TB, la transmisión y prevención, los signos y síntomas, la reducción de la estigmatización, la importancia de la nutrición y la higiene personal.	Facilitar al personal de los programas capacitación sobre los signos y síntomas de la TB para que puedan identificar casos sintomáticos durante las visitas a las familias o a grupos específicos.	Los trabajadores y voluntarios de los programas de mejora de los medios de subsistencia pueden apoyar el reenvío de casos, identificando los centros sanitarios apropiados, acompañando a los pacientes y facilitando ayuda para el transporte.
Incluir la educación sobre diversos aspectos de la TB en las visitas a las familias realizadas por el personal de los programas.	Asegurar la vinculación de los voluntarios sanitarios del programa de medios de subsistencia con el servicio local de diagnóstico de la TB.	Los comités de desarrollo de las aldeas también pueden respaldar el reenvío de casos con el mismo tipo de ayuda.
Integrar a los grupos extremadamente pobres que son objeto de marginación en la comunidad local más amplia y promover la educación sobre la TB.	Si no hay voluntarios de salud, asegurar la vinculación del personal del programa con el equipo local del PNT.	
Abordar la salud en los programas de mejora de los medios de subsistencia.	Movilizar a los comités de desarrollo de las aldeas para que apoyen el transporte de muestras de esputo desde zonas remotas.	

Integración del control de la TB en los programas de mejora de los medios de subsistencia

Apoyo al cumplimiento terapéutico en el marco de iniciativas de mejora de los medios de subsistencia	Apoyo social y a la mejora de los medios de subsistencia para personas con TB	Promoción del control de la TB en el marco de iniciativas de mejora de los medios de subsistencia
Los voluntarios de salud que participan en el programa de mejora de los medios de subsistencia pueden animar a los pacientes a tomar sus medicamentos de forma regular, a través del DOT.	Proporcionar apoyo adicional a los pacientes con TB dentro de los programas de mejora de los medios de subsistencia (p. ej.: con estipendios especiales durante el tratamiento, apoyo nutricional especial y apoyo a la atención infantil.	Aprovechar los recursos humanos y eventos para concienciar a la población sobre la TB y reducir la estigmatización asociada a esta enfermedad.
El personal del programa puede promover el DOT en las visitas domiciliarias, por ejemplo facilitando asesoramiento sobre la observancia del tratamiento y la necesidad de completarlo, así como sobre la importancia del apoyo que pueden brindar en esta esfera las personas que lo cuidan en el hogar.		Facilitar retroinformación sobre las actividades de campo, en reuniones tanto de la propia organización como ajenas a esta, con objeto de fortalecer los programas de control de la TB. Contribuir al diálogo sobre políticas, sobre la base de experiencia sobre el terreno.

Actividad 5 ESTUDIO DE CASO: BRAC

1 hora

▶ A: Trabajo en grupo

30 min.

- ☐ ¿Qué enseñanzas podemos extraer del ejemplo de BRAC Bangladesh, basado en la integración de las actividades comunitarias de lucha contra la TB?
- ☐ ¿En qué actividades podría colaborar su propia OSC/ONG con el PNT?

30 min.

▶ B: Debate en sesión plenaria

Debate en sesión plenaria sobre la integración 45 min.

▶ ¿En qué esferas pueden las ONG/OSC integrar las actividades comunitarias de lucha contra la TB dentro de su trabajo en curso?

- ☐ SRMNI
- ☐ VIH
- ☐ Educación
- ☐ APS
- ☐ Programas WASH
- ☐ Agricultura
- ☐ Medios de subsistencia

Módulo 6:

APLICACIÓN DEL ENFOQUE ENGAGE-TB

9 horas 50 min.

Objetivos del módulo

9 horas 50 min.

- ▶ Identificar los 6 componentes del enfoque ENGAGE-TB
- ▶ Describir cómo se realiza un análisis de situación
- ▶ Describir cómo se crea un entorno propicio para la participación de las ONG
- ▶ Describir cómo se preparan directrices e instrumentos para actividades comunitarias de lucha contra la TB
- ▶ Describir cómo las ONG/OSC pueden identificar tareas específicas idóneas para ser ejecutadas dentro de actividades comunitarias de lucha contra la TB

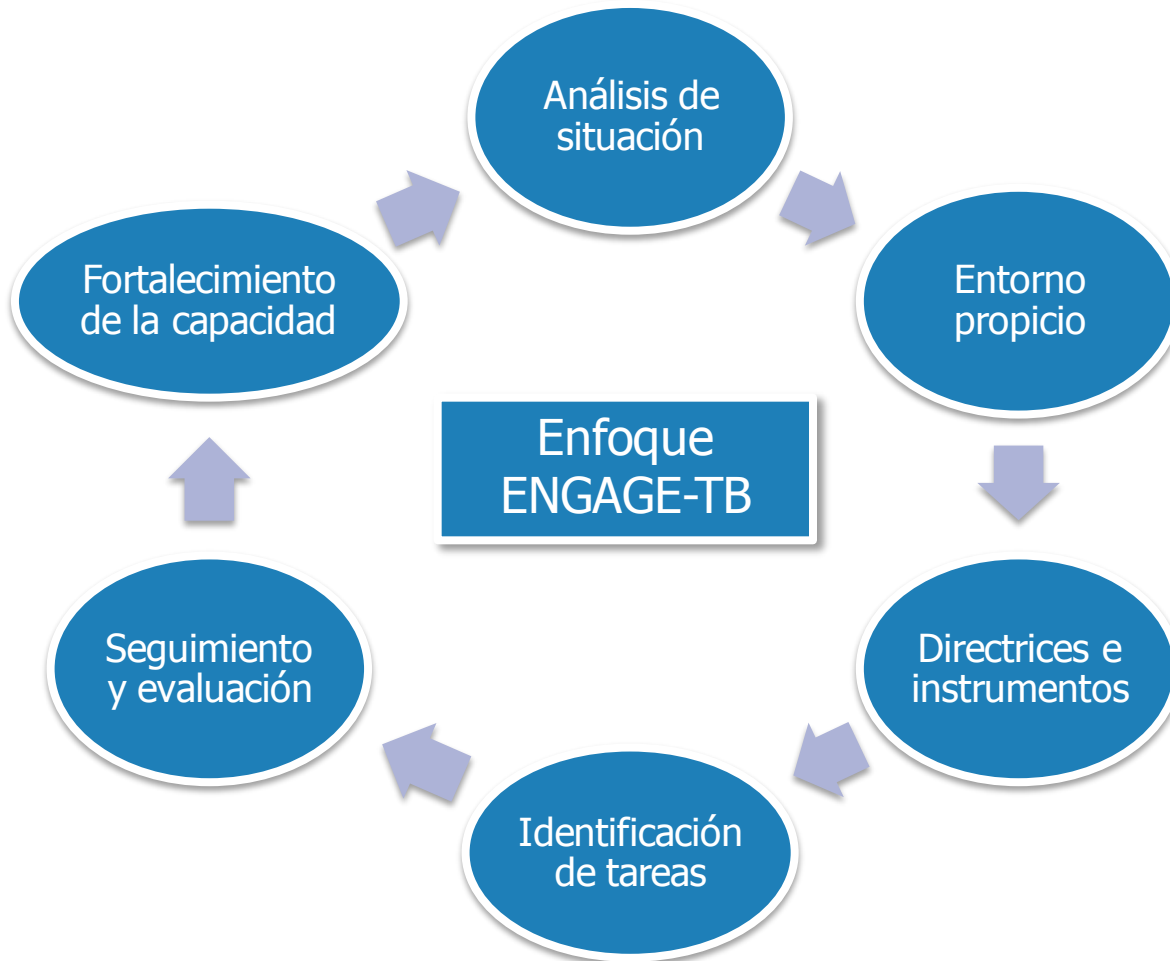
Objetivos del módulo (continuación)

- ▶ Describir el proceso de SyE y los dos indicadores básicos del enfoque ENGAGE-TB
- ▶ Explicar las esferas de fortalecimiento de la capacidad de interés para las ONG y los PNT

Unidad 6.0

COMPONENTES DEL ENFOQUE ENGAGE-TB

5 min.



Unidad 6.1

COMPONENTE 1: ANÁLISIS DE SITUACIÓN

2 horas

Actividad 6: Priorización de la información requerida para un análisis de situación

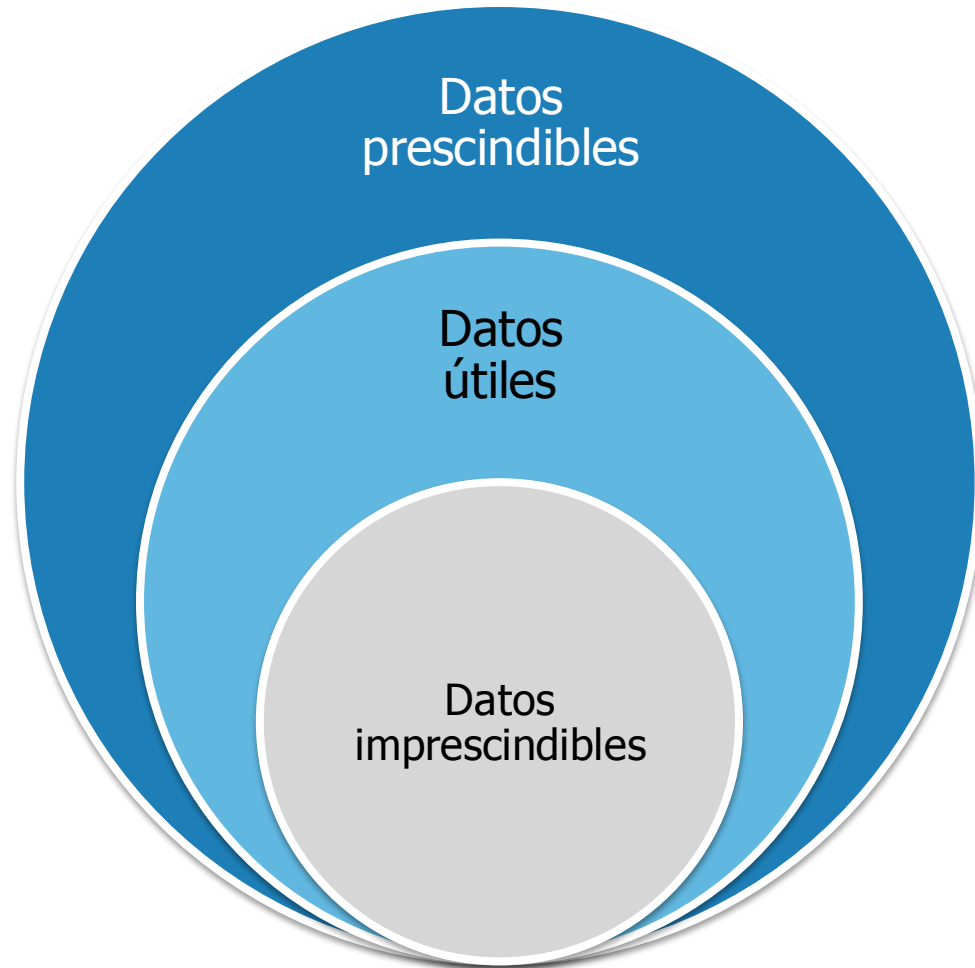
10 min.

Debate en sesión plenaria sobre:

- ▶ Comprensión de las necesidades de información:
 - ☐ datos imprescindibles
 - ☐ datos útiles
 - ☐ datos prescindibles
- ▶ Cómo centrar la atención en la información realmente necesaria y no perderse en un mar de datos prescindibles

Círculos de información

5 min.



Actividad 7: Recopilación de información para un análisis de situación

45 min.

▶ Debate en grupos pequeños

30 min.

- Examinar posibles métodos de recogida de datos para realizar un análisis de situación en apoyo de la integración de actividades de lucha contra la TB en el trabajo comunitario.

15 min.

▶ Presentación en sesión plenaria

Análisis de la situación: descripción general

1 hora

Diferentes métodos de recopilación de información:

- ▶ Información cuantitativa:
para obtener respuesta a preguntas como “¿cuántos?” o “¿con qué frecuencia?”
 - encuestas, informes y estadísticas de investigación

- ▶ Información cualitativa:
para averiguar qué opinan o experimentan las personas
 - cuestionarios y análisis minuciosos

Análisis de la situación: descripción general

- ▶ Métodos participativos, como las ERP (evaluaciones rurales participativas)
 - ▢ debate comunitario en grupo;
establecimiento de un orden de preferencia

- ▶ “Análisis de actores y factores”
 - ▢ debate con los grupos focales
 - ▢ entrevistas con informantes clave

Orientaciones para las ONG/OSC

- ▶ El análisis de situación debe servir para recabar información que permita:
 - ❑ saber qué servicios antituberculosos e infraestructuras sanitarias están actualmente a disposición de la comunidad (puestos de salud, ambulatorios, laboratorios, servicios radiológicos)
 - ❑ averiguar *dónde* se ubican esos servicios y *cómo* pueden acceder a ellos las personas (reenvío de casos, atención especializada para sujetos con TB-MDR o TB-XDR)

Orientaciones para las ONG/OSC

- ▶ Evaluación de las deficiencias y obstáculos que dificultan el acceso
- ▶ ¿Cómo de bien equipados están los establecimientos de salud (p. ej. con microscopios, reactivos)?
- ▶ Percepciones de la comunidad sobre los servicios antituberculosos disponibles
- ▶ Identificación de interesados directos en la lucha contra la TB a nivel comunitario

Planificación de un análisis de situación

- ▶ Determinar qué tipo de información se quiere obtener
- ▶ Decidir qué establecimientos sanitarios se van a visitar y qué trabajadores de la salud van a ser entrevistados
- ▶ Identificar a las personas y grupos de la comunidad capaces de proporcionar información útil sobre los servicios antituberculosos y el sistema de salud
- ▶ Determinar qué recursos se necesitan y cuál es su disponibilidad
- ▶ Establecer un calendario para la recopilación de información y planificar su difusión

Métodos de recopilación de información



Entrevista semiestructurada



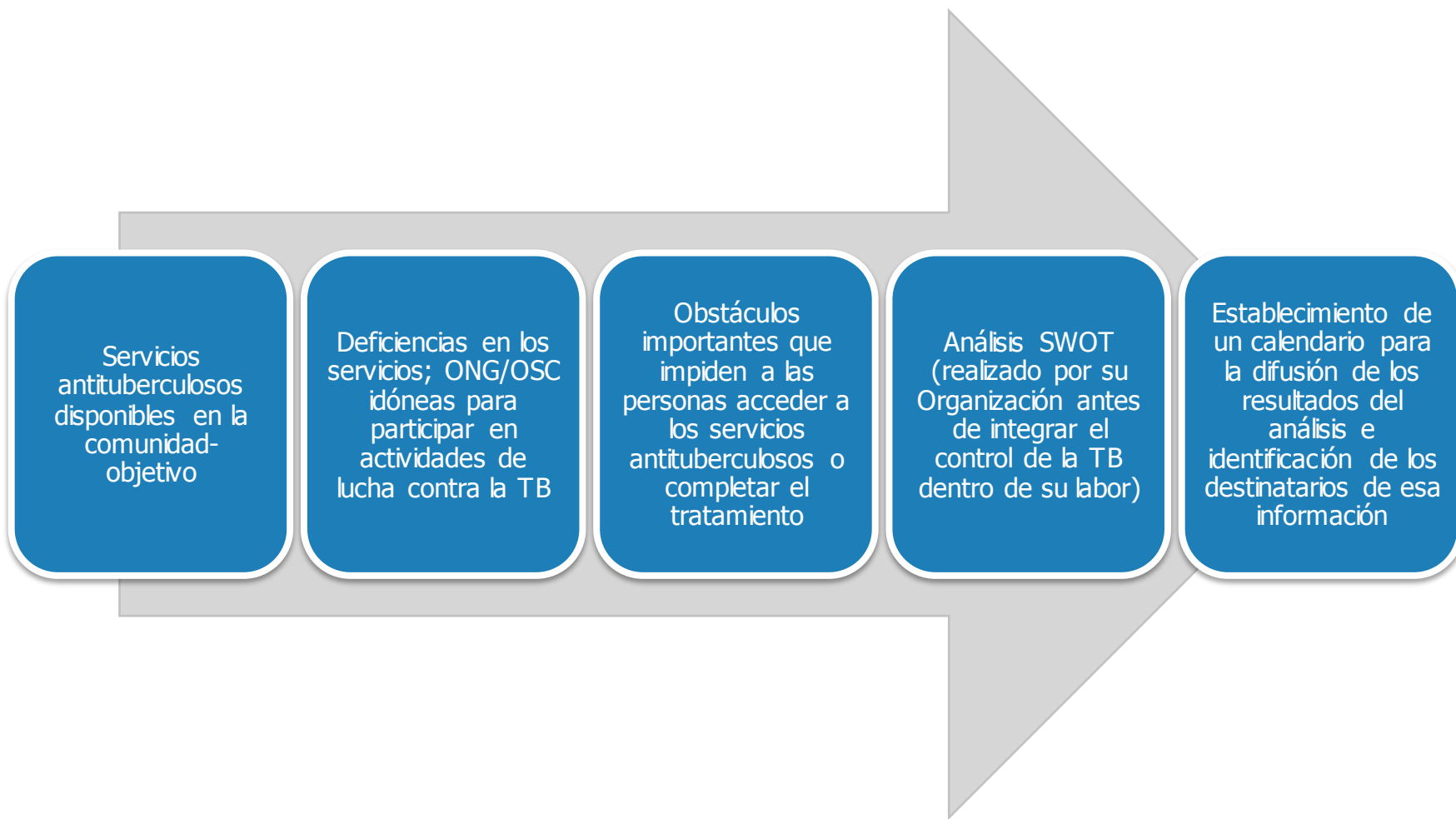
Encuestas de salida



Métodos participativos

- Debate con los grupos focales
- Encuestas
- Entrevistas con informantes clave
- Examen de informes y otras fuentes de información (revisión bibliográfica)

Análisis de la información recopilada



Orientaciones para los PNT

Los gestores del PNT deberán identificar:

- ▶ las ONG/OSC activas en el campo de la salud y el desarrollo que podrían integrar actividades comunitarias de lucha contra la TB en su trabajo;
- ▶ la capacidad actual de las ONG/OSC para participar en actividades comunitarias de lucha contra la TB y para convertirse en miembros activos de un OCO.

Orientaciones para los PNT

- ▶ Estructuras existentes para coordinar las actividades de las ONG/OSC relacionadas con la salud y/o la TB, y su posible adaptación para que hagan las veces de OCO.
- ▶ Carencias y trabas para la ampliación de las actividades comunitarias de lucha contra la TB, por ejemplo debido a:
 - ☐ políticas y reglamentos
 - ☐ la capacidad del sistema de salud
 - ☐ la capacidad de las ONG/OSC
- ▶ Experiencias y evaluaciones anteriores de actuaciones comunitarias de lucha contra la TB.

Métodos para recabar la información requerida por el PNT

- ▶ Examen de informes y otras fuentes de información
- ▶ Encuestas
- ▶ Entrevistas semiestructuradas/reuniones con una sola persona o un grupo pequeño
- ▶ Grupos focales (5-8 personas)
- ▶ Reuniones con grupos más grandes
- ▶ Visitas sobre el terreno

Análisis de la información recopilada

Determinar cuáles son los **temas** y **cuestiones más importantes**



Compartir los resultados del análisis con los principales interesados directos, en particular con las ONG/OSC



Presentar los resultados de un modo que ayude a otros interesados directos a **comprender** el análisis del PNT y a **utilizarlo** junto con el análisis de situación de las ONG/OSC

Unidad 6.2

Componente 2: Entorno propicio

2 horas

Actividad 8: El «modelo del desafío»

1 hora

5 min.

- ▶ Explicar el «modelo del desafío»
- ▶ En grupos pequeños, compartir los desafíos que persisten en el entorno propicio para realizar actividades de lucha contra la TB, utilizando el llamado «modelo del desafío» (de Wolin y Wolin), y acordar una serie de medidas prioritarias.
- ▶ Presentación en sesión plenaria y debate.

30 min.

25 min.

El «modelo del desafío»

Misión

Visión

Resultado mensurable:

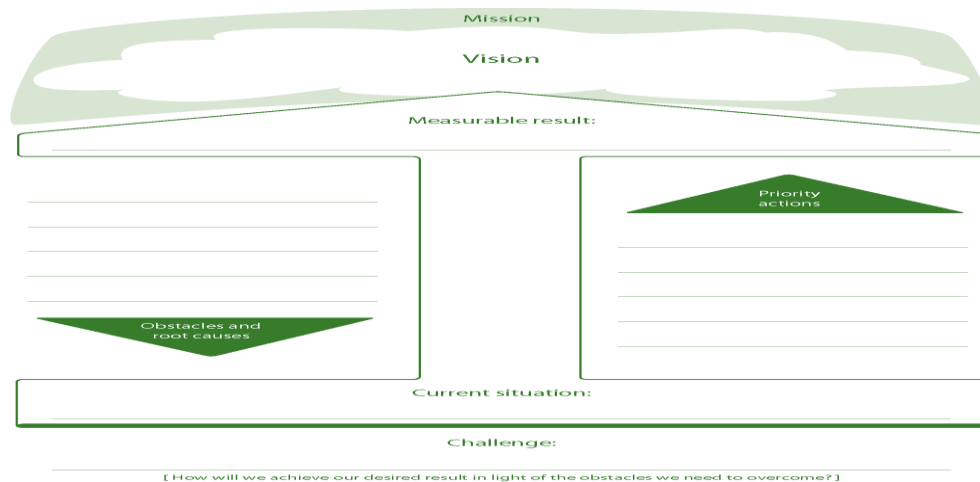
Obstáculos y causas fundamentales

Medidas prioritarias

Situación actual

Desafío:

¿Cómo podemos alcanzar el resultado deseado a la luz de los obstáculos que tenemos que salvar?



Componente 2: Entorno propicio

1 hora

- ▶ El NTP y las ONG/OSC deberán establecer un entorno propicio, mutuamente satisfactorio, para las actividades comunitarias
 - ❑ Se velará por que las leyes y políticas apoyen, y no obstaculicen, las actividades comunitarias de lucha contra la TB.
 - ❑ Se establecerá un OCO, es decir, una coalición independiente de ONG/OSC.
 - ❑ Se preparará un código de conducta.
 - ❑ Se prestará apoyo a las organizaciones pequeñas, como las OBC, las redes y los grupos de pacientes, y a las comunidades afectadas para que puedan participar en el OCO.

Orientaciones para las ONG

- ▶ Dar prioridad a la creación de un OCO
- ▶ Asegurar que OCO incluya representantes de los pacientes con TB y de las comunidades afectadas
- ▶ Apoyar el crecimiento y desarrollo de las OBC, OC y otras organizaciones pequeñas para que estas puedan colaborar en las actividades comunitarias de lucha contra la TB

Examen del contexto legal y normativo

- ▶ Las ONG/OSC deben tener pleno conocimiento del modo en que las leyes y políticas nacionales afectan a su labor, por ejemplo:
 - ❑ requisitos de registro que deben cumplir las ONG/OSC;
 - ❑ restricciones aplicadas a los grupos no registrados (pequeñas OBC, OC, agrupaciones de acción comunitaria o grupos de apoyo) activos en la lucha contra la TB;
 - ❑ restricciones aplicadas al trabajo con determinados colectivos (migrantes no registrados, habitantes de barrios marginales, trabajadores sexuales, consumidores de drogas);
 - ❑ restricciones que hacen que algunas actividades de control de la TB (recolección de muestras de esputo y prestación de DOT) estén reservadas a determinados tipos de trabajadores sanitarios.

Constitución de un OCO, en cooperación con el PNT

- ▶ Las ONG/OSC deberán encabezar el proceso de constitución del OCO, aunque es primordial que colaboren estrechamente con el PNT para asegurar su buen funcionamiento.
- ▶ Dependiendo del contexto y de las necesidades locales, las ONG/OSC deberán:
 - ❑ programar una reunión inicial con unas pocas ONG para establecer un núcleo en torno al cual se pueda formar la coalición;
 - ❑ crear una estructura para el OCO;

Constitución de un OCO, en cooperación con el PNT

- ☐ acordar qué entidad acogerá la secretaría y por cuánto tiempo;
- ☐ reunirse con el PNT para examinar las cuestiones de colaboración y acordar un calendario de reuniones;
- ☐ identificar qué vínculos y lazos de cooperación se precisan con las instancias gubernamentales, por ejemplo personas de contacto en el PNT a nivel nacional y de distrito, gestores de servicios de salud antituberculosos;
- ☐ preparar un plan de trabajo que prevea la celebración de reuniones periódicas con el PNT.

Preparación de un código de conducta

- ▶ Se establecen los principios básicos y normas de conducta que habrán de observar los miembros del OCO.
- ▶ Se definen las funciones y responsabilidades de cada uno de los miembros del OCO, así como del PNT.
- ▶ El OCO establece estrictas normas de conducta y exige a sus miembros que rindan cuenta de sus acciones.



Apoyo a las organizaciones comunitarias más pequeñas

- ▶ Las organizaciones de base comunitaria (OBC) suelen estar autogestionadas, trabajar en cuestiones de carácter local y colaborar entre sí de manera solidaria y apoyándose mutuamente; algunos ejemplos:
 - ☐ grupos de apoyo entre pares
 - ☐ grupos de atención domiciliaria
 - ☐ entidades de microcrédito
 - ☐ asociaciones de padres y profesores

Orientaciones para los PNT

Examen del contexto legal y normativo

**Elaboración de una
política nacional**

**Respuesta a
cuestiones de género
y discapacidad o
relacionadas con
derechos en otras
esferas**

**Disponibilidad de
servicios integrados
para los grupos
vulnerables**

Establecimiento del OCO

- ▶ Promover la constitución de un OCO convocando una reunión inicial de las ONG
- ▶ Apoyar la celebración de reuniones periódicas con el OCO
 - ❑ Abordar las necesidades de desarrollo organizacional y apoyo de las ONG/OSC, en particular con respecto a las organizaciones comunitarias más pequeñas
 - ❑ Celebrar reuniones periódicas con los dirigentes del OCO

Establecimiento del OCO

- ▶ Crear un marco jurídico y normativo favorable
 - ❑ Facilitar el registro de las ONG/OSC
 - ❑ Promover cambios en los reglamentos o políticas para poder "delegar funciones" en determinados trabajadores o voluntarios de las ONG/OSC, a los que se dispensará la capacitación pertinente
 - ❑ Promover cambios en las leyes y políticas pertinentes para que las actividades comunitarias de lucha contra la TB lleguen a los grupos vulnerables

Apoyo a las organizaciones más pequeñas

- ▶ El PNT y las ONG más grandes deberán fomentar activamente la inclusión de agrupaciones y organizaciones de menor tamaño, ya que estas suelen mantener un contacto estrecho y constante con las comunidades vulnerables.
- ▶ El PNT deberá animar, asimismo, a las ONG más grandes a que presten apoyo a los grupos más pequeños.

Unidad 6.3

COMPONENTE 3: DIRECTRICES E INSTRUMENTOS

1 hora 30 min.

Actividad 9: Trabajo en grupo sobre las directrices

- ▶ A: En grupos pequeños, debatir cómo se deben elaborar las directrices y cuál debería ser su contenido 30 min.
- ▶ B: Presentaciones de los grupos en sesión plenaria 15 min.

Componente 3: Directrices e instrumentos

45 min.

- ▶ El PNT y las ONG/OSC deberán colaborar en la preparación de directrices e instrumentos para las actividades comunitarias de lucha contra la TB, por ejemplo:
 - ☐ Políticas y directrices nacionales
 - ☐ Material de capacitación
 - ☐ Instrumentos para los ASC y los voluntarios comunitarios
 - ☐ Memorandos de entendimiento

Colaboración entre el PNT y el OCO

El PNT y el OCO deberán:

- ▶ velar por que los instrumentos y directrices nacionales se fundamenten en políticas y directrices internacionales basadas en datos probatorios;
- asegurar que los procesos de elaboración de directrices e instrumentos nuevos o modificados cuenten con la participación de personal sanitario, además de la del PNT y las ONG/OSC.

Colaboración entre el PNT y el OCO

- ▶ Los instrumentos y directrices deberán estar en consonancia con las orientaciones nacionales y con los instrumentos y directrices utilizados por el sistema de salud a nivel local.
- ▶ Todas las ONG/OSC que participen en actividades comunitarias de lucha contra la TB utilizarán formularios, registros e instrumentos normalizados.

Orientación sobre los instrumentos

- ▶ Los documentos nacionales de política contra la TB ofrecerán orientación sobre:
 - ☐ cómo se pueden prestar servicios comunitarios de prevención y atención de la TB;
 - ☐ cómo la dirección del PNT tiene previsto integrar la colaboración con las ONG/OSC en la prestación de servicios comunitarios de atención de la TB.

Orientación sobre los instrumentos

Los documentos nacionales de política contra la TB ofrecerán orientación sobre (continuación):

- ☐ cómo la estrategia integral y completa para el control de la TB a nivel nacional apoyará la participación de la comunidad y de los pacientes en las actividades de prevención y atención de la TB;
- ☐ qué habrá de hacer cada una de las organizaciones o grupos (tareas respectivas, cumplimiento de los requisitos en materia de presentación de informes y seguimiento, y compromiso de observar el código de conducta).

Reglas básicas para la elaboración de directrices e instrumentos

▶ Empleo de un lenguaje sencillo

- ☐ fácil de leer y de entender
- ☐ fácil de traducir a otros idiomas, según sea necesario

▶ Al escribir o hablar

- ☐ utilizar, en la medida de lo posible, palabras de uso cotidiano y frases cortas
- ☐ tratar de imaginar quién va a leer o escuchar nuestras palabras

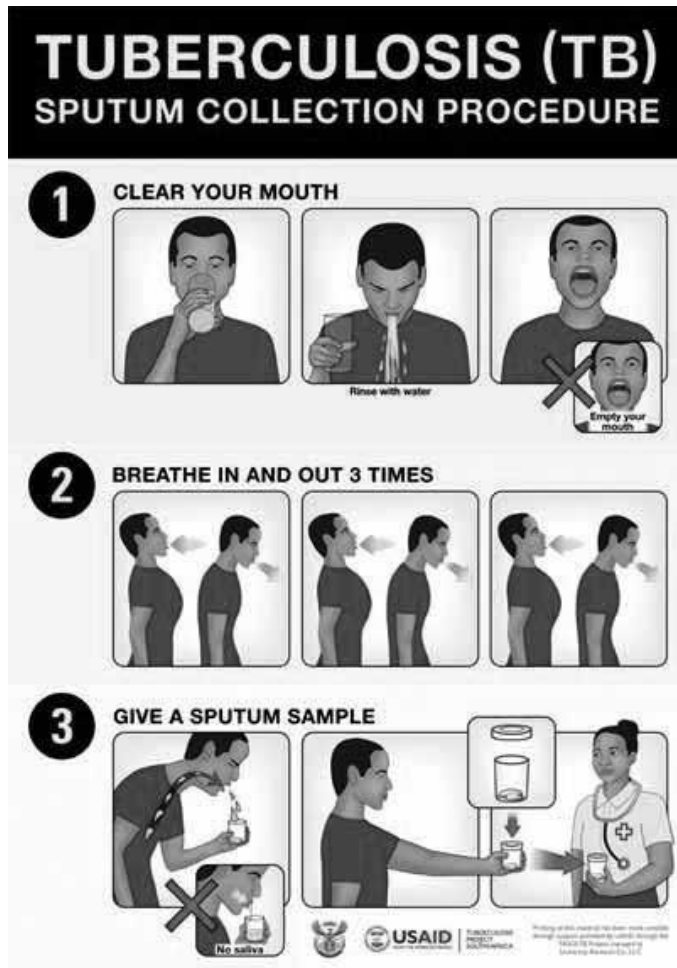
Reglas básicas para la elaboración de directrices e instrumentos

- ☐ Emplear términos técnicos (jerga) solo si es verdaderamente inevitable
- ☐ Si se quieren emplear abreviaturas, como RXT, conviene utilizar la palabra o expresión entera la primera vez que se usan
- ▶ La tecnología de telefonía móvil se puede aprovechar para:
 - ☐ facilitar información a los cuidadores y pacientes, ASC y voluntarios comunitarios; también puede emplearse como herramienta para su formación continua.

Orientaciones para las ONG

- ▶ Establecer dentro del OCO un grupo de trabajo que colabore estrechamente con el PNT para asegurar que las directrices e instrumentos estén en consonancia con la política nacional en materia de TB y con los protocolos del sistema de salud.
 - ❑ Conviene proceder con especial cautela al elaborar instrumentos y orientaciones para los voluntarios comunitarios y los ASC.
 - ❑ Los instrumentos y manuales de aplicación deberán indicar claramente en qué momento habrá que consultar a un trabajador de salud capacitado para tomar las decisiones que proceda.
 - ❑ También se necesitarán guías de capacitación y de aplicación práctica, así como material auxiliar.

Ejemplos de material auxiliar



Lista de control para la detección de casos de TB, para su uso por voluntarios comunitarios

- ☐ ¿Tiene usted fiebre?
- ☐ ¿Lleva usted tosiendo más de dos semanas?
- ☐ ¿Ha perdido peso?
- ☐ ¿Tiene sudores nocturnos?

Orientaciones para los PNT

- ▶ Los responsables del PNT deberán ultimar las orientaciones operacionales nacionales para las actividades comunitarias de lucha contra la TB asegurando que se indique expresamente la función de las ONG/OSC en la atención y prevención de esta enfermedad;
- ▶ El PNT y el OCO deberán colaborar en la preparación de los formularios e instrumentos necesarios para las actividades de las ONG/OSC, incluidos manuales de capacitación y aplicación, por ejemplo:
 - ☐ tarjetas de tratamiento
 - ☐ formularios de derivación, registros y protocolos

Orientaciones para los PNT

- ☐ manuales de aplicación
- ☐ cursos y manuales de capacitación
- ☐ un modelo de memorando de entendimiento

Nota: Para la elaboración de estas directrices e instrumentos, es primordial apostar por el uso de métodos participativos y por la participación significativa de todos los interesados directos importantes.

Unidad 6.4

COMPONENTE 4: IDENTIFICACIÓN DE TAREAS

1 hora 15 min.

Actividad 10: Trabajo en grupo

45 min.

ANÁLISIS SWOT

	factores positivos para el logro del objetivo	factores negativos para el logro del objetivo
origen interno (características de la Organización)	Fortalezas (Strengths)	Debilidades (Weaknesses)
origen externo (características del entorno)	Oportunidades (Opportunities)	Amenazas (Threats)

▶ A: 30 min.
En grupos pequeños, estudiar cómo un análisis SWOT puede facilitar la identificación de tareas

▶ B: 15 min.
Presentaciones de los grupos en sesión plenaria

Componente 4: Identificación de tareas

30 min.

- ▶ Evaluar qué recursos y conocimientos especializados hay disponibles y cómo se pueden crear sinergias
- ▶ Consultar con el PNT para tomar decisiones en relación con la amplia variedad de actividades contra la TB que cabe considerar para ser puestas en práctica
- ▶ Identificar las actividades comunitarias específicas de lucha contra la TB que podrían realizar las distintas ONG/OSC

Amplia variedad de tareas contra la TB

Tema	Actividades posibles
Prevención	Sensibilización; IEC; CCC; control de la infección; reducción de la estigmatización; capacitación de los proveedores.
Detección	Cribado; rastreo de contactos; recolección y transporte de muestras de esputo; capacitación de los proveedores.
Derivación de casos	Vínculos con los dispensarios; apoyo y facilitación para el transporte; acompañamiento; formularios de derivación; capacitación de los proveedores.
Apoyo al cumplimiento terapéutico	Apoyo al DOT domiciliario; educación del paciente; asesoramiento para mejorar el cumplimiento terapéutico; reducción de la estigmatización; recuento de píldoras; capacitación de los proveedores; atención y apoyo domiciliarios.
Apoyo social y a la mejora de los medios de subsistencia	Transferencias de dinero; planes de seguro; apoyo nutricional y suplementación con nutrientes; programas de préstamos y ahorros voluntarios; potenciación de mercados inclusivos; capacitación de los proveedores; generación de ingresos.
Promoción	Medidas para garantizar la disponibilidad de suministros, equipo y servicios; capacitación de los proveedores; cuestiones relacionadas con la gobernanza y las políticas; colaboración con líderes comunitarios.
Reducción de la estigmatización	Grupos de teatro comunitario; testimonios; grupos de apoyo entre pacientes o entre pares; paladines comunitarios; sensibilización y capacitación a nivel de establecimientos de salud, ASC y líderes comunitarios.

Orientaciones para las ONG

- ▶ Utilizar el análisis SWOT para seleccionar las tareas contra la TB, y asegurarse de que estas queden plasmadas expresamente en un plan de aplicación

PLAN DE APLICACIÓN

- ▶ El plan de aplicación deberá describir:
 - ☐ qué objetivos "SMART" se persiguen;
 - ☐ qué tareas y actividades habrá que realizar para alcanzar esos objetivos;
 - ☐ a quién se asignarán las distintas tareas y actividades;
 - ☐ con quién colaborará cada una de las ONG/OSC;
 - ☐ en qué cuestiones de ámbito comunitario se centrarán las actividades
 - ☐ qué tipo de apoyo se precisará del PNT y de otros servicios y trabajadores.

Orientaciones para los PNT

► El PNT deberá:

- ☐ prever tiempo suficiente para reunirse con ONG/OSC que estén empezando a integrar el control de la TB en su ámbito de acción, con el fin de debatir y analizar las tareas por ellas escogidas;
- ☐ reunirse periódicamente con el OCO para examinar los planes de sus miembros en relación con la integración del control de la TB;
- ☐ mantener una lista de todas las ONG/OSC que trabajan en la esfera del control de la TB, con indicación de sus respectivas tareas;
- ☐ examinar y promover oportunidades para reforzar la colaboración con los centros de salud y el personal sanitario en aras de un mejor desempeño de las tareas;

Orientaciones para los PNT (continuación)

- ▶ determinar qué ONG/OSC están disponibles para realizar actividades comunitarias de lucha contra la TB y colaborar con ellas y con el OCO para elaborar una lista de tareas y aclarar qué organizaciones pueden ejecutarlas;
- ▶ examinar las actividades programadas con objeto de asegurar que:
 - ☐ estén incluidas todas las tareas necesarias;
 - ☐ los trabajadores y voluntarios de las ONG/OSC desempeñen un trabajo acorde con sus competencias;
 - ☐ las actividades se puedan poner en práctica de manera coherente y uniforme, en estrecha colaboración con todos los interesados directos;

Orientaciones para los PNT (continuación)

- ☐ asegurar que la función de supervisión y tutoría tenga un carácter sistemático, brinde el apoyo necesario y esté dotada de suficientes recursos;
- ☐ celebrar reuniones periódicas para seguir de cerca los progresos, identificar problemas, hallar y aplicar soluciones, y acelerar la aplicación de enfoques eficaces; y
- ☐ velar por que la presentación de informes sobre las actividades se realice de forma coordinada y coherente y asegurar que se indique claramente quién se encargará de remitir esos informes al PNT.

Unidad 6.5

COMPONENTE 5: SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

1 hora 45 min.

Actividad 11: Trabajo en grupo

45 min.

▶ A:

30 min.

En grupos pequeños, analizar los dos indicadores básicos para medir los niveles de participación de la comunidad en la lucha contra la TB y estudiar la manera de recopilar y notificar los datos pertinentes

▶ B:

15 min.

Presentaciones de los grupos en sesión plenaria

Componente 5. Seguimiento y evaluación

1 hora

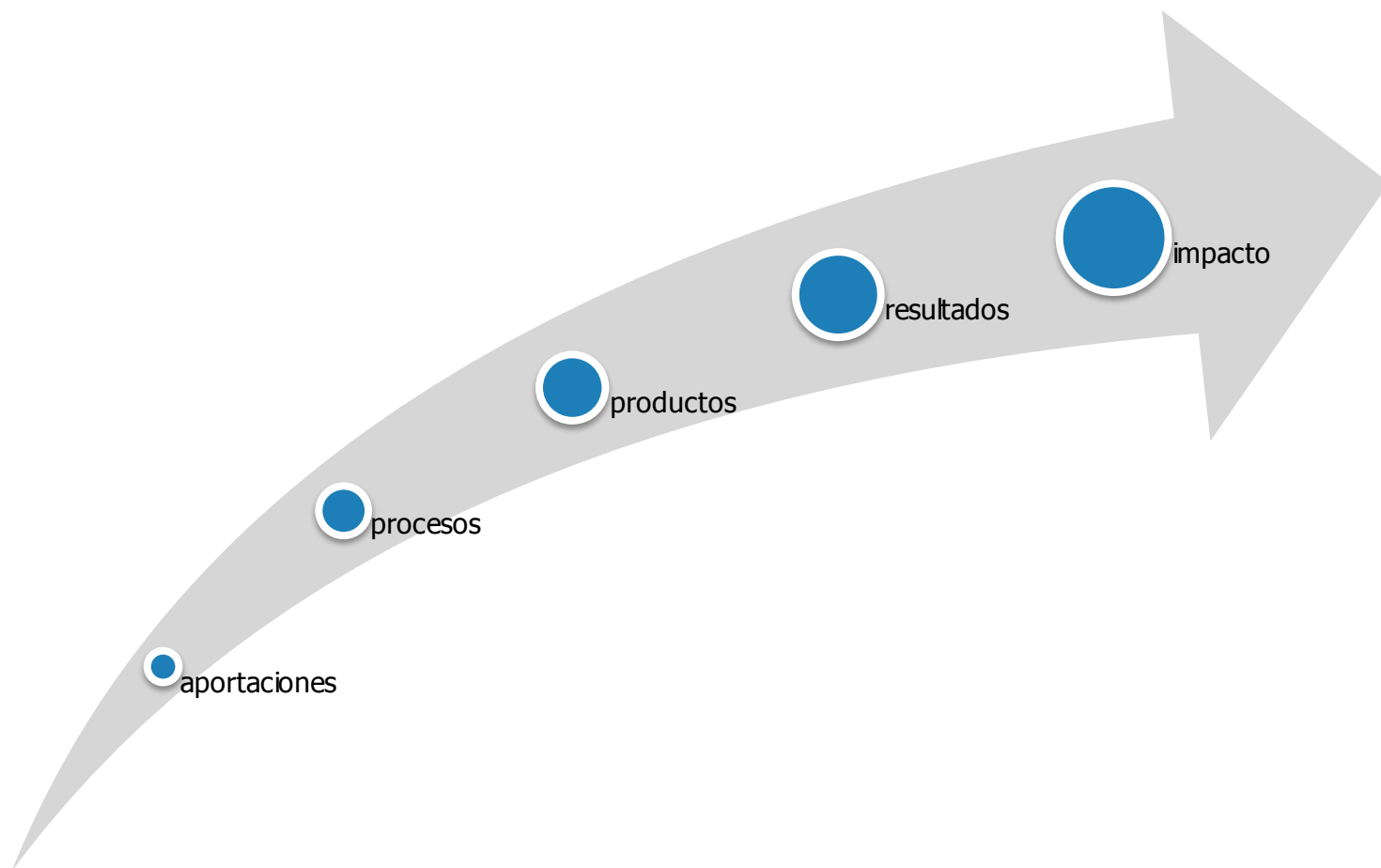
- ▶ La función de SyE tiene por objeto medir y recopilar información sobre los trabajos en curso y sobre los cambios que se van produciendo a lo largo del tiempo en respuesta a ciertas actividades.

Componente 5. Seguimiento y evaluación

► Justificación de la función de SyE:

- ☐ proporciona información sobre los progresos en el proceso de ejecución;
- ☐ permite evaluar la calidad y eficacia de un programa o actividad;
- ☐ hace posible presentar a organismos o entidades como el PNT, los donantes, los grupos de promoción o los representantes de las comunidades informes sobre los logros alcanzados, los obstáculos que dificultan o impiden la ejecución y las enseñanzas extraídas.

Componentes de la función de SyE



Indicadores del enfoque ENGAGE-TB

Los dos indicadores básicos para medir la participación de la comunidad son:

▶ 1) las derivaciones y notificaciones de nuevos casos

- número de nuevos casos de TB diagnosticados y notificados que fueron derivados por ASC o voluntarios comunitarios, expresado como proporción de todos los nuevos pacientes con TB notificados a la misma unidad básica de gestión

Indicadores del enfoque ENGAGE-TB

► 2) el éxito terapéutico

- número de nuevos pacientes con TB tratados con éxito que recibieron apoyo para la observancia del tratamiento por parte de ASC o voluntarios comunitarios, expresado como proporción de todos los nuevos pacientes con TB que reciben ese tipo de apoyo de ASC o voluntarios comunitarios

Nota: Estos indicadores reflejan las contribuciones de **todos los ASC y voluntarios comunitarios**, con independencia de si los apoya una ONG/OSC o el Gobierno.

Evaluación periódica

- ▶ Los cuatro indicadores cualitativos para la evaluación periódica son:
 1. ¿Existe un OCO que coordine las actividades comunitarias de lucha contra la TB y, en caso afirmativo, qué tal funciona?
 2. ¿Hasta qué punto es satisfactoria la colaboración entre el PNT y las ONG/OSC a nivel nacional, distrital o local?

Evaluación periódica

3. ¿Qué aportaciones han hecho, respectivamente, las ONG/OSC y el PNT a la detección de nuevos casos y al éxito terapéutico? ¿Cómo han ido cambiando esas aportaciones a lo largo del tiempo?
 4. ¿Qué retos y obstáculos deben vencer las diferentes comunidades, el sistema de salud y las organizaciones nacionales para que aumenten las tasas de notificación de nuevos casos? ¿Qué logros y nuevas oportunidades se han observado?
- ▶ El NTP es el responsable de asegurar que haya un **único sistema nacional de seguimiento y evaluación para el control de la TB.**

Orientaciones para las ONG

- ▶ Las ONG participantes en el proceso de ejecución deberían preparar un plan de SyE que incluya los indicadores básicos.
 - ❑ Todas las organizaciones y agrupaciones deberán seguir de cerca tanto las aportaciones como los productos.
 - ❑ Solo algunos programas tendrán la capacidad necesaria para asegurar el seguimiento y la evaluación de los resultados.

Orientaciones para las ONG

- ▶ Es probable que la medición del impacto, en el marco del enfoque ENGAGE-TB, acabe siendo responsabilidad del PNT; aun así, las ONG/OSC deberán cooperar en la ejecución de esta tarea.
- ▶ También es posible que las ONG/OSC deseen tener un mejor conocimiento de los grupos-objetivo en los que se centra su labor o a los que pretenden prestar apoyo.

Orientaciones para los PNT

- ▶ Incluir los dos indicadores básicos en los formularios de las unidades básicas de gestión
- ▶ Aprovechar el OCO como foro para colaborar con las ONG/OSC y con las OBC y agrupaciones más pequeñas
- ▶ Asegurar que haya disponibles instrumentos normalizados de recopilación y notificación de datos y que estos se adapten a las necesidades y capacidades de las ONG/OSC

Orientaciones para los PNT

- ▶ Facilitar iniciativas de fortalecimiento de la capacidad y apoyo técnico destinadas al personal del PNT y de las ONG/OBC
- ▶ Realizar con el OCO exámenes trimestrales de los progresos logrados
- ▶ Preparar y distribuir un informe anual
- ▶ Empezar una evaluación periódica de todas las actividades comunitarias de lucha contra la TB y dar a conocer los resultados

► Módulo 6: Aplicación del enfoque ENGAGE-TB

Unidad 6.6

COMPONENTE 6: FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD

1 hora 15 min.

Actividad 12: Planificación y ejecución de programas de fortalecimiento de la capacidad

30 min.

- ▶ Repartir a los participantes en grupos pequeños y pedirles que analicen las necesidades de creación de capacidad de las ONG y los PNT.
- ▶ Los participantes tendrán que justificar sus conclusiones cuando las presenten en sesión plenaria.

20 min.

10 min.

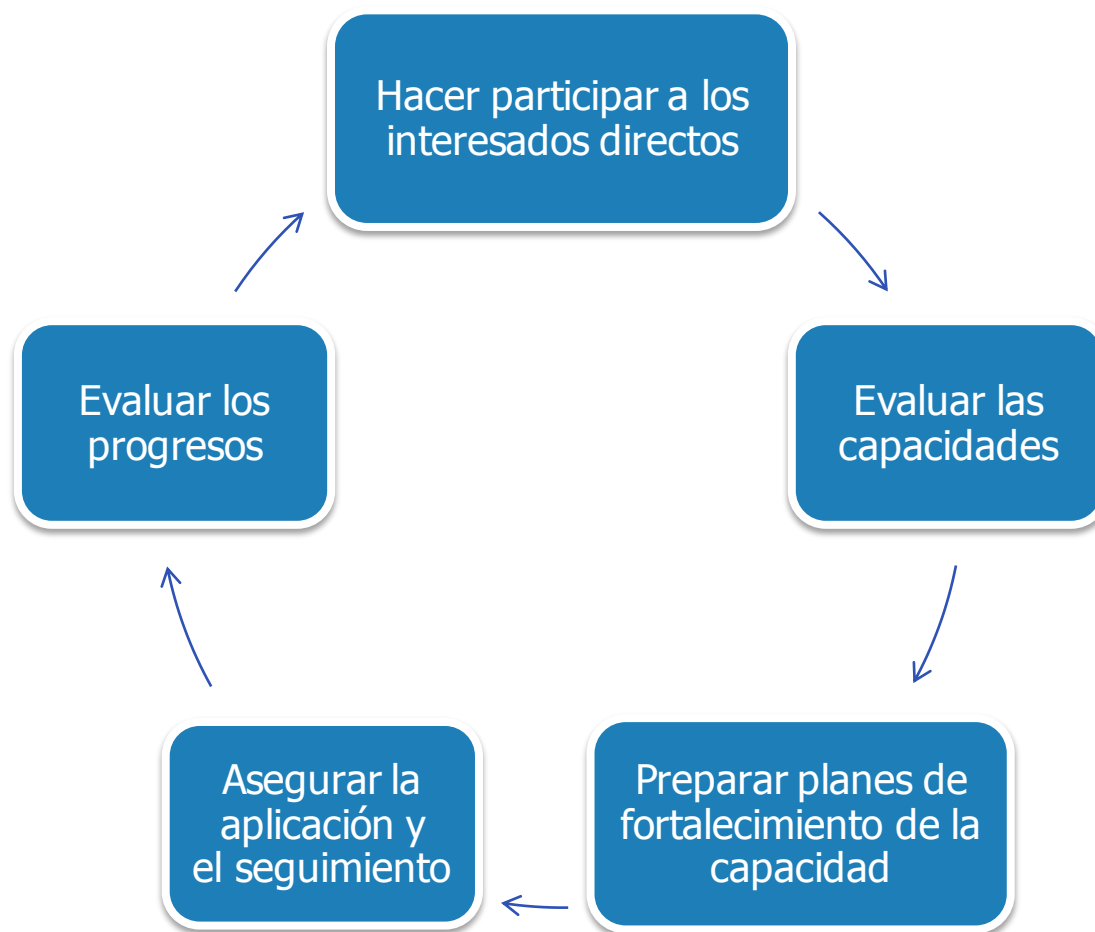
Componente 6. Fortalecimiento de la capacidad

- ▶ El fortalecimiento de la capacidad tiene por objeto:
 - ☐ reforzar los sistemas y organizaciones
 - ☐ mejorar los conocimientos y el desempeño
 - ☐ apoyar la expansión de las actividades

Componente 6. Fortalecimiento de la capacidad 45 min.

- ▶ Esferas en las que probablemente habrá que reforzar las capacidades:
 - ☐ recursos humanos
 - ☐ recursos financieros
 - ☐ recursos materiales
 - ☐ desarrollo y fortalecimiento de sistemas
 - ☐ intercambio de conocimientos

CICLO DE FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD



Orientaciones para las ONG

- ▶ Las ONG deberán preparar un plan de fortalecimiento de la capacidad basado en:
 - ☐ un análisis de las capacidades en las distintas esferas;
 - ☐ objetivos específicos de fortalecimiento de la capacidad.

Orientaciones para las ONG

- ▶ El OCO debería preparar un plan colectivo de creación de capacidad para sus miembros, sobre la base de las necesidades expresadas. Probablemente habrá que reforzar las capacidades siguientes:
 - ☐ capacidad organizacional;
 - ☐ comprensión de las actividades comunitarias de lucha contra la TB;
 - ☐ capacidades relacionadas con los lazos de asociación, los sistemas de derivación y la coordinación;
 - ☐ capacidad para promover la participación de comunidades vulnerables.

Orientaciones para los PNT

- ▶ El PNT deberá identificar sus propias necesidades de fortalecimiento de la capacidad, en consulta con el OCO, e incluirlas en el plan anual contra la TB, por ejemplo necesidades relacionadas con:
 - ☐ la idoneidad del personal y las competencias disponibles en los centros de salud;
 - ☐ los conocimientos y habilidades para interactuar con las ONG/OSC y colaborar con el OCO;

Orientaciones para los PNT

Necesidades del PNT en materia de fortalecimiento de la capacidad (continuación):

- ☐ capacidad para proporcionar a las ONG capacitación, tutoría y supervisión de apoyo;
- ☐ capacidad para realizar investigaciones operativas que permitan consolidar la base de datos probatorios sobre las medidas que resultan eficaces en los esfuerzos comunitarios contra la TB.

Módulo 7:

VISITAS SOBRE EL TERRENO Y RETROINFORMACIÓN

9 horas 15 min.

Orientaciones para la visita sobre el terreno

15 min.

- ▶ El moderador describe minuciosamente la visita sobre el terreno prevista para el día siguiente, con todos los detalles y aspectos logísticos (hora de salida y de regreso, descripción de los lugares que se van a visitar; reglas y normas aplicables durante la visita; organización del almuerzo).

Visita sobre el terreno

1 día = 7 horas

► Por la mañana

- ☐ Visita a un consultorio antituberculoso del PNT para entender el funcionamiento de los servicios de atención de la TB (diagnóstico, laboratorio, tratamiento, DOT), incluido el modo en que se registran los reenvíos de casos

► Por la tarde

- ☐ Visita a un sitio comunitario atendido por una ONG para entender cómo las ONG interactúan con las comunidades y los trabajadores y voluntarios comunitarios

Actividad 13: Análisis de la visita sobre el terreno

2 horas

- ▶ A: Debate en grupos pequeños sobre la experiencia de la visita
- ▶ B: Exposición oral de las experiencias en sesión plenaria

1 hora

1 hora

Módulo 8 (opcional):

ELABORACIÓN DE PLANES DE ACCIÓN PARA EL ENFOQUE ENGAGE-TB

1 hora

Actividad 14: Planes de acción

1 hora

- ▶ A: Trabajo en grupo sobre los planes de acción
- ▶ B: Reunión plenaria sobre los planes de acción y los próximos pasos

30 min.

30 min.

Módulo 9:

EVALUACIÓN DEL TALLER

30 min.

Evaluación del taller

- ▶ Cumplimentación del formulario de evaluación

30 min.

Módulo 10 (opcional):

Ceremonia de clausura

1 hora 15 min.

Ceremonia de clausura

1 hora 15

- ▶ Retroinformación sobre el taller: reflexiones individuales
- ▶ Entrega de certificados
- ▶ Observaciones finales (invitado/a de honor)
- ▶ Agradecimientos
- ▶ Foto de grupo

30 min.

15 min.

15 min.

5 min.

10 min.