

Caja de Herramientas

Diálogos sociales nacionales

para garantizar la participación de la sociedad civil, organizaciones comunitarias y poblaciones clave en la preparación de solicitudes de financiamiento para el Ciclo de Subvenciones 7 (CS7) del Fondo Mundial 2023 – 2025.



Diálogos sociales nacionales para garantizar la participación de la sociedad civil, organizaciones comunitarias y poblaciones clave en la preparación de solicitudes de financiamiento para el Ciclo de Subvenciones 7 (CS7) del Fondo Mundial 2023 – 2025 / Caja de herramientas, es un documento elaborado por la Plataforma Regional de Latinoamérica y el Caribe de la Iniciativa Estratégica de Participación Comunitaria del Fondo Mundial (Plataforma LAC).

Primera edición

Lima, Perú. Abril de 2023

© Vía Libre

Jr. Paraguay 490, Cercado de Lima, Lima 1, Perú

vialibre@vialibre.org.pe | www.vialibre.org.pe | www.plataformalac.org/

Teléfono: (+511) 203-9900

Director Ejecutivo

Dr. Robinson Cabello

Autores

Alfredo Mejía Duarte

Anuar I. Luna Cadena

Coordinador Técnico de la Plataforma LAC de Participación Comunitaria

Anuar I. Luna Cadena

Diseño

Juan Carlos Rodríguez Espinosa

Traducción

Alejandro M. García

La Plataforma Regional de Latinoamérica y el Caribe de la Iniciativa Estratégica de Participación Comunitaria del Fondo Mundial (Plataforma LAC) es una iniciativa impulsada por Vía Libre con apoyo financiero del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial).

Forma parte de las intervenciones del Fondo Mundial para apoyar y fortalecer la participación comunitaria y de la sociedad civil en todos los niveles de sus procesos. Es un componente de la Iniciativa Estratégica de Participación Comunitaria (IE PC).

Tabla de Contenidos

Introducción	1
¿Por qué esta caja de herramientas?	2
¿Cuáles son las áreas de apoyo del Programa de Asistencia Técnica a Corto Plazo de la IE PC para CS7?	3
¿A quiénes va dirigida la caja de herramientas?	4
¿Qué encontrará en esta caja de herramientas?	4
Perfil del equipo facilitador	5
Los diálogos sociales con las comunidades	6
Objetivos de Diálogo Social	7
Criterios para definir las poblaciones clave	8
Fase de preparación	9
Revisión documental	10
Lista de participantes	11
Fase de difusión del diálogo social	12
Temas y Contenidos básicos	12
Información básica sobre el Fondo Mundial	12
Información clave sobre CS7: Marco modular del CS7	13
Fase de implementación / priorización	16
Aspectos metodológicos del diálogo social	16
Desarrollo del diálogo social	17
Diálogo social primera reunión: Exploración de las prioridades..	18
Preguntas orientadoras	19
Sistematización	21
Diálogo social segunda reunión: Priorización	21
Criterios de priorización	22
Metodologías para la priorización con comunidades	24
Diálogo social tercera reunión: Validación	27
Elaboración de un plan de trabajo o propuesta	27
Ejercicio de validación	28
Otras recomendaciones para un proceso de diálogo social exitoso	29
Orientaciones para una estrategia de negociación	29
Resolución de conflictos potenciales y manejo de situaciones difíciles..	29
Desafíos identificados en los diálogos sociales durante CS7 con las comunidades y alternativas de solución	32
Evaluación del proceso de diálogo social	34
Herramientas para la elaboración de productos del diálogo social	34
Recursos y documentos clave	36
Bibliografía básica para el desarrollo de los diálogos sociales en el marco del CS7 del Fondo Mundial	36



Introducción

La participación e inclusión significativas de las personas más afectadas por las tres enfermedades es crucial para asegurar que las inversiones del Fondo Mundial estén basadas en evidencia y logren cimentarse sobre un sólido enfoque de derechos; es fundamental que temas como el género y los derechos humanos sean ejes transversales en las solicitudes de financiamiento y las subvenciones. Lograr lo anterior contribuirá a maximizar la repercusión y alcance de las subvenciones del Fondo Mundial, fortaleciendo la transparencia y rendición de cuentas en el ámbito local.

A fin de asegurar que la sociedad civil y las comunidades participen de manera significativa en los procesos relacionados con el Fondo Mundial de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria (FM) ha puesto en marcha una Iniciativa Estratégica sobre Participación Comunitaria (IE PC).

La IE PC está integrada por tres componentes que se refuerzan mutuamente:

Componente 1: Asistencia Técnica a corto plazo dirigidas las comunidades y grupos de la sociedad civil para que participen en los procesos nacionales relacionados con el Fondo Mundial.

Componente 2: Fortalecimiento a largo plazo de las organizaciones y redes de VIH, tuberculosis y malaria.

Componente 3: Plataformas regionales sobre comunidad, derechos y género.

Desde 2016, la Plataforma Regional para América Latina y el Caribe de Apoyo, Coordinación y Comunicación (Plataforma LAC) de la IE PC del FM y ha sido albergada por Vía Libre, una organización peruana de la sociedad civil.

Dada la relevancia de la participación significativa de las comunidades y poblaciones clave en la elaboración de las solicitudes de subvención ante el Fondo Mundial, esta herramienta está centrada en el *Componente 1: Asistencia técnica a corto plazo, y enfocada en Ciclo de Subvenciones 7 (CS7)*.

¿Por qué esta caja de herramientas?

El FM ha iniciado el Ciclo de Subvenciones 7 (CS7) para el periodo 2023 a 2025. Este nuevo ciclo, ha incorporado nuevas directrices técnicas y recomendaciones de sus asociados basadas en la **Estrategia del Fondo Mundial 2023-2028**. Los **países elegibles** en este nuevo ciclo para las tres enfermedades: VIH, TB y Malaria deben preparar sus solicitudes de financiamiento siguiendo las directrices de las notas informativas, los formatos correspondientes y el **manual del marco modular** para el periodo de asignación 2023 - 2025, el cual es un documento orientador que presenta módulos, intervenciones e indicadores de desempeño estándar para respaldar el desarrollo de solicitudes de financiamiento al FM.

Por otra parte, la Plataforma LAC, tiene como propósito contribuir a la consecución de la meta general de la Iniciativa Estratégica de Participación Comunitaria: **La sociedad civil y las comunidades participan de forma efectiva y contribuyen en la elaboración, ejecución y supervisión de programas financiados por el Fondo Mundial**. Para esto propone cuatro objetivos estratégicos:

-  Mejorar el conocimiento de la comunidad sobre el FM y sus procesos, mediante la difusión periódica de información adaptada y dirigida a un público diverso.
-  Fortalecer la coordinación del involucramiento comunitario en las subvenciones nacionales y regionales del FM y procesos conexos, haciéndolo más eficiente y efectivo.
-  Apoyar el desarrollo de la capacidad estratégica de la comunidad, mediante el fomento de espacios para el aprendizaje entre iguales, el intercambio y apoyo a la creación de habilidades en la comunidad
-  Mejorar el acceso de la comunidad a la asistencia técnica (AT) mediante el intercambio de información, la vinculación con los proveedores de AT, apoyo en la elaboración de solicitudes de AT y fortalecer la capacidad y coordinación entre los proveedores de AT.

Dando cumplimiento a sus objetivos, la Plataforma LAC ha preparado la presente **caja de herramientas** para contribuir en la participación significativa de la sociedad civil, organizaciones comunitarias de personas afectadas por las enfermedades y poblaciones clave (PC) en la preparación de solicitudes de financiamiento para el CS7 del FM (2023 – 2025). Este documento sistematiza las experiencias de acompañamiento de la Plataforma LAC a las organizaciones de la sociedad civil (OSC) y PC en procesos relacionados con el FM en los países de la región.

¿Cuáles son las áreas de apoyo del Programa de Asistencia Técnica a Corto Plazo de la IE PC para CS7?

Análisis de situación y evaluación de necesidades



Evaluaciones relacionadas con comunidad, derechos y género para generar información estratégica que facilite la toma de decisiones en la elaboración de la solicitud de financiamiento CS7.



Revisión de programas de subvenciones anteriores para asegurar que las perspectivas de la comunidad contribuyan a mejorar la prestación de servicios y esto se constituya en elementos que fundamenten las nuevas solicitudes de financiamiento.

Participación en los procesos de diálogo de país



Consultas comunitarias virtuales o presenciales para apoyar en la identificación, fundamentación e inclusión de prioridades en la elaboración de la solicitud de financiamiento ante el FM en CS7.



Coordinación de los aportes de la comunidad a la nueva solicitud de financiamiento ante el FM en CS7.

Otras áreas de trabajo



Actividades que apoyen a las comunidades y PC en el cálculo de los costos de las prioridades y necesidades identificadas para su inclusión en las solicitudes de financiamiento para CS7 en VIH, tuberculosis y la malaria. Estas pueden ser a través del desarrollo de recursos, sesiones informativas o apoyo directo.

Esta herramienta tiene como propósito, facilitar los procesos de diálogo país dentro del sector de las OSC y PC para identificar necesidades prioritarias y alternativas de solución. La herramienta facilitará el trabajo preparatorio y la implementación de acciones para asegurar que este sector se articule de manera efectiva con los procesos de diálogo más amplios con otras partes interesadas del país y logren visibilizar la respuesta a sus necesidades en las solicitudes de financiamiento al FM.

La Plataforma LAC ha preparado una herramienta específica para orientar a las comunidades en la elaboración de solicitudes al Programa de Asistencia Técnica a corto Plazo de la IE PC. **Haga click aquí para [acceder a la herramienta](#).** 

¿A quiénes va dirigida la caja de herramientas?

Este documento describe un conjunto de herramientas para apoyar a equipos de consultores y facilitadores que brindan asistencia técnica y representantes de las comunidades que participan en los países elegibles para recibir financiamiento del FM a las OSC, las PC y las comunidades de VIH, TB o malaria; particularmente en apoyo técnico para mejorar la participación comunitaria en la identificación y priorización de las necesidades programáticas de sus sectores para ser incluidas en las solicitudes de financiamiento presentadas por los países de LAC al FM durante el CS7.

¿Qué encontrará en esta caja de herramientas?

En este documento contiene un grupo de herramientas para orientar en la facilitación del acompañamiento de diálogos sociales de los representantes de las OSC y PC durante el análisis contextual para la identificación y priorización de necesidades, así como el desarrollo de alternativas de solución desde la perspectiva de la sociedad civil para ser incluidas en la solicitud de financiamiento al FM para CS7.

También incluye sugerencias prácticas sobre la coordinación y negociación con otras partes interesadas del país, facilitando sesiones, algunos ejemplos prácticos y preguntas estratégicas que podrían utilizarse durante el desarrollo de los diálogos sociales. Se incluyen también recomendaciones para el manejo de situaciones difíciles y resolución de conflictos.

La caja de herramientas está organizada a partir de fases para el logro de los objetivos del diálogo social: preparación, identificación de necesidades, priorización, validación y negociación; propone contenidos y metodologías que han sido utilizadas durante procesos previos de diálogo social para la elaboración de solicitudes de financiamiento para C19RM 2.0 y en procesos previos de acompañamiento a OSC y comunidades.

La caja de herramientas está pensada como un instrumento que ayude al consultor o facilitador, y a los líderes de la comunidad a alcanzar sus objetivos, por lo tanto, debe ser adaptada al contexto nacional, las necesidades de cada país y a las dinámicas de las OSC y PC. Su propósito es orientar y apoyar a los equipos técnicos, por lo que **pueden utilizarse partes o la totalidad de la Caja de Herramientas.**

Perfil del equipo facilitador

Los facilitadores pueden ser consultores (as) con experiencia en VIH, TB o Malaria y en trabajo con OSC y PC, así mismo pueden ser líderes de la comunidad que hayan desarrollado las capacidades para acompañar estos procesos y deben cumplir con los siguientes requisitos:

Perfil del equipo facilitador

- ✓ Es deseable que el consultor o consultores formen parte de las comunidades (PC o personas afectadas por VIH, TB o malaria)
- ✓ Que tenga habilidades de comunicación y facilitación
- ✓ Tenga conocimiento actualizado del FM y su modelo de financiamiento
- ✓ Estar familiarizado con las directrices actuales para CS7
- ✓ Contar con amplia experiencia de trabajo con las OSC y PC
- ✓ Capacidad para facilitar sesiones de trabajo grupal
- ✓ Capacidad de síntesis y habilidades de escritura
- ✓ Conocimientos básicos en indicadores
- ✓ Ética y objetividad en el desarrollo de sus acciones de acompañamiento
- ✓ Habilidades para promover el trabajo en red, colaborativo y coordinado.
- ✓ Capacidad para abordar conflictos y uso de técnicas para negociación y solución de situaciones de difícil abordaje.

De acuerdo con las directrices del FM, **la participación significativa de las OSC y las PC es un requisito indispensable para la presentación de solicitudes de financiación**, dichas solicitudes deben aportar evidencias de la participación, mediante el llenado del **Formato No. 5**, denominado: **Prioridades de financiamiento de la sociedad civil y de las comunidades más afectadas por el VIH, la tuberculosis y la malaria**.



Prioridades de financiamiento de la sociedad civil y de las comunidades más afectadas por el VIH, la tuberculosis y la malaria

Fecha de publicación: 31 de julio de 2022

Este anexo obligatorio de la solicitud de financiamiento pretende capturar una lista de las intervenciones recomendadas con mayor prioridad desde la perspectiva de la sociedad civil y de las comunidades más afectadas por las tres enfermedades, aunque no estén priorizadas en la solicitud de financiamiento final enviada al Fondo Mundial.¹ El Fondo Mundial utilizará esta información para evaluar la efectividad del diseño de país y ofrecer una visión más completa de las necesidades de las comunidades.

Los representantes de la sociedad civil del Mecanismo de Coordinación de País (MCP) deben coordinar la cumplimentación de este formulario con el apoyo de la Secretaría del MCP y enviarlo a través del MCP como parte de la presentación formal de la solicitud de financiamiento. Solo se podrá enviar una lista consolidada con un máximo de 20 prioridades.

País	Componente(s)	Representante(s) de la sociedad civil del MCP	Actividad incluida en la solicitud de financiamiento final presentada al Fondo Mundial	Actividad priorizada por encima del monto asignado final presentada al Fondo Mundial	Comentarios adicionales
			☐ SI ☐ Parcialmente ☐ No	☐ SI ☐ Parcialmente ☐ No	☐

(Añadir más filas en caso necesario)

Lista de organizaciones de la sociedad civil y sectores constituyentes consultados y representados en la elaboración de esta lista.

Organización, sector constituyente y correo electrónico

¹ Para las solicitudes enfocadas, estas prioridades deben coincidir con las áreas de enfoque (como se indica en la carta de intención o la solicitud de apoyo de país con el Fondo Mundial).
El fin principal de este formulario es proporcionar información para la evaluación de la efectividad del diseño de país y ofrecer una visión más completa de las necesidades de las comunidades y VIH solo deben presentarse una lista.
Si es posible, las intervenciones se deben enumerar por orden de prioridad y con su costo estimado.

Página 1 de 1

Los diálogos sociales con las comunidades

Es importante tener en cuenta que los diálogos sociales con las comunidades son un componente del **diálogos país**, en el cual participan diferentes actores nacionales durante la elaboración de una solicitud de financiamiento al FM.

Entre más pronto se realice el diálogo social, mayores oportunidades habrá de asegurar que las prioridades y las alternativas de respuesta sean incluidos en la solicitud de financiamiento. De acuerdo con el cronograma establecido por la IE PC, el proceso de AT para CS7, debe iniciar 6 meses antes de la fecha de presentación de la solicitud de financiamiento.

El proceso inicia con la preparación de la solicitud de AT, la definición de las áreas que requieren apoyo técnico, la elección de la organización que presentará la solicitud de AT, la revisión de la solicitud de la AT por parte de la IE PC, la aprobación, asignación del proveedor de AT, y la preparación e implementación de la AT. El proceso concluye con la elaboración de la lista de prioridades consensuadas a ser incorporadas en el diálogo país y posteriormente en la solicitud de financiamiento.

Debido a las características de las comunidades y la desigualdad en el acceso a la información, los recursos limitados para sesiones presenciales, las limitaciones en el acceso a recursos tecnológicos para la participación y las diferencias en las capacidades técnicas de algunos líderes, entre otras; se hace necesario realizar estos procesos anticipadamente al diálogo país y en espacios separados. Una vez articulados los resultados del diálogo social de las comunidades, será más fácil incorporarlos al diálogo país, esto ayudará a que nadie se quede fuera.

Los diálogos sociales son un espacio de reflexión de la SC y PC, en torno a sus necesidades y prioridades, para responder al VIH, la TB y la Malaria y una forma de garantizar su **participación efectiva** para la toma de decisiones.

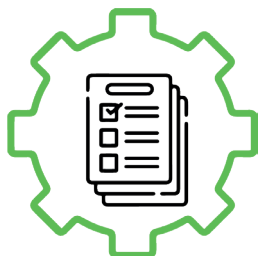




Contribuir para garantizar la participación efectiva de las OSC y PC en la formulación de las solicitudes de financiamiento correspondientes a CS7 del FM.



Promover un trabajo coordinado entre las OSC, PC, los MCP y otros equipos de apoyo técnico (consultores), en la formulación de las solicitudes de financiamiento.



Contribuir para asegurar que las prioridades identificadas por las OSC y PC de los países financiados por el FM sean incluidas en las solicitudes de financiamiento.

Para la organización de las consultas con las comunidades se propone organizar diálogos sociales amplios y participativos con las OSC y PC, con el fin de obtener un listado de prioridades y alternativas de solución de acuerdo con las necesidades sentidas por las comunidades en los países. El desarrollo del diálogo social participativo puede incluir las siguientes fases:

- **Preparación**
- **Difusión**
- **Desarrollo**
- **Priorización**
- **Validación**
- **Negociación**

Criterios para definir las poblaciones clave

Muy probablemente las PC para las tres enfermedades ya están claramente definidas en el país; sin embargo, en algunos contextos pueden presentarse dificultades para su delimitación. Elaborar una definición común de las PC para las tres enfermedades puede ser difícil ya que estas tienen características muy diferentes.

De acuerdo con el FM en [su plan de acción para las PC](#), se considera que un grupo comunitario es una población clave si cumple con las siguientes condiciones:

- ✓ En el ámbito epidemiológico, la población se enfrenta al riesgo, la vulnerabilidad y/o la carga creciente de al menos una de las tres enfermedades debido a una combinación de factores biológicos, socioeconómicos y estructurales.
- ✓ El acceso a los servicios de salud pertinentes es notablemente inferior al que tiene el resto de la población y eso significa que se requieren grandes esfuerzos e inversiones estratégicas para ampliar la cobertura, la igualdad y la accesibilidad.
- ✓ La población enfrenta frecuentes violaciones de los derechos humanos, la marginación y criminalización social y económica, lo que aumenta la vulnerabilidad y el riesgo, además de reducir el acceso a los servicios esenciales.



Fase de preparación

1

El primer paso es elaborar un plan de trabajo que permita el cumplimiento de los objetivos del proceso de asistencia técnica a las OSC y PC, el cual debe incluir actividades y fechas límite.

2

Antes de iniciar, se deben realizar llamadas de coordinación con el proveedor de AT, con el equipo de la IE PC del FM y de ser posible con el Gerente de Portafolio y el Equipo País del FM, con el fin de enriquecer y mejorar el plan de trabajo.

3

Una reunión de presentación del plan de trabajo de la AT con los miembros del MCP es recomendable; en este proceso es importante la participación de los representantes de las OSC y PC del MCP.

4

Los miembros del MCP pueden aportar recomendaciones y dar retroalimentación al plan de trabajo, haciéndolo más efectivo. Involucrar a los miembros del MCP desde el inicio, puede tener un impacto positivo en el proceso de negociación para la inclusión de las prioridades de las OSC y PC en la solicitud de financiamiento.

5

Se recomienda ampliamente solicitar a la Secretaría Técnica del MCP la hoja de ruta para la elaboración de la solicitud de financiamiento, este documento ayudará a coordinar y alinear las tareas del diálogo social con el proceso amplio.

6

Una tarea estratégica es solicitar apoyo a los representantes de las PC y personas afectadas por las enfermedades en el MCP para acordar una lista de participantes en el diálogo social. Asegurar la participación significativa de las comunidades en el proceso es una responsabilidad de los representantes de estos sectores en el MCP.

7

También es importante conocer, coordinar y colaborar con el equipo que se encargará de escribir la solicitud de financiamiento. La coordinación y la colaboración no siempre son tareas sencillas; sin embargo son tareas estratégicas para el éxito del proceso en su conjunto.

Revisión documental

El equipo consultor y facilitadores del proceso deberán obtener, estudiar, sistematizar y sintetizar la **información disponible relacionada con CS7 del FM (manual del marco modular, Formatos y directrices)** . Es importante recordar que cada vez que se abre un nuevo ciclo de subvenciones, las directrices cambian, por lo que la documentación a revisar debe estar actualizada.

En la sección **Documentos clave** encontrará una lista de documentos que hemos preparado para tal efecto. Tenga en cuenta que esta lista está actualizada a la fecha de elaboración de esta caja de herramientas, otros documentos podrán incorporarse a futuro.

Es muy importante que el consultor o equipo tengan claridad sobre las áreas priorizadas en el marco modular para los sistemas comunitarios y sepa transmitirlos a los líderes de las OSC y PC, con el fin de no generar expectativas que no se van a alcanzar.

Así mismo, es recomendable revisar documentos de análisis de situación y respuesta actualizados del país, como la información epidemiológica, marcos normativos nacionales, los planes estratégicos nacionales y, de estar disponibles, cualquier aporte de las OSC y PC al cumplimiento de dichos planes. Esto ayudará en el desarrollo de la tarea y puede ser un argumento para justificar las prioridades y alternativas de solución identificadas por las OSC y PC.

Las solicitudes de asistencias técnicas a la IE PC del FM incluyen un componente exclusivo para el análisis situacional:

Análisis de situación y evaluación de necesidades

-  Evaluaciones relacionadas con comunidad, derechos y género para generar información estratégica que facilite la toma de decisiones en la elaboración de la solicitud de financiamiento CS7.
-  Revisión de programas de subvenciones anteriores para asegurar que las perspectivas de la comunidad contribuyan a mejorar la prestación de servicios y esto se constituya en los elementos que fundamentan las nuevas solicitudes de financiamiento.

El producto de este componente puede ser la base para la identificación de necesidades y el proceso de priorización.

Lista de participantes

Un siguiente paso en la fase de preparación es coordinar con los miembros del MCP, **específicamente con los representantes de PC a una reunión para desarrollar una lista de participantes acordada** y definir tareas para elaborar y difundir las invitaciones a la consulta. Es altamente recomendable consensuar con otros actores clave quienes deben estar en la lista final, por ejemplo, otras OSC y PC que no participan en el MCP, etc.

En primera instancia las invitaciones deben enviarse directamente a los correos electrónicos de los participantes, estos datos deben estar incluidos en el listado. Para ampliar el alcance de la convocatoria, se recomienda que los participantes de la lista, ayuden en la divulgación de la información a otras personas y organizaciones que pudieran estar interesadas (voz a voz). El uso de WhatsApp ha resultado muy efectivo para estos procesos. De manera complementaria, también se puede difundir la invitación por diferentes medios de comunicación ya sea impresos o electrónicos.

Una vez que la lista esté concluida, se convoca a una reunión informativa a miembros de la sociedad civil del VIH, la TB y/o la malaria (dependiendo de los componentes elegibles en el país), y a representantes de las comunidades y PC que forman parte del MCP. Es deseable que la convocatoria se realice con el apoyo de los líderes de las comunidades. Estas reuniones informativas pueden realizarse de manera virtual o presencial, lo cual dependerá de criterios geográficos, acceso a internet, presupuesto, etc.



Fase de difusión del diálogo social

Uno de los aspectos clave para dar solidez al proceso y garantizar que la participación efectiva de las comunidades estén bien representadas, por ello debe hacerse un esfuerzo en la difusión de los diálogos sociales, intentando alcanzar a los grupos más vulnerables o habitualmente menos participativos.

Se debe generar una estrategia de difusión de los diálogos sociales amplia a través de redes sociales de manera pública y transparente sobre cómo y cuándo participar (*Facebook, Instagram, WhatsApp, Telegram, Messenger, correos electrónicos, páginas web institucionales*, entre otras). Considere el medio de más fácil acceso para las comunidades.

Difundir el cronograma de las actividades es un aspecto clave para que los participantes puedan agendar las fechas clave.

Temas y Contenidos básicos

Preparación de una **presentación basada en los documentos revisados con la información básica sobre el FM y sobre CS7:**

Información básica sobre el Fondo Mundial

-  ¿Qué es el FM?
-  ¿Cómo funciona?
-  ¿Dónde invierte? Metodología para la elegibilidad y países elegibles en LAC
-  ¿Métodos para la priorización de las poblaciones beneficiarias y asignación de recursos a los países?
-  ¿Qué es el MCP?, ¿Cómo funciona?, ¿Por quiénes está conformado?
-  ¿Cuáles son los roles de los Receptores principales (RP), Sub Receptores y el Agente Local del Fondo (ALF)?

Información clave sobre CS7: Marco modular del CS7

Es un documento guía que permite determinar áreas susceptibles de recibir inversiones estratégicas y al mismo tiempo, elaborar las solicitudes de financiamiento, la preparación de la subvención y la elaboración de informes subsiguientes y se encuentra actualizado con las directrices para CS7.

El documento permite organizar la solicitud de financiamiento del país de manera lógica y estratégica y ofrece orientaciones sobre cómo resumir las actividades en las solicitudes de financiamiento y las subvenciones del FM en componentes, módulos, intervenciones, alcance, descripción del paquete de intervenciones, indicadores de impacto, resultados y cobertura. Se encuentra organizado en cuatro módulos:

- ✓ **Actividades generales para VIH, TB y malaria:** Actividades para fortalecer la prestación de servicios de calidad para VIH, TB o malaria.
- ✓ **Servicios de salud sostenibles y resilientes (SSRS) y actividades de preparación frente a pandemias:** Son actividades para fortalecer los SSRS, las cuales deben ser transversales y contribuir a responder a más de una enfermedad, aquí se incluyen las actividades de fortalecimiento de los sistemas comunitarios.
- ✓ **Gestión de programas**
- ✓ **Protección contra la explotación, el abuso y el acoso sexuales**

En el módulo de servicios de salud sostenibles y resilientes y actividades de preparación frente a la pandemias se incluyen las actividades de fortalecimiento de los sistemas comunitarios , las cuales se organizan en cuatro categorías financiables:

Monitoreo dirigido por la comunidad (MDC)

Son actividades relacionadas con el seguimiento de mecanismos de rendición de cuentas dirigidos ejecutados por las OSC y comunidades, para mejorar la repercusión de servicios de salud, su disponibilidad, aceptabilidad, asequibilidad y calidad.

Puede incluir el desarrollo de marcos nacionales de MDC de servicios de salud (observatorios, sistemas de alerta), desarrollo de encuestas, evaluación de política sanitaria, monitoreo de recursos y presupuestos, mecanismos de denuncias y reclamos, barreras que impiden el acceso a los servicios y toda aquella información que permita mejorar la repercusión de servicios de salud.

Puede incluir también la adquisición de herramientas y equipos con tecnologías para la gestión y almacenamiento de datos, capacitación técnica en selección de indicadores, recolección, cotejo, depuración, análisis y uso de los datos para la toma de decisiones programáticas y la abogacía, etc.

Abogacía e investigación dirigidas por la comunidad

Investigación: Busca fortalecer a las OSC y comunidades en la producción de información a través del desarrollo de estudios cuantitativos, cualitativos y de investigación operativa, así como la producción y divulgación de publicaciones, informes y materiales de comunicación basados en la evidencia. También incluye el desarrollo de análisis situacionales, identificación de necesidades de la comunidad, evaluación de programas y elaboración de informes paralelos.

Abogacía: Incluye actividades para apoyar abogacía dirigida desde la comunidad, la cual puede relacionarse con servicios de salud, programas específicos para una enfermedad, violaciones de DDHH, estigma y discriminación, desigualdades por razones de edad o género, financiamiento sostenible, financiamiento público, reforma jurídica y política, entre otras. Algunos ejemplos de actividades en abogacía incluyen abogacía para mantener o ampliar acceso a servicios para PC, apoyo y capacitación para promover entornos favorables, uso de la información para influir en toma de decisiones en políticas, rendición de cuentas, estrategias y planes sanitarios específicos de las enfermedades y acceso a la cobertura universal en salud.

Participación comunitaria, vínculos y coordinación

Son actividades para movilizar a las comunidades y PC y su articulación con otros actores, en respuesta a las tres enfermedades, haciendo frente a las barreras que dificultan el acceso a salud y otros servicios sociales, los determinantes sociales de la salud, avanzando hacia la cobertura universal en salud y el cumplimiento objetivos de desarrollo sostenible (ODS).

Participación: Actividades para un mayor involucramiento en órganos de asesoramiento, gobernanza en salud y comités de supervisión (establecimientos de salud); así como en consejos para la lucha contra enfermedades y otros espacios de toma de decisión.

Coordinación: Actividades que permitan la articulación a través del fortalecimiento en el uso de tecnologías de información y comunicación (TICs), desarrollo de estrategias para la movilización social, articulación de redes y organizaciones comunitarias e identificación de paquetes de servicios para PC.

Vínculos: Actividades de coordinación entre las OSC y otros actores clave en la respuesta, las cuales pueden incluir la creación de plataformas que mejoren la coordinación, planificación conjunta y vínculos efectivos entre comunidades y sistemas de salud, otros agentes en salud y movimientos más amplios, por ejemplo de Derechos Humanos. Incluye el establecimiento de alianzas entre proveedores de servicios comunitarios y servicios de salud, asociaciones de trabajadores de salud, actividades de divulgación organizadas de manera conjunta y mecanismos de referencia (derivación) y contrarreferencia entre servicios de salud y comunitarios.

Capacitación, desarrollo y liderazgo

Son actividades relacionadas con el establecimiento, el fortalecimiento y sostenibilidad de OSC, en especial, las dirigidas por la comunidad (formales e informales), PC, mujeres, personas que viven con las enfermedades o que están afectadas por estas, así como las redes y asociaciones comunitarias. Incluye temas de fortalecimiento, capacitación e intercambio de conocimientos y experiencias entre pares, fortalecimiento de capacidad (técnica, administrativa y programática) para prestar servicios de salud de calidad, desarrollo de herramientas para evaluar la capacidad existente y desarrollar planes de capacitación

También incluye pequeñas subvenciones para la prestación de servicios de salud (prevención, diagnóstico y atención), movilización social, desarrollo de diálogos sociales y movilización de recursos básicos e infraestructura (muebles y equipos), para prestación de servicios.

En la sección **Documentos clave** podrá encontrar las orientaciones más importantes relacionadas con el FM y CS7, estos recursos le serán de gran utilidad.

Fase de implementación / priorización

Aspectos metodológicos del diálogo social

Dependiendo la elegibilidad del país se recomienda hacer grupos por componente, es decir, uno para VIH, uno para TB y uno para malaria, según sea el caso. Del sector de VIH generalmente son más organizaciones, a fin de hacer las sesiones más eficientes, se pueden organizar grupos por población (HSH, MTS, PVVS, etc.), ya sean virtuales o presenciales.

Si la reunión es virtual, hay que cerciorarse de que todos los participantes cuentan con acceso a internet para que puedan conectarse de manera eficiente a las reuniones. Identifique a aquellas personas que no tienen acceso a Internet y alerte de esta situación al MCP para ayudar a resolver esta posible situación.

Se recomienda que los y las participantes de las PC, las personas afectadas por las enfermedades y las comunidades sean representativas y tengan conocimiento previo de las necesidades de sus representados.

Si se realiza una reunión con representantes de diversos grupos de PC o de diferentes componentes (VIH, TB o malaria según sea el caso), procure que haya balance entre el número de participantes por grupo o por componente, dado que se realizarán procesos de toma de decisión y priorización, por lo que es importante que todos estén en igualdad de condiciones. Asegure también que exista equidad de género cuando sea oportuno.

Confirme la asistencia de las y los invitados a los diálogos social. En caso de que las sesiones sean virtuales, garantice que todos comprendan los mecanismos de acceso a las sesiones de trabajo, de acuerdo a la plataforma digital que se haya elegido. Considere planificar sesiones en formato plenaria y trabajo en pequeños grupos. Asigne tiempos de descanso.

En caso de haber dificultades para reunirse, una alternativa es desarrollar cuestionarios en línea para explorar de manera preliminar las prioridades de las OSC y PC.

Desarrollo del diálogo social

La mayoría de los MCP han elaborado hojas de ruta para el desarrollo de la solicitud de financiamiento, conocerlas es estratégico. Acérquese a los equipos responsables de elaborar la solicitud de financiamiento en el MCP para obtener esta información, la cual deberá ayudarlo a planificar y coordinar con otros actores clave la realización del diálogo social.

Se sugiere realizar las consultas en tres sesiones o reuniones o momentos como mínimo: (1) informativa y de exploración inicial, (2) priorización y (3) validación del plan de acción y negociación. En ocasiones se requiere realizar más de tres, dependiendo de la complejidad de las dinámicas entre los actores implicados. Estas sesiones pueden realizarse de manera presencial o virtual, si se hacen virtuales, se recomienda que al menos la tercera sesión se haga de manera presencial.

Primera sesión	Segunda sesión	Tercera sesión
- Información sobre el FM - Áreas priorizadas para las comunidades en CS7 - Exploración inicial de prioridades	Priorización de las necesidades y alternativas de solución según el marco modular	- Validación de prioridades y actividades - Estrategia de negociación

Las reuniones deberán caracterizarse por ser un espacio de reflexión exclusivo de la sociedad civil, enfatizando la importancia de la **participación efectiva** de las comunidades para la toma de decisiones.

Diálogo social primera reunión: Exploración de las prioridades

Objetivos de la primera reunión

- Ofrecer información básica y pertinente sobre el FM y sobre las directrices del CS7
- Identificación preliminar de necesidades y prioridades de las OSC y comunidades

Agenda para la primera reunión



Bienvenida a los participantes



Objetivos, metodologías y resultados esperados



Información básica sobre el FM y las directrices para CS7



Discusión sobre las áreas priorizadas por el FM para comunidades y poblaciones clave



Ronda de preguntas y respuestas enfocadas a identificar prioridades de las comunidades
(ver ejemplos de preguntas orientadoras sugeridas)



Discusión grupal basada en las preguntas orientadoras



Síntesis de los resultados



Próximos pasos



Cierre

Preguntas orientadoras

A continuación se enumeran las preguntas orientadoras sugeridas para trabajar por componentes, temas y prioridades, de acuerdo con las áreas priorizadas para el sector comunitario de CS7. Adáptelas dependiendo de las enfermedades priorizadas para el país, es decir, si se va a presentar una solicitud de financiamiento para VIH, TB o malaria.

Preguntas orientadoras generales para VIH, TB o malaria:

-  ¿Cuáles son las principales dificultades para mantener la prestación de servicios comunitarios de su población en VIH, TB o Malaria de **prevención, diagnóstico, vinculación a la atención** para las PC en el país? (No avance hasta haber obtenido respuestas para las tres áreas resaltadas)
-  ¿Cómo considera que se pueden resolver esas dificultades?
-  ¿Qué necesitan las organizaciones para resolver dichas dificultades?

Se sugiere segmentar por enfermedad, acción o población, p.ej. Para prevención o diagnóstico / HSH, MT, PID, PPL, etc.

Preguntas orientadoras para monitoreo dirigido por la comunidad (MDC) en VIH, TB o malaria:

-  ¿Cómo pueden las OSC y PC incorporar el MDC a las subvenciones del FM o a la respuesta nacional?
-  ¿Qué aspectos de la subvención o de la respuesta nacional requieren de MDC?
-  ¿Qué recursos necesitamos para esto?

Preguntas orientadoras para Derechos Humanos (DDHH), estigma y discriminación (E&D) asociados al VIH, TB o malaria:

-  ¿Cuáles son los desafíos para la respuesta al VIH, TB o malaria relacionados con la vulneración persistente de los DDHH de las PC?
-  ¿Cuáles son los desafíos para la respuesta al VIH, TB o malaria relacionados con el E&D, que aún persisten?
-  ¿Cómo podemos enfrentar dichos desafíos?
-  ¿Qué necesitan las organizaciones para afrontar los desafíos?

Se sugiere segmentar por enfermedad, acción o población, p.ej. Para prevención o diagnóstico / HSH, MT, PID, PPL, etc.

Preguntas orientadoras para abogacía e investigación dirigidas por la comunidad

-  ¿Cuáles son las principales problemáticas en la respuesta al VIH, TB o Malaria que requieren de incidencia política (IP) o abogacía?
-  Desde la perspectiva comunitaria ¿qué temas requieren investigación para conocer mejor las dinámicas de las epidemias del VIH, TB o malaria en el país?
-  ¿Qué podemos hacer al respecto?
-  ¿Qué recursos necesitamos?

Preguntas orientadoras para participación comunitaria, vínculos y coordinación en VIH, TB o malaria:

-  ¿Qué necesitamos para mejorar la participación de la comunidad en la respuesta al VIH, TB y malaria?
-  ¿Qué necesitamos para mejorar los vínculos entre las OSC y PC en la respuesta al VIH, TB y malaria?
-  ¿Qué necesitamos para mejorar la coordinación con otros actores en la respuesta al VIH, TB y malaria?
-  ¿Cómo podemos dar respuesta a lo anterior?
-  ¿Qué recursos necesitamos para esto?

Preguntas orientadoras para capacitación, desarrollo y liderazgo en VIH, TB o malaria:

-  ¿En qué temas se necesita capacitación para mejorar la respuesta de las comunidades al VIH, la TB o la malaria?
-  ¿Cuáles son las capacidades y habilidades que las OSC y PC aportan a la respuesta nacional?
-  ¿Qué acciones de la respuesta al VIH podemos implementar? (Promoción, prevención, diagnóstico y atención)
-  ¿Qué recursos necesitamos para esto?

Sistematización

- Una tarea clave entre la primera y segunda reunión, es la sistematización y organización de la información recolectada.
- El equipo consultor debe sistematizar los listados de prioridades obtenidos de cada uno de las preguntas y categorizar de acuerdo con las áreas de financiamiento y para los tipos de financiamiento de acuerdo con lo descrito en la sección del marco modular. Esta información es la base del plan de acción.
- También pueden organizarse las prioridades en los pilares de prevención, diagnóstico y atención.
- El equipo consultor definirá el plan de acción incluyendo las necesidades y las respuestas requeridas para las mismas.
- El consultor planificará la segunda reunión con los mismos miembros de las comunidades que participan en la primera (siempre pueden sumarse nuevos participantes). Dicha reunión debe ser contigua en el tiempo con respecto a la primera (máximo una semana después).

Utilice los recursos tecnológicos que sean necesarios para grabar o registrar las discusiones. Esta labor además de ayudar a recordar los puntos de acuerdo durante las discusiones, también puede ser útil para aclarar posibles desacuerdos futuros.

Diálogo social segunda reunión: Priorización

“El FM reconoce que una amplia gama de intervenciones de fortalecimiento y participación de los sistemas comunitarios puede desempeñar un papel importante en la respuesta de un país al VIH, TB y malaria, así como en la salud en general, sin embargo, prioriza algunas intervenciones”.

La priorización es un desafío, teniendo en cuenta la cantidad de problemáticas que tienen las poblaciones, las diversas alternativas de solución, las diferentes posiciones de los participantes y las limitaciones en la financiación; por lo que se deben tener criterios claros y objetivos para realizarla.

Criterios de priorización

A continuación se proponen algunos criterios básicos que pueden facilitar el ejercicio de priorización con las comunidades y PC:

- ✓ Nos encontramos en un escenario de recursos limitados y donde podrían surgir más necesidades
- ✓ Existe una responsabilidad en la priorización que debe ponderar el interés general de contar con una respuesta nacional a las enfermedades que contribuya a erradicarlas.
- ✓ Las prioridades deben responder al interés colectivo y no a los intereses de individuos u organizaciones.
- ✓ Las necesidades y alternativas de solución deben estar dentro de las áreas priorizadas y que pueden ser financiadas por el FM para las comunidades
- ✓ La relación de costo efectividad de las actividades (mayor impacto, menor inversión de recursos)
- ✓ Que exista evidencia sobre las necesidades (en la medida de lo posible que exista evidencia de que justifique las necesidades)
- ✓ Que exista un enfoque innovador basado en lecciones aprendidas y en el reconocimiento de lo que funciona y lo que no funciona.
- ✓ Importancia del problema (extensión, gravedad, repercusión social)
- ✓ El impacto de las intervenciones
- ✓ La viabilidad (productos, resultados, indicadores, medición del cambio)
- ✓ Objetivos de la segunda reunión

- Priorizar las necesidades y las alternativas de solución de acuerdo con los criterios previamente establecidos

A continuación, se ofrece un modelo de agenda para la segunda reunión:

Agenda para la segunda reunión



Bienvenida a los participantes



Explicación de objetivos, metodologías y productos



Síntesis de la primera reunión



Ejercicio de priorización



Siguientes pasos



Cierre

Metodologías para la priorización con comunidades

En el marco de la promoción de la salud, la priorización corresponde al proceso de valoración de las necesidades de salud de un territorio. Priorizar ayuda a ordenar las necesidades de salud para su futuro abordaje y orienta la toma de decisiones respecto a la asignación de recursos. En la última década, la valoración de las necesidades en salud de las poblaciones se ha reforzado con la perspectiva comunitaria. Cuando se implica en la priorización a una comunidad, esta percibe que protagoniza la mejora de su propia realidad haciéndose corresponsable del proceso y promoviendo así su empoderamiento¹.

National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Community engagement: improving health and wellbeing and reducing health inequalities.

1 NICEGuideline [NG44]; 2016. 33 p.

Metodologías para la priorización comunitaria

Opciones para el ejercicio de priorización comunitaria²

Con frecuencia nos encontraremos con el desafío de la priorización, teniendo en cuenta la cantidad de problemáticas que tienen nuestras poblaciones, las diversas alternativas de solución, las diferentes posiciones de las y los participantes y las limitaciones en la financiación.

Para esto se sugiere desarrollar una actividad de priorización. A continuación, se ofrecen algunas alternativas de metodologías participativas de priorización con la comunidad. Evalúe cuál puede ser más efectiva para la priorización en su proceso de diálogo social:

- Priorización por votación ponderada
- Priorización por votaciones múltiples
- Priorización por grupo nominal
- Matriz de impacto – viabilidad

Priorización por votación ponderada

Cada persona tiene diversos votos y los distribuye según su criterio entre las diferentes opciones. Por ejemplo, si cada persona dispone de cinco votos, puede distribuirlos entre cinco opciones diferente o concentrarlos en una o dos opciones.

Priorización por votaciones múltiples

Técnica de consenso utilizada para reducir la lista de problemas a priorizar hasta conseguir el número deseado de los que se quieran abordar. Se establecen dos rondas de votación:

Primera ronda: Cada participante vota los problemas que considera prioritarios (se puede establecer un máximo de votos por persona). Finalmente, se dejan en la lista aquellos problemas que han recibido, como mínimo, un número de votos igual a la mitad de personas que hay en el grupo (p. ej., si hay 20 personas, se quedan en la lista los problemas que han tenido al menos 10 votos).

Segunda ronda: Cada participante vota los problemas que considera prioritarios de la lista condensada. En esta fase, cada participante puede votar el número de veces correspondiente a la mitad de los problemas que hay en la lista. Por ejemplo, si hay 10 problemas en la lista, cada participante puede votar hasta cinco veces.

Este paso se repite hasta conseguir reducir la lista al número deseado de problemas a abordar.

Esta técnica ofrece un proceso objetivo y participativo. Se debe tener cuidado, ya que algunos participantes pueden ser más persuasivos e influir en las opiniones de otros. Se debe revisar que las prioridades reales aparezcan en la lista final.

2 Sánchez-Ledesma, E., Pérez, A., Vázquez, N., García-Subirats, I., Fernández, A., Novoa, A. M., & Daban, F. (2018). La priorización comunitaria en el programa Barcelona Salut als Barris. Gaceta Sanitaria, 32, 187-192.

Priorización por grupo nominal

Técnica de consenso presencial desarrollada en dos fases: en la primera se generan ideas y en la segunda se priorizan. Se convocan personas que garanticen la representación de todos los posibles discursos de interés. La priorización se realiza individualmente. El consenso se obtiene por la suma de prioridades individuales.

Las dos fases se pueden hacer de diferentes maneras:

1. **Generación de ideas:** individual escribiendo en tarjetas; individual en rondas verbales, en grupos pequeños, etc. (esta técnica se sugirió en la sesión previa de consulta).
2. **Priorización:** asignando una puntuación numérica, con colores que indiquen un rango u ordenando los problemas en una lista, entre otros. En esta fase no se recomienda votar a mano alzada o públicamente.

Matriz de impacto y viabilidad

Esta metodología ha sido propuesta por el equipo consultor de ICASO para CS7 en Honduras y Guatemala y ofrece orientaciones estratégicas para el proceso de valoración con las comunidades.

Propone la utilización de dos criterios de priorización: el impacto (cambio positivo que se logra con la intervención) y la viabilidad (posibilidad de que se pueda realizar), ofreciendo un puntaje de 1 a 5 para valorar dichos criterios.

¿Qué **IMPACTO** tiene en nuestra población o comunidad intervenir este problema y avanzar hacia el fin de la epidemia?



Calificación de Impacto:

- 5** = Muy significativo impacto para avanzar hacia el fin de la epidemia
- 4:** Significativo impacto
- 3:** Moderado
- 2:** Pequeño
- 1:** Muy pequeño

¿Cuál es la **VIABILIDAD** de poder implementar intervenciones en conjunto con las población o comunidad para resolver este problema y poner fin a la pandemia de VIH?



Calificación de Viabilidad:

- 5:** Muy facil de implementar intervenciones (Hay evidencia de que funciona)
- 4:** Facil de implementar con apoyo externo
- 3:** Medianamente facil
- 2:** Dificil de implementar, no existen estrategias comprobadas
- 1:** Muy dificil de implementar en este momento

Una vez que cada participante analiza de forma individual cada problema a partir de las preguntas de **IMPACTO** y **VIABILIDAD**, procede a dar su propia calificación y la herramienta de forma automática califica cada problema y el resultado se ubica en un gráfico de 4 cuadrantes en los que se muestran las intervenciones que podrían resolver los problemas priorizados por la SC en función de su impacto y viabilidad.

Independientemente de la metodología que elija para la priorización, se debe recordar siempre a los participantes los criterios acordados previamente **y sobre todo su articulación con las áreas priorizadas en el marco modular para CS7.**

Si el país solicitó apoyo técnico para el cálculo de los costos de las prioridades y necesidades identificadas para su inclusión en las solicitudes de financiamiento para CS7 en VIH, tuberculosis y la malaria, es conveniente que para abordar ese componente se incluya una sesión sobre **Costeo**, posterior a la sesión de **Priorización** y antes de la sesión de **Validación**.

La Plataforma LAC ha elaborado el documento Priorización y Costeo Estratégicos Documento de Reflexión para las OSC que trabajan en VIH, tuberculosis y malaria en la región de América Latina y el Caribe, el cual tiene como propósito guiar las discusiones previas para la definición de prioridades y su costeo. [Disponible aquí.](#) 

La IE PC y Frontline AIDS han elaborado una Guía para el Cálculo de Costos y una Herramienta para el Cálculo de Costos. [Disponible aquí.](#) 

Diálogo social tercera reunión: Validación

De acuerdo con su significado, **la validación** es dar fuerza o firmeza a algo, hacerlo válido. También se entiende por válido: lo apreciado, lo estimado. En este caso el proceso de validación implica la legitimización por parte de una comunidad sobre un proceso y sus productos, implica que se dio voz para responder a las necesidades de la comunidad, que se aportó de manera colectiva con alternativas de solución³, producto de un diálogo participativo y tiene como valores agregados el sentido de pertenencia, el empoderamiento, la identificación con las necesidades y el desarrollo de habilidades por parte de los participantes de un proceso en el análisis de sus propias problemáticas y alternativas de solución.

Dada la importancia del proceso de validación, esta reunión debe realizarse preferentemente de manera presencial.

Objetivos de la tercera reunión

- Validar el plan de acción consolidado para la inclusión de las necesidades de las OSC y comunidades en la solicitud de financiación para CS7.
- Acordar una estrategia de negociación con el MCP para que las prioridades y alternativas de solución sean incluidas en la solicitud de financiamiento

Elaboración de un plan de trabajo o propuesta

El equipo consultor organiza las prioridades en un plan de trabajo, el cual da respuesta a las necesidades identificadas por la comunidad.

Este plan de trabajo debe incluir como mínimo, objetivos generales y específicos, estrategias, actividades e indicadores de impacto y proceso, y de ser posible un costeo. Este producto es el objeto del proceso de validación.

3 Carrizosa, H. G., Diaz, J., & Aparicio, E. (2020). The Value of Validating a Participatory Project. Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social, 15, 157-168.

Agenda para la tercera reunión (opcional)



Bienvenida a los participantes



Objetivos, metodologías y productos



Normas de participación



Síntesis de la segunda reunión



Presentación del plan de acción



Ejercicio de validación



Formulación de los siguientes pasos



Cierre



Ejercicio de validación

En las normas de participación se debe hacer énfasis en que los resultados a presentar han sido priorizados, y a menos de que haya algo excepcional, estas prioridades no se modificarán.



Hacer una presentación ágil pero detallada de cada una de las prioridades y alternativas de solución.



Solicite opiniones, observaciones y comentarios a los participantes por cada una de las prioridades y alternativas de solución.



Trate de generar consenso entre los participantes.



De no lograr consenso vuelva a las metodologías de priorización.



Al finalizar pida la aprobación por parte de todos los participantes.



Elabore un acta de compromisos.



Redacte de manera conjunta un comunicado dirigido al MCP donde los participantes puedan firmar, el cual debe incluir tres temas centrales:

- Constancia del proceso participativo
- Que las necesidades y alternativas de solución son producto de un proceso colectivo
- Solicitud de inclusión de estas prioridades en la solicitud de financiamiento ante el FM

Otras recomendaciones para un proceso de diálogo social exitoso

Orientaciones para una estrategia de negociación

Dada la cantidad de necesidades para la respuesta a las enfermedades y la limitación de los recursos, se debe negociar la inclusión de las prioridades y alternativas de solución de las comunidades. A continuación se sugieren algunos pasos clave:

-  Solicitar de manera conjunta una reunión formal con el MCP para socializar el plan de trabajo de las comunidades.
-  Seleccionar uno o dos voceros de las comunidades con habilidades de negociación e influencia social. Quienes sean elegidos deben comprometerse a hablar por todas las comunidades representadas en el diálogo social.
-  De acuerdo con la hoja de ruta del país para la elaboración de la solicitud de financiamiento, estos representantes deben participar en las reuniones más amplias de diálogos nacionales.

Establezca acuerdos articulados de trabajo entre las organizaciones participantes para:

-  Hacer seguimiento a la inclusión de las prioridades y alternativas de solución en la solicitud de financiamiento
-  Hacer seguimiento a las observaciones del Panel de Revisión Técnica (PRT) del FM
-  Participar activamente en los procesos de negociación y ajuste de la solicitud con el RP y el FM una vez haya sido aprobada
-  Hacer seguimiento a la implementación de la subvención
-  Participar activamente en la implementación de la subvención

Otras recomendaciones para un proceso de diálogo exitoso

Resolución de conflictos potenciales y manejo de situaciones difíciles

Debido a la diversidad de intereses de los representantes de las OSC y PC, la limitación de los recursos, los diferentes tipos de liderazgo y la necesidad de que los procesos sean participativos; facilitarlos implica una serie de desafíos que incluyen el manejo de comportamientos difíciles y los conflictos en la toma de decisiones.

Ser consciente de esto, contar con habilidades de manejo o prepararse previamente para afrontarlos, son herramientas que permitirán procesos más exitosos y el cumplimiento de los objetivos de los diálogos sociales.

A continuación una serie de recomendaciones generales para el manejo de estas situaciones:

Conflictos con los acuerdos

-  Establezca reglas claras de participación en el proceso en general y en las sesiones grupales en particular, déjelas por escrito.
-  Haga convocatorias amplias, participativas y democráticas, ofrezca a todos los involucrados la misma posibilidad de participación
-  En ocasiones existen personas que son menos participativas, motívelas de manera individual para mejorar su participación.
-  Informe a todos los interesados sobre la programación de las actividades con fechas, horas, mecanismos de participación y otros detalles para asegurar su participación.
-  Asegúrese de que todos los participantes comprenden los objetivos del proceso y las metodologías propuestas.
-  Elabore actas o minutas de los principales acuerdos y compártalas, haga un resumen finalizando una sesión o iniciando otra.
-  Cuando identifique personas inconformes con el proceso, converse de manera tranquila y personal con estas.
-  Divida las discusiones entre problemas y alternativas de solución, para evitar perder lo central de la actividad.

Premisas clave para la resolución de conflictos

-  El trabajo en equipo y la cooperación ayudan a todos a alcanzar sus metas y al mismo tiempo a mantener relaciones (ganar – ganar).
-  Ganar algo y perder un poco, está bien (Tu cedes, yo cedo).
-  Trabajar hacia un propósito en común es más importante que cualquier preocupación particular.

Situaciones difíciles

Hay muchas formas en que se puede manifestar una situación difícil, principalmente como consecuencia de comportamientos agresivos, disruptivos, pasivos, dispersos, etc. A continuación algunas recomendaciones para su manejo.

-  Establezca reglas claras de participación en el proceso en general y en las sesiones grupales en particular, déjelas por escrito.
-  Asegúrese de que todos los participantes comprenden los objetivos del proceso y las metodologías propuestas.
-  Haga un manejo tranquilo y objetivo de las situaciones difíciles, proponga alternativas de solución.
-  Mantenga un enfoque de **no intervención** directa, para evitar entrar en confrontación.
-  Considere formular la siguiente pregunta ¿El comportamiento evita que la mayoría de las personas realicen lo que vinieron a hacer? Si la respuesta es sí, entonces tendrá que intervenir. Si la respuesta es no, entonces no tendrá que hacerlo.
-  De ser posible retrase su intervención y dé la oportunidad al grupo de manejar el comportamiento problemático. Casi siempre lo hacen y eso le mantendrá fuera de cualquier conflicto directo.
-  En ocasiones escuchar, anotar las contribuciones o propuestas de las personas difíciles y reconocer su valor agregado es todo lo que necesita para manejar la situación.
-  Pida a la persona con comportamiento difícil que apoye la tarea de facilitación.
-  Cambie la metodología, utilice técnicas basadas en papel y anónimas, esto puede ayudar a minimizar comportamientos disruptivos.
-  Ubique a la persona en grupos de trabajo con participantes de características similares.
-  Divida las discusiones entre problemas y alternativas de solución.

Desafíos identificados en los diálogos sociales durante CS7 con las comunidades y alternativas de solución

Los siguientes son desafíos identificados durante los procesos de diálogo social con las comunidades en los países que presentaron solicitudes de financiamiento en la ventana 1 de CS7 en América Latina y el Caribe, se incluyen algunas alternativas de solución identificadas por los equipos de consultores que acompañaron los procesos. No se mencionan los nombres de los países con el fin de respetar la confidencialidad.

Problema identificado

Alternativas de respuesta

Comunidades débilmente organizadas de malaria y TB, y ciertas poblaciones clave para VIH.

- Existen grupos organizados dentro de las comunidades más afectadas por el VIH, la TB o la malaria como juntas vecinales, comedores comunitarios, organizaciones de base, etc. Una vez identificados, se realizaron charlas informativas y se les invitó a participar.
- En un país las MTS no respondieron a las convocatorias realizadas, debido a su débil organización. Con el apoyo de una ONG local de MTS se desarrollaron conversatorios en sus lugares de trabajo para garantizar que sus necesidades fueran incluidas.
- En dónde la respuesta comunitaria es débil, se priorizó el desarrollo y generación de nuevos liderazgos para las diferentes enfermedades para fortalecer las respuestas, principalmente en comunidades donde se identificó menor participación: MT, MTS, etnias, promotores de salud, etc.

Fragmentación y conflictos entre las OSC y PC dificultan alcanzar acuerdos y consensos, deslegitimando los procesos.

- Desde el inicio de los diálogos sociales se acordaron las reglas de participación, las metodologías y los resultados esperados, se verificó que todos los participantes estuvieran de acuerdo. Las reglas fueron recordadas durante todas las actividades del proceso.
- Se identificaron prioridades comunes en torno a las cuales las diferentes organizaciones se podrían articular. Agendas comunes se visibilizaron durante las actividades del diálogo social. Se estableció como principio de trabajo en favor del interés general y sobre el beneficio particular.
- Se abrió un espacio interno para la resolución de conflictos durante las reuniones o talleres para abordar y resolver conflictos potenciales.
- Los equipos de consultores realizaron convocatorias amplias y transparentes para garantizar la inclusión de todas las organizaciones y poblaciones clave.
- Se atendieron llamadas o reuniones virtuales con quienes estaban en desacuerdo con el proceso y se buscó que se sumaran al proceso.
- Se documentó todo el proceso y, cuando fue necesario, se informó a los diferentes actores involucrados. La documentación incluyó: convocatorias, minutas de reuniones y sus acuerdos, seguimiento mediante llamadas telefónicas, el uso de listas de participantes con correos electrónicos, números telefónicos y Whatsapp, etc.
- Se identificaron actores clave influyentes internos y externos y no inmersos en el conflicto para mediar y ayudar a resolver oportunamente las diferencias o conflictos.

Problema identificado

Alternativas de respuesta

Dificultades para la movilidad y transporte de los participantes en los diálogos sociales (carreteras en mal estado, pocas frecuencias de vuelos, riesgos en el camino, largas distancias, etc.)

- Se organizaron reuniones presenciales combinadas con virtuales para garantizar una mayor participación en el proceso de aquellos en zonas alejadas. Se incluyeron recursos para asegurar la conexión a internet (tarjetas de datos o un estipendio para cubrir la conectividad).
- Se realizaron reuniones en localidades con desplazamiento del equipo facilitador para garantizar la participación en contextos lejanos o con dificultades de transporte. Líderes y autoridades locales ayudaron en las convocatorias y logística.

Actores externos a las OSC y PC (agencias de cooperación, gobierno, FM, etc.) intervienen en los procesos de las comunidades generando conflictos y dificultando los procesos

- Se identificó y evaluó el impacto de la presencia o intervención de actores externos. Cuando fue necesario se les aclaró que los diálogos sociales son espacios exclusivos de las comunidades.
- El liderazgo del equipo consultor fue clave para neutralizar este tipo de intervenciones, se realizaron convocatorias amplias y participativas, para garantizar la neutralidad y se establecieron reglas de participación claras sobre el principio de que estos son espacios exclusivos de las comunidades.

Miembros del MCP y otros actores interesados desestiman la importancia del proceso de diálogo social de las comunidades para identificar sus prioridades

- En la primera reunión de presentación de la Asistencia Técnica a MCP, se enfatizó la participación significativa de la comunidad como un principio central y un requisito indispensable para desarrollar la solicitud de financiamiento al FM.
- Como parte del diálogo social se establecieron acciones de incidencia política desde las comunidades para garantizar la inclusión de sus prioridades como parte de los diálogos país.

Miembros de los MCP que representan a las comunidades tienen conflicto de interés para participar en los diálogos sociales.

- Se generó un espacio para la declaración de conflicto de interés por parte de las y los participantes en los diálogos sociales.
- Se recurrió a las políticas de ética y conflicto de interés del MCP, existentes.
- Se generaron recomendaciones para la elaboración de políticas de ética y conflicto de interés al interior del MCP en un país donde no las tenían.
- Se estableció y exigió desde el inicio del proceso que la priorización de poblaciones clave y actividades propuestas estén basadas en evidencia (información epidemiológica disponible, experiencias previas, etc.).

Los tiempos para el envío de las solicitudes de financiamiento en las fechas límite, son una desafío para una participación significativa de las comunidades y puede ser una amenaza para la inclusión de las prioridades en las solicitudes de financiamiento.

- Se solicitó al MCP una ruta crítica del proceso de elaboración de la solicitud de financiamiento el país y se incorporaron las actividades de participación y consulta de las comunidades.
- Se enfatizó entre los líderes de las comunidades que la participación de las comunidades es un principio clave y un requisito para la presentación de la solicitud de financiamiento
- Se establecieron acciones de incidencia política desde las comunidades para garantizar la inclusión de sus prioridades como parte de los diálogos país.

Evaluación del proceso de diálogo social

La evaluación es una valiosa herramienta para generar oportunidades de mejora y de aprendizaje. Establezca algún mecanismo de retroalimentación por parte de los participantes en dicho proceso:

-  Cuestionario en línea
-  Reunión participativa (De ser posible en la última reunión de validación)

Criterios sugeridos para incluir en los procesos de evaluación

-  Calidad de la actividad
-  Cumplimiento de expectativas y objetivos
-  Metodologías
-  Habilidades del equipo facilitador
-  Aspectos a mejorar

Herramientas para la elaboración de productos del diálogo social

El listado de prioridades es un documento que debe ser llenado con los resultados del proceso, es un requisito para presentar la solicitud de financiamiento del país y permite desagregar entre aquellas prioridades que fueron incluidas en la solicitud de financiamiento y aquellas que no. Las prioridades deben colocarse en el **Formato No. 5** de prioridades de financiamiento de la sociedad civil y de las comunidades más afectadas por el VIH, la tuberculosis y la malaria 


Prioridades de financiamiento de la sociedad civil y de las comunidades más afectadas por el VIH, la tuberculosis y la malaria
Fecha de publicación: 31 de julio de 2022

Este anexo obligatorio de la solicitud de financiamiento pretende capturar una lista de las intervenciones recomendadas con mayor prioridad desde la perspectiva de la sociedad civil y de las comunidades más afectadas por las tres enfermedades, aunque no están priorizadas en la solicitud de financiamiento final enviada al Fondo Mundial*. El Fondo Mundial utilizará esta información para evaluar la efectividad del diálogo de país y ofrecer una visión más completa de las necesidades de las comunidades.

Los representantes de la sociedad civil del Mecanismo de Coordinación de País (MCP) deben controlar la cumplimiento de esta información con el apoyo de la Secretaría del MCP y enviarla desde el MCP como parte de la presentación formal de la solicitud de financiamiento. Solo se podrá enviar una lista consolidada con un máximo de 20 prioridades.

País	Representante(s) de la sociedad civil del MCP	Descripción de la intervención recomendada y presupuesto o resultado previsto	Actividad incluida en la solicitud de financiamiento final presentada al Fondo Mundial	Actividad incluida en la solicitud priorizada por encima del monto asignado final presentada al Fondo Mundial	Comentarios adicionales
			☐ SI ☐ Parcialmente ☐ No	☐ SI ☐ Parcialmente ☐ No	
*Adjunte más filas en caso necesario					

Lista de organizaciones de la sociedad civil y sectores consultados y representados en la elaboración de esta lista

Organización, sector consultante y correo electrónico

*Para las prioridades enfocadas, estas prioridades deben coincidir con las áreas de enfoque (como se indica en la carta de asignación) de acuerdo de colaboración con el Fondo Mundial.
No se debe enviar una solicitud de financiamiento por separado para intervenciones de tuberculosis y VIH, sino deberá presentar una sola.
Si es posible, las intervenciones se deben enumerar por orden de prioridad y con su costo estimado.

Página 1 de 1

Reporte final del diálogo social

Informe de los resultados del Diálogo Social de las OSC y comunidades de poblaciones clave para la solicitud de financiamiento del CS7 del FM

Ciudad y fecha:

Participantes: Describa en general quienes participaron y anexe la tabla de participantes diligenciada por reunión

Población / es: Describa si fue una sola población o varias poblaciones, por ejemplo, MT, HSHS, migrantes, mineros, personas viviendo con la enfermedad, etc., si pertenecen a un solo componente (VIH, TB, malaria) o a varios.

Objetivos del diálogo social: Describa los objetivos propuestos

Agendas de las reuniones: Puede describirla brevemente o anexarla al documento

Metodología: Describa brevemente los pasos que se llevaron a cabo para la realización del diálogo social: Preparación, difusión, desarrollo de las reuniones, identificación de necesidades y priorización.

Resultados: Haga un resumen de las prioridades y alternativas de solución identificadas con la comunidad, puede guiarse por las preguntas o utilizar las siguientes categorías:

- Monitoreo dirigido por la comunidad
- Abogacía e investigación dirigidas por la comunidad
- Participación comunitaria, vínculos y participación
- Capacitación y desarrollo de liderazgo

O puede utilizar los pilares de la cascada de atención, pero siempre conectando las alternativas de solución con las categorías descritas previamente:

- Promoción
- Prevención
- Diagnóstico
- Atención

Puede incluir como anexo el listado de prioridades con las comunidades

Siguientes pasos: Incluya los siguientes pasos para garantizar la inclusión de las prioridades de las OSC y comunidades en la solicitud de financiamiento del FM

Recomendaciones: Si lo considera pertinente realice recomendaciones para la acción

Dificultades y como fueron superadas: Mencione las dificultades que tuvo en el proceso y cómo fueron resueltas

Incluya los principales resultados de la evaluación del proceso ¿Qué fue lo que más le gustó del proceso? ¿Qué podría mejorar del proceso?

El reporte debe ser sintético y de fácil lectura, por lo que no se recomienda más de seis páginas.

Bibliografía básica en el marco del CS7 del Fondo Mundial

Nombre del documento	Autor	Fuente
Modular framework handbook	The Global Fund	https://www.theglobalfund.org/media/4309/fundingmodel_modularframework_handbook_en.pdf 
Manual del marco modular	El Fondo Mundial	https://www.theglobalfund.org/media/8973/fundingmodel_modularframework_handbook_es.pdf 
Diálogos sociales nacionales para garantizar la participación de la sociedad civil, organizaciones comunitarias y poblaciones clave en la preparación de solicitudes de financiamiento para el C19RM 2.0 del Fondo Mundial	Plataforma LAC	https://www.plataformalac.org/wp-content/uploads/2021/05/Dialogos-sociales-Caja-de-herramientas180521.pdf 
Monitoreo dirigido por la comunidad. Guía técnica para la programación del VIH, la tuberculosis y la malaria.	EANASSO, Frontlineaids, Stop TB partnership, UNOPS, LAC Platform, Regional Platform for anglophone Africa	https://www.plataformalac.org/2022/07/herramientas-de-monitoreo-liderado-por-la-comunidad/ 
Prioridades de financiamiento de la sociedad civil y de las comunidades más afectadas por el VIH, la tuberculosis y la malaria	El Fondo Mundial	https://www.theglobalfund.org/en/applying-for-funding/design-and-submit-funding-requests/funding-request-forms-and-materials/ 
Formato de solicitud de financiamiento con sus anexos, énfasis anexo 5	El Fondo Mundial	https://www.theglobalfund.org/en/applying-for-funding/design-and-submit-funding-requests/funding-request-forms-and-materials/ 
Herramienta para presentar solicitudes al Programa de Asistencia Técnica a Corto Plazo de la Iniciativa Estratégica de Participación Comunitaria focalizado para el nuevo modelos de financiamiento del Fondo Mundial (NMF4).	Plataforma LAC	https://www.plataformalac.org/2022/08/herramienta-para-presentar-solicitudes-al-programa-de-asistencia-tecnica-a-corto-plazo-de-la-iniciativa-estrategica-de-participacion-comunitaria-focalizado-para-el-nuevo-modelos-de-financiamiento-del/ 
Luchar contra las pandemias y construir un mundo más saludable y equitativo. Estrategia del Fondo Mundial (2023-2028)	El Fondo Mundial	https://www.theglobalfund.org/media/11502/strategy_global-fund2023-2028_executivesummary_es.pdf 
Guía para que las personas transgénero influyan sobre el Ciclo de Subvenciones 7 del Fondo Mundial	GATE / Plataforma LAC	https://www.plataformalac.org/2023/03/guia-para-que-las-personas-transgenero-influyan-sobre-el-ciclo-de-subvenciones-7-del-fondo-mundial/ 
Priorización y Costeo Estratégicos Documento de Reflexión para las OSC que trabajan en VIH, tuberculosis y malaria en la región de América Latina y el Caribe	Plataforma LAC	https://www.plataformalac.org/2023/04/priorizacion-y-cos-teo-estrategicos-documento-de-reflexion-para-las-osc-que-trabajan-en-vih-tuberculosis-y-malaria-en-la-region-de-america-latina-y-el-caribe/ 
Eligibility List 2023	The Global Fund	https://www.theglobalfund.org/media/12505/core_eligible-countries2023_list_en.pdf 

Nombre del documento	Autor	Fuente
Guía de cálculo de costos para las prioridades de la sociedad civil y las comunidades en el NMF 4. Versión 4.5	El Fondo Mundial	https://www.plataformalac.org/wp-content/uploads/2023/01/Guia-de-calculo-de-costos-160123.pdf 
Country Dialogue	The Global Fund	https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/throughout-the-cycle/country-dialogue 
PLAN DE ACCIÓN PARA LAS POBLACIONES CLAVE 2014-2017	El Fondo Mundial	https://www.theglobalfund.org/media/5952/publication_keypopulations_actionplan_es.pdf 
Vigilancia dirigida por la comunidad de políticas y programas relacionados con el VIH, la tuberculosis y la malaria. Guía de apoyo a la incorporación de la vigilancia dirigida por la comunidad en las solicitudes de financiamiento al Fondo Mundial	International AIDS Society (IAS)	https://www.plataformalac.org/wp-content/uploads/2023/02/IAS-CLM-Guide-final_SP.pdf 
Manual para solicitantes. Período de asignación 2023-2025	El Fondo Mundial	https://www.plataformalac.org/wp-content/uploads/2022/12/fundingmodel_applicanthandbook_guide_es.pdf 
Preguntas frecuentes. Periodo de asignación 2023-2025	El Fondo Mundial	https://www.plataformalac.org/wp-content/uploads/2022/12/core_2023-2025cycle_faq_es.pdf 
Annex of Funding Priorities of Civil Society and Communities Most Affected by HIV, Tuberculosis and Malaria. Frequently Asked Questions	The Global Fund	https://www.plataformalac.org/wp-content/uploads/2023/02/Annex_Funding-Priorities-of-Communities-and-Civil-Society_FAQ.pdf 
IE Participación Comunitaria: Asistencia Técnica a corto plazo para NFM4	El Fondo Mundial	https://www.plataformalac.org/wp-content/uploads/2022/07/NFM4_TA_Guidance-presentation_ESPANOL-270622.pdf 
Technical Brief: Community Systems Strengthening. Allocation Period 2023-2025	The Global Fund	https://www.theglobalfund.org/media/4790/core_communitysystems_technicalbrief_en.pdf 
Community-led monitoring of programs and policies related to HIV, tuberculosis and malaria. A guide to support inclusion of CLM in funding requests to the Global Fund	The Global Fund	https://www.differentiatedservicedelivery.org/resources/community-led-monitoring-of-programs-and-policies-related-to-hiv-tuberculosis-and-malaria-a-guide-to-support-inclusion-of-clm-in-funding-requests-to-the-global-fund/ 
ADVOCACY GUIDES TO 1/4/6x24 – SHORTER REGIMENS FOR TB	Global Fund Advocates Network	https://www.globalfundadvocatesnetwork.org/resource/advocacy-guides-to-1-4-6x24-shorter-regimens-for-tb/?eType=EmailBlastContent&eld=820fe154-3971-423c-923f-50e5ca0df720 
Diálogos sociales nacionales para garantizar la participación de la sociedad civil, organizaciones comunitarias y poblaciones clave en la preparación de solicitudes de financiamiento para el Ciclo de Subvenciones 7 (CS7) del Fondo Mundial 2023 – 2025.	Plataforma LAC / ICASO	https://www.plataformalac.org/2023/04/dialogos-sociales-nacionales-para-garantizar-la-participacion-de-la-sociedad-civil-organizaciones-comunitarias-y-poblaciones-clave-en-la-preparacion-de-solicitudes-de-financiamiento-para-el-ciclo-de/ 