



<b>Categoría</b>	Política
<b>Título y versión</b>	Plan de Acción de The Global Health Network en Latinoamérica y el Caribe - V1.0
<b>Válido desde</b>	20/09/2024
<b>Fecha de la próxima revisión</b>	20/09/2025
<b>Fecha de aprobación</b>	30/09/2024
<b>Responsable</b>	García Elorrio E, Rubinstein F (Argentina), Machado C (Brasil), Osorio L (Colombia), Canario J (República Dominicana), Alger J (Honduras), García H (Perú), Lang T (Reino Unido) – Consorcio LAC
<b>Idiomas</b>	Inglés/ Español / Portugués

*Este documento de Plan de Acción proporciona una guía estructurada para el establecimiento de The Global Health Network en Latinoamérica y el Caribe.*

## Contenido

<b>I. The Global Health Network: visión general y enfoque</b>	2
<b>II. Evaluación de necesidades</b>	4
a. Evaluación de habilidades y conocimientos actuales	4
<b>III. Fortalecimiento de la capacidad de investigación</b>	5
a. Objetivos del entrenamiento	5
<b>IV. Estrategias de implementación</b>	7
a. Programa detallado de actividades	10
b. Asignación de responsabilidades a cada institución	10
c. Establecimiento de mecanismos de seguimiento y evaluación	10
<b>V. Recursos y presupuesto</b>	10
<b>VI. Colaboración y alianzas</b>	11
e. Establecimiento de acuerdos formales entre instituciones	11
b. Búsqueda de colaboraciones externas (organizaciones, empresas, expertos)	11
<b>VII. Evaluación y seguimiento continuos</b>	11
a. Metodología y desarrollo de indicadores	11
<b>VIII. Comunicación y difusión</b>	15
<b>IX . Sostenibilidad a largo plazo</b>	17
a. Planificación de la continuidad del programa después de 5 años	17
b. Desarrollo de mecanismos de transferencia de conocimientos	17
Para desarrollar para el año 2/3.	17
c. Identificación de posibles fuentes de financiación a largo plazo	17
<b>REFERENCIAS</b>	18
<b>ANEXO</b>	19



## I. The Global Health Network: visión general y enfoque

The Global Health Network es una infraestructura abierta y confiable para movilizar el conocimiento entre investigadores y organizaciones de investigación, clínica y responsables de políticas. El objetivo es impulsar la equidad en cuanto a dónde se lleva a cabo la investigación, quién la dirige y quién se beneficia de ella. Trabaja para crear capacidades de investigación duraderas en lugares donde hay pocas habilidades de investigación mediante la transferencia de información entre organizaciones, a través de áreas de enfermedades y diferentes geografías. La plataforma digital de The Global Health Network alberga diversos centros de conocimiento globales, dirigidos por diferentes organizaciones y redes. Los centros de conocimiento complementan los programas de fortalecimiento de la capacidad de investigación en línea y en persona que se ofrecen a través de institutos de investigación que son socios regionales que integran la investigación accesible dentro de la práctica de la atención médica al facilitar el aprendizaje en el lugar de trabajo, las actividades de apoyo a la investigación local y el desarrollo profesional para los equipos de investigación. Este enfoque combinado está acelerando el progreso, elevando los estándares, generando eficiencias y fortaleciendo los sistemas y las carreras.

The Global Health Network es un centro colaborador de la OMS para la movilización de conocimientos y el fortalecimiento de la capacidad de investigación, y opera a través de un modelo de gobernanza de franquicia descentralizada, organizado como una estructura plana a través de importantes organizaciones de investigación en África, Asia, América Latina, Medio Oriente y África del Norte, y el Reino Unido.

The Global Health Network conecta a profesionales de la salud, investigadores, institutos de investigación y organizaciones, y ha adoptado la teoría del cambio como marco conceptual para impulsar y fortalecer la formación en investigación. La teoría del cambio es un enfoque metodológico que describe los procesos necesarios para lograr un cambio social a largo plazo. Se centra en vincular actividades específicas con resultados y productos a corto y largo plazo, lo que permite la evaluación de impacto. Esta teoría se utiliza para mapear y planificar estrategias que promuevan el desarrollo de la capacidad de investigación en el Sur Global.

Los objetivos de la The Global Health Network son:

1. Integrar la investigación en salud en lugares, enfermedades y regiones donde falta evidencia, brindando apoyo, capacitación y orientación para procesos de investigación más rápidos, fáciles y mejores.
2. Impulsar la equidad en cuanto a quién participa y quién se beneficia de la investigación en salud, permitiendo el movimiento abierto de información, datos y conocimientos sobre investigación en salud entre áreas de enfermedades, regiones, organizaciones y comunidades.
3. Construir equipos de investigación capaces y duraderos en entornos de bajos recursos que puedan liderar estudios de investigación y competir internacionalmente por el reconocimiento, la recompensa, el compromiso y la visibilidad.



The Global Health Network ha tenido un impacto significativo con más de 100.000 investigadores de países de ingresos bajos y medios (LMIC) que participan en actividades de fortalecimiento de capacidades; cientos de miles de protocolos de investigación, plantillas y documentos de orientación descargados y utilizados y más de 850.000 miembros registrados, que imparten cursos de capacitación a más de 3 millones de participantes. Desde 2022, en América Latina y el Caribe (LAC), la The Global Health Network promueve la equidad en la investigación en salud conectando la excelencia y compartiendo conocimientos a través de institutos asociados que apoyan sus objetivos, así como proyectos como:

- Enfermedades infecciosas emergentes y en aumento [ [The Global Health Network LAC • The Global Health Network LAC \(tghn.org\)](#) ] - financiada por Wellcome Trust

El objetivo del proyecto es promover y potenciar la excelencia en la investigación relacionada con las crecientes y emergentes amenazas **de enfermedades infecciosas** en esta región mediante el fomento de comunidades de práctica altamente activas. Aprovechando los sistemas de convocatoria y conexión establecidos de la Red Mundial de Salud, los diversos equipos regionales y los mecanismos de intercambio de datos, el objetivo es facilitar la coordinación entre los socios participantes en la región de América Latina y el Caribe. Estas asociaciones servirán como piedra angular para el intercambio activo de conocimientos y habilidades, facilitando el desarrollo de la próxima generación de investigación de alto impacto y grupos académicos internacionalmente competitivos para influir en los sistemas de salud en toda la región de América Latina y el Caribe .

- Participación comunitaria (MESH) [ [Bienvenido • mesh \(tghn.org\)](#) ] – financiado por Wellcome Trust

El objetivo del proyecto es involucrar a las comunidades con la investigación como algo vital para mejorar la salud humana, especialmente en las regiones más afectadas por la desigualdad en salud y las enfermedades.

- Inteligencia artificial para la salud global (AI4GH) [ [Inicio • Investigación sobre inteligencia artificial para la salud global \(tghn.org\)](#) ] - financiado por el IDRC

El objetivo del proyecto es promover el diseño y el uso de IA responsable que mejore los resultados de salud equitativos mediante la conexión de ideas, personas y oportunidades de fortalecimiento de capacidades, centradas en el uso de IA para mejorar la salud sexual, reproductiva y materna (SRMH), así como los resultados de preparación y respuesta para la prevención de epidemias y pandemias (E/PPPR).

- Good Clinical Trial Prims (GCT) [ [Prisma de buenos ensayos clínicos • Ensayos de salud global \(tghn.org\)](#) ] - financiado por Wellcome Trust

El objetivo del proyecto es realizar actividades que apunten a fortalecer la capacidad de individuos, instituciones y sistemas para producir evidencia confiable a través de ensayos controlados aleatorios en países de ingresos bajos y medios.

Los institutos socios de The Global Health Network LAC involucrados en los diferentes proyectos realizan sus actividades a través de sus equipos y con el apoyo del equipo de operaciones global de



The Global Health Network. Los equipos regionales se conforman a través de un proceso de selección que incluye la convocatoria y entrevista, para luego realizar la contratación siguiendo la legislación laboral y las regulaciones locales de cada institución y país. El organigrama por socio se publica en [Centros TGHN en LAC • La Red Global de Salud LAC](#).

## II. Evaluación de necesidades

El proceso de aplicación del marco de la teoría del cambio comienza con la identificación de los problemas y desafíos específicos que enfrenta la región en materia de investigación en salud. Estos pueden incluir la falta de infraestructura adecuada, escasez de investigadores capacitados, barreras lingüísticas y oportunidades limitadas de capacitación avanzada. Con base en las brechas y necesidades identificadas, la The Global Health Network define una serie de actividades y programas que abordan directamente estas brechas.

La identificación de brechas en la construcción de capacidades en estas diferentes áreas de investigación (Enfermedades Infecciosas, Participación Comunitaria, IA en Salud) se ha realizado a través de:

- Revisión de literatura <sup>1,2</sup>
- Discusiones en grupos focales realizadas por cada socio de TGHN LAC basadas en el plan de estudios de capacitación en habilidades esenciales de investigación (ERS)
- Participación en el ejercicio de revisión del LACance: ejemplo, Comunidades microbianas y dinámica de transmisión de enfermedades infecciosas en aumento [ <https://globalhealthtrials.tghn.org/microbial-communities-and-transmission-dynamics-escalating-infectious-diseases/> ]
- Comité Directivo TGHN LAC realiza un ejercicio de ranking para consolidar prioridades iniciales sobre brechas en áreas de conocimiento para LAC.

Las brechas identificadas fueron divididas en áreas temáticas de investigación de capacitación (Ver Anexo 1) y se presentan como entregables en sus correspondientes proyectos, además de ser la base para la planificación de actividades.

### a. Evaluación de habilidades y conocimientos actuales

Como punto de partida, se consideraron las evidencias publicadas <sup>1-7</sup> y los resultados del estudio Essential Research Skills Training Curriculum (ERS) para identificar el conjunto mínimo de habilidades, conocimientos y principios clave que permitirían a quienes tienen poca o ninguna experiencia previa realizar investigaciones en salud de alta calidad. El diseño del estudio se basó en una metodología de consenso de métodos mixtos de tres etapas para garantizar un enfoque basado en la evidencia para establecer este currículo. El ERS identificó y clasificó las habilidades esenciales necesarias para diseñar y llevar a cabo proyectos de investigación en el área de la salud, incluso en entornos de atención médica con una experiencia mínima en investigación previa. A través de un proceso de consenso que involucró a más de 7000 participantes en todo el mundo, incluidos participantes de LAC, se ha establecido un marco curricular integral que abarca todo el ciclo de investigación, incluido el diseño, la realización, el análisis y la presentación de resultados del estudio para recomendaciones de políticas y prácticas.



Enlace al informe final: plan de estudios de formación en habilidades esenciales de investigación  
[https://media.tghn.org/medialibrary/2022/10/Essential\\_Curriculum\\_Final\\_Report-eng.pdf](https://media.tghn.org/medialibrary/2022/10/Essential_Curriculum_Final_Report-eng.pdf)

En el proyecto Wellcome LAC, en los meses previos al inicio del proyecto, cada socio del proyecto realizó un relevamiento preliminar de los ERS de su entorno, generándose una matriz común para el consorcio, que servirá como base para las decisiones iniciales en la planificación de las actividades de capacitación (Ver Anexo 2).

Representantes de cada socio participaron en el ejercicio de construcción de consenso – [Comunidades microbianas y dinámica de transmisión de enfermedades infecciosas en aumento • Ensayos de salud global \(tghn.org\)](#) y los resultados se publican en el Informe final: Comunidades microbianas y dinámica de transmisión de enfermedades infecciosas en aumento - [Microbial Reservoirs Report Final 1st March 2024.pdf \(tghn.org\)](#)

Luego de haber completado el ejercicio de consenso, en marzo de 2024, durante la reunión anual del Comité Directivo de la Red Global de Salud LAC, se consolidaron como las brechas de conocimiento y pistas a abordar inicialmente (Ver Anexo 1), hasta que se realice un próximo análisis:

- Bioinformática (Fiocruz, UPCH, UV, IECS)
- Ética de la investigación e integridad de la investigación (Etikos, UPCH, IAV, Fiocruz)
- Investigación clínica basada en evidencias y calidad de la atención (IECS, Fiocruz, UV, UPCH, IAV, Etikos)

### III. Fortalecimiento de la capacidad de investigación

Con base en la evaluación, se planificarán actividades y programas para abordar directamente las necesidades identificadas en áreas específicas en institutos, ciudades, regiones y países de la región y más allá de los institutos asociados y sus redes inmediatas. Las actividades están vinculadas a los objetivos y resultados esperados.

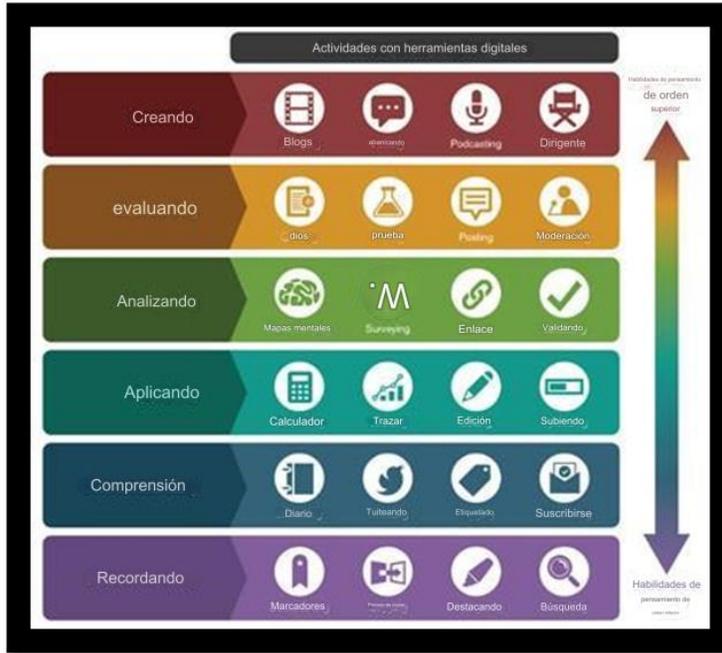
#### a. Objetivos del entrenamiento

- a. Proporcionar habilidades básicas a Promover una visión general y amplia en relación al contexto del desarrollo.
- b. Actualizar conocimientos y experiencias derivadas de los avances científico-tecnológicos recientes en una actividad específica.
- c. Profundizar y dominar conocimientos y experiencias, así como desarrollar habilidades, en relación a un área específica de actividad (Especialización).
- d. Completar , ampliar o desarrollar el nivel de conocimientos y experiencias para mejorar el desempeño en funciones técnicas, profesionales, directivas o de gestión.
- e. Reforzar la formación de los colaboradores del equipo de investigación para LACanzar el nivel demandado por las tareas (Complementación).
- f. Contribuir a la traducción de la evidencia a la política

Los objetivos de aprendizaje y actividades con herramientas digitales se muestran en la figura 1.



**Figura 1: Objetivos de aprendizaje.**



Fuente: doi:10.1016/j.iheduc.2010.02.002

Los diferentes tipos de actividades están alineados con los objetivos de la capacitación. Las diferentes actividades en los proyectos de la Red de Salud Global de América Latina y el Caribe se ilustran en la siguiente figura:

**Figura 2: Actividades que se desarrollarán en el marco de este proyecto**



Fuente: [TGHN LAC Gobernanza TdR V1.0 Aprobación 2024 ES.pdf](#)



Las actividades de formación pueden desarrollarse en tres niveles:

- Básico: Diseñado para personal que busca un conocimiento integral de un área, preparándolos para tareas más exigentes y mayores responsabilidades dentro de la empresa.
- Intermedio: Para aquellos que requieren conocimientos y experiencia más profundos en un campo en particular, con el objetivo de mejorar la especialización y el desempeño.
- Avanzado: está dirigido a personal nuevo en una ocupación específica y les proporciona información y habilidades esenciales.

Además, la Red Global de Salud de América Latina y el Caribe se centra en la creación de redes de colaboración entre investigadores e instituciones, esenciales para el intercambio de conocimientos y experiencias, y para fomentar una cultura de colaboración que permita superar los desafíos regionales. A través de estas redes, la Red Global de Salud de América Latina y el Caribe busca facilitar el acceso a recursos y oportunidades de investigación que de otro modo podrían estar fuera del LACance de los investigadores locales.

#### **IV. Estrategias de implementación**

El establecimiento y la ampliación de la The Global Health Network en América Latina y el Caribe cuentan con el apoyo de un proyecto de cinco años centrado en temas relacionados con enfermedades vectoriales y otras enfermedades infecciosas, que proporciona los recursos y la estructura necesarios para establecer y consolidar el proyecto en la región. Este proyecto se implementa mediante un plan de implementación gradual que permite un desarrollo adaptativo, asegurando que cada etapa de implementación se adapte a las necesidades y contextos locales. Este modelo de implementación gradual no solo se aplica al proyecto de enfermedades infecciosas, sino que también sirve como marco para los proyectos en las otras áreas mencionadas anteriormente, asegurando un enfoque coherente para el desarrollo de la capacidad de investigación en salud en América Latina y el Caribe.

Partiendo de un horizonte temporal de cinco años, aplicamos una estructura para abordar cada objetivo de forma secuencial, permitiendo un plan de implementación progresivo y adaptativo. La implementación progresiva implica un enfoque secuencial y por fases para abordar cada uno de los objetivos establecidos en la propuesta con base en la teoría del cambio. Este enfoque nos permite construir sobre las metas LACanzadas y realizar los ajustes necesarios a medida que avanza el proyecto.

Durante los primeros años (Y1 y Y2), el grupo se enfocará en desarrollar la red Global Health Network LAC, analizando las necesidades y contextos en los diferentes países, generando actividades y recursos de capacitación para sentar las bases sólidas necesarias para lograr el fortalecimiento y expansión a mediano plazo y la sostenibilidad de la red regional en el largo plazo (Y3-Y5). Cada uno de los cinco objetivos se abordará de manera específica y evolutiva de modo que a lo largo de los cinco años, no solo nos esforcemos por lograr hitos clave, sino también por refinar y optimizar las estrategias en función de los resultados y el aprendizaje acumulado. Adicionalmente, el enfoque por objetivos nos permitirá adaptar las tácticas en función de las necesidades cambiantes de la comunidad, la tecnología y el panorama de la investigación en enfermedades infecciosas. La



estrategia general se puede adaptar en función de los objetivos específicos, los entregables y los plazos de cada proyecto, reflejados en los planes de trabajo de cada socio o del consorcio en su conjunto, según corresponda, lo que permite documentarla claramente en los planes de trabajo e informes asegurando que todos los involucrados comprendan sus roles y responsabilidades, y trabajen de manera coordinada hacia el éxito del proyecto.

**Tabla 1: Implementación progresiva y adaptativa de la estrategia general TGHN LAC**

Fase	Área de trabajo	Actividad
Una comunidad de práctica para la investigación en salud en América Latina y el Caribe		
Año 1	Establecimiento del Consorcio TGHN LAC	Establecer la Comunidad de Práctica TGHN LAC
	Necesidades de evaluación inicial	Realizar un análisis detallado de las necesidades y recursos existentes en la región.
	Desarrollo del Hub TGHN LAC	Crear una plataforma en línea para fomentar la colaboración, el intercambio de conocimientos y la formación continua.
	Lanzamiento del Consorcio TGHN LAC y eventos	Organizar eventos de lanzamiento para involucrar a la comunidad y resaltar los beneficios de participar en el TGHN LAC.
	Seguimiento y evaluación	Realizar monitoreo continuo y evaluaciones periódicas para medir el impacto del TGHN LAC y ajustar según sea necesario.
Año 2	Fortalecimiento del Consorcio TGHN LAC	Generar, adaptar, traducir y compartir recursos, materiales de capacitación y estudios de caso para fortalecer el centro de conocimiento TGHN LAC.
	Seguimiento y evaluación	Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto del TGHN LAC y ajustar según sea necesario.
Año 3-5	Fortalecimiento y Ampliación del Consorcio TGHN LAC	Generar, adaptar, traducir y compartir recursos, materiales de capacitación y estudios de caso para fortalecer el centro de conocimiento TGHN LAC.
	Incentivos para la participación	Programas de recompensas para incentivar la participación activa, basados en los planes de trabajo de los socios.
	Seguimiento y evaluación	Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto del TGHN LAC y ajustar según sea necesario.
Aprovechar la tecnología digital para apoyar la investigación sanitaria equitativa		
Año 1	Evaluación de tecnología	Identificar y adoptar tecnologías digitales adecuadas para TGHN LAC
	Evaluación continua	Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto del centro TGHN LAC y realizar ajustes según sea necesario.
Año 2	Capacitación	Brindar capacitación a investigadores y profesionales de la salud sobre el uso efectivo de la tecnología.
	Seguimiento y evaluación	Establecer un sistema de monitoreo para evaluar la efectividad de las herramientas digitales y realizar mejoras según sea necesario.
Año 3-5	Mejora continua	Actualización de recursos digitales y plataformas digitales personalizadas para la recolección de datos, colaboración y difusión de resultados.
	Seguimiento y evaluación	Establecer un sistema de monitoreo para evaluar la efectividad de las herramientas digitales y realizar mejoras según sea necesario.
Conectando y convocando la excelencia en la investigación de enfermedades infecciosas		



Año 1	Mapeo inicial y trabajo en red	Identificar y mapear investigadores y centros de investigación clave en la región. Organizar eventos de networking y colaboración para fomentar conexiones entre investigadores.
	Seguimiento y evaluación	Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto del TGHN LAC y ajustar según sea necesario.
Año 2		Facilitar acuerdos formales de colaboración entre instituciones e investigadores. Organizar eventos periódicos para fortalecer conexiones y compartir avances en investigación.
	Seguimiento y evaluación	Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto del TGHN LAC y ajustar según sea necesario.
Año 3-5	Colaboraciones sostenibles	Facilitar acuerdos formales de colaboración entre instituciones e investigadores. Organizar eventos periódicos para fortalecer conexiones y compartir avances en investigación.
	Seguimiento y evaluación	Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto del TGHN LAC y ajustar según sea necesario.
<b>Mejorar pasos y procesos específicos dentro del ciclo de investigación en salud</b>		
Año 1	Evaluación y desarrollo de capacidades	Identificar cuellos de botella y áreas de mejora en el ciclo de investigación. Proporcionar capacitación para mejorar las habilidades y procesos existentes.
	Seguimiento y evaluación	Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto del TGHN LAC y ajustar según sea necesario.
Año 2	Desarrollo de capacidades	Proporcionar capacitación para mejorar las habilidades y procesos existentes.
	Seguimiento y evaluación	Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto del TGHN LAC y ajustar según sea necesario.
Año 3-5	Implementación de mejoras	Aplicar las mejoras identificadas en procesos específicos. Proporcionar capacitación para mejorar las habilidades y procesos existentes. Programas de recompensas para fomentar la participación activa
	Seguimiento y evaluación	Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto del TGHN LAC y ajustar según sea necesario.
<b>Fomentar el liderazgo, los equipos y los entornos de investigación</b>		
Año 1	Evaluación de necesidades	Identificar áreas de mejora en entornos de liderazgo, trabajo en equipo e investigación.
	Seguimiento y evaluación	Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto del TGHN LAC y ajustar según sea necesario.
Año 2	Desarrollo de capacidades	Desarrollar programas de desarrollo de liderazgo y trabajo en equipo. Establecer programas de mentoría para promover el liderazgo y el trabajo en equipo.
	Seguimiento y evaluación	Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto del TGHN LAC y ajustar según sea necesario.
Año 3-5	Desarrollo de capacidades	Fortalecer los programas de mentoría para promover el liderazgo y el trabajo en equipo.



	Seguimiento y evaluación	Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto del TGHN LAC y ajustar según sea necesario.
--	--------------------------	--

**a. Programa detallado de actividades**

Las actividades se presentarán como parte del plan de trabajo de cada socio o proyecto, según corresponda. Asimismo, a través del Hub TGHN LAC se podrá acceder al calendario dinámico de actividades de la región. Consultar cronograma de actividades en [Actividades y eventos • The Global Health Network LAC \(tghn.org\)](https://tghn.org)

**b. Asignación de responsabilidades a cada institución**

Todos los socios de The Global Health Network LAC tienen responsabilidades transversales que se detallan en los documentos de políticas e informes y se publican, según corresponda, en el centro de conocimiento de TGHN LAC. Además, parte de la información, como los organigramas y las descripciones de funciones, también se publica en [Centros TGHN en LAC • The Global Health Network LAC](https://tghn.org)

**c. Establecimiento de mecanismos de seguimiento y evaluación**

La The Global Health Network ha establecido un proceso estandarizado de seguimiento y evaluación que incluye la recopilación periódica de datos, su análisis y la presentación de informes para evaluar el progreso del proyecto, identificar áreas de mejora y medir el impacto (véase la sección VII). Sin embargo, se reconoce que cada proyecto es único y que su éxito depende de factores específicos del contexto. Por lo tanto, los socios tienen la libertad de complementar el proceso estandarizado con métodos de evaluación adicionales adaptados a las características y necesidades de cada proyecto. Esto permite un enfoque más sólido y, al mismo tiempo, flexible para cada región y contexto.

**d. Creación de comités de supervisión y coordinación**

Los comités o grupos de trabajo podrán crearse en función de las necesidades identificadas a lo largo de la ejecución del proyecto, considerando que la decisión deberá respetar las condiciones reguladas en el memorando de entendimiento suscrito entre los miembros del consorcio, los documentos de gobernanza y los términos de referencia.

**V. Recursos y presupuesto**

THGN LAC cuenta con financiamiento de distintas fuentes, pero en esta etapa fundamentalmente con el aporte inicial de Wellcome Trust que ha brindado recursos para estructurar la red en la región. Toda la información pertinente en materia de presupuesto y gestión financiera ahora está accesible para socios, financiadores y organismos reguladores cuando corresponda a través de los siguientes documentos: Consultar Carta de Adjudicación, Informe de Gastos e Informe Financiero por proyecto o por cada socio de TGHN LAC.



## VI. Colaboración y alianzas

### e. Establecimiento de acuerdos formales entre instituciones

Cada instituto asociado de LAC ha firmado un Memorando de Entendimiento (MoU) con The Global Health Network - University of Oxford, una Carta de Aceptación de Subvención y un acuerdo de colaboración con el financiador (Wellcome Trust). Además, los socios del consorcio han firmado un Memorando de Entendimiento para la red (Consortium MoU).

### b. Búsqueda de colaboraciones externas (organizaciones, empresas, expertos)

La colaboración con Instituciones ajenas al consorcio se establecerá en el marco del Centro de Hermanamiento, bajo MoU específicos “secundarios/específicos” y/o acuerdos de colaboración que se establecerán de acuerdo con los objetivos buscados por las partes y alineados con la normativa de cada socio. Asimismo, se contempla la colaboración con organismos nacionales o internacionales en formatos a definir según las necesidades.

## VII. Evaluación y seguimiento continuos

### a. Metodología y desarrollo de indicadores

Todas las actividades y recursos que ofrece TGHN trabajan sinérgicamente para lograr los objetivos planteados y están interrelacionados. En este proyecto basado en la teoría del cambio, se pueden integrar con diferentes marcos para permitir una evaluación estructurada y lógica de los insumos, actividades, productos, resultados e impactos del proyecto a lo largo del tiempo.

En The Global Health Network existen dos marcos diferentes de seguimiento y evaluación que se integraron adecuadamente con la teoría del cambio:

**El modelo Kirkpatrick**, ampliamente utilizado para evaluar la efectividad de programas y productos, especialmente en el ámbito de la formación y el desarrollo de habilidades, evalúa la efectividad a través de cuatro niveles, cada uno de los cuales proporciona una perspectiva diferente sobre el impacto y los resultados del proyecto evaluado.

1. **Reacción – Nivel 1:** mide cómo reaccionan los participantes al programa o producto. Para evaluar la satisfacción de los participantes y su percepción inicial de la utilidad y relevancia del programa.
2. **Aprendizaje – Nivel 2:** evalúa los conocimientos y habilidades adquiridos por los participantes como resultado del programa. Para determinar el grado de aprendizaje y mejoras en competencias específicas.
3. **Conducta – Nivel 3:** explora los cambios en la conducta de los participantes en su entorno laboral después de la capacitación. Para evaluar si los participantes aplican lo aprendido en su trabajo diario y cómo esto afecta su desempeño.
4. **Resultados – Nivel 4:** analiza los efectos finales del programa en la organización o el entorno, considerando los beneficios a largo plazo. Para evaluar el impacto global del programa en términos de mejoras organizacionales, eficiencia, productividad o cualquier otro objetivo clave.



Adicionalmente, hemos explorado **el modelo de Avedis Donabedian**, basado en la tríada estructura-proceso-resultado para evaluar la calidad de cualquier intervención o servicio. Entendemos que es versátil para evaluar proyectos de desarrollo de capacidades de investigación, abarcando desde la disponibilidad y calidad de los recursos (estructura), la implementación efectiva de las actividades de capacitación (proceso), hasta los cambios y mejoras logrados (resultados).

- 1. Estructura:** se refiere a los recursos (insumos) y condiciones bajo las cuales se presta el servicio o se implementa el proyecto. Incluye los aspectos físicos, humanos, organizacionales y financieros necesarios para llevar a cabo el proyecto. Evaluar si los recursos y condiciones disponibles son adecuados y suficientes para apoyar la implementación efectiva del proyecto de fortalecimiento de capacidades de investigación.
  - Recursos humanos: disponibilidad de personal calificado, con experiencia y formación adecuada en el área específica del proyecto.
  - Infraestructura: acceso a laboratorios, equipos y tecnología.
  - Recursos financieros: fondos suficientes para cubrir los costos del proyecto, incluyendo personal, equipo, materiales y viajes.
  - Cultura organizacional: fomentar una cultura que valore la investigación, la colaboración y el intercambio de conocimientos.
- 2. Proceso:** se refiere a las actividades y procedimientos implementados para proporcionar el servicio o ejecutar el proyecto. Incluye cómo se llevan a cabo las acciones y la calidad de su ejecución. Para evaluar la calidad y eficacia de las actividades y procedimientos del proyecto, asegurando que se implementan correctamente y cumplen con los estándares establecidos.
  - Implementación del proyecto: ejecución adecuada del proyecto, siguiendo los objetivos establecidos y asegurando la calidad de los datos recogidos.
  - Seguimiento y evaluación: seguimiento continuo del avance del proyecto y evaluación periódica de los resultados obtenidos.
- 3. Resultados:** se refiere a los efectos (productos y resultados) y cambios (impacto) resultantes de la implementación del proyecto. Incluyen mejoras en los conocimientos y habilidades de los participantes, así como impactos más amplios en la organización y la comunidad. Evaluar el impacto del proyecto en términos de mejoras en la capacidad de investigación, la aplicación práctica de los conocimientos adquiridos y la satisfacción de los participantes.
  - Producción de conocimiento: publicaciones, presentaciones en congresos y generación de nuevos recursos.
  - Impacto en la comunidad científica: reconocimiento del proyecto por parte de la comunidad científica y contribución al avance del conocimiento en el área de investigación.
  - Impacto en la sociedad: aplicación de los resultados del proyecto, incluyendo la difusión y la participación de las partes interesadas y los responsables políticos para mejorar la salud, el bienestar y/o la calidad de vida de las personas.



En ambos modelos se aplica la metodología cualitativa-cuantitativa, y sus diferentes técnicas de recogida de datos en función del conjunto de indicadores para cada tipo de actividad o recurso, como encuestas, evaluación de conocimientos, métricas de productividad, entrevistas, inspecciones, autoevaluaciones, revisión documental, estudios de casos, etc. Esto implica, en general:

- Mapeo en cadena: cómo diferentes tipos de actividades y recursos conducirán a resultados e impactos inmediatos, intermedios y finales.
- Identificar supuestos críticos: especificar los supuestos clave en cada etapa de la cadena de resultados.
- Establecer indicadores: definir indicadores claros y medibles para cada nivel de resultados y de impacto.

El proceso de seguimiento se inició con la definición de las actividades de formación incluidas en los diferentes paquetes de trabajo por proyecto y se pasó al mapeo en cadena, donde identificamos cómo el tipo de actividades y recursos conducirán a resultados e impacto. Y actualmente estamos trabajando en la definición de los **conjuntos de indicadores SMART** (específicos, medibles, LACanzables, relevantes, oportunos) y los **conjuntos de indicadores SPICE** (subjetivos, participativos, interpretados/comunicables, contrastados, empoderadores, diversos y desagregados) y la identificación y elección de técnicas (p. ej., análisis de documentos, encuesta, observación directa, entrevista, grupos focales) y herramientas (p. ej., formulario en línea de actividades de seguimiento [ [Registrar actividad • The Global Health Network LAC \(tghn.org\)](#) ], formulario en línea de encuesta de satisfacción [ <https://app.onlinesurveys.jisc.ac.uk/s/oxford/tghn-webinar-workshop-feedback-survey-v4> ], tareas de lista de verificación y guía de entrevistas por actividad y objetivos de aprendizaje) apropiadas para los indicadores y el plan de seguimiento continuo.

En general, se aplica un periodo de prueba piloto para probar las herramientas utilizadas para las métricas analíticas del hub y la herramienta de seguimiento de actividades en línea y de actividades presenciales, y un formulario para el registro de recursos para la biblioteca en línea. Y para continuar trabajando en el perfeccionamiento del proceso de seguimiento y evaluación continua.

## **Ejemplos de indicadores clave de desempeño de The Global Health Network**

### ***Talleres, clubes de investigación, clínica de datos, capacitación en persona, sesiones aprendizaje asistido, seminarios web***

- Insumo: recursos financieros y no financieros.
- Proceso: # de eventos presenciales realizados anualmente, # de participantes, # de temas tratados en un año.
- Resultado: # de personas satisfechas con el contenido, # de personas con mejores conocimientos del tema después de la actividad.
- Impacto: # de participantes que han aplicado los conocimientos adquiridos a través de la actividad en su trabajo.
- Medición: Información de registro y asistencia, encuestas de retroalimentación, entrevistas de seguimiento.



### ***Aprendizaje electrónico***

- Entrada: recursos financieros y no financieros
- Proceso: # de cursos de capacitación disponibles en la plataforma anualmente, # de temas cubiertos por los cursos disponibles.
- Resultado: # de personas que reciben una puntuación alta del 80% en el cuestionario posterior a la capacitación, # de personas que toman los cursos anualmente, # de temas a los que más se suscriben los usuarios anualmente, # de personas satisfechas con el contenido del curso/s que realizaron, # de usuarios que han aplicado los conocimientos adquiridos a través de los cursos en su trabajo.
- Impacto: # de usuarios que publicaron estudios/directrices, etc.
- Medición: Base de datos del centro de formación, encuestas de retroalimentación, entrevistas de seguimiento.

### ***Plan de desarrollo profesional (PDS)***

- Insumo: recursos financieros y no financieros.
- Proceso: # de personas inscritas.
- Resultado: # de personas completadas.
- Impacto: # de personas con habilidades mejoradas registradas.
- Medición: Base de datos PDS y entrevistas de seguimiento.

### ***Recursos en línea***

- Insumo: recursos financieros y no financieros.
- Proceso: # de personas que se registran en TGHN anualmente, # de visitas a las páginas web de los diferentes centros, # de personas que acceden a los materiales en línea.
- Resultado: # de descargas de diferentes recursos.
- Impacto: # de usuarios con conocimientos/habilidades mejoradas sobre el tema accedido.
- Medición: Google analytics, encuestas y entrevistas de seguimiento.

### ***Centros y comunidades de conocimiento***

- Entrada: recursos financieros y no financieros
- Proceso: # de centros, miembros, páginas vistas, comunidades de conocimiento en toda TGHN (incluidos programas de tutoría, clubes de revistas, clubes de aprendizaje, grupos de trabajo formados).
- Resultado: # de equipos de investigación formados a través de COP y sus áreas de enfoque, # de colaboraciones entre los equipos formados y otros equipos/instituciones.
- Impacto: # de estudios publicados, directrices, kits de herramientas producidos por los equipos formados, # de recursos producidos por las comunidades de conocimiento.
- Medición: Google analytics, seguimiento de comunicaciones, base de datos incluyendo Trello, entrevistas.

### ***alianzas de la Red Mundial de Salud***

- Entrada: recursos financieros y no financieros
- Proceso: # de instituciones/organizaciones con las que TGHN se asocia anualmente, # de iniciativas de establecimiento de prioridades desarrolladas o apoyadas por TGHN.



- Resultado: # de proyectos (financiados/no financiados/estratégicos), # de miembros del equipo de investigación en estos proyectos que reciben apoyo de las actividades de desarrollo de capacidades de TGHN.
- Impacto: # de estudios publicados donde TGHN es socio y colaborador de la institución, # de contribución a guías y políticas.
- Medición: Seguimiento de comunicaciones, base de datos que incluye Trello, entrevistas

## VIII. Comunicación y difusión

The Global Health Network ha establecido un proceso de comunicación y difusión del conocimiento a través de sus Centros de Conocimiento, mediante los cuales se facilita el acceso a recursos, cursos, información, entre otros. Este enfoque se aplica de manera integral, a todas las regiones, incluida LAC.

El proceso de comunicación y difusión de la Red Global de Salud se complementa con estrategias de comunicación desarrolladas por los socios de cada región, adaptadas a los contextos locales, para asegurar que los mensajes y recursos se transmitan de manera efectiva, considerando las particularidades culturales, lingüísticas y operativas de cada zona. A continuación se describe la estrategia propuesta por los socios de LAC.

### a. América Latina y el Caribe: plan estratégico inicial de comunicación

Objetivo General: Posicionar y fortalecer la imagen del proyecto como líder en el desarrollo de capacidades de investigación en enfermedades infecciosas en América Latina y el Caribe, generando conciencia y compromiso continuo de audiencias clave a lo largo de los 5 años de duración del Proyecto.

Tabla 3: Objetivos específicos por dominio

<b>Crear conciencia y participación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumentar el conocimiento sobre el proyecto entre la comunidad investigadora de LAC.</li> <li>• Utilizar eventos de lanzamiento, redes sociales y colaboraciones con instituciones para maximizar la visibilidad del proyecto.</li> <li>• Garantizar que la participación activa contribuya directamente al establecimiento de la Comunidad de Práctica.</li> </ul>
<b>Facilitar el intercambio de conocimientos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fomentar la participación en seminarios web y conferencias virtuales.</li> <li>• Lograr la participación constante de los miembros de la comunidad en actividades virtuales.</li> <li>• Utilizar herramientas digitales avanzadas para garantizar la accesibilidad y participación global.</li> <li>• Garantizar que las actividades virtuales contribuyan directamente a la movilización de conocimientos en el campo de las enfermedades infecciosas.</li> </ul>
<b>Fortalecer colaboraciones y conexiones</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer al menos cinco colaboraciones de investigación interinstitucionales en los primeros 36 meses.</li> <li>• Lograr acuerdos de colaboración formalizados y proyectos conjuntos con un 80% de éxito.</li> <li>• Fomentar reuniones presenciales y virtuales entre equipos de investigación para fomentar relaciones sólidas.</li> <li>• Asegurar que las colaboraciones contribuyan directamente a la mejora de los pasos y procesos dentro del ciclo de investigación.</li> </ul>



<p><b>Fortalecer colaboraciones y conexiones</b> <b>Fomentar el liderazgo y los equipos de investigación</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementar programas de desarrollo de liderazgo y trabajo en equipo durante los primeros 48 meses del proyecto.</li> <li>• Lograr una alta tasa de participación en programas de desarrollo entre los equipos de investigación.</li> <li>• Ofrecer programas virtuales y presenciales que se adapten a las necesidades específicas de liderazgo y desarrollo de equipos.</li> <li>• Asegurarse de que la participación en los programas contribuya directamente a mejorar el liderazgo y al fortalecimiento de los equipos.</li> </ul>
--	--

Tabla 4: Estrategias, tácticas y acciones relacionadas con los objetivos

<b>1. HORARIO</b>	
Determinar todas las actividades del proyecto para establecer las campañas y acciones necesarias a nivel de comunicación.	
Comportamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Considerar actividades del proyecto (eventos, talleres, etc.)</li> <li>• Considerar aniversarios relevantes a nivel de LAC y a nivel de cada país (día mundial de la salud, día del medicamento, etc.)</li> <li>• Desarrollar un cronograma de trabajo alineado al cronograma de campaña con equipos responsables, plazos y fechas de ejecución de cada ítem.</li> </ul>
<b>2. CONTENIDO</b>	
Desarrollar un calendario de contenidos de valor para nuestra audiencia a través de todos los canales de comunicación disponibles de acuerdo a las etapas del proyecto (según cronograma).	
Comportamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover el uso de la narración para el desarrollo de contenidos utilitarios y valiosos (no escritos científicos)</li> <li>• Brindar un taller a los miembros de la comunidad para promover la generación de este tipo de contenidos.</li> <li>• Implementar contenidos web para mejorar el posicionamiento en buscadores.</li> <li>• Utilizar herramientas digitales que faciliten el desarrollo de contenidos.</li> <li>• Se recomienda realizar un taller para los diferentes equipos del consorcio para que su redacción de contenidos esté alineada con los objetivos de posicionamiento.</li> <li>• Establecer pautas para el desarrollo de contenidos para material impreso.</li> <li>• Se proporcionará información sobre plataformas de fácil uso para el desarrollo de estos materiales.</li> <li>• Se elaborará un documento de “Qué hacer y qué no hacer”</li> <li>• Se recomienda que los miembros del consorcio reciban un taller sobre este tema.</li> <li>• Proporcionar herramientas y pautas para el desarrollo de contenidos para redes sociales.</li> <li>• Se proporcionará información sobre las plataformas y herramientas más fáciles de usar para el desarrollo de estos contenidos, así como instrucciones para su utilización.</li> </ul>
<b>3. REDES SOCIALES</b>	
Aumentar la presencia y participación en redes sociales (trabajar según calendario de contenidos).	
Comportamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compartir información sobre el proyecto en diferentes redes sociales (concienciación)</li> <li>• Difundir contenidos utilitarios y de valor sobre la investigación en enfermedades infecciosas (interés)</li> <li>• Fomentar la participación comunitaria a través de acciones digitales que generen interacción (engagement)</li> <li>• Desafíos que requieren la participación de los usuarios</li> <li>• Uso de insignias como hashtags (ejemplo: #researchtghn) y etiquetas (ejemplo: @tghnlac)</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar a conocer iniciativas, eventos y actividades relevantes para lograr la participación comunitaria (liderazgo y acción)</li> <li>• Desarrollar estrategias digitales de acuerdo a cada campaña contemplada en el cronograma de actividades.</li> </ul>
<b>4. EVENTOS Y ACCIONES</b>	
Alinear la organización de cada evento con los objetivos del proyecto.	
Comportamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se recomienda definir acciones que incentiven la participación de los asistentes a través de nuestros canales de comunicación.</li> <li>• Difusión de contenidos sobre los eventos en redes sociales en diferentes etapas: antes, durante y después del evento.</li> <li>• Generación de contenidos en torno a la temática del evento en los diferentes canales de comunicación (web, redes sociales. Según Gantt)</li> <li>• Asegurar la coherencia de los materiales, documentos y presentaciones con el objetivo del proyecto y, en su caso, con la estrategia de comunicación (coherencia visual, gráfica, etc.)</li> <li>• Revisar uso de recursos como logotipo, paleta de colores, tipografías.</li> <li>• Validar que existan diferentes llamados a la acción durante los eventos que contribuyan al cumplimiento del objetivo del proyecto.</li> </ul>
<b>5. RELACIÓN</b>	
Buscar relaciones directas con nuevos grupos de interés que formen parte de nuestro público objetivo así como reforzar la existente con las comunidades ya involucradas con el fin de fidelizarlas.	
Comportamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar un plan de acercamiento a nuevos interesados</li> <li>• Explorar posibles organizaciones, comunidades o grupos objetivo en cada país</li> <li>• Desarrollar una base de datos con información de contacto de cada actor mapeado (proporcionada por cada país)</li> <li>• Establecer un cronograma de contactos que responda a metas por país y como consorcio alineado a los objetivos del proyecto y este plan.</li> <li>• Establecer estrategias de fidelización para grupos o comunidades ya LACanzadas en LAC</li> <li>• Ofrecer actividades exclusivas a algunos grupos objetivo según el tipo de acción.</li> <li>• Promover el liderazgo en grupos ya contactados para facilitar el acercamiento con ellos.</li> <li>• Mantener el flujo de comunicación con cada parte interesada para fidelizar y obtener retroalimentación valiosa que impulse el crecimiento de la comunidad.</li> </ul>

## IX . Sostenibilidad a largo plazo

### a. Planificación de la continuidad del programa después de 5 años

Para desarrollar para el año 2/3.

### b. Desarrollo de mecanismos de transferencia de conocimientos

Para desarrollar para el año 2/3.

### c. Identificación de posibles fuentes de financiación a largo plazo

Para desarrollar para el año 2/3.



## REFERENCIAS

1. Mahon MB, Sack A, Aleuy OA, et al. Un metaanálisis sobre los factores que impulsan el cambio global y el riesgo de enfermedades infecciosas. *Nature*. 2024;629:830–6. <https://doi.org/10.1038/s41586-024-07380-6>.
2. Ayorinde A, Ghosh I, Ali I, et al. Desigualdades en salud en enfermedades infecciosas: una revisión sistemática de revisiones. *BMJ Open*. 2023;13. doi:10.1136/bmjopen-2022-067429.
3. Otmani Del Barrio M, Simard F, Caprara A. Apoyo y fortalecimiento de la investigación sobre intervenciones de salud urbana para la prevención y el control de enfermedades transmitidas por vectores y otras enfermedades infecciosas de la pobreza: revisiones de LACance y análisis de brechas de investigación. *Infect Dis Poverty*. 3 de septiembre de 2018;7(1):94. doi: 10.1186/s40249-018-0462-z. PMID: 30173669; PMCID: PMC6120070.
4. Le AB, Witter L, Herstein JJ, Jelden KC, Beam EL, Gibbs SG, Lowe JJ. Un análisis de las deficiencias del sector de atención funeraria de los Estados Unidos para determinar las necesidades de formación y educación relacionadas con la mitigación y el manejo de enfermedades altamente infecciosas. *J Occup Environ Hyg*. 2017 Sep;14(9):674-680. doi: 10.1080/15459624.2017.1319570. PMID: 28609169.
5. Lam SK, Kwong EW, Hung MS, Pang SM. Reducción de la brecha entre las directrices y la práctica en el tratamiento de enfermedades infecciosas emergentes: un estudio cualitativo de enfermeras de urgencias. *J Clin Nurs*. 2016 Oct;25(19-20):2895-905. doi: 10.1111/jocn.13343. Publicación electrónica 9 de agosto de 2016. PMID: 27507678; PMCID: PMC7166687.
6. Le AB, Buehler SA, ManisclACo PM, Lane P, Rupp LE, Ernest E, Von Seggern D, West K, Herstein JJ, Jelden KC, Beam EL, Gibbs SG, Lowe JJ. Determinación de las necesidades de formación y educación relacionadas con la preparación y respuesta ante enfermedades altamente infecciosas: una encuesta de análisis de brechas de profesionales de servicios médicos de emergencia de EE. UU. *Am J Infect Control*. 2018 Mar;46(3):246-252. doi: 10.1016/j.ajic.2017.09.024. PMID: 29499788; PMCID: PMC7132664.
7. Kpokiri EE, Marley G, Tang W, Fongwen N, Wu D, Berendes S, Ambil B, Loveday SJ, Sampath R, Walker JS, Matovu JKB, Boehme C, Pai NP, Tucker JD. Pruebas diagnósticas de enfermedades infecciosas fuera de los consultorios: una revisión sistemática y un metanálisis globales. *Open Forum Infect Dis*. 19 de agosto de 2020;7(10):ofaa360. doi: 10.1093/ofid/ofaa360. PMID: 33072806; PMCID: PMC7545117.

