

Orientación para las evaluaciones de la sostenibilidad y la transición y la planificación de la respuesta nacional al VIH y la tuberculosis

Febrero 2021

Elaborado por Pharos Global Health Advisors en nombre del Fondo Mundial.

Autores y agradecimientos

Esta herramienta de orientación fue elaborada por un equipo de Pharos Global Health Advisors, integrado por Robert Hecht, Nathan Isaacs y Shan Soe-Lin. El presente documento se basa en una versión anterior de esta herramienta de orientación realizada por Aceso Global y APMG Health Inc, que a su vez se basó en otras evaluaciones (incluidos la Herramienta para la preparación de la transición de la Curatio Foundation y el Sustainability Index Dashboard del PEPFAR). Nos gustaría agradecer al personal del Fondo Mundial por sus aportaciones y facilitación.

Esta orientación, encargada por el Fondo Mundial, está disponible para su uso gratuito por parte de los países y partes interesadas. Se anima a funcionarios nacionales, partes interesadas locales, organismos asociados y asesores a que consulten este documento como una guía (según corresponda) cuando lleven a cabo evaluaciones de sostenibilidad y preparación para la transición y elaboren una planificación nacional de la sostenibilidad y la transición.

Índice

Lista de abreviaturas	5
I. Introducción y contexto.....	6
<i>Introducción</i>	<i>6</i>
<i>Objetivo y uso de la Orientación</i>	<i>9</i>
II. Metodología y proceso de evaluación de la sostenibilidad y la transición	12
III. Orientación para las evaluaciones de la sostenibilidad y la transición	19
Módulo 1: Antecedentes e información contextual	19
Área A: Situación epidemiológica y contexto programático.....	19
Área B: Resumen del apoyo al país del Fondo Mundial y otros apoyos externos	20
Módulo 2: Financiamiento y sostenibilidad de la salud	23
Entorno macroeconómico	23
Financiamiento de la salud	23
Gestión financiera pública.....	24
Resumen financiero del Sistema de salud.....	24
Cálculo de costos y financiamiento actual de los programas de VIH y tuberculosis	25
Necesidades y deficiencias de financiamiento previstas	25
Opciones para mejorar la sostenibilidad y la eficiencia o la optimización de recursos	26
Módulo 3: Prestación de servicios, adquisición de productos sanitarios y gestión de la cadena de suministros, recursos humanos y sistemas de información	27
Prestación de servicios	27
Adquisición de productos sanitarios y gestión de la cadena de suministros	27
Recursos humanos	29
Sistemas de información.....	30
Módulo 4: Organizaciones de la sociedad civil y respuestas comunitarias	32
Función y estructura actuales de la sociedad civil Documenter et évaluer les performances des organisations et réseaux suivants :	32
Sostenibilidad y resistencia de la sociedad civil	33
Opciones para mejorar la sostenibilidad y la optimización de recursos de las OSC	34
Módulo 5: Gobernanza, derechos humanos y género	36
Entorno institucional.....	36
Derechos humanos	37
Estigmatización y discriminación	37
Género	37
Elaborar opciones para actividades sostenibles relacionadas con los derechos humanos y el género	38
Módulo 6: Métodos y opciones para priorizar los desafíos y convertir el Análisis de sostenibilidad y transición en Planes de trabajo de sostenibilidad y transición	40
Priorización de la sostenibilidad y la transición	40
Planificación y priorización del trabajo de sostenibilidad y transición	41
Módulo 7: Integración de las evaluaciones de sostenibilidad y transición en los planes estratégicos nacionales de VIH y tuberculosis y en las subvenciones del Fondo Mundial	44
Traducción de los resultados de la evaluación y de los planes de trabajo a los PEN, los procesos presupuestarios y las solicitudes de financiamiento del Fondo Mundial	44

Promoción de alto nivel.....	46
IV. Conclusión	48
V. Bibliografía (en inglés)	49
1.2 <i>General Sources</i>	49
1.3 <i>Data Sources</i>	50

Lista de abreviaturas

AFD	Agencia francesa de desarrollo
BM	Banco Mundial
CHAI	Iniciativa Clinton de Acceso a la Salud
CHW	Trabajadores de la salud comunitarios
COP	Planes operativos nacionales
DFID	Departamento de Desarrollo Internacional
ES	Resumen ejecutivo
FSC	Fortalecimiento de los sistemas comunitarios
GBV	Violencia de género
GIZ	Sociedad Alemana de Cooperación Internacional GmbH
HPM	Gestión de productos sanitarios
ITS	Infección de transmisión sexual
IUATLD	Unión internacional contra la tuberculosis y enfermedades respiratorias
JICA	Agencia de cooperación internacional de Japón
KP	Poblaciones clave
LEA	Evaluaciones del entorno jurídico
MCP	Mecanismo de Coordinación de País
MOF	Ministerio de Finanzas
MOH	Ministerio de Salud
MSM	Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres
ONG	Organización no gubernamental
ONUSIDA	Programa de las Naciones Unidas sobre VIH/Sida
OSC	Organizaciones de la Sociedad civil
PEFA	Gasto público y responsabilidad financiera
PEN	Plan Estratégico Nacional
PEPFAR	Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del Sida
PER	Revisiones del gasto público
PLHIV	Personas que viven con el VIH
PWID	Personas que se inyectan drogas
RHS	Recursos humanos para la salud
S&E	Seguimiento y evaluación
S&T	Sostenibilidad y Transición
SC	Contratación social
SCDT	Herramienta de diagnóstico de la contratación social
SID	Índice y tablero de sostenibilidad
SIGS	Sistemas de información sobre la gestión de la salud
STWG	Grupo de trabajo sobre sostenibilidad y transición
SW	Trabajador sexual
TAR	Tratamiento de terapia antirretroviral
TB	Tuberculosis
TG	Transgénero
ToR	Términos de Referencia
TRA	Evaluación de la preparación para la transición
TWP	Plan de trabajo para la transición

UNDP	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el desarrollo internacional
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana
OMS	Organización mundial de la Salud

I. Introducción y contexto

Introducción

El Fondo Mundial (FM) recomienda encarecidamente que todos los países, independientemente de su estado de desarrollo o de su proximidad a la transición respecto del financiamiento del Fondo Mundial, se centren en las consideraciones relativas a la sostenibilidad en una serie de dimensiones. Asimismo, el Fondo Mundial alienta a los países a fortalecer la planificación de sostenibilidad y transición (S y T) y se preparen con antelación para la transición del financiamiento del Fondo Mundial. Para los países de ingresos medianos altos independientemente de la carga de morbilidad y todos los países de ingresos medianos bajos con cargas de morbilidad bajas son especialmente importantes los preparativos avanzados para llevar a cabo reducciones potenciales en el financiamiento externo y la eliminación eventual y transición total del apoyo del Fondo Mundial.

Definición de sostenibilidad del Fondo Mundial

Capacidad de un programa de salud o país para mantener y ampliar la cobertura de servicios a un nivel acorde con el contexto epidemiológico, que respalde los esfuerzos para la eliminación de las tres enfermedades, incluso después de la eliminación de la financiación por parte del Fondo Mundial y otros donantes.

Definición de transición del Fondo Mundial

Proceso por el cual un país, o un componente de enfermedad de un país, Avanza hacia el financiamiento y la ejecución plenos de su programa de salud, independientemente del apoyo del Fondo Mundial, al tiempo que continúa manteniendo los logros y ampliando la escala según corresponda.

El Fondo Mundial considera que una transición es exitosa cuando los programas nacionales de salud son capaces de mantener o mejorar la cobertura equitativas y la utilización de los servicios mediante sistemas para la salud resistentes y sostenibles una vez que el apoyo del Fondo Mundial haya concluido.

El Fondo Mundial y los países han considerado útil realizar evaluaciones y planificación de sostenibilidad y transición incluso en aquellos países de ingresos bajos y medianos donde no existe una transición planificada inmediata del financiamiento del Fondo Mundial. La experiencia sugiere que esto puede apoyar a los países y sus asociados a prepararse antes para posibles reducciones en el apoyo del Fondo Mundial, abordar los desafíos de la sostenibilidad a largo plazo y asumir un mayor financiamiento nacional y una mayor gestión de las intervenciones específicas. Una planificación anticipada es un factor particularmente importante considerando que determinados preparativos relativos a la transición (por ej., ampliar el financiamiento gubernamental para ciertas actividades relacionadas con el VIH y la tuberculosis, trasladar la responsabilidad para el financiamiento de organizaciones de la sociedad civil [OSC] al financiamiento nacional y la integración de los programas de enfermedad en el sistema de salud general, abordando los problemas específicos de los sistemas de salud) requieren tiempo y preparación.

El propósito de esta Orientación es ayudar a los países a identificar:

- a) deficiencias, obstáculos y desafíos que deben abordarse en el financiamiento y la gobernanza de las respuestas al VIH y la tuberculosis, la función de las comunidades, y en uno o más de los componentes de los sistemas de salud (prestación de servicios, cadena de adquisiciones y suministros, recursos humanos, sistemas de información y seguimiento y evaluación) para fortalecer la sostenibilidad, promover una transición fluida y mitigar las interrupciones programáticas u otros posibles efectos negativos de las reducciones del financiamiento externo; y
- b) prioridades y opciones para alcanzar soluciones que podrían incorporarse en un plan/estrategia de sostenibilidad y transición y ejecutarse con el apoyo de subvenciones de transición.

Esta Orientación se ha elaborado para apoyar a los países en la evaluación de su nivel de preparación para la transición y abordar la sostenibilidad del apoyo del Fondo Mundial y para que lleven a cabo una planificación nacional sólida. Desde que en 2017 Aceso Global y APMG Health Inc. publicaron su [Guía para el análisis de la preparación para la transición del Fondo Mundial](#) original se ha obtenido una gran experiencia práctica. Las docenas de evaluaciones de la disponibilidad para la transición (TRA) nacionales posteriores han demostrado el valor del análisis de la sostenibilidad y destacado la importancia de vincularlos estrechamente al diseño de los planes de trabajo de la sostenibilidad o la transición en cada uno de los países y a otros procesos tales como el diseño de planes estratégicos nacionales (PEN), supuestos de inversión, planificación del sector de la salud y/o solicitudes de financiamiento del Fondo Mundial.

El Fondo Mundial contrató a Pharos Global Health Advisors en 2020 para que realizara una revisión de síntesis de las evaluaciones y los planes de preparación para la transición y la sostenibilidad apoyados por el Fondo Mundial. Esta revisión reveló la existencia de diversos desafíos relativos a la sostenibilidad y la transición que surgen en casi todos los países,

numerosas buenas prácticas y otros puntos débiles sistémicos en la planificación nacional de la sostenibilidad. Las lecciones aprendidas durante los cuatro años han servido para fundamentar la orientación actualizada que figuran a continuación.

Desde que se elaborara originalmente la versión Aceso-APMG, el Fondo Mundial ha añadido una amplia gama de informes técnicos, casos de buenas prácticas y una [Nota orientativa sobre sostenibilidad, transición y cofinanciamiento](#) con un material básico útil y anexos relacionadas con las tres enfermedades y otras áreas de interés para la transición y la sostenibilidad, incluidos: gestión de productos sanitarios (HPM), Sistema de información sobre la gestión de la salud (SIGS) y seguimiento y evaluación (S y E), y financiamiento público de la prestación de servicios de la sociedad civil (conocido también como “Contratación social”). La Orientación ofrecida aquí debe utilizarse junto con los otros materiales. Los consultores y las partes interesadas nacionales deben hacer referencia a la orientación técnica exhaustiva en la medida de lo necesario y dependiendo de los desafíos específicos de un país determinado.

Esta Orientación también tiene en cuenta otras dos metodologías para analizar y planificar la sostenibilidad y la transición: Evaluación de la preparación para la transición de Curatio y Sustainability Index Dashboard del PEPFAR. Los consultores y equipos de país pueden desear revisar estas dos herramientas cuando preparen la evaluaciones nacionales.

Esta versión de la Orientación mantiene el enfoque de las iteraciones previas pero se basa en las metodologías disponibles y las complementa de diversas maneras. En primer lugar, aumenta la atención en dos áreas críticas, principalmente (a) el financiamiento de la salud y el espacio fiscal, y (b) la función y sostenibilidad de los servicios prestados por la sociedad civil (incluido el análisis del contexto para la ‘contratación social’) en mayor profundidad que en las herramientas anteriores. En segundo lugar, incluye sugerencias sobre cómo fortalecer la priorización entre muchos desafíos en competencia de S y E y posibles acciones de mitigación, cómo comprometer firmemente a las partes interesadas nacionales en las evaluaciones de la sostenibilidad y la transición y los procesos de diálogo político, cómo vincular la planificación estratégica nacional de S y E con las solicitudes de financiamiento y el diseño de las subvenciones del Fondo Mundial. Por último, contiene preguntas de muestra, listas de verificación y enlaces relacionados que pueden utilizar las partes interesadas que llevan a cabo evaluaciones y planes de S y E. Estos son puramente ilustrativos y no todas las preguntas ni todos los enlaces serán siempre pertinentes para cada compromiso.

Objetivo y uso de la Orientación

(i) Objetivo

El objetivo principal de la Orientación es apoyar a los países a (a) identificar claramente los desafíos significativos relacionados con la sostenibilidad y la transición, (b) documentar esos desafíos de manera apropiada, (c) priorizar los desafíos según su urgencia y gravedad y la viabilidad de ejecutar acciones destinadas a mitigarlos, y (d) elaborar planes de “acción” bien definidos y presupuestados con el fin de abordar los desafíos clave de la sustentabilidad y la transición para mantener y continuar ampliando la cobertura efectiva de los servicios que prestan los programas nacionales de VIH y tuberculosis, incluso cuando se enfrentan a reducciones en el financiamiento externo o a la transición plena del apoyo del Fondo Mundial.

(ii) Enfoque modular

La Orientación ha sido diseñada de una manera modular para permitir un uso flexible de la misma. Basada en la inversión específica realizada por el Fondo Mundial en el país, los desafíos más importantes a la transición y la información ya disponible, es posible que no sea necesaria una evaluación completa y solo pueden seleccionarse partes individuales (módulos o un a conjunto de preguntas dentro de un módulo) de la Orientación según el criterio de las partes interesadas del país o los equipos de país. Sin embargo, la experiencia adquirida de más de tres docenas de evaluaciones realizadas durante los últimos cuatro años sugiere que los temas incluidos en los módulos de este documento de orientación han demostrado ser pertinentes en una amplia variedad de contextos nacionales y deben explorarse a fondo para ver si debe insistirse en ellos como parte de la planificación de sostenibilidad y transición.

- **Módulo 1:** Resumen de antecedentes e información contextual clave, incluidos el apoyo financiero y no financiero del Fondo Mundial al país y las contribuciones de otros organismos asociados. Descripción de la situación epidemiológica y la respuesta a la enfermedad del país y el entorno institucional y propicio. Esta información básica debe ser concisa y consultar (cuando sea posible) otras fuentes más exhaustivas.
- **Módulo 2:** Análisis de cuestiones relativas al financiamiento de la salud y el espacio fiscal, especialmente las que se refieren a ampliar el financiamiento nacional en la preparación de la transición y el fortalecimiento de la eficiencia o la optimización de recursos.
- **Módulo 3:** Análisis de los factores que facilitan el sistema de prestación de servicios de salud y de los obstáculos que impiden una transición fluida y una mayor sostenibilidad, como la cadena de adquisiciones y suministros, los servicios de laboratorio, los sistemas de información y el personal sanitario.
- **Módulo 4:** Análisis de la función de las OSC en las respuestas nacionales. Esto incluye un análisis de la capacidad del gobierno para asociarse con las OSC y financiar su prestación de servicios, lo que aquí se denomina “contratación social”.
- **Módulo 5:** Análisis de gobernanza, derechos humanos y desafíos relacionados con las cuestiones de género.
- **Módulo 6:** Métodos y opciones para priorizar y clasificar los desafíos y convertirlos en propuestas de planes de acción.
- **Módulo 7:** Sugerencias y ejemplos de formas en las que el análisis y la planificación

pueden integrarse en los planes estratégicos nacionales de VIH y tuberculosis (y/u otra planificación en el sector de la salud) y en las subvenciones posteriores del Fondo Mundial (incluidas las subvenciones de país en curso y las subvenciones de transición finales).

(iii) Uso de los módulos

La rica experiencia acumulada por el Fondo Mundial y sus asociados en docena de países donde se han realizado evaluaciones de preparación para la transición (TRA) desde 2017¹ señala la necesidad de aplicar esta orientación en todos estos módulos para generar una planificación nacional eficaz y sólida de la sostenibilidad y la transición.

El primer módulo establece el escenario para evaluar los desafíos y desarrollar las acciones recomendadas en el contexto de la planificación de la sostenibilidad. Gran parte de su contenido puede cortarse y pegarse de otros documentos. Si se hace referencia a dichos documentos, las secciones de introducción y contexto pueden ser muy breves y pueden preparar el terreno para los desafíos destacados en los módulos 2 a 5 y la priorización que se analiza en el módulo 6, que debería constituir el núcleo del análisis.

Módulos 2-5 cubren cuatro de los ámbitos “básicos” de la evaluación de la sostenibilidad y la transición y la planificación del trabajo, relacionados con (a) financiamiento; (b) cuestiones transversales de la prestación y el sistema de salud (especialmente en las áreas de la cadena de adquisiciones y suministros, recursos humanos y sistemas de información; (c) la participación de la sociedad civil y los servicios para las poblaciones clave y vulnerables; y (d) gobernanza, derechos humanos y voluntad política. La importancia relativa de estos cuatro ámbitos variará de un país a otro pero su experiencia demuestra que es probable que estén presentes en la mayoría de los contextos.

Por último, los **módulos 6 y 7** son de vital importancia para garantizar que la evaluación de sostenibilidad y transición esté centrada y sea práctica, priorizando los desafíos y las recomendaciones, traduciéndolos a un plan ejecutable e incorporando el plan en las estrategias nacionales de enfermedad, los presupuestos nacionales y la ayuda del Fondo Mundial y otros donantes.

(iv) Enfoque participativo

La evaluación de la sostenibilidad y/o la preparación para la transición debe realizarse con una participación profunda y significativa de todas las partes interesadas clave del país, incluidos los representantes comunitarios de la sociedad civil. Por lo tanto, es importante planificar la participación de una amplia variedad de partes interesadas durante el proceso (véase la lista de sugerencias en la sección II más adelante y en los módulos 6 y 7). También se destaca el valor de contar con un Grupo de Trabajo de Sostenibilidad y

¹ Pharos Global Health Advisors, revisión de síntesis de las evaluaciones y los planes de preparación de la transición y la sostenibilidad apoyados por el Fondo Mundial, 2020, https://pharosglohalhealth.com/wp-content/uploads/2021/01/ST-Review_GF-Pharos.pdf

Transición nacional (o grupos básicos de partes interesadas que apoyen la planificación nacional sostenible).

(v) Asistencia técnica

Si bien la Orientación suele ejecutarse en colaboración con consultores externos, las partes interesadas nacionales (sin el apoyo de consultores externos) podrían utilizarla para llevar a cabo este análisis y mantener los programas nacionales de VIH y tuberculosis. Este enfoque se ha aplicado en varios países. La experiencia ha demostrado el valor de contar con un equipo mixto formado por partes interesadas nacionales e internacionales con el fin de elaborar el mejor análisis y la mejor planificación posibles, aunando los conocimientos y las aportaciones locales con la experiencia mundial en materia de sostenibilidad y planificación de la transición.

II. Metodología y proceso de evaluación de la sostenibilidad y la transición

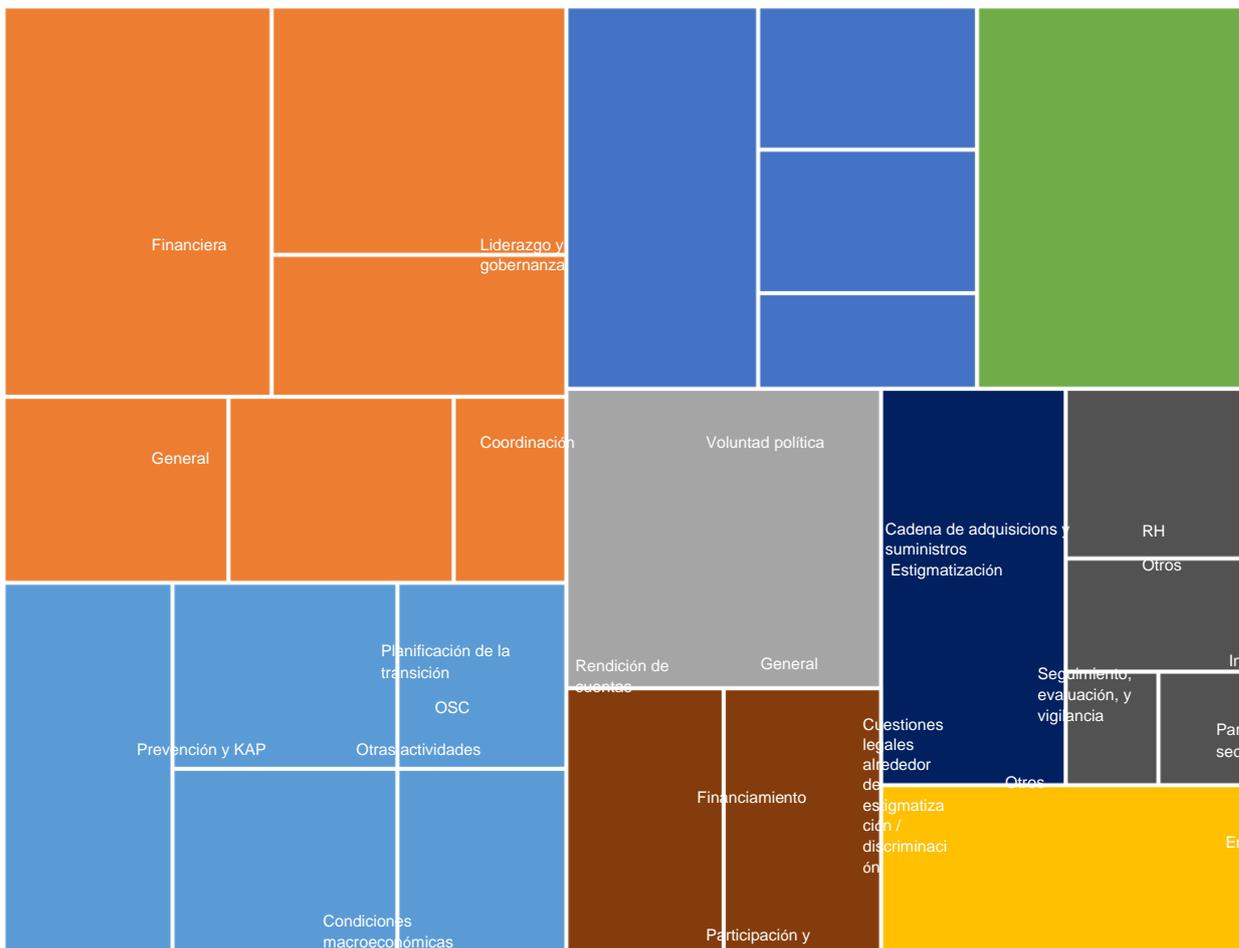
Si bien los enfoques y los pasos para completar las evaluaciones de la sostenibilidad y la transición pueden diferir en función del contexto del país, a continuación se ofrece una visión general de una metodología genérica que puede aplicarse a todas las evaluaciones.

1. Fase preparatoria

- *Acuerdo y colaboración con el país:* una vez que se haya llegado a un acuerdo con el Mecanismo de Coordinación de País (MCP) sobre la realización de una evaluación de la sostenibilidad y la transición, el Equipo de País del Fondo Mundial presentará a los consultores al MCP y a otras partes interesadas nacionales, incluidos los altos funcionarios del Ministerio de Salud (MOH), el Ministerio de Finanzas (MOF), la Unidad de Coordinación de Proyectos para las subvenciones en curso del Fondo Mundial, los representantes de las organizaciones no gubernamentales (ONG) y otras partes interesadas pertinentes.
- *Grupo de trabajo:* Para la preparación, ejecución y supervisión del proceso de evaluación y planificación, se ha identificado como buena práctica la creación de un grupo de trabajo sobre sostenibilidad y transición. Lo ideal es que este grupo de trabajo participe en las primeras fases de la preparación de la evaluación y durante todo el proceso hasta los talleres finales y las actividades de seguimiento, de modo que pueda desempeñar la función principal en las definiciones de las áreas de especial interés para el país con vistas al análisis, las personas que deben ser entrevistadas y la documentación crítica que debe revisarse. En el Anexo 3 figura un modelo de términos de referencia para el grupo de trabajo.
- *Recogida de datos, revisión de la bibliografía y estudio documental:* para orientar el análisis de la sostenibilidad y la transición, el equipo necesita recoger una amplia variedad de documentos y datos. Estos pueden incluir:
 - Documentos clave del Fondo Mundial, incluidas las notas conceptuales o las solicitudes de financiamiento (incluyendo el panorama de financiamiento y las tablas de deficiencias), el presupuesto de la subvención, el marco de desempeño, los informes de progreso, evaluaciones, etc.
 - Planes estratégicos nacionales, supuestos de inversión y otros informes nacionales sobre VIH, tuberculosis y el sector de la salud.
 - Materiales de otras fuentes o instituciones, incluidas OMS, ONUSIDA, Banco Mundial, otros organismos de las Naciones Unidas, donantes bilaterales (incluidos PEPFAR, AFD, GIZ, DFID, JICA), la Fundación Bill y Melinda Gates y otros.
 - Cualquier evaluación existente de la sostenibilidad o de la preparación para la transición u otros análisis que revelen los desafíos para el fortalecer la sostenibilidad de las respuestas nacionales a la enfermedad.

A lo largo de la Orientación se señalan los indicadores estándares que deben recogerse y analizarse en el informe nacional. Sin embargo, la lista no pretende ser exhaustiva y deben incluirse otros datos cuando se considere necesario. Las tablas son fundamentales para facilitar la comprensión de los datos y, cuando sea útil, las tendencias y proyecciones deben presentarse mediante gráficos.

- *Información e intercambio de documentos:* Con el fin de facilitar la recopilación y el intercambio de información, la creación de una carpeta de intercambio en línea es una buena práctica para permitir que las partes interesadas externas y nacionales carguen los documentos del proyecto para su revisión y los editen conjuntamente. Los equipos de evaluación podrán solicitar materiales que no estén disponibles públicamente en el país, incluidos informes y documentos de trabajo, así como ejemplo y comparaciones de otros países cuando sea pertinente.
- *Definición del alcance del análisis:* Mientras se mantiene la flexibilidad, es importante tratar de identificar lo antes posible los hipotéticos desafíos clave relacionados con la sostenibilidad y la transición. La experiencia de otros países demuestra que surgen desafíos similares en una amplia variedad de circunstancias, independientemente de la región, el nivel de ingresos, la prevalencia de la enfermedad, los puntos fuertes del sistema de salud nacional y las instituciones, etc. Si centran su interés en estos desafíos y se investigan con antelación, los encargados de realizar las evaluaciones pueden evitar ampliar en exceso el alcance del análisis y llevar a cabo el trabajo de forma más eficiente. Estos temas y desafíos comunes se resumen en la reciente [Revisión global de síntesis de las evaluaciones de transición y sostenibilidad](#) (véase la Figura 1 abajo).



- OSC
 - TI
 - Prestación de servicios y proceso continuo de atención
- Financiero
 - Liderazgo y gobernanza
 - Estigmatización
- Cadena de adquisiciones y suministros
 - RH
 - Otros

Remarque : la taille de chaque rectangle correspond au nombre de pays où la difficulté a été mise en évidence.

- *Identificación de las partes interesadas clave que deben participar en el proceso:* Las principales conclusiones y recomendaciones sobre sustentabilidad y transición se basarán en una combinación de exámenes documentales, entrevistas remotas y presenciales, talleres y and visitas de campo seleccionadas. A los entrevistados se los seleccionará según las recomendaciones realizadas por el Grupo de Trabajo Técnico de Sustentabilidad y Transición del país (cuando corresponda), otras partes interesadas clave y el Equipo de País del Fondo Mundial. Normalmente, la lista de personas a entrevistar incluye:
 - Representantes del MCP
 - Funcionarios del gobierno nacional (Ministerio de Salud [MOH], Ministerio de

Finanzas [MOF], Ministerio de Planificación, directores de programas de VIH/tuberculosis, entre otros)

- Autoridades regionales y locales
- Receptor(es) principal(es) y subreceptor(es)
- Sociedad civil, incluidos organizaciones comunitarias, representantes de comunidades que viven con las enfermedades/están más afectadas por ellas y poblaciones clave y vulnerables
- Proveedores de servicios del sector público y privado
- Proveedor(es) de seguros y otras organizaciones pagadoras
- Organismos técnicos internacionales como CHAI, la IUATLD, etc.
- Asociados para el desarrollo (OMS, PEPFAR, Banco Mundial, ONUSIDA, PNUD, UNICEF y otros)
- Otros pertinentes por contexto nacional

2. Misión exploratoria:

Si la evaluación de la sostenibilidad y la transición se realiza con el apoyo de consultores externos, normalmente se organizará una misión de 5 a 8 días de duración. Sin embargo, en ocasiones una misión personal puede ser inviable debido a circunstancias especiales, como la pandemia de Covid-19. En cualquier caso, se recomienda fijar un período para una misión presencial o virtual para realizar la mayor parte de las entrevistas de la primera ronda con las partes interesadas clave. Un ejemplo ilustrativo de una agenda se incluye en el. Antes de la misión exploratoria, los equipos de evaluación deberían haber identificado, mediante la revisión documental, las cuestiones clave que se debatirán con las partes interesadas nacionales en las entrevistas semiestructuradas. El equipo de evaluación también debería haber interactuado con el Grupo de Trabajo (si procede) o el MCP, idealmente a través de una reunión de consulta introductoria en línea. Al finalizar la misión, el equipo deberá realizar un taller informativo con el Grupo de Trabajo u otras partes interesadas pertinentes que apoyen el proceso.

3. Preparación del informe provisional:

Un informe del país basado en los datos recogidos y analizados de acuerdo con los módulos 1 a 5 revelará las conclusiones de la evaluación de la sostenibilidad y la transición. El informe provisional debe sentar las bases para la priorización mediante la elaboración de tablas o matrices que puedan utilizarse para clasificar los principales desafíos según su importancia, repercusión potencial en la transición/sostenibilidad, costo y viabilidad, etc. El informe también debe incluir al menos opciones preliminares de acciones recomendadas para abordar los desafíos detectados en la evaluación, basándose en las aportaciones de las partes interesadas del país. Teniendo en cuenta que la evaluación de la sostenibilidad y la transición se traducirá en un plan nacional o se integrará en otros documentos de planificación estratégica nacional, el informe provisional también debería empezar a prever cómo podrían aplicarse las medidas recomendadas para mitigar los desafíos.

El informe debe seguir a grandes rasgos la estructura de esta Orientación, comenzando por la información y el análisis de los antecedentes y el contexto, la evaluación de los desafíos y las opciones generales para abordar los desafíos identificados. En el Anexo 3 se sugiere un índice de contenidos. El informe debe incluir un resumen ejecutivo, los próximos pasos a seguir y una sección de conclusiones, la bibliografía y los anexos (por ej., la lista de partes interesadas clave entrevistadas, la guía de entrevistas, los detalles técnicos y los datos que son demasiado detallados para incluirlos en el cuerpo principal del informe). En términos ideales, el informe no debe superar las 40 páginas, con un resumen ejecutivo de 4 a 6 páginas, redactado de manera que ayude a las partes interesadas nacionales a mantener la atención en los resultados clave de la evaluación.

4. Consulta de informes y elaboración de recomendaciones para la mitigación:

Un primer informe provisional debe compartirse con el Equipo de País del Fondo Mundial y las partes interesadas nacionales (incluido si corresponde el Grupo de Trabajo sobre Sostenibilidad y Transición) para incorporar y solicitar aportaciones.

Normalmente se necesita una segunda misión más breve para completar el análisis y promover la implicación del país en las conclusiones de la evaluación de la sostenibilidad y la transición. La segunda misión permite al equipo subsanar las deficiencias que aún existen en los datos y validar las principales conclusiones relativas a los desafíos, su priorización y la identificación temprana de las acciones clave que pueden incluirse en el plan de trabajo de sostenibilidad y transición. Una opción a considerar es fusionar el proceso de validación de los desafíos con la elaboración del plan de trabajo en una misión y un taller únicos. A menos que los desafíos clave vayan acompañados de acciones recomendadas que se elaboren en el plan de trabajo de sostenibilidad y transición (Paso 5, más adelante), es probable que la evaluación tenga menos repercusión en la toma de decisiones en el ámbito nacional y en el apoyo y las inversiones del Fondo Mundial y otros asociados donantes.

Debería celebrarse un taller de validación de 1 a 2 días de duración (un total de 20 a 50 personas en el taller demostró ser un número manejable). En algunos países, el Fondo Mundial también ha animado a los equipos de evaluación a celebrar talleres satélite más pequeños para las OSC antes del taller de validación principal, como una manera de ampliar la participación de las OSC y obtener sus opiniones en un entorno más relajado. Los talleres son fundamentales para la aceptación nacional de resultados de la evaluación y para animar a las partes interesadas a que empiecen a desarrollar las acciones necesarias para superar los retos identificados.

5. Elaboración del plan de trabajo de sostenibilidad y transición:

Una vez finalizada la evaluación de la sostenibilidad y la transición, se recomienda encarecidamente elaborar un plan de trabajo específico de sostenibilidad y transición. En muchos países, durante los últimos cuatro años, el Fondo Mundial y los grupos de trabajo sobre sostenibilidad y transición han solicitado a los propios equipos de evaluación que faciliten el diseño del plan de trabajo utilizando los principales desafíos detectados como punto de partida para las acciones recomendadas, que pueden calcularse y asignarse a organismos y unidades de ejecución específicos del país. Cuando es el mismo equipo el que lleva a cabo la planificación del trabajo, la evaluación de la sostenibilidad y la transición puede actualizarse si hay algún lapso de tiempo entre los dos ejercicios. También son importantes un marco de seguimiento y evaluación y un proceso de supervisión de la ejecución del plan de trabajo respecto de resultados e hitos específicos.

También hay experiencias positivas recientes en varios países (por ej., Guatemala, Mongolia y Paraguay) con la fusión en un solo documento de las evaluaciones y los planes de trabajo, con el fin de garantizar que se mantenga el impulso y que las conclusiones de la evaluación se traduzcan en acciones prácticas a corto y medio plazo.

6. Finalización y publicación del informe de evaluación o del plan de trabajo:

Después de considerar los principales comentarios y opiniones de las partes interesadas del país, el informe final debe compartirse con el Fondo Mundial, las principales partes interesadas del país y ponerse a disposición del público tras la aprobación del MCP y de las autoridades del país.

7. Diálogo político de alto nivel:

En algunos países, el Fondo Mundial ha solicitado al equipo de evaluación de la sostenibilidad y la transición que elabore una breve nota informativa (inferior a 3 páginas) en la que se destaquen las principales conclusiones del Informe de Evaluación de la Sostenibilidad y la Transición y que pueda utilizarse para fomentar el diálogo político de alto nivel con funcionarios de alto nivel (como el Ministro de Salud, el Director de presupuestos en el Ministerio de Finanzas y los jefes de los organismos de las Naciones Unidas y los responsables de salud en el Banco Mundial en el país). Esta puede ser una forma muy eficaz de elevar las principales conclusiones y recomendaciones de las evaluaciones y los planes de trabajo a los responsables de la toma de decisiones en el país. La nota informativa puede ir acompañada de una presentación de diapositivas, el resumen ejecutivo de la evaluación de la sostenibilidad y la transición y otros materiales fácilmente asimilables.

Una reunión cara a cara con el Ministro de Salud, el Secretario permanente de Salud, el Director de Salud o los funcionarios nacionales equivalentes para presentar y resumir las principales conclusiones de la Evaluación de la Sostenibilidad y la Transición y el Plan de Trabajo puede ser a menudo decisiva para implicar a los responsables de la toma de

decisiones de alto nivel y obtener su compromiso concreto de aplicar las conclusiones de la evaluación y el plan de trabajo. En la actualidad hay muchos ejemplos de dichas sesiones informativas y un resultado común de estas sesiones es el acuerdo del Ministro de Salud de firmar y publicar el informe de sostenibilidad y transición como documento nacional para ayudar a fortalecer la rendición de cuentas.

8. Traducción a las políticas, los planes y los presupuestos nacionales del Fondo Mundial y los donantes

Cuando se planifica adecuadamente, la evaluación de la sostenibilidad y la transición y el plan de trabajo del VIH y la tuberculosis pueden utilizarse para fortalecer documentos nacionales e internacionales clave, incluidos los planes estratégicos correspondientes al VIH y la tuberculosis (en varios países se ha incluido un capítulo sobre la sostenibilidad y la transición en los PEN basado en la evaluación y el plan de trabajo), la solicitud de subvención del Fondo Mundial (solicitud de financiamiento) y/o el Plan Operativo de País (COP) del PEPFAR. Es posible que se solicite al equipo de evaluación de la sostenibilidad y la transición que informe y ayude al gobierno y a otros equipos que preparan los PEN, las solicitudes de financiamiento, los COP, etc., para garantizar que las conclusiones de la evaluación de la sostenibilidad y la transición se incorporen plenamente en estos otros productos.

9. Supervisión y seguimiento del Plan de Trabajo de Sostenibilidad y Transición

Cuando se considere pertinente, el Grupo de Trabajo Técnico de Sostenibilidad y Transición (u otras partes interesadas nacionales, incluido el MCP en algunas circunstancias) puede cumplir una función clave en la supervisión del plan de trabajo. Las reuniones trimestrales o semestrales para hacer balance y abordar los problemas relativos a la ejecución del plan de trabajo pueden ayudar a superar los obstáculos y mantener los avances en la ejecución. Las matrices del plan de trabajo son una herramienta natural de seguimiento ya que contienen actividades, hitos, estimaciones del financiamiento necesario e indicadores de seguimiento. En algunas circunstancias, las reuniones periódicas y el desempeño satisfactorio en la supervisión de la ejecución del plan de trabajo pueden vincularse a un seguimiento más amplio de la ejecución de la subvención por parte del Fondo Mundial.

III. Orientación para las evaluaciones de la sostenibilidad y la transición

Módulo 1: Antecedentes e información contextual

Área A: Situación epidemiológica y contexto programático

Justificación de esta área: tener una sólida comprensión del contexto epidemiológico y programático actual es el punto de partida para elaborar opciones específicas destinadas a fortalecer la sostenibilidad y planificar la transición. La información en esta área también ayuda a enmarcar los desafíos para alcanzar los objetivos nacionales e internacionales para las enfermedades (por ej., 95-95-95) y mantener dichos logros. Las deficiencias en la respuesta programática (por j., la cobertura insuficiente de las poblaciones clave y vulnerables, la escasez de trabajadores comunitarios, la estructura de personal y las cargas de trabajo ineficientes, el agotamiento de las existencias de productos importantes, etc.) pueden dar la pauta de los desafíos clave que se destacarán en los módulos 2 a 5 a continuación.

Principales fuentes de información: si bien estas fuentes variarán en función del contexto del país, pueden incluir: datos de los programas nacionales, PEN, informes nacionales de la OMS y el ONUSIDA, las proyecciones epidemiológicas apoyadas por el ONUSIDA y la Estrategia Alto a la Tuberculosis, las evaluaciones de mitad de período de los planes quinquenales, las bases de datos de la carga de morbilidad mundial del IHME, etc.

Carga de morbilidad actual y prevista

- Indicadores epidemiológicos clave, incluidos incidencia, prevalencia y mortalidad. Deben incluirse los últimos datos disponibles así como las tendencias en años recientes.
- Nuevas infecciones desglosadas por sexo, edad, ubicación geográfica, grupo socioeconómico; modos de transmisión .
- Prevalencia en las poblaciones clave.
- Proyecciones de nuevas infecciones y morbilidad y mortalidad asociadas bajo diferentes supuestos.
- Estimaciones de la carga de enfermedad medida en términos de enfermedad, muertes y pérdidas in pérdidas AVAD.
- Véase el Anexo 1 para consultar las tablas de muestra.

Situación y ampliación de la cobertura y las mejoras en el acceso a los servicios

- Descripción del cambio reciente registrado en la cobertura de servicios específicos

medido en los indicadores/marcos de desempeño del Fondo Mundial y por otros indicadores clave ampliamente aceptados de la respuesta nacional informados a nivel mundial por los países.

- La prestación de servicios debe ser desglosada por grupo de población cubierto, incluidos la población general, las poblaciones clave y vulnerables y los grupos de difícil acceso.
- Prevention and treatment cascade data and graphs are useful to present data on access to services.
- El tipo de proveedor responsable de la prestación de servicios (gobierno, ONG y sector privado) y de nivel (hospital, centro de salud, comunitario, etc.) debe incluirse para evaluar las deficiencias y las posibles áreas de mejora.
- Véase el Anexo 1 para consultar las tablas de muestra.

Estrategia y programas actuales para prevenir, tratar y gestionar el VIH y la tuberculosis

- Resumen de las estrategias y prioridades del VIH y la tuberculosis incluido si abordan la carga de morbilidad y las necesidades de las poblaciones clave y vulnerables y, si es así, de qué modo lo hacen.
Descripción de los principales programas y/o intervenciones mediante los cuales se llega a los pacientes, incluidos detalles sobre proveedores, actividades clave y nivel de integración en el sistema nacional de enfermedades.

Área B: Resumen del apoyo al país del Fondo Mundial y otros apoyos externos

Justificación de esta área: *un conocimiento profundo de las inversiones pasadas y presentes del Fondo Mundial en el país es un requisito previo para una planificación sólida y exitosa de la sostenibilidad y la transición. Este es también el lugar para considerar otras fuentes de financiamiento externo y apoyo técnico (por ej., del PEPFAR, el Banco Mundial, la OMS, otras ayudas bilaterales) que también podrían estar disminuyendo junto con la asistencia del Fondo Mundial o bien a un ritmo diferente. Esto permitirá que el análisis de sostenibilidad considere de forma holística la planificación de la sostenibilidad y la transición, tanto para las dos enfermedades como para el sector de la salud en general.*

Principales fuentes de información: *si bien estas fuentes pueden variar según el contexto del país, pueden incluir: documentos de subvenciones del Fondo Mundial, incluidos notas conceptuales, panorama de financiamiento y tablas de presupuesto, informes de ejecución y gastos; entrevista. Planes operativos nacionales del PEPFAR, informes del Ministerio de Salud sobre la asistencia de los donantes a los programas de VIH y tuberculosis y otros programas de salud.*

Resumen del apoyo financiero del Fondo Mundial

- Breve resumen de las subvenciones pasadas y presentes del Fondo Mundial (véase la Tabla 1 del Anexo 1).
- Breve descripción de las áreas clave de la respuesta a la enfermedad que reciben o han recibido el apoyo financiero del Fondo Mundial (véase tablas 5-8 en el Anexo 1).
- Identificar las intervenciones, categorías de costos presupuestarios y receptores que pueden encontrarse en mayor riesgo de experimentar la reducción o los cambios futuros en las subvenciones y el financiamiento del Fondo Mundial.
- Elaborar gráficos que muestren las tendencias del financiamiento del Fondo Mundial en los últimos 10 años. Incluir cualquier estimación o proyección del apoyo futuro del Fondo Mundial (a partir de la asignación de subvenciones publicada y los documentos de transición proyectados)².
- Incluir la asistencia del Fondo Mundial al país que puede quedar excluida de las subvenciones regulares del nuevo modelo de financiamiento y adoptar otras formas, incluidas las subvenciones multipaís, el apoyo al fortalecimiento o la evolución del MCP, el financiamiento de la iniciativa estratégica y los eventos de formación nacionales y regionales patrocinados por el Fondo Mundial abiertos a los participantes del país.

Absorción histórica, seguimiento y plazo del cofinanciamiento para la transición

- Historial de la absorción financiera y programática del país (incluidos recursos humanos, productos sanitarios, iniciativas de desarrollo de capacidades, etc.).
- Análisis de los compromisos de cofinanciamiento y de los niveles históricos de cumplimiento, incluidos los relacionados con las tendencias del gasto sanitario general y/o los compromisos específicos relacionados con la adopción de intervenciones individuales financiadas anteriormente por el Fondo Mundial.
- Descripción de cualesquiera condiciones especiales relacionadas con sostenibilidad, transición, cofinanciamiento o eficiencia en las subvenciones actuales y el nivel de cumplimiento relacionado.
- Plazo para la transición del Fondo Mundial (si corresponde).
- Información sobre áreas de apoyo actuales por parte de otras fuentes no pertenecientes al Fondo Mundial; por ej., PEPFAR y planes para cambios o transiciones en estas otras fuentes de financiamiento externo. Esto puede incluir el contexto en torno a las transiciones simultáneas (si corresponde) planificadas para otros programas del sector de la salud, por ej., inmunización, planificación familiar y su repercusión en el VIH, la tuberculosis y la malaria.

Detalles sobre si existe un comité/mecanismo nacional que apoya la coordinación de la planificación de la sostenibilidad y la transición en el sector de la salud.

² [Global Fund Allocations, 2020-2022.](#)

Enlaces útiles sobre los temas del Módulo 1

Situación epidemiológica y contexto programático

- [Nota informativa del Fondo Mundial sobre el VIH](#)
- [Nota informativa del Fondo Mundial sobre la tuberculosis](#)
- [IHME Base de datos de la carga de morbilidad mundial \(en inglés\)](#)
- [PAHO La salud en las Américas, panorama regional y perfiles de país](#)
- [PEFA Informes de los países \(en inglés\)](#)
- [OMS Datos sobre las cuentas nacionales de salud \(en inglés\)](#)
- [OMS Informes de los países sobre la tuberculosis](#)
- [OMS Informe mundial sobre el paludismo, 2020](#)
- [Datos bancarios del Banco Mundial](#)
- [Banco Mundial Informes por país de los indicadores mundiales de gobernanza 1996-2019](#)
- Documentos estratégicos sobre tuberculosis, VIH/Sida y malaria específicos del país y documentos relacionados del Ministerio de Salud incluidos a mitad de período, finales y otras evaluaciones

Resumen del apoyo del Fondo Mundial al país

- [Asignaciones del Fondo Mundial, 2020-2022](#)
- [Explorador de datos del Fondo Mundial](#)

Módulo 2: Financiamiento y sostenibilidad de la salud

Justificación para este módulo: el proceso de planificación para la sostenibilidad y la transición requiere tomar en consideración la situación financiera actual y las opciones de financiamiento futuras para apoyar una cobertura continuada de las intervenciones y los servicios clave incluso con las reducciones en el apoyo de donantes del Fondo Mundial (u otros). El financiamiento también debe tener en cuenta el financiamiento futuro estimado con el fin de ampliar la cobertura y alcanzar los objetivos y metas nacionales en materia de VIH y tuberculosis. Dada la importancia que tiene el gobierno en el financiamiento del VIH y la tuberculosis, el espacio fiscal constituye una cuestión básica. Es importante explorar la ampliación de las fuentes de financiamiento nacionales, incluidos los ingresos generales, el seguro nacional de salud y los mecanismos innovadores, como los gravámenes asignados y los bonos de impacto. También debe considerarse la función que cumple la responsabilidad social corporativa y otras formas de contribuciones financieras y en especie del sector privado. Esto debería combinarse con un análisis de las perspectivas probables de financiamiento externo continuado procedente de fuentes no pertenecientes al Fondo Mundial.

Principales fuentes de información: estas pueden incluir a: Evaluaciones de gastos relacionados con el sida del ONUSIDA, Cuentas nacionales de salud de la OMS, Indicadores de desarrollo mundial, datos ministeriales, bases de datos del Banco Mundial y el FMI, indicadores de gobernanza a nivel mundial, evaluaciones del financiamiento del sector de la salud, y supuestos de inversión de VIH y tuberculosis.

Entorno macroeconómico

- Resumen de indicadores macroeconómicos y fiscales, incluida la Tabla 9: [Gestión macroeconómica, fiscal y económica](#) en el Anexo 2.
- Proyecciones de crecimiento económico a corto y medio plazo del FMI y el Fondo Mundial.
- Desafíos potenciales para la economía nacional, incluidos los desafíos fiscales, cambiarios e inflacionarios. Indicar cómo pueden afectar a la respuesta al VIH/tuberculosis.
- Endeudamiento del gobierno, pago del servicio de la deuda y repercusión en los gastos en VIH y tuberculosis. Potencial de alivio de la deuda y canjes de deuda por desarrollo.
- Consideraciones políticas que pueden afectar al financiamiento de VIH/tuberculosis y a las sostenibilidad y transición correspondientes de la respuesta nacional.

Financiamiento de la salud

- Evaluar el financiamiento general del sector de la salud procedente de fuentes nacionales y externas, las limitaciones y las perspectivas para los próximos 5-10

años.

- Comentar la situación del espacio fiscal para la salud, incluidas las fuentes de espacio adicional (por ej., crecimiento económico, repriorización, mejoras en la eficiencia, asistencia externa, etc.).
- Comentar sobre la capacidad del Ministerio de Salud de posicionarse para obtener un mayor financiamiento para VIH/tuberculosis y o el sistema de salud en general.
- Revisar la solidez del compromiso del gobierno con los donantes respecto de la salud y el VIH/tuberculosis y la capacidad del gobierno para definir el diálogo con los donantes.

Gestión financiera pública

- Describir brevemente las cuestiones clave relacionadas con el desempeño de la gestión financiera pública en el sector de la salud.³
- Evaluación de si esas cuestiones generales afectaron o pueden afectar al desempeño en el sector de la salud o específicamente a la respuesta de VIH/tuberculosis.
- Grado de alineación de los planes estratégicos con las asignaciones presupuestarias para VIH/tuberculosis.
- Indicar:
 - Si hay partidas presupuestarias o programáticas para HIV/TB.
 - El grado de integración de los servicios de VIH/tuberculosis en el presupuesto general de salud.
 - Flexibilidad del MOH en los gastos.
- Comparación entre presupuesto y gastos: índice de ejecución del presupuesto para VIH/tuberculosis y análisis de los factores que impulsan el desempeño (por ej., puntualidad de las liberaciones del tesoro y de la transferencias a las unidades de gasto, grado de libertad de estas unidades para gastar a su discreción).
- Comentar sobre las perspectivas del MOF sobre:
 - Desempeño del sector de la salud (MOH).
 - Capacidad del MOH para gestionar el financiamiento adicional.
 - Importancia del VIH/tuberculosis para las prioridades nacionales.

Resumen financiero del Sistema de salud

- Resumen de los indicadores clave del financiamiento del sistema de salud, incluidos gastos generales, canales (presupuesto gubernamental, seguro social, seguro voluntario privado, por cuenta propia, etc.), acciones y fuentes internas o externas y asignación entre niveles (terciario, secundario, primario, comunitario) y áreas programáticas.
- Tabla 10: Indicadores de financiamiento del Sistema de salud en el Anexo 2. Comentar cómo se comparan los indicadores de financiamiento de la salud del país con los de los vecinos regionales y los países con una renta per cápita similar.

³ Esta sección se beneficia de una revisión de los informes disponibles relativos Gasto público y Responsabilidad financiera (PEFA), Revisiones del gasto público (PER), documentación presupuestaria e informes fiscales.

- Resumen de la estructura del financiamiento de la salud en MOH/seguridad social /otra asistencia sanitaria financiada con fondos públicos, incluida la Tabla 11: Financiamiento del sistema nacional de salud en el Anexo 2. Indicar las principales fuentes de financiamiento de la asistencia sanitaria y quién paga por estos servicios (el gobierno a nivel regional o nacional, ONG, seguro de salud privado, por cuenta propia).
- Análisis de las tendencias del financiamiento del sector, incluidos la expansión del seguro público y los cambios registrados en el monto y la incidencia de los gastos por cuenta propia y si la cuenta propia está afectando a la prestación del servicio de VIH y tuberculosis.

Cálculo de costos y financiamiento actual de los programas de VIH y tuberculosis

- Evaluar la calidad y exhaustividad de los cálculos de costos de los PEN. Si los cálculos de costos están ausentes, incompletos o son potencialmente inexactos, proporcionar una estimación aproximada si es posible y analizar las implicaciones de los esfuerzos para fortalecer la sostenibilidad y apoyar las transiciones exitosas.
- Hacer una lista de las fuentes de financiamiento para VIH/tuberculosis (incluida la Tabla 12: Fuentes de financiamiento para VIH/tuberculosis en el Anexo 3).
 - Gastos del sector público en VIH/tuberculosis.
 - Gastos sin ánimo de lucro, del sector privado y por cuenta de pacientes/aseguradoras.
 - Resumen del financiamiento actual para VIH/tuberculosis anualmente por donante.
- Proporcionar datos sobre el financiamiento del Fondo Mundial como porcentaje del gasto total de los donantes y del país. Examinar las tendencias temporales del gasto total y de la proporción nacional/donante.
- Examinar el financiamiento del Fondo Mundial y otro financiamiento externo como una parte del gasto total y la necesidad de las intervenciones clave para identificar el área de mayor vulnerabilidad, dependencia y desafío en caso de que disminuyan las subvenciones del Fondo u otro financiamiento externo.
- Evaluar el financiamiento de los programas para las poblaciones clave y vulnerables (basados en el contexto epidemiológico del país) y comparar si las asignaciones son equitativas entre los grupos y el grado de dependencia de los donantes.

Necesidades y deficiencias de financiamiento previstas

- Revisar las estimaciones de las necesidades de recursos contenidas en los PEN y en los casos de inversión y utilizarlas para examinar los posibles déficits de financiación para alcanzar los objetivos.
- Describir y tener en cuenta los cambios previstos en el financiamiento del Fondo Mundial y de otros donantes externos.
- Destacar las áreas de los programas de VIH y tuberculosis que requerirán un mayor financiamiento nacional frente a la disminución del apoyo del Fondo Mundial u otras ayudas externas, y los cambios previstos (si están disponibles) en todas las fuentes principales de financiamiento internacional.

- Proyectar escenarios de financiamiento de caso bajo y caso alto para el mantenimiento de los servicios de VIH/TB, estimando el correspondiente aumento de los fondos nacionales.
- Evaluar las prioridades para aumentar el financiamiento financiación nacional, teniendo en cuenta factores como la repercusión en el ámbito de la salud, las consideraciones éticas (por ejemplo, la continuidad del tratamiento) y repercusión /rendimiento de la inversión.
- Examinar y evaluar las diferentes opciones para generar un mayor financiamiento interno, incluyendo los ingresos generales y asignados y los seguros sociales y privados voluntarios.

Opciones para mejorar la sostenibilidad y la eficiencia o la optimización de recursos

- Evaluar el potencial de una mayor optimización de recursos dentro de los programas de VIH/tuberculosis o del sistema de salud en general y cómo podría contribuir esto a mejorar la sostenibilidad.
- Comentar sobre la disponibilidad de los modelos basados en datos para asignar recursos de una manera más eficiente.
- Examinar y comentar los estudios o la información disponibles (si procede) sobre la eficiencia en materia de VIH/tuberculosis, el alcance de las ganancias de eficiencia o el alcance de una mayor optimización de recursos.
- Explorar la posibilidad de reasignar fondos dentro de los programas de enfermedades (por ejemplo, del tratamiento a la prevención, de las intervenciones menos rentables a las más rentables) y dentro del sector de la salud (por ejemplo, de los hospitales a la atención primaria, o de las partidas generales a los servicios directos en el punto de atención).
- Analizar el potencial de los servicios de salud para el VIH/tuberculosis para estar mejor integrados y ser más eficientes, y los beneficios asociados.

Describir y evaluar la viabilidad y la repercusión previstos de las formas convencionales e innovadoras de aumentar el financiamiento nacional destinado a la salud y VIH/tuberculosis.

Enlaces útiles sobre los temas del Módulo 2

- [Nota orientativa sobre sostenibilidad, transición y cofinanciamiento](#)
- [Informe técnico sobre optimización de recursos del Fondo Mundial](#)
- [Datos del FMI](#)
- [Datos del ONUSIDA](#)
- [OMS Datos sobre las cuentas nacionales de salud](#)
- [OMS Informe de país sobre la tuberculosis](#)
- [OMS Informe mundial sobre el paludismo, 2020](#)
- [Datos bancarios del Banco Mundial](#)

Módulo 3: Prestación de servicios, adquisición de productos sanitarios y gestión de la cadena de suministros, recursos humanos y sistemas de información

Justificación para este módulo: El módulo se centra en los desafíos de la sostenibilidad y la transición relacionados con la prestación de servicios y las funciones transversales de los sistemas de salud que pueden necesitar ser mejoradas para apoyar respuestas sólidas y sostenibles al VIH y la tuberculosis. Es posible que estos servicios aún no tengan el alcance y la escala necesarios para garantizar que los objetivos de la enfermedad puedan alcanzarse y mantenerse sin financiamiento externo. Las funciones transversales, como la gestión de la cadena nacional de adquisiciones y suministros y los sistemas de información de la salud, también pueden ser ineficientes y/o depender en gran medida del financiamiento del Fondo Mundial y de otros donantes y, en consecuencia, ser vulnerables a las decisiones de reducir o finalizar el apoyo del Fondo Mundial o de otros donantes.

Principales fuentes de información. Revisiones de las funciones de los sistemas nacionales de salud (por ejemplo, la cadena de adquisiciones y suministros, los sistemas de información, los laboratorios, los recursos humanos) patrocinadas por USAID, CDC, PEPFAR, Gavi, el Fondo Mundial y otros.

Prestación de servicios

- Describir las modalidades de prestación de servicios disponibles para buscar y mantener el control epidémico en el VIH y la tuberculosis.
- Describir la naturaleza y la extensión de la participación pública, de las ONG y del sector privado en la prestación de servicios.
- Describir las capacidades del sector privado en las funciones de gestión de las adquisiciones y de la cadena de suministros, de modo que sus capacidades puedan beneficiar al sistema público si son rentables y optimizan los recursos.
- Describir los principales obstáculos y barreras que aún quedan para la ampliación de la cobertura y la calidad de los servicios.
- Evaluar los servicios de VIH y tuberculosis que tengan más probabilidades de verse afectados por las reducciones en el financiamiento del Fondo Mundial y/u otros donantes.

Adquisición de productos sanitarios y gestión de la cadena de suministros

- Proporcionar un resumen de los procesos actuales de adquisición de productos sanitarios y de la cadena de suministros para cada enfermedad por categoría de producto principal, prestando especial atención a la existencia de sistemas paralelos que puedan ser duplicados y/o ineficaces, y a cómo pueden integrarse en beneficio de la eficiencia.
- Describir las principales deficiencias en la selección, cuantificación y previsión de la

demanda, la adquisición, el almacenamiento, la distribución y las actividades de control de la seguridad (por ejemplo, la farmacovigilancia) de los productos sanitarios (véase Tabla 1: Principales desafíos en la adquisición de productos sanitarios y la gestión de la cadena de suministros abajo).

- Describir cómo se lleva a cabo la cuantificación y previsión de la demanda de productos sanitarios y su grado de precisión y oportunidad, así como las necesidades de mejora de dicho proceso..
- Describir los procesos y procedimientos aplicados para garantizar la optimización de recursos en las adquisiciones, incluido el seguimiento de los precios de los principales productos sanitarios y el uso de referencias internacionales o precios de referencia, cuando proceda (por ejemplo, los catálogos de productos farmacéuticos y de diagnóstico del GDF, Wambo.org), con márgenes de beneficio razonables para cada país.
- Evaluar el potencial del país para acceder a los mecanismos internacionales de adquisiciones conjuntas y/o la posibilidad de realizar adquisiciones conjuntas con otros países cuando se pague con fondos nacionales como forma de obtener precios competitivos y productos sanitarios que cumplan con las normas de calidad internacionales, incluida la capacidad de acceder a los mecanismos del Fondo Mundial y de los socios del Fondo Mundial (GDF, Wambo.org, Fondo Estratégico de la OPS, UNICEF, PNUD, UNITAID, etc.).
- Comentar sobre la prevalencia, las causas básicas y las consecuencias de los desabastecimientos o residuos debidos al vencimiento de los productos farmacéuticos y suministros para VIH/tuberculosis.
- Describir las políticas o directrices nacionales de adquisición y financiamiento que rigen las adquisiciones nacionales, incluida cualquier flexibilidad que pueda utilizarse en tiempos de emergencia sanitaria o para abordar los problemas relacionados con las adquisiciones nacionales. Añadir cómo se gestionan las adquisiciones y los suministros financiados por los donantes con el fin de reproducir la adopción nacional cuando la normativa gubernamental lo permita o bien se soliciten excepciones (por ejemplo, la aprobación del Gabinete para el uso de Wambo.org).
- Explicar cómo se garantiza actualmente el acceso (es decir, la disponibilidad y la accesibilidad) a los medicamentos esenciales, incluyendo: la disponibilidad de datos sobre los aspectos operativos; la disponibilidad de sistemas de adquisición/compra conjunta, la cadena de suministros y la entrega de productos, y el nivel de participación del sector privado; y si la transición del apoyo del Fondo Mundial podría afectar a este acceso y de qué manera.
- Describir cómo se financian los productos sanitarios necesarios para los servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento por parte del gobierno y de los donantes; en relación con el plan/compromisos de financiamiento de la salud (y los requisitos de cofinanciamiento del Fondo Mundial), como porcentaje del presupuesto global del programa de enfermedad.
- Considerar las actividades de gestión de la cadena de suministro en curso y apoyadas por otros donantes (por ejemplo, USAID) que complementan los esfuerzos del Fondo Mundial y que también podrían estar en peligro debido a la transición.

Tabla 1: Principales desafíos en la adquisición de productos sanitarios y la gestión de la cadena de suministros

Proceso	Descripción	Principales desafíos
Selección y uso racional	Seleccionar y utilizar los medicamentos y productos sanitarios de acuerdo con directrices y algoritmos actualizados y alineados con las normas reconocidas internacionalmente.	
Cuantificación y previsión de la demanda	Cuantificación de los medicamentos y productos sanitarios de acuerdo con los datos de epidemiología y consumo, mediante metodologías sólidas respaldadas por datos sólidos.	
Adquisiciones y contratación	Adquisición de la demanda cuantificada de los productos sanitarios seleccionados a través de metodologías adecuadas, según las políticas y normativas nacionales, acordando los plazos de entrega solicitados y presentando el mejor uso de los recursos.	
Almacenamiento / Depósito	Almacenamiento de los productos sanitarios en las condiciones técnicas que garanticen la calidad según el etiquetado del fabricante y mantenimiento de los niveles de existencias adecuados para evitar el agotamiento de las mismas y minimizar las pérdidas. Es posible que la capacidad de almacenamiento público (infraestructura, sistemas de gestión de residuos, recursos humanos, etc.) no se haya dotado de recursos/crecido en consonancia con la expansión del programa.	
Distribución	Entrega de los productos a los centros del siguiente nivel, a tiempo y en su totalidad (OTIF) y garantizando las condiciones adecuadas de transporte (por ejemplo, garantía de calidad como el porcentaje de temperatura y humedad relativa) en línea con las buenas prácticas de distribución de la OMS. Es posible que la capacidad de distribución pública (infraestructura, recursos humanos, etc.) no se haya dotado de recursos/crecido en consonancia con la expansión del programa o que no se haya utilizado el proveedor del sector privado para complementar la optimización de recursos.	
Seguimiento de la seguridad (por ej., farmacovigilancia)	Hacer seguimiento, informar, detectar señales y llevar a cabo acciones para mitigar/reducir los efectos adversos y hacer los ajustes necesarios para garantizar el éxito del tratamiento.	
Política, legislación y regulación	Políticas y legislación nacionales para permitir a los beneficiarios adecuados el acceso a productos sanitarios de calidad garantizada y asequibles en cantidades óptimas.	
Cadena de suministros nacional	Los desafíos relacionados con la eficiencia y la respuesta de las cadenas de suministros en el país, incluidos los sistemas paralelos, la falta de capacidad y la falta de prioridad de la infraestructura necesaria.	
Organización y gestión	La excesiva dependencia de los sistemas paralelos específicos de la enfermedad puede socavar la reglamentación, la adquisición y la entrega a largo plazo. Insuficientes recursos humanos o sistemas de información de gestión.	

Recursos humanos

- Cuantificar el número y el tipo de recursos humanos que financia el Fondo Mundial, incluidos los que se financian en su totalidad y los que se incentivan con el apoyo de la subvención. Esto puede incluir al personal básico, como enfermeras, trabajadores de la salud comunitarios (CHW)⁵ y personal más especializado (por ejemplo, técnicos de HMIS, personal de PSM y de laboratorio).

- Evaluar el grado de alineación de los recursos humanos apoyados por el Fondo Mundial con las políticas del sector público (niveles de remuneración, subsidios de transporte, dietas, incentivos, etc.).
- Basándose en el apoyo actual proporcionado por el Fondo Mundial a los recursos humanos (tanto salarios como incentivos), evaluar cómo las reducciones en el apoyo del Fondo Mundial podrían afectar a los recursos humanos relacionados con el VIH y la tuberculosis.
- Considerar los planes (en caso de que los haya) para la transición de los recursos humanos financiados por el Fondo Mundial y otros donantes para las tres enfermedades a las fuentes nacionales de financiación, incluso con respecto a los plazos, el costo, la viabilidad y los avances.
- Identificar formas de hacer que los recursos humanos sean más eficientes, incluidas el cambio de tareas, el uso de trabajadores de la salud comunitarios, la redistribución del personal existente, los incentivos basados en el desempeño, etc.

Sistemas de información

- Describir las principales carencias de información relacionadas con las respuestas nacionales al VIH/TB que existen actualmente en el país.
- Resumen de la funcionalidad actual de los sistemas de información rutinaria y de seguimiento de pacientes para el VIH/TB.
- Grado de cobertura y uso de los SIG (SIGS, SIGL, IMS de laboratorio, etc.) entre los proveedores de servicios y cuestiones relacionadas.
- Indicar si el sistema de información sanitaria nacional recoge datos comunicados por diferentes tipos de proveedores de servicios, incluidos los públicos, los privados y los comunitarios.
- Comentar el nivel de uso del sistema SIGL para gestionar los aspectos operativos, incluyendo la cuantificación nacional y el ejercicio de previsión presupuestaria para los programas nacionales (desde la prevención hasta los productos de diagnóstico y tratamiento).
- Comentar el nivel de uso de los datos para la toma de decisiones, incluido cómo se utilizan los datos estratégicamente para asignar fondos y maximizar la inversión.
- Comentar en qué medida las partes interesadas nacionales son capaces de desglosar los datos.
- Considerar los planes y los logros en la integración de los sistemas de información sobre el VIH, la tuberculosis y la malaria con los SIGS en general.

- Examinar el grado de dependencia de los SIGS, los SIGL y los sistemas de información sobre enfermedades específicas del financiamiento del Fondo Mundial y de otros donantes (por ejemplo, el PEPFAR) y las posibles vías de transición hacia la independencia técnica y financiera nacional.

Enlaces útiles sobre los temas del Módulo 3

- [Nota informativa del Fondo Mundial sobre Construir sistemas de para la salud resilientes y sostenibles \(SSRS\)](#)
- [Nota informativa del Fondo Mundial sobre el fortalecimiento de los sistemas comunitarios](#)
- [Nota informativa del Fondo Mundial para elaborar una solicitud de financiamiento para sistemas para la salud resistentes y sostenibles](#)
- [Informe técnico sobre el apoyo estratégico del Fondo Mundial a los recursos humanos para la salud](#)
- [Informe técnico del Fondo Mundial sobre las cadenas de suministros en los países \(en inglés\)](#)
- [Informe técnico sobre el fortalecimiento de los sistemas de laboratorio del Fondo Mundial](#)
- [Apoyo del Fondo Mundial a los sistemas reguladores eficaces para la gestión de adquisiciones y suministros de productos sanitarios](#)
- [Anexos específicos de la Nota orientativa sobre sostenibilidad, transición y cofinanciamiento del Fondo Mundial que se relacionan con los sistemas de información sanitaria/S y E, seguimiento y gestión de productos sanitarios](#)
- Documentos nacionales específicos sobre adquisiciones, prestación de servicios, recursos humanos y sistemas de información. Por ejemplo [OMS Cuentas nacionales del personal de salud](#); [OMS Política de aseguramiento de la calidad, para la adquisición de medicamentos esenciales y otros productos sanitarios](#)

Módulo 4: Organizaciones de la sociedad civil y respuestas comunitarias

Justificación para este módulo: La sociedad civil y las comunidades desempeñan un papel fundamental en la reducción de las barreras de acceso, la defensa de la mejora de las respuestas nacionales y la prestación de servicios para el VIH y la tuberculosis. A medida que los países se preparan para dejar de recibir el apoyo del Fondo Mundial y se centran más en la sostenibilidad, la plena participación de los actores comunitarios y de la sociedad civil será fundamental para mantener los servicios VIH y tuberculosis. Este módulo cubre las dimensiones de la sociedad civil de la evaluación y la planificación de la sostenibilidad y la transición. Esto es particularmente importante dado que las OSC y las comunidades son a menudo fundamentales para llegar efectivamente a las poblaciones clave y vulnerables, tienden a depender en gran medida del financiamiento de donantes externos (en gran parte del Fondo Mundial), y pueden hacer frente a desafíos para trabajar con los gobiernos con el fin de recibir financiamiento nacional para los servicios prestados por las OSC.

Principales fuentes de información: Entrevistas, nota conceptual o solicitud de financiamiento, informes de la sociedad civil, informes del ONUSIDA. Estudios sobre las actividades de VIH y tuberculosis dirigidas por las OSC, realizados con el apoyo del Fondo Mundial, el PEPFAR y las ONG internacionales. Propuestas y planes de contratación social y evaluaciones de la contratación social en determinados países. Orientaciones del Fondo Mundial sobre el trabajo con las OSC, incluido el anexo de la Nota de Orientación sobre Sostenibilidad, Transición y Cofinanciamiento sobre "contratación social".

Función y estructura actuales de la sociedad civil Documenter et évaluer les performances des organisations et réseaux suivants :

- Documentar y evaluar el desempeño de:
 - Red u organizaciones de personas que viven con las enfermedades.
 - Redes u organizaciones de poblaciones clave y vulnerables.
 - Organizaciones centradas en mujeres afectadas, salud sexual y reproductiva, equidad de género, juventud y otras.
 - Redes u organizaciones coordinadoras a nivel nacional y regional que aconsejan y apoyan a las organizaciones locales.
- Resumen de las principales funciones o contribuciones de las ONG internacionales y de la sociedad civil local relacionadas con las respuestas al VIH/tuberculosis. Incluir, entre otras, funciones en la prestación de servicios, promoción, presentación de informes y rendición de cuentas.
- Resumen de las principales funciones y contribuciones de las comunidades afectadas en las respuestas al VIH/tuberculosis.
- Descripción de la relación entre las OSC locales y las comunidades a las que sirven.
- Análisis de los puntos fuertes y débiles de las OSC a la hora de atender a las

poblaciones clave y vulnerables y a las comunidades afectadas, incluyendo la dotación de personal, el alcance, la calidad de los servicios, la gestión, los sistemas de información y el financiamiento.

- Descripción de las principales limitaciones a la participación de la sociedad civil y las comunidades afectadas en el país en general, incluido el acceso a espacios seguros para el diálogo y la participación.

Sostenibilidad y resistencia de la sociedad civil

- Describir los mecanismos que apoyan a los grupos de la sociedad civil para que participen en los procesos de toma de decisiones relacionados con la programación y el financiamiento de las intervenciones relacionadas con el VIH y la tuberculosis, y cómo se compara este acuerdo con otras áreas de la salud.
- Analizar la disponibilidad y la sostenibilidad de los recursos para las actividades de promoción de la sociedad civil y de seguimiento comunitario (responsabilidad ciudadana), que tienen menos posibilidades de recibir apoyo de los gobiernos nacionales.
- Comentar hasta qué punto está institucionalizada la participación de las organizaciones de la sociedad civil, incluidas las organizaciones de poblaciones clave y vulnerables, en las estrategias nacionales sobre el VIH y la tuberculosis (es decir, en la planificación, la ejecución, el seguimiento y la evaluación). Describir si hay diferencias significativas en la participación de los distintos tipos de organizaciones.
- Describir y evaluar la capacidad de las organizaciones que prestan servicios de VIH/TB para seguir trabajando eficazmente con financiamiento nacional e identificar las principales limitaciones.
- Indicar si hay otros donantes que apoyen actividades para el fortalecimiento de los sistemas comunitarios y para los servicios de VIH y tuberculosis para las poblaciones clave, incluidos otros financiadores externos (por ejemplo, el PEPFAR). Analizar las formas en que se coordina la asistencia del Fondo Mundial y de otros donantes a las OSC.
- Indicar si hay diferencias relacionadas con la población (por ejemplo, HSH, TG, TS, PWID) o con la región en cuanto a las necesidades de fortalecimiento comunitario significativo para apoyar una transición exitosa y la sostenibilidad de la respuesta.
- Si procede, identificar ejemplos exitosos de empresas sociales, planificación empresarial u otros mecanismos de recaudación de fondos y generación de ingresos empleados por la sociedad civil y/o las organizaciones comunitarias, que puedan ayudar a apoyar los esfuerzos de la sociedad civil en ausencia de financiamiento externo.
- Describir la base legislativa actual para la "contratación social" u otros mecanismos mediante los cuales las OSC pueden prestar servicios para el VIH/TB utilizando financiamiento gubernamental o nacional.
- Examinar el entorno jurídico y administrativo del país y si permite o favorece la "contratación social" entre el gobierno y las OSC.
- Identificar otros ejemplos (si existen) mediante los cuales el Ministerio de Salud y otras partes del gobierno (por ejemplo, educación, trabajo, asuntos sociales, etc.)

celebran contratos con las OSC para prestar servicios financiados por el gobierno, que podrían servir de base para la "contratación social" de servicios de VIH/TB.

- Destacar y debatir los posibles obstáculos (políticos, jurídicos, financieros) para transferir la responsabilidad del Fondo Mundial al gobierno en la contratación con las OSC.
- Revisar las disposiciones legales y administrativas para los acuerdos en curso entre los principales receptores del Fondo Mundial y las OSC y considerar la forma en que podrían utilizarse como base para la contratación social una vez que finalicen las subvenciones del Fondo Mundial.

**Tener en cuenta que existen otras herramientas de diagnóstico que pueden utilizarse paralelamente a la evaluación general de la sostenibilidad y la transición y al plan de trabajo, con el fin de realizar un análisis más completo y detallado de las condiciones y oportunidades de la "contratación social". Véanse los siguientes enlaces.*

Opciones para mejorar la sostenibilidad y la optimización de recursos de las OSC

- Identificar las estrategias clave para mantener y/o ampliar el papel de la sociedad civil en la prestación de servicios para el VIH y la tuberculosis, en particular en casos en los que la sociedad civil ha desempeñado una función históricamente pero puede haber dependido de la financiación externa.
- Considerar formas de acelerar y completar el desarrollo de la capacidad de las OSC para apoyar el fortalecimiento de la sostenibilidad de la respuesta nacional y los preparativos para la transición.
- Analizar con las partes interesadas la viabilidad de crear un proyecto piloto de "contratación social" que podría comenzar a crear una base para el futuro apoyo del gobierno a las OSC, o bien institucionalizar aún más el apoyo inicial.
- Evaluar en qué medida existe un diálogo con los ministerios de Sanidad y Finanzas sobre el financiamiento parcial del presupuesto gubernamental para las OSC y si se incluye o no como parte de los compromisos específicos de cofinanciamiento.
- Evaluar si existe un análisis independiente y detallado del coste de los servicios prestados por las OSC para crear una estructura de financiamiento basada en resultados que pueda sustentar la "contratación social".
- Evaluar en qué medida existen planes para financiar a las OSC como actores integrales en las respuestas al VIH y la tuberculosis que puedan mantenerse a medida que el financiamiento externo disminuye con el tiempo.

Enlaces útiles para los temas del Módulo 4

- [Nota orientativa sobre sostenibilidad, transición y cofinanciamiento del Fondo Mundial que incluye un anexo específico sobre "contratación social"](#)
- [Nota informativa del Fondo Mundial sobre el fortalecimiento de los sistemas comunitarios](#)
- [Programación del Fondo Mundial a escala con trabajadores del sexo, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas transgénero, usuario de drogas inyectables y personas que están en prisión o en otros centros de reclusión](#)
- [Health Policy Plus, contratación social: apoyo al financiamiento pública nacional para la función de la sociedad civil en la respuesta al VIH, 2018 \(en inglés\)](#)
- Informes específicos del país sobre las principales OSC, informes locales

Módulo 5: Gobernanza, derechos humanos y género

Justificación para esta área: Esta área abarca los factores contextuales que pueden tener importantes implicaciones para los esfuerzos por fortalecer la sostenibilidad y preparar la transición, incluidos los entornos institucionales y propicios para las respuestas nacionales a la enfermedad, así como las consideraciones relacionadas con las barreras de género y de derechos humanos para acceder a los servicios. Cuando las estructuras de gobernanza, las leyes y las normas restringen el acceso a los servicios relacionados con el VIH y la tuberculosis para las poblaciones clave y vulnerables, las mujeres y los jóvenes, y cuando no se escuchan plenamente las voces de estos grupos, resulta difícil garantizar el acceso a los servicios para alcanzar los objetivos nacionales e internacionales en la lucha contra la enfermedad.

Principales fuentes de información: Pueden incluir: los PEN, las comisiones nacionales de derechos humanos, el ONUSIDA, las evaluaciones de derechos humanos y de género, la Comisión de Derechos Humanos de las Naciones Unidas, ONU Mujeres, los documentos de reforma del sector de la salud que abordan la administración, etc. Esta área debe explorarse con las aportaciones de varios documentos de orientación del Fondo Mundial, incluidos "Ejecución y ampliación de los programas para eliminar las barreras relacionadas con los derechos humanos que impiden el acceso a los servicios de VIH" (2020) y el Informe Técnico sobre Equidad de Género (2019).

Entorno institucional

- Describir las principales funciones de los actores clave (Ministerio de Sanidad, Ministerio de Planificación, MCP, Parlamento, autoridades regionales y locales, OSC y otros) en el gobierno (establecimiento de normas, supervisión, coordinación, etc.) de la respuesta a VIH/tuberculosis.
- Describa cómo interactúan estos organismos con los procesos de desarrollo, ejecución y seguimiento de la subvención del Fondo Mundial en el marco de la subvención más reciente.
- Describir y evaluar la gobernanza para la preparación del proceso de sostenibilidad y transición y su ejecución. Destacar si existe un Grupo de Trabajo de Sostenibilidad y Transición y su composición, el papel previsto del MCP en la ejecución del plan de ciencia y tecnología u otros procesos para supervisar los cambios en el financiamiento externo de las respuestas nacionales a las enfermedades.
- Si procede, defina la función papel que desempeñará el MCP (en su caso) tras la transición completa del apoyo del Fondo Mundial (si procede), y si existen debates/planes en curso para integrar el MCP en otras estructuras nacionales de gobernanza.
- Describir y evaluar el papel y la eficacia del consejo nacional sobre SIDA/tuberculosis en la coordinación de la respuesta global a la enfermedad y en la

promoción de una planificación, un seguimiento y una rendición de cuentas sólidos.

Derechos humanos

- Identificar los principales problemas relacionados con los derechos humanos que actúan como barreras para el acceso, la aceptación y la retención de la prevención y el tratamiento del VIH y la tuberculosis.
- Describir el marco legal para la protección de los derechos de las personas en riesgo y/o infectadas por VIH/tuberculosis y si siguen existiendo barreras legales para el acceso a la atención. Evaluar si la ley ofrece una protección adecuada a estos grupos.
- Analizar la aplicación de este marco jurídico y si en la práctica se cumple y es eficaz.
- Señalar las principales violaciones de los derechos humanos sufridas por las poblaciones clave y vulnerables (KVP) y documentar si existen informes sobre el acceso limitado a la atención sanitaria de las KVP.
- Señalar si existen mecanismos funcionales para la documentación y reparación de las violaciones de los derechos humanos.
- Especificar si existen leyes o políticas de no discriminación actualmente en vigor, incluyendo qué poblaciones y en qué circunstancias están cubiertas y en qué medida se aplican las leyes.

Estigmatización y discriminación

- Comentar el estado actual de la estigmatización y la discriminación, y la documentación de la estigmatización y la discriminación -ya sea a través de mecanismos de notificación o mediante evaluaciones ocasionales- como obstáculos para que las personas reciban servicios de VIH/tuberculosis.
- Breve resumen de las actividades realizadas en los últimos años hasta la fecha para abordar o mitigar la estigmatización y la discriminación, indicando el nivel de dependencia del financiamiento del Fondo Mundial destinado a estas actividades.
- Comentar en qué medida los servicios de pruebas y asesoramiento son voluntarios, confidenciales, accesibles, asequibles y respetuosos.

Género

- Describir en qué medida las respuestas nacionales a VIH/ tuberculosis reconocen, planifican y abordan las disparidades relacionadas con el género en el acceso a la atención.
- Indicar si existe un compromiso con la igualdad de género y si hay una política nacional de igualdad de género que oriente las respuestas nacionales a VIH/tuberculosis.
- Indicar si se documenta la violencia, incluida la violencia de género, contra o dentro de las comunidades vulnerables y si los programas para abordar la violencia de género se incluyen como parte de la respuesta sanitaria general (y en qué medida dependen del financiamiento externo).

Elaborar opciones para actividades sostenibles relacionadas con los derechos humanos y el género

- Identificar las poblaciones, las comunidades y los servicios sanitarios más afectados por las barreras relacionadas con los derechos humanos, la estigmatización y la discriminación y el género. Para cada barrera, destacar los programas pertinentes y las combinaciones de estos programas, los actores y la escala que darían como resultado la eliminación efectiva o la minimización de dichas barreras y su repercusión.
- Clasificar las diferentes opciones del programa según criterios clave como la viabilidad de la aplicación, el plazo y los costos.
- Explorar manera de forjar acuerdos con los receptores y los asociados ejecutores de programas suficientemente capacitados y conocedores de la programación en cuestiones relacionadas con derechos humanos y género, así como de las modalidades de ejecución participativa y de las deficiencias de capacidad técnica que deben abordarse para garantizar una ejecución eficaz.
- Explorar formas en las que los programas de VIH y tuberculosis sobre derechos humanos y género puedan trabajar en sinergia con campañas más amplias en estas áreas que van más allá de las dos enfermedades.
- Evaluar el diseño y el presupuesto para el seguimiento y la evaluación de los resultados en la mejora de los derechos humanos y las condiciones de género para que aumenten el acceso a los servicios de VIH y tuberculosis.

Enlaces útiles para los temas del Módulo 5

- [Informes de Amnistía Internacional](#)
- [Nota informativa del Fondo Mundial sobre el VIH](#)
- [Informe de orientación del Fondo Mundial sobre derechos humanos y género en entornos operativos conflictivos](#)
- [Informe técnico del Fondo Mundial sobre el VIH, derechos humanos e igualdad de género](#)
- [Programación del Fondo Mundial a escala con trabajadores sexuales, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas transgénero, personas que se inyectan drogas y personas en prisión y otros entornos cerrados](#)
- [Nota orientativa sobre sostenibilidad, transición y cofinanciamiento del Fondo Mundial](#)
- [Nota informativa del Fondo Mundial sobre tuberculosis](#)
- [PAHO La salud en las Américas, perspectiva regional y perfiles de país](#)
- [PEFA Informes de los países \(en inglés\)](#)
- [ONUSIDA Pruebas para eliminar la estigmatización y la discriminación relacionadas con el VIH](#)
- [Informes del Consejo de Derechos Humanos de la ONU](#)
- [Informes sobre derechos humanos del Departamento de Estado de Estados Unidos 2019](#)
- [Banco Mundial Informes por país de los indicadores mundiales de gobernanza 1996-2019](#)
- Informes de rendición de cuentas sobre derechos humanos y gobernanza del país

Módulo 6: Métodos y opciones para priorizar los desafíos y convertir el Análisis de sostenibilidad y transición en Planes de trabajo de sostenibilidad y transición

Como se ha destacado anteriormente, las evaluaciones de sostenibilidad y transición suelen poner de manifiesto una gran variedad de desafíos y áreas de mejora potencial. Una parte esencial del proceso de planificación de la sostenibilidad y la transición es dar prioridad a estos desafíos y garantizar que van acompañados de recomendaciones claras y prioritarias para abordarlos. En esta sección se describen las estrategias para mejorar la priorización de los desafíos identificados y convertir las evaluaciones en planes de trabajo más claros y factibles. Se destacan ejemplos concretos de estos procesos.

Priorización de la sostenibilidad y la transición

- Para ayudar a fortalecer la implicación y el seguimiento a nivel nacional, es importante garantizar la existencia de un Grupo de Trabajo sólido y diverso (u otro mecanismo nacional) que ayude a guiar el proceso de traducción de los hallazgos de la evaluación en una planificación priorizada, con el pleno respaldo del MCP y el Gobierno (véase el capítulo sobre Metodología y Proceso, y el Anexo 4 para ejemplos de TdR). Es esencial involucrar activamente a estas partes interesadas durante la fase de evaluación, dialogando y creando un consenso sobre los resultados emergentes para garantizar la aceptación del país, las correcciones a mitad de período y la aprobación final. Aunque variará en función del contexto del país, las experiencias de mejores prácticas han implicado un mínimo de tres reuniones con el Grupo de Trabajo durante el curso de la evaluación de la sostenibilidad y el desarrollo del plan de trabajo de seguimiento.
- Una vez que se haya identificado un conjunto preliminar de desafíos para la sostenibilidad y la transición, la celebración de un taller (o el empleo de otro proceso de inclusión, como la entrega a las partes interesadas de una lista de los desafíos identificados y la petición de que los clasifiquen según su importancia y comenten la priorización) puede ayudar a reforzar las aportaciones y la implicación por parte del país y a crear una visión consensuada de las prioridades para la acción de seguimiento.
- Elaborar y utilizar un esquema de priorización que permita a todas las partes interesadas seleccionar los desafíos de sostenibilidad y transición que consideren más importantes. En caso de que la lista sea extensa (por ejemplo, entre 30 y 40 desafíos identificados, como ha ocurrido en muchas evaluaciones existentes) considerar la posibilidad de agruparlos en categorías altas, medias y bajas para reforzar el enfoque y la priorización (véase el anexo 5 con un ejemplo de plantilla de priorización).
- Asegurar que los criterios de priorización sean explícitos (por ejemplo, la gravedad del desafío y su repercusión en la sostenibilidad y el éxito del programa de enfermedades, la urgencia, la viabilidad para abordar el desafío, etc.) para que todos clasifiquen los desafíos utilizando el mismo marco acordado. Evaluar los desafíos desde el punto de vista no solo de la repercusión sino también de la viabilidad puede ayudar a que el seguimiento sea tangible y concreto, ya que algunos desafíos identificados en las evaluaciones son extremadamente difíciles de abordar,

especialmente a corto plazo.

Ejemplo del proceso de priorización: En un proceso de elaboración del plan de trabajo, el equipo de evaluación apoyó a los países para que clasificaran los desafíos en grupos más pequeños (de 5 a 7 personas), de más a menos importante, utilizando una metodología de puntuación de 0 a 10, y luego agrupando los resultados en estado de alta, media y baja prioridad. A continuación, el equipo de evaluación presentó la síntesis general a todas las partes interesadas para reforzar el consenso y seguir evaluando la viabilidad. Dadas las dificultades que plantea la Covid-19 para realizar reuniones presenciales, el empleo de tecnologías de reuniones virtuales que permiten crear salas de descanso y sesiones plenarias puede ser útil para recrear los talleres presenciales.

Planificación y priorización del trabajo de sostenibilidad y transición

- Aunque los procesos varían, la experiencia demuestra que los grupos de partes interesadas (incluido el Grupo de Trabajo de Sostenibilidad y Transición) suelen estar comprometidos y motivados por el análisis de desafíos y de priorización para plantear preguntas sobre qué soluciones abordarían más eficazmente el desafío, mejorarían la sostenibilidad del responsable y harían que el proceso de transición fuera lo más fructífero posible. Aunque las evaluaciones de sostenibilidad y transición suelen centrarse en los desafíos, el proceso de priorización puede contribuir a que la conversación se oriente más hacia las soluciones y las acciones específicas y tangibles que pueden adoptarse e incluirse en un plan de trabajo.
- Por este motivo, se recomienda que los países consideren la posibilidad de realizar tanto la evaluación de la sostenibilidad y la transición como la formulación del plan de trabajo **como un único ejercicio con dos partes vinculadas**. En varios países en los que las evaluaciones de la sostenibilidad y la transición se llevaron a cabo de forma aislada, y se interrumpieron antes de elaborar el plan de trabajo, se perdió el impulso y el diagnóstico y la clasificación de los desafíos no tuvo como resultado un conjunto de soluciones concretas y aplicables (lo que redujo el valor añadido de la evaluación subyacente).
- La matriz de desafíos de sostenibilidad y transición priorizada y clasificada ofrece un puente inmediato y natural para la planificación del trabajo de sostenibilidad y transición. Los países y los consultores deberían considerar la posibilidad de diseñar directamente un plan de trabajo inicial de alto nivel a partir de la evaluación de la sostenibilidad y la transición, en el que cada desafío se corresponda con una o varias actividades (soluciones) correspondientes en el plan de trabajo. A continuación, estas actividades pueden clasificarse o priorizarse y concretarse, de modo que para cada actividad exista un conjunto de acciones prácticas a las que se pueda asignar un plazo, un presupuesto, un organismo responsable principal e indicadores y objetivos de seguimiento. Una vez completado este análisis inicial de posibles soluciones, es relativamente sencillo convertirlo en el plan de acción detallado del

plan de trabajo. En el Anexo 6 se incluye un ejemplo de este proceso.

- De acuerdo con la experiencia obtenida, los planes de trabajo de sostenibilidad y transición que demostraron una mayor repercusión han sido (a) breves y prácticos, centrados en un conjunto limitado de acciones prioritarias que deben llevarse a cabo en los siguientes 12-36 meses; (b) con costos; con (c) objetivos claros que pueden medirse y notificarse al Grupo de Trabajo; y (d) elaborados a tiempo para ser incluidos en los planes estratégicos nacionales actualizados de VIH y tuberculosis y en las solicitudes de financiamiento del Fondo Mundial (véase el Módulo 7).
- Para formular el plan de trabajo, los equipos de evaluación pueden elaborar un primer conjunto de acciones recomendadas, con el propósito de hacer coincidir cada uno de los principales desafíos de sostenibilidad y transición con las actividades correspondientes (por ejemplo, estimar y asegurar presupuestos adicionales para la prevención y las poblaciones clave, analizar los puntos fuertes y las deficiencias de las OSC y desarrollar un supuesto de promoción o inversión para reforzar el financiamiento público de los servicios sociales de las OSC, apoyar una campaña de promoción con respecto a los derechos humanos y la discriminación de género, etc.). Las partes interesadas deben completar esta lista de acciones de prueba mediante una serie de entrevistas individuales y talleres. Es casi seguro que habrá que clasificar y priorizar. Una vez definidas las principales acciones del plan de trabajo será útil añadir detalles sobre el plazo fijado (fechas de inicio y finalización), los costos financieros implicados, un organismo responsable y medidas específicas de progreso que puedan ser fácilmente supervisadas. Si bien en los sitios web de los países y de los proveedores de asistencia técnica se pueden encontrar diversos ejemplos concretos, a continuación se incluyen tres de ellos para ayudar a ilustrar el proceso descrito anteriormente.

Ejemplos de países concretos:

País de América Latina y el Caribe (2017-18): El Comité de Sostenibilidad y Transición organizó dos reuniones presenciales y una reunión en vídeo para debatir y clasificar los desafíos de sostenibilidad y las acciones propuestas. A continuación se calcularon y presupuestaron los costos de las acciones recomendadas, lo que permitió establecer un conjunto más específico de acciones de seguimiento que podrían incluirse en los presupuestos de asistencia técnica o en futuras solicitudes de financiamiento del Fondo Mundial.

País asiático (2018): El ONUSIDA y la Autoridad Nacional Coordinadora del SIDA organizaron un taller de un día de duración en el que los consultores (entre los que se encontraban dos artistas gráficos que dieron forma a todas las decisiones en coloridos carteles) facilitaron un taller para seleccionar un conjunto de 13 áreas para las acciones de mitigación.

País asiático (2020): Debido a la Covid-19, el Grupo de Trabajo Técnico de S y T, presidido por el Viceministro de Salud, tuvo que reunirse virtualmente para analizar y clasificar los desafíos y las acciones correspondientes para mantener los programas de VIH y tuberculosis del país. Los consultores distribuyeron formularios para que los participantes los cumplimentaran y devolvieran antes del comienzo del taller virtual, y se celebraron entrevistas individuales con el gobierno, las ONG y las organizaciones donantes antes del taller. Durante el proceso del taller virtual se acordó un total de 14 desafíos y 19 acciones de mitigación.

Enlaces útiles para los temas del Módulo 6

- Planes estratégicos nacionales, planes específicos para el VIH y la tuberculosis y otros informes nacionales que incluyen una fuerte participación de las partes interesadas

Para crear consenso

- [Manual del jurado popular \(en inglés\)](#)
- [Manual de creación de consenso \(en inglés\)](#)
- [Manual de la Conferencia de Consenso \(en inglés\)](#)
- [Guía de talleres de consenso \(en inglés\)](#)

Módulo 7: Integración de las evaluaciones de sostenibilidad y transición en los planes estratégicos nacionales de VIH y tuberculosis y en las subvenciones del Fondo Mundial

Justificación para este módulo: Las evaluaciones de sostenibilidad y transición y los planes de trabajo son elementos indispensables para analizar los principales desafíos, identificar las acciones de mitigación de riesgos y situarlas en un marco dirigido y priorizado por el país. Sin embargo, la repercusión más importante de estas evaluaciones se produce cuando las evaluaciones y los planes de trabajo se programan y secuencian para ser utilizados en los planes nacionales, los procesos presupuestarios y las solicitudes de financiamiento del Fondo Mundial y otros documentos operativos de los donantes. Este módulo describe cómo puede lograrse esa secuencia y cómo puede utilizarse en los procesos de promoción de alto nivel a nivel nacional.

Principales fuentes de información: Evaluaciones de preparación para la transición (TRA) nacionales previas y documentos asociados, solicitudes de subvención del Fondo Mundial, PEN, planes operativos nacionales del PEPFAR, supuestos de inversión, informes de promoción.

Traducción de los resultados de la evaluación y de los planes de trabajo a los PEN, los procesos presupuestarios y las solicitudes de financiamiento del Fondo Mundial

- Cada vez más, el Fondo Mundial y los países pretenden secuenciar e integrar las evaluaciones de sostenibilidad y transición con otros procesos del país para obtener el máximo beneficio de estos análisis. Esto incluye a los PEN, las solicitudes de financiamiento del Fondo Mundial y/o la reprogramación de subvenciones, los planes de otros donantes, los presupuestos de los gobiernos nacionales y otros procesos de planificación en el sector de la salud.
- *PEN:*
 - Lo ideal es que las evaluaciones y los planes de trabajo se realicen y se completen antes de la elaboración de los nuevos planes estratégicos nacionales sobre el VIH y la tuberculosis (u otros planes del sector de la salud que incluyan consideraciones sobre las respuestas nacionales a la enfermedad). Las principales conclusiones sobre los desafíos de sostenibilidad pueden entonces incorporarse como un capítulo o anexo o integrarse en todas las secciones pertinentes. Durante el proceso de evaluación propiamente dicho o la elaboración del plan de trabajo, es esencial que los equipos de evaluación identifiquen posibles estrategias para actualizar estos documentos nacionales (o añadirlos) durante los procesos de

revisión posteriores. Se ha demostrado que las evaluaciones independientes que no están vinculadas a otros procesos de planificación nacional son menos eficaces que las que se integran finalmente, por lo que es fundamental planificar este proceso de integración con antelación.

▪ *Solicitudes de financiamiento del Fondo Mundial:*

- Dado que el PEN (u otros documentos de planificación estratégica del sector de la salud, incluidos los de otros donantes) es un requisito previo y una base para las solicitudes de financiamiento del Fondo Mundial, también es ideal completar la evaluación de la sostenibilidad y el plan de trabajo asociado antes de iniciar el diseño de la solicitud de financiamiento y debe llevarse a cabo cuando sea posible.
- Las solicitudes de financiamiento del Fondo Mundial incluyen ahora secciones obligatorias sobre Sostenibilidad, Transición y Cofinanciamiento (STC) en las que los resultados de las evaluaciones pueden integrarse de forma natural, demostrando cómo las subvenciones, la asistencia técnica u otros esfuerzos del Fondo Mundial están funcionando para abordar los desafíos identificados. Además, el Fondo Mundial pide cada vez más que las evaluaciones existentes se adjunten a las solicitudes de financiamiento y, en algunos casos (es decir, las solicitudes de financiamiento adaptadas para la transición), se exigen.
- El Fondo Mundial y su Panel de Revisión Técnica también están pidiendo cada vez más a los países que incluyan en las solicitudes de financiamiento los cambios en las políticas y actividades específicas que surgen del análisis de sostenibilidad y transición; estas recomendaciones pueden ayudar a acelerar y aplicar las principales recomendaciones de la evaluación de sostenibilidad y transición. Los equipos de país pueden ayudar a garantizar que estas actividades se incluyan en las solicitudes de financiamiento para que las recomendaciones se traduzcan en partes procesables de la ejecución de la subvención del Fondo Mundial (por ejemplo, completar la interoperabilidad del seguimiento del VIH y la tuberculosis en el SIGS, lanzar proyectos piloto relacionados con la contratación social, acordar objetivos de cofinanciamiento que requieran que el gobierno reemplace progresivamente las intervenciones específicas con presupuestos nacionales, etc.).
- Cuando el plan de trabajo de sostenibilidad y transición contiene actividades prácticas y bien definidas (por ejemplo, formación, estudios, inversiones adicionales en sistemas de salud) cuyo costo está calculado, resulta más fácil considerar su inclusión en las solicitudes de financiamiento (u otras solicitudes de asistencia técnica) con líneas presupuestarias claras.
- Además, los aumentos recomendados en el financiamiento público nacional para el VIH y la tuberculosis a partir de la evaluación de la sostenibilidad y la transición también pueden incorporarse en los requisitos y compromisos específicos de cofinanciamiento incluidos en las solicitudes de financiamiento y se adoptan formalmente en las cartas de compromiso de cofinanciamiento de los gobiernos con el Fondo Mundial. Identificar claramente las oportunidades de mejorar el cofinanciamiento durante el proceso de planificación del trabajo puede hacer que estos debates sean más concretos.

- *Otros planes de los donantes:*
 - Cuando sea posible, aprovechar las conclusiones de las evaluaciones de sostenibilidad y transición y los planes de trabajo relacionados para influir en otros procesos de los donantes puede mejorar el impacto general. Esto incluye herramientas como los Sustainability Index Dashboards (SID) del PEPFAR y los Planes Operativos Nacionales (COP), las valoraciones de préstamos del Banco Mundial, los procesos de supuestos de inversión nacionales del Mecanismo de Financiamiento Mundial (GFF), y/o la asistencia técnica proporcionada por los financiadores bilaterales.
 - Invitar a los representantes de estos donantes en el ámbito nacional a unirse al Grupo de Trabajo de Sostenibilidad y Transición, y recomendar el uso de las evaluaciones y los planes finales como aportaciones a otros procesos de los donantes puede ayudar a mejorar la coordinación en las áreas prioritarias de sostenibilidad/transición compartidas.

- *Financiamiento nacional:*
 - Es importante que el Grupo de Trabajo nacional (u otro mecanismo que apoye el proceso de evaluación) incluya, como parte de su proceso de priorización, discusiones con los ministerios de Finanzas y/u otros funcionarios presupuestarios pertinentes con respecto a la forma en que las actividades recomendadas pueden conducir a los correspondientes aumentos (o a la mejora de la eficiencia) de los presupuestos nacionales del VIH, los programas nacionales de tuberculosis o las inversiones clave en los sistemas de salud que apoyan las respuestas a la enfermedad. En algunos casos, el Grupo de Trabajo (o el equipo de evaluación) puede ayudar a fortalecer el diálogo entre los funcionarios del Ministerio de Salud y los funcionarios de Finanzas o de Presupuestos. Puede ser especialmente eficaz trabajar directamente con el Ministerio de Salud y el Ministerio de Finanzas para considerar la incorporación de ciertas intervenciones críticas en las líneas presupuestarias nacionales en los documentos presupuestarios anuales y en los marcos de gastos a medio plazo de tres años.
 - Cuando los servicios de VIH y tuberculosis deban ser cubiertos por los planes nacionales del seguro de salud o financiados por entidades ajenas al Ministerio de Salud, el Grupo de Trabajo nacional puede aprovechar el proceso de evaluación o de planificación del trabajo para reunirse con los funcionarios pertinentes del seguro de salud o con otros funcionarios de las partes interesadas clave para estimar los costos actuariales o de otro tipo de la inclusión del VIH y la tuberculosis en el conjunto de prestaciones.

Promoción de alto nivel

- Las partes interesadas de la Secretaría del Fondo Mundial así como los miembros del MCP y otras partes interesadas nacionales pertinentes han recurrido cada vez más a las evaluaciones de sostenibilidad y transición y a los planes de trabajo de sostenibilidad y transición para obtener mensajes clave que puedan utilizarse en el diálogo político de alto nivel con los ministerios de Salud y Finanzas y otros

organismos asociados.

- El resumen ejecutivo de la evaluación y el plan de trabajo de sostenibilidad y transición puede proporcionar una plataforma eficaz para dicha promoción, si resume bien los principales desafíos y las acciones de mitigación propuestas para mejorar la sostenibilidad del programa.
- Además, en algunas situaciones, el resumen ejecutivo y la evaluación completa se han utilizado para elaborar informes de promoción más breves y presentaciones de diapositivas para los debates con los altos funcionarios del gobierno y los donantes, ayudando a convertir el proceso de evaluación en un diálogo mucho más específico y concreto sobre los cambios necesarios a nivel nacional. Estos informes y presentaciones se han utilizado recientemente en varios países y están ayudando a centrar el diálogo entre el Fondo Mundial, las partes interesadas del país, las organizaciones asociadas y los funcionarios gubernamentales de alto nivel. Como resultado de este diálogo político, en algunos casos los ministros de Salud han apoyado y firmado formalmente las evaluaciones y los planes de trabajo de sostenibilidad y transición y han realizado un seguimiento con la aplicación de acciones clave como el aumento del presupuesto para el VIH y la tuberculosis, la aplicación de políticas y protocolos mejorados para las pruebas y el tratamiento, las mejoras en los sistemas de información, las mejoras en la cadena de adquisiciones y suministros, y el lanzamiento de proyectos piloto de contratación social.

Ejemplos de los países

País del Caribe (2020-21): La evaluación de la sostenibilidad y la transición y el plan de trabajo se elaboraron como un único proceso. Durante el proceso de evaluación, el equipo de evaluación mantuvo numerosas reuniones e intercambios con los expertos que estaban actualizando el PEN y redactando la nueva Solicitud de Financiación Global. Las tres áreas prioritarias (relacionadas con el financiamiento interno, las adquisiciones para la tuberculosis y la contratación social para el VIH) se incluyeron en el PEN y se presupuestaron actividades específicas en la solicitud de financiamiento del Fondo Mundial, lo que mejoró los vínculos entre los procesos y llevó a conseguir resultados más concretos.

País de América del Sur (2018): El plan de trabajo de sostenibilidad y transición fue adoptado formalmente primero por el MCP y luego entregado al Ministro de Salud para su firma. El equipo de evaluación y el gerente de portafolio del Fondo informaron al Viceministro sobre las cinco acciones clave que debían adoptarse, y el Viceministro fue nombrado por el Ministro para supervisar la aplicación del plan de sostenibilidad y transición, fortaleciendo así la supervisión del proceso.

Enlaces útiles para los temas del Módulo 7

- [PEPFAR Planes operativos nacionales \(COP\)](#)
- [ONUSIDA Datos e informes de los países \(en inglés\)](#)
- [OMS Informes nacionales de la tuberculosis](#)
- [Solicitudes de financiamiento para subvenciones del Fondo Mundial](#)
- [Nota de política operativa del Fondo Mundial sobre cofinanciamiento](#)
- Planes estratégicos nacionales y otros planes específicos de cada país sobre el VIH y la tuberculosis
- Supuestos de inversión nacionales, regionales y locales e informes de promoción

IV. Conclusión

La reciente mejora del enfoque de la sostenibilidad y de los preparativos para la transición es una reflexión sobre el entorno cambiante en el financiamiento de la salud en todo el mundo y la necesidad de trabajar de manera proactiva para mantener los logros alcanzados en la lucha contra el VIH y la tuberculosis. Si bien la transición desde el Fondo Mundial y otras fuentes externas de financiamiento constituye un proceso gradual que a menudo se desarrolla a lo largo de varios periodos de asignación o ciclos de financiamiento, la atención temprana y sólida a los desafíos a la planificación de la transición y la sostenibilidad es de vital importancia. La planificación previa, apoyada en parte por esta orientación así como por iniciativas complementarias, pueden contribuir a asegurar la identificación de los desafíos y a que se adoptan medidas que apoyen a los países para mantener los logros alcanzados y continuar los avances contra el VIH y la tuberculosis, tanto con financiamiento externo como sin él.

Este documento de orientación refleja la experiencia de docenas de países que han realizado evaluaciones de sostenibilidad/ transición y han elaborado planes de trabajo para la transición con el apoyo del Fondo Mundial y otros asociados. La intención de este documento es que sirva como una herramienta útil para orientar la planificación de la sostenibilidad y la transición, complementando otras iniciativas destinadas a abordar los desafíos a la sostenibilidad y continuar el fortalecimiento de la repercusión de los sistemas de salud y los programas nacionales del VIH.

V. Bibliografía (en inglés)

1.2 General Sources

- [Amnesty International reports](#)
- [Economist Intelligence Unit Country Macroeconomic & Political Outlook reports](#)
- [GAVI reports](#)
- [Global Fund Allocations, 2020-2022](#)
- [Global Fund Building Resilient and Sustainable Systems for Health \(RSSH\) Information Note](#)
- [Global Fund Community Systems Strengthening Information Note](#)
- [Global Fund Guidance Note for Developing a Resilient and Sustainable Systems for Health Funding Request](#)
- [Global Fund HIV Information Note](#)
- [Global Fund Human Rights and Gender Programming in Challenging Operating Environments Guidance Brief](#)
- [Global Fund HIV, Human Rights, and Gender Equality Technical Brief](#)
- [Global Fund In-Country Supply Chains Technical Brief](#)
- [Global Fund Laboratory Systems Strengthening Technical Brief](#)
- [Global Fund Programming at Scale with Sex Workers, Men who have Sex with Men, Transgender People, People who Inject Drugs, and People in Prison and Other Closed Settings](#)
- [Global Fund Support to Effective Regulatory Systems for Procurement and Supply Management of Health Products](#)
- [Global Fund Sustainability, Transition and Co-financing Guidance Note](#)
- [Global Fund Strategic Support for Human Resources Technical Brief](#)
- [Global Fund Technical Evaluation Reference Group Thematic Review, 2020-2022](#)
- [Global Fund Tuberculosis Information Note](#)
- [Global Fund Value for Money Technical Brief](#)
- [PAHO Health in Americas+, Regional Outlook and Country Profiles](#)
- [PEFA Country reports](#)
- [PEPFAR Annual Report to Congress, 2020](#)
- [PEPFAR Country Operational Plans \(COPs\)](#)
- [PEPFAR Sustainability Indices and Dashboards \(SIDs\)](#)
- [PEPFAR 2021 Country and Regional Operational Plan \(COP/ROP\) Guidance for all PEPFAR Countries](#)
- [UNAIDS Country Data and Reports](#)
- [UNAIDS, Evidence for Eliminating HIV-related Stigma and Discrimination](#)
- [UNAIDS guidance reports](#)
- [UNAIDS reference reports](#)
- [UN Human Rights Council Reports](#)
- [U.S. State Department Human Rights Reports 2019](#)
- [World Bank Worldwide Governance Indicators Country Reports 1996-2019](#)
- [WHO Country Cooperation Strategy Overviews](#)
- [WHO National health workforce accounts](#)
- [WHO Quality Assurance Policy: For the procurement of essential medicines and other health products](#)

- Country-specific National TB, HIV/AIDS, and malaria strategy documents, and related Ministry of Health documents including mid-term, final and other evaluations

1.3 Data Sources

- [Global Fund Data Explorer](#)
- [IMF Data](#)
- [UNAIDS Data](#)
- [WHO National Health Accounts Data](#)
- [WHO TB Country Reports](#)
- [WHO World Malaria Report, 2020](#)

Tenga en cuenta que los anexos no se proporcionan en esta versión. Consulte el documento en inglés para los anexos 1-6. // Kindly note that the annexes are not provided in this version. Refer to the English document for annexes 1-6.