



# **Octavo Ciclo de Subvenciones Generar impacto: fortalecer la sostenibilidad**

Fecha de publicación: 17 de abril de 2026

Fecha de actualización: 17 de abril de 2026

# Contexto y finalidad de estas directrices del CS8

El panorama del financiamiento sanitario está cambiando, y los países se enfrentan a la necesidad urgente de priorizar recursos limitados, reforzar la sostenibilidad y centrar las inversiones allí donde generen mayor impacto. Como respuesta, en la reunión que la Junta Directiva del Fondo Mundial celebró en febrero de 2026 se presentaron los cambios estratégicos del Octavo Ciclo de Subvenciones (CS8).

Estas directrices para generar impacto incluyen **5 componentes** y sirven como herramienta complementaria a las directrices sobre priorización en materia de VIH, tuberculosis, malaria y SSRS, con enlaces directos al marco modular. Al tratarse de temas diversos y complementarios, cada componente amplía los principios, el enfoque y los planteamientos prioritarios para impulsar los resultados en el CS8.

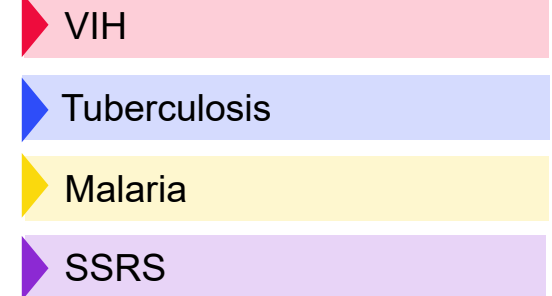
*Estas directrices facilitan todos los cambios, especialmente el 3, 4, 5 y 6*



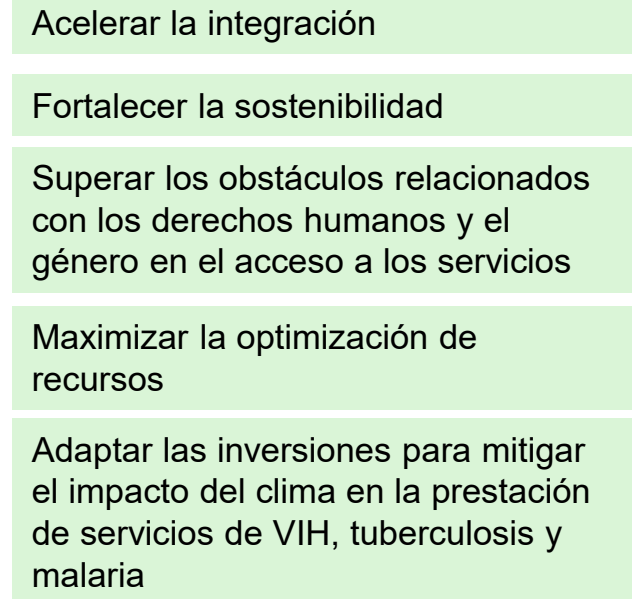
# Cómo utilizar estas directrices

- Las directrices transversales para generar impacto se basan en **orientaciones normativas y técnicas basadas en la evidencia** creadas en toda la asociación e incluyen las referencias correspondientes.
- Complementan el *Manual de marco modular* del Fondo Mundial, que describe las intervenciones elegibles para recibir inversiones del Fondo Mundial, y las directrices sobre priorización, que establecen las prioridades generales para el CS8 y consideraciones sobre la priorización para el VIH, la tuberculosis, la malaria y los SSRS.
- Las directrices para generar impacto sirven como fundamento para **la toma de decisiones dirigida por los países** sobre cómo maximizar el impacto de los recursos del Fondo Mundial, y se utilizan junto con los planes estratégicos nacionales para garantizar la alineación con los planes generales de gasto, incluidos los recursos nacionales y el financiamiento externo procedente de otras fuentes.
- Cada sección de estas directrices incluye consideraciones sobre intervenciones transversales, así como prioridades para aumentar el impacto de las intervenciones en la lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria y en el fortalecimiento de los sistemas para la salud resilientes y sostenibles.
- Este documento se actualizará cuando sea necesario para reflejar las innovaciones y los cambios en las orientaciones técnicas.

*Priorizar las inversiones*



*Generar impacto*



*Programación y monitoreo para conseguir resultados*

*Manual del marco modular*

Antes del CS8, muchos países sufrieron recortes en el financiamiento externo, lo que provocó dificultades fiscales y aumentó las deficiencias en los programas de VIH, tuberculosis, malaria y servicios de salud esenciales. Estos acontecimientos, junto con las presiones sobre las asignaciones del Fondo Mundial, ponen de relieve la necesidad cada vez más urgente de que los países aceleren el progreso hacia la autosuficiencia.

En el CS8, el Fondo Mundial desempeñará un papel catalizador como inversor con el fin de alentar a los países para que, independientemente de su nivel de ingresos, refuercen la sostenibilidad y se preparen para la transición hacia el cese del financiamiento externo. Estas directrices sirven de ayuda a los países para hacer frente a este doble reto: responder a los cambios inmediatos en el financiamiento y, al mismo tiempo, crear las instituciones, las vías de transición y los sistemas necesarios para que la respuesta a las enfermedades y los sistemas de salud sean sostenibles y estén dirigidos por los países.



- ✓ **Resumen** los temas centrales y las aplicaciones prácticas de la sostenibilidad en diversos entornos.
- ✓ **Destacan** cómo optimizar las inversiones y generar ahorros para maximizar los resultados.
- ✓ **Refuerzan** que las inversiones del Fondo Mundial se centren en intervenciones basadas en la evidencia y en enfoques esenciales para generar impacto, siguiendo las recomendaciones de las directrices normativas de la OMS y los planes estratégicos nacionales.

# La sostenibilidad es la base de una transición eficaz

## Sostenibilidad

Se refiere a la capacidad a largo plazo de los países para financiar, gestionar y dar respuestas resilientes al VIH, la tuberculosis y la malaria con el objetivo de reducir la carga de morbilidad y seguir logrando un impacto programático incluso sin el apoyo de financiamiento externo.

## Transición

Describe el proceso de reducir progresivamente la dependencia de fuentes externas para el financiamiento y la gestión de las respuestas nacionales.

Las mismas reformas de los sistemas, las capacidades y el financiamiento que fortalecen la sostenibilidad *también* determinan la preparación de un país para la transición y, por tanto, requieren un **enfoque de inversión**.

# La sostenibilidad incluye consideraciones en 9 áreas temáticas

- 1 Mejorar **la planificación nacional**
- 2 Reforzar los **mecanismos de financiamiento**
- 3 Fortalecer **la gestión financiera pública**
- 4 Utilizar **sistemas nacionales**
- 5 Garantizar la **gobernanza** inclusiva
- 6 **Abordar los obstáculos en el acceso** a los servicios de salud
- 7 Invertir en **SSRS**
- 8 Mantener **el acceso a productos sanitarios de calidad garantizada**
- 9 Establecer un proceso de iteración con las **dimensiones** de optimización de recursos

*Se han analizado aquí para:*

- ✓ Determinar los principios rectores de los esfuerzos de sostenibilidad en curso en la descripción de la solicitud de financiamiento, incluido el desarrollo de compromisos de cofinanciamiento.
- ✓ Orientar el desarrollo de las **intervenciones** (*véanse las diapositivas siguientes sobre las consideraciones de priorización*) propuestas para recibir financiamiento a través de los módulos de financiamiento sanitario y otros módulos pertinentes que respaldan la sostenibilidad programática y financiera.
- ✓ Apoyar el diálogo de país y los procesos de planificación nacional destinados a promover la sostenibilidad y las transiciones efectivas hacia el cese del financiamiento externo.

# Enfoque y consideraciones de priorización

Área temática	Intervenciones	Consideraciones de priorización
<p>1 Planificación nacional</p>	<p>Análisis, abogacía, estrategias y planificación del financiamiento sanitario</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calcular los costos de las intervenciones utilizando las metodologías y herramientas adecuadas, con costos unitarios vinculados a los marcos presupuestarios gubernamentales. Esto permite realizar una planificación realista y refuerza la conexión entre los objetivos programáticos y los recursos disponibles.</li> <li>• Utilizar la priorización y un análisis del impacto presupuestario para que los responsables de formular políticas identifiquen oportunidades que permitan optimizar la asignación de recursos entre intervenciones, zonas geográficas y grupos de población con el fin de maximizar el impacto sanitario.</li> <li>• Utilizar la última información y evidencia disponibles sobre el financiamiento del sector sanitario y sobre las intervenciones de mayor impacto para lograr resultados sanitarios específicos (y recomendados por los socios técnicos), así como los últimos datos epidemiológicos pertinentes.</li> </ul>
<p>2 Financiamiento</p>	<p>Regímenes de financiamiento sanitario</p> <p>Análisis, abogacía, estrategias y planificación del financiamiento sanitario</p> <p>Acuerdos de financiamiento mixto</p>	<p><b>Estrategias de financiamiento sanitario</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar <b>estrategias y reformas del financiamiento sanitario realistas y prioritarias</b> para que la movilización de recursos nacionales, la mancomunación y las adquisiciones sean efectivas.</li> <li>• Tener en cuenta la situación fiscal actual y futura del gobierno; la asignación y ejecución del presupuesto nacional; la elaboración y ejecución de un marco para aumentar el financiamiento nacional público destinado a la salud y aliviar la carga económica del gasto en salud para los hogares (p. ej., introducir reformas que eliminen las cuotas para los usuarios, establecer un sistema de pagador único, costear la cobertura sanitaria universal o un paquete de prestaciones, o fortalecer la protección social de la salud).</li> </ul> <p><b>Abogacía y diálogo políticos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar y entablar diálogos nacionales sobre el financiamiento sanitario, que sirvan de plataforma en la que múltiples partes interesadas aboguen por su refuerzo a nivel nacional. Estos diálogos están dirigidos por el gobierno, son inclusivos, cuentan con el apoyo de los socios y proporcionan un punto de referencia integral para los esfuerzos continuos por mejorar el financiamiento sanitario nacional. El Fondo Mundial apoya a los gobiernos para que convoquen e institucionalicen estos diálogos como parte de sus esfuerzos generales para fortalecer el diálogo de país sobre la mejora del financiamiento del sector sanitario y la autosuficiencia.</li> </ul>

# Enfoque y consideraciones de priorización

## Área temática Intervenciones Consideraciones de priorización

<p><b>2</b> Financiamiento</p>	<p>Regímenes de financiamiento sanitario</p> <p>Análisis, abogacía, estrategias y planificación del financiamiento sanitario</p> <p>Acuerdos de financiamiento mixto</p>	<p><b>Financiamiento mixto e inversiones conjuntas</b> (combinar las subvenciones del Fondo Mundial con otras fuentes de financiamiento, principalmente bancos multilaterales de desarrollo e instituciones de financiamiento para el desarrollo, de forma que complementen las inversiones tradicionales de las subvenciones, pero no las sustituyan).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Considerar el financiamiento mixto como una herramienta para reforzar la alineación con las operaciones de los bancos multilaterales de desarrollo y otros financiadores externos y para mejorar la sostenibilidad de las inversiones que apoyan las respuestas nacionales al VIH, la tuberculosis y la malaria y el fortalecimiento de los sistemas de salud.</li> </ul> <p><b>Debt2Health</b> (acuerdos que convierten una parte de las obligaciones de deuda existentes en inversiones nacionales para la salud mediante acuerdos entre las contrapartes gubernamentales y los acreedores, gracias a los cuales los recursos se redirigen a prioridades sanitarias específicas y resultados cuantificables)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Considerar la iniciativa Debt2Health como una opción de financiamiento innovador que sirve para ampliar el espacio fiscal destinado a las inversiones sanitarias prioritarias, en particular cuando la elevada carga de la deuda y las presiones del servicio de la deuda limitan las inversiones nacionales en las respuestas al VIH, la tuberculosis y la malaria y el fortalecimiento de los sistemas de salud</li> </ul> <p><b>Absorción de los costos programáticos que reciben financiamiento externo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planificar cómo financiar y absorber gradualmente los costos programáticos clave y las intervenciones que reciben financiamiento externo, al tiempo que se trabaja para reforzar la sostenibilidad. El financiamiento gradual de estos costos puede ayudar a reducir la dependencia de recursos externos para las intervenciones clave y a desarrollar la capacidad nacional con el fin de poner en marcha y gestionar aquellas intervenciones que tradicionalmente han dependido de fuentes externas.</li> <li>• Analizar el modo en que la absorción de los costos programáticos debe integrarse en los procesos de planificación de la sostenibilidad y abordarse sistemáticamente a medida que los países avanzan en la planificación específica de la transición hacia el cese del financiamiento del Fondo Mundial.</li> </ul>
--------------------------------	--	--

# Enfoque y consideraciones de priorización

## Área temática

## Intervenciones

## Consideraciones de priorización

<p><b>2</b> Financiamiento</p>	<p>Análisis, abogacía, estrategias y planificación del financiamiento sanitario</p>	<p><b>Datos sobre el financiamiento sanitario</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Institucionalizar procesos con el fin de analizar y utilizar de forma rutinaria los datos sobre el financiamiento sanitario para reforzar el seguimiento de los recursos, de modo que el gasto por intervención, producto y fuente de financiamiento pueda servir para fundamentar la planificación, el cálculo de costos, la elaboración de presupuestos y la presentación oportuna de informes sobre los compromisos de cofinanciamiento.</li> <li>• Aprovechar las herramientas y los análisis establecidos, como las cuentas nacionales de salud, las Mediciones del Gasto en Sida (MEGAS) de ONUSIDA, los análisis del gasto público del Banco Mundial, los análisis presupuestarios de UNICEF y el trabajo de mapeo de recursos y seguimiento del gasto que recibe el apoyo del Mecanismo Mundial de Financiamiento, para respaldar la toma de decisiones a nivel nacional.</li> </ul>
<p><b>3</b> Gestión financiera pública</p>	<p>Sistemas de gestión financiera pública</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reforzar los sistemas nacionales de gestión financiera pública para mejorar la planificación, presupuestación, ejecución y supervisión de los gastos sanitarios a nivel central y descentralizado, y promover una mayor alineación entre las estructuras presupuestarias y las necesidades reales de prestación de servicios de salud. Las deficiencias de estos sistemas pueden limitar la absorción y la eficacia del presupuesto sanitario, así como plantear riesgos significativos para la continuidad de los servicios de VIH, tuberculosis y malaria.</li> <li>• Mejorar el seguimiento de los gastos, por ejemplo, mediante el fortalecimiento de los sistemas de información de la gestión financiera, con el objetivo de aumentar la visibilidad y la puntualidad de los flujos de fondos y el gasto sanitario. Aprovechar los análisis existentes para identificar las limitaciones prioritarias y concentrar los recursos disponibles en las reformas más pertinentes para mejorar la rendición de cuentas y la gobernanza, la materialización del cofinanciamiento, la continuidad de los servicios y la sostenibilidad a largo plazo.</li> </ul>
<p><b>4</b> Sistemas nacionales</p>	<p>Transversales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a cabo la ejecución, siempre que sea posible, a través de sistemas nacionales, por ejemplo, los relacionados con: la información sanitaria, la gestión de la cadena de adquisiciones y suministro, y la gestión financiera pública. Los "sistemas nacionales" no son exclusivamente gubernamentales y pueden incluir sistemas comunitarios, por ejemplo, cuando el gobierno trabaja con organizaciones no gubernamentales para prestar servicios de salud esenciales.</li> <li>• Avanzar durante cada ciclo de subvenciones en los planes para utilizar progresivamente los sistemas nacionales cuando la ejecución se realice a través de sistemas paralelos.</li> <li>• Invertir en actividades relacionadas con el financiamiento y los procesos que permiten contratar de forma efectiva a organizaciones de la sociedad civil y organizaciones comunitarias para la participación comunitaria, la rendición de cuentas y la prestación de servicios de salud.</li> </ul>

# Enfoque y consideraciones de priorización

Área temática	Intervenciones	Consideraciones de priorización
5 Gobernanza	Análisis, abogacía, estrategias y planificación del financiamiento sanitario	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Considerar la posibilidad de modificar la composición de los órganos de gobernanza (p. ej., de los Mecanismos de Coordinación de País, entre otros) a fin de garantizar una participación adecuada de actores especialmente relevantes con relación a la sostenibilidad (p. ej., ministerios de finanzas o planificación, bancos de desarrollo o el sector privado), y alinear los esfuerzos con otros mecanismos nacionales de gobernanza para apoyar la coordinación en el sector sanitario.</li> </ul>
6 Hacer frente a los obstáculos en los servicios de salud	Contratación social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer mecanismos de financiamiento público con el fin de contratar a organizaciones de la sociedad civil y organizaciones comunitarias para la prestación de servicios.</li> <li>• Prever desde el inicio cómo se prestarán y financiarán con el tiempo los servicios dirigidos por la comunidad, en particular para las poblaciones clave y vulnerables, incluso cuando no se espera que la reducción del financiamiento externo tenga lugar de forma inmediata. El financiamiento público de la prestación de servicios por parte de la sociedad civil o la comunidad (p. ej., la "contratación social") puede requerir cambios legislativos, políticos o de procedimiento que lleven más tiempo, sobre todo si el financiamiento externo implica procedimientos de adquisiciones simplificados o especiales para la contratación.</li> </ul>
7 Inversiones en SSRS	Transversales	Véanse las <i>Directrices sobre priorización: SSRS</i>
8 Acceso a productos sanitarios de calidad garantizada	Sistemas de gestión de productos sanitarios (a nivel de los módulos; en todas las intervenciones)	Véase la <i>Guía de productos sanitarios</i>
9 Optimización de recursos	Transversales	Véanse las <i>Directrices para maximizar la optimización de recursos</i>



**Estas directrices se han elaborado con la experiencia y las aportaciones de toda la asociación técnica.**

**Las directrices se basan en los recursos técnicos a los que se hace referencia aquí *(sin carácter exhaustivo)***

### **Directrices técnicas y herramientas**

- Orientaciones de la OMS. *Responding to the health financing emergency: immediate measures and longer-term shifts*
- *Orientación para las evaluaciones de la sostenibilidad y la transición y la planificación de la respuesta nacional al VIH y la tuberculosis*
- *Sustainability Planning for HIV/AIDS, Tuberculosis, and Malaria Programs in High Impact Africa Countries- Guidance on How to Support a Successful Transition to Domestic Financing*
- ONUSIDA. *HIV response Sustainability Primer y Guía de la Hoja de ruta para la sostenibilidad de la respuesta al VIH*

### **Herramienta de evaluación**

- Sustain: una herramienta de evaluación de la preparación para la transición y la sostenibilidad en relación con la malaria