



Formulario de solicitud de financiamiento

Revisión completa

Octavo Ciclo de Subvenciones

Resumen general

País(es)	<i>País o países que presentan la solicitud de financiamiento.</i>
Componente(s) ¹	<i>Componente(s) incluido(s) en esta solicitud de financiamiento.</i>
Fecha(s) prevista(s) de inicio de la(s) subvención(es)	<i>Fecha planificada para el inicio de la(s) subvención(es).</i>
Fecha(s) prevista(s) de finalización de la(s) subvención(es)	<i>Fecha planificada para la finalización de la(s) subvención(es).</i>
Receptor(es) Principal(es)	<i>La entidad o entidades designadas por el solicitante para ejecutar el/los programa(s).</i>
Moneda	<i>Indique la moneda de la solicitud de financiamiento según figura en la carta de asignación.</i>
Monto de la solicitud de financiamiento de la asignación	<i>El monto de la asignación solicitado, de acuerdo con la distribución de programas presentada por el solicitante y confirmada por el Fondo Mundial. Este monto debe coincidir en todos los documentos de la solicitud.</i>
Monto de la solicitud priorizada por encima del monto asignado (PAAR)	<i>Monto de la solicitud priorizada por encima del monto asignado. Este monto debe coincidir en todos los documentos de la solicitud.</i>
Monto de la solicitud de fondos de contrapartida (si corresponde)	<i>Monto solicitado como fondos de contrapartida (en caso de ser elegible) según figura en la carta de asignación. Este monto debe coincidir en todos los documentos de la solicitud.</i>

Consulte en las [directrices básicas](#)² cómo priorizar y elaborar una solicitud de financiamiento.

Para ver cómo completar esta tabla, consulte el ejemplo de una solicitud de financiamiento de revisión completa (disponible próximamente).

¹ Los componentes de VIH, tuberculosis y malaria pueden incluir módulos de sistemas para la salud resilientes y sostenibles (SSRS).

² <https://resources.theglobalfund.org/es/technical-guidance/core-guidance/>

Sección 1. Contexto y prioridades nacionales

1.1 Cambios en el contexto nacional

- A. Complete la tabla 1 que figura a continuación indicando en qué parte de los documentos nacionales (sección, página) hay información actualizada sobre las áreas contextuales enumeradas. Para cada área, haga referencia únicamente a la información que se utilizó para definir el enfoque estratégico de esta solicitud.

Tabla 1

Áreas clave	Sección(es) y página(s) del documento nacional correspondiente	
Transversal		
I. Estrategias, prioridades, deficiencias y reformas del sistema de salud		
II. Financiamiento del sistema de salud o de las respuestas nacionales		
III. Disturbios, conflictos o incidentes de seguridad políticos o sociales		
IV. Contaminación medioambiental o catástrofes y crisis relacionadas con el clima		
Enfermedades específicas		
V. Contexto epidemiológico	VIH	
	Tuberculosis	
	Malaria	
VI. Acceso equitativo a los servicios	VIH	
	Tuberculosis	
	Malaria	
Información adicional o de apoyo, <u>si es necesaria</u>		

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta tres páginas.

Responda a esta pregunta únicamente remitiendo a los revisores a las secciones o páginas correspondientes de los documentos nacionales o últimas revisiones de programas que contengan información actualizada sobre las áreas clave para el contexto nacional. Deben considerarse tanto los cambios positivos como los negativos.

Todos los documentos a los que se haga referencia se incluirán en el Apéndice 2: Lista de anexos de apoyo.

Escriba únicamente información adicional si no aparece en los documentos a los que se hace referencia. Por ejemplo, nuevos datos de encuestas, nuevas evidencias o aportaciones del diálogo de país.

Área clave	Detalles
I. Estrategias, prioridades, deficiencias y reformas del sistema de salud	<ul style="list-style-type: none">○ Remita a los revisores a las secciones o páginas correspondientes de los documentos nacionales que describan:<ul style="list-style-type: none">▪ Las estrategias y prioridades actuales del sistema nacional de salud, que pueden encontrarse en:<ul style="list-style-type: none">• Políticas de salud nacional, planes estratégicos³ y planes de la atención primaria de salud.• Planes para la introducción de nuevas directrices normativas o enfoques técnicos adoptados en el marco de la política o la estrategia nacional para el programa.▪ Principales deficiencias transversales de los SSRS que impiden avanzar para i) acabar con el sida, la tuberculosis y la malaria y ii) prestar servicios de calidad integrados y centrados en las personas.▪ Reformas del sistema de salud desde la presentación de la última solicitud de financiamiento al Fondo Mundial:<ul style="list-style-type: none">• Según corresponda, nuevas directrices normativas o enfoques técnicos adoptados en los programas de VIH, tuberculosis y malaria.• Reformas en curso destinadas a integrar los programas de enfermedades en las estructuras y sistemas rutinarios de financiamiento sanitario.
II. Financiamiento del sistema de salud o de las respuestas nacionales	<ul style="list-style-type: none">○ Remita a los revisores a las secciones o páginas de los documentos nacionales que describan lo siguiente:<ul style="list-style-type: none">▪ Crisis económicas macrofiscales u otros cambios significativos en el financiamiento del sistema de salud (nacional o externo) que obstaculizan o favorecen la sostenibilidad financiera de las respuestas nacionales.▪ Análisis financiero de las principales deficiencias transversales de los SSRS, donde se indique cómo han cambiado los recursos disponibles desde la última solicitud de financiamiento presentada al Fondo Mundial. Explique cómo se coordinan las inversiones del financiamiento nacional y los socios mundiales (como Gavi, la Alianza para las Vacunas; el Mecanismo Mundial de Financiamiento; y los bancos multilaterales de desarrollo) para cubrir estas deficiencias de SSRS.
III. Disturbios, conflictos o incidentes de seguridad políticos o sociales	<ul style="list-style-type: none">○ Remita a los revisores a las secciones o páginas de los documentos nacionales que describan lo siguiente, según corresponda:<ul style="list-style-type: none">▪ Disturbios, conflictos o incidentes de seguridad políticos o sociales de gran calado, incluidas crisis humanitarias y de derechos humanos.▪ Contaminación medioambiental o catástrofes y crisis relacionadas con el clima que afectan a la salud, incluido el efecto del aumento de las temperaturas, los cambios en los patrones de las precipitaciones y los fenómenos meteorológicos extremos en la salud.▪ La medida (si es el caso) en que las respuestas de emergencia desviaron recursos de programas de VIH, tuberculosis y malaria.
IV. Contaminación medioambiental o catástrofes y crisis relacionadas con el clima	
V. Contexto epidemiológico	<ul style="list-style-type: none">○ Remita a los revisores a las secciones o páginas de los documentos mundiales o nacionales que proporcionen la información más actualizada del perfil epidemiológico del VIH, la tuberculosis y la malaria, con datos desglosados.

³ Por ejemplo, planes nacionales de monitoreo y evaluación; estrategias nacionales de salud digital; planes estratégicos de salud comunitaria; planes estratégicos de recursos humanos para la salud; planes estratégicos de laboratorios nacionales; planes maestros de gestión de productos sanitarios o de la cadena de suministro; o políticas y estrategias nacionales de calidad de la atención.

VI. Acceso equitativo a los servicios de VIH, tuberculosis y malaria	<ul style="list-style-type: none"> ○ Remita a los revisores a las secciones o páginas de la evaluación sobre los obstáculos relacionados con la equidad, los derechos humanos y el género en los servicios de salud (si está disponible) o a otros documentos nacionales que describan: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Los factores clave de las inequidades sanitarias que impiden acabar con el sida, la tuberculosis y la malaria, prestar servicios integrados y centrados en las personas, y alcanzar la sostenibilidad de los programas nacionales de enfermedades, incluidas las desigualdades derivadas de los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género. ▪ Contextos sociales, políticos, medioambientales, de derechos humanos o jurídicos que afecten de manera desproporcionada a las poblaciones clave y vulnerables, personas de diferentes géneros o grupos de edad específicos, como niños o niñas adolescentes y mujeres jóvenes. Por ejemplo: problemas de seguridad de las poblaciones clave y vulnerables; mejoras de los sistemas de salud o dificultades relacionadas con las comunidades más afectadas o la equidad sanitaria; y capacidad de las organizaciones de la sociedad civil para registrarse, acceder al financiamiento u operar. ▪ La mejora del acceso a través de plataformas sanitarias públicas, privadas (con y sin ánimo de lucro) o comunitarias, incluida la formación y la prestación de servicios en línea.
---	--

1.2 Prioridades de integración

A. Destaque las prioridades estratégicas para reforzar la integración de los servicios de VIH, tuberculosis y malaria en los servicios de atención primaria y los sistemas de salud.

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta una página.

A fin de responder a esta pregunta, resuma:

Elementos de la pregunta	Detalles
Prioridades estratégicas para la integración de los servicios de VIH, tuberculosis y malaria	<ul style="list-style-type: none"> ○ Resuma las iniciativas en curso para integrar los servicios y las actividades del VIH, la tuberculosis y la malaria en los servicios de atención primaria de salud o en paquetes esenciales de servicios y sistemas de salud. ○ Indique qué servicios de VIH, tuberculosis y malaria se prestarán en la atención primaria de salud o mediante paquetes esenciales de servicios en su país, con los plazos asociados.
Prioridades estratégicas para mejorar la integración de los sistemas	<ul style="list-style-type: none"> ○ Indique las prioridades de los sistemas de salud en lo que respecta a la integración del VIH, la tuberculosis y la malaria. Por ejemplo: personal, financiamiento, sistemas comunitarios, cadena de suministro, sistemas de datos, sistemas de laboratorio o vigilancia.

Sección 2. Solicitud de financiamiento y justificación

2.1 Solicitud priorizada y justificación

- A. Destaque hasta tres prioridades estratégicas para cada componente (VIH, tuberculosis, malaria, SSRS) de la solicitud de financiamiento del Fondo Mundial, y explique por qué se ha seleccionado cada prioridad.

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta una página por componente.

Describa únicamente las prioridades. En la pregunta 2.1.B se solicita una descripción detallada de los módulos e intervenciones propuestos.

A fin de responder a esta pregunta, resuma:

Elementos de la pregunta	Detalles
Prioridades estratégicas de la solicitud de financiamiento	<ul style="list-style-type: none">Destaque hasta tres prioridades con relación al financiamiento solicitado para cada componente de enfermedad y SSRS pertinente. Proporcione una justificación para cada prioridad, vinculándola con las deficiencias programáticas y de financiamiento. Haga referencia a los resultados del diálogo de país cuando corresponda.

- B. Describa la programación propuesta por módulo, explique el impacto previsto y destaque los principales cambios con respecto al Séptimo Ciclo de Subvenciones (CS7). Proporcione la información necesaria en la tabla 2 de cada módulo incluido en esta solicitud de financiamiento.

Si la solicitud de financiamiento se basa totalmente en la modalidad de pago por resultados, no es necesario completar la tabla 2.

Tabla 2

Nombre y número del módulo	
Intervenciones y actividades	
Impacto previsto	

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta tres páginas por módulo.

Se responderá a esta pregunta para cada módulo, copiando la tabla 2 en cada módulo solicitado (no para cada intervención). Agrupe los módulos por componente.

Las respuestas deben hacer referencia, cuando corresponda, a documentos clave como el PEN, las tablas de deficiencias programáticas, las tablas del panorama de financiamiento, el presupuesto detallado y el marco de desempeño.

El ejemplo de una solicitud de financiamiento de revisión completa puede servir como referencia para completar esta tabla.

Para responder a esta pregunta, complete la tabla como se indica a continuación:

Elementos de la pregunta	Detalles
Nombre y número del módulo	<ul style="list-style-type: none"> ○ Indique el nombre del módulo al que se ha dado prioridad para recibir financiamiento del Fondo Mundial, tal como aparece en el marco de desempeño. Enumere cada módulo.
Intervenciones y actividades	<ul style="list-style-type: none"> ○ Para cada una de las intervenciones incluidas en este módulo, describa brevemente en una o dos frases cada actividad priorizada para el financiamiento del Fondo Mundial. ○ En su respuesta, indique lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poblaciones prioritarias pertinentes (incluidas las poblaciones clave y vulnerables o la población general, si procede), o bien zonas geográficas o ubicaciones que puedan tener una mayor carga de morbilidad, intensidad de transmisión, riesgo de transmisión o poblaciones de difícil acceso. También se debe especificar la estacionalidad, si corresponde. ▪ Si es necesario, destaque brevemente los cambios de programación más importantes en comparación con la subvención del CS7 previstos para las intervenciones de este módulo, por ejemplo, un aumento o reducción significativos de la escala y cambios en el alcance geográfico.
Impacto previsto	<ul style="list-style-type: none"> ○ Explique por qué las inversiones propuestas en este módulo están mejor situadas para maximizar el impacto, mejorar la integración y promover la sostenibilidad de los programas de enfermedades y de los sistemas de salud, así como para abordar las deficiencias críticas. ○ Valore cómo las intervenciones o actividades consiguen lo siguiente, <u>según proceda</u>: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Contribuir a las metas u objetivos nacionales de control de las enfermedades. ▪ Solventar los retrasos relacionados con la prestación de servicios de VIH, tuberculosis y malaria para mejorar la eficacia y el alcance de los programas. ▪ Promover la ampliación ambiciosa y sostenible de intervenciones eficientes y acelerar la ejecución de los programas. ▪ Aprovechar los recursos, procesos y sistemas para i) promover respuestas integradas entre los programas de enfermedades, los sistemas de salud y otros programas existentes, y ii) mejorar la rentabilidad y la sostenibilidad de los programas. Esto puede incluir, por ejemplo: la integración de la dotación, formación y supervisión del personal; infraestructuras, personal, cadenas de suministro, transformación digital de los sistemas de salud o modelos de prestación de servicios compartidos. ▪ Maximizar la equidad en materia de salud, la igualdad de género y los derechos humanos, abordar los obstáculos estructurales y promover enfoques basados en la equidad. ▪ Maximizar la participación y el liderazgo de las poblaciones clave y vulnerables en el diseño de programas y la prestación de servicios. ▪ Complementar el financiamiento nacional, tal y como se indica en las tablas de deficiencias programáticas, las tablas del panorama de financiamiento o las principales deficiencias transversales en los SSRS a las que se hace referencia en la pregunta 1.1.A. ▪ Reforzar la resiliencia de los sistemas de salud (incluidos los sistemas comunitarios y los programas de VIH, tuberculosis y malaria) para hacer frente a las consecuencias de los fenómenos meteorológicos extremos y otros cambios en los patrones meteorológicos y climáticos. Enumere todas las intervenciones pertinentes.

C. Si la solicitud de financiamiento utiliza una modalidad de pago por resultados, utilice la tabla 3 para describir los acuerdos propuestos. Indique cómo se garantiza la exactitud de los resultados comunicados.

Tabla 3

Indicador vinculado a desembolsos (IVD)	
Monto del pago	
Justificación e impacto previsto	
Medición y calidad de los datos	

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta una página por IVD.

Esta pregunta está diseñada para solicitantes que utilicen la modalidad de pago por resultados en parte o en la totalidad de su solicitud de financiamiento, según se describe en el [Informe técnico sobre el pago por resultados](#)². Si no se utilizan modalidades de pago por resultados, elimine la tabla 3 y responda "No se utilizan modalidades de pago por resultados". Si esta solicitud de financiamiento utiliza parcialmente una modalidad de pago por resultados, complete la tabla 3 como complemento de la pregunta 2.1.B.

Solo se considera que un programa utiliza el pago por resultados si esta modalidad se aplica a nivel del programa de enfermedad. Todo uso que se proponga de pagos de incentivos (a nivel de los establecimientos, los proveedores o individual) se analizará en la sección 4: Acuerdos de ejecución.

Se responderá a esta pregunta para cada IVD, copiando la tabla 3 en cada IVD propuesto. Agrupe los IVD por componente.

Para responder a esta pregunta, complete la tabla 3 como se indica a continuación:

Elementos de la pregunta	Detalles
Indicador vinculado a desembolsos (IVD)	<ul style="list-style-type: none"> ○ Indique el IVD propuesto vinculado a los pagos. En la medida de lo posible, se seleccionarán indicadores de la lista de indicadores básicos del marco modular del Fondo Mundial.
Monto del pago	<ul style="list-style-type: none"> ○ Indique el monto del pago para el IVD, y explique cómo se definió y la fuente de datos correspondiente (p. ej., cálculo de costos del PEN). Los montos deben aparecer en la moneda de la solicitud de financiamiento para el período de asignación y estar alineados con el presupuesto detallado. ○ Explique cómo complementa el monto del pago las contribuciones de otras fuentes de financiamiento.
Justificación e impacto previsto	<ul style="list-style-type: none"> ○ Describa la justificación de la priorización de cada IVD, e indique su impacto previsto en poblaciones específicas, obstáculos clave, sistemas de salud y comunitarios o zonas geográficas.
Medición y calidad de los datos	<ul style="list-style-type: none"> ○ Explique brevemente cómo se garantizará la calidad de los datos comunicados, y describa qué proceso y sistemas de recopilación y verificación se utilizarán. ○ Si están disponibles, comparta los últimos planes de monitoreo y evaluación, evaluaciones del sistema de información sanitaria, revisiones de la calidad de los datos, informes de auditoría, etc.

D. Describa el enfoque general de priorización que se utilizó para seleccionar y priorizar las intervenciones de la solicitud.

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta tres páginas por componente.

Las respuestas deben hacer referencia, cuando corresponda, a los resultados del diálogo de país y a documentos clave como las tablas de deficiencias programáticas, las tablas del panorama de financiamiento, el anexo de prioridades de financiamiento de la sociedad civil y de las comunidades, el PEN y otros documentos nacionales pertinentes, incluidos análisis, ejercicios de priorización, etc.

Haga referencia a los módulos enumerados en la pregunta 2.1.B, cuando corresponda.

A fin de responder a esta pregunta, resuma:

Elementos de la pregunta	Detalles
Metodología, criterios y partes interesadas	<ul style="list-style-type: none">○ Indique lo siguiente:<ul style="list-style-type: none">▪ La metodología y los criterios de priorización utilizados (p. ej., rentabilidad, optimización de recursos, equidad, viabilidad, etc.).▪ Los datos en los que se basó la priorización de intervenciones y módulos (si no se han mencionado ya en la pregunta 1.1.A).▪ Las partes interesadas implicadas, describiendo cómo participaron las comunidades en el diseño de la solicitud de financiamiento.
Cómo se adaptó la priorización para el Octavo Ciclo de Subvenciones (CS8)	<ul style="list-style-type: none">○ Describa cómo se adaptó la priorización para responder a los cambios en el contexto, incluido el panorama del financiamiento sanitario, por ejemplo, los cambios en los niveles de financiamiento del Fondo Mundial y de otros donantes, así como en los recursos nacionales destinados a la salud.○ Describa los esfuerzos para priorizar las zonas geográficas y los grupos de población con el fin de maximizar el impacto, la sostenibilidad y abordar las deficiencias programáticas, incluidos, según corresponda:<ul style="list-style-type: none">▪ Los datos en los que se basó la priorización de zonas geográficas (nivel subnacional) y grupos de población, incluidos los grupos más vulnerables a las catástrofes y crisis relacionadas con el clima.▪ Detalles sobre el enfoque de estratificación y la consiguiente adaptación subnacional de la combinación de intervenciones.▪ Información sobre las medidas para reforzar la coordinación entre los sistemas de salud y comunitarios a nivel nacional, subnacional y local.▪ Detalles sobre cualquier cobertura complementaria para zonas geográficas o programas específicos acordada con otros donantes o mediante el financiamiento nacional.▪ Prioridades extraídas del diálogo de país o anexo de prioridades de financiamiento de la sociedad civil y las comunidades.

E. Describa cómo se basa la programación propuesta en las inversiones existentes.

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta media página por componente.

A fin de responder a esta pregunta, resuma:

Elementos de la pregunta	Detalles
Cómo se basa la solicitud de financiamiento en las inversiones existentes	<ul style="list-style-type: none">○ Describa cómo las inversiones solicitadas se basan en inversiones y programas existentes, incluidos los financiados con fondos nacionales y externos.○ Si alguna de las intervenciones solicitadas invierte en sistemas o servicios independientes o de enfermedades específicas, indique cuáles, explique por qué no se adopta un enfoque integrado y describa cómo se garantizará la sostenibilidad de estas inversiones.

2.2 Fondos de contrapartida (si corresponde)

A. Si se designaron fondos de contrapartida para el CS8, describa cómo se utilizarán y cómo se han cumplido las condiciones programáticas y de acceso a estos fondos.

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta una página por fondo de contrapartida.

Solo deben responder a las preguntas de esta tabla los solicitantes a los que se informó en su carta de asignación de que contaban con fondos de contrapartida designados para el CS8.

Si no se han designado fondos de contrapartida para el CS8, responda "No se designaron fondos de contrapartida".

A fin de responder a esta pregunta, resuma:

Elementos de la pregunta	Detalles
Cómo se utilizarán los fondos de contrapartida y qué condiciones se cumplirán	<ul style="list-style-type: none">○ Describa cómo se utilizarán los fondos de contrapartida para catalizar la asignación del Fondo Mundial u otras inversiones en el área de los fondos de contrapartida.○ Describa cómo se han cumplido las condiciones programáticas.○ Describa cómo se han cumplido las condiciones de acceso.

Sección 3. Sostenibilidad, financiamiento nacional, cofinanciamiento y movilización de recursos

3.1 Sostenibilidad

A. Explique cómo responde la solicitud de financiamiento a los principales retos de sostenibilidad y transición identificados en los sistemas de salud y la respuesta nacional.

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta una página y media por componente.

Las respuestas deben hacer referencia, cuando corresponda, a documentos clave como las tablas de deficiencias programáticas, las tablas del panorama de financiamiento, el PEN y otros documentos nacionales pertinentes, incluido un plan o plan de trabajo de transición, una evaluación de la preparación para la transición o un análisis equivalente del proceso nacional de planificación de la sostenibilidad y la transición.

A fin de responder a esta pregunta, resuma:

Elementos de la pregunta	Detalles
Principales retos para la sostenibilidad financiera y programática del sector sanitario y de los programas financiados por el Fondo Mundial	<ul style="list-style-type: none">○ Destaque los retos relacionados con la sostenibilidad financiera y programática, incluidos los siguientes, según corresponda:<ul style="list-style-type: none">▪ Obstáculos relacionados con la gestión financiera pública, por ejemplo, ineficiencias del sistema de adquisiciones e ineficiencias generalizadas.▪ Integración de los servicios de VIH, tuberculosis o malaria en los paquetes de prestaciones obligatorias o en los planes de seguros médicos nacionales.▪ Capacidad del personal sanitario.▪ Sostenibilidad financiera y programática de la prestación de servicios centrada en las poblaciones clave.▪ Sistemas de salud orientados a la atención primaria.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Absorción en el financiamiento nacional de actividades financiadas por el Fondo Mundial sobre la asequibilidad o la optimización general de recursos.
Medidas para hacer frente a estos retos	<ul style="list-style-type: none"> ○ Describa el estado de la planificación nacional de la sostenibilidad y la transición. Destaque las medidas identificadas a través de los procesos de planificación nacional para abordar estos retos y describa cómo se aplicarán. ○ Indique cómo respalda esta solicitud de financiamiento las medidas previstas para superar los retos descritos y cómo contribuye a conseguir los principales hitos nacionales relacionados con la sostenibilidad y la transición. ○ Si procede, destaque las iniciativas de gestión financiera y los esfuerzos de desarrollo de la capacidad que contribuirán a integrar el apoyo del Fondo Mundial en el proceso nacional de presupuestación.

3.2 Financiamiento nacional y cofinanciamiento

Los recursos del Fondo Mundial complementan el financiamiento nacional de las respuestas y los sistemas de salud nacionales. Por ello, el Fondo Mundial trabaja en estrecha colaboración con los países para comprender las tendencias del financiamiento nacional a lo largo de cada período de asignación y acuerda con los países compromisos de cofinanciamiento específicos para reforzar el financiamiento nacional, mitigar la dependencia de los recursos externos y promover una ampliación e impacto continuos.

A. Describa los avances de los compromisos de cofinanciamiento específicos adoptados para el CS7.

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta una página.

Las respuestas deben hacer referencia, cuando corresponda, a documentos clave como la carta de compromiso del CS7, las tablas de deficiencias programáticas, las tablas del panorama de financiamiento, los PEN, etc.

A fin de responder a esta pregunta, resuma:

Elementos de la pregunta	Detalles
Avances en los compromisos de cofinanciamiento del CS7	<ul style="list-style-type: none"> ○ Describa lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> ▪ El gasto nacional respecto a los compromisos de cofinanciamiento del CS7 con evidencia verificable, de acuerdo con los requisitos de la Nota de política operativa sobre cofinanciamiento (Operational Policy Note on Co-Financing). ▪ Intervenciones programáticas específicas que el país ha financiado o tiene previsto financiar en el CS7.
Dificultades para cumplir los compromisos de cofinanciamiento del CS7 (si es el caso)	<ul style="list-style-type: none"> ○ Si los compromisos de cofinanciamiento del CS7 no se han cumplido totalmente, describa qué obstáculos impidieron su pleno cumplimiento, por ejemplo, problemas de ejecución presupuestaria, dificultades de gobernanza o limitaciones de capacidad. ○ Indique las medidas que se adoptaron para abordar estas dificultades.

B. Describa las tendencias previstas del financiamiento nacional en el CS8. Indique los compromisos de cofinanciamiento específicos que se formalizarán en la carta de compromiso del CS8, destaque cualquier déficit de financiamiento pendiente y explique cómo se realizará un seguimiento y se informará de dichos compromisos.

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta una página y media.

Las respuestas deben hacer referencia a la carta de compromiso finalizada del CS8 (si se presentó con esta solicitud de financiamiento) y, cuando corresponda, a documentos clave como las tablas de deficiencias programáticas, las tablas del panorama de financiamiento, el PEN y otros documentos nacionales pertinentes, incluido el plan nacional del sector sanitario, el análisis de deficiencias de los SSRS al que se hace referencia en la pregunta 1.1.A, las estrategias fiscales pertinentes, un plan de trabajo de transición, hojas de ruta hacia la sostenibilidad, la evaluación de la preparación para la transición o un análisis equivalente del proceso nacional de planificación de la sostenibilidad y la transición.

A fin de responder a esta pregunta, resuma:

Elementos de la pregunta	Detalles
<u>Solo para países de ingresos bajos y de ingresos medianos bajos: estimaciones presupuestarias del sector sanitario público para el CS8</u>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Compare el gasto sanitario nacional previsto para la CS8 con el del CS7, e indique si se espera un aumento progresivo de dicho gasto. Haga referencia a las páginas o secciones de los documentos nacionales adjuntos a esta solicitud de financiamiento que contienen información relevante.
<u>Financiamiento nacional general previsto para las intervenciones prioritarias</u>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Explique cómo aborda el financiamiento nacional previsto para el CS8 las principales deficiencias en la cobertura de las respuestas nacionales a las enfermedades y de los sistemas de salud para las intervenciones priorizadas.
<u>Enfoque de los compromisos de cofinanciamiento del CS8</u>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Describa de qué forma los compromisos de cofinanciamiento del CS8: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Están alineados con las inversiones previstas del gobierno que figuran en las tablas de deficiencias programáticas y en las tablas del panorama de financiamiento. ▪ Complementan esta solicitud de financiamiento y otros fondos externos. ▪ Responden (si corresponde) a las prioridades o retos de sostenibilidad identificados en la planificación nacional de la sostenibilidad y la transición.
<u>Mecanismos de seguimiento y presentación de la información</u>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Describa los procesos de garantía y auditoría nacionales que se utilizarán para hacer un seguimiento de los gastos sanitarios e informar sobre el cumplimiento de los compromisos de cofinanciamiento, y destaque cualquier esfuerzo en curso para reforzar estos mecanismos como parte de la transición a sistemas nacionales. ○ Si la presentación de la información sobre el sector sanitario no se realiza mediante un sistema integrado de información sobre la gestión financiera, describa los planes para realizar la transición a dichos sistemas.
<u>Medidas previstas para identificar recursos o ahorros nacionales</u>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Destaque las principales necesidades programáticas que no se cubrirán totalmente con la asignación del Fondo Mundial y las inversiones nacionales previstas (incluidos los compromisos de cofinanciamiento). ○ Describa los planes para subsanar estas deficiencias mediante la movilización de recursos nacionales adicionales o ahorros programáticos.

3.3 Financiamiento innovador

A. Si procede, describa los acuerdos y modalidades específicos relacionados con los enfoques de financiamiento innovador vinculados a esta solicitud de financiamiento o a la respuesta a la enfermedad y el sistema de salud nacionales.

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta una página.

Esta pregunta está dirigida a solicitantes con acuerdos específicos de financiamiento innovador. Si no utiliza ninguno, responda: "No se utilizan enfoques financieros innovadores".

A fin de responder a esta pregunta, resuma:

Elementos de la pregunta	Detalles
Modalidades de financiamiento innovador	<ul style="list-style-type: none">○ Describa iniciativas para aprovechar cualquiera de las modalidades de acuerdos de financiamiento innovador descritas en la Estrategia del Fondo Mundial 2023-2028, como el financiamiento mixto o la iniciativa <i>Debt2Health</i>, para lo siguiente:<ul style="list-style-type: none">▪ Reforzar la alineación con otros socios para el desarrollo.▪ Recaudar recursos adicionales.▪ Mejorar la eficiencia, sostenibilidad y accesibilidad de los servicios de VIH, tuberculosis y malaria.○ Indique i) metas y objetivos específicos; ii) estructura; iii) socios implicados; iv) montos; v) plazos; vi) alineación con la solicitud de financiamiento y las respuestas nacionales.

Sección 4. Ejecución

4.1 Acuerdos de ejecución

A. Utilice la tabla 4 para indicar todas las entidades que actuarán como Receptores Principales (RP) y Subreceptores (SR) durante la ejecución de la subvención del CS8.

Tabla 4.

Componente de enfermedad					
Función	Nombre del socio ejecutor	Tipo de socio ejecutor	Nuevo o continúa	Nivel de ejecución	% de financiamiento gestionado en el CS8
Receptor Principal	<Nombre del Receptor Principal>	<Tipo de Receptor Principal>	Select.	Select an option.	
Subreceptor(es)	<Nombre del Subreceptor>	<Tipo de Subreceptor>	Select.	Select an option.	

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta una página y media.

El objetivo de esta pregunta es proporcionar información sobre cómo se ejecutará la subvención para poder evaluar la calidad de los programas y su potencial de generar impacto.

Esta pregunta debe responderse para cada RP, copiando la tabla 4. Si no se ha designado todavía a los RP ni a los SR, indíquelo en su respuesta.

A fin de responder a esta pregunta, resuma:

Elementos de la pregunta	Detalles
Componente de enfermedad	<ul style="list-style-type: none">○ Si esta solicitud de financiamiento incluye más de un componente, indique qué componente concreto ejecutará el RP.
Nombre del socio ejecutor	<ul style="list-style-type: none">○ Indique el nombre del RP. Si todavía no se ha seleccionado a un RP, utilice RP1, RP2, etc.○ Indique el nombre de cada SR bajo la supervisión del mismo RP. Si todavía no se ha seleccionado a un SR, utilice SR1, SR2, etc.
Tipo de socio ejecutor	<ul style="list-style-type: none">○ Indique si el socio ejecutor es un organismo gubernamental, una ONG local, una organización internacional, un organismo de las Naciones Unidas, etc.

Nuevo o continúa	<ul style="list-style-type: none"> Indique si el socio ejecutor es nuevo o continúa desde el CS7.
Nivel de ejecución	<ul style="list-style-type: none"> Indique si la ejecución tendrá lugar a nivel nacional o subnacional.
% de financiamiento gestionado en el CS8	<ul style="list-style-type: none"> Indique el porcentaje (redondeado al 5% más cercano) del presupuesto total de la solicitud de financiamiento que gestionará el socio ejecutor en el CS8. Utilice "<5%" cuando el socio ejecutor vaya a gestionar menos del 5% del presupuesto.

B. Describa cualquier cambio en el CS8 respecto a los acuerdos de ejecución del CS7 que busque maximizar la eficacia de ejecución y la optimización de recursos.

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta una página y media por componente.

Si se incluye una modalidad de pago por resultados en la solicitud de financiamiento, mencione los acuerdos de ejecución y los riesgos relacionados con dicha modalidad (cuando corresponda) en una de las respuestas a las preguntas.

A fin de responder a esta pregunta, resuma:

Elementos de la pregunta	Detalles
Cambios previstos en los acuerdos de ejecución	<ul style="list-style-type: none"> Considere cualquier cambio previsto en los acuerdos de ejecución en comparación con las subvenciones vigentes del CS7. Indique de qué forma estos cambios abordan las deficiencias de desempeño previas y las necesidades que surgen como consecuencia de los cambios en el contexto para maximizar la eficacia, la eficiencia y los ahorros durante la ejecución. Por ejemplo, mencione las medidas adoptadas para reducir los costos de gestión de programas y recursos humanos (p. ej., reuniones virtuales en lugar de presenciales) o los parámetros utilizados para medir la eficiencia de los programas financiados por el Fondo Mundial y establecer objetivos de mejora.
Si no se propone una entidad local como RP	<ul style="list-style-type: none"> Explique cómo trabajarán las ONG internacionales u otros RP para transferir la capacidad a instituciones gubernamentales o a instituciones locales no gubernamentales. Si corresponde, indique los plazos para hacerlo.
Abordar los obstáculos que impiden incluir a las organizaciones comunitarias y dirigidas por la comunidad en la ejecución	<ul style="list-style-type: none"> Describa si los cambios en los acuerdos de ejecución abordan las principales deficiencias o barreras que impiden que las organizaciones dirigidas por la comunidad participen en la ejecución, incluidos los obstáculos a la hora de acceder al financiamiento y operar.

4.2 Riesgos clave y medidas de mitigación

A. Describa brevemente los principales riesgos residuales (y las medidas de mitigación correspondientes) que podrían impedir alcanzar los objetivos de los programas, si no se han abordado en secciones previas.

Instrucciones:

Longitud recomendada: hasta una página.

El Fondo Mundial ha identificado las siguientes áreas de riesgo que deben tenerse en cuenta en la fase de solicitud de financiamiento:

- Adquisición y gestión de productos sanitarios y actividades relacionadas con los laboratorios.
- Flujo de datos desde los puntos de prestación de servicios.
- Crisis de derechos humanos que afecten a los programas y al acceso a los servicios.

- *Conflictos, catástrofes y crisis relacionadas con el clima, contaminación ambiental y agotamiento de los recursos naturales y otras emergencias humanitarias.*

Para responder a esta pregunta, describa los riesgos residuales y las medidas de mitigación que son relevantes para el contexto nacional con relación a estas áreas de riesgo programático identificadas. Los solicitantes pueden informar sobre riesgos adicionales durante la etapa de preparación de la subvención.

Elementos de la pregunta	Detalles
Riesgos residuales y medidas de mitigación en las áreas de riesgo programático previamente mencionadas	<p>Considere los siguientes aspectos, según corresponda:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nuevos riesgos residuales y medidas de mitigación. ○ Riesgos que se identificaron previamente y cuyas medidas de mitigación continuarán en el CS8. ○ Otros riesgos residuales importantes, tanto de las subvenciones vigentes como del CS8, que no se mitigarán.

Apéndice 1: Lista de comprobación de documentos

Utilice la lista que aparece a continuación para comprobar que incluye todos los documentos necesarios en su paquete de solicitud.

Esta lista de comprobación solo se aplica a los solicitantes que utilizan el enfoque de solicitud de revisión completa.

Documentos revisados por el Panel de Revisión Técnica

<input type="checkbox"/>	Formulario de solicitud de financiamiento
<input type="checkbox"/>	Marco de desempeño
<input type="checkbox"/>	Presupuesto detallado
<input type="checkbox"/>	Tablas de deficiencias programáticas del VIH o la tuberculosis, o tabla de deficiencias de la malaria de RBM, según corresponda
<input type="checkbox"/>	Tabla del panorama de financiamiento
<input type="checkbox"/>	Solicitud priorizada por encima del monto asignado (PAAR)
<input type="checkbox"/>	Prioridades de financiamiento de la sociedad civil y las comunidades
<input type="checkbox"/>	Planes Estratégicos Nacionales
<input type="checkbox"/>	Evaluación sobre los obstáculos relacionados con la equidad, los derechos humanos y el género en los servicios de salud (obligatoria para portafolios de alto impacto, recomendada para portafolios centrales si está disponible)
<input type="checkbox"/>	Documentación sobre la sostenibilidad y la transición (si está disponible)

Documentos evaluados por la Secretaría del Fondo Mundial

<input type="checkbox"/>	Aprobación de la solicitud de financiamiento por parte del MCP
<input type="checkbox"/>	Declaración de conformidad del MCP

Apéndice 2: Lista de anexos de apoyo

Enumere todos los documentos a los que se hace referencia en este formulario de solicitud de financiamiento, incluidos los anexos del Apéndice 1.

Pregunta n.º	Título del documento	Anexo n.º	Nombre del archivo	Página exacta de referencia	Enlace	Idioma

Todos los documentos a los que se haga referencia aquí deben presentarse al Fondo Mundial como parte del paquete completo de la solicitud de financiamiento.

Apéndice 3: Lista de abreviaturas y siglas

Enumere todas las abreviaturas y siglas a las que se hace referencia en este formulario de solicitud de financiamiento.

Abreviatura/sigla	Definición