



Organismo de control independiente del Fondo Mundial y editor del *Global Fund Observer*

P.O. Box 66869-00800, Nairobi, Kenia web: www.aidspan.org correo: info@aidspan.org
Conmutador: +254-20-445-4321 Fax: +254-20-444-0880

Fortalezas Clave de las Propuestas de la Ronda 8, 9 y 10 al Fondo Mundial

Informe Aidspan

Junio 2011

por

David Garmaise

NOTA: ésta es una versión actualizada del informe anterior emitido por Aidspan titulado "Fortalezas Clave de las propuestas de la Ronda 8 y 9 al Fondo Mundial".

Prólogo

Este informe forma parte de una docena de publicaciones gratuitas de Aidspan realizadas para aquellos que solicitan la implementación o apoyo de subvenciones del Fondo Mundial. A continuación se presenta una lista parcial de las publicaciones de Aidspan.

- **Global Fund Observer:** Boletín electrónico gratuito que proporciona noticias, análisis y comentarios de cerca de 8,000 suscriptores alrededor de 170 países (con 150 temas diferentes actualizados; actualmente solamente disponible en Inglés)
- **Guía para principiantes del Fondo Mundial – 2ª Edición** (Marzo 2011; disponible en Inglés, Francés, Español y Ruso)
- **Consolidación de subvenciones y el financiamiento a una sola vía – Preguntas y Respuestas de Aidspan** (Julio 2010; disponible en Inglés, Francés, Español y Ruso).
- **Guía Aidspan sobre los roles y responsabilidades de los MCP en la supervisión de la subvención** (Marzo 2009; disponible en Inglés, Francés, Español y Ruso)
- **Informe Aidspan: Análisis a la clasificación de subvenciones del Fondo Mundial** (Noviembre 2008; disponible solamente en Inglés)
- **Documento oficial Aidspan: Ampliación para cubrir la necesidad y vencer las barreras al desarrollo de Programas Financiados por el Fondo Mundial** (Abril 2008; disponible solamente en Inglés)
- **Documento oficial Aidspan: Proporcionando apoyo técnico actualizado para mejorar la efectividad de las subvenciones del Fondo Mundial** (Marzo 2008; disponible solamente en Inglés)
- **Guía Aidspan sobre las solicitudes al Fondo Mundial de la Ronda 10 – Volumen 1: Anticipando el trabajo** (Abril 2010; disponible en Inglés, Francés y Español)
- **Guía Aidspan sobre las solicitudes al Fondo Mundial de la Ronda 10 – Volumen 2: El proceso de solicitud y formato de la propuesta** (Mayo 2010; disponible en Inglés, Francés y Español)
- **Documentos de Aidspan para la entrega de propuestas en país** (Diciembre 2007; disponible en Inglés, Francés, Español y Ruso)
- **Guía Aidspan para la creación y ejecución efectiva de un Mecanismo Coordinador de País (MCP)** (Segunda edición, Septiembre 2007; disponible en Inglés, Francés y Español)
- **Guía Aidspan Entendiendo los procesos del Fondo Mundial para la implementación de subvenciones – Volumen 1: De la aprobación a la firma del Acuerdo** (Diciembre 2005; título original: “Guía Aidspan para una implementación efectiva de las subvenciones del Fondo Mundial”, disponible solamente en Inglés.)
- **Guía Aidspan Entendiendo los procesos del Fondo Mundial para la implementación de subvenciones – Volumen 2: Del primer desembolso a la segunda fase de renovación** (Noviembre 2007; disponible en Inglés, Francés y Español)

Descargas

Para descargar una copia de cualquiera de estas publicaciones, visite la página: www.aidspan.org. Si usted no cuenta con acceso al sitio web pero sí tiene acceso al correo electrónico, envíe una solicitud a: publications@aidspan.org especificando qué publicaciones actualmente disponibles son las que le gustaría recibir como documento adjunto vía correo electrónico. Aidspan no crea o distribuye copias impresas de estas publicaciones.

Aidspan

Aidspan es una ONG que a mediados del 2007, tiene su base en la ciudad de Nairobi, Kenia; anteriormente, tenía su base en la ciudad de Nueva York, Estados Unidos. Su misión es reforzar la efectividad del Fondo Mundial de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria. Aidspan ejecuta su misión como un organismo de control independiente del Fondo y proporciona servicios que puedan beneficiar a todos los países que deseen obtener y hacer un uso efectivo del financiamiento del Fondo Mundial.

Aidspan también publica el boletín *Global Fund Observer (GFO, por sus siglas en inglés)*, una fuente electrónica e independiente de noticias, análisis y comentarios acerca del Fondo Mundial. Para recibir el GFO sin cargo alguno, envíe un correo electrónico a: receive-gfo-newsletter@aidspan.org. El espacio del Asunto y Cuadro de Texto del correo puede dejarse en blanco.

Aidspan financia su trabajo principalmente a través de subvenciones de fundaciones. Aidspan no acepta dinero del Fondo Mundial ni realiza trabajo de asesoría remunerado o cobra por cualquiera de sus materiales.

Aidspan y el Fondo Mundial mantienen una relación positiva de trabajo pero no tienen una conexión formal. *El Consejo, personal y otras estructuras del Fondo Mundial no tienen influencia y no asumen ninguna responsabilidad para el contenido de este informe o de cualquier otra publicación de Aidspan.*

Agradecimientos, permisos y retroalimentación

Aidspan agradece a sus fundadores por el apoyo proporcionado durante las operaciones del 2003-2011: The Monument Trust, el Departamento Noruego de Relaciones Exteriores, Norad, el Instituto the Open Society, Irish Aid, Hivos, Merck & Co., Dr. Albert Heijn, La Fundación para el tratamiento de niños con sida, ONUSIDA, Anglo Americano, la Fundación Glaser Progress, y cinco más.

David Garmaise, autor de este informe, puede ser contactado en el correo: garmaise@aidspan.org. Bernard Rivers, Director Ejecutivo de Aidspan puede ser contactado en el correo: rivers@aidspan.org. David Garmaise, tiene su base en Tailandia y trabaja medio tiempo como Consultor Senior de Aidspan. En los últimos siete años ha sido autor, co-autor y ha editado numerosos informes y guías de Aidspan.

Se permite reproducir, imprimir o citar este informe, en su totalidad o en partes, siempre y cuando se mencione lo siguiente: "Reproducido del informe Aidspan *'Fortalezas Clave de las propuestas de las Rondas 8, 9 y 10' al Fondo Mundial*, disponible en: www.aidspan.org/aidspanpublications."

Contenido

Prólogo	2
Lista de Propuestas Citadas en este Informe	5
¿Cuáles son las Novedades de esta Actualización?	7
Capítulo 1: Introducción y Antecedentes	8
<i>Propósito de este Informe</i>	8
<i>Antecedentes</i>	8
<i>Metodología</i>	8
<i>Lista Aidspace sobre Fortalezas Clave</i>	9
<i>Contenido de este Informe</i>	10
<i>Nota sobre Terminología</i>	10
<i>Nota sobre las Propuestas en Versión diferente al Inglés</i>	10
<i>Nota sobre los Hipervínculos en este Informe</i>	11
Capítulo 2: Conclusiones de las Propuestas Específicas por Enfermedad	12
<i>FORTALEZA CLAVE 1 – Estrategia de Implementación</i>	12
<i>FORTALEZA CLAVE 2 – Epidemiología</i>	20
<i>FORTALEZA CLAVE 3 – Análisis de Situación</i>	23
<i>FORTALEZA CLAVE 4 – Construcción de Habilidades</i>	27
<i>FORTALEZA CLAVE 5 – Enfoques Innovadores</i>	31
<i>FORTALEZA CLAVE 6 – Múltiples Sectores en la Entrega del Servicio</i>	34
<i>FORTALEZA CLAVE 7 – Monitoreo y Evaluación</i>	38
<i>FORTALEZA CLAVE 8 – Presupuesto Detallado</i>	41
<i>FORTALEZA CLAVE 9 – Coordinación y Administración</i>	43
<i>FORTALEZA CLAVE 10 – Complementariedad y Adiciones</i>	45
<i>FORTALEZA CLAVE 11 – Alineación</i>	47
<i>FORTALEZA CLAVE 12 – Género y Desigualdades Sociales</i>	49
<i>FORTALEZA CLAVE 13 – Desarrollo de la Propuesta</i>	54
Capítulo 3: Conclusiones de los Componentes de los Servicios Sociales y de Salud	56
Anexo A: Pre-requisitos del PRT	60

Lista de Propuestas Citadas en este Informe

La tabla que se muestra a continuación, proporciona una lista de las propuestas de las Rondas 8, 9 y 10 que se citan como ejemplos de una o más de las fortalezas clave descritas en este informe. Las propuestas están enlistadas por enfermedad y dentro de cada categoría por enfermedad, en orden alfabético por país. (También se incluyen ciertos componentes transversales relacionados con los Servicios Sociales y de Salud). Para cada propuesta y componente de SSyS indicamos en paréntesis si la propuesta o el elemento provienen de la Ronda 8, 9 ó 10 y también indicamos el número (s) de página del informe en el que se citan.

Propuesta	Número (s) de página
VIH	
Argentina (R10)	31, 39
Bosnia y Herzegovina (R9)	49
Chad (R8)	13, 29
Costa de Marfil (R9)	54
Eritrea (R8)	51
Gabón (R8)	26, 47
Gambia (R8)	44
Georgia (R9)	18
Honduras (R9)	16, 55
Indonesia (R8)	21, 25, 39
Lesoto (R8)	36
Malasia (R10)	25
Mali (R8)	21
Mauricio (R8)	14, 50
Moldavia (R8)	30
Myanmar (R9)	24, 50
Nepal (R10)	46
Nicaragua (R8)	39, 52
Panamá (R10)	54
Papúa Nueva Guinea (R10)	54
República Democrática del Congo (R8)	43
Santo Tomé y Príncipe (R10)	41
Sudán del Norte (R10)	48
Tailandia (R8)	29
Tanzania (R8)	36
Timor Oriental (R10)	20
Vietnam (R8)	46
Zambia (R10)	50
MALARIA	
Bolivia (R8)	22
Cabo Verde (R10)	16
Camerún (R9)	27, 43
Eritrea (R9)	14, 32, 47
Etiopia (R8)	23, 41
Kenia (R10)	12, 21, 27
Liberia (R10)	31
Mozambique (R9)	40
Nigeria (R8)	35
Papúa New Guinea (R8)	40
República Democrática del Congo (R10)	45
Suazilandia (R8)	16, 24
Tailandia (R10)	35

Propuesta	Número (s) de página
TB	
Armenia (R8)	20
Azerbaiyán (R9)	47
Bangladesh (R8)	34
Bielorrusia (R9)	28
Camerún (R9)	35
Cisjordania y Gaza (R8)	19
Costa de Marfil (R9)	32, 54
Ecuador (R9)	18
El Salvador (R9)	20
Honduras (R9)	56
Indonesia (R8)	38, 48
Laos (R10)	23
Madagascar (R8)	42
Moldavia (R8)	26
Namibia (R10)	28
Suazilandia (R10)	13
Tailandia (R8)	15
Tayikistán (R8)	29, 53
SSyS	
Bielorrusia (R8)	58
Benín (R9)	58
Guyana (R8)	59
Papúa Nueva Guinea (R10)	57
Suazilandia (R8)	59
Uganda (R10)	58
Zambia (R8)	56
Zimbabue (R8)	59

Nota: algunas propuestas se enviaron en su forma original en idioma diferente al inglés. Sin embargo, el Fondo Mundial considera que solamente las traducciones en inglés de estas propuestas son oficiales. Para mayor información, ver la “Nota sobre las Propuestas en Idioma diferente al Inglés” en el Capítulo 1: Introducción y Antecedentes.

¿Cuáles son las Novedades de esta Actualización?

Esta es una versión actualizada de un informe emitido anteriormente por Aidsplan, titulado *Fortalezas Clave de las propuestas de las Rondas 8 y 9 al Fondo Mundial*. Hemos agregado referencias a una serie de propuestas de la Ronda 10 con base en nuestro análisis de los comentarios del PRT sobre las propuestas exitosas de la Ronda 10.

También hemos hecho algunos cambios a nuestra lista de (13) fortalezas clave. Borrarnos una fortaleza clave (Fortaleza Clave 5 Conductores de la Epidemia) y cambiamos las propuestas que habíamos citado para esa fortaleza a la Fortaleza Clave 12 – Género e Inequidades Sociales. Creamos una nueva fortaleza clave (Enfoques Innovadores) y le dimos el número “5” en lugar de la fortaleza clave que habíamos borrado.

Las fortalezas clave están enlistadas en el *Capítulo 1: Introducción y Antecedentes*.

Capítulo 1: Introducción y Antecedentes

Propósito de este informe

El propósito de este informe es proporcionar información a futuros solicitantes del Fondo Mundial sobre los atributos clave para una propuesta sólida.

Antecedentes

Previo a la Ronda 8, cuando Aidspace creó una guía sobre preparación de solicitud de fondos, la guía incluía un análisis de las fortalezas y debilidades de propuestas enviadas en rondas anteriores para solicitar fondos, con base en los comentarios del Panel de Revisión Técnica (PRT), el cual revisa cada propuesta y prepara una recomendación de fondos para el Consejo Directivo del Fondo Mundial.

Desde la Ronda 8, para cada ronda de financiamiento, Aidspace ha publicado un informe por separado sobre las fortalezas (las debilidades ya no se incluyen). Hemos identificado un número limitado de fortalezas (13); que Aidspace considera son las más importantes. La intención consiste en que este informe sea lo más conciso posible de tal forma que pueda ser un recurso útil para solicitantes futuros.

Metodología

Aidspace desarrolló una lista de 13 fortalezas clave que son características de una propuesta exitosa; con base en el análisis de las fortalezas mencionadas con más frecuencia por el PRT incluidas en los comentarios sobre las propuestas recomendadas a recibir fondos.¹ Al momento de desarrollar la lista, también tuvimos influencia de “los pre-requisitos fundamentales mínimos para recomendación de fondos”, identificados por el PRT en un informe reciente por el Consejo del Fondo Mundial.² Favor de ver el Anexo A para el texto de los pre-requisitos del PRT.

¹ El PRT asigna una clasificación a todas las propuestas que revisa, la cual puede ir de Categoría 1 a Categoría 4. Solamente las propuestas calificadas como Categoría 1 ó 2 se recomiendan para recibir fondos. Las propuestas de la Categoría 2 incluyen una sub-categoría (Categoría 2B). Si no hay suficientes fondos disponibles para cubrir todas las propuestas de la Categoría 2, se dará preferencia a las propuestas calificadas como Categoría 2 sobre aquellas propuestas calificadas como Categoría 2B.

² Fondo Mundial, “Informe sobre el Panel de Revisión Técnica y la Secretaría sobre las Propuestas de la Ronda 8”, disponible en: www.theglobalfund.org/en/board/meetings/eighteenth/documents.

Lista Aidsplan sobre Fortalezas Clave

La lista Aidsplan sobre fortalezas clave se muestra a continuación. También se proporcionan los vínculos a las secciones sobre cada fortaleza clave en el *Capítulo 2: Conclusiones de las propuestas específicas por enfermedad*.

[FORTALEZA CLAVE 1](#) – **Estrategia de implementación.** La propuesta presenta una estrategia de implementación coherente y fuerte que fluye a lo largo de la propuesta que incluye el formato de la propuesta, el marco de trabajo de desempeño, el plan de trabajo y el presupuesto abarcando tiempos y secuencia de actividades, identificación de responsables para la implementación de actividades individuales y enunciados claros sobre los resultados planeados.

[FORTALEZA CLAVE 2](#) – **Epidemiología.** La propuesta contiene una descripción sólida de la situación epidemiológica actual.

[FORTALEZA CLAVE 3](#) – **Análisis de situación.** La propuesta contiene un análisis sólido de la respuesta actual de la enfermedad y de los vacíos en su respuesta.

[FORTALEZA CLAVE 4](#) – **Construcción de Habilidades.** La propuesta identifica las limitaciones de capacidad entre las agencias implementadoras e incluye estrategias sólidas para abarcarlas.

[FORTALEZA CLAVE 5](#) – **Enfoques Innovadores.** La propuesta utiliza un enfoque innovador para cubrir algunas de las debilidades y vacíos del programa nacional.

[FORTALEZA CLAVE 6](#) – **Múltiples Sectores en la Entrega del Servicio.** La propuesta incluye el uso de múltiples sectores y socios para la entrega de servicios de tal forma que se aumente rápidamente para lograr el acceso universal.

[FORTALEZA CLAVE 7](#) – **Monitoreo y Evaluación.** La propuesta cuenta con un plan claro para monitorear las actividades y evaluar el impacto de las intervenciones.

[FORTALEZA CLAVE 8](#) – **Presupuesto Detallado.** La propuesta incluye un presupuesto detallado y supuestos que permitan analizar totalmente los costos de las actividades.

[FORTALEZA CLAVE 9](#) – **Coordinación y Administración.** La propuesta muestra un plan fortalecido de coordinación y administración.

[FORTALEZA CLAVE 10](#) – **Complementariedad y Adiciones.** La propuesta se complementa y se agrega a otras iniciativas, incluyendo subvenciones anteriores del Fondo Mundial, programas patrocinados por otros donadores e iniciativas de gobierno.

[FORTALEZA CLAVE 11](#) – **Alineación.** La propuesta está claramente alineada con las estrategias nacionales de desarrollo y con los planes y políticas de la enfermedad.

[FORTALEZA CLAVE 12](#) – **Género y Desigualdades Sociales.** La propuesta incluye un análisis sólido sobre género así como programas que cubren las desigualdades de género y social.

[FORTALEZA CLAVE 13](#) – **Desarrollo de la Propuesta.** La propuesta se desarrolló a través de un amplio proceso consultivo.

Tome nota que mientras todas estas fortalezas clave aplican a propuestas específicas por enfermedad, solamente algunas de ellas aplican a los componentes transversales del fortalecimiento de los sistemas sociales y de salud (SSyS) entregados por algunos de los solicitantes.

Contenido de este Informe

En el **Capítulo 2: Conclusiones de las propuestas específicas por enfermedad**, identificamos para cada una de las trece fortalezas un número limitado de propuestas aprobadas de las Rondas 8, 9 y 10 que fueron elogiadas particularmente por el PRT. El capítulo cita el comentario realizado por el PRT para cada propuesta e identifica las secciones de la propuesta que se ejemplifican en la fortaleza en cuestión; y proporciona vínculos a sitios web donde estas secciones de las propuestas (o la propuesta completa) se pueden descargar.

El **Capítulo 3: Conclusiones de los Componentes sobre los Servicios Sociales y de Salud (SSyS)** identifica un número limitado de elementos de SSyS identificados particularmente como fuertes por el PRT. Nuevamente, para cada propuesta enlistada, el capítulo cita el comentario(s) realizado por el PRT e identifica las secciones de la propuesta que se ejemplifican en la fortaleza(s) en cuestión; además, proporciona vínculos a sitios web donde estas secciones de las propuestas se pueden ver o descargar.

Nota sobre Terminología

Para propósitos de esta guía, “propuesta” se refiere a la propuesta enviada al Fondo Mundial a través del canal de financiamiento con base en rondas.

Una propuesta consta de varias partes:

- El formato de la propuesta que se ha llenado;
- Un Marco de desempeño;
- Lista de productos farmacéuticos y de salud;
- Detalles de membrecía del mecanismo de coordinación;
- Documentos relacionados con la elegibilidad del Mecanismo de Coordinación;
- Un plan de trabajo detallado;
- Un presupuesto detallado y
- Una serie de documentos adicionales solicitados por el Fondo Mundial.

En esta guía, “el formato de la propuesta” se refiere al documento de la propuesta que se ha completado; a menos que el contexto estipule lo contrario.

Nota sobre las Propuestas en Versión diferente al Inglés

Previo a la Ronda 8, cuando las propuestas se entregaban en un idioma diferente al inglés, el Fondo Mundial subía a su sitio web tanto la versión original como la traducción al inglés de la propuesta terminada. Sin embargo, al inicio de la Ronda 8, el Fondo solamente había subido la traducción al inglés. La razón de esto se debe a que al inicio de la Ronda 8, se hicieron algunos cambios al proceso de evaluación. El proceso de monitoreo se usaba principalmente para determinar si una propuesta era elegible a consideración. Desde la

Ronda 8, el proceso de evaluación también se ha utilizado para verificar si se proporcionaba toda la información necesaria; si las tablas se llenaban adecuadamente y si las diferentes partes de la propuesta eran consistentes. Cuando era necesario, los evaluadores regresaban con los solicitantes y pedían aclaraciones. Cualquier cambio realizado a la propuesta, como parte de este proceso de aclaración, se hacía *solamente* en la versión en inglés. Por lo tanto, el Fondo Mundial considera que las versiones en inglés son las versiones oficiales.

Como resultado, todos los vínculos incluidos en este informe de extractos de los formatos de la propuesta y el formato completo de la propuesta se encuentran solamente en inglés.

Lo mismo aplica a otras partes de la propuesta (como los documentos adjuntos) tales como los presupuestos y planes de trabajo. (La mayor parte de los documentos adjuntos no se encuentran en el sitio web del Fondo Mundial pero Aidspace fue capaz de obtener las versiones en inglés).

Si los lectores así lo desean, pueden contactar a los MCP para solicitar copias de la propuesta en su idioma original. Sin embargo, deben estar al tanto que el contenido de la propuesta original puede diferir del contenido de los extractos, de los formatos llenados de la propuesta y de los documentos adjuntos citados en este informe (debido al proceso de aclaración descrito anteriormente).

Nota sobre los Hipervínculos en este Informe

Cada vez que citamos partes de una propuesta, proporcionamos el vínculo del extracto en cuestión y de la propuesta completa. Si usted pulsa sobre estos vínculos podrá descargar los archivos adecuados. Algunos de los archivos en Excel pueden tomar tiempo para su descarga. Si esto sucede, podrá darse cuenta que la descarga del archivo es más rápida si copia y pega directamente el vínculo en el buscador web. Si aún así se da cuenta que la descarga es muy lenta, favor de reemplazar “.xls” al final del vínculo con “.zip”; hemos subido versiones comprimidas de estos archivos en Excel en el sitio web de Aidspace. Una vez que haya descargado el archivo comprimido, podrá descomprimirlo en su computadora.

Capítulo 2: Conclusiones de las Propuestas Específicas por Enfermedad

Este capítulo cuenta con una sección por separado sobre cada una de las trece fortalezas clave. Al inicio de cada sección, se describe la fortaleza en un recuadro sombreado. Posteriormente, se presenta la información sobre las propuestas específicas identificadas por el PRT como ejemplo de la fortaleza en cuestión. Para cada propuesta:

- Se cita el comentario del PRT;
- Se identifican las secciones específicas de la propuesta que sean relevantes para la propuesta en cuestión y
- Se proporcionan los vínculos a esas secciones de la propuesta así como al formato completo de la propuesta.

FORTALEZA CLAVE 1 – Estrategia de Implementación

La propuesta presenta una estrategia de implementación fuerte y coherente que fluye a lo largo de la propuesta e incluye el formato de la propuesta, el marco de desempeño, el plan de trabajo y el presupuesto abarcando tiempos y secuencia de actividades así como la identificación de los responsables para la implementación individual de las actividades.

Tal como lo indica la descripción de esta fortaleza, la estrategia de implementación se describe en diferentes secciones de la propuesta. Para las Rondas 8 y 9 el formato de la propuesta,³ la Sección 4.5.1 es una sección clave. En esta sección es donde se describen las actividades principales y se identifican las personas responsables para su implementación. Con frecuencia, los solicitantes incluyen en la Sección 4.5.1 información adicional tal como las metas, objetivos y áreas de prestación de servicio (APS). En ocasiones, los solicitantes también incluyen información sobre los indicadores, objetivos y público meta. Nota: Para el formato de la propuesta de la Ronda 10, la sección clave es 4.4.1.

Y otra sección en el formato de la propuesta que es relevante para la estrategia de implementación es la Sección 4.3.1, la cual describe las limitaciones y los vacíos.

Otras secciones de la propuesta que son relevantes para la estrategia de implementación son: (a) el marco de desempeño, el cual pide a los solicitantes que proporcionen los indicadores clave de desempeño; (b) el plan de trabajo, el cual pide a los solicitantes que enlisten las actividades del programa y cronología para cada actividad y (c) el presupuesto detallado, en el que se espera que los solicitantes indiquen los costos para cada actividad en el plan de trabajo.

Para esta fortaleza hemos dividido nuestro análisis en dos secciones: (a) estrategias sólidas de implementación y (b) estrategias que fluyen coherentemente a lo largo de la propuesta.

El formato de la propuesta usada en la Ronda 9 fue casi idéntica a la que se usó en la Ronda 8

Estrategias sólidas de implementación

Proporcionamos ejemplos de propuestas sobre VIH de Chad y Mauricio, propuestas sobre malaria de Eritrea y Kenia y propuestas sobre TB de Suazilandia y Tailandia, las cuales fueron identificadas por el TRP como estrategias sólidas de implementación.

Kenia Malaria (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: *La estrategia de la propuesta es integral y la propuesta proporciona información muy detallada con objetivos claros para cada APS, población meta definida, actividades e indicadores para medir la implementación del progreso.*

La mayor parte de la información sobre la estrategia de implementación propuesta se puede encontrar en un mismo lugar, en la Sección 4.4.1. La sección está claramente definida y utiliza un código de colores y tablas para buena referencia. Para cada objetivo, el solicitante presenta (a) descripción de la estrategia propuesta en un párrafo; (b) una tabla que enlista las APS, las actividades principales para cada APS y los socios implementadores para cada actividad principal; y (c) una descripción de 2-3 oraciones para cada actividad principal. Para algunos de los objetivos, se usaron tablas y texto para resumir el vacío que abarcaba y para indicar que sección del vacío se cubría con la propuesta actual.

⇒ El texto de la Sección 4.4.1 de la propuesta sobre malaria de Kenia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Kenya-Malaria-4.4.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Kenia está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Chad VIH (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Las actividades están bien descritas con enunciados claros sobre las instituciones y personas responsables para su implementación.*

La información mencionada por el PRT se encuentra en la Sección 4.5.1 del formato de la propuesta. Para cada APS, el MCP de Chad proporciona una descripción de los servicios a ofrecer; enlista las actividades principales; describe los indicadores que se usarán para medir el progreso; identifica la población meta e identifica al responsable para implementar las actividades.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Chad está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Chad-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Chad está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8

Suazilandia TB (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Bien definida la estructura de la propuesta y la descripción del APS, con una clara distinción entre la continuación de las actividades de la Ronda 8 y las actividades nuevas; identificación clara de los implementadores y de las poblaciones meta para cada APS.*

En la Sección 4.4.1 para cada objetivo, el MCP de Suazilandia enlista los indicadores. Posteriormente, para cada APS, el MCP (a) proporciona información sobre el implementador y la población meta: (b) proporciona una breve descripción de la estrategia

para esa ARP; (c) indica si y cómo es que esta ARP relaciona sus actividades con la propuesta de la Ronda 8; y (d) enlista y describe las actividades.

⇒ El texto de la Sección 4.4.1 de la propuesta sobre TB de Suazilandia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Swaziland-TB-4.4.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Suazilandia está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Mauricio VIH (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: Los planes de trabajo son claros y buenos con descripciones de las intervenciones, demostrando un gran entendimiento de las mejores prácticas actuales referentes a identificar grupos de riesgo altamente estigmatizados.

La información referida en los comentarios del PRT se puede encontrar principalmente en la Sección 4.5.1 del formato de la propuesta. El MCP de Mauricio ha proporcionado una descripción de su estrategia de implementación que incluye hasta 40 cuartillas⁴. La descripción incluye un resumen de toda la estrategia; una lista de los objetivos de la propuesta; información sobre cómo se relacionan los objetivos entre sí y una explicación sobre cómo se relacionan las actividades relacionadas con cuestiones de género y de derechos humanos a lo largo de varios objetivos. La descripción también contiene una sección sobre cada objetivo, organizado por APS, el cual incluye una descripción del área de provisión de servicio así como una lista de las actividades principales bajo dicha APS.

Creemos que el comentario del PRT acerca de las mejores prácticas fue influenciado por ciertas partes de la Sección 4.5.1, tal como la siguiente:

Los [usuarios de drogas inyectables], prisioneros, PVVs, [trabajadores del sexo comercial], [hombres que tienen sexo con hombres] y niños de la calle estarían sensibilizados y tendrían la capacidad de proteger sus propios derechos humanos y respetarse unos a otros al no comprometerse en violencia de género, etc. Lo anterior se puede lograr capacitando a los educadores entre pares que podrían trabajar con estos grupos en estas áreas y también ocupando a los educadores entre pares a recopilar informes para rastrear violaciones de derechos por estas mismas poblaciones y por los proveedores de servicio....

Mauricio no está usando un enfoque de síndrome; [a cambio] cada ITS [infección de transmisión sexual] simple registrada en el sistema público es referida al laboratorio para su investigación y tratamiento por parte del dermatólogo. Esta no es una buena práctica para una epidemia concentrada de VIH/sida ya que las ITS son uno de los factores que ayudan a la dispersión de la epidemia de [usuarios de drogas inyectables y trabajadoras de sexo comercial] a la población en general... [Por lo tanto,] cada esfuerzo [se realizaría] para tratar la ITS en el primer contacto con los servicios de salud, con los servicios planeados para la conveniencia del usuario y el acceso incrementado y uso del usuario y no del proveedor.

El plan de trabajo proporcionado por el MCP de Mauricio combina en una cuartilla la lista completa de actividades, organizadas por APS y objetivos así como la cronología de cada actividad.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Mauricio está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-4.5.1.pdf.

⁴ Las instrucciones sobre el formato de la propuesta pide una respuesta de 4-8 páginas. Aidspace normalmente recomienda que los solicitantes tratan de limitarse al espacio asignado y creemos que muchas partes de la información proporcionada por el MCP de Mauricio en la Sección 4.5.1 debería de haberse incluido en otras secciones del formato de la propuesta. Sin embargo, el PRT se impresionó obviamente por la claridad y entendimiento de la información presentada.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Mauricio está disponible en:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre VIH de Mauricio, está disponible (en un archivo Excel junto con el presupuesto), en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-Workplan.xls.

Eritrea Malaria (Ronda 9, Categoría 1)

Comentario del PRT: La propuesta describe de manera integral los objetivos y detalla las áreas de provisión de servicios (APS) y las actividades las cuales están bien vinculadas y alineadas con los objetivos.

El MCP de Eritrea proporciona una descripción de cada objetivo en la Sección 4.5.1. Bajo cada objetivo se enlistan las APS y se describen las actividades principales para cada APS.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre Malaria de Eritrea está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Eritrea-Malaria-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre Malaria de Eritrea está disponible en:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Tailandia TB (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: Los resultados esperados de las poblaciones meta están claramente articulados.

La información a la que hace referencia el PRT está incluida en la descripción de las actividades principales en la Sección 4.5.1 del formato de la propuesta. La mayoría de las descripciones de actividades incluyen “un resultado esperado”. A continuación se muestran algunos ejemplos:

RESULTADO ESPERADO: En los próximos cinco años, más del 60% de los pacientes de TB VIH positivo tendrán tratamiento ART durante su tratamiento de TB....

RESULTADO ESPERADO: Además de los beneficios no medibles de la transmisión reducida de tuberculosis (particularmente resistente a medicamento de TB) anticipamos una mejora en la notificación anual de casos de TB entre los prisioneros a un 30% para el año 2....

RESULTADO ESPERADO: Al término de cinco años, > del 80% de los pacientes de TB recibirán la prueba de VIH y 60% de aquellos VIH positivo tendrán tratamiento ART durante su tratamiento para TB.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre TB de Tailandia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Thailand-TB-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Tailandia está disponible:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Estrategias que fluyen coherentemente a lo largo de la propuesta

Proporcionamos ejemplos de la propuesta sobre malaria de Cabo Verde y de Suazilandia, las propuestas sobre VIH de Honduras y Georgia y las propuestas sobre TB de Ecuador, Cisjordania y Gaza las cuales fueron identificadas por el PRT como estrategias que fluyen coherentemente a lo largo de la propuesta.

Suazilandia Malaria (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: La presentación de la Sección 4.5.1 (intervenciones) es un modelo de claridad asegurando una alineación completa entre los objetivos, las APS, los indicadores y los socios implementadores. El presupuesto es realista y consistente con las actividades y está alineado con los objetivos del proyecto.

En la Sección 4.5.1 para cada objetivo de la propuesta, el MCP de Suazilandia explicó la lógica a seguir para el objetivo y la información proporcionada sobre el resultado esperado y la población meta. Bajo cada objetivo, el MCP también proporcionó la siguiente información para cada APS: una descripción de los servicios a proporcionar, una descripción de las actividades principales, el indicador(s) de resultado, las metas para cada uno de los cinco años del programa y una lista de los socios implementadores y de apoyo.

Las actividades mostradas en el presupuesto se presentan por objetivo y son completamente consistentes con las actividades enlistadas en la Sección 4.5.1.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre malaria de Suazilandia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Swaziland-Malaria-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Suazilandia se encuentra disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre malaria de Suazilandia, está disponible (en un archivo Excel junto con el presupuesto), en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Swaziland-Malaria-Workplan.xls.

Honduras VIH (Ronda 9, Categoría 2)

Comentario del PRT: La propuesta desarrolla de una manera clara, sistemática y lógica la estrategia de implementación: objetivo general, objetivo específico, estrategias, actividades, indicadores y presupuesto.

El MCP de Honduras ha organizado la Sección 4.5.1 de la propuesta de la siguiente manera: primero, se presenta la meta total del programa (referida como un “objetivo general” en la propuesta). Segundo, se identifica un indicador de impacto para esa meta y se identifica el número de personas que recibirán el servicio. Posteriormente, se enumera cada objetivo específico, se identifican las áreas de provisión de servicios para ese objetivo y las actividades principales (referidas como “actividades estratégicas” en la propuesta) se enlistan y describen.

El MCP de Honduras enumera en el marco de desempeño un número conciso de indicadores y proporciona metas claras para cada uno. (Sin embargo, cabe notar que aquello que está

identificado como un indicador de impacto en la Sección 4.5.1 se enlista como un servicio o un indicador de resultado en el Marco de desempeño).

El presupuesto está ampliamente detallado. Está organizado por objetivo, indicador, actividad estratégica y por sub-actividad. Para cada sub-actividad, se identifica la organización responsable de la implementación. Se presentan a detalle las suposiciones de costo.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 sobre VIH de Honduras está disponible en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Honduras-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Honduras está disponible en:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre VIH de Honduras está disponible en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Honduras-HIV-Att-A.xls.

⇒ El presupuesto de la propuesta sobre VIH de Honduras está disponible en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Honduras-HIV-Budget.xls.

Cabo Verde Malaria (Ronda 10, Categoría 2B)

Comentario del PRT: *Una propuesta muy detallada con objetivos, APS, actividades e indicadores bien definidos.*

La estrategia de implementación está claramente especificada en la Sección 4.4.1. Para cada objetivo existe una sección por separado para cada APR, con indicadores enlistados, seguidos de una tabla que muestra: (a) actividades clave; (b) una explicación de cada actividad; (c) para cada actividad, el implementador líder y la población meta.

El marco de desempeño enlista concisamente los mismos indicadores (casi palabra por palabra); está bien delineado e incluye comentarios sobre cómo se medirán los resultados para cada indicador.

La organización tanto del plan de trabajo como del presupuesto es consistente con la estrategia de implementación, tal como se describe en la Sección 4.4.1.

⇒ El texto de la Sección 4.4.1 de la propuesta sobre malaria de Cabo Verde está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Cape-Verde-Malaria-4.4.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Cabo Verde está disponible en:
www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre malaria de Cabo Verde está disponible en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Cape-Verde-Malaria-Workplan.xls.

⇒ El presupuesto de la propuesta sobre malaria de Cabo Verde está disponible en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Cape-Verde-Malaria-Budget.xls.

Georgia VIH (Ronda 9, Categoría 1)

Comentario del PRT: *Las intervenciones propuestas, los objetivos y las APS se presentan de manera integral, lógica y sistemática lo que facilita su lectura y evaluación tanto del plan de trabajo como del presupuesto.*

La Sección 4.5.1 de la propuesta enlista los objetivos y las APS. Bajo cada APS, se enlistan las actividades principales y se describen a detalle. Se usan tablas y gráficas para proporcionar información adicional.

Las actividades que se muestran en el plan de trabajo y en el presupuesto se presentan por objetivo y por APS; y son totalmente consistentes con las actividades enlistadas en la Sección 4.5.1

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Georgia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Georgia-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Georgia está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre VIH de Georgia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Georgia-HIV-Workplan.xls.

⇒ El presupuesto de la propuesta sobre VIH de Georgia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Georgia-HIV-Budget.xls.

Ecuador TB (Ronda 9, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Existe coherencia entre las metas, los objetivos y las actividades. Los indicadores son adecuados y se describen detalladamente en la descripción del programa y en el marco de trabajo.*

El MCP de Ecuador enlista en la Sección 4.5.1 de la propuesta, los objetivos y las APS; para cada APS se enlistan los indicadores y posteriormente se enlistan y describen en una tabla las actividades principales, se indica la organización responsable de su implementación y también se identifica la población meta para dicha actividad.

Los indicadores se enlistan nuevamente en el Marco de Desempeño. Para la mayor parte, son idénticos a aquellos enlistados en la Sección 4.5.1 pero existen ciertas discrepancias.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre TB de Ecuador está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Ecuador-TB-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Ecuador está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

⇒ El Adjunto A (Marco de Desempeño) de la propuesta sobre TB de Ecuador está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Ecuador-TB-Att-A.xls.

Cisjordania y Gaza TB (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: *Gran propuesta, bien escrita y bien documentada con un enfoque claro sobre los grupos vulnerables y en riesgo así como con una clara articulación entre los vacíos de programa, objetivos, actividades e indicadores.*

Los vacíos de programa están descritos en la Sección 4.3.1 de la forma de la propuesta. El punto que el PRT está recalcando es que las estrategias de implementación, descritas en la Sección 4.5.1, responden claramente a estos vacíos.

La Sección 4.5.1 enlista las áreas de prestación de servicios por objetivo. Para cada APS se describen las actividades principales así como los resultados esperados y el indicador que se usará para medir el progreso.

Los indicadores enlistados en la Sección 4.5.1 de la propuesta, en su mayoría, son consistentes con los indicadores mostrados en el documento Adjunto A (Marco de desempeño). Las actividades enlistadas en la Sección 4.5.1 de la propuesta son completamente consistentes con las actividades mostradas en el plan de trabajo.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre TB de Cisjordania y Gaza está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/WB-and-Gaza-TB-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Cisjordania y Gaza está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ El documento Adjunto A (Marco de Desempeño) de la propuesta sobre TB de Cisjordania y Gaza está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/WB-and-Gaza-TB-Att-A.xls.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre TB de Cisjordania y Gaza, está disponible (en un archivo Excel junto con el presupuesto), en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/WB-and-Gaza-TB-Workplan.xls.

FORTALEZA CLAVE 2 – Epidemiología

La propuesta contiene una descripción sólida de la situación epidemiológica actual.

La información sobre epidemiología está incluida en las Secciones 4.1 y 4.2 de la forma de la propuesta de las Rondas 8, 9 y 10.

Proporcionamos ejemplos de las propuestas sobre TB de Armenia y El Salvador, sobre VIH de Indonesia, Mali y Timor Oriental y propuestas sobre malaria de Bolivia y Kenia que el PRT considera tienen una descripción sólida de la situación epidemiológica actual del país.

Armenia TB (Ronda 8, Categoría 1)

***Comentario del PRT:** Durante la preparación de la propuesta para la Ronda 5 en 2005 no se tenían datos confiables sobre resistencia a medicamentos de TB y la carga de la resistencia a medicamentos de TB estaba sobreestimada. Actualmente, la encuesta sobre resistencia de medicamentos a nivel nacional se ha completado y proporcionó información representativa sobre los niveles altos de resistencia a medicamentos en el país...*

La epidemiología de TB de la población meta se incluye en la Tabla 4.2.2 de la propuesta. Los resultados de la encuesta sobre resistencia de medicamentos a la que se refieren los comentarios del PRT se presentan en una tabla extra agregada al final de la Sección 4.2.2.

⇒ El texto de la Sección 4.2.2 de la propuesta sobre TB de Armenia, incluyendo la tabla extra, está disponible en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Armenia-TB-4.2.2..pdf .

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Armenia está disponible en:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

El Salvador TB (Ronda 9, Categoría 1)

***Comentario del PRT:** La propuesta se basa en información epidemiológica sólida.*

En la Sección 4.2.1(a), de El Salvador, el MCP describe el alcance geográfico de la propuesta de manera narrativa y a través del uso del mapa resalta las 26 municipalidades identificadas. En la Sección 4.2.1 (b), el MCP proporciona datos sobre el tamaño de las poblaciones de las 26 municipalidades combinadas.

La Sección 4.2.2 contiene datos integrales sobre la epidemiología de TB en las 26 municipalidades. Incluye datos sobre el número estimado de casos y de casos reportados así como sobre los resultados del tratamiento. Esta sección también contiene información epidemiológica detallada sobre los diferentes grupos de población identificados en las 26 municipalidades; por ejemplo, personas privadas de su libertad, personas que viven con VIH y personas expuestas a pacientes con TB.

⇒ El texto completo de la Sección 4.2 sobre TB de El Salvador está disponible en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/El-Salvador-TB-4.2.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de El Salvador está disponible en:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Timor Oriental VIH (Ronda 10, Categoría 1)

Comentario del PRT: *El análisis de la epidemiología de VIH del país es sólido y las actividades propuestas son coherentes y consistentes con el entendimiento actual del patrón de la enfermedad.*

El MCP de Timor Oriental reconoce en la Sección 4.2 que existen datos epidemiológicos limitados disponibles para las poblaciones clave de Timor Oriental y aún para la población en general; posteriormente presenta un análisis bien estructurado sobre la información disponible desde varios estudios centinela y de vigilancia del comportamiento.

⇒ El texto de toda la Sección 4.2 de la propuesta sobre VIH de Timor Oriental está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Timor-Leste-HIV-4.2.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta de VIH de Timor Oriental está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Indonesia VIH (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: *Los datos epidemiológicos se presentan para todas las poblaciones clave.*

La sección completa sobre antecedentes epidemiológicos (sección 4.2 de la propuesta) es muy sólida.

El MCP de Indonesia describe en la Sección 4.2.1(a) el alcance geográfico de la propuesta al enlistar las provincias y distritos a la vez de compararlos con el alcance geográfico de las propuestas aprobadas en las Rondas 1 y 4. Posteriormente, el MCP presenta un mapa de Indonesia mostrando las provincias a identificar y el rango de personas que viven con VIH en cada una de esas provincias. Finalmente, el MCP presenta una tabla que muestra el número de personas con VIH por categoría (usuarios de drogas inyectables, prisioneros, trabajadoras sexuales, etc.) y por provincia.

En la Sección 4.2.1 (b), el MCP muestra el tamaño de los grupos de población para todas las provincias combinadas e indica el porcentaje que vive en las doce provincias identificadas por la propuesta.

En la Sección 4.2.2 el MCP presenta datos integrales sobre la epidemiología de VIH de las poblaciones meta.

⇒ El texto de la Sección 4.2 sobre VIH de Indonesia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.2.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Indonesia está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Mali VIH (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Se usaron buenos datos epidemiológicos para apoyar los supuestos.*

En esta propuesta, el MCP de Mali agrandó las tablas en las secciones de epidemiología para agregar algunos datos útiles. En la Sección 4.2.1 (b) (tamaño de grupos de población) y la Sección 4.2.2 (epidemiología del VIH de las poblaciones meta) el MCP agregó información sobre los sectores tales como trabajo sexual, trabajadores dentro de los

sectores de crecimiento, hombres que tienen sexo con otros hombres, jóvenes estudiantes, jóvenes que no asisten a la escuela, mujeres vendedoras en la calle, huérfanos a causa del sida, personas con capacidades diferentes y choferes de camiones.

⇒ El texto de toda la Sección 4.2 de la propuesta sobre VIH de Mali está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mali-HIV-4.2.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Mali está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1714&lang=en&CountryId=MAL.

Kenia Malaria (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario de PRT: *existe una muy buena estratificación de riesgo epidemiológico del país en cuatro zonas; incluyendo las poblaciones meta en las diferentes zonas epidemiológicas. Las intervenciones están personalizadas a este contexto.*

La descripción del MCP de Kenia sobre la epidemiología utiliza una mezcla narrativa, tablas y mapas.

⇒ El texto de toda la Sección 4.2 de la propuesta sobre malaria de Kenia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Kenya-Malaria-4.2.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta de Kenia está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Bolivia Malaria (Ronda 8, Categoría 2B)

Comentario del PRT: *Excelente descripción de la distribución epidemiológica de los casos y áreas de riesgo.*

En la Sección 4.2, el MCP de Bolivia proporcionó una serie de tablas, cuadros y mapas para describir la situación epidemiológica. Las cuales incluyen: (a) una tabla que muestra el número de casos de malaria para el periodo 2000-2007 por especies de parásito para el total del país; (b) un cuadro mostrando el número de casos de malaria en 2007 por especie de parásito e indicadores para las diferentes regiones del país; (c) un mapa mostrando las municipalidades meta de la propuesta; (d) una tabla que proporciona más información sobre la epidemiología en estas municipalidades y (e) un segundo mapa que muestra la distribución dentro de las municipalidades en las que la malaria es transmitida por *P. falciparum*.

Además, el MCP ha proporcionado información integral sobre el tamaño de los grupos de población meta para la propuesta (Sección 4.1.1 (b)) y la epidemiología de la malaria de las poblaciones meta (Sección 4.2.2).

⇒ El texto de toda la Sección 4.2 de la propuesta sobre Malaria de Bolivia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Bolivia-Malaria-4.2.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre Malaria de Bolivia está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

FORTALEZA CLAVE 3 – Análisis de situación

La propuesta contiene un análisis sólido de la respuesta actual de la enfermedad y los vacíos en dicha respuesta.

El análisis de situación de planeación se cubre en las Secciones 4.1 y 4.3 del formato de la propuesta de las Rondas 8, 9 y 10. Se pidió a los solicitantes que describieran el programa nacional actual por enfermedad en la Sección 4.1. Se les pidió que describieran los principales vacíos del plan nacional en la Sección 4.3. Para los formatos de la propuesta de las Rondas 8 y 9, la Sección 4.3 contiene tres sub-secciones: Sección 4.3.1 (vacíos en el programa por enfermedad en sí mismo); la Sección 4.3.2 (debilidades o vacíos en el sistema de salud que afectan los resultados de la enfermedad) y la Sección 4.3.3 (esfuerzos realizados para resolver las debilidades y vacíos del sistema de salud). Para el formato de la propuesta de la Ronda 10, la Sección 4.3 contiene cuatro sub-secciones: Sección 4.3.1 (vacíos en el programa de la enfermedad); Sección 4.3.2 debilidades o vacíos en los sistemas comunitarios); y la Sección 4.3.4 (esfuerzos realizados para resolver las debilidades y los vacíos de los sistemas de salud y los sistemas comunitarios).

El análisis financiero se cubre en la Sección 5.1 del formato de la propuesta. La sección contiene una tabla para datos financieros y tres sub-secciones (5.1.1, 5.1.2 y 5.1.3) en donde se pidió a los solicitantes que explicaran algunos de los datos de la tabla.

Proporcionamos ejemplos de la propuesta sobre malaria de Etiopía y Suazilandia, las propuestas sobre VIH de Malasia, Myanmar, Indonesia y Gabón y las propuestas sobre TB de Laos y Moldavia que el PRT identificó como aquellas que incluyen un análisis de situación muy bueno.

Laos TB (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: *El solicitante proporciona un análisis claro de los vacíos y debilidades del programa actual de tuberculosis. Las acciones propuestas cubren esos vacíos y debilidades de una manera integral.*

El MCP de Laos incluye en la Sección 4.3.2 sobre las debilidades y vacíos de los sistemas de salud una tabla que muestra bloques de construcción para cada uno de los seis sistemas de salud, obstáculos actuales y para cada obstáculo, una o más áreas que requieren acción.

⇒ El texto de toda la Sección 4.3 de la propuesta sobre TB de Laos está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Laos-TB-4.3.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Laos está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Etiopía Malaria (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: *Excelente descripción del status de las intervenciones de malaria en el país, incluyendo tanto cobertura y uso (para redes insecticidas de larga duración, los atomizadores de acción residual para el hogar, tratamiento para comportamiento, etc.) de la encuesta de indicadores de malaria en 2007.*

La descripción a que se hace referencia en los comentarios del PRT puede encontrarse en la Sección 4.1 (a) de la propuesta. El MCP de Etiopía describe cuatro elementos del actual programa nacional sobre malaria: prevención, diagnóstico y tratamiento, vigilancia y estrategias de apoyo. Posteriormente, presenta un resumen de la situación epidemiológica actual y describe los resultados mejorados que el programa nacional de malaria está identificando.

⇒ El texto de la Sección 4.1(a) de la propuesta sobre malaria de Etiopía está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Ethiopia-Malaria-4.1a.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Etiopía está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Suazilandia Malaria (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: *Incluye una descripción clara y concisa de las limitantes en el sistema de salud; cómo afectan el programa de malaria y cómo las cubren las políticas de los sistemas de salud.*

(Los comentarios del PRT sobre la propuesta de Suazilandia están relacionados con el sistema de salud en el contexto de cómo afecta los programas de malaria. Los ejemplos sobre los componentes de servicios sociales y de salud que son transversales para las tres enfermedades y los pasajes de los comentarios del PRT sobre estos componentes se comentan en el *Capítulo 3: Conclusiones de los componentes de SSyS*).

Los comentarios del MCP de Suazilandia sobre las limitaciones en los sistemas de salud y cómo afectan el programa nacional de malaria se encuentran en la Sección 4.3.2 del formato de la propuesta. Los esfuerzos para cubrir estos vacíos del sistema de salud se describen en la Sección 4.3.3.

⇒ Los textos de las Secciones 4.3.2 y 4.3.3 de la propuesta sobre malaria de Suazilandia están disponibles en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Swaziland-Malaria-4.3.2-4.3.3.pdf.

⇒ El texto de toda la propuesta sobre malaria de Suazilandia está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8

Myanmar VIH (Ronda 9, Categoría 1)

Comentarios del PRT: *La propuesta expone un entendimiento minucioso del ambiente operativo, el sistema de salud y la naturaleza de la epidemia.*

El MCP de Myanmar proporciona en la Sección 4.1(a), una descripción minuciosa del Plan Estratégico Nacional actual de VIH, incluyendo una lista de los servicios que se otorgan actualmente y datos sobre los logros de estos servicios.

Las secciones 4.3.1 y 4.3.2 proporcionan una descripción franca y detallada sobre las debilidades del programa actual de VIH y del sistema de salud en Myanmar. En la Sección 4.3.3 el MCP describe los esfuerzos realizados para responder ante las debilidades del sistema de salud.

⇒ El texto de la Sección 4.1(a) de la propuesta sobre VIH de Myanmar está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Myanmar-HIV-4.1a.pdf.

⇒ El texto de toda la Sección 4.3 de la propuesta sobre VIH de Myanmar está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Myanmar-HIV-4.3.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Myanmar está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Indonesia VIH (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: *Excelente análisis de situación.*

La Sección 4.1 (a) de la propuesta de Indonesia sobre VIH contiene un análisis claro e integral del actual programa nacional de VIH. El MCP utiliza tablas para complementar la información presentada de manera narrativa.

La Sección 4.3.1 proporciona una descripción concisa de tres debilidades principales que el MCP identificó en el programa de VIH. En las Secciones 4.3.2 y 4.3.3, el MCP comenta las debilidades principales en los sistemas de salud conforme afectan el programa de VIH y los pasos que se están realizando para cubrir dichas debilidades.

⇒ El texto de la Sección 4.1(a) de la propuesta sobre VIH de Indonesia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.1a.pdf.

⇒ El texto completo de la Sección 4.3 de la propuesta sobre VIH de Indonesia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.3.pdf.

⇒ El texto de toda la propuesta sobre VIH de Indonesia está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Malasia PMR VIH (Ronda 10, Categoría 2B)

Comentario del PRT: *Evaluación sólida de los obstáculos de los servicios de salud, de la cobertura de la transmisión materno-infantil, el único éxito parcial de las organizaciones de base comunitaria (OBC) y las actividades de alcance que identifican a las trabajadoras sexuales así como la falta de un mayor impacto de los servicios ofrecidos.*

El MCP de Malasia describe en la Sección 4.3.2 las debilidades y los vacíos de los sistemas de salud del país bajo seis encabezados: sistemas de prestación; personal; sistemas de información; tratamiento, cuidados y apoyo; financiamiento de salud; y liderazgo y forma de gobierno. La Sección 4.3.3 incluye comentarios sobre las intervenciones que identifican a las trabajadoras sexuales.

⇒ El texto de toda la Sección 4.3 de la propuesta sobre las PMR de VIH de Malasia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Malaysia-HIV-4.3.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre las PMR de VIH de Malasia está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Gabón VIH (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: Incluye una descripción clara y muy específica sobre los vacíos y necesidades (tanto sistemáticos como de situación). Estos se proporcionan en el preámbulo general así como en la sección de introducción para cada actividad. Es de particular relevancia nombrar el intento de (i) identificar los problemas y/o vacíos descubiertos/identificados por iniciativas anteriores en la Ronda 3 del Fondo Mundial y de los programas apoyados por otras agencias financiadoras; (ii) identificar específicamente necesidades precisas (para cada actividad) a través de diferentes estudios de línea de base; (iii) realizar evaluaciones provisionales del progreso; (iv) registrar y dar seguimiento a aquellas personas o grupos “perdidos” (por ejemplo, madres e hijos VIH positivo que aún no han sido tratados) en el sistema.

Los vacíos del programa de VIH de Gabón se describen en la Sección 4.3.1 de la propuesta. Tal como se menciona en los comentarios del PRT, los vacíos se recalcan en la introducción de cada actividad (en la Sección 4.5.1 de la propuesta) lo cual representa una buena forma de demostrar cómo es que las actividades de la propuesta responden a estos vacíos.

⇒ El texto de la Sección 4.3.1 de la propuesta sobre VIH de Gabón está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.3.1.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Gabón está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Gabón está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Moldavia TB (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: Existe un análisis claro de los vacíos de planeación y financieros.

El análisis conciso de los vacíos en los programas de TB de Moldavia se puede encontrar en la Sección 4.3.1 del formato de la propuesta. El análisis financiero se presenta en términos cuantitativos en la tabla de la Sección 5.1. Las explicaciones narrativas de las cifras de la tabla pueden encontrarse en las Secciones 5.1.1, 5.1.2 y 5.1.3.

⇒ El texto de la Sección 4.3.1 de la propuesta sobre TB de Moldavia está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-TB-4.3.1.pdf.

⇒ El texto de toda la Sección 5.1 de la propuesta sobre TB de Moldavia está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-TB-5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Moldavia está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

FORTALEZA CLAVE 4 – Construcción de Habilidades

La propuesta identifica limitaciones de habilidades entre las agencias implementadoras y cuenta con estrategias sólidas para abarcarlas.

La solicitud de propuestas de las Rondas 8 y 9 contaba con dos secciones en las que los solicitantes podían describir las limitaciones de habilidades que tenían y cómo iban a cubrirlas en la propuesta: la Sección 4.7.1 Fortalecimiento de Habilidades y Procesos para alcanzar resultados mejorados por enfermedad (Sección 4.5.1 para la Ronda 10) y la Sección 4.9.6 Fortaleciendo la implementación de habilidades (Sección 4.7.5 para la Ronda 10). Las actividades de construcción de habilidades descritas en estas secciones también debían haberse incluido en otras secciones de la propuesta en las que se describe la estrategia de implementación. De manera ideal, las secciones de implementación de la estrategia de la propuesta deberían haber contado con objetivos por separado sobre construcción de habilidades.

A continuación proporcionamos ejemplos de las propuestas sobre malaria de Camerún y Kenia, las propuestas sobre TB de Bielorrusia, Namibia y Tayikistán y propuestas sobre VIH de Tailandia, Chad y Moldavia en las que el PRT menciona que los solicitantes han presentado estrategias sólidas sobre construcción de habilidades.

Kenia Malaria (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Los cambios claros para fortalecer la capacidad del RP están articulados, incluyendo un comité de supervisión más pequeño (de 14-16 personas en lugar de 26), la creación de comités técnicos para cubrir las subvenciones de desempeño, el monitoreo y la evaluación independientes del RP y SR, devolución de funciones de las unidades de apoyo administrativas, fortalecimiento del personal, asistencia técnica para el monitoreo y la evaluación, y nombramiento de un segundo RP de la sociedad civil, Fundación Médica y de Investigación de África (AMREF, por sus siglas en Inglés).*

Los comentarios del PRT se refieren a la Sección 4.5.1 de la propuesta de la Ronda 10.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre malaria de Kenia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Kenya-Malaria-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Kenia está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Camerún Malaria (Ronda 9, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Los planes para reforzar la construcción de habilidades están bien descritos.*

En la propuesta de Camerún, el MCP describe planes para la construcción de habilidades de los RP, SR y de las organizaciones civiles. Los lectores deberán consultar tanto la Sección 4.7.1 como la Sección 4.9.6 para obtener una imagen completa.

⇒ El texto de la Sección 4.7.1 de la propuesta sobre malaria de Camerún está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Cameroon-Malaria-4.7.1.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.9.6 de la propuesta sobre malaria de Camerún está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Cameroon-Malaria-4.9.6.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Camerún está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Namibia TB (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: *La retención del recurso humano, los niveles bajos del personal (especialmente a nivel distrital) y la rotación del personal significan un problema relevante. La propuesta incluye pasos a seguir para cubrir este tema a través de mejorar los puestos a nivel distrital y con la creación de puestos a nivel regional. Lo anterior se logra para proporcionar estabilidad al programa y fortalecer la capacidad del programa nacional para supervisar, administrar, vigilar y revisar las actividades... La propuesta cuenta con un plan excelente de asistencia técnica que incluye la construcción de las habilidades locales.*

La Sección 4.5.1 de la propuesta está relacionada con las acciones del personal mencionadas en el comentario del PRT. El plan de asistencia técnica se describe en la Sección 4.7.5.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre TB de Namibia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Namibia-TB-4.5.1.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.7.5 de la propuesta sobre TB de Namibia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Namibia-TB-4.7.5.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Namibia está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Bielorrusia TB (Ronda 9, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Se da particular atención a los tipos de actividades de apoyo que se requieren para lograr un objetivo dado. Por lo tanto, existe una descripción específica de la infraestructura, provisiones, la herramienta de administración de servicios, la administración de inventario y control de las instalaciones así como los tipos de capacitación necesaria. Todos se basan en un pronóstico específico del número de personas probables que necesiten los servicios y tratamientos.*

El MCP de Bielorrusia proporciona en la Sección 4.9.6 un resumen de los planes de construcción de habilidades. Una mejor descripción se encuentra en la Sección 4.5.1 (Estrategia de Implementación), particularmente en las tablas al final de la sección que contiene los títulos de actividad y descripciones. Ver las actividades 1.2, 1.5, 1.7, 1.8, 1.9, 1.10, 1.13, 1.14, 1.15, 1.18, 3.5 y 3.7.

⇒ El texto de la Sección 4.9.6 de la propuesta sobre TB de Bielorrusia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Belarus-TB-4.9.6.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre TB de Bielorrusia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Belarus-TB-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Bielorrusia está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Tayikistán TB (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Existe la intención de mejorar las habilidades para entender los temas que afectan la entrega del servicio y para contar con evidencia que respalde el diseño del programa (investigación operativa).*

La Sección 4.9.6 proporciona un resumen muy claro sobre los planes de construcción de habilidades. El plan enumera una serie de actividades de construcción de habilidades y explica cómo se van a controlar.

⇒ El texto de la Sección 4.9.6 de la propuesta sobre TB de Tayikistán está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tajikistan-TB-4.9.6.pdf.

⇒ El texto completo de toda la propuesta sobre TB de Tayikistán está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Tailandia VIH (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Busca fortalecer las habilidades de la organización de la sociedad civil y vincularlas con el gobierno.*

Los planes de construcción de habilidades se resumen en la Sección 4.7.1 del formato de la propuesta. La propuesta incluye capacitación para las organizaciones de la sociedad civil en temas como compromiso político, capacidad financiera, estructuras organizacionales, capacidad de administración y sistemas de integración. Las actividades de construcción de habilidades están planeadas para otros sectores, incluyendo tomadores de decisiones y planeadores, medios de comunicación y proveedores de cuidados a la salud.

Además, muchos de los objetivos y actividades descritos en la Sección 4.5.1 se refieren al fortalecimiento de sistemas y a la realización de capacitaciones.

⇒ El texto de la Sección 4.7.1 de la propuesta sobre VIH de Tailandia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Thailand-HIV-4.7.1.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Tailandia está disponible en formato PDF en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Thailand-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Tailandia está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Chad VIH (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Existen fondos asignados para la construcción de habilidades tanto en el sector público como para la sociedad civil y así asegurar una sustentabilidad a largo plazo.*

Las actividades de construcción de habilidades para cada uno de los tres RP nominados de la propuesta (uno relacionado con el gobierno y dos no gubernamentales) se describen en la Sección 4.9.6 de la propuesta.

⇒ El texto de la Sección 4.9.6 de la propuesta sobre VIH de Chad está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Chad-HIV-4.9.6.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Chad está disponible en:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Moldavia VIH (Ronda 8, Categoría 2B)

Comentario del PRT: Selección de la Liga Nacional de personas que viven con VIH para el fortalecimiento de habilidades como un paso en la dirección correcta en el contexto del financiamiento de doble vía.

Parece que el PRT hace referencia al hecho de que además de crear habilidades de la Liga Nacional de personas que viven con VIH para la entrega de servicios, ésta organización está siendo moldeada como un RP a futuro ya que no es uno de los RP en la propuesta de la Ronda 8.

Existe un resumen sobre la construcción de habilidades incluida en la Sección 4.7.1 del formato de la propuesta. Se describen cinco tipos de construcción de habilidades: asistencia técnica internacional, capacitación, construcción sistemática de alianzas, desarrollo de infraestructura y sustentabilidad financiera. Los receptores de la construcción de habilidades incluyen a la Liga Nacional de personas que viven con VIH, al personal de cuidados a la salud, a equipos multidisciplinarios y a funcionarios del sistema legal.

Uno de los tres objetivos de la propuesta consiste en fortalecer la Liga Nacional de personas que viven con VIH. El objetivo se describe en la Sección 4.5. del formato de la propuesta. La propuesta describe en el plan de trabajo las 36 actividades vinculadas con este objetivo.

⇒ El texto de la Sección 4.7.1 de la propuesta sobre VIH de Moldavia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-HIV-4.7.1.pdf.

⇒ El texto de toda la propuesta sobre VIH de Moldavia está disponible en:
www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1718&lang=en&CountryId=MOL.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre VIH de Moldavia está disponible (en archivo Excel junto con el presupuesto), en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-HIV-Workplan.xls.

Nota: Todos los vínculos en este informe son de las versiones en inglés, aún si la propuesta se envió en inglés o en cualquier otro idioma. Para más información al respecto, ver la “Nota sobre las propuestas en versión diferente al inglés” en el **Capítulo 1: Introducción y Antecedentes**.

FORTALEZA CLAVE 5 – Enfoques Innovadores

La propuesta utiliza enfoques innovadores para cubrir algunos de los vacíos y debilidades del programa nacional.

Las estrategias del programa se describen en la Sección 4.5.1 en el formato de la propuesta de la Ronda 8 y 9 y en la Sección 4.4.1 en el formato de la propuesta de la Ronda 10.

Proporcionamos ejemplos de las propuestas sobre malaria de Liberia y Eritrea, una propuesta de las PMR de VIH de Argentina y una propuesta sobre TB de Costa de Marfil que según el PRT cuentan con enfoques innovadores.

Argentina PMR VIH (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: Los enfoques son innovadores, tal como la inclusión de los participantes, integrantes de los hogares y clientes de los beneficiarios.

La propuesta de Argentina incluye participantes en las actividades que identifican a las personas con VIH o en riesgo de adquirir VIH. El MCP enlista el siguiente objetivo en la Sección 4.4.1:

Desarrollar acciones cuyo objetivo es asegurar cuidados integrales y actividades de prevención primaria y secundaria para hombres gay y otros HSH, transexuales, UDI y trabajadoras sexuales que viven con VIH, sus parejas y el entorno y promocionar calidad de vida para estas PVVs.

Con respecto a los clientes de los “beneficiarios”, la Sección 4.4.1 incluye la siguiente estrategia:

1.9 Incluye a los clientes de las trabajadoras sexuales como beneficiarios de algunos de los esfuerzos de prevención. Las y los trabajadores sexuales tienen contacto con un gran número de parejas sexuales, algunas de las cuales pueden ser el enlace de infecciones de transmisión sexual para otras personas de otras sub-poblaciones. Trabajando con estas personas, se podría conseguir un gran potencial de prevención. Los trabajadores sexuales pueden realizar estas acciones.

⇒ El texto de la Sección 4.4.1 de la propuesta sobre PMR de VIH de Argentina está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Argentina-HIV-4.4.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre PMR de VIH de Argentina está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Liberia Malaria (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario de PRT: Las estrategias incluyen enfoques innovadores; por ejemplo, voluntarios distribuyendo las redes insecticidas de larga duración a las amas de casa y ayudándolas a colgarlas; las mujeres regresan a la semana para verificar su uso, etc.

El MCP de Liberia describe en la Sección 4.4.1 de su propuesta para la Ronda 10, una campaña de distribución puerta a puerta de las redes insecticidas de larga duración como sigue:

Liberia ha adoptado estratégicamente la campaña de distribución puerta en puerta, ayuda en colgar las redes y de seguimiento. Este método es más intenso con respecto al costo que aquellas campañas que usan locaciones estáticas para su distribución pero tiene la ventaja de alcanzar niveles altos de uso... La evaluación de casa en casa la realizan los voluntarios capacitados para identificar, enlistar y crear conciencia entre las amas de casa que serán incluidas en la campaña, siete días antes de la distribución, mientras que las redes insecticidas de larga duración se cambian de la ubicación central a sitios de almacenaje periférico cerca o dentro de las comunidades meta. Posteriormente, los voluntarios capacitados realizan la distribución puerta a puerta de las amas de casa enlistadas y lo hacen bajo supervisión. Los voluntarios también les ayudan a las familias a colgar las redes, en esa misma visita. Dos o tres meses después, se realiza una encuesta posterior a la distribución para evaluar la retención y uso en estas localidades. Las campañas de replazo se llevarán a cabo en el 2012...

⇒ El texto de la Sección 4.4.1 de la propuesta sobre malaria de Liberia está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_10/Liberia-Malaria-4.4.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Liberia está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Eritrea Malaria (Ronda 9, Categoría 1)

Comentario del PRT: *La propuesta resalta estrategias innovadoras que incluyen mujeres y por lo tanto promueve la equidad de género en las actividades de prevención y control de la malaria; tal como incluir los Grupos de Acción de Mujeres contra la Malaria y Agentes Comunitarios de Salud (quienes en su mayoría son niñas) para que se expanda a lo largo de las áreas endémicas de la malaria.*

El MCP de Eritrea describe en la Sección 4.5.1 cómo se involucrará a los grupos de acción de mujeres contra la malaria y los agentes comunitarios de salud. Véase en particular el Objetivo 2: Prevención de Malaria y Tratamiento a nivel comunitario.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre malaria de Eritrea está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_9/Eritrea-Malaria-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Eritrea está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Costa de Marfil TB (Ronda 9, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Cuenta con una iniciativa innovadora para involucrar activamente al sector privado en el programa. Lo que incluye fondos provenientes del sector privado.*

El MCP incluye en la Sección 4.5.1 una actividad que involucra capacitar a 500 trabajadores del sector privado para identificar casos sospechosos de TB (Actividad 3.1.2).

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre TB de Costa de Marfil está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_9/Cote-Ivoire-TB-4.5.1.pdf.

⇒ El texto de la propuesta sobre TB de Costa de Marfil está disponible en:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

FORTALEZA CLAVE 6 – Múltiples Sectores en la Entrega del Servicio

La propuesta incluye el uso de múltiples sectores y socios en la entrega de servicios para lograr rápidamente el acceso universal.

El formato de la propuesta pide información sobre la participación del sector privado en la Sección 4.6.3 en las Rondas 8 y 9 y en la Sección 4.4.6 del formato de la propuesta para la Ronda 10. Los solicitantes pueden usar la Sección 9.0 (Ronda 8 y 9) o la Sección 4.7 (Ronda 10) para proporcionar información sobre la participación de las organizaciones de la sociedad civil y organizaciones del sector privado como RP y SR; la Sección 4.5.1 (Ronda 8 y 9) o la Sección 4.4.1 (Ronda 10) para proporcionar información acerca de objetivos y actividades específicos que serán realizados por organizaciones de la sociedad civil y el sector privado.

Se presentan ejemplos de las propuestas sobre TB de Bangladesh y Camerún, propuestas sobre malaria de Nigeria y Tailandia y propuestas sobre VIH de Lesoto y Tanzania que fueron elogiadas por el PRT por usar múltiples sectores en la entrega de servicios.

Bangladesh TB (Ronda 8, Categoría 2)

***Comentario del PRT:** Gran sociedad demostrada a través del co-financiamiento de actividades por parte del sector privado por medio del cual el lugar de trabajo proporcionaba el espacio y los recursos humanos necesarios mientras que el Programa Nacional de Tuberculosis proporciona la logística y los medicamentos. La propuesta proporciona evidencia de una metodología fuerte hacia modelos sustentables al conectarse con e involucrar a las ONG.*

La participación del sector privado se describe en la Sección 4.6.3(a) de la propuesta. La Sección 4.6.3(b) proporciona información sobre la contribución financiera del sector privado al programa descrito en la propuesta.

La participación de las ONG se describe en la Sección 4.9 de la propuesta. La Sección 4.9.1 menciona que uno de los dos RP nominados es una ONG (BRAC). La Sección 4.9.2 describe el rol que las ONG tendrán en la observación directa de base comunitaria, expansión del curso corto (DOTS) y enlista 30 ONG que funcionarán como SR. La Sección 4.9.2 también proporciona una tabla que muestra que más de la mitad de los fondos del programa fluirán a través de la ONG RP.

⇒ El texto de la Sección 4.6.3 de la propuesta sobre TB de Bangladesh está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Bangladesh-TB-4.6.3.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.9 de la propuesta sobre TB de Bangladesh está disponible, en formato PDF, en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Bangladesh-TB-4.9.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Bangladesh está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Camerún TB (Ronda 9, Categoría 2)

Comentario del PRT: *La participación del sector privado es significativa y está totalmente integrada al Programa de Control Nacional de Tuberculosis (NTCP, por sus siglas en inglés). Las herramientas administrativas del NTCP se usan para capacitar y realizar las visitas de supervisión en los programas implementados por el sector privado.*

Existe una descripción clara y concisa de la participación del sector privado en la Sección 4.6.3 ya que incluye una lista de empresas, el tamaño de las poblaciones alcanzadas por cada empresa y el valor de las contribuciones que cada empresa realizará al programa.

⇒ El texto de la Sección 4.6.3 de la propuesta sobre TB de Camerún está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_9/Cameroon-TB-4.6.3.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Camerún está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9

Nigeria Malaria (Ronda 8, Categoría 2B)

Comentario del PRT: *La implementación de la propuesta pretende involucrar un amplio rango de socios tales como ministros y otros sectores incluyendo el sector privado, ONG y las comunidades.*

La participación del sector privado se describe en la Sección 4.6.3(a) del formato de la propuesta. La Sección 4.6.3 (b) proporciona información sobre la contribución financiera del sector privado en el programa incluido en la propuesta. De igual forma, un consorcio del sector privado es uno de los tres RP nominados; este RP se describe en la Sección 4.9.1 de la propuesta. Finalmente, diferentes organizaciones del sector privado fungirán como RS, lo cual se describe en la Sección 4.9.3 del formato de la propuesta. Algunas de estas organizaciones son fundaciones.

La participación de las ONG se refleja en la elección de dos ONG nominadas como RP, descrita en la Sección 4.9.1 de la propuesta y en el uso de diferentes ONG, SR descritas en la Sección 4.9.3 de la propuesta.

⇒ El texto de la Sección 4.6.3 de la propuesta sobre malaria de Nigeria está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nigeria-Malaria-4.6.3.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.9 de la propuesta sobre malaria de Nigeria está disponible, en formato PDF, en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nigeria-Malaria-4.9.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Nigeria está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Tailandia Malaria (Ronda 10, Categoría 2B)

Comentario del PRT: *El solicitante identifica un amplio rango de socios con experiencia y capacidad técnica necesaria para la implementación de las actividades de la subvención; lo que toma en cuenta la naturaleza compleja de los temas transfronterizos de la malaria.*

En sus comentarios, el PRT hace referencia a la Sección 4.7.2 de esta propuesta de la Ronda 10, la cual enlista y describe nueve SR.

⇒ El texto completo de la Sección 4.7.2 de la propuesta sobre malaria de Tailandia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Thailand-Malaria-4.7.2.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta de Tailandia está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Lesoto VIH (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: *La propuesta fortalece los vínculos con organizaciones de la sociedad civil y el sector privado. Métodos innovadores sobre comunicación y cambio de comportamiento que identifican grupos vulnerables (trabajadoras del sexo comercial, hombres que tienen sexo con otros hombres, prisioneros y niños que viven en pandillas).*

La participación de las organizaciones de la sociedad civil y el sector privado se describen como parte de toda la estrategia de implementación en la Sección 4.5.1 pero es necesario identificar a lo largo de todas las actividades enlistadas para encontrar aquellas que sean relevantes. A continuación se presentan algunos ejemplos:

- Programas de apoyo para jóvenes que no asisten a la escuela a través de organizaciones de la sociedad civil.
- Capacitación y apoyo sobre VIH y sida a jóvenes embajadores.
- Organizaciones de base comunitaria (OBC), organizaciones basadas en la fe, negocios y sindicatos recibirán apoyo para desarrollar e implementar proyectos comunitarios de prevención del VIH.
- Las OBC recibirán apoyo para revisar las iniciativas e identificar las mejores prácticas que posteriormente puedan replicarse e incrementarse.
- Apoyo sombilla a organismos para proporcionar asesoría institucional y de planeación a sus miembros.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 sobre la propuesta de VIH de Lesoto está disponible en formato PDF en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Lesotho-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Lesoto está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Tanzania VIH (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Promoción de la participación del sector privado a través de la inclusión de la Coalición de Negocios sobre sida de Tanzania (ABCT, por sus siglas en inglés) para llegar a empresas privadas con intervenciones específicas de VIH en el lugar de trabajo y a través de la Asociación de Instalaciones Privadas de Salud de Tanzania (APHFTA, por sus siglas en inglés) para expandir la provisión de cuidados, tratamiento y apoyo a personas con VIH que no pueden tener acceso a estos servicios (por ejemplo, si no cuentan con un proveedor del servicio que esté a su alcance).*

La participación del sector privado se describe en la Sección 4.6.3(a) del formato de la propuesta. La Sección 4.6.3 (b) proporciona información sobre la contribución financiera que el sector privado hace al programa, incluido en la propuesta.

La participación de ABCT y de APHFTA se describe posteriormente en la Sección 4.5.1 del formato de la propuesta y en la porción del plan de trabajo de la propuesta, bajo la Meta 2, Objetivo 1, APS 1.2 (Fortaleciendo el Sector Privado).

⇒ El texto de la Sección 4.6.3 de la propuesta sobre VIH de Tanzania está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tanzania-HIV-4.6.3.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Tanzania está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tanzania-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Tanzania está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre VIH de Tanzania está disponible en archivo Excel, junto con el presupuesto, en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tanzania-HIV-Workplan.xls.

FORTALEZA CLAVE 7 – Monitoreo y Evaluación

La propuesta cuenta con un plan claro para las actividades de monitoreo y para la evaluación del impacto de dichas intervenciones.

En las Rondas 8 y 9, la Sección 4.8 del formato de la propuesta titulada “Medición del Impacto” pide a los solicitantes describir el sistema nacional actual de M&E para la enfermedad (Sección 4.8.1) y qué estrategias se incluyen en la propuesta para fortalecer dicho sistema (Sección 4.8.3). Las secciones correspondientes en el formato de la propuesta para la Ronda 10 son la 4.6.1 y la 4.6.4. En muchas propuestas, la Sección 4.5.1 Estrategia de Implementación (Rondas 8 y 9) o Sección 4.4.1 (Ronda 10) incluyó objetivos o actividades relacionadas al M&E. En algunas propuestas, el plan de trabajo y el Marco de Desempeño proporcionó información adicional sobre el plan de M&E.

Proporcionamos ejemplos de las propuestas sobre TB de Indonesia, propuestas sobre VIH de Argentina, Indonesia y Nicaragua y propuestas sobre malaria de Mozambique y Papúa Nueva Guinea que el PRT identificó como aquellas que cuentan con elementos fuertes de M&E.

Indonesia TB (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: *Inversión considerable en monitoreo y evaluación, consistente con la principal debilidad identificada en la revisión externa.*

La descripción sobre cómo es que la propuesta fortalecerá los sistemas de M&E sobre TB en Indonesia se puede encontrar en la Sección 4.8.3 del formato de la propuesta. Información adicional puede encontrarse en la Sección 4.5.1 del formato de la propuesta y en la porción del plan de trabajo de la propuesta bajo el Objetivo 1, APS 1.4 (Monitoreo y Evaluación: Calidad de Supervisión y Vigilancia). Los indicadores para las actividades relacionadas con el M&E se pueden encontrar en el Adjunto A (Marco de trabajo de desempeño).

⇒ El texto de la Sección 4.8.3 de la propuesta sobre TB de Indonesia está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-4.8.3.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre TB de Indonesia está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Indonesia está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ El Adjunto A (Marco de Desempeño) de la propuesta sobre TB de Indonesia está disponible al final del archivo que contiene la propuesta completa sobre TB de Indonesia (ver vínculo anterior).

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre TB de Indonesia está disponible en un archivo Excel junto con el presupuesto en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-Workplan.xls.

Argentina PMR VIH (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Los enfoques son innovadores tal como la inclusión de los socios, amas de casa y clientes de los beneficiarios; estas estrategias se describen en el contexto de un fuerte mecanismo de monitoreo y evaluación para aprender de estas experiencias.*

La estrategia de evaluación propuesta se describe en la Sección 4.6.1 de esta propuesta de la Ronda 10.

⇒ El texto de la Sección 4.6.1 de la propuesta sobre PMR de VIH de Argentina está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Argentina-HIV-4.6.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre PMR de VIH de Argentina está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Indonesia VIH (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: *El plan de monitoreo y evaluación es sólido e incluye una lista de los indicadores.*

El MCP de Indonesia describe los planes que tiene para fortalecer los sistemas de M&E sobre VIH en la Sección 4.8.3 del formato de la propuesta. Información adicional puede encontrarse en la Sección 4.5.1 del formato de la propuesta y en la porción del plan de trabajo de la propuesta bajo el Objetivo 3, APS 3.3 (Fortaleciendo el sistema de información estratégica). La lista completa de los indicadores mencionados por el PRT se puede encontrar en el plan de trabajo y en la columna titulada 'Tipo de Meta'.

⇒ El texto de la Sección 4.8.3 de la propuesta sobre VIH de Indonesia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.8.3.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Indonesia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Indonesia está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre VIH de Indonesia está disponible en un archivo Excel junto con el presupuesto en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-Workplan.xls.

Nicaragua VIH (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: *La propuesta incluye un plan para fortalecer el sistema nacional de información de salud de una manera integral.*

El plan de M&E se describe en la Sección 4.8.3 del formato de la propuesta. La propuesta cuenta con un objetivo por separado para fortalecer los sistemas de información de salud (Objetivo 4). La Sección 4.5.1 identifica las actividades y poblaciones meta para este objetivo así como al responsable de dichas actividades. La sección del plan de trabajo incluye una lista más amplia de las actividades y poblaciones meta.

⇒ El texto de la Sección 4.8.3 sobre la propuesta de VIH de Nicaragua está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-4.8.3.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 sobre la propuesta de VIH de Nicaragua está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Nicaragua está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre VIH de Nicaragua está disponible en un archivo Excel junto con el presupuesto en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-Workplan.xls.

Mozambique Malaria (Ronda 9, Categoría 2)

Comentario del PRT: Buena descripción de los sistemas de monitoreo y evaluación usando diferentes plataformas de datos que incluyen: las encuestas de múltiples indicadores, la encuesta de indicadores sobre malaria y las encuestas demográficas y de salud con sistemas rutinarios de entrega de informes.

El MCP de Mozambique explica en la Sección 4.8.1 que el M&E para los programas del Fondo Mundial está integrado en el enfoque SWAP (enfoque ampliado por sector) del Sector Salud y describe los sistemas de M&E ya existentes. La Sección 4.8.3 proporciona una explicación detallada sobre cómo es que la propuesta fortalecerá los sistemas nacionales de M&E.

⇒ El texto completo de la Sección 4.8 de la propuesta sobre malaria de Mozambique está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Mozambique-Malaria-4.8.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Mozambique está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Papúa New Guinea Malaria (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: La estrategia de información es excelente y completa.

En la Sección 4.8.3 del formato de la propuesta, el MCP de Papúa Nueva Guinea describe las debilidades de los sistemas de M&E de malaria así como las estrategias actuales para fortalecer el sistema. Información adicional puede encontrarse en la Sección 4.5.1 de la propuesta bajo el Objetivo 5, APS 5 (Fortalecimiento de sistemas y desarrollo de habilidades).

⇒ El texto de la Sección 4.8.3 de la propuesta sobre malaria de Papúa Nueva Guinea está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/PNG-Malaria-4.8.3.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre malaria de Papúa Nueva Guinea está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/PNG-Malaria-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Papúa Nueva Guinea está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

FORTALEZA CLAVE 8 – Presupuesto Detallado

La propuesta incluye un presupuesto detallado que incluye supuestos permitiendo que los costos de las actividades se cubran totalmente.

Se pidió a los solicitantes que entregaran un presupuesto detallado en un documento por separado al formato de la propuesta en archivo Excel; si así lo deseaban, podrían combinar el presupuesto con el plan de trabajo que también era necesario entregar.

Proporcionamos ejemplos de la propuesta sobre VIH de Santo Tomé y Príncipe, la propuesta sobre malaria de Etiopía y una propuesta sobre TB de Madagascar, cuyos presupuestos fueron elogiados por el PRT.

Santo Tomé y Príncipe VIH (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Presupuesto muy bien estructurado con vínculos entre sus objetivos, APS y líneas del presupuesto. Los costos unitarios y los supuestos se presentan adecuadamente y están ligados al presupuesto.*

El presupuesto está muy bien presentado y es fácil seguirlo.

⇒ El presupuesto de la propuesta sobre VIH de Santo Tomé y Príncipe está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Sao-Tome-HIV-Budget.xls.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Santo Tomé y Príncipe está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Etiopía Malaria (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario PRT: *Presentación sobresaliente del presupuesto que incluye un listado de todos los supuestos y datos realizados en los que se basa dicho presupuesto.*

La información sobre el presupuesto se presenta en un archivo Excel que también incluye el plan de trabajo. Existe una tabla por separado que muestra los supuestos generales usados en la preparación del presupuesto. Otra tabla proporciona supuestos a mayor detalle. Los presupuestos detallados para el Año 1, Año 2 y los Años 3-5 se presentan en tablas minuciosas y claras, organizadas por objetivo, APS y actividad. Los costos unitarios y supuestos para cada actividad se muestran en columnas separadas. También se incluyen las tablas de resumen del presupuesto (tal como lo solicita el Fondo Mundial).

⇒ El presupuesto de la propuesta sobre malaria de Etiopía está disponible en archivo Excel, junto con el plan de trabajo en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Ethiopia-Malaria-Budget.xls.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Etiopía está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Madagascar TB (Ronda 8, Categoría 2B)

Comentario del PRT: *La propuesta cuenta con un presupuesto excelentemente bien presentado el cual presenta claramente los costos unitarios y las actividades. Este presupuesto representa un ejemplo de mejor práctica.*

La información sobre el presupuesto se presenta en un archivo Excel que también contiene el plan de trabajo. Los presupuestos detallados para el Año 1, Año 2 y Años 3-5 se organizan por objetivo, APS, estrategia de implementación y actividad. Para cada actividad se enlista el costo por rubro y se muestran ambas cantidades y costos unitarios. Se presenta la información de una manera muy detallada. Por ejemplo, los costos se muestran para varios elementos requeridos para un curso de capacitación (por ejemplo, gastos del facilitador, gastos de viaje de los participantes) y posteriormente se indica el costo de implementación de un curso de capacitación. Finalmente, se muestra el número de cursos de capacitación y el costo total de estos cursos. También se incluyen tablas que resumen el presupuesto (tal como lo solicita el Fondo Mundial).

⇒ El presupuesto de la propuesta sobre TB de Madagascar está disponible en archivo Excel junto con el plan de trabajo en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Madagascar-TB-Budget.xls.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Madagascar está disponible en:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

FORTALEZA CLAVE 9 – Coordinación y Administración

La propuesta se caracteriza por contar con un buen plan de coordinación y administración.

La Sección 4.9.5 del formato de la propuesta de la Ronda 8 y 9 (Sección 4.7.4 del formato de la propuesta para la Ronda 10) pide a los solicitantes que describan cómo se llevará a cabo la coordinación entre los implementadores. (La pregunta se define ligeramente diferente en el formato de la Ronda 10 comparada con aquella usada en las Rondas 8 y 9).

En otros casos, los solicitantes usaron la Sección 4.5.1 (Rondas 8 y 9) o la Sección 4.4.1 (Ronda 10) para describir qué RP y SR sería responsable para qué actividades.

Proporcionamos ejemplos de las propuestas sobre malaria de Camerún y propuestas de VIH de la República Democrática del Congo y de Gambia las cuales han sido identificadas por el PRT como aquellas que contienen grandes planes de coordinación y administración.

Camerún Malaria (Ronda 9, Categoría 2)

Comentario de PRT: Los planes del mecanismo de coordinación están bien descritos.

El MCP de Camerún describe en la Sección 4.9.5 cómo será coordinado el programa. Explica que los dos RP y los cuatro SR estarán en el Consejo Directivo. El punto central de esta sección es la Tabla de Responsabilidades, la cual enlista cada APS y cada actividad principal junto con la indicación del SR y RP responsables.

⇒ El texto de la Sección 4.9.5 de la propuesta sobre Malaria de Camerún está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Cameroon-Malaria-4.9.5.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Camerún está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

República Democrática del Congo (RDC) VIH (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: Se identificaron tres receptores principales (financiamiento de doble vía) Ministro de Salud Pública, Cordaid y SANRU con una descripción clara de los roles y responsabilidades correspondientes.

En la Sección 4.9.5 del formato de la propuesta el MCP de RDC proporciona una explicación clara y concisa sobre cómo se llevará a cabo la coordinación. Estipula que se establecerá una comisión de coordinación del RP para evitar conflictos de interés y asegurar que el trabajo de diferentes RP esté armonizado. Describe la composición de la comisión y enlista, a manera de viñetas, las actividades de la comisión.

⇒ El texto de la Sección 4.9.5 de la propuesta sobre VIH de la RDC está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/DRC-HIV-4.9.5.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de la RDC está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Gambia VIH (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: Las responsabilidades para la implementación de la propuesta se presentan claramente por actividades y sub-actividades con la identificación de los Receptores Principales específicos así como de los sub-receptores/implementadores.

En la Sección 4.9.5 del formato de la propuesta, el MCP de Gambia explica cómo será coordinado el programa. Por ejemplo, se establecerá un mecanismo que involucra los dos RP (un representante del gobierno y una ONG) para asegurar una revisión y entrega de informes de progreso planeados, así como la firma de acuerdos de entendimiento entre cada RP y cada SR del que sea responsable. Se describen las responsabilidades de los dos RP así como la forma en que asegurarán la comunicación regular entre ellos. Finalmente, se describe el rol de monitoreo estratégico del MCP.

Además, el MCP de Gambia hace un buen uso de la Sección 4.5.1 para describir las responsabilidades de dos RP y de varios SR para cada una de las actividades principales de la propuesta.

⇒ El texto de la Sección 4.9.5 de la propuesta sobre VIH de Gambia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gambia-HIV-4.9.5.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Gambia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gambia-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Gambia está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Nota: Todos los vínculos en este informe pertenecen a las versiones de las propuestas entregadas en idioma inglés; ya sea que se hayan entregado en inglés o en otro idioma. Para mayores informes, ver la “Nota sobre las versiones de propuestas en idioma diferente al inglés” en el *Capítulo 1: Introducción y Antecedentes*.

FORTALEZA CLAVE 10 – Complementariedad y Adiciones

La propuesta complementa y se añade a otras iniciativas, incluyendo subvenciones anteriores del Fondo Mundial, programas patrocinados por otros donadores e iniciativas gubernamentales.

En la Sección 4.6 del formato de la propuesta para las Rondas 8 y 9 se pidió a los solicitantes que describan los vínculos entre su propuesta y otras intervenciones: la Sección 4.6.1 para vínculos con otras subvenciones del Fondo Mundial y la Sección 4.6.2 para vínculos con intervenciones patrocinadas por otros donadores. Las secciones correspondientes para las propuestas de la Ronda 10 son 4.4.7 y 4.4.8 respectivamente.

Proporcionamos ejemplos de la propuesta sobre malaria de la República Democrática del Congo, propuestas sobre VIH de Nepal y Vietnam y una propuesta sobre TB de Azerbaiyán, las cuales han sido identificadas por el PRT como ejemplos de mejores prácticas al describir cómo es que la propuesta se complementa y añade a otras iniciativas.

República Democrática del Congo (RDC) Malaria (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: La propuesta demuestra una excelente complementariedad y añadidura con otras subvenciones del Fondo Mundial así como con subvenciones de otros donadores.

En la Sección 4.4.8 del formato de la propuesta para la Ronda 10, el MCP de la RDC proporciona una amplia descripción de los vínculos entre los programas propuestos y los programas actuales que son patrocinados por otros donadores. El MCP utiliza un formato narrativo, tablas y gráficas de manera efectiva.

⇒ El texto de la Sección 4.4.8 de la propuesta sobre malaria de la RDC está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_10/DRC-Malaria-4.4.8.pdf

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de la RDC está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Nepal VIH (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: La propuesta incluye una amplia descripción de la complementariedad entre cada APS propuesta y las subvenciones existentes del Fondo Mundial. La descripción incluye las subvenciones de la estrategia nacional de TB de las Rondas 7 y 9, las cuales se firmaron en septiembre y se consolidaron con las subvenciones de TB de las Rondas 4 y 7 así como con otros programas no apoyados por el Fondo Mundial de tal forma que se evita la duplicación y traslape entre varios programas.

Las descripciones mencionadas por el PRT se pueden encontrar en las Secciones 4.4.7 y 4.4.8 de la propuesta de esta Ronda 10. El PRT también señala el resumen de la propuesta de Nepal, el cual se encuentra en la Sección 3.4 del formato de la propuesta para la Ronda 10 ya que explica qué actividades de la propuesta de la Ronda 10 eran nuevas y cuáles incluían la ampliación de actividades de las subvenciones existentes.

⇒ El texto de la Sección 3.4 de la propuesta sobre VIH de Nepal está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_10/Nepal-HIV-4.1.pdf.

⇒ El texto de las Secciones 4.4.7 y 4.4.8 de la propuesta sobre VIH de Nepal está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Nepal-HIV-4.4.7-8.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Nepal está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Vietnam VIH (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: Buen análisis de complementariedad de los fondos de la Ronda 8 con la Ronda 6 y con otros socios que contribuyen a favor de la epidemia en Vietnam.

En la Sección 4.6.1 del formato de la propuesta, el MCP de Vietnam describe cómo es que está propuesta complementa la subvención sobre VIH de la Ronda 6 del Fondo Mundial. En la misma sección, el MCP explica las lecciones aprendidas de la implementación de la subvención sobre VIH de la Ronda 1 del Fondo.

En la Sección 4.6.2 el MCP proporciona una descripción de la asistencia a donadores relacionados al VIH en las provincias cubiertas por la propuesta de la Ronda 8 y explica los vínculos entre esta asistencia a donadores y la propuesta para cada uno de los tres objetivos de la propuesta; comenta acerca de los desafíos principales en la implementación de otros programas apoyados por donadores y describe los pasos a seguir para cubrir los desafíos.

⇒ El texto completo de la Sección 4.6 de la propuesta sobre VIH de Vietnam está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Viet-Nam-HIV-4.6.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Vietnam está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Azerbaiyán TB (Ronda 9, Categoría 2)

Comentario del PRT: Las propuestas cuentan con complementariedades con las subvenciones del Fondo Mundial de las Rondas 5 y 7 así como con contribuciones de otros donadores que están elaboradas y presentadas de manera clara.

El MCP de Azerbaiyán describe en la Sección 4.6.1 cómo es que la propuesta de la Ronda 9 complementa las subvenciones de las Rondas 5 y 7 y explica por qué se requirieron las actividades adicionales de la Ronda 9. En la Sección 4.6, el MCP describe otros programas que recibieron fondos externos para el control de TB.

⇒ El texto completo de la Sección 4.6 de la propuesta sobre TB de Azerbaiyán está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Azerbaijan-TB-4.6.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Azerbaiyán está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

FORTALEZA CLAVE 11 – Alineación

La propuesta está claramente alineada con las estrategias nacionales de desarrollo así como con los planes y políticas nacionales por enfermedad.

Para poder entender cómo es que una propuesta se complementa con los programas nacionales existentes, es necesario referirse a la Sección 4.0 del formato de la propuesta; específicamente a la Sección 4.1 (Descripción del programa nacional actual por enfermedad); la Sección 4.3.1 (Debilidades del programa nacional actual) y la Sección 4.5.1 para las Rondas 8 y 9 o la Sección 4.4.1 para la Ronda 10 (Estrategia de implementación).

Proporcionamos ejemplos de una propuesta sobre malaria de Eritrea, propuestas sobre VIH de Gabón y de Sudán del Norte y una propuesta sobre TB de Indonesia, las cuales fueron consideradas por el PRT como aquellas propuestas bien alineadas con las estrategias, políticas y planes nacionales.

Eritrea Malaria (Ronda 9, Categoría 1)

Comentario del PRT: Las estrategias propuestas se basan y están alineadas con la Política Nacional de Salud y con el Plan Nacional Estratégico actual sobre Malaria.

El programa nacional actual sobre malaria está descrito totalmente en la Sección 4.1 de la propuesta. La Sección 4.3.1 identifica las principales debilidades del programa. El plan de implementación de esta propuesta se describe a detalle en la Sección 4.5.1. El plan de implementación claramente responde a las debilidades identificadas en la Sección 4.3.1 y claramente complementa el programa nacional.

⇒ El texto de la Sección 4.1 de la propuesta sobre malaria de Eritrea está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Eritrea-Malaria-4.1.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.3.1 de la propuesta sobre malaria de Eritrea está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Eritrea-Malaria-4.3.1.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre malaria de Eritrea está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Eritrea-Malaria-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Eritrea está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Gabón VIH (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: La propuesta está claramente alineada con los planes y políticas nacionales y busca apoyar y fortalecer un sistema y estrategias ya implementadas.

El programa nacional actual sobre VIH está descrito en la Sección 4.1 de la forma de la propuesta. La Sección 4.3.1 identifica las principales debilidades del programa de VIH. El plan de implementación para esta propuesta se describe a detalle en la Sección 4.5.1. Una comparación de las tres secciones muestra que el plan de implementación está bien alineado con el programa nacional. Además, la descripción de las estrategias en la Sección 4.5.1 hace referencias frecuentes a las debilidades identificadas en la Sección 4.3.1.

⇒ El texto de la Sección 4.1 de la propuesta sobre VIH de Gabón está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.1.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.3.1 de la propuesta sobre VIH de Gabón está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.3.1.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Gabón está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Gabón está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Sudán del Norte VIH (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Alineación clara con los planes nacionales y las prioridades, incluyendo el Plan Nacional de VIH de Sudán y el Plan Estratégico de SIDA 2010-2014.*

Líneas claras se pueden extraer de la estrategia de implementación descrita en la Sección 4.4.1 de la propuesta de esta Ronda 10 para (a) la estrategia nacional de VIH descrita en la Sección 4.1.; y (b) las debilidades y vacíos del actual programa nacional de VIH descrito en la Sección 4.3.

⇒ El texto de la Sección 4.1 sobre la propuesta de VIH de Sudán del Norte está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Sudan-North-HIV-4.1.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.3 de la propuesta sobre VIH de Sudán del Norte está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Sudan-North-HIV-4.3.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.4.1 sobre VIH de Sudán del Norte está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Sudan-North-HIV-4.4.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Sudán del Norte está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Indonesia TB (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: *Buena alineación del plan nacional y los ciclos fiscales.*

Una comparación de la descripción de la actual estrategia nacional de TB en la Sección 4.1 del formato de la propuesta y la descripción del plan de implementación para esta propuesta en la Sección 4.5.1 demuestra claramente que ambas están bien alineadas.

⇒ El texto de la Sección 4.1 de la propuesta sobre TB de Indonesia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-4.1.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre TB de Indonesia está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Indonesia está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

FORTALEZA CLAVE 12 – Género y desigualdades sociales

La propuesta incluye un análisis sólido sobre género así como programas que abarcan la inequidad de género y desigualdad social.

En la Sección 4.5.4 del formato de la propuesta para la Ronda 8 y 9 (Sección 4.4.5 para la Ronda 10) se pidió a los solicitantes a que explicaran cómo es que su propuesta contribuiría a alcanzar la igualdad (incluyendo igualdad de género). Cualquier actividad enlistada en estas secciones debería estar reflejada en la estrategia de implementación, descrita en la Sección 4.5.1 del formato de la propuesta para las Rondas 8 y 9 o en la Sección 4.4.1 del formato de la propuesta para la Ronda 10.

Proporcionamos ejemplos de propuestas sobre VIH de Bosnia y Herzegovina, Eritrea, Myanmar, Mauricio, Nicaragua y Zambia; una propuesta sobre TB de Tayikistán que el PRT dijo que eran particularmente sólidas con respecto al género y/o a desigualdades sociales.

Bosnia y Herzegovina VIH (Ronda 9, Categoría 2)

Comentario del PRT: La propuesta abarca la discriminación por género y propone actividades para reducir la inequidad de género.

El MCP de Bosnia y Herzegovina proporciona una descripción clara y concisa en la Sección 4.5.4 sobre cómo es que la propuesta abarcará las inequidades de género. Las actividades propuestas incluyen asegurar que los datos desagrupados por género se obtienen en programas de vigilancia, asegurando que el género está integrado en la Estrategia Nacional de SIDA y proporcionando capacitación para mejorar la competencia sobre cuestiones de género. Así como realizar una revisión de las políticas y legislación con una visión que abarque derechos y protección para todas las poblaciones vulnerables y marginalizadas.

La Sección 4.5.1 contiene un número de actividades relacionadas con el género, incluyendo planes para incrementar las capacidades y habilidades de liderazgo de las mujeres en puestos ejecutivos en el Departamento de Salud; y planes para proporcionar construcción de habilidades sobre planeación de género para las organizaciones de base comunitaria.

⇒ El texto de la Sección 4.5.4 de la propuesta sobre VIH de Bosnia y Herzegovina está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Bosnia-HIV-4.5.4.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Bosnia y Herzegovina está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Bosnia-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Bosnia y Herzegovina está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9

Myanmar VIH (Ronda 9, Categoría 1)

Comentario del PRT: *Las cuestiones de género se han cubierto de manera integral.*

La propuesta de Myanmar describe en la Sección 4.5.4 del formato de la propuesta cómo abarca cuestiones de inequidad de género. Las actividades específicas incluyen el fortalecimiento de la capacidad para una nueva Red de Mujeres Positivas de Myanmar, proporcionando capacitación sobre género y VIH a nivel local, dando asistencia a las mujeres para que formen sus propios grupos de apoyo y dando asistencia para que mujeres trabajadoras sexuales negocien el sexo seguro.

⇒ El texto de la Sección 4.5.4 de la propuesta sobre VIH de Myanmar está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_9/Myanmar-HIV-4.5.4.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Myanmar está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Zambia VIH (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Como parte de las estrategias para cubrir las disparidades de género que se han presentado se incluye una campaña para aumentar la participación masculina e involucramiento en el programa de tratamientos; servicios de consejería a parejas para quitar las barreras para que puedan tener acceso a los servicios y mejorar la comunicación y la inclusión de indicadores con base en el género dentro de las actividades de monitoreo y evaluación nacional (M&E).*

El MCP de Zambia proporciona en la Sección 4.4.5 para esta Ronda 10 una descripción integral sobre cómo es que la propuesta cubrirá las desigualdades relacionadas al género, la edad, área geográfica (rural vs. urbana), poblaciones privadas de su libertad y otros grupos de alto riesgo. La descripción incluye referencias específicas a las APS en la sección sobre la estrategia del programa (Sección 4.4.1 en el formato de la propuesta para la Ronda 10) que abarca la inequidad.

NOTA A LOS LECTORES: La Sección 4.4.5 del formato de la propuesta para la Ronda 10 da instrucciones al solicitante al momento de llenar la Sección 4.4.5 para referirse específicamente a los “objetivos, APS y actividades” incluidas en la Sección 4.4.1 del formato de la propuesta. Al preparar este informe, Aidspan analizó un número de propuestas de la Ronda 10. Algunas cuantas siguieron adecuadamente las instrucciones. La propuesta sobre VIH de Zambia proporcionó referencias a las APS en la Sección 4.4.1 pero no hizo referencia específica a los objetivos o a las actividades. LOS SOLICITANTES DE LA RONDA 11 DEBERÁN LEER CUIDADOSAMENTE LAS PREGUNTAS DEL FORMATO DE PROPUESTA Y ASEGURAR QUE SUS RESPUESTAS INCLUYEN TODO LO SOLICITADO EN LAS PREGUNTAS.

⇒ El texto de la Sección 4.4.5 de la propuesta sobre VIH de Zambia está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_10/Zambia-HIV-4.4.5.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Zambia está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en

Mauricio VIH (Ronda 8, Categoría 1)

Comentario del PRT: *Esta es una propuesta muy bien articulada, con un buen programa que identifica a los grupos de alto riesgo en una epidemia concentrada. Las estrategias de intervención reflejan con gran sensibilidad las cuestiones de igualdad de género así como las dificultades socio-culturales ligadas a las minorías sexuales y a los usuarios de drogas intravenosas; incluyendo una acción afirmativa para el trabajo sexual y usuarios de drogas inyectables en el empleo laboral.*

La Sección 4.5.4 de la forma de la propuesta del MCP de Mauricio describe cómo es que su propuesta ampliará la equidad social y de género. El MCP hace referencia a tener un alcance con usuarios de drogas inyectables, trabajadores sexuales, migrantes, niños de la calle y prisioneros; también explica cómo es que la propuesta abarca cuestiones de pobreza, de género y de estigma y discriminación.

El primero de los ocho objetivos de la propuesta tal como se describen en la Sección 4.5.1 establece en parte que: “Crear un ambiente que permita abatir el estigma y la discriminación contra usuarios de drogas inyectables y personas que viven con VIH...” El MCP proporciona una descripción exhaustiva de las estrategias que se usarán para que eso suceda; e incluye una lista de más de una docena de actividades. Estas mismas actividades están enlistadas en la sección del plan de trabajo de la propuesta junto con los tiempos de entrega para la implementación de las actividades.

La Sección 4.5.1 de la propuesta también estipula que el tema de derechos humanos y perspectiva de género serán transversales a los ocho objetivos de la propuesta y explica su aplicación.

⇒ El texto de la Sección 4.5.4 de la propuesta sobre VIH de Mauricio está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-4.5.4.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Mauricio está disponible en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Mauricio está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre VIH de Mauricio está disponible, en archivo Excel junto con el presupuesto, en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-Workplan.xls.

Eritrea VIH (Ronda 8, Categoría 2B)

Comentario del PRT: *La propuesta cuenta con una gran metodología con perspectiva de género abarcando cuestiones sociales y políticas delicadas tales como la circuncisión masculina y la mutilación genital femenina.*

El MCP describe en la Sección 4.5.4 del formato de la propuesta cuestiones de género en el contexto de la epidemia de VIH en Eritrea y explica cómo y qué es lo que esta propuesta abarca con relación a estos temas. A continuación se presentan algunos ejemplos de las actividades enlistadas en esta sección:

- Al menos se darán cinco programas de capacitación para facilitadores incluyendo cuestiones de género para personal de salud masculino y femenino;
- Contratar a un experto en temas de género;

- Desarrollo de tres manuales de capacitación en cuestiones de género y salud reproductiva;
- Realización de una evaluación de necesidades para determinar casos específicos de violencia contra la mujer y las diferentes necesidades de respuesta para mujeres, niñas, niños y hombres; y obtener evidencia enjuiciable sobre las necesidades para incrementar las cuestiones de género y las formas efectivas en las que se pueda evitar la violencia sexual.
- Capacitación para legisladores y tomadores de decisión en temas sobre violencia de género tales como el matrimonio temprano, mutilación genital femenina, propiedad de la tierra y otros temas de cuestiones de género tales como derechos de salud sexual reproductiva así como los temas interrelacionados de género y VIH/sida;
- Capacitación a casi mil personas a nivel comunitario para que se conviertan en activistas contra la mutilación genital femenina y
- Programas de generación de ingresos para más de dos mil mujeres a cargo de sus hogares.

En la Sección 4.5.1 del formato de la propuesta se encuentran los últimos dos objetivos enlistados bajo el encabezado “Género y Violencia de Género” y se enlistan las diecinueve actividades relacionadas con éstos. Estas mismas actividades pueden encontrarse en la sección del plan de trabajo de la propuesta junto con los objetivos, periodos de implementación y los responsables para cada actividad.

⇒ El texto de la Sección 4.5.4 de la propuesta sobre VIH de Eritrea está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Eritrea-HIV-4.5.4.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Eritrea está disponible en formato PDF en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Eritrea-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Eritrea está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre VIH de Eritrea está disponible en archivo Excel junto con el presupuesto en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Eritrea-HIV-Workplan.xls.

Nicaragua VIH (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: La propuesta reconoce el difícil ambiente social y legal para implementar acciones que abarquen a las minorías sexuales del país y pretenda cambios de comportamiento. La propuesta abarca temas relevantes relacionados con víctimas de violencia femenina y niños.

El MCP de Nicaragua comenta en la Sección 4.5.4 del formato de la propuesta temas de igualdad para siete grupos de población: mujeres, niños, huérfanos, adolescentes y jóvenes, poblaciones indígenas, minorías sexuales y gente pobre. Para cada grupo poblacional, el MCP describe las estrategias que se incluyen en la propuesta para cubrir las desigualdades. Esta sección está muy bien redactada.

Las actividades específicas que cubren las desigualdades se incluyen en la Sección 4.5.1 del formato de la propuesta, básicamente bajo los objetivos 1 y 3. Las actividades se desglosan posteriormente (en tareas) bajo la porción del plan de trabajo de la propuesta; aunque no se proporcionan tiempos de entrega.

⇒ El texto de la Sección 4.5.4 de la propuesta sobre VIH de Nicaragua está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-4.5.4.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 de la propuesta sobre VIH de Nicaragua está disponible en formato PDF en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Nicaragua está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ El plan de trabajo de la propuesta sobre VIH de Nicaragua está disponible en archivo Excel junto con el presupuesto en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-Workplan.xls.

Tayikistán TB (Ronda 8, Categoría 2)

Comentario del PRT: Los temas sobre desigualdad para los grupos de alto riesgo y mujeres se comentan ampliamente con un enfoque de inclusión comunitaria como la estrategia principal para sobrellevar las barreras para estos grupos.

El tema al que hace referencia el PRT se puede encontrar en la Sección 4.5.4 del formato de la propuesta, el cual es relativamente pequeño contrario a lo que comenta el PRT, pero es conciso. Aidspace no pudo obtener datos adicionales sobre estos temas en cualquier otro apartado de la propuesta.

⇒ El texto de la Sección 4.5.4 sobre la propuesta de TB de Tayikistán está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tajikistan-TB-4.5.4.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Tayikistán está disponible en: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Nota: Todos los vínculos en este informe pertenecen a las versiones de las propuestas entregadas en idioma inglés; ya sea que se hayan entregado en inglés o en otro idioma. Para mayores informes, ver la “Nota sobre las versiones de propuestas en idioma diferente al inglés” en el *Capítulo 1: Introducción y Antecedentes*.

FORTALEZA CLAVE 13 – Desarrollo de la propuesta

La propuesta fue desarrollada a través de un amplio proceso consultivo.

En la Sección 2.2.2 del formato de la propuesta se pidió a los solicitantes que describieran los procesos usados en la entrega de solicitudes de una posible integración en la propuesta, para revisar dichas solicitudes y asegurar que la retroalimentación de los participantes que no pertenecen al mecanismo de coordinación se incluyera en el proceso de desarrollo de la propuesta. Proporcionamos ejemplos de cuatro propuestas Costa de Marfil, Honduras, Panamá y Papúa Nueva Guinea que el PRT considera que cuentan particularmente con un fuerte proceso consultivo.

Panamá PMR VIH (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: *El MCP consultó con organizaciones de trabajadoras sexuales, hombres que tienen sexo con otros hombres y personas transgénero antes de desarrollar la propuesta y antes de seleccionar al RP propuesto e incluyó representantes de estas comunidades en la deliberación que dio como resultado la entrega de la propuesta.*

El MCP de Panamá describe en la Sección 2.2.2 de la propuesta para esta Ronda 10 el proceso de consultas que se diseñó alrededor de un taller con representantes de las poblaciones afectadas y las organizaciones de la sociedad civil así como en la entrega de “sub-propuestas” señalando lo que debería incluirse en la propuesta nacional.

⇒ El texto de la Sección 2.2.2 de la propuesta sobre PMR de VIH de Panamá está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Panama-HIV-2.2.2.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre PMR de VIH de Panamá está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Papúa Nueva Guinea VIH y SSyS (Ronda 10, Categoría 2)

Comentario del PRT: *La propuesta está formulada a través de un proceso amplio de consulta que incluye al Ministro de Salud, el MCP, socios de desarrollo, el sector privado y la sociedad civil.*

El proceso está bien descrito en la Sección 2.2.2 de esta propuesta para la Ronda 10.

⇒ El texto de la Sección 2.2.2 de la propuesta sobre VIH y SSyS de Papúa Nueva Guinea está disponible en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/PNG-HIV-HSS-2.2.2.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH y SSyS de Papúa Nueva Guinea está disponible en: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Costa de Marfil VIH y TB (Ronda 9, Categoría 2)

Comentario del PRT: *Consulta y participación amplia de muchos participantes locales e internacionales en la preparación de la propuesta.*

El MCP de Costa de Marfil proporciona en la Sección 2.2.2 (a) una descripción rigurosa del proceso utilizado para la entrega de solicitudes. El proceso incluyó un taller de doce días para desarrollar la propuesta y una convocatoria para presentar mini-propuestas. La Sección 2.2.2 (b) describe el proceso usado para revisar las mini-propuestas e incluye una breve descripción del criterio usado para la revisión. En la Sección 2.2.2 (c) el MCP resume el proceso usado para involucrar a las personas externas al MCP.

⇒ El texto de la Sección 2.2.2 de la propuesta sobre VIH y TB de Costa de Marfil está disponible en formato PDF en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/CI-HIV-2.2.2.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Costa de Marfil y el texto completo de la propuesta sobre TB de Costa de Marfil están disponibles en:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Honduras VIH y TB (Ronda 9, Categoría 2)

***Comentario del PRT:** Existe una descripción clara del proceso de desarrollo de la propuesta, el cual señala que la propuesta es el resultado de la consolidación de propuestas seleccionadas previamente, todas presentadas por ONGs.*

El MCP de Honduras describe en la Sección 2.2.2 (a) el proceso usado para solicitar el envío de propuestas. El proceso incluyó una convocatoria pública de entrega de propuestas a través de los medios de comunicación y tres reuniones regionales para informar a las organizaciones sobre el proceso. La Sección 2.2.2 (b) describe el proceso usado para revisar las propuestas tanto de VIH como de TB. En la Sección 2.2.2 (c) el MCP resume brevemente el proceso usado para involucrar a las personas que no pertenecen al MCP.

⇒ El texto de la Sección 2.2.2 de la propuesta sobre VIH y TB de Honduras está disponible en formato PDF en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Honduras-HIV-2.2.2.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Honduras está disponible en:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

La propuesta sobre TB de Honduras no fue aceptada para recibir fondos. (Tanto la propuesta de VIH como la de TB comparten las mismas Secciones 1 y 2).

Capítulo 3: Conclusiones de los componentes de los Servicios Sociales y de Salud

En las propuestas para las Rondas 8, 9 y 10, los solicitantes podían entregar un componente por separado sobre las actividades de servicios sociales y de salud (SSyS) que beneficiaron a las tres enfermedades; de hecho dicho componente debía incluirse en una de las propuestas específicas por enfermedad.

La Sección 4B del formato de la propuesta pedía a los solicitantes describir la estrategia de implementación del programa de SSyS así como los fondos solicitados para el componente de SSyS en la Sección 5B.

Se pidió a los solicitantes proporcionar un plan de trabajo de SSyS en un archivo Excel (ya fuera en archivo por separado o en una pestaña por separado en el archivo del plan de trabajo específico por enfermedad). De igual forma, los solicitantes debían proporcionar un presupuesto detallado para SSyS en un archivo Excel (ya fuera en archivo por separado o en una pestaña aparte en el archivo del plan de trabajo específico por enfermedad).

El PRT hizo comentarios por separado sobre las fortalezas del componente de SSyS incluidos en los comentarios de las propuestas específicos por enfermedad.

Algunas de las 13 Fortalezas Clave identificadas por Aidspace (enlistadas en el *Capítulo 1: Introducción y Antecedentes*) aplican para los componentes de SSyS mientras otras no; por lo tanto, este capítulo no está organizado por fortaleza. Más bien, hemos identificado un número limitado de componentes de SSyS que recibieron un elogio considerable por parte del PRT, el cual enlistamos a continuación.

Zambia (Ronda 8, Categoría 1)

El componente de SSyS entregado por el MCP de Zambia fue recibido favorablemente por el PRT.

En lo que respecta a la **Fortaleza Clave 1 – Estrategia de Implementación**, el PRT mencionó:

Propuesta integral con intervenciones claramente articuladas, apoyadas con un plan de trabajo y presupuesto detallados. Aunque se proponen cuatro intervenciones por separado, la propuesta enfatiza claramente los inter-vínculos entre las intervenciones (por ejemplo, entre recursos humanos y el fortalecimiento del sistema comunitario, entre el sistema de información y la comunidad) el cual pone al sistema de salud como un todo y no sólo como “bloques de construcción”. La intervención relacionada con la salud de la fuerza laboral abarca e integra aspectos de provisión, demanda y uso así como un análisis en la reducción del personal de salud y la opción de cambio de acciones de mediano a largo plazo de trabajadores de cuidados a la salud de base comunitaria (y por lo tanto pueden usarse como un gran ejemplo sobre cómo una estrategia completa de RH y/o el plan debería verse y lo que debería incluir).

En lo que respecta a la **Fortaleza Clave 6 – Múltiples sectores en la entrega del servicio**, el PRT comentó lo siguiente:

Los participantes clave de SSyS representan un grupo amplio y selecto de agencias gubernamentales, organismos legales, socios de desarrollo pero principalmente representantes del área (por ejemplo, instituciones de capacitación) de tal forma que

incluye participantes no clásicos en la discusión sobre las necesidades de fortalecimiento de los sistemas.

En lo que respecta a la **Fortaleza Clave 8 – Presupuesto detallado**, el PRT dijo:

Presupuesto claro y detallado, incluyendo desgloses específicos con ejemplos.

⇒ El texto de la Sección 4B (descripción del programa) sobre el componente de SSyS de Zambia está disponible en formato PDF en:
www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Zambia-HSS-4B.pdf.

⇒ El plan de trabajo y el presupuesto sobre el componente de SSyS de Zambia, en un archivo Excel, está disponible en:
www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Zambia-HSS-Workplan-and-Budget.xls.

Bielorrusia (Ronda 8, Categoría 1)

En lo que respecta a la **Fortaleza Clave 3 – Análisis de Situación**, el PRT comentó lo siguiente:

Buen análisis sobre las debilidades del sistema de salud, seguido de una propuesta lógica para cubrir las conclusiones.

⇒ El texto de la Sección 4B (descripción del programa) sobre el componente de SSyS de Bielorrusia está disponible en formato PDF en:
www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Belarus-HSS-4B.pdf.

Papúa Nueva Guinea (Ronda 10, Categoría 2)

Con respecto a la **Fortaleza Clave 1 – Implementación de la Estrategia**, el PRT comentó lo siguiente:

Las intervenciones propuestas para cubrir las debilidades identificadas y priorizadas de los sistemas de salud son técnicamente sanas y probables demuestran un potencial de sustentabilidad a largo plazo.

Con respecto a la **Fortaleza Clave 3 – Análisis de Situación**, el PRT comentó lo siguiente:

Las debilidades clave de los sistemas de salud se identificaron a través de un análisis extenso de los seis bloques de construcción de la OMS (entrega del servicio, fuerza laboral de salud, sistema de información de la administración de salud, cadena de suministro, financiamiento de salud, liderazgo y forma de gobierno y los sistemas comunitarios de salud). Las actividades propuestas responden a estas debilidades.

Con respecto a la **Fortaleza Clave 13 – Desarrollo de la Propuesta**, el PRT comentó lo siguiente:

El proceso de desarrollo de la propuesta fue a base de consultas e incluyó a los actores clave de SSyS (incluyendo MOH, socios de desarrollo, gerentes de salud a nivel distrital y de las provincias).

Además, el PRT comentó lo siguiente:

1. *El solicitante ha cubierto la inquietud del PRT tal como lo expresó en el Formato de Revisión de la Ronda 9.*
2. *Los esfuerzos para resolver las debilidades identificadas en los sistemas de salud se basan en estrategias amplias de desarrollo nacional y en planes tales como el Plan Nacional de Salud; el plan de desarrollo de Papúa Nueva Guinea, las políticas de descentralización y la visión 2050 de Papúa Nueva Guinea.*
3. *La propuesta articula los roles clave de los participantes en el sistema de salud comunitario al lograr los resultados de salud.*

⇒ El texto de la Sección 4B (descripción del programa) del componente de SSyS de Papúa Nueva Guinea está disponible en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/PNG-HSS-4B.pdf.

Uganda (Ronda 10, Categoría 2)

El PRT comentó lo siguiente:

1. *Las intervenciones propuestas identifican limitaciones de capacidad en el sistema bien articulado con respecto a (i) la provisión del servicio; (ii) el desempeño del monitoreo y procuración así como la gestión de suministros a nivel sub-nacional y (iii) compromiso de la comunidad en cuestiones relacionadas con cuidados a la salud.*
2. *Las intervenciones propuestas no solamente beneficiarán la prevención ampliada de VIH/sida y los esfuerzos de control sino que también contribuirán con los esfuerzos que identifican la tuberculosis y malaria así como todo el complejo de los servicios primarios de cuidados a la salud.*
3. *La propuesta demuestra solidez técnica además de la adición y complementariedad en vista de las contribuciones realizadas por otros socios de desarrollo y también demuestra una sustentabilidad futura de manera convincente.*
4. *El presupuesto muestra inversiones relevantes en el fortalecimiento de capacidades en los primeros dos años y reduciendo niveles del presupuesto en los años subsecuentes conforme las capacidades fortalecidas se incluyen en los presupuestos regulares de salud.*

⇒ El texto de la Sección 4B (descripción del programa) del componente de SSyS de Uganda está disponible en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Uganda-HSS-4B.pdf.

Benín (Ronda 9, Categoría 2)

El PRT comentó lo siguiente:

1. *Los planes son congruentes con el Plan Nacional de Desarrollo de Salud (2008 – 2018).*
2. *El análisis de los problemas que el sector salud enfrenta en general y con respecto al aumento de la respuesta al VIH/Sida, la tuberculosis y la malaria en particular, es detallado y convincente. Los objetivos y actividades seguidos del análisis abarcan áreas críticas del sistema de salud, recursos humanos para la salud (RHS), Sistemas de Información para el control de la salud (SICS), procuración y control de la cadena de provisión, esfuerzos de múltiples participantes en cuidados primarios de la salud; gobierno y liderazgo*

3. *Las intervenciones abarcan de manera sólida los factores cualitativos, cuantitativos y motivacionales que determinan la eficacia del despliegue de cuadros adecuados de salud con una noción adecuada de las disparidades geográficas.*

⇒ El texto de la Sección 4B (descripción del programa) del componente de SSyS de Benín está disponible en formato PDF en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Benin-HSS-4B.pdf.

Guyana (Ronda 8, Categoría 2)
Suazilandia (Ronda 8, Categoría 2)
Zimbabue (Ronda 8, Categoría 2)

Aunque estos componentes de SSyS fueron calificados como Categoría 2, el PRT comentó a profundidad sobre sus fortalezas. En lugar de repetir los comentarios del PRT, proporcionamos los vínculos a las hojas de comentarios del PRT; también proporcionamos vínculos a las descripciones del programa de SSyS para cada una de las tres propuestas.

Guyana

⇒ El texto de los comentarios del PRT sobre los componentes de SSyS de Guyana está disponible en formato PDF en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/trp-r8-gya-hiv.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4B (Descripción del programa) sobre el componente de SSyS de Guyana está disponible en formato PDF en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Guyana-HSS-4B.pdf.

Suazilandia

⇒ El texto de los comentarios del PRT sobre el componente de SSyS de Suazilandia está disponible en formato PDF en:
http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/trp-r8-swz-hiv.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4B (Descripción del programa) sobre el componente de SSyS de Suazilandia está disponible en formato PDF en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Swaziland-HSS-4B.pdf.

Zimbabue

⇒ El texto de los comentarios del PRT sobre el componente de SSyS de Zimbabue está disponible en formato PDF en:
http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/trp-r8-zim-mal.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4B (Descripción del programa) sobre el componente de SSyS de Zimbabue está disponible en formato PDF en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Zimbabwe-HSS-4B.pdf.

Anexo A: Pre-requisitos del PRT

En el informe del PRT “Informe del Panel de Revisión Técnica y la Secretaría sobre las propuestas de la Ronda 8”, disponible en:

www.theglobalfund.org/en/board/meetings/eighteenth/documents, el PRT describe lo que considera como “pre-requisitos mínimos fundamentales para recibir una recomendación de financiamiento”. Los pre-requisitos enlistados por el PRT fueron los siguientes:

- i. Una propuesta de enfermedad que se base en y responda directamente a la situación epidemiológica actual y esté documentada;
- ii. Una estrategia coherente que fluya de manera consistente a lo largo de la propuesta con los planes de implementación... teniendo los mismos objetivos, áreas de programa (‘Áreas de Prestación de Servicio’) e intervenciones/actividades tal como se establecen en el presupuesto, el plan de trabajo, el ‘Marco de desempeño’;
- iii. Un análisis sólido de los vacíos tanto financieros como de planeación que considera la extensión total de los recursos existentes (incluyendo aquellos planeados y/o anticipados razonablemente con base en prácticas anteriores) y no solamente en acuerdos firmados;
- iv. Análisis claro y realista sobre las limitaciones de implementación y capacidad de concentración (ya sea específico por enfermedad o por sistemas más amplios de salud) que se relacionen directamente con el contexto social del país, contexto ambiental o con otros contextos;
- v. Estrategias lógicas para abarcar las limitaciones de habilidades; ya sea por la aplicación existente de fondos o a través de otras iniciativas nacionales o con apoyo de otros socios (los cuales también están sujetos a evaluaciones y ajustes de desempeño);
- vi. Acuerdos de implementación que reconocen y responden a la necesidad de ampliar los canales de entrega del servicio a múltiples sectores para lograr el acceso universal para los servicios de prevención, tratamiento y cuidados para las personas más afectadas;
- vii. Esfuerzo demostrado para cubrir los conductores más desafiantes o específicamente la epidemia de VIH de tal forma que se tenga un impacto significativo para prevenir infecciones futuras;
- viii. Un plan claro sobre cómo monitorear actividades y evaluar el impacto de las intervenciones;
- ix. Un presupuesto que esté lo suficientemente detallado que permita cubrir los costos de las actividades;
- x. Un plan de trabajo que tenga claro los tiempos y secuencia de actividades así como las responsabilidades para cada actividad y
- xi. Resultados planeados (incluidos como indicadores en ‘El marco de desempeño’) que cubran y respondan a los datos epidemiológicos actuales y demuestren que el incremento de inversión de recursos adicionales del Fondo Mundial mejorarán específicamente por enfermedad y resultados de salud más amplios para aquellos que están en mayor riesgo.

El PRT, en su informe al Consejo Directivo, dijo: “En conjunto, estos [pre-requisitos] demuestran al PRT que el solicitante tiene una necesidad clara de recursos adicionales y que ha planeado la solicitud de fondos de tal forma que se complementarán y fortalecerán en las respuestas por país para las tres enfermedades”.

Aunque estos pre-requisitos no se han adoptado como una política formal del Fondo Mundial, proporcionan una guía importante para los solicitantes en la preparación de propuestas para la Ronda 9 (y posteriores) ya que proporcionan un entendimiento sobre la evaluación de propuestas por parte del PRT. Aidsplan ha incorporado los pre-requisitos del PRT en la lista de 13 Fortalezas Clave, la cual es la base de este informe.