



Organismo de control independiente del Fondo Mundial y editor del *Global Fund Observer*
P.O. Box 66869-00800, Nairobi, Kenia
Oficina: +254-(0)20-445-4321
Fax: +254-(0)20-444-0880
Correo electrónico: info@aidspan.org
Sitio Web: www.aidspan.org

Fortalezas Clave de las Propuestas al Fondo Mundial de la Ronda 8

Informe Aidspan

Febrero 9, 2009

Por
David Garmaise

Copyright © Febrero 2009 Aidspan. Todos los derechos reservados.

Prólogo

Aidspan

Aidspan es una organización no gubernamental cuya base original era la ciudad de Nueva York, Estados Unidos; sin embargo, a mediados del 2007, tiene su base en la ciudad de Nairobi, Kenia. La misión de Aidspan consiste en 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 desean obtener y tener 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 deberá dejarse en blanco.

Aidspan financia su trabajo principalmente a través de subsidios 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 Directivo y personal del Fondo Mundial no tiene influencia y no asume 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 2003-2008: The Monument Trust, Dr. Albert y la Sra. Monique Heijn, the Open Society Institute, Irish Aid, La Fundación para el tratamiento de niños con sida, el Departamento Noruego de Relaciones Exteriores, Merck & Co., ONUSIDA, Anglo Americano, la Fundación Glaser Progress, La Fundación John M. Lloyd, el Fondo MAC AIDS, GTZ, y dos donadores privados.

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 al Fondo Mundial de la Ronda 8*', disponible en: www.aidspan.org/aidspanpublications."

Se invita a los lectores a enviar un correo electrónico a David Garmaise (garmaise@aidspan.org), autor de este informe o a Bernard Rivers (rivers@aidspan.org), Director Ejecutivo de Aidspan con preguntas, comentarios o sugerencias.

Publicaciones de Aidspan

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

96 temas diferentes recabados en los últimos cinco años; actualmente solamente disponible en Inglés)

- **Informe Aidspace: Análisis a la clasificación de subvenciones del Fondo Mundial** (Noviembre 2008; disponible solamente en Inglés)
- **Informe Aidspace: subvenciones del Fondo Mundial, ¿Funcionan para las mujeres? Evaluación de la respuesta de género en los programas financiados por el Fondo Mundial en África Subsahariana** (Julio 2008; disponible solamente en Inglés)
- **Documento oficial Aidspace: 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 Aidspace: Proporcionando apoyo técnico actualizado para mejorar la efectividad de las subvenciones del Fondo Mundial** (Marzo 2008; disponible solamente en Inglés)
- **Guía Aidspace sobre las solicitudes al Fondo Mundial de la Ronda 8 – Volumen 1: Anticipando el trabajo** (Enero 2008; disponible en Inglés, Francés y Español)
- **Guía Aidspace sobre las solicitudes al Fondo Mundial de la Ronda 8 – Volumen 2: El proceso de solicitud y formato de la propuesta** (Marzo 2008; disponible en Inglés, Francés y Español)
- **Documentos de Aidspace para la entrega de propuestas en país** (Diciembre 2007; disponible en Inglés, Francés, Español y Ruso)
- **Guía Aidspace para la creación y ejecución efectiva de un Mecanismo Coordinador de País (MCP)** (Segunda edición, Septiembre 2007; disponible en Inglés, Francés y Español)
- **Guía Aidspace 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 Aidspace para una implementación efectiva de las subvenciones del Fondo Mundial”, disponible solamente en Inglés)
- **Guía Aidspace 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)
- **Guía Aidspace sobre el desarrollo de propuestas para el Fondo Mundial para beneficiar a niños afectados por el VIH/SIDA** (Mayo 2006; disponible solamente en Inglés)
- **Guía Aidspace para obtener asistencia técnica relacionada al Fondo Mundial** (Enero 2004; disponible solamente en Inglés)

Descargas

Para descargar una copia de cualquiera de estas publicaciones, visite la página: www.aidspace.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. Aidspace no crea o distribuye copias impresas de estas publicaciones.

Contenido

Prólogo	2
Lista de propuestas citadas en este informe	5
Capítulo 1: Introducción y Antecedentes	6
<i>Propósito de este Informe</i>	6
<i>Antecedentes</i>	6
<i>Metodología</i>	6
<i>Lista Aidsplan sobre Fortalezas Clave</i>	7
<i>Contenido de este Informe</i>	8
<i>Nota sobre terminología</i>	8
<i>Nota sobre las propuestas en idioma diferente al inglés</i>	8
<i>Nota sobre los hipervínculos en este informe</i>	9
Capítulo 2: Conclusiones de las propuestas específicas por enfermedad	10
<i>FORTALEZA CLAVE 1 – Estrategia de implementación</i>	11
<i>FORTALEZA CLAVE 2 – Epidemiología</i>	16
<i>FORTALEZA CLAVE 3 – Análisis de situación</i>	19
<i>FORTALEZA CLAVE 4 – Construcción de habilidades</i>	22
<i>FORTALEZA CLAVE 5 – Conductores de la epidemia</i>	25
<i>FORTALEZA CLAVE 6 – Múltiples sectores en la entrega del servicio</i>	29
<i>FORTALEZA CLAVE 7 – Monitoreo y evaluación</i>	32
<i>FORTALEZA CLAVE 8 – Presupuesto detallado</i>	35
<i>FORTALEZA CLAVE 9 – Coordinación y administración</i>	37
<i>FORTALEZA CLAVE 10 – Complementariedad y adiciones</i>	39
<i>FORTALEZA CLAVE 11 – Alineación</i>	41
<i>FORTALEZA CLAVE 12 – Capacidad de Concentración</i>	43
Capítulo 3: Conclusiones de los componentes de los Servicios Sociales y de Salud	44
Anexo A: Pre-requisitos del PRT	47

Lista de propuestas citadas en este informe

La tabla que se muestra a continuación, proporciona una lista de las propuestas a la Ronda 8 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, la tabla indica el número(s) de página del informe en el que se cita el componente o la propuesta.

Propuesta	Número (s) de página
VIH	
Chad*	11, 22
Eritrea	25, 42
Gabón*	13, 19, 40
Gambia	36
Indonesia	16, 19,32
Lesoto	29
Mali*	17
Mauricio	12, 24
Moldavia	22
Nicaragua**	26, 32
República Democrática del Congo*	36
Tailandia	21
Tanzania	30
Vietnam	38
MALARIA	
Bolivia**	17
Etiopía	18, 34
Nigeria	29
Papúa Nueva Guinea	33
República Democrática del Congo*	38
Suazilandia	14, 18
TB	
Armenia	16
Bangladesh	28
Cisjordania y Gaza	14
Congo*	42
Indonesia	31, 40
Madagascar*	34
Moldavia	20
Sudan del Norte	42
Tailandia	13
Tayiquistán	21, 27
SSyS	
Bielorrusia	44
Guyana	44
Suazilandia	44
Zambia	43
Zimbabue	44

Nota: las propuestas marcadas con un asterisco simple () se enviaron originalmente en francés. Las propuestas marcadas con un asterisco doble (**) se enviaron originalmente en español. 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.*

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

Aidspan ha creado una guía sobre preparación de solicitudes para cada una de las nuevas rondas de solicitud de fondos del Fondo Mundial. Cada guía ha incluido un análisis sobre 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. En una ocasión, el análisis se publicó en un documento por separado.

Para estos análisis, Aidspan identificó las fortalezas y debilidades más comunes identificadas por el PRT y resumió algunos de los comentarios del PRT. En lo que se refiere a las fortalezas, Aidspan cita aquellas propuestas que el TRP ha elogiado y proporciona vínculos a sitios web en los que se pueden ver y descargar las propuestas. Las listas, tanto de fortalezas como de las debilidades y de las propuestas, fueron un poco amplias.

Este informe incluye un enfoque diferente. En primer lugar sólo considera las fortalezas y solamente con aquellas propuestas enviadas en una ronda en particular (Ronda 8, la última ronda a completarse). En segundo lugar, identifica un número limitado de fortalezas (12); fortalezas que Aidspan considera son las más importantes. Posteriormente, señala áreas específicas de las propuestas (a diferencia de la propuesta completa) que ilustre dicha fortaleza. Finalmente, identifica un número limitado de propuestas para cada fortaleza. 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

Aidspan desarrolló una lista de 12 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 para todas 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 para 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 Aidspace sobre Fortalezas Clave

La lista Aidspace sobre fortalezas clave es la siguiente:

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 la forma 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 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 – Conductores de la epidemia. La propuesta incluye estrategias claras para cubrir aquellos conductores que representen un mayor desafío de la epidemia de tal forma que tengan un impacto significativo en la prevención de mayores infecciones.

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 de coordinación y administración.

FORTALEZA CLAVE 10 – Complementariedad y adiciones. La propuesta complementa y agrega 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 – Capacidad de concentración. La propuesta incluye un análisis claro y realista sobre las limitaciones de implementación y de capacidad de concentración.

Tome nota que mientras todas estas fortalezas clave aplican a propuestas específicas por enfermedad, solamente algunas de ellas aplican a los componentes transversales 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 doce fortalezas un número limitado de propuestas aprobadas de la Ronda 8 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; además, proporciona vínculos a sitios web donde las propuestas se pueden ver o descargar.

El **Capítulo 3: Conclusiones de los componentes sobre los Servicios Sociales y de Salud (SSyS)** identifica un número limitado de elementos de SSyS seleccionados 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 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, ya sea a través del canal de financiamiento con base en rondas o a través del canal de continuación de fondos (CCF).

Una propuesta consta de varias partes:

- La forma de la propuesta que se ha llenado;
- Adjunto A (Marco de desempeño);
- Adjunto B (Lista preliminar sobre productos farmacéuticos y de salud);
- Adjunto C (Detalles de membrecía del Mecanismo de Coordinación);
- Adjunto D (Elegibilidad del Mecanismo de Coordinación);³
- Plan de trabajo detallado;
- Presupuesto detallado y
- Una serie de documentos adicionales solicitados por el Fondo Mundial.

En esta guía, “la forma de la propuesta” se refiere al documento de la propuesta que ha sido llenado; 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, en la Ronda 8, el Fondo solamente subió la traducción al inglés. La razón de esto se debe a que se hicieron algunos cambios al proceso de evaluación de la Ronda 8. Anteriormente, este proceso se usaba principalmente para determinar si una propuesta era elegible a consideración. En la Ronda 8, el proceso de evaluación también se usó 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

³ Solamente un número limitado de propuestas incluirán el Adjunto D.

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 las formas de la propuesta y la forma completa 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 de que el contenido de la propuesta original puede diferir del contenido de los extractos, de las formas llenadas 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 descargue 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 doce 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 a la forma de la propuesta completa.

Para aquellas fortalezas relacionadas con contenido técnico (por ejemplo, estrategia de implementación, análisis de situación) hemos intentado proporcionar ejemplos de las propuestas para cada una de las tres enfermedades; aunque no siempre fue posible.

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 la forma 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. En la forma de la propuesta de la Ronda 8, 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 información adicional en la Sección 4.5.1 tal como las metas, objetivos y áreas de entrega de servicio (AES). En ocasiones, los solicitantes también incluyen información sobre los indicadores, objetivos y público meta.

Otras dos secciones en la forma de la propuesta que son relevantes para la estrategia de implementación son la Sección 4.3.1, la cual describe las debilidades del programa nacional para dicha enfermedad y la Sección 4.9.3, la cual identifica las responsabilidades de cada sub-receptor (SR).

Otras secciones de la propuesta que son relevantes para la estrategia de implementación son: (a) el Adjunto A (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 con frecuencia, los solicitantes indicaban el costo 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.

Estrategias sólidas de implementación

Proporcionamos ejemplos de tres propuestas sobre VIH de Chad, Mauricio y Gabón y una propuesta sobre TB de Tailandia las cuales fueron identificadas por el TRP como estrategias sólidas de implementación.

Chad VIH (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 de la forma de la propuesta. Para cada AES, 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 objetivo 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 formato PDF 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 formato PDF en:
www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1647&lang=en&CountryId=TCD.

Nota: Todos los vínculos en este informe son de las propuestas en su versión en idioma inglés, aunque la propuesta se haya enviado en inglés o en otro idioma. Para más información, ver la “Nota sobre las propuestas en versión diferente al idioma inglés” en el *Capítulo 1: Introducción y Antecedentes*.

Mauricio VIH (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 de la forma 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 y una explicación sobre cómo se relacionan las actividades 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 AES, el cual incluye una descripción del área de entrega de servicio así como una lista de las actividades principales bajo cada área de entrega de servicio.

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 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 se refiere al laboratorio para investigación y tratamiento por el 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 por [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.

⁴ Las instrucciones sobre la forma de la propuesta pide una respuesta de 4-8 páginas. Aidsplan 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 de la forma de la propuesta. Sin embargo, el PRT se impresionó obviamente por la claridad y entendimiento de la información presentada.

El plan de trabajo proporcionado por el MCP de Mauricio combina en una cuartilla la lista completa de actividades, organizadas por AES 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 formato PDF en: www.aidspace.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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1716&lang=en&CountryId=MVS.

⇒ 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.

Gabón VIH (Categoría 1)

Comentario del PRT: Buena descripción de la división de roles y responsabilidades de cada agencia implementadora u organización.

En este comentario, el PRT hace referencia a los SR. En la Sección 4.9.3 de la forma de la propuesta el MCP de Gabón proporciona una descripción de los roles y responsabilidades de 10 SR dividido en tres categorías: (a) entidades de los ministros de salud y educación; (b) entidades de otras agencias gubernamentales y (c) entidades de sectores no gubernamentales.

⇒ El texto de la Sección 4.9.3 de la propuesta sobre VIH de Gabón está disponible en formato PDF en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.9.3.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre VIH de Gabón está disponible en formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1674&lang=en&CountryId=GAB.

Tailandia TB (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 de la forma 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 formato PDF 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 en formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1767&lang=en&CountryId=THA.

Estrategias que fluyen coherentemente a lo largo de la propuesta

Proporcionamos ejemplos de la propuesta sobre malaria de Suazilandia y una propuesta sobre TB de Cisjordania y Gaza, las cuales fueron identificadas por el PRT como estrategias que fluyen coherentemente a lo largo de la propuesta.

Suazilandia Malaria (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 AES, 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 AES: una descripción de los servicios a proporcionar, una descripción de las actividades principales, el indicador(s) de desempeño, los objetivos 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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1759&lang=en&CountryId=SWZ.

⇒ 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.

Cisjordania y Gaza TB (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 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 entrega de servicio por objetivo. Para cada AES 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 formato PDF 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 formato PDF en:
www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1778&lang=en&CountryId=PSE.

⇒ El documento Adjunto A (Marco de desempeño) de la propuesta sobre TB de Cisjordania y Gaza está disponible en archivo Excel 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 la Ronda 8. Proporcionamos ejemplos de las propuestas sobre VIH de Indonesia y Mali, una propuesta sobre TB de Armenia y una propuesta sobre malaria de Bolivia que el PRT considera tienen una descripción sólida de la situación epidemiológica actual del país.

Armenia TB (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 formato PDF 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 formato PDF en:
www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1618&lang=en&CountryId=ARM.

Indonesia VIH (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.

En la Sección 4.2.1(a), el MCP de Indonesia describe 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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1692&lang=en&CountryId=IND.

Mali VIH (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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1714&lang=en&CountryId=MAL.

Bolivia Malaria (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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1627&lang=en&CountryId=BOL.

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 de la forma de la propuesta de la Ronda 8. 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; ésta última 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).

El análisis financiero se cubre en la Sección 5.1 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 Suazilandia y Etiopía, las propuestas sobre VIH de Gabón e Indonesia y la propuesta sobre TB de Moldavia que el PRT identificó como aquellas que incluyen un análisis de situación muy bueno.

Etiopía Malaria (Categoría 1)

Comentario del PRT: *Excelente descripción de las intervenciones de malaria en el país, incluyendo tanto cobertura y uso (para redes insecticidas de larga duración, 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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1672&lang=en&CountryId=ETH.

Suazilandia Malaria (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 4.3.1 de la forma 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 formato PDF 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 formato PDF en:
www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1759&lang=en&CountryId=SWZ.

Indonesia VIH (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 sobre el 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 formato PDF 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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1692&lang=en&CountryId=IND.

Gabón VIH (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 formato PDF 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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1674&lang=en&CountryId=GAB.

Moldavia TB (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 de la forma 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 formato PDF en: www.aidspace.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 formato PDF en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-TB-5.1.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre TB de Moldavia está disponible en formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1717&lang=en&CountryId=MOL.

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

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 la Ronda 8 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: Sección 4.7.1 (Fortalecimiento de Habilidades y Procesos para alcanzar resultados mejorados por enfermedad) y la Sección 4.9.6 (Fortaleciendo la implementación de habilidades). 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, la propuesta debería haber contado con objetivos por separado sobre construcción de habilidades.

A continuación se proporcionan ejemplos sobre las propuestas sobre VIH de Moldavia, Chad y Tailandia y una propuesta sobre TB de Tayikistán en las que el PRT menciona que los solicitantes han presentado estrategias sólidas sobre construcción de habilidades.

Tayikistán TB (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 enlista 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 formato PDF en: www.aidspan.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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1764&lang=en&CountryId=TAJ.

Tailandia VIH (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 de la forma de la propuesta. La propuesta incluye capacitación para las organizaciones de la sociedad civil en temas como compromiso político, capacidad financiera, estructuras organizacionales, control de habilidades 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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1768&lang=en&CountryId=THA.

Chad VIH (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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1647&lang=en&CountryId=TCD.

Moldavia VIH (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 de la forma 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 4.5.1 de la forma de la propuesta. La propuesta describe 36 actividades para este objetivo en el plan de trabajo.

⇒ El texto de la Sección 4.7.1 de la propuesta sobre VIH de Moldavia está disponible en formato PDF 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 formato PDF 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.

FORTALEZA CLAVE 5 – Conductores de la epidemia

La propuesta incluye estrategias claras para abarcar los conductores de la epidemia que representan un mayor desafío de tal forma que tendrán un impacto significativo en prevenir infecciones futuras.

El PRT no uso el término específico de “conductores” en sus comentarios a la propuesta individual. Sin embargo, elogió aquellas propuestas que abarcaban determinantes subyacentes de la epidemia, tales como inequidad de género, estigma y discriminación y pobreza. Al mismo tiempo que elogió aquellas propuestas que identificaban grupos que están en alto riesgo de infectarse. Por lo general estos grupos se describen como “conductores de la epidemia” en aquellos países con epidemias concentradas.

La Sección 4.5.4 de la propuesta pide a los solicitantes a que resuman cómo es que sus propuestas abarcan desigualdades sociales e inequidad de género. Las estrategias descritas en esta sección también tendrían que estar reflejadas en las secciones de la propuesta en las que se describe toda la estrategia de implementación. Con frecuencia, esta información está incluida en la Sección 4.5.1. Aquellas actividades que identifican a los “grupos de riesgo” deberían incluirse en la Sección 4.5.1

Proporcionamos ejemplos sobre las propuestas de VIH de Mauricio, Eritrea y Nicaragua y sobre la propuesta de TB de Tayikistán las cuales fueron identificadas por el PRT como aquellas que contienen estrategias claras para abarcar los conductores de la epidemia.

Mauricio VIH (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; 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 acción 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 formato PDF en: www.aidspace.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 formato PDF en: www.aidspace.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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1716&lang=en&CountryId=MVS.

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

Eritrea VIH (Categoría C2)

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

El MCP describe en la Sección 4.5.4 de la forma 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 de la forma 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 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 formato PDF en: www.aidspan.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.aidspan.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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1671&lang=en&CountryId=ERT.

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

Nicaragua VIH (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 de la forma 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 es una sección muy bien redactada.

Las actividades que cubren las desigualdades se incluyen en la Sección 4.5.1 de la forma de la propuesta, básicamente bajo los objetivos 1 y 3. Las actividades están desglosadas 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 formato PDF en: www.aidspan.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.aidspan.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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1728&lang=en&CountryId=NIC.

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

Tayikistán TB (Categoría 2)

Comentario del PRT: Los temas sobre desigualdad para los grupos de alto riesgo 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 de la forma 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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1764&lang=en&CountryId=TAJ.

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.

La forma de la propuesta pide información sobre la participación del sector privado en la Sección 4.6.3. Los solicitantes pueden usar la Sección 9.0 para proporcionar información sobre la participación de las organizaciones de la sociedad civil y organizaciones del sector privado como RP y SR y la Sección 4.5.1 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 VIH de Lesoto y Tanzania, una propuesta sobre TB de Bangladesh y una propuesta sobre malaria de Nigeria, las cuales fueron elogiadas por el PRT por usar múltiples sectores en la entrega de servicios.

Bangladesh TB (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 sobre la propuesta de TB de Bangladesh está disponible en formato PDF en:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Bangladesh-TB-4.6.3.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.9 sobre la propuesta de 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 formato PDF en:
www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1620&lang=en&CountryId=BAN.

Nigeria Malaria (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) de la forma 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 de la forma 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, RS 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 formato PDF en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nigeria-Malaria-4.6.3.pdf.

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

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de Nigeria está disponible en formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1730&lang=en&CountryId=NGA.

Lesoto VIH (Categoría 2)

Comentario del PRT: *La propuesta fortalece 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 sombrilla 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1709&lang=en&CountryId=LSO.

Tanzania VIH (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 y 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) de la forma 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 de la forma de la propuesta y en la porción del plan de trabajo de la propuesta, bajo la Meta 2, Objetivo 1, AES 1.2 (Fortaleciendo el Sector Privado)

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

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 sobre la propuesta de VIH de Tanzania está disponible en formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1765&lang=en&CountryId=TNZ.

⇒ El plan de trabajo sobre la propuesta de 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.

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 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.

La Sección 4.8 de la forma 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). En muchas propuestas, la Sección 4.5.1 (Estrategia de Implementación) incluyó objetivos o actividades relacionadas al M&E. En algunas propuestas, el plan de trabajo y el Adjunto A (Marco de desempeño) proporcionó información adicional sobre el plan de M&E.

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

Indonesia TB (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 de la forma de la propuesta. Información adicional puede encontrarse en la Sección 4.5.1 de la forma de la propuesta y en la porción del plan de trabajo de la propuesta bajo el Objetivo 1, AES 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 formato PDF en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-4.8.3.pdf.

⇒ El texto de la Sección 4.5.1 sobre la propuesta de TB de Indonesia está disponible en formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1693&lang=en&CountryId=IND.

⇒ 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.

Indonesia VIH (Categoría 1)

Comentario del PRT: *El plan de monitoreo y evaluación es sólido e incluye una lista completa de 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 de la forma de la propuesta. Información adicional puede encontrarse en la Sección 4.5.1 de la forma de la propuesta y en la porción del plan de trabajo de la propuesta bajo el Objetivo 3, AES 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 formato PDF en: www.aidspan.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 formato PDF en: www.aidspan.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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1692&lang=en&CountryId=IND.

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

Nicaragua VIH (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 de la forma 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 formato PDF en: www.aidspan.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 formato PDF en: www.aidspan.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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1728&lang=en&CountryId=NIC.

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

Papúa Nueva Guinea Malaria (Categoría 2)

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

En la Sección 4.8.3 de la forma 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, AES 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 formato PDF 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 formato PDF 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 formato PDF en:

www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1735&lang=en&CountryId=PNG.

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 a que entregaran un presupuesto detallado en un documento por separado a la forma 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 malaria de Etiopía y una propuesta sobre TB de Madagascar, cuyos presupuestos fueron elogiados por el PRT.

Etiopía Malaria (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 más 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, AES 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 formato PDF en:
www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1672&lang=en&CountryId=ETH.

Madagascar TB (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, AES, estrategia de implementación y actividad. Para cada actividad se enlista el costo por rubro y ambas cantidades se muestran. 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 formato PDF en:
www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1713&lang=en&CountryId=MDG.

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 de la forma de la propuesta pide a los solicitantes a que describan cómo se llevará a cabo la coordinación entre los implementadores a través de dos preguntas: (a) ¿Cómo interactuarán los RP cuando su trabajo esté vinculado? Y (b) ¿Hasta que punto es que los socios apoyarán la implementación? Algunas veces, los solicitantes fueron más allá de responder estas preguntas específicas para describir otros ajustes administrativos que se habían implementado o comentar acerca de las responsabilidades específicas de cada RP (y en algunos casos de cada SR).

En otros casos, los solicitantes usaron la Sección 4.5.1 de la forma de la propuesta (estrategia de implementación) para describir qué RP y SR sería responsable para qué actividades.

Proporcionamos ejemplos de las propuestas sobre 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.

República Democrática del Congo (RDC) VIH (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 de la forma 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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1657&lang=en&CountryId=ZAR.

Gambia VIH (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 de la forma de la propuesta, el MCP de Gambia explica cómo será coordinado el programa. Por ejemplo, se establecerá un mecanismo que involucra 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 formato PDF 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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1676&lang=en&CountryId=GMB.

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 de la forma de la propuesta se pidió a los solicitantes que describan los vínculos entre su propuesta y otras intervenciones: Sección 4.6.1 para vínculos con otras subvenciones del Fondo Mundial; Sección 4.6.2 para vínculos con intervenciones patrocinadas por otros donadores.

Proporcionamos ejemplos de la propuesta sobre malaria de la República Democrática del Congo y una propuesta sobre VIH de Vietnam, 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 (Categoría 2)

Comentario del PRT: *La propuesta cuenta con una excelente descripción de la gran contribución de otras agencias financiadoras.*

En la Sección 4.6.2 de la forma de la propuesta, el MCP de la RDC describe clara y concisamente el apoyo actual o esperado por ocho agencias financiadoras para el control de la malaria. Aunque el comentario del PRT no lo menciona pero si es importante, el MCP describe en la Sección 4.6.1 cómo es que esta propuesta complementa la subvención sobre malaria de la Ronda 3 del Fondo Mundial e incluye una tabla que explica cómo se cubrieron los problemas que surgieron durante la implementación de la Ronda 3.

⇒ El texto de la Sección 4.6 de la propuesta sobre malaria de la RDC está disponible en formato PDF en: www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/DRC-Malaria-4.6.pdf.

⇒ El texto completo de la propuesta sobre malaria de la RDC está disponible en formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1658&lang=en&CountryId=ZAR.

Vietnam VIH (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 de la forma de la propuesta, el MCP de Vietnam describe cómo es que esta 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 abarcar los desafíos.

⇒ El texto completo de la Sección 4.6 de la propuesta sobre VIH de Vietnam está disponible en formato: 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1777&lang=en&CountryId=VTN.

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 como es que una propuesta se complementa con los programas nacionales existentes, es necesario referirse a la Sección 4.0 de la forma 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 (Estrategia de implementación).

Proporcionamos ejemplos de una propuesta sobre VIH de Gabón 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.

Gabón VIH (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. El plan de implementación de la 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 sobre 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 formato PRD 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 formato PDF 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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1674&lang=en&CountryId=GAB.

Indonesia TB (Categoría 1)

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

Una comparación de la descripción de la estrategia nacional actual de TB en la Sección 4.1 de la forma 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 formato PDF 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 formato PDF 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 formato PDF en: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1693&lang=en&CountryId=IND.

FORTALEZA CLAVE 12 – Capacidad de Concentración

La propuesta incluye un análisis claro y realista de las limitantes de implementación y de capacidad de concentración.

La forma de la propuesta no cuenta con una pregunta específica acerca de la implementación y de la capacidad de concentración. En la Sección 4.7.1 (Fortalecimiento de habilidades y procesos para alcanzar resultados mejorados por enfermedad) el Fondo Mundial apunta que “la capacidad relativa del gobierno y de las organizaciones del sector no gubernamental... puede ser una limitante relevante sobre la capacidad de llevar y proporcionar los servicios a la gente”... Sin embargo, no se pide a los solicitantes que comenten acerca de las limitantes sino más bien que comenten sobre lo que harán para fortalecer la capacidad.

En nuestro análisis de las fortalezas identificadas por el PRT para las propuestas de la Ronda 8 clasificadas en la Categoría 1 ó 2 no encontramos ninguna referencia sobre “la implementación y capacidad de concentración”; a pesar de que el PRT identificó como uno de los pre-requisitos para una propuesta exitosa el hecho de contar con un análisis claro y realista de las limitantes de implementación y de capacidad de concentración.

Sin embargo, encontramos algunas referencias sobre la capacidad de concentración en las propuestas en sí; pero no únicamente de países en conflicto. A continuación proporcionamos tres ejemplos.

- **Congo TB (Categoría 2B).** En la Sección 4.7.1 de la forma de la propuesta en su primer párrafo el MCP del Congo describe problemas serios en el sector salud y cómo es que afectan a la lucha contra la TB. El texto de esta sección está disponible en formato PDF en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Congo-TB-4.7.1.pdf.
- **Sudan del Norte TB (Categoría 2B).** En la Sección 5.1.1 de la forma de la propuesta el MCP reconoce que el presupuesto fue ajustado para reflejar la capacidad de concentración del país. El texto de esta sección está disponible en formato PDF en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Sudan-North-TB-5.1.1.pdf.
- **Eritrea VIH (Categoría 2).** En el último párrafo de la Sección 4.7.1 el MCP de Eritrea reconoce que “la falta de infraestructura y apoyo relacionado representan un gran obstáculo...” El texto de esta sección está disponible en formato PDF en: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Eritrea-HIV-4.7.1.pdf.

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

En las propuestas para la Ronda 8, 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 de la forma 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 12 Fortalezas Clave identificadas por Aidspan (enlistadas en el *Capítulo 1: Introducción y Antecedentes*) también 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 mostramos a continuación:

Zambia (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 incluye 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 como 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.aidspace.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.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Zambia-HSS-Workplan-and-Budget.xls.

Bielorrusia (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.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Belarus-HSS-4B.pdf.

Guyana (Categoría 2)

Suazilandia (Categoría 2)

Zimbabue (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.aidspan.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.aidspan.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.aidspan.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 Entrega 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 son sujetos de 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 de 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. Aidspace ha incorporado los pre-requisitos del PRT en la lista de 12 Fortalezas Clave, la cual es la base de este informe.