The Global Fund
To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

Plataforma para la Gestión de Subvenciones:

Directrices sobre el contenido de la Nota Conceptual

El presente documento consolida las directrices sobre contenido disponibles en el enlace "Ver ayuda" de cada página de la Plataforma para la Gestión de Subvenciones. Para orientaciones técnicas, consulte las instrucciones paso a paso disponibles en el sitio web del Fondo Mundial. (Última actualización: 21 de julio de 2014)

Índice

NOTAS CONCEPTUALES 3
RESUMEN DE LA NOTA CONCEPTUAL 5
DISTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA 7
ANÁLISIS DE LAS DEFICIENCIAS FINANCIERAS Y FINANCIAMIENTO DE CONTRAPARTIDA 11
RECEPTORES PRINCIPALES 16
METAS E INDICADORES DE REPERCUSIÓN 18
OBJETIVOS E INDICADORES DE RESULTADOS INDIRECTOS 20
MÓDULOS E INTERVENCIONES ..... Error! Bookmark not defined.
DEFICIENCIAS PROGRAMÁTICAS - FSS 24
DEFICIENCIAS PROGRAMÁTICAS - VIH 26
DEFICIENCIAS PROGRAMÁTICAS - TUBERCULOSIS 34
DEFICIENCIAS PROGRAMÁTICAS - VIH/TUBERCULOSIS 38
DEFICIENCIAS PROGRAMÁTICAS - MALARIA 39
INDICADORES DE COBERTURA Y RESULTADOS DIRECTOS 45
PRESUPUESTO DE LOS MÓDULOS 48
GESTIONAR DOCUMENTOS 50

NOTAS CONCEPTUALES

La página de las notas conceptuales permite a los solicitantes acceder a aquellas a las que su país puede optar haciendo clic sobre el número de cada Nota Conceptual.

Antes de comenzar, tenga presente que puede consultar las directrices generales sobre cómo utilizar la Plataforma para la Gestión de Subvenciones (o "la plataforma") en el siguiente enlace http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/.

Asimismo, cada página de la plataforma incluye un enlace titulado "Ver ayuda" en la esquina superior derecha. Al hacer clic sobre este enlace se abrirá una nueva ventana en el explorador de internet con directrices específicas para la página correspondiente de la plataforma.

Guardar cambios
No olvide pulsar el botón "Guardar cambios", situado al centro de la parte inferior de la página, cuando realice cualquier modificación en las secciones que se describen a continuación. Toda modificación que no se guarde no será efectiva y deberá por consiguiente rehacerse.

Asignación total
El monto de la asignación total se completa automáticamente a partir de la carta de asignación que cada país recibió a mediados de marzo de 2014.

Distribución del programa acordada
Los solicitantes deben dialogar y llegar a un acuerdo sobre cómo distribuir entre los diferentes programas el monto que les ha sido asignado. Al hacer clic sobre el enlace "Sin acuerdo" se le remitirá directamente a la página de distribución del programa de la plataforma. Una vez que se acuerde la distribución del programa, en esta columna se mostrará el monto para cada componente. Para más información sobre la distribución del programa, consulte el enlace "Ver ayuda" de dicha página.

Inicio y fin de la ejecución
Los administradores del MCP designados deben seleccionar la fecha de inicio y la fecha de finalización de la ejecución de la subvención. Nótese que únicamente podrán seleccionar dichas fechas los administradores del MCP. Las subvenciones habitualmente tendrán una vigencia de tres años, con flexibilidad para estructurar periodos de ejecución más extensos o breves según corresponda. En determinados casos, las subvenciones trienales se extenderán durante cuatro años fiscales en función de la fecha de inicio de la subvención.

Fecha de presentación de la Nota Conceptual
Los administradores del MCP designados deben registrar la fecha de presentación de la Nota Conceptual prevista en nombre del MCP al menos dos semanas antes de la fecha prevista para dicho envío. El registro se realiza seleccionando una de las fechas de presentación disponibles en el menú desplegable. Nótese que únicamente podrán registrar dicha fecha los administradores del MCP. Tenga presente que no presentar la Nota Conceptual en la fecha indicada supondrá la cancelación automática del registro y un aplazamiento a la siguiente fecha disponible, lo que puede conllevar retrasos en la elaboración y la firma de la subvención.

Idioma
El idioma está preestablecido en función del perfil del usuario. Si desea cambiar este por una de las siguientes opciones (solo están disponibles inglés, francés, ruso y español), deberá hacer clic en su nombre de usuario en la esquina superior derecha de la pantalla. Vaya a "mi configuración" -> "configuración de ubicación" y cambie el idioma. Cambie el idioma antes de comenzar a introducir

comentarios en la plataforma ya que después no podrá visualizar los comentarios realizados en el idioma previo.

Desconectarse de la Plataforma para la Gestión de Subvenciones
Para desconectarse de la plataforma, los solicitantes deben comprobar que han guardado la información introducida. A continuación, haga clic en el nombre de usuario en la esquina superior derecha de la pantalla y seleccione "salir".

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

RESUMEN DE LA NOTA CONCEPTUAL

La página de resumen de la Nota Conceptual incluye información de alto nivel sobre esta y resume el presupuesto de los módulos una vez incluido en las páginas correspondientes.

Menú
La barra lateral de la izquierda permite acceder a las diferentes páginas que deben rellenarse antes de enviar la Nota Conceptual.
El Fondo Mundial no exige que las páginas se rellenen siguiendo un orden determinado, si bien recomienda a los solicitantes que sigan el orden de la barra lateral, ya que la página de módulos e intervenciones debe rellenarse antes de las páginas de deficiencias programáticas, indicadores de cobertura y resultados directos, así como de la página de presupuesto de los módulos.

Descargar la plantilla descriptiva de la Nota Conceptual
Los solicitantes deben descargar la plantilla descriptiva de la Nota Conceptual, rellenarla fuera de línea y cargar la versión final en la página para gestionar documentos de la plataforma. La plantilla descriptiva permite al solicitante responder a las preguntas cualitativas de la Nota Conceptual. Tenga presente que existen varias plantillas descriptivas en función del tipo de Nota Conceptual, por ejemplo, para el VIH, la tuberculosis y la malaria, para la tuberculosis y el VIH de forma conjunta, o para el fortalecimiento de los sistemas de salud. El Fondo Mundial ha personalizado el botón de descarga con la finalidad de remitir a la plantilla correcta, pero se recomienda comprobar que es así antes de rellenar la plantilla.

Descargar la vista integrada
La vista integrada resume la siguiente información:
A. Detalles del programa
B. Metas del programa e indicadores de repercusión
C. Objetivos del programa e indicadores de resultados indirectos
D. Módulos, incluidos indicadores de cobertura y de resultados directos, presupuesto de los módulos y tablas de deficiencias programáticas
E. Análisis de deficiencias financieras y financiamiento de contrapartida

Envío de la Nota Conceptual
Los administradores del MCP designados utilizarán este botón para enviar la Nota Conceptual final. El resto de usuarios no podrá visualizar el botón en la página de resumen de la Nota Conceptual. Una vez que se envíe, las páginas de la Nota Conceptual se podrán visualizar en modo “solo lectura” y los solicitantes no podrán realizar ninguna modificación.
El enlace “Ver ayuda” de la página para gestionar documentos de la plataforma ofrece información adicional sobre qué documentos deben remitirse para que la Nota Conceptual esté completa. Si fuera necesario realizar modificaciones adicionales como resultado del proceso de revisión de la Nota Conceptual llevado a cabo por el Fondo Mundial, este podrá reabrir las páginas correspondientes.

Mes/año de inicio
El mes/año de inicio se extrae de la fecha de inicio de la ejecución que se ha introducido en la página de las notas conceptuales. Los solicitantes pueden cambiar la fecha de inicio de la ejecución directamente en la página de las notas conceptuales si así se requiere.

Ver costo
El solicitante puede ver el presupuesto resumido por módulo o por Receptor Principal.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento
http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

DISTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA

Antecedentes
Durante el diálogo en el país, el MCP debe llevar a cabo un proceso documentado e inclusivo para determinar cómo se distribuirá la asignación de financiamiento total (comunicada en la carta de asignación) entre los componentes de enfermedades elegibles y las intervenciones transversales de fortalecimiento de los sistemas de salud (FSS). El MCP podrá decidir redistribuir fondos existentes entre las enfermedades elegibles a fin de conseguir una mayor repercusión. Las intervenciones transversales de fortalecimiento de los sistemas de salud contribuyen a maximizar la repercusión de más de un programa elegible de VIH, tuberculosis y malaria, y podrá mejorar asimismo los resultados indirectos en materia de salud más allá de las tres enfermedades. El MCP deberá confirmar los compromisos de voluntad de pagar (VDP) a fin de facilitar la determinación del monto de asignación total de un país tras tener en consideración dichos compromisos.

Distribución del programa propuesta y la Nota Conceptual
Una característica clave del Nuevo Modelo de Financiamiento es que los países tienen la flexibilidad de asignar fondos a los componentes de la enfermedad e intervenciones transversales de fortalecimiento de los sistemas de salud de forma que cubran mejor las necesidades del país. Este proceso se denomina "distribución del programa". En la carta de asignación se incluyó una posible distribución del programa para mostrar cómo se derivó la asignación total de financiamiento. Esta distribución se presenta únicamente a título informativo y no como una recomendación. El MCP podrá, no obstante, utilizar la distribución del financiamiento propuesta en su programa si así lo considera adecuado.

En cualquier caso, se insta a los países a basar dicha distribución en la información disponible a nivel nacional y en las opiniones colectivas de las partes interesadas pertinentes. La distribución del programa propuesta del monto de financiamiento asignado a un país debe comunicarse al Fondo Mundial antes del día en que el MCP presente su primera Nota Conceptual. No obstante, cuando se disponga de tiempo suficiente, se recomienda al MCP confirmar dicha distribución antes de comenzar a elaborar la Nota Conceptual.

La distribución del programa propuesta entre los componentes de las enfermedades elegibles y las intervenciones transversales de fortalecimiento de los sistemas de salud (FSS) debe reflejar el monto total de financiamiento asignado, incluidos los fondos existentes y el financiamiento adicional. La distribución propuesta también debe reflejar los compromisos confirmados de la voluntad de pagar (o los compromisos preliminares si no se cuenta todavía con dicha confirmación). En el caso de los países a los que se haya solicitado presentar una Nota Conceptual única para la tuberculosis y el VIH, la página de distribución por programa debe indicar los montos separados para cada enfermedad según lo comunicado en la carta de asignación. Los montos finales acordados para el VIH y la tuberculosis se combinarán como monto tope para la Nota Conceptual de tuberculosis y VIH.

El MCP debe aprobar la distribución del programa propuesta (con arreglo a las reglas acordadas para los MCP según lo descrito en el Manual de Gobernanza del MCP) antes de presentarla ante el Fondo Mundial.
En caso de que se comunique al Fondo Mundial una distribución del programa propuesta en el mismo momento en que se presente la Nota Conceptual y el Fondo Mundial no esté de acuerdo con dicha distribución, el MCP deberá revisar el monto del presupuesto de la Nota Conceptual presentada y proceder a su reenvío antes de la revisión del PRT.

Cualquier Nota Conceptual debe reflejar la distribución del programa acordada por el Fondo Mundial para el componente correspondiente. En este sentido, las asignaciones fijadas en la distribución del

programa sirven como montos tope para cada Nota Conceptual, si bien es probable que los montos de la Nota Conceptual sean inferiores a fin de tener presente cualquier desembolso realizado a partir de enero de 2014 y cualquier gasto previsto hasta el momento en que la subvención esté lista para su ejecución.

Explicación de la página de distribución del programa

Moneda
Los solicitantes deben comprobar que la moneda de la página de distribución del programa coincide con la que el país ha elegido para sus futuras subvenciones. Si no fuera así, envíe un mensaje a **GFSupport@theglobalfund.org**.

Asignación total
Es el monto de asignación total comunicado en la carta de asignación.

Componente
Esta columna mostrará los componentes de enfermedad elegibles actualmente y en el futuro para el país, entre los que pueden estar el VIH/SIDA, la malaria, la tuberculosis y el fortalecimiento de los sistemas de salud.

Financiamiento existente
El financiamiento del Fondo Mundial del que disponía el país a fecha de 31 de diciembre de 2013 se tiene en cuenta en la asignación de financiamiento y se divide entre montos firmados y no firmados para una mayor claridad. Juntos, ambos fondos equivalen al financiamiento total existente indicado en la carta de asignación. Dichos fondos incluyen: (1) fondos comprometidos que no han sido desembolsados; (2) fondos de transición al Nuevo Modelo de Financiamiento aprobados por la Junta Directiva pero no comprometidos; y (3) financiamiento basado en convocatorias no comprometido (aprobado o no por la Junta Directiva). Cualquiera de estos fondos que todavía no haya sido aprobado por la Junta Directiva, se ajustará según los criterios de financiamiento basado en el desempeño y con vistas a conseguir los ahorros exigidos por la Junta Directiva. Los fondos existentes pueden redistribuirse entre los componentes de enfermedad elegibles y el fortalecimiento de los sistemas de salud según sea necesario en la distribución del programa propuesta.

Financiamiento adicional
Esta columna representa cualquier tipo de financiamiento disponible para un país por encima de los fondos existentes. La distribución del financiamiento adicional se extrae de la carta de asignación y puede redistribuirse entre los componentes de enfermedad elegibles y el fortalecimiento de los sistemas de salud según sea necesario en la distribución del programa propuesta.

Asignación total (a fecha de 1 de enero de 2014)
Esta columna representa el total del financiamiento existente y del financiamiento adicional por componente de enfermedad y fortalecimiento de los sistemas de salud. Estos montos también se extraen de la carta de asignación.

Proporción de asignación
Esta columna representa el porcentaje resultante de dividir el monto de la columna de "Asignación total" (por componente de enfermedad o fortalecimiento de los sistemas de salud) entre el monto de asignación total para todos los componentes de enfermedad y el fortalecimiento de los sistemas de salud.

Distribución del programa propuesta en el país
Una vez aprobada por el MCP, los administradores del MCP designados introducirán la distribución del programa propuesta en los campos vacíos de la columna titulada "Distribución del programa

propuesta en el país". Nótese que: (1) solo los administradores del MCP podrán completar este paso; y (2) el sistema no permitirá el envío de una distribución del programa propuesta que esté por encima del monto de asignación total.

Distribución del programa acordada
Esta columna permanecerá vacía hasta que la distribución del programa sea enviada y aprobada por el Fondo Mundial, momento en el cual se mostrará automáticamente en esta columna la distribución final por componente de enfermedad y fortalecimiento de los sistemas de salud.

Enviar la distribución del programa propuesta

Paso 1
Los administradores del MCP designados deberán introducir los montos de la distribución del programa propuesta por componente de enfermedad y fortalecimiento de los sistemas de salud (si corresponde) en la columna titulada "Distribución del programa propuesta en el país". El financiamiento para actividades relacionadas con el VIH/SIDA y la tuberculosis deberán introducirse una sola vez, bien sea dentro de la tuberculosis o del VIH/SIDA, con arreglo al presupuesto.

Paso 2
Los montos de la distribución del programa propuesta deben enviarse junto con:
1. Documentación del proceso de toma de decisiones (por ejemplo, actas de reunión del MCP) y confirmación de la aprobación por parte del MCP de la distribución del programa propuesta, que se puede cargar en la página utilizando el botón "Cargar archivo", situado al final de la página; y
2. La justificación de la distribución del programa propuesta dentro de los cuadros de texto correspondientes:
2.1 Explicación de por qué la asignación propuesta para los componentes de enfermedades elegibles y las intervenciones transversales de fortalecimiento de los sistemas de salud es apropiada y estratégica en el contexto del país; y
2.2. Las indicaciones preliminares de los acuerdos de ejecución previstos para las intervenciones de fortalecimiento de los sistemas de salud (independientemente de que se presente como una subvención independiente o vinculada a un componente de enfermedad, es necesario indicar el componente de enfermedad específico).

Paso 3
Una vez se han introducido los montos de distribución del programa, cargado los documentos e incluido la justificación en el cuadro de texto, los administradores del MCP designados pueden enviar al Fondo Mundial la distribución del programa propuesta pulsando el botón "Enviar distribución del programa", situado en la parte superior de la página.

Consejos/orientaciones útiles

-No olvide pulsar el botón "Guardar borrador" situado en la parte superior de la página para guardar el trabajo en curso.
- El botón "Guardar y volver", situado en la parte superior de la página, guardará cualquier borrador y devolverá al usuario a la página principal de resumen de la Nota Conceptual.
- El botón "Cancelar", situado en la parte superior de la página, no guarda el trabajo en curso y devolverá al usuario a la página principal de resumen de la Nota Conceptual.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/

El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento
http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

ANÁLISIS DE LAS DEFICIENCIAS FINANCIERAS Y FINANCIAMIENTO DE CONTRAPARTIDA

Los solicitantes deben utilizar la Tabla de análisis de las deficiencias financieras y del financiamiento de contrapartida para ofrecer información financiera relacionada con la estrategia nacional de la enfermedad. La Tabla de análisis de las deficiencias financieras y del financiamiento de contrapartida presenta lo siguiente:
(a) El financiamiento necesario para abordar la respuesta general a la enfermedad (línea A).
(b) El financiamiento actual y previsto de fuentes nacionales (línea B) y externas, incluidas fuentes ajenas al Fondo Mundial (línea C) y subvenciones existentes del Fondo Mundial (línea D).
(c) El déficit de financiamiento resultante entre los fondos necesarios y los fondos disponibles (líneas A-E).

Para obtener más información general sobre la Tabla de deficiencias de financiamiento y financiamiento de contrapartida, véanse las Instrucciones para la Nota Conceptual Estándar, Parte 3, Tabla 1: *http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/single/applicationmaterial/*
Nótese que la Tabla de análisis de las deficiencias financieras y del financiamiento de contrapartida no es necesaria para solicitudes de fortalecimiento de los sistemas de salud ni para solicitudes no vinculadas a un MCP.

Cómo rellenar la Tabla de deficiencias de financiamiento y financiamiento de contrapartida

Moneda
Los solicitantes deben comprobar que la moneda de la página de distribución del programa coincide con la que el país ha elegido para sus futuras subvenciones. Si no fuera así, envíe un mensaje a **GFSupport@theglobalfund.org**.

SECCION A: Necesidades de financiamiento totales para el Plan Estratégico Nacional
Necesidades de financiamiento totales para el Plan Estratégico Nacional
Indique los montos anuales necesarios para financiar el Plan Estratégico Nacional. Los montos anuales deben basarse en los planes nacionales para la respuesta general a la enfermedad.

Línea A
La línea A es calculada automáticamente, tomando como base los montos anuales indicados para financiar el Plan Estratégico Nacional.

Sección B: Fuentes nacionales
Fuente nacional B1: Préstamos
Introduzca los montos anuales conseguidos por el Gobierno mediante préstamos de fuentes externas o acreedores privados destinados al Plan Estratégico Nacional en:
(a) el año actual (año de presentación de la solicitud),
(b) los dos años precedentes, y
(c) los años de ejecución de la solicitud de financiamiento.

Fuente nacional B2: Alivio de la deuda
Introduzca los montos anuales correspondientes a los recursos obtenidos por el Gobierno a través de la exoneración de la deuda que están destinados a la ejecución del Plan Estratégico Nacional en (a) el año actual (año en el cual la solicitud de financiamiento es presentada), (b) los dos años precedentes y (c) los años de ejecución de la solicitud de financiamiento.

Fuente nacional B3: Fuentes de financiamiento gubernamentales
Introduzca los montos anuales correspondientes a los recursos de ingresos gubernamentales destinados a la ejecución del Plan Estratégico Nacional en: (a) el año actual (año en el cual la solicitud de financiamiento es presentada); (b) los dos años precedentes; y (c) los años de ejecución de la solicitud de financiamiento.

Fuente nacional B4: Seguro social de salud
Introduzca los montos anuales provistos mediante mecanismos de seguros sociales de salud destinados a la ejecución del Plan Estratégico Nacional en:
(a) el año actual (año de presentación de la solicitud);
(b) los dos años precedentes; y
(c) los años de ejecución de la solicitud de financiamiento.

Fuente nacional B5: Contribuciones del sector privado (nacional)
Introduzca los montos anuales correspondientes a las contribuciones de organizaciones del sector privado a la ejecución del Plan Estratégico Nacional en: (a) el año actual (año en el cual la solicitud de financiamiento es presentada); (b) los dos años precedentes; y (c) los años de ejecución de la solicitud de financiamiento.

Línea B: Recursos nacionales
Cada casilla calcula automáticamente los montos anuales totales correspondientes a los recursos nacionales precedentes, actuales y planificados (líneas B1 a B5).

Sección C: Recursos externos (ajenos al Fondo Mundial)
Fuente externa C1-C12
Introduzca los montos anuales provistos por cada donante externo (a excepción del Fondo Mundial) destinados al Plan Estratégico Nacional en:
(a) el año actual (año de presentación de la solicitud);
(b) los dos años precedentes; y
(c) los años de ejecución de la solicitud de financiamiento.
- Seleccione la fuente externa del menú desplegable. Si la fuente externa no está listada en el menú desplegable, inserte el nombre manualmente.

Línea C: Recursos totales externos (ajenos al Fondo Mundial)
Cada casilla calcula automáticamente los montos anuales totales correspondientes a los recursos externos precedentes, actuales y planificados (líneas C1 a C12).

Sección D: Recursos del Fondo Mundial
Línea D: Recursos totales del Fondo Mundial
- Haga clic en “Actualizar” para actualizar automáticamente los recursos del Fondo Mundial.
- La tabla mostrará el gasto real de los últimos años y los presupuestos aprobados para el año actual y los dos años siguientes. No es posible modificar las cifras del Fondo Mundial que se insertan automáticamente. Si tiene dudas sobre cómo se calcularon, envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org con copia a su Equipo de País.

Solicitud total

Línea E: Recursos previstos totales

Automáticamente se calculan los montos anuales totales correspondientes a los recursos previstos para el Plan Estratégico Nacional (líneas B + C + D) para los tres años de ejecución de la solicitud de financiamiento.

Línea F: Carencia anticipada de financiamiento total

Cada casilla calcula automáticamente la carencia anticipada de financiamiento total mediante la deducción de los recursos anuales previstos (línea E) de las necesidades anuales de financiamiento (línea A) para los tres años de implementación de la solicitud de financiamiento.

Línea G: Solicitud de financiamiento total al Fondo Mundial

La línea G es calculada automáticamente, tomando como base a la información de la línea H y de la línea I.

Línea H: Solicitud de financiamiento dentro del monto asignado

Introduzca el financiamiento anual solicitado al Fondo Mundial, cuyo total debe comprenderse dentro del monto asignado que se ha comunicado al país.

Línea I: Solicitud de financiamiento por encima del monto asignado

Introduzca el financiamiento anual solicitado al Fondo Mundial para cubrir la demanda no financiada, por encima del monto asignado al país.

Sección J: Gasto gubernamental en salud

Fuente nacional J1: Préstamos

Introduzca los montos anuales conseguidos por el gobierno mediante préstamos de fuentes externas o acreedores privados destinados al gasto en salud en:
(a) el año actual (año de presentación de la solicitud);
(b) los dos años precedentes; y
(c) los años de ejecución de la solicitud de financiamiento.

Fuente nacional J2: Alivio de la deuda

Introduzca los montos anuales conseguidos por el gobierno mediante procedimientos de exoneración de la deuda destinados al gasto en salud en:
(a) el año actual (año de presentación de la solicitud);
(b) los dos años precedentes; y
(c) los años de ejecución de la solicitud de financiamiento.

Fuente nacional J3: Recursos de financiamiento gubernamentales

Introduzca los montos anuales conseguidos a partir de ingresos gubernamentales y mecanismos de seguridad social para el gasto en salud en:
(a) el año actual (año de presentación de la solicitud);
(b) los dos años precedentes; y
(c) los años de ejecución de la solicitud de financiamiento.

Línea J: Gasto público total en salud (precedente, actual y previsto)

Cada casilla calcula automáticamente los montos anuales totales precedentes, actuales y planificados correspondientes a los recursos nacionales destinados al gasto en salud (líneas J1 a J3).

Financiamiento de contrapartida (calculado automáticamente)

Línea K: Recursos gubernamentales totales destinados al Plan Estratégico Nacional en el año actual y en los años precedentes

Cada casilla calcula automáticamente los recursos gubernamentales totales destinados al Plan Estratégico Nacional, para el año actual y los dos años precedentes, al añadir préstamos, exoneración de la deuda y recursos de ingresos gubernamentales (líneas B1+ B2+B3)

Línea L: Promedio anual de los recursos gubernamentales destinados al Plan Estratégico Nacional en el año actual y en los años precedentes

Esta casilla calcula automáticamente el promedio anual de los recursos gubernamentales totales destinados al Plan Estratégico Nacional para el año actual y los años previos.

Línea M: Promedio anual de la Solicitud de Financiamiento al Fondo Mundial dentro del monto asignado (incluyendo los compromisos existentes)

Esta casilla calcula automáticamente el promedio anual de los compromisos existentes del Fondo Mundial (línea D) y la solicitud de financiamiento dentro del monto indicativo (línea H) para los años 1, 2 y 3.

Línea N: Financiamiento de contrapartida basado en los compromisos existentes del Fondo Mundial y el financiamiento indicativo.

- Esta casilla calcula automáticamente la contribución de los recursos gubernamentales de contrapartida al plan estratégico nacional, como porcentaje del financiamiento total del Gobierno y del Fondo Mundial (compromisos existentes además de la solicitud de financiamiento dentro del monto asignado).
- La contribución gubernamental debe cumplir el umbral mínimo de financiamiento de contrapartida del 5% para países de ingresos bajos, del 20% para países de ingresos medianos bajos de la franja inferior, del 40% para países de ingresos medianos bajos de la franja superior y del 60% para países de ingresos medianos altos.

Línea O: Promedio anual de la solicitud de financiamiento total al Fondo Mundial (incluyendo compromisos existentes)

Esta casilla calcula automáticamente el promedio anual de los compromisos existentes del Fondo Mundial (línea D) y la solicitud de financiamiento total (línea G) para los años 1, 2 y 3.

Línea P: Financiamiento de contrapartida basado en los compromisos existentes del Fondo Mundial y la solicitud de financiamiento total

- Esta casilla calcula automáticamente la contribución de los recursos gubernamentales de contrapartida al plan estratégico nacional, como porcentaje del financiamiento total solicitado al gobierno y al Fondo Mundial (compromisos existentes más solicitud de financiamiento total).
- La contribución gubernamental debe cumplir el umbral mínimo de financiamiento de contrapartida del 5% para países de ingresos bajos, del 20% para países de ingresos medianos bajos de la franja inferior, del 40% para países de ingresos medianos altos de la franja superior y del 60% para países de ingresos medianos altos.

Consejos/orientaciones útiles

-No olvide pulsar el botón "Guardar borrador" situado en la parte superior de la página para guardar el trabajo en curso.

- El botón "Guardar y volver", situado en la parte superior de la página, guardará cualquier borrador y devolverá al usuario a la página principal de resumen de la Nota Conceptual.
- El botón "Cancelar", situado en la parte superior de la página, no guarda el trabajo en curso y

devolverá al usuario a la página principal de resumen de la Nota Conceptual.
- Haga clic en el botón “Descargar plantilla de voluntad de pagar” para descargar la plantilla de Excel, también disponible para su descarga en la página para gestionar documentos de la plataforma. Una vez se haya completado, dicha plantilla se puede cargar en la página para gestionar documentos y enviarse junto con la Nota Conceptual general.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento
http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

RECEPTORES PRINCIPALES

Los solicitantes deben introducir uno o más receptores principales en esta página para poder completar las páginas de módulos e intervenciones, indicadores de cobertura y de resultados directos, así como de presupuesto de los módulos.

Definición de Receptor Principal
Entidad legal responsable de la ejecución de una subvención, incluida la supervisión de los subreceptores, los fondos de subvenciones y la comunicación con el Agente Local del Fondo, el gerente de portafolio y el Mecanismo de Coordinación de País sobre el progreso de la subvención.

Añadir un nuevo Receptor Principal
Al hacer clic en este botón, los solicitantes pueden incluir nuevos receptores principales que no están incluidos en la lista de receptores principales existentes para la Nota Conceptual.

Nombre de la organización
Introduzca el nombre oficial de la organización

Nombre corto
Introduzca un nombre corto o un acrónimo para la organización.

Tipo y subtipo de Receptor Principal
- SC: Sociedad civil (sin subtipos)

- GOB: Gobierno
    -MF: Ministerio de Finanzas
    -MS: Ministerio de Salud
    -OT: Otro

- OM: Organización multilateral
    - OT: Otra
    - ONU: Naciones Unidas
    - PNUD: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo

- ONG: Organización no gubernamental
    - OC: Organización comunitaria
    - INT: Organización no gubernamental internacional
    - ORINT: Organización religiosa internacional
    - LOC: Organización no gubernamental local
    - ORLOC: Organización religiosa local
    - OT: Otra

- OT: Otro (sin subtipos)

- SP: Sector privado (sin subtipos)

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.

Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento
http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

METAS E INDICADORES DE REPERCUSIÓN

La plantilla modular

Nota importante: la plantilla modular está disponible sin conexión a internet para trabajar en grupo y dialogar sobre la elaboración de la Nota Conceptual. Esta plantilla puede descargarse desde la página para gestionar documentos de la plataforma o directamente desde el sitio web del Fondo Mundial. Una vez cumplimentada, la información correspondiente debe introducirse en las siguientes páginas de la plataforma en línea:

1. Metas e indicadores de repercusión
2. Objetivos e indicadores de resultados indirectos
3. Módulos e intervenciones
4. Indicadores de cobertura y de resultados directos
5. Presupuesto de los módulos

La plantilla modular describe las principales metas, objetivos, indicadores y fines asociados, así como los costos relacionados con sus estimaciones de costos. La plantilla sustituye al marco de desempeño y al presupuesto y plan de trabajo detallados. También reemplaza al uso de las áreas de prestación de servicios en módulos e intervenciones.
-Una vez seleccionado el componente del programa, enumere las *metas del programa* y los indicadores de *repercusión* (incluidos los datos de referencia y los fines), así como los objetivos del programa y los indicadores de resultados indirectos (incluidos los datos de referencia y los fines).
- Seleccione a continuación los módulos que se solicitan y establezca los indicadores de *cobertura*, datos de referencia y fines que se utilizarán para medir los progresos en cada módulo.
- Se recomienda que se seleccionen los indicadores de la lista disponible en función del componente del programa que haya sido seleccionado. También es posible elegir otros indicadores si la situación local requiere indicadores específicos para el país que resulten más apropiados.
- Para cada módulo, seleccione las intervenciones pertinentes asociadas. Si la intervención necesaria no aparece en la lista desplegable, seleccione “otra” intervención. Nótese que los solicitantes deben realizar dicha selección dentro de las intervenciones estándar siempre que sea posible.
- Aunque las subvenciones propuestas cubrirán normalmente un periodo de ejecución de tres años, la plantilla modular permite la provisión de un cuarto año para acomodar aquellos casos que se extienden durante cuatro años naturales debido a la fecha de inicio de la subvención.

Cómo seleccionar las metas y los indicadores de repercusión
El orden de los pasos que se describen a continuación es meramente ilustrativo.

Introducir las metas
Las metas son declaraciones amplias y generales de la repercusión que se espera que tenga el programa tanto a corto como a largo plazo y deben ser consistentes con el Plan Estratégico Nacional.

Seleccionar los indicadores de repercusión
Los indicadores de repercusión están relacionados con las metas definidas. Dentro de la parte de "indicadores de repercusión" se facilita una lista desplegable donde se incluyen indicadores estándar, según se especifica en la lista básica de indicadores.
El Fondo Mundial recomienda, siempre que sea posible, que se utilicen los indicadores estándar propuestos. Únicamente en aquellos casos en los que dichos indicadores no capturen el desempeño en pro de las metas fijadas, se podrán incluir indicadores específicos para el país que resulten apropiados añadiendo un indicador personalizado. Los indicadores seleccionados deben estar alineados con el Plan Estratégico Nacional y el correspondiente plan de Seguimiento y Evaluación.

Relacionar los indicadores de repercusión con las metas
Haga clic en el número resaltado en gris dentro de "Vinculado a objetivos" para relacionar el indicador de resultados con el objetivo. Un indicador podrá estar relacionado con múltiples objetivos.

Introducir los datos de referencia
Los datos de referencia sirven como punto de partida para medir el desempeño del programa. Para ello se deben tener en cuenta los últimos resultados o la última información disponible facilitados por los asociados técnicos u otras fuentes válidas. Deben facilitarse datos de referencia (valor, año y fuente) para cada indicador. En el campo de fuentes se ofrece una lista no exhaustiva en un cuadro desplegable. Se podrán añadir otras fuentes si fuera necesario seleccionando el campo "otra" y describiendo la fuente en el cuadro de comentarios. Si no se dispone de datos, las referencias deben fijarse durante la ejecución de la subvención. Describa el proceso para fijar los datos de referencia en el cuadro de comentarios.

Seleccionar fines
Los fines deben ser consistentes con el Plan Estratégico Nacional o con cualquier meta actualizada y acordada en el país. Se deben incluir en función de la frecuencia de su medición. Por ejemplo, si las encuestas se realizan en el primer y el tercer año, solo se ofrecerá información sobre los fines en estos años. Estos se deberán incluir también dentro del año natural en el cual se recopilaron los datos.

Introducir comentarios
El cuadro de comentarios debe utilizarse para incluir:
1. Fuentes de datos si difieren de las fuentes de datos de referencia.
2. Organismo responsable de llevar a cabo la elaboración de los modelos o las encuestas.
3. Área cubierta por las encuestas.
4. Plazo estimado en que se dispondrá de los resultados de las encuestas.
5. Cualquier cambio en la metodología respecto al año anterior.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento
http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

OBJETIVOS E INDICADORES DE RESULTADOS INDIRECTOS

La plantilla modular

Nota importante: la plantilla modular está disponible sin conexión a internet para trabajar en grupo y dialogar sobre la elaboración de la Nota Conceptual. Esta plantilla puede descargarse desde la página para gestionar documentos de la plataforma o directamente desde el sitio web del Fondo Mundial. Una vez cumplimentada, la información correspondiente debe introducirse en las siguientes páginas de la plataforma en línea:

1. Metas e indicadores de repercusión
2. Objetivos e indicadores de resultados indirectos
3. Módulos e intervenciones
4. Indicadores de cobertura y de resultados directos
5. Presupuesto de los módulos

La plantilla modular describe las principales metas, objetivos, indicadores y fines asociados, así como los costos relacionados con sus estimaciones de costos. La plantilla sustituye al marco de desempeño y al presupuesto y plan de trabajo detallados. También reemplaza al uso de las áreas de prestación de servicios en módulos e intervenciones.
-Una vez seleccionado el componente del programa, enumere las *metas del programa* y los indicadores de *repercusión* (incluyendo los datos de referencia y los fines), así como los objetivos del programa y los indicadores de resultados indirectos (incluyendo los datos de referencia y los fines).
- Seleccione a continuación los módulos que se solicitan y establezca los indicadores de *cobertura*, datos de referencia y fines que se utilizarán para medir los progresos en cada módulo.
- Se recomienda que se seleccionen los indicadores de la lista disponible en función del componente del programa que haya sido seleccionado. También es posible elegir otros indicadores si la situación local requiere indicadores específicos para el país que resulten más apropiados.
- Para cada módulo, seleccione las intervenciones pertinentes asociadas. Si la intervención necesaria no aparece en la lista desplegable, seleccione “otra” intervención. Nótese que los solicitantes deben realizar dicha selección dentro de las intervenciones estándar siempre que sea posible.
- Aunque las subvenciones propuestas cubrirán normalmente un periodo de ejecución de tres años, la plantilla modular permite la provisión de un cuarto año para acomodar aquellos casos que se extienden durante cuatro años naturales debido a la fecha de inicio de la subvención.

Cómo seleccionar los objetivos y los indicadores de resultados indirectos
El orden de los pasos que se describen a continuación es meramente ilustrativo.

Introducir objetivos
Cada objetivo debe constar de una serie de metas relacionadas más específicas que permitan al programa alcanzar el objetivo fijado. Estas metas deben ser consistentes con los objetivos del Plan Estratégico Nacional.

Seleccionar indicadores de resultados indirectos
Los indicadores de resultados indirectos están relacionados con los objetivos definidos. Dentro de "Indicador de resultados indirectos" se incluye una lista desplegable con indicadores estándar, según se especifica en la lista básica de indicadores. El Fondo Mundial recomienda, siempre que sea posible, que se utilicen los indicadores estándar propuestos. Únicamente en aquellos casos en que dichos indicadores no capturen el desempeño en pro de los objetivos deseados, se podrán incluir indicadores específicos para el país que resulten apropiados añadiendo un indicador personalizado. Los indicadores seleccionados deben están alineados con el Plan Estratégico Nacional y el correspondiente plan de Seguimiento y Evaluación.

Relacionar los indicadores de repercusión con las metas
Haga clic en el número resaltado en gris dentro de "Vinculado a metas" para relacionar el indicador de resultados con la meta. Un indicador podrá estar relacionado con múltiples metas.

Introducir los datos de referencia
Los datos de referencia sirven como punto de partida para medir el desempeño del programa. Para ello se deben tener en cuenta los últimos resultados o la última información disponible facilitados por los asociados técnicos u otras fuentes válidas. Deben facilitarse datos de referencia (valor, año y fuente) para cada indicador. En el campo de fuentes se ofrece una lista no exhaustiva en un cuadro desplegable. Se podrán añadir otras fuentes si fuera necesario seleccionando el campo "otra" y describiendo la fuente en el cuadro de comentarios. Si no se dispone de datos, las referencias deben fijarse durante la ejecución de la subvención. Describa el proceso para fijar los datos de referencia en el cuadro de comentarios.

Seleccionar fines
Los fines deben ser consistentes con el plan estratégico nacional o con cualquier meta actualizada y acordada en el país. Se deben incluir en función de la frecuencia de su medición. Por ejemplo, si las encuestas se realizan en el primer y el tercer año, solo se ofrecerá información sobre los fines en estos años. Estos se deberán incluir también dentro del año natural en el cual se recopilaron los datos.

Introducir comentarios
El cuadro de comentarios debe utilizarse para incluir:
1. Fuentes de datos si difieren de las fuentes de datos de referencia.
2. Organismo responsable de llevar a cabo la elaboración de los modelos o las encuestas.
3. Área cubierta por las encuestas.
4. Plazo estimado en que se dispondrá de los resultados de las encuestas.
5. Cualquier cambio en la metodología respecto al año anterior.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento
http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

MÓDULOS E INTERVENCIONES

La plantilla modular

Nota importante: la plantilla modular está disponible sin conexión a internet para trabajar en grupo y dialogar sobre la elaboración de la Nota Conceptual. Esta plantilla puede descargarse desde la página para gestionar documentos de la plataforma o directamente desde el sitio web del Fondo Mundial. Una vez cumplimentada, la información correspondiente debe introducirse en las siguientes páginas de la plataforma en línea:

1. Metas e indicadores de repercusión
2. Objetivos e indicadores de resultados indirectos
3. Módulos e intervenciones
4. Indicadores de cobertura y de resultados directos
5. Presupuesto de los módulos

La plantilla modular describe las principales metas, objetivos, indicadores y fines asociados, así como los costos relacionados con sus estimaciones de costos. La plantilla sustituye al marco de desempeño y al presupuesto y plan de trabajo detallados. También reemplaza al uso de las áreas de prestación de servicios en módulos e intervenciones.
-Una vez seleccionado el componente del programa, enumere las *metas del programa* y los indicadores de *repercusión* (incluyendo los datos de referencia y los fines), así como los objetivos del programa y los indicadores de resultados indirectos (incluyendo los datos de referencia y los fines).
- Seleccione a continuación los módulos que se solicitan y establezca los indicadores de *cobertura*, datos de referencia y fines que se utilizarán para medir los progresos en cada módulo.
- Se recomienda que se seleccionen los indicadores de la lista disponible en función del componente del programa que haya sido seleccionado. También es posible elegir otros indicadores si la situación local requiere indicadores específicos para el país que resulten más apropiados.
- Para cada módulo, seleccione las intervenciones pertinentes asociadas. Si la intervención necesaria no aparece en la lista desplegable, seleccione “otra” y ponga un nuevo nombre a la intervención. Nótese que los solicitantes deben realizar dicha selección dentro de las intervenciones estándar siempre que sea posible.

Cómo cumplimentar la sección de módulos e intervenciones

Módulos
El término “módulo” hace referencia a áreas de programación tales como: control de vectores y gestión de casos de malaria; DOTS y tuberculosis multirresistente para la tuberculosis; y prevención para la población general, tratamiento antirretroviral y atención para el VIH.

Seleccionar módulos
Los solicitantes deben hacer clic en “añadir módulos” y seleccionar uno o múltiples módulos para la Nota Conceptual.

Intervenciones

El término “intervención” hace referencia a conjuntos específicos de actividades diseñadas para alcanzar los objetivos relacionados con cada módulo. Por ejemplo:
- Los mosquiteros tratados con insecticida y la fumigación de interiores con insecticida de acción residual son intervenciones que se incluyen dentro del módulo “Control de vectores” para la malaria.
- La detección de casos, los diagnósticos y el tratamiento son intervenciones que se incluyen dentro del módulo “DOTS” para la tuberculosis.
- Los preservativos, el diagnóstico y el tratamiento de ITS, el asesoramiento y las pruebas del VIH como parte de programas para la población general, etc., son intervenciones que se incluyen dentro del módulo “Prevención para la población general” para el VIH.

Selección de las intervenciones
Los solicitantes deben pulsar el botón “+” para añadir intervenciones en el módulo. En la medida de lo posible, deben limitar su selección a las intervenciones provistas. No obstante, se incluye la opción “otra” para casos excepcionales.

Selección de receptores principales
Las intervenciones deben asignarse a uno o más receptores principales. La página de receptores principales de la plataforma debe rellenarse antes de que los solicitantes puedan seleccionar receptores principales en dicha página.

Relación con las deficiencias programáticas
Los solicitantes deben cumplimentar la sección de módulos e intervenciones antes de que puedan acceder a las páginas de deficiencias programáticas.

Relación con los indicadores de cobertura y de resultados directos
Al igual que en el caso de las deficiencias programáticas, los solicitantes deben cumplimentar la sección de módulos e intervenciones para poder acceder a las páginas de indicadores de cobertura y de resultados directos.

Relación con la presupuestación de módulos
Al igual que en el caso de las deficiencias programáticas y los indicadores de cobertura y de resultados directos, los solicitantes deben rellenar la sección de módulos e intervenciones para poder acceder a las páginas de presupuesto de los módulos.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento
http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

DEFICIENCIAS PROGRAMÁTICAS - FSS

Los solicitantes deben rellenar una tabla de deficiencias programáticas para cada uno de los 3-6 módulos que incluyan en su solicitud de financiamiento. El propósito de dicha tabla es determinar las principales deficiencias en la cobertura del país por cada módulo y calcular cómo se pueden solventar con la ayuda del Fondo Mundial y de otras fuentes. Los módulos clave son o bien aquellos que suponen un mayor costo, o aquellos que son fundamentales para alcanzar la repercusión prevista de la solicitud de financiamiento.
1) En primer lugar, el solicitante debe seleccionar el indicador de cobertura apropiado de la lista desplegable que aparece al hacer clic en "+ Añadir tabla de deficiencias programáticas" cuando se selecciona el módulo. Es posible rellenar una tabla de deficiencias programáticas para cualquier indicador estándar de cobertura y resultados directos. Si desea cumplimentar una tabla de deficiencias programáticas para un indicador de cobertura personalizado, podrá hacerlo únicamente en la versión de Excel de la tabla de deficiencias programáticas, previa consulta al Equipo de País del solicitante.
2) A continuación, el solicitante debe elegir el ciclo de presentación de informes correspondiente para el indicador y hacer clic en "guardar".
3) Anote la cobertura nacional actual del indicador ya que será el dato de referencia para la tabla de deficiencias.
4) A continuación, describa la población estimada actual con necesidades y los objetivos fijados por el país para cubrir dichas necesidades.
5) Calcule las necesidades del país que ya están cubiertas mediante fuentes nacionales y otras fuentes, incluido el Fondo Mundial.
6) Calcule a continuación las necesidades estimadas que quedan sin cubrir y cómo solventarán (algunas de) estas deficiencias tanto la inversión propuesta de la asignación como la solicitud de financiamiento por encima del monto asignado.
El análisis final de las deficiencias permitirá tanto al solicitante como a los revisores comprender mejor en qué medida el país está cerca de cubrir sus necesidades con los recursos disponibles, cuántas necesidades se cubrirán gracias a la solicitud de financiamiento del Fondo Mundial, y los resultados previstos en función de la cobertura general.

Cómo rellenar la tabla de deficiencias programáticas - FSS

Módulos prioritarios para el fortalecimiento de los sistemas de salud
1) Gestión de la cadena de adquisiciones y suministros.
2) Sistemas de información sanitaria.
3) Personal sanitario y comunitario.
4) Prestación de servicios y gestión financiera
- Es posible que algunos módulos de FSS tengan indicadores que puedan ser cuantificados en una tabla de deficiencias programáticas. Véase abajo un ejemplo para el módulo de personal sanitario y comunitario.

Indicador de cobertura
Número de trabajadores sanitarios por cada 10.000 habitantes (informar sobre los trabajadores sanitarios comunitarios como corresponda).

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere a la población total en el área objetivo.

Meta del país
1) Se refiere al objetivo del Plan Estratégico Nacional o al último objetivo acordado en el país.
2) "#" se refiere al número de trabajadores sanitarios necesarios según el referente nacional y la población total.
3) "%" se refiere al porcentaje de población en el área objetivo que va a ser cubierta por los trabajadores sanitarios.

Deficiencia programática
La deficiencia programática se calcula basándose en el objetivo de país (línea B).

Comentarios
1) Especifique el tipo de trabajador sanitario que se va a analizar (el número total de trabajadores sanitarios o por tipo de trabajador sanitario, por ejemplo, personal de enfermería, auxiliares médicos, trabajadores sanitarios comunitarios, etc.).
2) Aporte la asunción o referente para el número de trabajadores sanitarios requerido.
3) Señale el área objetivo (rural/urbana/otra) y la población objetivo por cubrir.
4) Indique otras fuentes de financiamiento.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento
http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

DEFICIENCIAS PROGRAMÁTICAS - VIH

Los solicitantes deben rellenar una tabla de deficiencias programáticas para cada uno de los 3-6 módulos que incluyan en su solicitud de financiamiento. El propósito de dicha tabla es determinar las principales deficiencias en la cobertura del país por cada módulo y calcular cómo se pueden solventar con la ayuda del Fondo Mundial y de otras fuentes. Los módulos clave son o bien aquellos que suponen un mayor costo, o aquellos que son fundamentales para alcanzar la repercusión prevista de la solicitud de financiamiento.
1) En primer lugar, el solicitante debe seleccionar el indicador de cobertura apropiado de la lista desplegable que aparece al hacer clic en "+ Añadir tabla de deficiencias programáticas" cuando se selecciona el módulo. Es posible cumplimentar una tabla de deficiencias programáticas para cualquier indicador estándar de cobertura y resultados directos. Si desea rellenar una tabla de deficiencias programáticas para un indicador de cobertura personalizado, podrá hacerlo únicamente en la versión de Excel de la tabla de deficiencias programáticas, previa consulta al Equipo de País del solicitante.
2) A continuación, el solicitante debe elegir el ciclo de presentación de informes correspondiente para el indicador y hacer clic en "guardar".
3) Anote la cobertura nacional actual del indicador ya que será el dato de referencia para la tabla de deficiencias.
4) A continuación, describa la población estimada actual con necesidades y los objetivos fijados por el país para cubrir dichas necesidades.
5) Calcule las necesidades del país que ya están cubiertas mediante fuentes nacionales y otras fuentes, incluido el Fondo Mundial.
6) Calcule a continuación las necesidades estimadas que quedan sin cubrir y cómo solventarán (algunas de) estas deficiencias tanto la inversión propuesta de la asignación como la solicitud de financiamiento por encima del monto asignado.
El análisis final de las deficiencias permitirá tanto al solicitante como a los revisores comprender mejor en qué medida el país está cerca de cubrir sus necesidades con los recursos disponibles, cuántas necesidades se cubrirán gracias a la solicitud de financiamiento del Fondo Mundial, y los resultados previstos en función de la cobertura general.

Instrucciones ilustrativas para cumplimentar la tabla de deficiencias programáticas en materia de VIH/SIDA
- Los solicitantes podrán consultar el marco modular incluido en la plantilla modular para una visión general de qué indicadores de cobertura se relacionan con cada módulo.
- En todas las subvenciones de tuberculosis y VIH se deberá incluir una tabla de análisis de deficiencias para intervenciones de tuberculosis/VIH.

1. Módulo prioritario: Programas de prevención para la población general

Programas de prevención para la población general – circuncisión masculina.
Requerida en los 16 países prioritarios con alta prevalencia del VIH, niveles bajos de circuncisión masculina y epidemias heterosexuales del VIH generalizadas, por ejemplo, Botswana, Etiopía, República Centroafricana, Kenya, Lesotho, Malawi, Mozambique, Namibia, Rwanda, Sudáfrica, Sudán del Sur, Swazilandia, Uganda, República Unida de Tanzanía, Zambia y Zimbabwe. Se predice que circuncidar para 2015 al 80% de todos los hombres adultos no circuncidados de estos países con alta prevalencia del VIH y baja prevalencia de circuncisión evitaría una de cada cinco nuevas infecciones por el VIH para 2025.

Ejemplo de indicador de cobertura
Número de circuncisiones masculinas realizadas.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de hombres de entre 15 y 49 años de edad elegibles para la práctica de la circuncisión.

Objetivo del país
1) Hace referencia al PEN o a cualquier otro objetivo nacional acordado recientemente.
2) "#" hace referencia al número de hombres a los que se pretende circuncidar.
3) "%" no aplicable.

Deficiencia programática
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la meta del país (A) y se expresan únicamente en números.

Comentarios
1) Especifique el área meta.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.
3) Indique la población estimada de hombres de 15 a 49 años.
4) Además de las metas del país, especifique en la columna de comentarios la proporción de hombres de entre 15 y 49 años que están circuncidados (cobertura actual y prevista, lo que incluiría el número acumulado de hombres circuncidados) según las encuestas o los datos de programa disponibles.

2. Módulos prioritarios:
- Programas de prevención para hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y personas transgénero
- Programas de prevención para profesionales del sexo y sus clientes
- Programas de prevención para personas que se inyectan drogas y sus parejas
- Programas de prevención para otras poblaciones vulnerables

Ejemplo de indicadores de cobertura
Porcentaje de poblaciones clave (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas transgénero, profesionales del sexo, personas que se inyectan drogas, otras poblaciones vulnerables) cubiertas por programas de prevención – paquete de servicios definido.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de poblaciones clave.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" hace referencia al número de poblaciones clave que se prevé que queden cubiertas por una paquete definido de servicios de prevención.
3) "%" hace referencia al porcentaje de poblaciones clave cubiertas por un paquete definido de servicios de prevención entre el número estimado de poblaciones clave.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.
3) Indique las intervenciones que se incluyen en el paquete. El paquete debe hacer referencia a un conjunto definido de intervenciones que deben recibir las personas y en torno al cual se incluyen en los resultados; es decir, solamente se deben contar las personas que hayan recibido el conjunto completo de intervenciones del paquete definido.

Ejemplo de indicador de cobertura
Porcentaje de poblaciones clave (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas transgénero, profesionales del sexo, personas que se inyectan drogas, otras poblaciones vulnerables) cubiertas por programas de prevención – intervenciones individuales o para grupos reducidos.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de poblaciones clave.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de poblaciones clave a las que se prevé cubrir con una única intervención de prevención.
3) "%" se refiere al porcentaje de poblaciones clave cubiertas por una única intervención de prevención entre el número estimado de poblaciones clave.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.
3) Indique la intervención única provista.

Ejemplo de indicadores de cobertura
Porcentaje de poblaciones clave (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas transgénero, profesionales del sexo, personas que se inyectan drogas, otras poblaciones vulnerables) que se sometieron a una prueba del VIH y conocen sus resultados.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de poblaciones clave.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de poblaciones clave al que se espera realizar las pruebas del VIH.
3) "%" se refiere al porcentaje de poblaciones clave que se realizarán las pruebas del VIH entre el número estimado de poblaciones clave.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de poblaciones clave.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de poblaciones clave al que se espera realizar las pruebas del VIH.
3) "%" se refiere al porcentaje de poblaciones clave que se realizarán las pruebas del VIH entre el número estimado de poblaciones clave.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Ejemplo de indicador de cobertura
Porcentaje de personas que se inyectan drogas cubiertas por programas de agujas y jeringas.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de personas que se inyectan drogas.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de personas cubiertas por programas de agujas y jeringas.
3) "%" se refiere al porcentaje de personas que se inyectan drogas cubiertas por programas de agujas y jeringas entre la población estimada de personas que se inyectan drogas.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.
3) Indique el número de agujas y jeringas que se distribuirán por persona que se inyecta drogas durante un periodo de tiempo específico.

Ejemplo de indicador de cobertura
Porcentaje de personas que se inyectan drogas que reciben terapia de sustitución con opiáceos.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de personas que se inyectan drogas.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.

2) “#” se refiere al número de personas que se inyectan drogas que se espera que reciban terapia de sustitución con opiáceos.
3) “%” se refiere al porcentaje de personas que se inyectan drogas que reciben terapia de sustitución con opiáceos entre la población estimada de personas que se inyectan drogas.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

3. Módulo prioritario: prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI)

Ejemplo de indicador de cobertura
Porcentaje de mujeres embarazadas seropositivas que reciben antirretrovirales para reducir el riesgo de transmisión maternoinfantil.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de mujeres embarazadas seropositivas.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de mujeres embarazadas seropositivas que está previsto que reciban medicamentos antirretrovirales para reducir el riesgo de transmisión maternoinfantil durante el embarazo y el parto.
3) "%"se refiere al porcentaje de mujeres embarazadas seropositivas que reciben antirretrovirales para reducir el riesgo de transmisión maternoinfantil entre el total estimado de mujeres embarazadas seropositivas. Tenga en cuenta que, según las nuevas directrices de tratamiento de la OMS, todas las mujeres embarazadas y en período de lactancia son elegibles para recibir tratamiento antirretroviral.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

4. Módulo prioritario: tratamiento, atención y apoyo

Ejemplo de indicador de cobertura
Porcentaje de adultos y niños que reciben actualmente tratamiento antirretroviral entre todos los adultos y niños que viven con el VIH.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere a todos los adultos y niños que viven con el VIH (de acuerdo con la definición del GARPR para la presentación de informes en 2014).

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número total de personas que recibirán tratamiento antirretroviral.
3) "%" se refiere al número de adultos y niños que se espera tratar con tratamiento antirretroviral entre todos los adultos y niños que viven con el VIH.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo en caso de cobertura subnacional.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.
3) Indique el número de personas elegibles para recibir tratamiento antirretroviral de acuerdo con las directrices nacionales para los criterios de tratamiento antirretroviral y la cobertura actual. Indique esta información para cada una de las categorías de desglose (por ejemplo, para niños y adultos).

5. Módulo prioritario: tuberculosis/VIH

Ejemplo de indicador de cobertura
Porcentaje de pacientes seropositivos con tuberculosis que se sometieron a las pruebas de diagnóstico de la tuberculosis en centros de atención y tratamiento del VIH.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere a todos los adultos y niños que reciben servicios de atención del VIH.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de adultos y niños que reciben servicios de atención del VIH a quienes se ha evaluado y registrado su estado con respecto a la tuberculosis.
3) "%" se refiere al porcentaje de adultos y niños que reciben servicios de atención del VIH a quienes se ha evaluado y registrado su estado con respecto a la tuberculosis entre todos los adultos y niños que reciben servicios de atención del VIH.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Ejemplo de indicador de cobertura
Porcentaje de pacientes con tuberculosis registrados durante el periodo de notificación con un resultado de las pruebas del VIH guardado en el registro de tuberculosis.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número total de pacientes registrados con tuberculosis.

Meta del país

1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de pacientes registrados con tuberculosis para los que se guardó el resultado de la prueba del VIH en el registro de tuberculosis.
3) "%" se refiere al porcentaje de pacientes con tuberculosis para los que se guardó el resultado de la prueba del VIH en el registro de tuberculosis entre el número total de pacientes registrados con tuberculosis.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Ejemplo de indicador de cobertura
Porcentaje de pacientes seropositivos con tuberculosis registrados que reciben tratamiento antirretroviral junto con el tratamiento para la tuberculosis.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número total de pacientes seropositivos con tuberculosis que se espera registrar durante el período de notificación.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de pacientes seropositivos con tuberculosis que reciben tratamiento antirretroviral.
3) "%" se refiere a la proporción de todos los pacientes seropositivos con tuberculosis que reciben tratamiento antirretroviral entre el total de pacientes seropositivos con tuberculosis registrados.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento

Ejemplo de indicador de cobertura
Porcentaje de poblaciones clave que se sometieron a las pruebas del VIH y que conocen los resultados

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de poblaciones clave.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de poblaciones clave que se prevé que se someterán a las pruebas de VIH.
3) "%" se refiere al porcentaje de poblaciones clave que se someterán a las pruebas de VIH entre el número estimado de poblaciones clave.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

DEFICIENCIAS PROGRAMÁTICAS - TUBERCULOSIS

Los solicitantes deben cumplimentar una tabla de deficiencias programáticas para cada uno de los 3-6 módulos que incluyan en su solicitud de financiamiento. El propósito de dicha tabla es determinar las principales deficiencias en la cobertura del país por cada módulo y calcular cómo se pueden solventar con la ayuda del Fondo Mundial y de otras fuentes. Los módulos clave son o bien aquellos que suponen un mayor costo, o aquellos que son fundamentales para alcanzar la repercusión prevista de la solicitud de financiamiento.
1) En primer lugar, el solicitante debe seleccionar el indicador de cobertura apropiado de la lista desplegable que aparece al hacer clic en "+ Añadir tabla de deficiencias programáticas" cuando se selecciona el módulo. Es posible rellenar una tabla de deficiencias programáticas para cualquier indicador estándar de cobertura y resultados directos. Si desea cumplimentar una tabla de deficiencias programáticas para un indicador de cobertura personalizado, podrá hacerlo únicamente en la versión de Excel de la tabla de deficiencias programáticas, previa consulta al Equipo de País del solicitante.
2) A continuación, el solicitante debe elegir el ciclo de presentación de informes correspondiente para el indicador y hacer clic en "guardar".
3) Anote la cobertura nacional actual del indicador ya que será el dato de referencia para la tabla de deficiencias.
4) A continuación, describa la población estimada actual con necesidades y los objetivos fijados por el país para cubrir dichas necesidades.
5) Calcule las necesidades del país que ya están cubiertas mediante fuentes nacionales y otras fuentes, incluido el Fondo Mundial.
6) Calcule a continuación las necesidades estimadas que quedan sin cubrir y cómo solventarán (algunas de) estas deficiencias tanto la inversión propuesta de la asignación como la solicitud de financiamiento por encima del monto asignado.
El análisis final de las deficiencias permitirá tanto al solicitante como a los revisores comprender mejor en qué medida el país está cerca de cubrir sus necesidades con los recursos disponibles, cuántas necesidades se cubrirán gracias a la solicitud de financiamiento del Fondo Mundial, y los resultados previstos en función de la cobertura general.

Instrucciones ilustrativas para rellenar la tabla de deficiencias programáticas correspondiente a la tuberculosis
- Los solicitantes podrán consultar el marco modular incluido en la plantilla modular para obtener una visión general de qué indicadores de cobertura se relacionan con cada módulo.
- En todas las subvenciones de tuberculosis y VIH se deberá incluir una tabla de análisis de deficiencias para intervenciones de tuberculosis/VIH.
- Referencia: OMS-Stop TB Planning and Budgeting tool.
http://www.who.int/tb/dots/planning_budgeting_tool/en/

1. Módulo prioritario: atención y prevención de la tuberculosis

Ejemplo de indicador de cobertura
Número de casos notificados de todas las formas de tuberculosis bacteriológicamente confirmados y diagnosticados clínicamente (nuevos y recaídas).

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere a la incidencia estimada de todas las formas de casos de tuberculosis.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere a todas las formas de casos de tuberculosis (casos nuevos y recaídas) que se deben notificar a las autoridades sanitarias nacionales. Incluye casos confirmados bacteriológicamente además de aquellos que se han diagnosticado utilizando otras pruebas como

rayos X, citologías y diagnósticos clínicos.
3) "%" se refiere a la tasa de detección de los casos, es decir, la proporción de todas las formas de casos de tuberculosis (casos nuevos y recaídas) notificados entre los casos nuevos estimados de tuberculosis.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.
3) Además de las metas del país, ponga en la columna de comentarios el índice de éxito del tratamiento actual y previsto para todos los nuevos casos de tuberculosis en cada uno de los tres años.
4) Indique el número de casos de tuberculosis infantil que se van a notificar entre el número total notificado.

2. Módulo prioritario: tuberculosis/VIH

Ejemplo de indicador de cobertura
Porcentaje de pacientes seropositivos con tuberculosis que se sometieron a las pruebas de detección de la tuberculosis en centros de atención o tratamiento del VIH.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere a todos los adultos y niños que reciben servicios de atención del VIH.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de adultos y niños que reciben servicios de atención del VIH a quienes se ha evaluado y registrado su estado con respecto a la tuberculosis.
3) "%" se refiere al porcentaje de adultos y niños que reciben servicios de atención del VIH a quienes se ha evaluado y registrado su estado con respecto a la tuberculosis entre todos los adultos y niños que reciben servicios de atención del VIH.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Ejemplo de indicador de cobertura
Porcentaje de pacientes seropositivos con tuberculosis registrados que recibieron terapia antirretroviral junto con el tratamiento de la tuberculosis.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número total de pacientes seropositivos con tuberculosis que se espera registrar durante el período de notificación.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de pacientes seropositivos con tuberculosis que reciben tratamiento antirretroviral.
3) "%" se refiere a la proporción de todos los pacientes seropositivos con tuberculosis que reciben tratamiento antirretroviral entre el total de pacientes seropositivos con tuberculosis registrados.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Ejemplo de indicador de cobertura
Porcentaje de pacientes con tuberculosis para los que se registró el resultado de la prueba del VIH en el registro de tuberculosis.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número total de pacientes registrados con tuberculosis.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de pacientes registrados con tuberculosis para los que se guardó el resultado de la prueba del VIH en el registro de tuberculosis.
3) "%" se refiere al porcentaje de pacientes con tuberculosis para los que se guardó el resultado de la prueba del VIH en el registro de tuberculosis entre el número total de pacientes registrados con tuberculosis.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

3. Módulo prioritario: tuberculosis multirresistente

Ejemplo de indicador de cobertura
Número de casos confirmados bacteriológicamente de tuberculosis farmacorresistente (tuberculosis resistente a la rifampicina y/o tuberculosis multirresistente) notificados al Programa Nacional de Tuberculosis.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de casos de tuberculosis multirresistente entre todos los casos nuevos y vueltos a tratar.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere a los casos notificados de tuberculosis farmacorresistente confirmados bacteriológicamente (tuberculosis resistente a la rifampicina y/o tuberculosis multirresistente.
3) "%" se refiere al porcentaje de casos notificados de tuberculosis resistente a la rifampicina y/o tuberculosis multirresistente como una proporción de los casos estimados de tuberculosis multirresistente entre todos los casos nuevos y vueltos a tratar.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.
3) Además de las metas del país, indique en la columna de comentarios el índice de éxito del tratamiento actual y previsto para todos los nuevos casos de tuberculosis en cada uno de los tres años.

Ejemplo de indicador de cobertura
Número de casos con tuberculosis farmacorresistente (tuberculosis resistente a la rifampicina y/o tuberculosis multirresistente) que comenzaron el tratamiento de

segunda línea.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de casos de tuberculosis multirresistente entre todos los casos nuevos y vueltos a tratar.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere a los casos de tuberculosis farmacorresistente (tuberculosis resistente a la rifampicina y/o tuberculosis multirresistente) que se someterán a un tratamiento de segunda línea.
3) "%" se refiere a los casos de tuberculosis resistente a la rifampicina y/o tuberculosis multirresistente que se someterán a un tratamiento de segunda línea entre los casos estimados de tuberculosis multirresistente con necesidad de tratamiento.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios
1) Especifique el área objetivo.
2) Incluya otras áreas de financiamiento.
3) Además de las metas del país, indique en la columna de comentarios el índice de éxito del tratamiento actual y previsto para todos los nuevos casos de tuberculosis farmacorresistente confirmados bacteriológicamente (tuberculosis resistente a la rifampicina y/o tuberculosis multirresistente) en cada uno de los tres años.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

DEFICIENCIAS PROGRAMÁTICAS - VIH/TUBERCULOSIS

Véanse directrices sobre deficiencias programáticas – VIH y deficiencias programáticas – tuberculosis. Los solicitantes de subvenciones para el VIH y la tuberculosis pueden seleccionar indicadores de la lista completa de indicadores de cobertura para el VIH y la tuberculosis.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento
http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

DEFICIENCIAS PROGRAMÁTICAS - MALARIA

Los solicitantes deben cumplimentar una tabla de deficiencias programáticas para cada uno de los 3-6 módulos que incluyan en su solicitud de financiamiento. El propósito de dicha tabla es determinar las principales deficiencias en la cobertura del país por cada módulo y calcular cómo se pueden solventar con la ayuda del Fondo Mundial y de otras fuentes. Los módulos clave son o bien aquellos que suponen un mayor costo, o aquellos que son fundamentales para alcanzar la repercusión prevista de la solicitud de financiamiento.
1) En primer lugar, el solicitante debe seleccionar el indicador de cobertura apropiado de la lista desplegable que aparece al hacer clic en "+ Añadir tabla de deficiencias programáticas" cuando se selecciona el módulo. Es posible cumplimentar una tabla de deficiencias programáticas para cualquier indicador estándar de cobertura y resultados directos. Si desea rellenar una tabla de deficiencias programáticas para un indicador de cobertura personalizado, podrá hacerlo únicamente en la versión de Excel de la tabla de deficiencias programáticas, previa consulta al Equipo de País del solicitante.
2) A continuación, el solicitante debe elegir el ciclo de presentación de informes correspondiente para el indicador y hacer clic en "guardar".
3) Anote la cobertura nacional actual del indicador ya que será el dato de referencia para la tabla de deficiencias.
4) A continuación, describa la población estimada actual con necesidades y los objetivos fijados por el país para cubrir dichas necesidades.
5) Calcule las necesidades del país que ya están cubiertas mediante fuentes nacionales y otras fuentes, incluido el Fondo Mundial.
6) Calcule a continuación las necesidades estimadas que quedan sin cubrir y cómo solventarán (algunas de) estas deficiencias tanto la inversión propuesta de la asignación como la solicitud de financiamiento por encima del monto asignado.
El análisis final de las deficiencias permitirá tanto al solicitante como a los revisores comprender mejor en qué medida el país está cerca de cubrir sus necesidades con los recursos disponibles, cuántas necesidades se cubrirán gracias a la solicitud de financiamiento del Fondo Mundial, y los resultados previstos en función de la cobertura general.

Instrucciones ilustrativas para rellenar la tabla de deficiencias programáticas correspondiente a la malaria
- Los solicitantes podrán consultar el marco modular incluido en la plantilla modular para obtener una visión general de qué indicadores de cobertura se relacionan con cada módulo.
- Referencia: RBM Partnership Programmatic Gap Analysis tool:
http://www.rollbackmalaria.org/mechanisms/hwg.html

1. Módulo prioritario: gestión de casos

Ejemplo de indicador de cobertura
Proporción de casos sospechosos de malaria que fueron sometidos a una prueba parasitológica (microscopía y/o pruebas de diagnóstico rápido) en la comunidad.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de casos sospechosos de malaria en la comunidad.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) Incluye casos que se diagnosticarán en la comunidad.

3) "#" se refiere al número total de casos sospechosos de malaria que se someterán a pruebas utilizando microscopía y/o pruebas de diagnóstico rápido en la comunidad.
4) "%" se refiere a los casos sospechosos de malaria que se sometieron a una prueba parasitológica en la comunidad utilizando microscopía y/o pruebas de diagnóstico rápido entre todos los casos sospechosos de malaria en la comunidad.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios/supuestos
1) Especifique la proporción de casos que se espera diagnosticar utilizando microscopía y los que se espera diagnosticar mediante las pruebas de diagnóstico rápido.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Ejemplo de indicador de cobertura
Proporción de casos sospechosos de malaria que fueron sometidos a una prueba parasitológica (microscopía y/o pruebas de diagnóstico rápido) en centros del sector privado.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de casos sospechosos de malaria en centros del sector privado.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) Incluye casos que se diagnosticarán en centros del sector privado.
3) "#" se refiere al número total de casos sospechosos de malaria que se someterán a pruebas utilizando microscopía y/o pruebas de diagnóstico rápido en centros del sector privado.
4) "%" se refiere a los casos sospechosos de malaria que se sometieron a una prueba parasitológica en centros del sector privado utilizando microscopía y/o pruebas de diagnóstico rápido entre todos los casos sospechosos de malaria en centros del sector privado.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios/supuestos
1) Especifique la proporción de casos que se espera diagnosticar utilizando microscopía y los que se espera diagnosticar mediante las pruebas de diagnóstico rápido.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Ejemplo de indicador de cobertura
Proporción de casos estimados de malaria (presuntos o confirmados) que reciben tratamiento antipalúdico de primera línea en centros del sector público de salud.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de casos de malaria que se tratarán.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) Incluye los casos que se tratarán en centros del sector público de salud.

3) "#" se refiere al número total de casos que se tratarán (con TCA o sin TCA) en centros sanitarios del sector público, y "%" se refiere a los casos de malaria tratados en centros del sector público de salud entre los casos estimados de malaria en centros del sector público de salud.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios/supuestos
1) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Ejemplo de indicador de cobertura
Proporción de casos estimados de malaria (presuntos o confirmados) que reciben tratamiento antipalúdico de primera línea en la comunidad.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de casos de malaria que se tratarán en la comunidad.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) Incluye los casos que se tratarán en la comunidad.
3) "#" se refiere al número total de casos que se tratarán (con TCA o sin TCA) en la comunidad, y "%" se refiere a los casos de malaria tratados en la comunidad entre los casos estimados de malaria en la comunidad.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios/supuestos
1) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Ejemplo de indicador de cobertura
Proporción de casos estimados de malaria (presuntos o confirmados) que reciben tratamiento antipalúdico de primera línea en centros del sector privado.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de casos de malaria que se tratarán en centros del sector privado.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) Incluye los casos que se tratarán en centros del sector privado.
3) "#" se refiere al número total de casos que se tratarán (con TCA o sin TCA) en centros del sector privado, y "%" se refiere a los casos de malaria tratados en centros del sector privado entre los casos estimados de malaria en centros del sector privado.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios/supuestos
1) Incluya otras fuentes de financiamiento.

2. Módulo prioritario: intervenciones de prevención específicas

Ejemplo de indicador de cobertura
Proporción de mujeres embarazadas que acudieron a dispensarios de atención prenatal que recibieron tres o más dosis de tratamiento preventivo intermitente para la malaria.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de mujeres embarazadas durante el año

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de mujeres embarazadas que se espera que reciban tres o más dosis de tratamiento preventivo intermitente y "%" se refiere a las mujeres que reciben tres o más dosis de tratamiento preventivo intermitente durante sus visitas a dispensarios de atención prenatal cada año.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios/supuestos
1) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Ejemplo de indicador de cobertura
Proporción de casos sospechosos de malaria que se sometieron a una prueba parasitológica en centros del sector público de salud (microscopía y/o pruebas de diagnóstico rápido).

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de casos sospechosos de malaria en centros del sector público de salud.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) Incluye casos que se diagnosticarán en centros de salud del sector público.
3) "#" se refiere al número total de casos sospechosos de malaria que se someterán a pruebas utilizando microscopía y/o las pruebas de diagnóstico rápido en centros de salud del sector público.
4) "%" se refiere a los casos sospechosos de malaria que se sometieron a una prueba parasitológica utilizando microscopía y/o las pruebas de diagnóstico rápido en centros de salud del sector público entre el total de casos sospechosos de malaria en centros de salud del sector público.

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función de la necesidad total (A).

Comentarios/supuestos
1) Especifique la proporción de casos que se espera diagnosticar utilizando microscopía y los que se espera diagnosticar mediante las pruebas de diagnóstico rápido.

2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

3. Módulo prioritario: control de vectores
RBM Partnership Programmatic Gap Analysis tool:
http://www.rollbackmalaria.org/mechanisms/hwg.html

Ejemplo de indicador de cobertura
Proporción de población en riesgo potencialmente cubierta por mosquiteros tratados con insecticida de larga duración (MILD) distribuidos.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de MILD que se distribuirán mediante campañas masivas y distribución continua.
3) "%" se refiere al porcentaje de población cubierta en áreas meta (100% para acceso universal).

Comentarios/supuestos
1) Especifique los años en los que tendrán lugar las campañas de distribución masiva y el área meta cubierta por dichas campañas.
2) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Consejos útiles/directrices
1) Para mostrar la información sobre los MILD, copie los datos de la tabla correspondiente de la herramienta de análisis de deficiencias de RBM HWG.
2) Debido a que las campañas de limpieza no suelen recomendarse, la tabla estándar de deficiencias programáticas del Fondo Mundial no solicita información sobre MILD existentes. No obstante, si el 40% o más de la población objetivo tiene MILD con menos de dos años de antigüedad, tenga esto en cuenta a la hora de realizar la cuantificación y menciónelo explícitamente en la propuesta, proporcionando los detalles únicamente en la hoja de cálculo del análisis de deficiencias de RBM HWG.
3) Incluya la Herramienta de Análisis de Deficiencias Programáticas de Alianza RBM rellenada como anexo en la presentación de la Nota Conceptual.

Ejemplo de indicador de cobertura
Proporción de hogares en áreas seleccionadas que fueron fumigados con insecticidas de acción residual durante el periodo de notificación.

Población estimada con necesidades/en riesgo
Se refiere al número estimado de personas que viven en áreas donde la malaria es endémica y que se deben fumigar según el plan nacional de fumigación de interiores con insecticidas de acción residual.

Meta del país
1) Se refiere al PEN o a la última meta del país acordada.
2) "#" se refiere al número de fumigaciones, es decir, el número de hogares que se van a fumigar en las áreas seleccionadas para la fumigación de interiores con insecticidas de acción residual multiplicado por la frecuencia del ciclo de fumigación, y "%" se refiere al porcentaje de hogares que serán fumigados dentro del número total de hogares en las áreas seleccionadas.

3) Incluya el número de hogares en el área seleccionada en el cuadro de comentarios. Este dato se puede extraer del censo de hogares. Explique en el cuadro de comentarios si se utilizó otro método/supuesto.
4) Especifique la frecuencia de la fumigación en el cuadro de comentarios.
5) En este caso, el objetivo numérico representa la necesidad total de fumigación de interiores con insecticidas de acción residual con el fin de proteger a toda la población que vive en los hogares seleccionados para ser fumigados.

Necesidad del país ya cubierta
La necesidad del país que ya está cubierta se calcula en función del objetivo del país (fila B, es decir, el número de hogares seleccionados para la fumigación de interiores con insecticidas de acción residual).

Deficiencias programáticas
Las deficiencias programáticas se calculan en función del objetivo del país (fila B, es decir, el número de hogares seleccionados para la fumigación de interiores con insecticidas de acción residual).

Comentarios/supuestos
1) Especifique las áreas meta.
2) Indique si la fumigación de interiores con insecticidas de acción residual se realiza de forma rutinaria o como respuesta a un foco de enfermedad detectado. Si es rutinaria, señale su frecuencia.
3) Incluya otras fuentes de financiamiento.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento
http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

INDICADORES DE COBERTURA Y RESULTADOS DIRECTOS

La plantilla modular

Nota importante: la plantilla modular está disponible sin conexión a internet para trabajar en grupo y dialogar sobre la elaboración de la Nota Conceptual. Esta plantilla puede descargarse desde la página para gestionar documentos de la plataforma o directamente desde el sitio web del Fondo Mundial. Una vez cumplimentada, la información correspondiente debe introducirse en las siguientes páginas de la plataforma en línea:

1. Metas e indicadores de repercusión
2. Objetivos e indicadores de resultados indirectos
3. Módulos e intervenciones
4. Indicadores de cobertura y de resultados directos
5. Presupuesto de los módulos

La plantilla modular describe las principales metas, objetivos, indicadores y fines asociados, así como los costos relacionados con sus estimaciones de costos. La plantilla sustituye al marco de desempeño y al presupuesto y plan de trabajo detallados. También reemplaza al uso de las áreas de prestación de servicios en módulos e intervenciones.
-Una vez seleccionado el componente del programa, enumere las *metas del programa* y los indicadores de *repercusión* (incluidos los datos de referencia y los fines), así como los objetivos del programa y los indicadores de resultados indirectos (incluidos los datos de referencia y los fines).
- Seleccione a continuación los módulos que se solicitan y establezca los indicadores de *cobertura*, datos de referencia y fines que se utilizarán para medir los progresos en cada módulo.
- Se recomienda que se seleccionen los indicadores de la lista disponible en función del componente del programa que haya sido seleccionado. También es posible elegir otros indicadores si la situación local requiere indicadores específicos para el país que resulten más apropiados.
- Para cada módulo, seleccione las intervenciones pertinentes asociadas. Si la intervención necesaria no aparece en la lista desplegable, seleccione “otra” intervención. Nótese que los solicitantes deben realizar dicha selección dentro de las intervenciones estándar siempre que sea posible.
- Aunque las subvenciones propuestas cubrirán normalmente un periodo de ejecución de tres años, la plantilla modular permite la provisión de un cuarto año para acomodar aquellos casos que se extienden durante cuatro años naturales debido a la fecha de inicio de la subvención.

Cómo rellenar la sección de indicadores de cobertura y resultados directos
El orden de los pasos que se describen a continuación es meramente ilustrativo.

Seleccione un indicador estándar
La página de indicadores de cobertura y resultados directos carga de forma automática todos los indicadores correspondientes al módulo seleccionado. Los solicitantes no necesitan borrar los indicadores que no corresponden a su programa. Si lo necesitan, pueden añadir indicadores de cobertura personalizados.

Seleccionar el Receptor Principal
Si se incluye más de un Receptor Principal en la Nota Conceptual, enumere en este campo aquellos que serán responsables de ejecutar este indicador. En el caso de ser más de uno, añada el mismo indicador para cada Receptor Principal comprobando que las metas estén disgregadas cuidadosamente por cada Receptor Principal.

Seleccionar "Vinculado con"
Seleccione una de las opciones de esta columna para describir si las metas están vinculadas con una de las siguientes fuentes de financiamiento:
a) Subvención actual: cuando las metas son un subconjunto de las metas nacionales y representan la parte financiada exclusivamente mediante una subvención del Fondo Mundial para un Receptor Principal.
b) Subvenciones múltiples del Fondo Mundial: cuando las metas constituyen un subconjunto de las metas nacionales y representan la parte financiada mediante más de una subvención del Fondo Mundial. En este caso, especifique en los comentarios los números de las subvenciones que contribuyen a la consecución de dichas metas.
c) Fondo Mundial y otros donantes: cuanto las metas constituyen un subconjunto de las metas nacionales y representan la parte financiada conjuntamente por el Fondo Mundial y otros donantes multilaterales o bilaterales.
Excepción: esta opción se puede utilizar igualmente cuando las metas hacen referencia a una región o provincia completa de un país (subnacionales) en la que los recursos del Fondo Mundial están contribuyendo solo de forma parcial. Cuanto las metas subnacionales estén financiadas integralmente por el Fondo Mundial, se deberá seleccionar según corresponda la opción a (subvención actual) o la opción d (múltiples subvenciones del Fondo Mundial). Especifique en el cuadro de comentarios si las metas son subnacionales.

Introducir los últimos datos de referencia disponibles, por ejemplo, la cobertura actual
Los datos de referencia sirven como punto de partida para medir el desempeño del programa. Para ello se deben tener en cuenta los últimos resultados o la última información disponible facilitados por los asociados técnicos u otras fuentes válidas. Deben facilitarse datos de referencia (valor, año y fuente) para cada indicador. En el campo de fuentes se ofrece una lista no exhaustiva en un cuadro desplegable. Se podrán añadir otras fuentes si fuera necesario sobrescribiendo en el campo.

Introducir numerador (Num)
Incluir aquí en valor del numerador.

Introducir denominador (Den)
Incluir aquí el valor del denominador. Si no corresponde ningún denominador, déjese la casilla en blanco.

Porcentaje (%)
El valor del porcentaje se calcula automáticamente cuando se introducen los valores del numerador y del denominador.

Para los indicadores que no tengan valores en porcentaje, este campo se puede dejar en blanco. Para los indicadores que constituyan un porcentaje, solo se podrán dejar en blanco los campos para el valor del numerador (N#) y el valor del denominador (D#).

Introducir metas
Incluya aquí las metas para cada indicador. Para los indicadores de cobertura, facilite el valor del numerador, el valor del denominador y el porcentaje. Para los indicadores que no constituyan un porcentaje, facilite únicamente en valor del numerador. Nótese que no se deberá informar de todos los indicadores durante cada periodo. Incluya únicamente las metas para los periodos en los que se recopilarán datos.

Introducir metas asignadas
Esto hace referencia a las metas que se esperan alcanzar dentro de la asignación. Las metas asignadas reflejan la cobertura del monto asignado y del resto de recursos disponibles.

Introducir metas por encima de la asignación
Esto hace referencia a las metas totales que se esperan conseguir con la solicitud por encima de la asignación. Las metas por encima de la asignación incluyen la cobertura total del monto asignado, por encima del monto asignado y del resto de recursos disponibles.

Introducir comentarios
Describa los supuestos que se utilizaron para calcular las metas. Debe incluir: el ritmo previsto de ampliación, la cobertura de servicios clave relacionados (por ejemplo, una descripción de los índices de asistencia a centros de atención prenatal al fijar las metas de PTMI), el tamaño de la población destinataria y las fuentes de datos utilizadas para generar las estimaciones del tamaño de la población. Si no se dispone de estimaciones del tamaño de la población, describa los plazos y el proceso necesarios para obtenerlos. Para aquellos indicadores que incluyan un paquete de servicios, describa los componentes del paquete. Ofrezca una breve definición del numerador y el denominador del indicador, las fuentes de datos que se utilizarán para presentar la información, y si hay algún impedimento en los sistemas de seguimiento y evaluación que pueda limitar la capacidad de informar sobre un indicador determinado.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento
http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

PRESUPUESTO DE LOS MÓDULOS

La plantilla modular

Nota importante: la plantilla modular está disponible sin conexión a internet para trabajar en grupo y dialogar sobre la elaboración de la Nota Conceptual. Esta plantilla puede descargarse desde la página para gestionar documentos de la plataforma o directamente desde el sitio web del Fondo Mundial. Una vez cumplimentada, la información correspondiente debe introducirse en las siguientes páginas de la plataforma en línea:

1. Metas e indicadores de repercusión
2. Objetivos e indicadores de resultados indirectos
3. Módulos e intervenciones
4. Indicadores de cobertura y de resultados directos
5. Presupuesto de los módulos

La plantilla modular describe las principales metas, objetivos, indicadores y fines asociados, así como los costos relacionados con sus estimaciones de costos. La plantilla sustituye al marco de desempeño y al presupuesto y plan de trabajo detallados. También reemplaza al uso de las áreas de prestación de servicios en módulos e intervenciones.
-Una vez seleccionado el componente del programa, enumere las *metas del programa* y los indicadores de *repercusión* (incluidos los datos de referencia y los fines), así como los objetivos del programa y los indicadores de resultados indirectos (incluidos los datos de referencia y los fines).
- Seleccione a continuación los módulos que se solicitan y establezca los indicadores de *cobertura*, datos de referencia y fines que se utilizarán para medir los progresos en cada módulo.
- Se recomienda que se seleccionen los indicadores de la lista disponible en función del componente del programa que haya sido seleccionado. También es posible elegir otros indicadores si la situación local requiere indicadores específicos para el país que resulten más apropiados.
- Para cada módulo, seleccione las intervenciones pertinentes asociadas. Si la intervención necesaria no aparece en la lista desplegable, seleccione "otra" intervención. Nótese que los solicitantes deben realizar dicha selección dentro de las intervenciones estándar siempre que sea posible.
- Aunque las subvenciones propuestas cubrirán normalmente un periodo de ejecución de tres años, la plantilla modular permite la provisión de un cuarto año para acomodar aquellos casos que se extienden durante cuatro años naturales debido a la fecha de inicio de la subvención.

Cómo rellenar la sección de presupuesto de los módulos
- Indique el presupuesto de los módulos para cada módulo seleccionado en la sección de módulos e intervenciones.
- El presupuesto de los módulos en un presupuesto resumido. Existe la opción de presentar un presupuesto detallado junto con la Nota Conceptual. La plantilla para el presupuesto detallado recomendada por el Fondo Mundial se puede descargar desde la página para gestionar documentos de la plataforma.

Intervenciones
La tabla muestra las intervenciones que han sido seleccionadas en la sección de módulos e intervenciones.

Descripción de la intervención
- En esta sección se debe explicar por qué se necesita esta intervención y cómo tendrá repercusión, sus modalidades y cómo se han seleccionado.
-Describa: 1) la población destinataria y el alcance geográfico; 2) el enfoque de ejecución; y 3)

otra información pertinente. Diferencie el alcance de la asignación y de la solicitud por encima de la asignación.
- Para cualquier intervención especificada como “otra” en la página de módulos e intervenciones, indique aquí el título de dicha intervención en la descripción.

Receptores principales
La tabla muestra los receptores principales que han sido seleccionados en la sección de módulos e intervenciones.

Asignación
Introduzca para cada intervención los fondos requeridos del monto de asignación. El monto total requerido para todas las intervenciones de todos los módulos no debe exceder el monto de asignación total acordado en la distribución por programa para cada componente de enfermedad y fortalecimiento de los sistemas de salud si corresponde.

Por encima de la asignación
Podrá solicitar para cada intervención fondos adicionales al monto de asignación solicitado. El monto por encima de la asignación se añade al monto asignado, es decir, no incluye el monto asignado solicitado en la fila “Asignado”.

2014, 2015, 2016
Introduzca los montos anuales asignados o los montos por encima de la asignación de la solicitud de financiamiento al Fondo Mundial para esta intervención por cada año de la subvención.

Supuestos
Explique cómo se calcularon las cifras de la solicitud de financiamiento al Fondo Mundial para esta intervención.
Describa: 1) las fuentes de los supuestos de costos; 2) las actividades clave; y 3) otra información pertinente. Diferencie el alcance de la asignación y de la solicitud por encima de la asignación.

Otros fondos (incluidos en el cuadro de supuestos)
- Explique brevemente qué actividades están financiando otros donantes y el gobierno para respaldar esta intervención. Si conoce el monto y la cobertura, describa si el panorama de financiación está cambiando y cómo afecta este hecho a su solicitud al Fondo Mundial.
- La explicación debe ayudar a comprender por qué ciertas actividades no están incluidas en la solicitud de financiamiento al Fondo Mundial. Es importante asegurar que todas las actividades necesarias para ejecutar una intervención estén debidamente financiadas ya sea por fuentes nacionales como por otros donantes.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/

GESTIONAR DOCUMENTOS

La siguiente información es obligatoria para presentar la Nota Conceptual y debe consignarse directamente en la Plataforma para la Gestión de Subvenciones.
1) Distribución del programa
2) Análisis de deficiencias financieras y financiamiento de contrapartida
3) Receptores principales
4) Metas e indicadores de repercusión
5) Objetivos e indicadores de resultados indirectos
6) Módulos e intervenciones
7) Deficiencias programáticas
8) Indicadores de cobertura y de resultados directos
9) Presupuesto de los módulos

Además, los solicitantes deben presentar los siguientes documentos como parte de su Nota Conceptual:

Documentos obligatorios que se deben descargar y cargar en la página para gestionar documentos
10) Descripción de la Nota Conceptual
11) Voluntad de pagar
12) Aprobación del MCP
13) Lista de abreviaturas y anexos

Plantillas opcionales que se pueden descargar y cargar en la página Gestionar Documentos
14) Productos y costos de la gestión de adquisiciones y suministros (todavía no disponible)
15) Presupuesto detallado (actualmente solo disponible en inglés)

Anexos y otros documentos justificativos
Los solicitantes deben utilizar asimismo la página de la plataforma Gestionar Documentos para cargar cualquier anexo y documentación justificativa adicional de su Nota Conceptual, tales como planes estratégicos nacionales, informes de vigilancia de la enfermedad, y documentación de elegibilidad del MCP.

Pulse CTRL + P para imprimir esta página de directrices.
Para asistencia técnica, llame a +41 58 791 19 19 o envíe un correo electrónico a GFSupport@theglobalfund.org.
Para consejos y directrices adicionales sobre la Plataforma para la Gestión de Subvenciones, consulte http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/support/grantmanagementplatform/
El siguiente enlace incluye más información sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/