

# La Política de Sostenibilidad, Transición y Cofinanciamiento y el Proceso del Ciclo de Financiamiento del Fondo Mundial

**Segunda Reunido Regional de la Plataforma Regional de Apoyo, Comunicación y Coordinación de la Sociedad Civil y Comunidades para América Latina y El Caribe**

2 de Mayo de 2017  
Bogotá, Colombia

# Estrategia del Fondo Mundial 2017-2022:

## Invertir para Poner Fin a las Epidemias

MAXIMIZAR EL IMPACTO EN LA LUCHA CONTRA EL VIH, LA TUBERCULOSIS Y LA MALARIA.

CREAR SISTEMAS DESALUD RESISTENTES Y SOSTENIBLES

PROMOVER Y PROTEGER LOS DERECHOS HUMANOS Y LA IGUALDAD DE GÉNERO

MOVILIZAR MAS RECURSOS.

### Visión

Un mundo libre de sida, tuberculosis y malaria, con una mejora de la salud para todos.

### Misión

Atraer, aprovechar e invertir nuevos recursos para poner fin a las epidemias del VIH, la tuberculosis y la malaria y apoyar la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

**FACILITADORES ESTRATÉGICOS:** Innovar y diferenciar a lo largo del proceso continuo de desarrollo + Apoyar alianzas mutuamente responsables

# Estrategia 2017-2022: Puntos a señalar

- Posiciona el Fondo Mundial para maximizar el impacto en línea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).
- Exige que aceleramos el impacto y medirlo mejor.
- Mayor énfasis en el fortalecimiento de los sistemas de salud, incluyendo los sistemas comunitarios.
- Promueve los derechos humanos y la igualdad de género y la participación activa de las poblaciones clave y vulnerables.
- Subraya la importancia de apoyar respuestas sostenibles y transiciones exitosas y responsables
- Subraya en la importancia de innovar y diferenciar

# ¿Qué es la Política de Sostenibilidad, Transición y Cofinanciamiento?

*La Política de Sostenibilidad, Transición y Cofinanciamiento (Política STC) agrupa tres temas interrelacionados para proporcionar un enfoque coherente para lograr la sostenibilidad a largo plazo de los sistemas de salud y las respuestas nacionales para el VIH, la tuberculosis y la malaria.*

# Sostenibilidad y transición en el contexto del Fondo Mundial

## Sostenibilidad

La capacidad de un programa de salud o de un país para mantener y ampliar la cobertura de servicios a un nivel, en línea con su contexto epidemiológico, que proporcione un control constante de un problema de salud pública y apoye los esfuerzos para la eliminación de las tres enfermedades, incluso tras retirar el financiamiento externo del Fondo Mundial y de otros importantes donantes externos.

**Pertinente para todos los países**

## Transición

El proceso por el cual un país avanza hacia el financiamiento y la ejecución completos de sus programas de salud sin el apoyo del Fondo Mundial, al tiempo que se siguen manteniendo y ampliando los beneficios, según proceda.

La preparación de la transición debería ser una prioridad para todos los países de ingresos medianos bajos con una carga de morbilidad «baja» y «moderada» y todos los países de ingresos medianos altos

# ¿En qué principios se basa?

## Diferenciación

Según nivel de ingresos

## Alineamiento

Con sistemas o procesos existentes

## Política STC

## Previsibilidad

De tiempo y recursos para la planificación

## Flexibilidad

Para adaptarse a contextos particulares

PIB

PIMB  
con carga de  
morbilidad  
elevada

PIMB  
con carga de morbilidad  
baja/moderada  
/ PIMA

«Subvención final»  
no elegible

Enfoque en la planificación de la **sostenibilidad** a largo plazo apoyando la elaboración de estrategias nacionales de salud sólidas, planes estratégicos específicos de enfermedad y estrategias de financiamiento de la salud

- Haiti (HIV, TB, malaria)

3 componentes

- Bolivia (HIV, TB)
- El Salvador (HIV)
- Guatemala (HIV)
- Honduras (HIV)
- Nicaragua (HIV)
- Guyana (HIV, TB, M)

9 componentes

Enfoque en la sostenibilidad y la **preparación de la transición**, en particular para los países que está previsto realizarán la transición

UMIC

- Belize (HIV)
- Colombia (HIV)
- Costa Rica (HIV)\*
- Dominican Republic (HIV)
- Ecuador (HIV)
- Jamaica (HIV)
- Paraguay (HIV)
- Peru (HIV, TB)
- Suriname (HIV and malaria)

LMIC with L/M DB

- Bolivia (malaria)\*\*
- El Salvador (TB, malaria)\*
- Guatemala (TB, malaria)\*\*
- Honduras (TB, malaria)
- Nicaragua (TB, malaria)

20 componentes

\*(3 transiciones proj. en 2020-2022)  
\*\*(3 transiciones proj. en 2023-2025)

Tres años de financiamiento como máximo para realizar las actividades de transición

- Cuba (HIV)
- Belize (TB)
- Dominican Republic (TB)
- Paraguay (TB and malaria)
- Suriname (TB)
- Panama (TB and HIV)

8 componentes

Los requisitos de cofinanciamiento a lo largo del proceso continuo de desarrollo están destinados a mejorar la sostenibilidad de los programas y las posibles transiciones

# Política STC: aspectos clave de la transición

La participación temprana y proactiva de los países es esencial para mejorar la preparación de la transición.

## Aspectos clave de la planificación de la transición:

- Elaboración de evaluaciones de preparación para la transición, estrategias de transición y/o planes de sostenibilidad
- Financiamiento gubernamental progresivo y acelerado de intervenciones clave
- Mayor enfoque en las poblaciones clave y las barreras estructurales que dificultan el acceso a los servicios de salud (incluidos los derechos humanos)
- Mayor atención, dentro de las subvenciones, a las áreas temáticas que podrían representar deficiencias de sostenibilidad y transición, entre las que se incluye: reducción de la dependencia del Fondo Mundial para la adquisición de productos, etc.



## Transición

Proceso por el cual un país, o un componente de país, avanza hacia el financiamiento y la ejecución de sus programas de salud sin el apoyo del Fondo Mundial, al tiempo que se mantienen y amplían los logros

## Transición exitosa

Programas nacionales de salud son capaces de mantener o mejorar la cobertura equitativa y la adopción de servicios a través de sistemas resilientes y sostenibles para la salud después de que el apoyo del Fondo Mundial haya terminado.

# Cofinanciamiento – aspectos claves

A medida que **incrementan su capacidad fiscal**, los países deberían **incrementar las contribuciones** destinadas a programas de enfermedades y sistemas de salud

La Política STC incluye una **política de cofinanciamiento** con el propósito de incentivar el incremento de recursos nacionales para la salud e **inversiones incrementalmente focalizadas** a medida que un país se prepara para la transición.

El incentivo de cofinanciamiento es al menos del 15 por ciento de la asignación:

- Países de ingreso alto deben incrementar inversiones domésticas por la misma cantidad
- El foco debe ser en los programas de la enfermedad, específicamente en poblaciones vulnerables y prioridades para fortalecer la sostenibilidad de la respuesta y asegurar una transición adecuada.

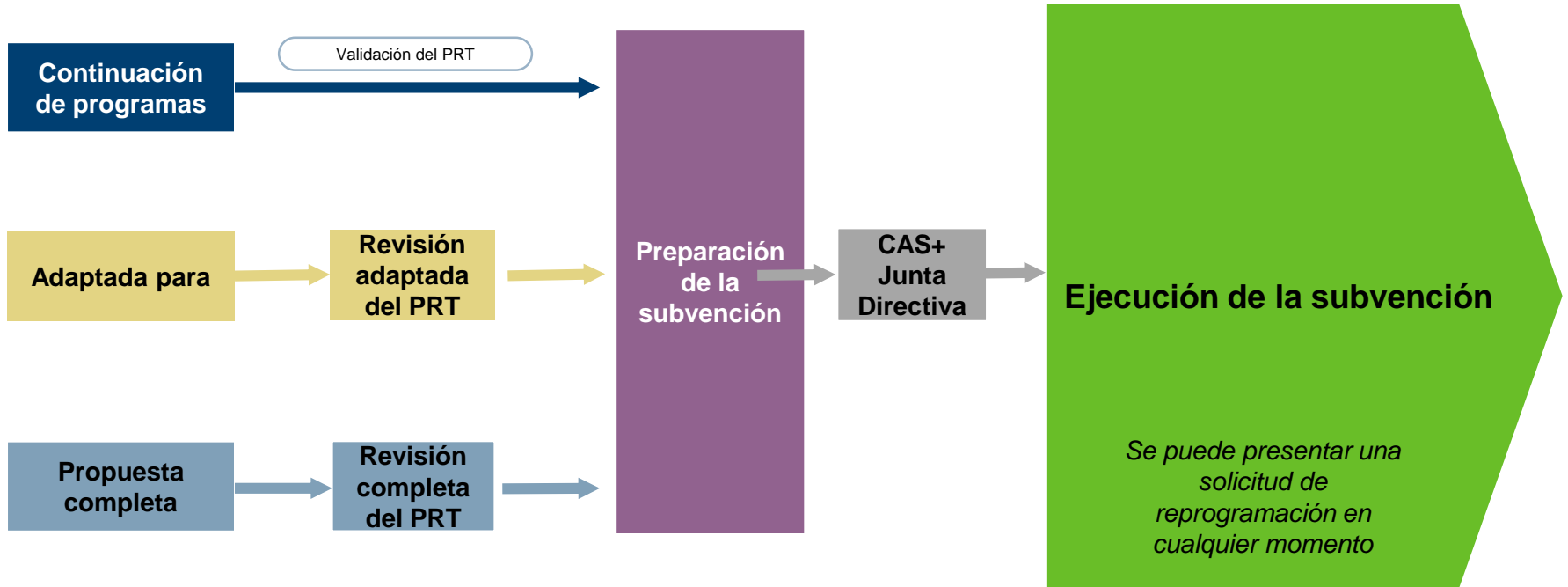
Dedicar más tiempo a la preparación para la transición,  
estrategias y ejecución de la subvención

**Los materiales de solicitud “diferenciados” y los enfoques de revisión**  
se adaptan a las necesidades de los solicitantes.

Las solicitudes de financiamiento se **“ajustan”** a las necesidades y el  
contexto de cada país.

Los enfoques diferenciados permiten **elaborar de forma más eficiente**  
solicitudes de financiamiento de calidad, y así dedicar más tiempo a la  
ejecución de las subvenciones.

# El proceso diferenciado de solicitud y revisión: 3 enfoques



Ejecución continua a lo largo del ciclo de vida de la subvención

## Continuación de los programas

- Componentes enfocados y centrales que lleven menos de dos años en fase de ejecución; o
- Componentes enfocados y centrales con un desempeño demostrado que no precisen cambios sustanciales

## Revisión adaptada

- Componentes que requieran un **cambio sustancial** en ciertas áreas programáticas
- Componentes que reciban **financiamiento de transición** o cuyo plan de trabajo para la transición sirva de base para su solicitud de financiamiento

## Revisión completa

- Componentes de alto impacto; o
- Componentes enfocados y centrales remitidos al Panel para su revisión completa; o
- Componentes que el PRT no haya revisado en el período de asignación anterior

# Plan de trabajo

3 ventanas para la presentación de subvenciones previstas en 2017: marzo, mayo y Agosto



En 2018, primera el 31 enero, y por lo menos tres mas antes del fin de 2019

## Trabajo clave para la sociedad civil

- **Continuar a ser propositivos** y mas estratégicos en sus demandas
- Encontrar maneras de trabajar que incentiven el gobierno y otro actores en invertir en las comunidades
- Continuar madurando sus redes y trabajando juntos para poder fortalecer su actuación

## Trabajo clave para el Gobierno

- Ser propositivos y estratégicos en la identificación de áreas donde el gobierno y la sociedad civil tienen diferentes ventajas comparativas
- Encontrar maneras de invertir en trabajo comunitario
- Fortalecer la comunicación y integración de sociedad civil con las estrategias y programas nacionales