



Plataforma Regional
América Latina y el Caribe
Apoyo, Coordinación y Comunicación



Intensificando la participación de la sociedad civil en los procesos de transición y sostenibilidad del Fondo Mundial en América Latina y el Caribe

Consultores:

Celia Lizet Aldana, Lic
Martha Angelica Carrillo, MSc
Alfredo Mejia
Anuar Cadena Luna



Enero 2019

Indice de Contenidos

Reconocimientos	3
Siglas	4
Introducción	5
Sostenibilidad, transición y Cofinanciamiento frente al Fondo Mundial en la region de LAC, situación actual	5
Acerca del Fondo Mundial	4
Acerca de esta herramienta	5
Sección 1: Sostenibilidad, transición y co-financiamiento	8
El Fondo Mundial y la planificación para la transición	8
La política de sostenibilidad, transición y cofinanciamiento en detalle	9
El Proceso: Preparación y Cambios.....	11
La importancia de la planificación de la transición a nivel de país.....	14
Sección 2: Asociaciones Clave en el Proceso de Sostenibilidad Y Transición	19
El papel del Mecanismo de Coordinación de País	19
El papel de las organizaciones de la sociedad civil	21
El financiamiento público de la sociedad civil para la provisión de servicios de salud	22
Sección 3: Iniciativas de asistencia técnica y fortalecimiento estratégico de las capacidades de las comunidades	25
Oportunidades de asistencia técnica para organizaciones de la sociedad civil.....	25
Programa de asistencia técnica de la Iniciativa Estratégica Comunidad, Derechos y Género del Fondo Mundial.....	25
Plataforma Regional LAC de apoyo, comunicación y coordinación para las organizaciones de la sociedad civil.....	27
Referencia	31

Reconocimientos

En el cumplimiento de su mandato para mejorar la participación de la sociedad civil en los procesos del Fondo Mundial para combatir el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial), la Plataforma Regional de América Latina y el Caribe ha compilado esta herramienta sobre Sostenibilidad, Transición y Co-financiamiento para Organizaciones de la sociedad (OSC) y grupos comunitarios.

Esta herramienta se enmarca dentro de los procesos del Fondo Mundial, particularmente aquéllos relacionados con su Política de Sustentabilidad, Transición y Cofinanciamiento. Esta herramienta recopila diversos recursos disponibles para las organizaciones de la sociedad civil, y busca intensificar la participación de las OSC en los procesos de transición y sostenibilidad en sus países, incrementando el conocimiento y proporcionando un recurso valioso con información y orientación actualizadas. Mientras las OSC -incluidas las organizaciones y comunidades de población clave- sortean las mareas del cambio actual e inminente generado por los cambios en la financiación global y las prioridades nacionales, podrán tener acceso a este recurso que puede servir para empoderar, motivar y guiar sus esfuerzos de mantener una participación activa y efectiva en las respuestas nacionales y regionales a las tres enfermedades.

La recopilación de información y la adaptación de la herramienta fue una tarea dirigida por la consultora Celia Lizet Aldana con el apoyo del equipo de la Plataforma Regional de LAC: Martha Angélica Carrillo, Alfredo Mejía y Anuar Cadena Luna. La finalización exitosa de esta herramienta no hubiera sido posible sin el valioso aporte de los socios de la sociedad civil que se tomaron el tiempo de completar la encuesta, revisar los borradores y proporcionar información útil y orientación durante el proceso.

Dr. Robinson Cabello Chávez

Director Ejecutivo
Vía Libre, Perú

Siglas

ALF	Agente Local del fondo
AT	Asistencia técnica
CE	Carga de la enfermedad
EED	Evaluación de Elegibilidad y Desempeño
FM	Fondo Mundial para la lucha contra el VIH/Sida, la Tuberculosis y la Malaria
FSS	Fortalecimiento de los sistemas de salud
GATE	Acción Global para la Igualdad Trans (por sus siglas en inglés)
GFAN	Global Fund Advocates Network
GPFM	Gerente de Portafolio del FM
HSB	Hombres que tienen sexo con hombres
IE CDG	Iniciativa Estratégica sobre Comunidad, Derechos y Género
IMA	Ingreso medio alto
IMB	Ingreso medio Bajo
LAC	Latinoamérica y el Caribe
LGBTI	Lesbianas, gais, bisexuales, transexuales e intersexuales
M&E	Monitoreo y evaluación
MCP	Mecanismo de Coordinación de País
NMF	Nuevo modelo de financiación
MR	Marco de rendimiento
OIG	Oficina del Inspector General
ONU	Organización de las Naciones Unidas
OSC	Organización de la sociedad civil
PC	Poblaciones clave
PEN	Plan estratégico nacional
PSTC	Política de sostenibilidad, transición y cofinanciamiento
PUD	Personas que usan drogas.
PVVIH	Personas que viven con VIH
PVE	Las personas que viven con las enfermedades
RE	Requisito de elegibilidad
RP	Receptor Principal
PRT	Panel de Revisión Técnica
SR	Sub-receptor
SRSS	Sistemas resistentes y sostenibles para la salud
STC	Sostenibilidad, transición y cofinanciación
TIC	Tecnologías de la información y la comunicación

Introducción

ESTADO DE SITUACIÓN DE LA SOSTENIBILIDAD Y LA TRANSICIÓN

El Fondo Mundial para la lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial) reconoce que poner fin a las epidemias de VIH y tuberculosis y eliminar la malaria solo será posible a través de sistemas nacionales sólidos y sostenibles que respondan a las 3 enfermedades. Por esta razón, el Fondo Mundial ha instado a los países a incorporar planes para la sostenibilidad en sus programas nacionales y en los diseños de sus subvenciones.

La elegibilidad de un país para recibir financiamiento se define a través de los indicadores de clasificación de su ingreso, de acuerdo a la Clasificación de Ingresos (Método Atlas) y del Producto Interno Bruto (PIB) per cápita del Banco Mundial (Método Atlas), y a la carga de la enfermedad (CE) para el VIH, la tuberculosis y la malaria fijados por el Banco Mundial. Los países con clasificaciones por ingresos altos y/o con una carga reducida de enfermedad no son elegibles para el financiamiento del Fondo Mundial¹. El proceso de planificación para la transición y la sostenibilidad es fundamental para minimizar las interrupciones de los programas y los posibles impactos negativos en los logros alcanzados hasta la fecha.

Desde su lanzamiento en 2002, el FM ha tenido un gran impacto, especialmente en países donde los gobiernos nacionales se han mostrado reacios a invertir en programas dirigidos a las poblaciones clave y vulnerables. La región de América Latina y el Caribe (LAC) se ha beneficiado del apoyo del FM desde su inicio. Pero ahora, al igual que en el resto del mundo, la región de LAC está experimentando cambios fundamentales en varias áreas que determinarán el entorno, las oportunidades y los desafíos para una respuesta eficaz al VIH, la tuberculosis y la malaria en el contexto de la transición de los países frente al FM. Estos cambios requieren que la sociedad civil se someta a un proceso de reflexión y adaptación crítica a un nuevo marco de relaciones con quienes diseñan, aprueban, implementan y evalúan las políticas públicas en sus países.

Los programas del FM apoyan los sistemas comunitarios y reconocen que las OSC y las comunidades tienen una capacidad única para llegar a las personas más vulnerables a las tres enfermedades. Por esta razón, el Fondo está invirtiendo en esfuerzos para alinear los sistemas y las respuestas comunitarias con los sistemas de salud, con el objeto de maximizar el impacto y construir sistemas sostenibles y resilientes de salud. En concordancia, el FM a través de la Iniciativa Estratégica Comunidad, Derechos y Género (IE CDG) y de la Plataforma Regional de LAC, ha implementado iniciativas para apoyar a las OSC y las comunidades. La IE CDG del FM utiliza el término “comunidades” para referirse a las OSC, las PVVIH, las PC y otras ONG.

La presente herramienta de STC proporciona a las OSC información y orientación para intensificar su participación en los procesos del FM en los diferentes niveles en sus países. A través de la aplicación de esta herramienta, el sector puede tener una mayor comprensión del FM, en particular, dentro del contexto de sostenibilidad, transición y cofinanciamiento (STC), para garantizar que se encuentran completamente preparados para aprovechar las oportunidades en los nuevos escenarios.

¹ https://www.theglobalfund.org/media/7214/core_eligiblecountries2018_list_en.pdf?u=636784021070000000

Sobre el Fondo Mundial

LA HISTORIA

El Fondo Mundial para la Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, a menudo llamado “Fondo Mundial”, se creó en 2002. Fue lanzado en la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas por el Secretario General de las Naciones Unidas (ONU), Kofi Annan, como un mecanismo de financiamiento innovador que busca recaudar y desembolsar rápidamente fondos para programas que busquen reducir el impacto del VIH/Sida, la tuberculosis y la malaria en países de ingresos bajos y medios.

¿QUÉ ES?

Es una asociación entre los gobiernos, la sociedad civil, el sector privado y las personas afectadas por las enfermedades. El Fondo Mundial recauda e invierte al año aproximadamente 4 mil millones de dólares americanos (USD), canalizándolos a programas nacionales administrados por expertos locales y por implementadores a través de subvenciones del Fondo Mundial. Actualmente, más de 129 países en todos los continentes se benefician del apoyo del Fondo.

¿COMO FUNCIONA?

El Fondo Mundial tiene tres principios básicos:

- › Asociación
- › Participación de todos los actores interesados en la toma de decisiones.
- › Apropiación por parte del país

Como institución financiera, su propósito principal consiste en canalizar fondos a quienes ejecutan programas. Para recibir financiamiento, los países deben tomar los siguientes pasos previos:

1. Decidir la asignación de fondos de país (decisión tomada a nivel de la Secretaría del Fondo Mundial, utilizando una metodología de asignación que tome en cuenta la carga de la enfermedad, la clasificación de los ingresos y otros factores de ajuste cualitativos)
2. Diálogo nacional
3. Desarrollo / revisión del Plan Estratégico Nacional para VIH, TB o Malaria según sea el caso.
4. Desarrollo de la solicitud de financiación.
5. Incorporación de los comentarios del Panel de Revisión Técnica.
6. Decisión del Comité de Aprobación de Subvenciones
7. Compromiso del proceso de concesión de subvenciones.
8. Aprobación de la Junta

Los países toman la iniciativa para determinar dónde y cómo combatir mejor el SIDA, la tuberculosis y la malaria, y cómo responder a las enfermedades y construir sistemas de salud resistentes y sostenibles.

Sobre esta herramienta

PROPÓSITO

La presente herramienta de Sostenibilidad, Transición y Cofinanciamiento se creó para facilitar que las OSC y las comunidades desempeñen un papel fundamental y significativo en los procesos del FM, especialmente en lo que se refiere a la actual Política de Sostenibilidad, Transición y Cofinanciamiento (STCP). Al dotar a las comunidades con la información y la orientación necesarias, las OSC deberían estar mejor equipadas para que los responsables de la toma de decisiones rindan cuentas y garantizar así el apoyo continuo a las poblaciones clave y vulnerables. Estas poblaciones son a menudo las más afectadas por los procesos de transición en la región de LAC debido a las barreras de acceso a la garantía de los Derechos Humanos y a la limitada voluntad política para invertir en servicios personalizados y específicos.

AUDIENCIA

La principal audiencia meta de esta herramienta son las OSC y las comunidades, con un enfoque especial en las poblaciones clave (PC). “Sociedad civil” es el término utilizado para designar a todas aquellas partes interesadas que no son organismos gubernamentales ni empresas del sector privado, por ejemplo: organizaciones no gubernamentales, grupos de incidencia política y defensoría, organizaciones religiosas, redes de personas que viven con las enfermedades y otras poblaciones mayormente afectadas. La IE CDG del FM usa el término “comunidades” como el vocablo que incluye a OSC, PVVIH, PC y otras ONG.

w

Esta herramienta y las lecciones aprendidas a través del proceso que propone, servirán para informar a los Mecanismos de Coordinación de País (MCP), a las partes interesadas y a otros tomadores de decisiones clave sobre cómo involucrar a los socios de la sociedad civil y las comunidades en todos los procesos del FM a lo largo del Ciclo de Subvenciones, pero de modo más importante cómo enfrentar los retos únicos planteados para la transición y la sostenibilidad.

CÓMO UTILIZAR ESTA HERRAMIENTA

La herramienta busca aumentar la conciencia y el conocimiento sobre el Fondo Mundial, incluida la importante función que las comunidades deben desempeñar en todos sus procesos, en particular el proceso de planificación para la sostenibilidad y la transición de las respuestas al VIH, la tuberculosis y la malaria.

La herramienta consta de cuatro secciones: 1.) Fundamentos del Fondo Mundial; 2.) Política de sostenibilidad, transición y cofinanciamiento del Fondo Mundial; 3.) Asociaciones clave en el proceso, 4.) Asistencia técnica para organizaciones de la sociedad civil. Cada módulo se complementa con el anterior para garantizar que las personas que aprenden sobre la herramienta puedan aplicarla fácilmente.

Se espera que las OSC y las comunidades podrán utilizar la herramienta como un documento de recursos organizacionales y personales, pero también como una fuente de información para las sesiones de capacitación para sus miembros cuando sea necesario y posible.

Sección 1: Sostenibilidad, Transición y Co-Financiamiento

1.1 EL FONDO MUNDIAL Y LA PLANIFICACIÓN PARA LA TRANSICIÓN

A medida que los países crecen económicamente, deberían tener la capacidad de aumentar el gasto en salud, alejándose progresivamente de la financiación de donantes externos hacia sistemas de salud financiados con fondos nacionales. Ésta es una tendencia bienvenida; empero, el Fondo Mundial reconoce que una transición sostenible requiere de tiempo y que se necesita dar apoyo a los países con el fin de lograr un impacto duradero en la respuesta al VIH, la tuberculosis y la malaria.

El Fondo Mundial trabaja en estrecha colaboración con los países para ayudarlos a lograr la sostenibilidad de los programas de salud a largo plazo, para que puedan mantener el avance y continuar expandiendo los servicios una vez que finalice el apoyo del Fondo Mundial. En última instancia, el fin de las epidemias solo se logrará con sistemas de salud sostenibles financiados totalmente por los países a través de sus propios recursos nacionales. La asociación con el Fondo Mundial comprende un enfoque holístico de la sostenibilidad, tanto a nivel programático

como financiero. Al trabajar con socios, el Fondo se compromete con todos los países elegibles para apoyar transiciones bien planificadas y exitosas.

El FM trabaja con los países para planificar la transición. Una forma de hacerlo es realizando Evaluaciones de Preparación para la Transición (u otros análisis comparativos) con el gobierno y los socios. Dichas evaluaciones analizan una diversidad de factores, entre ellos, el contexto epidemiológico del país, la financiación nacional y las prioridades presupuestarias, el entorno político y legal, el apoyo a los derechos humanos, la igualdad de género y las poblaciones clave y vulnerables. Para fortalecer la planificación y administrar mejor los procesos de transición, el Fondo Mundial podrá asimismo proporcionar recursos de transición hasta por tres años para los programas de enfermedades que no son elegibles para las subvenciones regulares del Fondo Mundial y poder así aligerar el proceso de transición del financiamiento externo.

¿QUÉ ES LA POLÍTICA DE SOSTENIBILIDAD, TRANSICIÓN Y COFINANCIAMIENTO?

La Política de sostenibilidad, transición y cofinanciamiento (STCP, por sus siglas en inglés) reúne tres temas interrelacionados para brindar un enfoque coherente que ayude a lograr la sostenibilidad a largo plazo de los sistemas de salud y las respuestas nacionales a enfermedades relacionadas con el VIH, la tuberculosis y la malaria.

La Meta Global: INVIRTIENDO PARA PONER FIN A LAS EPIDEMIAS

Política **S, T y C**:



1.2 LA POLÍTICA STC

La SOSTENIBILIDAD es relevante para todos los países.

Es la capacidad de un programa de salud o de país para mantener y ampliar la cobertura de servicios a un nivel determinado -en línea con el contexto epidemiológico-, que proporcione control continuo de un problema de salud pública y apoye los esfuerzos para eliminar las tres enfermedades, incluso después de la terminación del financiamiento externo por parte del Fondo Mundial y otros donantes externos importantes.

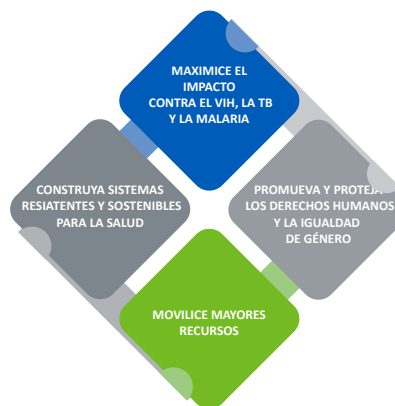
TRANSICIÓN: prepararse para la transición debe ser una prioridad para todos los países con ingreso bajo (LMI), con una carga de enfermedad “baja” y “moderada”, y para todos los países con ingreso medio-altos (UMI).

Es el proceso mediante por el cual un país avanza hacia la financiación e implementación plenas de sus programas de salud, independientemente del apoyo del Fondo Mundial, mientras continúa manteniendo los beneficios y llevando a escala sus programas según sea apropiado.

LA POLÍTICA DE SOSTENIBILIDAD, TRANSICIÓN Y COFINANCIAMIENTO Y LA ESTRATEGIA DEL FONDO MUNDIAL 2017-2022²

La Estrategia del Fondo Mundial 2017-2022 pone un fuerte énfasis en la necesidad de respaldar respuestas sostenibles para el control de la epidemia y las transiciones exitosas sin el apoyo directo de la subvención. También hace hincapié en la necesidad de ayudar a los países a utilizar los recursos existentes de manera más eficiente y para aumentar la movilización de recursos nacionales:

- › Maximizar el impacto contra el VIH, la tuberculosis y la malaria
- › Construir sistemas para la salud resistentes y sostenibles
- › Promover y proteger los derechos humanos y la igualdad de género.
- › Movilizar mayores recursos



¿QUÉ BUSCA LOGRAR LA POLÍTICA DISEÑADA?

La política adopta un enfoque proactivo para abordar los desafíos de sostenibilidad y los riesgos de transición que enfrentan una amplia gama de países y algunos componentes de las subvenciones. Estos incluyen los siguientes riesgos:

- › Financiero
- › Programático
- › Gobernanza
- › Alineación



² https://www.theglobalfund.org/media/2531/core_globalfundstrategy2017-2022_strategy_en.pdf

LOS CUATRO PRINCIPIOS CLAVE DE LA POLÍTICA SON:

- › Diferenciación
- › Alineación
- › Predictibilidad
- › Flexibilidad



ÉXITOS Y LECCIONES APRENDIDAS

- ✓ Voluntad política y liderazgo gubernamental
- ✓ Rendición de cuentas sobre derechos humanos y género
- ✓ Invertir en sistemas de salud y en capacidad local
- ✓ Alinear el diseño del programa con los sistemas gubernamentales
- ✓ Planificación temprana y claridad en los detalles de la transición
- ✓ Cronogramas de transición planificados, con etapas múltiples y graduales
- ✓ Invertir en la transición
- ✓ Monitorear los avances después de la transición

ASPECTOS CLAVE DE LA PLANIFICACIÓN DE LA SOSTENIBILIDAD

La sostenibilidad es un aspecto clave para la financiación del desarrollo y de la salud, y todos los países, independientemente de su capacidad económica y la carga de la enfermedad, deben planificar e incorporar consideraciones de sostenibilidad en las estrategias nacionales, el diseño del programa, el diseño de la subvención y la implementación. Algunas estrategias específicas para fortalecer la sostenibilidad a menudo se verán influenciadas por el contexto nacional y regional, pero algunos aspectos clave incluyen, (aunque no se limitan a) los siguientes aspectos clave:

- › Fortalecimiento de los Planes Estratégicos Nacionales.
- › Desarrollo de estrategias de financiación de la salud.
- › Alineación e integración de sistemas.
- › Identificar eficiencias y mejorar la optimización de las respuestas a enfermedades.
- › Incremento gradual del financiamiento doméstico de la respuesta nacional a las enfermedades e intervenciones financiadas por el Fondo Mundial, incluso mediante cofinanciamiento

ASPECTOS CLAVE DE LA PREPARACIÓN Y TRANSICIÓN DE LA TRANSICIÓN

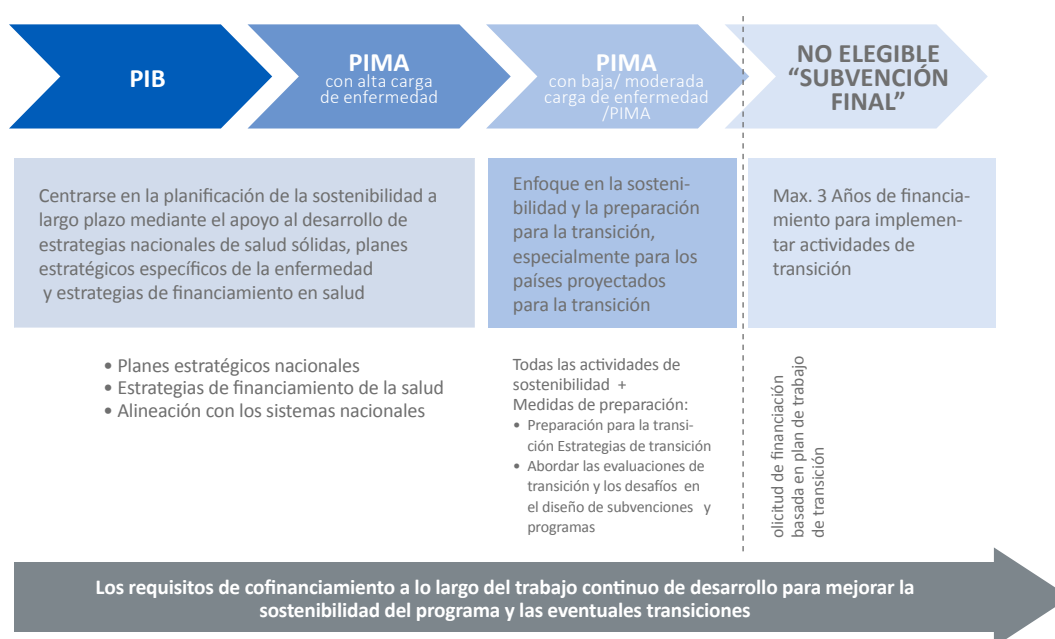
El compromiso oportuno y proactivo con los países es fundamental para mejorar la preparación para la transición. La transición es un proceso que depende de la elegibilidad, afectada también por los cambios en la asignación (y la capacidad de financiar la respuesta nacional a la enfermedad con esa asignación), cuyos aspectos clave incluyen:

- › Desarrollo de evaluaciones de los planes para la preparación para la transición, las estrategias de transición y / o los planes de sostenibilidad
- › Financiamiento progresivo y acelerado de intervenciones clave por parte del gobierno.
- › Enfoque mejorado en poblaciones clave y en barreras estructurales para el acceso a la salud (incluidos los derechos humanos). Mayor enfoque en subvenciones en áreas temáticas que podrían representar brechas de sostenibilidad y transición, entre ellos: contratación de actores no estatales, fortalecimiento de los sistemas de Monitoreo y Evaluación (M&E) y de adquisiciones, reducción de la dependencia del Fondo Mundial para la compra de productos básicos, etc.

1.3 EL PROCESO - PREPARACIÓN Y CAMBIOS

MODIFICACIONES EN ASIGNACIONES

A medida que un país avanza en el continuo de desarrollo, es posible que haya reducciones en el monto de la asignación del Fondo Mundial. Las reducciones en el tamaño de la asignación pueden requerir que un país asuma progresivamente partes clave de la respuesta nacional a la enfermedad debido a la inelegibilidad, o incluso ciclos de asignación múltiples antes de la transición. Se alienta a los países a planificar oportunamente, y trabajar para aumentar el financiamiento de todas las intervenciones clave de la respuesta nacional a la enfermedad a medida que avanzan en el continuo. La revisión del Fondo Mundial de solicitudes de financiamiento para UMIC y LMIC con una carga de enfermedad baja / moderada incluirá consideraciones sobre cómo se incorpora la preparación para la transición en la respuesta nacional a la enfermedad.



La Política de Elegibilidad del Fondo Mundial está diseñada para garantizar que los recursos disponibles se asignen a los países con mayor carga de las tres enfermedades y con capacidad económica más baja, y a las poblaciones clave y vulnerables afectadas de manera desproporcionada por las tres enfermedades. La elegibilidad está determinada por la clasificación de ingresos de un país, medida por el Ingreso Nacional Bruto (INB) per cápita (Método Atlas del Banco Mundial) y la clasificación oficial de la carga de la enfermedad. El Fondo Mundial actualiza anualmente su lista de elegibilidad. Es importante destacar que la elegibilidad no garantiza que un país recibirá una asignación del Fondo.

Países Elegibles para Fondo Mundial 2018 - Latino América y el Caribe				
PAÍS	CATEGORÍA DE INGRESO	COMPONENTE POR ENFERMEDAD	CARGA DE ENFERMEDAD	ELEGIBILIDAD
Belice	UMI	VIH	Alto	Sí
Belice	UMI	TB	Moderado	No elegible
Belice	UMI	Malaria	Moderado	No elegible
Bolivia	Upper-LMI	VIH	Alto	Sí
Bolivia	Upper-LMI	TB	Alto	Sí
Bolivia	Upper-LMI	Malaria	Moderado	Sí

PAÍS	CATEGORÍA DE INGRESO	COMPONENTE POR ENFERMEDAD	CARGA DE ENFERMEDAD	ELEGIBILIDAD
Colombia	UMI	VIH	Alto	Sí
Colombia	UMI	TB	Moderado	No eligible
Colombia	UMI	Malaria	Moderado	No eligible
Costa Rica	UMI	VIH	Alto	Sí
Costa Rica	UMI	TB	Bajo	No eligible
Costa Rica	UMI	Malaria	Moderado	No eligible
Cuba	UMI	VIH	Alto	No eligible
Cuba	UMI	TB	Severo	No eligible
Cuba	UMI	Malaria	Moderado	No eligible
Dominica	UMI	VIH	Alto	Sí
Dominica	UMI	TB	Bajo	Sí
Dominica	UMI	Malaria	Bajo	No eligible
República Dominicana	UMI	VIH	Alto	Sí
República Dominicana	UMI	TB	Moderado	No eligible
República Dominicana	UMI	Malaria	Bajo	No eligible
Ecuador	UMI	VIH	Alto	Sí
Ecuador	UMI	TB	Moderado	No eligible
Ecuador	UMI	Malaria	Alto	No eligible
El Salvador	Upper LMI	VIH	Alto	Sí
El Salvador	Upper LMI	TB	Moderado	Sí
El Salvador	Upper LMI	Malaria	Moderado	Sí
Grenada	UMI	VIH	Bajo	Sí
Grenada	UMI	TB	Bajo	Sí
Grenada	UMI	Malaria	Bajo	No eligible
Guatemala	Upper LMI	VIH	Alto	Sí
Guatemala	Upper LMI	TB	Bajo	Sí
Guatemala	Upper LMI	Malaria	Moderado	Sí
Guyana	UMI	VIH	Alto	Sí
Guyana	UMI	TB	Alto	Sí
Guyana	UMI	Malaria	Alto	Sí
Haiti	LI	VIH	Severo	Sí
Haiti	LI	TB	Severo	Sí
Haiti	LI	Malaria	Moderado	Sí
Honduras	Lower LMI	VIH	Alto	Sí
Honduras	Lower LMI	TB	Moderado	Sí
Honduras	Lower LMI	Malaria	Moderado	Sí
Jamaica	UMI	VIH	Alto	Sí
Jamaica	UMI	TB	Bajo	No eligible
Jamaica	UMI	Malaria	Bajo	No eligible

PAÍS	CATEGORÍA DE INGRESO	COMPONENTE POR ENFERMEDAD	CARGA DE ENFERMEDAD	ELEGIBILIDAD
Nicaragua	Lower LMI	VIH	Alto	Sí
Nicaragua	Lower LMI	TB	Moderado	Sí
Nicaragua	Lower LMI	Malaria	Moderado	Sí
Panamá	UMI	VIH	Alto	Sí
Panamá	UMI	TB	Moderado	No eligible
Panamá	UMI	Malaria	Bajo	No eligible
Paraguay	UMI	VIH	Alto	Sí
Paraguay	UMI	TB	Moderado	No eligible
Paraguay	UMI	Malaria	Moderado	No eligible
Peru	UMI	VIH	Alto	Sí
Peru	UMI	TB	Severo	Sí
Peru	UMI	Malaria	Moderado	No eligible
St Lucia	UMI	VIH	Bajo	Sí
St Lucia	UMI	TB	Bajo	Sí
St Lucia	UMI	Malaria	Bajo	No eligible
St Vincent and the Grenadines	UMI	VIH	Alto	Sí
St Vincent and the Grenadines	UMI	TB	Bajo	Sí
St Vincent and the Grenadines	UMI	Malaria	Bajo	No eligible

Para obtener la Lista completa del 2018 del Fondo de Elegibilidad Global siga el siguiente vínculo:

https://www.theglobalfund.org/media/7214/core_eligiblecountries2018_list_en.pdf?u=636737408030000000

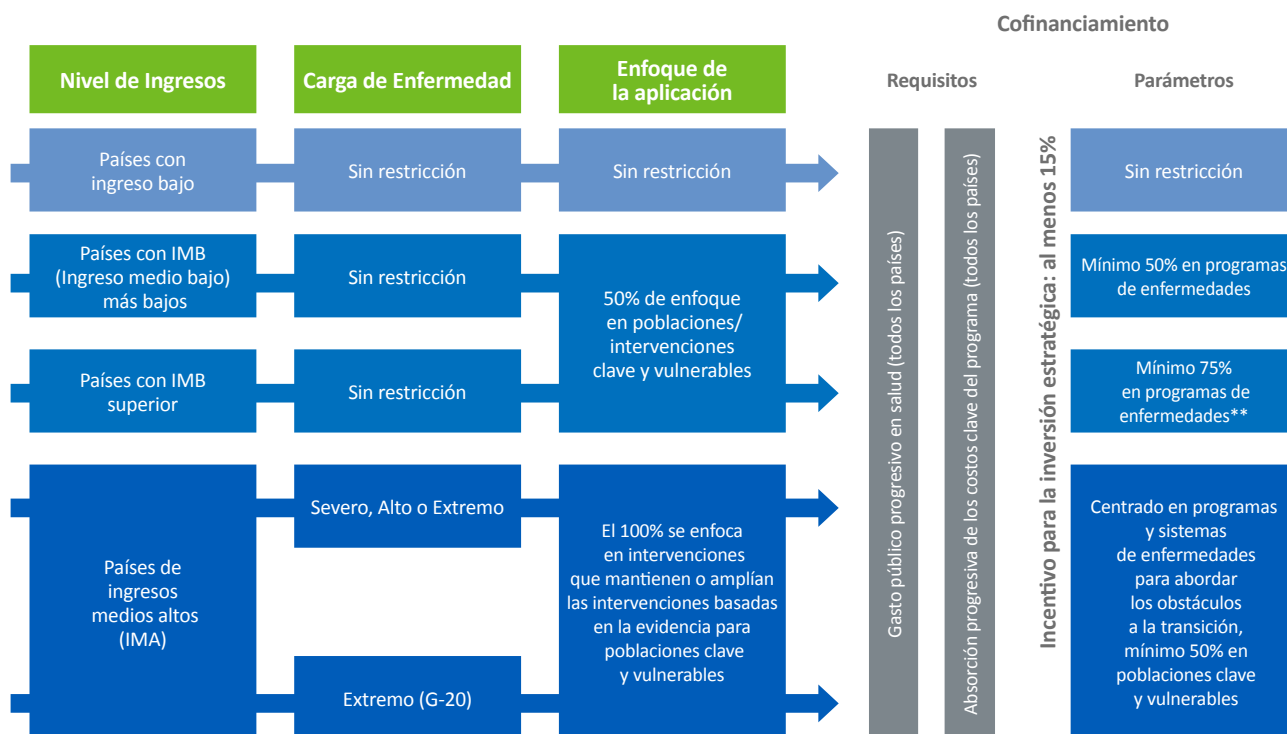
COFINANCIAMIENTO: ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE PARA EL PROCESO?

A medida en que los países aumentan su capacidad fiscal, se espera también que aumenten las contribuciones a los programas que atienden las tres enfermedades y a los sistemas de salud. La financiación nacional debería absorber progresivamente los costos de los componentes clave del programa, incluidos, entre otros, los siguientes:

- › Recursos humanos
- › Adquisición de medicamentos y productos esenciales
- › Programas que abordan los derechos humanos y las barreras relacionadas con el género, y programas para poblaciones clave y vulnerables

La Política STC incluye una política de cofinanciamiento dirigida a incentivar el aumento de los recursos nacionales para la salud y las inversiones progresivamente enfocadas a lo largo del proceso de desarrollo mientras un país se prepara para la transición.

ENFOQUE DE SOLICITUDES Y CO-FINANCIAMIENTO BASADO EN NIVEL



Los países IMA con CE baja / moderada, los países IMA G-20 con menos de la base de datos extrema y los ingresos altos no son elegibles

DE INGRESOS Y CARGA DE ENFERMEDAD

1.4 LA IMPORTANCIA DE PLANIFICAR LA TRANSICIÓN A NIVEL PAÍS

PLANES Y PROCESOS PARA LA TRANSICIÓN

El Fondo Mundial exhorta a los países a prepararse de manera proactiva para planificar la transición, lo que incluye abordar los desafíos y los cuellos de botella que pueden impedir una transición exitosa ya sin la financiación del Fondo Mundial. Para fortalecer la planificación y administrar mejor las transiciones, el Fondo proporciona fondos de transición por hasta tres años para los programas de enfermedades que no son elegibles para las subvenciones regulares del Fondo Mundial y trabaja además, con los países para planificar la transición. Una forma de hacerlo es mediante evaluaciones de preparación para la transición con el gobierno y los socios. Dichas evaluaciones analizan varios factores, incluidos el contexto epidemiológico del país, la financiación nacional y las prioridades presupuestarias, el entorno político y legal, y el apoyo a los derechos humanos, la igualdad de género y las poblaciones clave y vulnerables. Se ha desarrollado una serie de herramientas para ayudar a los países a llevar a cabo los procesos de evaluación de la preparación para la transición y desarrollar un plan que acompañe su solicitud de financiamiento para la transición. Una de estas herramientas es: **AMPG Health Inc. Guía para el análisis de la preparación de los países para la transición del Fondo Mundial:**

https://plataformalac.org/wp-content/uploads/2018/03/TRAGuidance_eng_AcesoGlobal_APMG_2017_FINAL_.pdf

Varios países de la región de América Latina y el Caribe han completado el proceso programando su evaluación de preparación para la transición y sus planes de trabajo.

La Plataforma Regional de LAC también ha desarrollado una herramienta que orienta a las organizaciones de la sociedad civil para que puedan evaluar su preparación para la transición: **Diálogos sociales de la sociedad civil para la sostenibilidad**

<https://plataformalac.org/en/2017/04/social-dialogues-sustainable-civil-society-2/>

Esta herramienta y su metodología ayudan a evaluar los riesgos y las necesidades asociadas a la sostenibilidad y la planificación de acciones desde la perspectiva de la sociedad civil y las comunidades en el contexto de la transición sostenible de las subvenciones del Fondo Mundial. Esta metodología se probó en un proyecto piloto implementado en Paraguay, Panamá y Belice durante el período comprendido entre noviembre de 2016 y febrero de 2017. La herramienta también se implementó en Bolivia, República Dominicana, Guyana y Perú.

Los informes de estos procesos se pueden encontrar en el siguiente enlace:

[*Transitioning and sustainability of civil society in the HIV/TB response of Belize*](#)

El proceso de preparación y planificación para la transición debe ser conducido y asumido por los actores locales a nivel de país. A pesar de que el Fondo Mundial se compromete a proporcionar apoyo financiero y orientación a los países durante este proceso, la priorización de los programas y actividades, los objetivos y la apropiación deben ser a nivel nacional.

DIÁLOGOS SOCIALES DE LA SOCIEDAD CIVIL - LA EXPERIENCIA DE BELICE

Belice está catalogado como un país en transición para la Tuberculosis y aunque aún es elegible para recibir fondos para el VIH, el monto de la subvención se ha reducido en un 45% para el período 2019-2021. El proceso de diálogo de las OSC en Belice se considera exitoso pues fue la primera vez que se realizó en el ámbito nacional y permitió mejorar la capacidad de las organizaciones en la respuesta al VIH / TB y sobre todo les permitió participar en la evaluación y planificación para la transición del país frente al FM. La metodología brindó una excelente oportunidad para que las OSC construyeran una visión compartida sobre los cambios en el entorno social, político y financiero y reconocieran los desafíos y oportunidades que esto conlleva para la sociedad civil en VIH y TB. Con base en los resultados de este proceso, se desarrolló un plan de acción que sienta las bases para enfrentar los desafíos y oportunidades que presentan los procesos de transición. Las OSC participantes acordaron cuatro áreas prioritarias: 1.) Política y Eliminación de Barreras Legales, 2.) Programación: Prevención, Pruebas y tratamiento, 3.) Gobernabilidad y Alianzas Sostenibles y 4.) Sostenibilidad Financiera. Se identificaron riesgos y oportunidades en estas cuatro áreas y el plan de acción identificó las acciones de mitigación que deben implementarse para garantizar la preparación para la transición de la sociedad civil en Belice.

Se puede concluir que la metodología implementada por la Plataforma Regional de LAC se aplicó con éxito en Belice y se logró el resultado esperado. Debido a este proceso en 2017, la sociedad civil participó con éxito en el proceso de evaluación de preparación para la transición y el desarrollo del plan de transición a nivel nacional en 2018. El Plan de transición de la sociedad civil aportó información para los procesos y para el desarrollo de la solicitud de financiamiento de transición para 2019-2021.³

ÁREAS TEMÁTICAS CLAVE EN LA PLANIFICACIÓN PARA LA TRANSICIÓN

Si bien esto depende fuertemente del contexto nacional, algunas áreas clave que deben considerarse son:

ÁREAS CLAVE	QUÉ SE DEBE CONSIDERAR
Programas para poblaciones clave y vulnerables	¿Qué tan dependiente del FM es el país para intervenciones con las poblaciones clave?
Capacidad y rol de los actores no estatales en la prestación de servicios de salud	¿Pueden los actores no estatales contratar con implementadores para proporcionar servicios clave como parte del sistema de salud?
Implementación de subvenciones del FM	¿Están los implementadores de subvenciones del FM integrados completamente en el sistema nacional de salud, y pueden gestionar el proceso de transición?
Apropiación de intervenciones clave e integración en sistemas nacionales de salud	¿Todas las intervenciones clave son cofinanciadas por las autoridades nacionales y todos los sistemas están alineados?
Salarios, costos operativos y capacitaciones	¿Los costos operativos clave y las capacitaciones están cubiertas aún por el FM, y en qué medida?
Sistemas fuertes de M&E	¿Hasta qué punto los sistemas de M&E capturan los datos clave necesarios, en particular con relación a las poblaciones clave y vulnerables?
Productos de salud confiables y eficientes	¿Hasta qué punto el país es capaz de entregar productos de salud e insumos clave accesibles y de calidad sin el apoyo del FM?
Sistemas de compra y cadenas de suministro	¿Existen mecanismos para la inclusión a largo plazo de todos los actores clave interesados en la respuesta nacional a la enfermedad?

³ Transitioning and sustainability of civil society in the HIV/TB response of Belize

PLANIFICACIÓN NACIONAL PARA LA TRANSICIÓN EN ACCIÓN: ESTUDIO DE CASO DE BOLIVIA

Incorporación de planes de trabajo de las OSC en el Plan Nacional de Transición ante el FM

En 2017, la evaluación y el desarrollo del Plan Nacional de Transición (PNT) de Bolivia se llevaron a cabo con el financiamiento del FM. Un componente importante del PNT está orientado hacia el fortalecimiento de las OSC, específicamente el objetivo estratégico No. 4: Garantizar la participación efectiva de las OSC en la tuberculosis, la malaria y el VIH vinculados al Estado. En ese mismo año, se realizó el primer Diálogo Social de las OSC con apoyo técnico de la Plataforma LAC; se construyó una visión compartida para enfrentar los cambios en el entorno social, político y financiero; se identificaron desafíos y oportunidades para la sociedad civil de VIH, tuberculosis y malaria; y las OSC formularon un plan de acción para enfrentar el período de transición.

En 2018, la Iniciativa Estratégica CRG del FM aprobó dar asistencia técnica dirigida a las OSC, que fue implementada por ICASO. El objetivo era actualizar y poner en funcionamiento los componentes de las OSC en el PNT basándose en el plan de trabajo del primer Diálogo Social. Se llevaron a cabo las siguientes actividades clave: revisar ambos planes y analizar superposiciones, sinergias y brechas; la integración de las actividades relevantes del Diálogo Social en el PNT; preparar a la sociedad civil para enfrentar los desafíos durante la transición y brindar orientación para identificar prioridades a corto, mediano y largo plazo; así como apoyar el establecimiento de un mecanismo de la sociedad civil para el monitoreo y la evaluación del PNT.

Se desarrolló un documento para ser validado por las OSC a través de un segundo Diálogo Social, al que asistieron 30 líderes de OSC y redes nacionales de poblaciones vulnerables y afectadas por las 3 enfermedades. Estas iniciativas se incluyeron en la modificación propuesta del PNT, bajo el objetivo estratégico No. 4, y se aprobaron en Asamblea del MCP de Bolivia. Las nuevas estrategias y actividades fueron:

- Fortalecimiento de las alianzas entre movimientos sociales
- Estrategia de movilización de recursos para las OSC
- Desarrollo de emprendimientos sociales
- Se estableció un mecanismo de monitoreo y evaluación de OSC a PNT.
- Estrategia de comunicación para reducir el estigma y la discriminación asociados con el VIH y la tuberculosis.
- Estrategia de incidencia política para garantizar el enfoque intercultural en la respuesta a las tres enfermedades.
- Formulación y validación de una escuela de liderazgo para las OSC

Las OSC solicitaron apoyo de la Plataforma LAC para la validación de una Escuela de Liderazgo y una estrategia de comunicación contra el estigma y la discriminación asociados con la TB y el VIH. Actualmente, las OSC desean continuar avanzando en su fortalecimiento para participar de manera efectiva en los procesos de transición y en la sostenibilidad de la respuesta al retiro del FM.

ÁREAS TEMÁTICAS ADICIONALES EN LA PLANIFICACIÓN DE LA TRANSICIÓN:

- › Contexto epidemiológico: los motores de la epidemia, y cualquier población clave y vulnerable que podría verse afectada de manera desproporcionada, así como las disparidades y vulnerabilidades relacionadas con la edad y el género.
- › Situación económica: las perspectivas macroeconómicas del país y la capacidad fiscal del gobierno para aumentar la financiación del sector público.
- › Contexto político: el periodo del gobierno actual y su compromiso para financiar el programa de enfermedades.
- › Entorno político y legal: las cuestiones políticas y legales que pueden afectar la transición.
- › Derechos humanos y género: derechos humanos y barreras relacionadas con el género en el acceso a los servicios.
- › Programas de respuesta a las enfermedades: las intervenciones actuales que se están implementando, la cobertura de la prestación de servicios, en todas las dimensiones de género y edad, incluidas las poblaciones clave y vulnerables, y un análisis de dónde se necesita ampliar para alcanzar los objetivos de la política.
- › Sistemas de salud: la capacidad actual para la planificación de sistemas de salud, M&E; gestión del sistema de adquisiciones, incluida la forma en que se obtienen los ARV; qué reformas están ocurriendo en el sector de la salud y su relevancia potencial para la sostenibilidad del programa de enfermedades; los factores habilitantes requeridos para la transición y los componentes de los sistemas que presentan los obstáculos para la transición.
- › Financiamiento: quiénes son los principales financiadores, cómo está estructurado el sistema de gestión financiera pública, si los servicios clave del programa de enfermedades están incluidos en el seguro nacional de salud.



INFORMACIÓN CLAVE PARA EL EMPODERAMIENTO DE LAS COMUNIDADES EN SU PARTICIPACIÓN EN LA TRANSICIÓN

INFORMES DE PAÍS

La Plataforma LAC está en proceso de redactar y difundir estudios nacionales –llamados “Informes de país”– que abordan el acceso a la información, el desarrollo de capacidades y la asistencia técnica. Los Informes de país describen la situación del país con respecto a las políticas de transición, sostenibilidad y cofinanciamiento del Fondo Mundial. Estos documentos están dirigidos principalmente a las organizaciones comunitarias y de la sociedad civil, con el fin de proporcionar una descripción actualizada de cómo se desarrollan los procesos políticos a nivel nacional. También sirven como base para guiar acciones de incidencia política y participación lideradas por las comunidades. Incluyen información sobre el contexto del país, información epidemiológica actualizada para las 3 enfermedades, información sobre las contribuciones del Fondo Mundial, breve descripción de las subvenciones actuales, situación del país con respecto a la política de transición, sostenibilidad y cofinanciamiento de las políticas del Fondo Mundial, plazos para la transición, acciones desarrolladas con las comunidades (Derechos Humanos y Género), acceso a asistencia técnica, desafíos e hitos para la preparación para la transición.

Algunos ejemplos de la información en los estudio:

- *Cuba ha logrado el mayor avance en su plan de transición, y se espera que sea el primer país en la región en lograr la transición hacia el VIH.*
- *Haití es el país con menos posibilidades de transición en el corto plazo.*
- *Existen similitudes en los procesos de transición en términos de la situación de la respuesta comunitaria, los derechos humanos y el género.*
- *Una serie de desigualdades prevalecen en las comunidades en aspectos como el nivel de desarrollo organizativo, la falta de capacidades, principalmente entre las más pequeñas; la ausencia de redes y articulación con otros actores sociales es común en casi todos los países de la región.*
- *La situación de los derechos humanos continúa siendo un gran desafío ya que prevalecen el estigma y la discriminación, y las denuncias sobre violaciones de los derechos de las personas en diferentes áreas son continuas.*
- *La desigualdad de género también sigue siendo un problema importante, especialmente grave entre las poblaciones transgénero, las más vulnerables a la infección por VIH y a la tuberculosis, así como a la violencia de género. Ha sido posible documentar que el acceso a los servicios de asistencia técnica es limitado.*
- *Hay pocos proveedores en la región y las organizaciones no perciben la asistencia técnica como un recurso para el desarrollo de capacidades.*
- *A excepción de los países que aún no han iniciado procesos de transición como Haití, todos los países han iniciado la preparación de los Planes Estratégicos Nacionales, los Planes Nacionales de Transición y, en algunos casos, los Diálogos Sociales (Panamá, Paraguay, Bolivia, Guyana, Belice y República Dominicana).*
- *Algunas de las principales preocupaciones incluyen la definición de mecanismos para implementar estrategias de contratación social, una vez que el Fondo Mundial se haya retirado, y asegurar que los gobiernos asuman los gastos de salud que el Fondo Mundial ha estado cubriendo.*

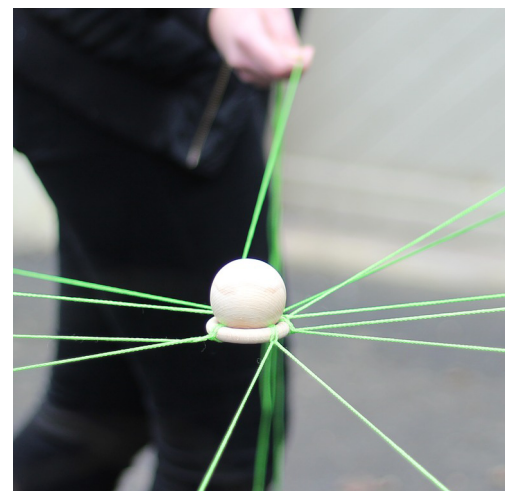
Este trabajo contribuirá a mejorar la comprensión de los proveedores de asistencia técnica sobre las necesidades de las comunidades y les ayudará a proporcionar servicios de asistencia técnica apropiados y de calidad.

Sección 2: Asociaciones Clave en el Proceso de Sostenibilidad Y Transición

2.1 EL PAPEL DEL MCP

El Mecanismo de Coordinación del País (MCP) tiene un papel de liderazgo clave en el proceso de preparación para la transición, así como en la supervisión de la transición del apoyo del Fondo Mundial, la apropiación y el financiamiento nacionales. Los MCP tienen la responsabilidad de coordinar el diálogo en el país, apoyar la evaluación de la preparación para la transición y desarrollar una estrategia para alcanzarla lo antes posible. A medida que el país se prepara para la transición, el rol del MCP debe adaptarse adecuadamente para permitir un proceso de transición exitoso. Esto puede incluir pero no se limita a: 1) modificar la composición del MCP, por ejemplo, invitando al Ministerio de Finanzas o Planificación, al Banco Mundial, al Sector Privado u otros interesados clave que pueden desempeñar un papel en el proceso de transición para convertirse en miembros del mecanismo, y 2) utilizar los fondos de MCP para ayudar a impulsar el proceso de planificación de la transición, implementar o supervisar aspectos de los planes de trabajo de transición, o mejorar la capacidad de los miembros de MCP en torno a temas relacionados con la transición. Los MCP también pueden desempeñar un papel clave para liderar el proceso como se describe a continuación:

- › Desempeñando un papel central con base en el principio de apropiación local y en la toma participativa de decisiones.
- › Cumpliendo un papel importante como asociaciones a nivel nacional centradas en las prioridades nacionales
- › Teniendo acceso a información estratégica sobre el desempeño del programa.
- › Siendo capaz de coordinarse con los gobiernos nacionales y entre sectores.
- › Ayudando a garantizar un proceso inclusivo, multi-partita y con apropiación nacional.
- › Apoyando el diálogo social entre las OSC para identificar riesgos y desafíos en STC, y abogar por él.



LA GOBERNANZA DURANTE Y DESPUÉS DE LA TRANSICIÓN:

Los países que se preparan para la transición deben planear el cambio o reemplazo del papel del MCP después de la transición, particularmente con respecto a los principios clave de inclusión y toma participativa de decisiones. Algunas opciones que pueden ser efectivas incluyen el mantenimiento del MCP. En este caso, será necesario identificar las fuentes de financiamiento para continuar las funciones del MCP después de la transición. Otra opción viable es la fusión del MCP con otras entidades de gobierno, poniendo énfasis en tratar de asegurar la participación continua de la sociedad civil y de las comunidades en los mecanismos nacionales de gobernanza que vigilan la respuesta a las enfermedades, es el caso de los Consejos Nacionales de Sida (CONASIDA) que funcionan en los países. En cualquiera de los casos, es importante garantizar que se mantengan los principios básicos de inclusión y toma participativa de decisiones de los MCP.

“Los Mecanismos de Coordinación de País (MCP) han tenido un papel central en la asociación del Fondo Mundial desde nuestra fundación. Hoy, para cumplir mejor con la Estrategia del Fondo Mundial 2017-2022, el modelo y las estructuras del MCP se están fortaleciendo a través del proyecto Evolución del MCP”.

EVOLUCIÓN DEL MECANISMO COORDINADOR DE PAÍS

Los Mecanismos de Coordinación de País (MCP) han tenido un papel central en la relación con FM desde nuestra fundación. Hoy, para cumplir mejor con la Estrategia del FM 2017-2022, el modelo y las estructuras de MCP se están fortaleciendo a través del proyecto Evolución de MCP.

Implementación

La fase piloto de implementación del proyecto, se implementó entre 2018 y 2019, tuvo como objetivo mejorar el desempeño de los MCP. Los resultados y las lecciones aprendidas de la fase informarán un caso de inversión, que se presentará a la Junta del Fondo Mundial, con el objetivo de mantener el modelo de MCP para 2020 y más allá.

Dieciocho MCP están participando en la fase piloto, fueron seleccionados por representar diferentes tipos de MCP y en diferentes niveles de madurez. Cada MCP:

- Cae dentro de una de tres agrupaciones contextuales.
- Cae en uno de los tres niveles de madurez.
- Está llevando a cabo una serie de actividades implementadas en cuatro áreas clave.

Agrupaciones contextuales: Los 18 MCP participantes caen dentro de una agrupación contextual, y cada agrupación tiene sus propias expectativas de rendimiento.

Niveles de madurez: cada MCP participante también cae dentro de uno de los tres niveles de madurez:

- **Funcional:** MCP que trabajan para desarrollar prácticas básicas de gobernanza, por ejemplo, la gestión de conflictos de interés y la transparencia de la información.
- **Comprometidos:** MCP con prácticas de gobernanza más sólidas, compromiso efectivo con la sociedad civil, incluidas las poblaciones clave, supervisión de las subvenciones y gestión de riesgos.
- **Estratégico:** MCP que se involucran estratégicamente a nivel nacional y abordan temas relacionados con la sostenibilidad a largo plazo y en como influir en los programas nacionales.
- El proyecto busca ayudar a los MCP a avanzar a lo largo de los niveles de madurez.

Áreas clave

Los MCP participantes reciben apoyo en diferentes niveles, dependiendo de sus agrupaciones contextuales y niveles de madurez, para que puedan implementar actividades en cuatro áreas clave:

- **Funcionamiento del MCP:** sistematización de actividades que han demostrado mejorar el funcionamiento de MCP.
- **Enlaces:** Maximizar la colaboración y coordinación caso por caso entre el MCP y los otros sectores; evaluando oportunidades para integrar a los MCP en estructuras nacionales.
- **Supervisión:** Profesionalizar la función de supervisión para maximizar el impacto en el desempeño de la subvención, asegurando que la función de supervisión del MCP esté mejor integrada con la gestión de cartera.
- **Compromiso:** Estimular un liderazgo MCP fuerte y comprometido, asegurando una mejor comunicación entre los miembros de MCP y los miembros de su circunscripción.

Para obtener más información sobre el proyecto MCP Evolution, consulte:

MCP Evolution Phased Approach Presentation

Descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#) |

MCP Policy

Descargar en [English](#) | [Español](#) | [Français](#) |

2.2 LA CONTRATACIÓN SOCIAL Y LAS OSC

¿QUÉ ES LA FINANCIACIÓN PÚBLICA DE LA SOCIEDAD CIVIL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (CONTRATACIÓN SOCIAL)?

El financiamiento público de las OSC para la prestación de servicios de salud comúnmente conocido como “contratación social”, es un concepto emergente y, como resultado, su definición sigue siendo dinámica. Para algunos implica el proceso mediante el cual los gobiernos incorporan a las OSC en una combinación de servicios, proporcionándoles fondos y responsabilidad para que presten algunos de los servicios que tradicionalmente proporciona el gobierno. Para otros, el concepto va más allá y describe un proceso en el que la sociedad civil tiene un papel más importante trabajando en asociación con el gobierno y otras partes interesadas en la planificación, entrega y evaluación de servicios. Algunos interpretan la contratación como el mecanismo por el cual una entidad financiera adquiere un conjunto definido de servicios de un proveedor no estatal. Otros lo utilizan más ampliamente para referirse a los recursos públicos canalizados a las OSC para que puedan implementar intervenciones relacionadas con la salud o el sector social.

FINANCIAMIENTO PÚBLICO DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LAS COMUNIDADES EN LA RESPUESTA AL VIH: LA EXPERIENCIA EN SEIS PAÍSES DE AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

En 2017, un estudio sobre la financiación pública de la sociedad civil y las comunidades en la Respuesta al VIH documentó la experiencia en 6 países de la región de LAC. El objetivo fue identificar y analizar las experiencias en el financiamiento público de la sociedad civil y las comunidades en la respuesta al VIH, la tuberculosis y la malaria.

Se identificaron seis países con procesos de financiamiento público en ejecución que están efectuando contratos con OSC para la implementación de servicios y / o ejecución de proyectos: Argentina, Brasil, Colombia, Costa Rica, República Dominicana y México.

Conclusiones: El análisis de la información permitió concluir que:

1. Los seis países tienen marcos regulatorios que rigen la contratación del sector comunitario, lo que permite a las OSC implementar proyectos y brindar servicios de manera eficiente, manteniendo el control administrativo del gobierno.
2. Se identificaron dos modelos de asociación gubernamental con la sociedad civil: acción directa por parte de los organismos responsables de los recursos y la administración en el sector, y acción indirecta, ejecutada a través de terceros, con el apoyo técnico y operativo de agencias de cooperación internacional u organismos autónomos.
3. Las convocatorias públicas son el mecanismo más común para promover la participación de la comunidad en la prestación de servicios o la implementación de proyectos. El proceso de convocatoria, envío y selección de documentación reduce el tiempo de implementación de las acciones esperadas.
4. Las estrategias para fortalecer los sistemas comunitarios son escasas en la mayoría de los países. Su contribución se considera de gran valor en la implementación de estrategias de prevención, incluidas las estrategias conductuales, biomédicas y estructurales, así como la reducción del estigma y la discriminación.
5. Los procesos de supervisión se llevan a cabo en la mayoría de los casos en persona; en otros, se combina con la supervisión a distancia y con el soporte de plataformas virtuales, que además de reducir los costos, permite la entrega de información técnica.
6. Los procesos de evaluación varían y se basan principalmente en indicadores de proceso y resultado, no en indicadores de impacto; debido a la duración de los proyectos y el nivel de dificultad y el alto costo de evaluar el impacto de las intervenciones, estos no se llevan a cabo.
7. La disponibilidad de recursos para la promoción de las actividades del sector comunitario depende de la disposición y las perspectivas conjuntas entre las autoridades y las OSC; la existencia de una legislación específica que establezca los requisitos para obtener recursos puede reducir esta posibilidad.
8. La mayoría de los países que otorgan el apoyo con recursos nacionales lo hacen a través de intervenciones de la sociedad civil con poblaciones clave y en mayor riesgo.
9. Las contrataciones incluyen poblaciones vulnerables, como el caso de Brasil y México, y siguen las recomendaciones para enfocar estrategias en poblaciones donde se concentra la epidemia y de acuerdo al tipo de epidemia en la región.

Fuente⁴

⁴ LAC Regional Platform, 2017

CONTRATACIÓN SOCIAL PARA SOSTENER LA RESPUESTA AL VIH, LA TUBERCULOSIS Y LA MALARIA

Si bien se han logrado avances significativos en la prevención y el tratamiento del VIH, la TB y la malaria en los últimos años, el logro de los objetivos de eliminación para 2030 requerirá una mayor concentración para llegar a las poblaciones más difíciles de alcanzar: “no dejar a nadie atrás”. Esto requerirá más intervenciones comunitarias y convenios de asociación con la sociedad civil para llegar y atender a las poblaciones que experimentan de manera particular las mayores dificultades para acceder a los programas y servicios. Estas poblaciones son diferentes para cada enfermedad y varían según el contexto.

Llegar a las poblaciones más difíciles de alcanzar es algo que con frecuencia logran hacer las organizaciones de la sociedad civil utilizando estrategias desarrolladas a partir del entendimiento profundo que tienen de estas poblaciones y de las barreras particulares que enfrentan para acceder y mantener el contacto con los servicios de salud. Esto pone de relieve la necesidad de un papel fortalecido para la sociedad civil en la planificación e implementación de programas y servicios y, en particular, para llevar a escala programas donde la población clave participe de manera eficaz. Esta necesidad de un mayor alcance en las poblaciones de más difícil acceso llega en un momento de mayor demanda de fondos limitados para el desarrollo internacional, el crecimiento económico en países previamente clasificados como de bajos ingresos y el aumento de la desigualdad en los países de ingresos medios y medios. En este contexto, tanto los donantes como los gobiernos reconocen la necesidad de que los gobiernos nacionales absorban una proporción cada vez mayor de los costos de las respuestas al VIH, la tuberculosis y la malaria.

El financiamiento público busca mantener el papel crítico de la sociedad civil en la respuesta al VIH y la TB articulado con los esfuerzos nacionales de movilización de recursos. Estos acuerdos de colaboración o asociaciones entre gobiernos y OSC se conocen como “mecanismos de contratación social”. Sin embargo, el proceso de contratación social no es simplemente que un gobierno otorgue becas o subvenciones a las OSC. Requiere una serie de iniciativas políticas, financieras y programáticas para asegurar una implementación exitosa. Antes de iniciar el proceso de contratación social, las partes interesadas deben considerar los roles de las OSC, qué servicios son necesarios y qué tan activas son las OSC en la respuesta del país al VIH.

Por ejemplo, en contextos donde el estigma y la discriminación en los servicios gubernamentales son menores, las OSC pueden ser más efectivas brindando apoyo para la adherencia y la retención, mientras que en otros contextos con mayor estigma y discriminación, las OSC pueden ser necesarias para brindar servicios a través de la cascada: prevención, pruebas, y vinculación a la atención y apoyo. La siguiente tabla proporciona las actividades clave que las OSC, el gobierno, los formuladores de políticas, y los donantes externos pueden realizar para apoyar la implementación.

Pasos en el proceso de contratación social	Organizaciones de la Sociedad Civil	Agencias gubernamentales y responsables políticos	Donantes externos
Revisar y entender las necesidades legales y regulatorias para los mecanismos de contratación social.	• Apoyar y participar en el análisis de la capacidad del país para proporcionar financiamiento a las OSC.	• Determinar qué mecanismo de financiamiento sería el más apropiado para el contexto del país.	• Ayudar en el desarrollo del mecanismo de financiación de la contratación social.
Desarrollar / adaptar el proceso regulatorio para establecer OSC para la contratación.	• Abogar por la transparencia y la rendición de cuentas en el proceso de selección de contratos.	• Desarrollar procesos transparentes de contratación y adquisición.	• Proporcionar las mejores prácticas a nivel mundial en procesos de revisión y responsabilidad transparentes.
Asegurar que las finanzas nacionales estén disponibles para los mecanismos de contratación social.	• Llevar a cabo análisis sobre las fuentes de financiamiento para la contratación social y abogar por una financiación anual previsible que se incluirá como una partida presupuestaria.	• Asegurar que haya disponible una financiación previsible adecuada para la contratación social de la sociedad civil.	• Proporcionar capital semilla para iniciativas piloto de contratación social en el país.
Proporcionar implementación y monitoreo de calidad de servicios públicos.	• Fortalecer la capacidad de gestión a largo plazo de la organización, informes y monitoreo técnico y evaluación para el financiamiento público.	• Desarrollar sistemas para financiar y monitorear el trabajo por contrato de las OSC.	• Asistir a las OSC y al gobierno en la implementación efectiva y el monitoreo del trabajo.

Fuente⁵

⁵ HEALTH POLICY PLUS Social Contracting: Supporting Domestic Public Financing for Civil Society's Role in the HIV Response, 2018

ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL RECONOCIMIENTO DE LOS SERVICIOS COMUNITARIOS TIPO A (SCA) – LA EXPERIENCIA COLOMBIANA

La asistencia técnica realizada en Colombia ha permitido caracterizar la situación de las organizaciones comunitarias que brindan servicios de salud mediante diferentes enfoques. A pesar de que se definen como de baja complejidad, su estructura, nivel de desarrollo y capacidad técnica es en realidad altamente heterogénea. El propósito de sus acciones tampoco es homogéneo, ya que hay dos grupos distintos: organizaciones enfocadas en la promoción, prevención y diagnóstico del VIH y otras ITS; y organizaciones enfocadas en acciones de acompañamiento, defensa y monitoreo relacionados con la accesibilidad y la calidad de los servicios de salud dirigidos a poblaciones vulnerables.

Hasta ahora, la coordinación entre las organizaciones que brindan este tipo de servicios ha sido limitada, lo cual ha representado una barrera para su posicionamiento dentro del Sistema Nacional de Salud y su reconocimiento por parte de sus actores, pasos esenciales para su sostenibilidad. Las acciones realizadas en el contexto de la asistencia técnica han impulsado el relanzamiento de la Plataforma SCA, que ahora cuenta con un Comité representativo para la Promoción que actúa como Junta Directiva.

La existencia y fortaleza de la plataforma SCA ofrecen varias oportunidades. Por un lado, los mecanismos del marco legal colombiano vigente se pueden utilizar, en la medida de lo posible, para incluir los servicios comunitarios como servicios básicos de salud, en tanto se trabaja para modificar y hacer más incluyente y flexible dicho marco. Por otro lado, un grupo sólido que se mantiene cohesionado a lo largo del tiempo, es la base para que el Ministerio de Salud y otros actores del sector de la salud en el país lo reconozcan como interlocutor.

Lo anterior requiere de un trabajo estratégico a largo plazo que fortalezca técnica y financieramente la plataforma SCA, y refuerce su legitimidad con respecto a las organizaciones cuyos intereses representa y la comunidad en general. Los miembros mismos han emprendido esta última tarea como resultado de esta asistencia técnica. También se requiere que los miembros reciban capacitación continua sobre el conocimiento más especializado que el manejo hasta ahora: análisis crítico de datos epidemiológicos; marco legal y regulatorio; control de calidad de los protocolos de actuación; Guías para el cumplimiento de los requisitos de autorización; técnicas de monitoreo y evaluación de impacto; profesionalización de la gestión, comercialización y financiación; y estrategias de visibilidad y cabildeo con objetivos, audiencias e indicadores definidos con precisión. Además, todo ello debe estar documentado para reforzar la institucionalización del conocimiento y la experiencia adquiridos.

Las organizaciones que prestan servicios comunitarios ofrecen un valor agregado y complementario a los servicios tradicionales del sistema. Su capacidad y experiencia para atraer, retener y apoyar a las poblaciones vulnerables al VIH, -incluidas las poblaciones externas- dentro del Sistema Nacional de Salud, son únicas. Sin embargo, esto no es suficiente si las organizaciones no logran comunicar claramente el beneficio que ofrecen para la salud pública y para la población general del país. Solo si logran hacerlo, obtendrán reconocimiento político y social, y los cimientos de su sostenibilidad formarán parte de la respuesta integral al VIH en Colombia.

ALGUNOS OBSTÁCULOS PARA LA CONTRATACIÓN SOCIAL:

- › La necesidad de generar confianza entre las OSC y el gobierno centrada en el compromiso constructivo
- › Marco legal o político inexistente o débil que permita la contratación social
- › Sistemas regulatorios (licencias, acreditación y permisos) que podrían impedir que las OSC presten servicios, incluso bajo contratos sociales.

ALGUNAS RECOMENDACIONES:

- › Preparando el caso para que la sociedad civil participe.
- › Desarrollo de manuales sobre mecanismos de contratación social.
- › Desarrollo de herramientas y orientación para evaluar la preparación para la contratación social financiada con fondos nacionales
- › Análisis específico del país.
- › Trabajar en la defensa del presupuesto

Sección 3: Asistencia Técnica y Fortalecimiento Estratégico de la Capacidad de la Comunidad

El papel de las organizaciones de la sociedad civil es fundamental para garantizar un proceso de transición y sostenibilidad eficaz y sin problemas. Para que las OSC, especialmente las ONG y los grupos comunitarios tengan la capacidad de impactar significativamente los procesos, deben estar muy bien preparadas con la información, el conocimiento, las habilidades y las oportunidades necesarias para hacerlo. Por esta razón, el FM brindan oportunidades para apoyar específicamente con asistencia técnica a las OSC. Es por ello importante que aprovechen estas oportunidades de asistencia que pueden presentarse de muchas formas.

3.1 OPORTUNIDADES DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LAS OSC

La asistencia técnica (AT) es el proceso mediante el cual se proporciona apoyo específico a una organización o individuo para atender una necesidad específica. La asistencia se puede proporcionar de muy distintas maneras, por ejemplo, como apoyo individual o tutoría, facilitación de pequeños grupos o en línea a través de Internet.

Existe una variedad de oportunidades de asistencia técnica a las que se puede acceder y que pueden ayudar a las OSC a tener un papel más efectivo en los MCP y en otros procesos del Fondo Mundial. Sin embargo, los tipos de actividades para los cuales se puede acceder a la AT son muy amplios.

3.2 INICIATIVA ESTRATÉGICA SOBRE COMUNIDAD, DERECHOS Y GÉNERO DEL FONDO MUNDIAL (CDG)

El Programa de Asistencia Técnica de la IE CDG es uno de los componentes de una iniciativa estratégica aprobada por la Junta del FM. Dicha iniciativa busca garantizar que todas las personas afectadas por las tres enfermedades puedan desempeñar un papel significativo en los procesos del FM y garantizar que las subvenciones reflejen sus necesidades. El Programa brinda apoyo a organizaciones de la sociedad civil y de la comunidad para participar de manera significativa en el modelo del FM, que puede darse durante:

1. El Diálogo de país.
2. El Desarrollo de la solicitud de financiación.
3. La subvención.
4. La implementación de la subvención.

El programa permite que la sociedad civil y las organizaciones comunitarias a nivel nacional puedan solicitar asistencia técnica en una variedad de áreas, por ejemplo:

- Análisis y planificación situacional.
- Participación en el diálogo del país.

- Diseño de programa.
- Supervisión y seguimiento durante la ejecución de la subvención.
- Participación en el desarrollo de estrategias de sostenibilidad y transición.

Algunos ejemplos de solicitudes de asistencia técnica incluyen:

- Apoyo para diseñar, planificar e implementar un proceso de consulta que identifique las prioridades de la población clave para el desarrollo de solicitudes de financiamiento para el VIH.
- Diseñar y presupuestar programas de fortalecimiento de los sistemas comunitarios como parte del proceso de concesión de subvenciones.
- Facilitar la revisión de solicitudes de financiamiento entre organizaciones juveniles para identificar brechas y proponer intervenciones apropiadas para su inclusión.
- Apoyo proactivo y de participación comunitaria liderado por pares para la sociedad civil y la comunidad en la planificación para la sostenibilidad y la transición.

La asistencia técnica la proporcionan organizaciones no gubernamentales, que incluyen redes de población clave, universidades y organizaciones de la sociedad civil, seleccionadas mediante un proceso de licitación abierta con base en habilidades y capacidades comprobadas sobre comunidad, derechos y género.

Listado de Proveedores del Programa de Asistencia Técnica CDG descargar en English

En la actualidad el programa no apoya:

- Fortalecimiento de los MCP.
- Desarrollo de capacidades a largo plazo de las organizaciones de la sociedad civil.
- Redacción de solicitudes de financiación.

Las organizaciones pueden solicitar asistencia técnica sobre CDG en cualquier momento a lo largo del ciclo de financiamiento. Las solicitudes deben enviarse utilizando el formulario y deben enviarse por correo electrónico a: crgta@theglobalfund.org.⁶

Las organizaciones que deseen obtener apoyo para completar una solicitud técnica de CDG pueden utilizar el siguiente enlace:

LAC Platform Technical Assistance Tool

⁶<https://www.theglobalfund.org/en/technical-cooperation/community-rights-gender-technical-assistance-program/>

Programa de Asistencia Técnica de la IE CDR

El proceso

Marzo 2018

El Programa de asistencia técnica de CRG es una parte de una iniciativa estratégica aprobada por la Junta del Fondo Mundial por US \$ 15 millones que se extiende hasta diciembre 2019. El objetivo estratégico es asegurar que todas las personas afectadas por las tres enfermedades puedan desempeñar un papel significativo en los procesos del Fondo Mundial y garantizar que las subvenciones reflejen sus necesidades. Bajo el Programa de asistencia técnica de CRG, las organizaciones comunitarias pueden solicitar apoyo para participar de manera significativa en el modo del Fondo Mundial.

Las solicitudes recibidas bajo el programa pasan por el siguiente proceso



*El cuestionario de seguimiento debe ser completado por los solicitantes al menos 3 meses y no más de 9 meses después de la conclusión de la AT.

Para conocer más sobre la asistencia técnica CDG puede descargar información a través de:

[LAC Platform Technical Assistance Tool](#)

3.3 PLATAFORMA REGIONAL DE AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE DE APOYO A LA COMUNICACIÓN Y COORDINACIÓN PARA LAS OSC

¿QUÉ SON LAS PLATAFORMAS REGIONALES?

El FM estableció inicialmente seis Plataformas Regionales de Comunicación y Coordinación bajo la Iniciativa Especial Comunidad, Derechos y Género (CRG, por sus siglas en inglés), que se ejecutó de 2014 a 2016. En noviembre de 2016, la Junta aprobó inversiones continuas para la iniciativa durante el período 2017-2019, rebautizándola como Iniciativa Estratégica Comunidad, Derechos y Género (CRG-SI, por sus siglas en inglés). Esta fase del CRG-SI continuará implementándose a través de tres componentes: el Programa de Asistencia Técnica a Corto Plazo; las Plataformas Regionales de Comunicación y Coordinación; y el Desarrollo de Capacidades a Largo Plazo, y la Participación Significativa de Poblaciones Clave y Vulnerables.

Las plataformas se alojan en organizaciones de la sociedad civil (OSC) en seis regiones geo-linguales (ver tabla). Las seis plataformas establecerán contratos con el Fondo con una duración de dos años y medio, y comenzarán a implementar su trabajo antes de que finalice el 2017.

Tabla: Organizaciones sede de las plataformas regionales

Región	Plataforma Anfitriona
África Anglófona	Eastern Africa National Networks of AIDS Service Organizations (EANNASO) Arusha, Tanzania
Asia Pacífico	APCASO Bangkok, Thailand
África Francófona	Réseau Accès aux Médicaments Essentiels (RAME) Ouagadougou, Burkina Faso
Europa Oriental y Asia Central	Eurasian Harm Reduction Association (EHRA) Vilnius, Lithuania
América Latina y El Caribe	Via Libre Lima, Peru
Oriente Medio y Norte de África	International Treatment Preparedness Coalition – MENA (ITPC-MENA) Marrakech, Morocco

INICIATIVAS DE LA PLATAFORMA REGIONAL DE LATINO AMÉRICA Y EL CARIBE PARA OSC

La Plataforma Regional de Latino América y el Caribe para el Apoyo, la Coordinación y la Comunicación de la Sociedad Civil y las Comunidades (Plataforma LAC) es una iniciativa impulsada por VIA LIBRE y respaldada por el FONDO MUNDIAL. Forma parte de varias intervenciones para apoyar y fortalecer la participación de la comunidad y la sociedad civil en todos los niveles dentro de sus procesos. Es un componente de la Iniciativa Especial sobre Comunidad, Derechos y Género (CRG).

LOS OBJETIVOS CENTRALES DE LA PLATAFORMA LAC SON:

OBJETIVO 1: Incrementar el conocimiento y mejorar la participación significativa de las comunidades a través de la difusión continua de información personalizada y específica sobre los procesos relacionados con el Fondo Mundial y el CRG SI.

OBJETIVO 2: Fortalecer la participación de las comunidades para mejorar el impacto general de las respuestas nacionales y regionales, incluyendo programas eficientes y eficaces apoyados por el Fondo Mundial.

OBJETIVO 3: Apoyar las iniciativas estratégicas de fortalecimiento de capacidades de la comunidad mediante el fomento de espacios para el compromiso, la participación colectiva y el aprendizaje dentro de los procesos clave de toma de decisiones, en particular en relación con la comunidad, los derechos y el género.

OBJETIVO 4: Mejorar el acceso de la comunidad a las oportunidades de asistencia técnica mediante una mayor coordinación y armonización entre los proveedores de asistencia técnica a corto plazo del CRG SI (Componente 1), de otros proveedores de asistencia técnica y de donantes.

PARA CUMPLIR ESTOS OBJETIVOS, LA PLATAFORMA IMPLEMENTA ESTAS ACTIVIDADES:

1. Actualizar mapeos comunitarios y directorios en línea
2. Desarrollar, sintetizar, traducir y / o difundir información relevante
3. Facilitar eventos para compartir e intercambiar.
4. Apoyar a las comunidades a nivel nacional durante todas las etapas del ciclo de financiamiento.
5. Compilar y difundir información relevante de AT
6. Apoyar a las comunidades para entender las opciones de AT
7. Coordinar con los socios de AT para revisar la AT
8. Realizar y difundir estudios nacionales de AT.
9. Organizar eventos de información para proveedores de AT

INICIATIVAS DE PROCESO PARA LA SOSTENIBILIDAD Y LA TRANSICIÓN:

- › Herramienta de Diálogos Sociales de la Sociedad Civil
- › Informes de Diálogos Sociales de la Sociedad Civil.
- › Perfiles del Estado de los Proceso de Transición del país

Para saber más sobre esas iniciativas consulte:

[Social Dialogue Methodology](#)

[Social Dialogue in Belize](#)

[Social Dialogue in Bolivia](#)

[Social Dialogue in Dominican Republic](#)

[Social Dialogue in Guyana](#)

[Social Dialogue in Panama](#)

[Social Dialogue in Paraguay](#)

[Social Dialogue in Peru](#)

[Comparative Analysis of 8 Transition Plans in LAC](#)

[LAC Country Briefs](#)

BI-LINGUAL

Todos los recursos de la Plataforma Regional de LAC se proporcionan tanto en inglés como en español. Además, la Plataforma ahora cuenta con el apoyo técnico de un Punto Focal del Caribe que trabaja directamente con países del Caribe y otros socios que hablan inglés.

Punto Focal del Caribe:

Martha Carrillo

mcarrillo.mcconsultancy@gmail.com

Toda la información y recursos sobre la Plataforma LAC se pueden obtener en:

[*LAC Platform website*](#)

RECURSOS DE LA PLATAFORMA LAC PARA OSC

BOLETINES DE LA PLATAFORMA

[*LAC Platform Newsletters*](#)

DOCUMENTOS

DOCUMENTOS DEL FONDO MUNDIAL

[*Global Fund Documents at LAC Platform website*](#)

ESTUDIOS Y MATERIALES DE APOYO

[*Studies and other materials at LAC Platform website*](#)

HERRAMIENTA PARA LA EVALUACIÓN Y DESARROLLO DE CAPACIDADES

[*Evaluation tools and capacity building documents on LAC Platform website*](#)

PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DEL FONDO MUNDIAL

[*Community Participation in the Global Fund at LAC Platform website*](#)

CAJA DE HERRAMIENTAS DEL CICLO DE FINANCIAMIENTO 2017-2019

[*Funding Cycle 2017-2019 Toolbox*](#)

CAJAS DE HERRAMIENTAS

VIH

[*HIV Toolbox*](#)

TB

[*TB Toolbox*](#)

MALARIA

[*Malaria Toolbox*](#)

OPORTUNIDADES DE ASISTENCIA TÉCNICA

[*Technical Assistance opportunities at LAC Platform website*](#)

PROVEEDORES DE ASISTENCIA TÉCNICA Y CONSULTORES

[*Technical Assistance providers in LAC*](#)

LA COMUNIDAD

[*The community*](#)

Referencias

A Beginner's Guide to the Global Fund, Aidspace, 2013, www.aidspace.org

Accelerating Transitions, the Arts Projects 2017

A Guide to Building and Running an Effective CCM – 2014, Aidspace and TSF Southern Africa, www.aidspace.org

Advocacy in Action: A toolkit to support NGOs and CBOs responding to HIV/AIDS, International HIV/AIDS Alliance and ICASO, 2001.

Civil Society Participation in Global Fund Country Coordinating Mechanisms, 2010, www.icaso.org

Community, Rights and Gender Technical Assistance Program – Global Fund webpage

Comparative analysis of prioritization, objectives, strategies and activities related to the CSO and communities in the transition plans of 8 Latin American and Caribbean countries, VIA Libre/LAC Regional Platform, 2018

Effective CCMs and the Meaningful Involvement of Civil Society and Key Affected Populations, Lessons Learned in ICASO's extensive work supporting CCMs October 2013

Guidance for Analysis of Country Readiness for Global Fund Transition, Acceso Global 2017

Guidance Note : Sustainability, Transition and Co-financing of programs supported by the Global Fund, Global Fund 2017

Health Policy Plus+ (HCP+) Social Contracting: Supporting Domestic Public Financing for Civil Society's Role in the HIV Response, 2017

Public Funding of Civil Society and Communities in the Response to HIV and TB, , Experience in six countries of

Latin America and the Caribbean, VIA Libre/LAC Regional Platform, 2017

Social Dialogues: Sustainable Civil society, A Proposal to support civil societies of HIV, Tuberculosis and Malaria in the transition processes of Latin America and the Caribbean countries, Tallada, J. VIA Libre/LAC Regional Platform 2017

Technical Assistance for the Recognition of Type A Community Services by Colombia's National Health System – Summary of Results, VIA Libre/ LAC Regional Platform, 2017

Technical assistance program on Community, Rights and Gender: An Overview

The Global Fund's approach to Monitoring and Evaluation, 2017

The Global Fund Eligibility List 2018

The Global Fund Grant Lifecycle, PowerPoint presentation

The Global Fund Strategy for Sexual Orientation and Gender Identity, 2013

37th Board Meeting Update on Sustainability, Transition, and Co-Financing, Global Fund 2017
The Role of Civil Society in Sustainability Transitions, Frantzeskaki N., Bach M., Spira F. 2014

Recursos en línea

www.aidsalliance.org
www.icaso.org
www.theglobalfund.org
www.aidspace.org
www.aidsalliance.org



Jr. Paraguay 490,
Cercado de Lima – Lima 1 - Perú
vialibre@vialibre.org.pe
www.vialibre.org.pe
(+511) 203-9900