



AJUSTES Y REVISIÓN

en el marco del ciclo de subvenciones 7 (CS7) del Fondo Mundial

Antecedentes

El panorama de financiamiento para los programas de salud global está experimentando cambios significativos y rápidos. **El Fondo Mundial para la Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria** (FM) ha sido afectado por estas dinámicas, al tiempo que actúa para apoyar a los países y comunidades en las respuestas. Hasta la fecha, la prioridad del Fondo Mundial ha sido garantizar la continuidad de los programas aprobados.

Esta situación representa una preocupación financiera importante para el Fondo Mundial. Durante su 53^a reunión, celebrada en mayo de 2025, la Junta del Fondo Mundial analizó y discutió los efectos de la conversión reducida de compromisos en las operaciones del Ciclo de Subvenciones 7 (CS7). Para evitar una escasez de financiamiento ha introducido un enfoque de dos frentes: pausar temporalmente componentes seleccionados de la implementación de subvenciones hasta recibir los fondos (**"ralentización"**) y reducir una parte de las asignaciones de país, al tiempo que se reevalúan y priorizan intervenciones clave (**"repriorización y revisión"**).

Ralentización



Repriorización y revisión



De acuerdo con las directrices del Fondo Mundial, la **participación significativa de las organizaciones de la sociedad civil (OSC) y las poblaciones clave (PC)** es un requisito obligatorio durante el ciclo de subvenciones. El Fondo Mundial fomenta la comunicación transparente y la inclusión, incluyendo a representantes de la sociedad civil y la comunidad. En los casos en que los países no hayan seleccionado la vía de las revisiones programáticas, una buena práctica ha sido que los RP presenten los ajustes propuestos a todo el MCP, describiendo claramente los cambios principales en los módulos, las intervenciones y las estrategias de implementación para recibir comentarios y sugerencias.



Para realizar consultas con las comunidades, se deben organizar diálogos sociales amplios y participativos con las OSC y las PC, otros miembros del MCP, los RP y otras partes interesadas clave para revisar, ajustar y repriorizar según las necesidades identificadas por los países.

La Iniciativa Estratégica de Participación Comunitaria, a través de **Vía Libre/Plataforma de Aprendizaje para América Latina y el Caribe**, mediante pequeñas subvenciones ha brindado apoyo técnico a un número limitado de países para asegurar que estos procesos se lleven a cabo de acuerdo con las recomendaciones del Fondo Mundial.



Asistencia técnica a los actores comunitarios en Guatemala



Mediante un **proceso participativo** de acompañamiento, con el objetivo de preparar a las comunidades para una **participación activa en los procesos de revisión y ajustes del CS7**, y asegurar que todos los actores comunitarios se **involucren de manera significativa** en la revisión del ejercicio de ajustes.

El objetivo de aplazar determinadas inversiones es **preservar los servicios vitales críticos** y poner en pausa al mismo tiempo algunas áreas de inversión con el fin de sacar el **máximo partido al financiamiento disponible**. Las decisiones de aplazamiento se ajustan al contexto único de cada subvención y país, teniendo en cuenta las interdependencias programáticas (**El Fondo Mundial, 2025**).

Descripción de la metodología



PRINCIPIOS ORIENTADORES

Participación amplia, inclusiva, técnicamente informada desde las **comunidades** y con un **enfoque retrospectivo** de la **participación comunitaria** en la puesta en marcha de las subvenciones del **FM en Guatemala**.



Herramientas metodológicas de consulta y análisis que faciliten **contribuciones estratégicamente alineadas** con las orientaciones técnicas del Fondo Mundial para Guatemala.



Apoyar a las comunidades de TB, malaria y VIH a integrarse en los procesos de revisión y ajuste.



ESTRATEGIA



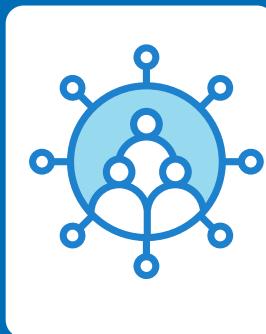
MOMENTOS METODOLÓGICOS



Revisión
Documental



Reuniones virtuales con
MCP, Vía Libre y FM /
Reuniones con RP:
PNT, SPM e INCAP



Coordinación y
participación de
sociedad civil de
tuberculosis, malaria
y VIH en la consulta



Elaboración y
aprobación de
informe

REVISIÓN DOCUMENTAL



La **revisión** de los **documentos** disponibles que se relacionan al **proceso** de **ajustes** del **FM** para las tres enfermedades, incluyó la **revisión** de las **subvenciones vigentes**, **documentos generados** por el **FM** y organizaciones de sociedad civil, **revisión** de los **presupuestos previos** y de los **ajustados** para cada subvención. Se realizó, además, la **identificación de los cambios** realizados tanto en forma general como específica en aquellas partidas presupuestarias relacionadas a los módulos que contenían actividades relacionadas directamente con sociedad civil.

Revisión
Documental

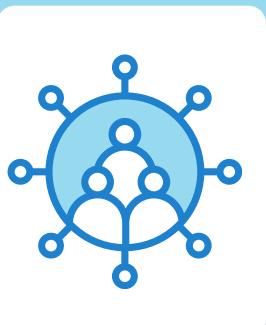
Revisión
de la subvención actual

Identificación de
los cambios realizados en
el presupuesto e impacto
en las actividades para
sociedad civil



REUNIONES VIRTUALES CON PNT, SPM Y PNS

Reuniones específicas con cada uno de los **RP** de las **subvenciones** del FM (SPM, PNT e INCAP). Estas reuniones permitieron, **conocer y comprender** los cambios realizados en el **presupuesto ajustado** y los **criterios**. Se contactaron a **personas afectadas** por la enfermedad, **organizaciones** que proporcionan **asistencia técnica**, subreceptores del FM y organizaciones que trabajan en alguna de las tres enfermedades. El **Programa Nacional de Tuberculosis** amplió información sobre los cambios realizados. El **Subprograma de Malaria** coordinó directamente con los Gestores de foco de las tres áreas más afectadas por la malaria, de tal forma que se facilitara la participación de **colaboradores voluntarios** (COLVOL) locales. Con el **Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá** (INCAP) se sostuvieron varias reuniones, incluyendo una de análisis detallado de los cambios realizados en el nuevo presupuesto.



COORDINACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE SOCIEDAD CIVIL DE TUBERCULOSIS, MALARIA Y VIH EN LAS CONSULTAS VIRTUALES

Los participantes de las consultas fueron contactados de distintas formas:

El PNT facilitó los contactos de organizaciones que trabajan en tuberculosis y de personas afectadas por la enfermedad, los cuales fueron contactados telefónicamente, por correo electrónico y mensaje de WhatsApp.

El SPM coordinó directamente con los Gestores de foco para que ellos contactaran y facilitaran la participación de los COLVOL en los Centros de salud de referencia.

El MCP facilitó los contactos de los miembros de sociedad civil de VIH, los cuales fueron validados con el punto focal del RP-INCAP. Estos fueron contactados telefónicamente y a través de correo electrónico.



ELABORACIÓN Y APROBACIÓN DE INFORME

Se elaboró el **informe** con los **aportes** recibidos por los participantes de sociedad civil en las **reuniones virtuales**, de tal forma que el MCP, los RP y el FM puedan considerarlos ya sea para su integración en este ejercicio, o en la elaboración de la subvención del ciclo 8 (VIH). Las subvenciones de tuberculosis y malaria son de transición. Se captaron los comentarios, sugerencias y/o aportes de los participantes para cumplir con los objetivos de las consultas respectivas.

RESULTADO DE LAS CONSULTAS

CONSULTA VIRTUAL CON SOCIEDAD CIVIL DE TUBERCULOSIS



Se presentaron los montos de la subvención actual y el nuevo monto de financiamiento, el cual presenta una reducción de 16 %.

Presentación de los **módulos** de la **subvención de tuberculosis** y los diferentes porcentajes que corresponden en el presupuesto vigente y en el ajustado, de tal forma que se **discutiera** las **diferencias entre ambos**, enfatizando que los módulos relacionados directamente con sociedad civil (remover las barreras de derechos humanos y género en los servicios de tuberculosis y fortalecimiento de los sistemas comunitarios), **no sufrieron cambios sustantivos**. Estos fueron revisados por cada partida presupuestaria para que los participantes tuvieran conocimiento de las intervenciones y actividades que incluye cada módulo, así como que algunas de estas se realizarán con financiamiento nacional y otras se modificarán a modalidad virtual.

Criterios considerados para realizar los ajustes

1. Se preservó todo lo relacionado con temas comunitarios y reducción de barreras de acceso a servicios.
2. Las capacitaciones y los temas institucionales, se transitionarán al MSPAS.



RETROALIMENTACIÓN SOBRE EL PROCESO DE AJUSTE DE PRESUPUESTO

La discusión de **retroalimentación** sobre el **proceso** de **ajuste presupuestario** incluyó comentarios de los participantes sobre la importancia de las **campañas** y **actividades** de **promoción** y **prevención** para **tuberculosis** y cómo se pueden aprovechar los espacios para implementarlas. Comentaron que se pueden utilizar distintos espacios (reuniones de las municipalidades, COMUDES, COCODES, etc.), donde actualmente no se presentan representantes de salud. De acuerdo a los criterios presentados por la reducción de financiamiento para campañas de prevención y promoción, los participantes comentaron que hay que considerar que no se ven mensajes de tuberculosis en las escuelas, ni como parte de programas de salud escolar. Sugirieron el uso recursos en redes sociales, teniendo en cuenta la tecnología existente para evitar la impresión de material y así disminuir costos.

Así mismo, los participantes mencionaron que a pesar de que el MCP apoya la participación comunitaria, fueron restrictivos en la participación para elaborar la subvención, con poca participación de sociedad civil en los procesos de elaboración de solicitudes de financiamiento y la subvención vigente. También mencionaron que es **importante hacer proyectos con personas de sociedad civil e incluirlos en los ajustes de la subvención actual**, si se pudiera, especialmente en los que se incluyen mujeres.

Además, sugirieron **reforzar las alianzas del PNT y otras organizaciones**, como APEVIHS e IDEI, otras instituciones del Estado o algunas de las que estaban integradas en el Observatorio de TB. Actualmente las organizaciones de sociedad civil se involucran con las DDRISS, pero no son reconocidas por el Programa, por lo que es importante realizar el mapeo de socios para que todos participen.



COMENTARIOS SOBRE TEMAS PROGRAMÁTICOS



... dado que el personal de los Centros y Puestos de salud atienden todos los programas de salud, no hay un adecuado seguimiento porque tienen otros programas que atender, por lo que sería importante buscar una solución.

... sobre el buen trabajo de acompañamiento que realizó el personal de salud mientras estaba bajo tratamiento.

... desde que terminó su tratamiento, ha conversado con personas influyentes de su comunidad religiosa y hace promoción y prevención de tuberculosis por su cuenta, como un ejemplo de personas influyentes en la comunidad que pueden ser considerados socios de la sociedad civil para el PNT.

... la importancia de la formación de grupos de apoyo, en redes, con capacitación a psicólogos para apoyo a los pacientes, lo cual ayuda también a mejorar la adherencia y que la familia comprenda la importancia de estar bajo su tratamiento.

... desarrollar un plan de acción comunitario porque no siempre están todas las mismas personas disponibles para las intervenciones, aunque en teoría haya cientos de personas identificadas.

... anteriormente las ONG realizaban trabajo con las comunidades, pero recibieron la indicación de que ese trabajo lo realizaría ahora el PNT, lo cual les parece que limita su alcance de intervenciones.

... personas sobrevivientes de tuberculosis interesadas en apoyar, y que actualmente realizan acciones de promoción y prevención de TB por su cuenta.

CONSULTA VIRTUAL CON SOCIEDAD CIVIL DE MALARIA



Se discutió sobre las prioridades específicas en **malaria**: mantener las actividades con mayor impacto para alcanzar la eliminación de la malaria, garantizar el acceso oportuno a un diagnóstico y tratamiento de calidad, realizar control de vectores y la quimioprevención de la malaria estacional, garantizar la disponibilidad, aceptabilidad y accesibilidad de servicios de calidad y el monitoreo de su ejecución. Además, garantizar que se disponga de suficiente tratamiento y pruebas de diagnóstico rápido (PDR) en los establecimientos públicos y en la comunidad. En contextos de eliminación, se dará prioridad a la detección pasiva de casos, se mantendrán las actividades para prevenir la reaparición de la malaria y mantener la vigilancia.

Además, se considera prioridad racionalizar el alcance de control de vectores y evaluar si es necesario reducir las cantidades de mosquiteros disponibles para las campañas.

También hay que asegurarse de que el programa de malaria cuente con la capacidad suficiente para identificar y analizar brotes, así como con un plan de respuesta descentralizada con el fin de reducir los gastos de viaje y actuar con mayor rapidez. En las zonas donde la vigilancia y respuesta integradas de la enfermedad y la notificación de brotes sean incipientes, se debe valorar la posibilidad de prestar apoyo específico a los establecimientos clave que podrían actuar como centros de detección precoz.

Se presentaron los montos de la subvención actual y el nuevo monto de financiamiento, el cual presenta una reducción de 13 %.

Se presentaron los módulos de la subvención de malaria y los diferentes porcentajes que corresponden en el presupuesto vigente y en el ajustado, de tal forma que se discutiera las diferencias entre ambos, enfatizando que los módulos relacionados directamente con sociedad civil (fortalecimiento de los sistemas comunitarios y eliminación de barreras), no sufrieron cambios sustantivos. Estos fueron revisados por partida presupuestaria para que los participantes tuvieran conocimiento de las intervenciones y actividades que incluye cada módulo detallando las observaciones tales como cuando la actividad se clasificaba prioritaria o excluyente.

CONSULTA VIRTUAL CON SOCIEDAD CIVIL DE MALARIA



Criterios considerados para realizar los ajustes

- Se eliminaron gastos no ejecutados hasta la fecha por retrasos en la implementación debido a factores ajenos a la repriorización. Ejemplo: pago de desarrolladores para el sistema de información hasta la fecha
- Se eliminaron los talleres no efectuados hasta la fecha y dejaron en año 2
- Se reprogramaron los talleres a realizarse a nivel local con las comunidades para el último trimestre del año 1 para recuperar en los retrasos incurridos
- Se estima hacer el pago inicial de consultorías en el último trimestre de 2025 y el de la ejecución media y final, para el año 2026.
- Se descontaron del presupuesto los salarios para el segundo semestre del año 2025 para el personal operativo de vectores, ya que las DDRISS han asumido la responsabilidad de contratarlos.

Con estos ajustes se logró la reducción solicitada y se logró mantener y no afectar las líneas destinadas al fortalecimiento de la sociedad civil y la eliminación de barreras en el acceso a servicios.

RETROALIMENTACIÓN SOBRE EL PROCESO DE AJUSTE DE PRESUPUESTO

Se discutió sobre **incluir en las capacitaciones de malaria otros temas de salud**, como, por ejemplo, dengue y otras enfermedades, especialmente para los COLVOL de sitios sin casos de malaria. Esto incluiría dotarlos de recipientes para muestras por otras dolencias para ir al laboratorio y otros medicamentos básicos. Estas capacitaciones deberían ser al menos 3 al año, en lugar de una.

COMENTARIOS SOBRE TEMAS PROGRAMÁTICOS

Los participantes sugirieron que se refuerzen los centros periféricos de microscopia de malaria para hacer diagnóstico, por ejemplo, de tuberculosis.

Además, mencionan que los COLVOL pueden ir de casa en casa buscando personas afectadas por malaria, en coordinación con vectores, para ser más efectivos.

CONSULTA VIRTUAL CON SOCIEDAD CIVIL DE VIH



Luego de presentar la parte común sobre las prioridades de los ajustes del FM, se discutió sobre las prioridades específicas en VIH.

Se presentaron los montos de la subvención actual y el nuevo monto de financiamiento, el cual presenta una reducción de 10%.

También se presentaron los módulos de la subvención de VIH y los diferentes porcentajes que corresponden en el presupuesto vigente y en el ajustado, de tal forma que se discutiera las diferencias entre ambos, enfatizando que los módulos relacionados directamente con sociedad civil no sufrieron cambios sustantivos. Dada la cantidad de partidas presupuestarias que contiene el presupuesto de la subvención, los participantes coincidieron en revisar dos módulos comunes a los SR:

- 1) Reducción de los obstáculos relacionados con los derechos humanos que impiden el acceso a los servicios de VIH/TB y
- 2) SSRS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios. Conforme se desplegaban las diferentes partidas, se revisaron las intervenciones, la descripción de las actividades, la categoría de gasto y el análisis realizado por el RP en cada partida.

CRITERIOS CONSIDERADOS PARA REALIZAR LOS AJUSTES



- De acuerdo con los lineamientos del FM, se han preservado la totalidad de las actividades de la sociedad civil.
- No se elaboró una nueva solicitud ni se realizaron cambios sustanciales en la subvención vigente.
- Se realizaron los ajustes en actividades de junio 2025 en función de los gastos, en algunos casos por eficiencias y en otros por no ejecución y en algunos casos, se realizaron redistribuciones. Además, por actualizaciones de la tasa de cambio.
- Se asignó el dinero donde funciona; la ejecución del MSPAS era baja y la de los SR era elevada, por lo que aumentaron los fondos para las actividades de SC.
- Se redujo en capacitaciones presenciales y se hará más uso de la modalidad virtual donde no sea necesaria la presencia de los asistentes.
- No se llevarán a cabo los remozamientos.
- No hay brechas programáticas que no estén cubiertas.
- No se vio la necesidad de afectar áreas programáticas, ya que había ejecución baja y un margen de mejora.
- No se realizaron cambios en testeo y prevención, para así alcanzar las metas.
- Se van a retomar algunas actividades que se pusieron en pausa, por ejemplo, el fortalecimiento de capacidades contra estigma y discriminación en servicios de salud.
- El nuevo Estudio de Estigma y Discriminación ya no se realizará en esta subvención, dado que el anterior estudio recientemente se finalizó y ahora se procederá a implementar las recomendaciones.
- Se utilizaron las eficiencias por no ejecución en plazas no ocupadas en el área de recursos humanos.
- Se conservó el módulo de fortalecimiento de sistemas comunitarios, los planes de incidencia y sostenibilidad de los SR.
- Se incrementó la asignación en algunos materiales de comunicación según necesidades.
- Se realizaron cambios en algunas intervenciones y actividades de ETMI, según el plan en revisión entre varios socios.
- Se priorizó lo relacionado con actividades de terreno; aumentaron los viáticos de acuerdo a la inflación y se ajustaron los montos del transporte por datos históricos.

RETROALIMENTACIÓN SOBRE EL PROCESO DE AJUSTE DE PRESUPUESTO



Se comentó que además de la afectación por la salida de EEUU como donante del FM, también hay menos cooperantes. Actualmente hay una reducción de la cooperación del 25% y va a incrementarse hasta 60% en los próximos 5 años, según análisis financieros, porque será prioridad el fortalecimiento militar. El financiamiento se tendrá que repartir con otras instituciones multinacionales que requieren muchos fondos.

Se discutió sobre si el país está epidemiológicamente preparado para una transición a la vista o esto obedece solo a criterios financieros. En el contexto de que existe presión financiera e incumplimiento de donantes, no se descarta ser un ataque directo por estilos de vida, identidad de género y por la lucha por ser reconocidos y respetados.

La sociedad civil también mostró preocupación sobre si de julio 2025 hacia el futuro, no habrá restricciones de financiamiento o si en el período de julio a diciembre se realizará otro ejercicio similar, considerando que, en el ajuste presentado, se tomó en cuenta las acciones hasta junio 2025 y si cualquier modificación implica realizar una consulta al FM, se va a volver a decidir por priorización o cuál sería el mecanismo. A esto, se comentó que, aunque no hay un nivel de certeza, se espera que, con este ejercicio y la llegada de los fondos faltantes, no ocurra de nuevo.

En el paquete prevención de HSH, un SR comentó que se realizó una reducción que, entre los 3 SR, es una disminución importante en el tiempo de ejecución y cuestiona si son hipótesis de gasto o suposiciones. Se amplía que los presupuestos se basan en supuestos, en proyecciones y que son dinámicos y flexibles, que por lo tanto no son exactos y dependen de muchos factores. Esto es importante para transparentar el ejercicio que se está haciendo.

Comentaron sobre la necesidad de un análisis de país para ver si los indicadores esenciales son efectivos, en una proyección de 5 o 10 años, para ver si la epidemia está controlada o se va a seguir necesitando el apoyo de la cooperación.



SOSTENIBILIDAD DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH Y DE LAS ORGANIZACIONES DE SOCIEDAD CIVIL



Dada la amplia discusión sobre el tema de sostenibilidad durante la consulta, se ha decidido asignar una sección al tema.

Representantes de la SC opinan que es fundamental mejorar el entorno social, político y jurídico para generar respuesta de sostenibilidad al VIH, aunque se ha dejado fuera en las últimas 2 subvenciones, al igual que el trabajo de incidencia y DDHH, ya que son considerados como algo complementario y no esencial. También se mencionó que contar con un marco normativo que responda al reconocimiento de las poblaciones y al reconocimiento de las brechas que deben ser cumplidas es responsabilidad del Estado, asegurando que existan recursos para el monitoreo del cumplimiento.

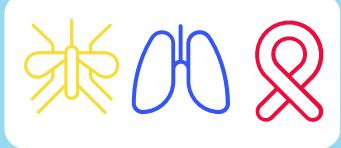
Se destacó que primero se debe pensar en la sostenibilidad de la respuesta del VIH del país y luego en la de las organizaciones. Con relación a la mesa de sostenibilidad, la SC coincidió que por primera vez existe interés del PNS en dirigir el rumbo de la misma como prioridad, pero que hay poco interés por parte de los miembros, pero que al menos se debe enviar un representante.

Se discutió ampliamente sobre quién debe promover esta discusión, generar estos espacios para hablar sobre sostenibilidad y el consenso es que deberían ser la CONASIDA, el MCP y el FM y que se evaluará por parte del FM qué posibilidades existen para que financie una comisión de sostenibilidad, porque no hay financiamiento para esto. En este aspecto, también se mencionó que el MCP debe ser fortalecido y liderar espacios de transición y ejecución real como parte de sus obligaciones. Como parte de esta discusión, se comentó que el trabajo se hace ad honorem y que en casos de algunos SR no se cubre la totalidad del salario.

El Plan Nacional de Sostenibilidad de la Respuesta al VIH y el Plan Estratégico de VIH aún no están aprobados, siendo ambos claves para avanzar, aunque se ha hecho incidencia a nivel del MSPAS para agilizar los trámites correspondientes.

Miembros de la SC comentaron sobre la necesidad de generar procesos de sostenibilidad, pero en su lugar se han desarrollado consultorías. Sin embargo, estas se quedan archivadas y los problemas siguen, haciendo el uso de los recursos del FM, poco efectivo. Tampoco se les da seguimiento, como debería ser. Por lo tanto, sugieren que en la página de la subvención del INCAP se coloquen todas las consultorías para poder tener acceso a ellas.

¿CONSIDERA QUE EL PROCESO DE REVISIÓN DE LOS AJUSTES PARA GC7 CONTRIBUYE A MEJORAR EL INVOLUCRAMIENTO DE LAS COMUNIDADES EN LOS PROCESOS DEL FONDO MUNDIAL?



SOCIEDAD CIVIL DE TUBERCULOSIS

- La reunión permite hablar a otras personas y saber qué es lo que se está haciendo
- Es importante saber los planes que hay para apoyar a las personas
- Si es útil la reunión
- En diálogos de país hubo pocos representantes de sociedad civil, hubo restricción, deben hacerse más de estas reuniones, lástima que es la última de TB
- La participación de sociedad civil es importante desde que se empieza a elaborar la propuesta
- Es importante la revisión, se debe aplicar correctamente para llegar a las comunidades
- Es importante porque algunas cosas se mencionan, pero no se detallan, como tratamiento
- Se debe tomar en cuenta el idioma local para que más personas participen

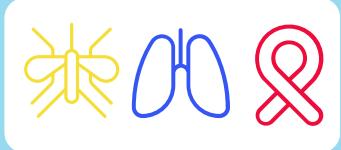
SOCIEDAD CIVIL DE MALARIA

- La reunión enseña más sobre conocimientos que no tenían y pueden dar sus opiniones, está magnífico lo que se está haciendo
- La reunión es de mucha utilidad, se conoce que el FM trae beneficios para las comunidades
- Se debería hacer el esfuerzo de reunirlos en algún lugar y escuchar las opiniones

SOCIEDAD CIVIL DE VIH

- Se comentó que solo informaron de los ajustes, no hubo interacción con sociedad civil; tal vez participó el MCP, pero hubo falta de horizontalidad. Se dijo siempre que la sociedad civil era clave para trabajar en conjunto, pero no ocurrió en Guatemala. La Sociedad civil debió hacer el "cuánto" de forma dialogada y el RP analizar de dónde conseguir los fondos.
- Se discutió que no se dio la revisión, que el resultado es bueno, pero el discurso es confuso, no hay consistencia en lo que se dice y lo que se hace. Cada país lo hizo diferente, no hubo uniformidad y en Guatemala lo hicieron los RP. Si bien no hubo cambios sustanciales en los módulos de sociedad civil, se reconoce que la sociedad civil es clave para la implementación de las subvenciones, por eso se llevaron a cabo estas reuniones, para darle voz a la SC.

¿CONSIDERA QUE EL PROCESO DE REVISIÓN DE LOS AJUSTES PARA GC7 CONTRIBUYE A MEJORAR EL INVOLUCRAMIENTO DE LAS COMUNIDADES EN LOS PROCESOS DEL FONDO MUNDIAL?



SOCIEDAD CIVIL DE VIH

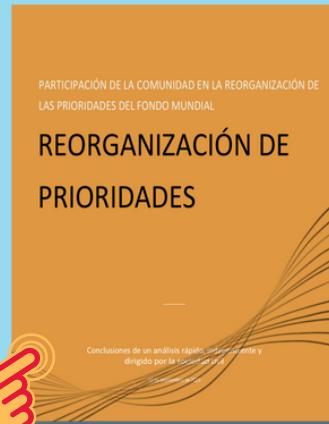
- Son buenos estos ejercicios, pero no debe de centrarse solo en el presupuestario también en lo programático. Esta consulta es importante porque la SC es la que está en el campo.
- La SC tiene un desafío, que los reconozca el Estado como servidores calificados, en calidad del servicio y sus capacidades, habiendo un estigma hacia las poblaciones. Por eso se requiere un marco legal con políticas públicas activas que se respeten.
- Se coordinará realizar un pliego de peticiones sobre sostenibilidad y DDHH.

Recursos

Participación de la Comunidad en la Reorganización de las prioridades del Fondo Mundial

Reorganización de Prioridades / Conclusiones de un análisis rápido, independiente y dirigido por la sociedad civil

Septiembre 2025



Fortalecimiento de la participación comunitaria en el Fondo Mundial

Lecciones aprendidas del ciclo de replanteamiento de prioridades de la 7^a Reunión General

Septiembre 2025

