

Mayo de 2014



PEOPLE
that
DELIVER

MEETING TOMORROW'S HEALTH CHALLENGES THROUGH WORKFORCE EXCELLENCE IN SUPPLY CHAIN MANAGEMENT

Hacer frente a los desafíos sanitarios del mañana mediante la excelencia de la fuerza laboral de la gestión de la cadena de suministro

**Guías de Países:
Cómo solicitar fondos para el desarrollo de la gestión de la
cadena de suministro de salud pública**

Una actividad de la iniciativa People that Deliver

Contenido

| | |
|--|----|
| Una actividad de la iniciativa People that Deliver | 1 |
| Lista de siglas | 3 |
| Introducción | 4 |
| People that Deliver | 4 |
| Principales puntos para tener en cuenta al solicitar fondos | 6 |
| Estructura y participación en el marco del proceso de planificación..... | 7 |
| Ministerio de Salud..... | 8 |
| Evaluaciones y obtención de datos | 8 |
| Plan estratégico y plan de operaciones..... | 8 |
| Plan de trabajo anual y plan de trabajo multianual | 9 |
| Participación de las partes interesadas..... | 9 |
| Comité de coordinación | 9 |
| Sumario de donantes | 9 |
| Banco Mundial..... | 9 |
| UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia)..... | 10 |
| CHAI (Iniciativa Clinton de acceso a la salud)..... | 10 |
| USAID (Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional)..... | 10 |
| DFID (Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido) | 11 |
| Fondo Mundial | 11 |
| El Fondo Mundial está elaborando lineamientos adicionales para quienes soliciten inversiones en el FSS. http://theglobalfund.org/en/ | 12 |
| Comisión de las Naciones Unidas sobre Productos Básicos de Supervivencia | 12 |
| FNUAP (Fondo de Población de las Naciones Unidas) | 13 |
| Alianza GAVI | 13 |
| Cuadro sinóptico de donantes | 15 |

Lista de siglas

| | |
|--------|---|
| CHAI | Iniciativa Clinton de acceso a la salud |
| DFID | Departamento de Desarrollo Internacional |
| FNUAP | Fondo de Población de las Naciones Unidas |
| FSS | Fortalecimiento de los sistemas de salud |
| GAVI | Alianza GAVI |
| GPRHCS | Programa Mundial para aumentar la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva |
| MdS | Ministerio de Salud |
| ODM | Objetivos de Desarrollo del Milenio |
| OMS | Organización Mundial de la Salud |
| ONG | Organización no gubernamental |
| PID | Documento de información sobre el proyecto |
| PtD | People that Deliver |
| RH | Recursos humanos |
| RHS | Recursos humanos para la salud |
| RMNCH | Salud materna, neonatal, infantil y reproductiva |
| SCM | Gestión de la cadena de suministro |
| SMART | Específicos, medibles, factibles, realistas y con plazos establecidos |
| SWAp | Enfoque sectorial |
| UNICEF | Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia |
| USAID | Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional |

Introducción

Cuando los sistemas sanitarios tienen problemas de acceso a los medicamentos y suministros de salud de buena calidad, o no pueden emplearlos de manera adecuada, pierden su capacidad de satisfacer las necesidades de tratamiento y prevención de los pacientes y clientes a los que prestan servicios. Con respecto al acceso a los suministros de salud, con frecuencia no se le presta a los recursos humanos para la gestión de la cadena de suministro toda la atención que merecen. La fuerza laboral de la cadena de suministros de salud reviste una importancia fundamental para el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. De un total de ocho ODM, cuatro involucran específicamente a los medicamentos o suministros médicos, así como la necesidad de disponer de ellos para la atención primaria de la salud o la prestación de servicios.

La presente guía se elaboró con el propósito de prestar a los administradores de las cadenas de suministro sanitario ayuda con el proceso de solicitud de fondos para el desarrollo. Aunque debe reconocerse que no existe ningún flujo directo de fondos destinados a los recursos humanos en la gestión de la cadena de suministro (SCM), el fortalecimiento sistemático de los recursos humanos para la SCM forma parte de un enfoque estratégico y planificado del fortalecimiento de los sistemas de salud (FSS).

People that Deliver

La Misión de People that Deliver (PtD) consiste en “crear capacidad mundial y nacional para ejecutar enfoques basados en las pruebas de calificación, financiación, desarrollo, apoyo y atención de la fuerza laboral que los países necesitan para lograr una gestión de las cadenas de suministro de salud que tenga carácter eficaz, eficiente y sostenible”.

La Iniciativa PtD reúne a una amplia gama de partes interesadas de todo el mundo que cuentan con amplia experiencia en materia de SCM, entre las que figuran gobiernos, organizaciones internacionales, donantes, ONG, agencias técnicas, instituciones académicas, asociaciones profesionales y el sector privado.

Reconocimientos

Este documento se elaboró con la colaboración de representantes de diversas organizaciones. Aprovechamos la oportunidad para agradecer las contribuciones de Andrew Storey (Director, Gestión de la cadena de suministro y relaciones internacionales de CHAI), Bridget McHenry (Especialista en desarrollo organizativo y creación de capacidad de USAID), Sukanta Sarker (Especialista técnico en cuestiones de seguridad de productos de salud reproductiva de FNUAP), Paul Pronyk (Especialista superior de programas, Equipo de estrategia y coordinación de RMNCH de la Comisión de las Naciones Unidas), Sangeeta Raja (Especialista Superior de Salud del Banco Mundial), Angélica Pérez (Oficial Técnica, Fondo Mundial), Sophie Logez (Administradora, Centro de gestión de productos del Fondo Mundial), Jane Miller (Jefa del equipo de ODM y Asesora Regional Superior de Salud, DFID África), Joanie Robertson (Administradora superior de la cadena de suministro de vacunas, GAVI), Maeve Magner (Consultora de la cadena de suministro) y Musonda Kansonde (Especialista en desarrollo de capacidad de UNICEF). La Secretaría de PtD también desea hacer extensivo su agradecimiento a Monica Bendz, de la División de Suministros de UNICEF, que colaboró con este proyecto en conjunción con Andrew Brown, Administrador Ejecutivo de People That Deliver, y el Dr. Arsène Ouedraogo, del Ministerio de Salud de Burkina Faso.

Publicado por el Australian Institute for Sustainable Communities, Universidad de Canberra, Bruce, ACT.
<http://www.canberra.edu.au/faculties/estem/research/institutes/aisc>



Este trabajo se publica bajo licencia de [Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

ISBN: 9781740883979

Principales puntos para tener en cuenta al solicitar fondos

Solicitar financiación para un proyecto es una empresa que requiere tiempo. A continuación, les ofrecemos una serie de consejos generales que les ayudarán a preparar y presentar sus solicitudes de fondos de manera tal que logren atraer la atención de los donantes.

1. Es necesario comprender las prioridades del donante

- a. Asegúrense de leer todos los documentos de orientación de la organización a la que soliciten fondos y cumplir con todos los plazos sugeridos y con cualquier otro requisito, como el formato de propuesta preferido o el uso de plantillas.
- b. Hablen con los donantes potenciales para obtener una impresión general de cuáles son sus preferencias. Es fundamental establecer buenas relaciones con los funcionarios de las dependencias de los Ministerios de Salud (MdS) que estén a cargo de las decisiones pertinentes, así como con los donantes y los organismos de ejecución. Establezcan redes de contactos y dediquen el tiempo necesario para conversar con las personas y los funcionarios indicados.
- c. Constaten que sus propuestas de subvenciones puedan ser integradas en los planes de adjudicación de fondos de los donantes específicos¹.
- d. Las diversas organizaciones pueden tener proyectos, esferas de interés y prioridades diferentes, de manera que les conviene asegurarse de que cada propuesta que presenten se adecue a las características de cada donante en particular².
- e. Averigüen qué tipo de proyectos ha apoyado cada organización en el pasado inmediato.

2. Un enfoque integral y sostenible del desarrollo

- a. Asegúrese de que los RH para las actividades de SCM estén integrados en los planes estratégicos y de operaciones nacionales. (Por ejemplo, los planes estratégicos de SCM o de Recursos humanos para la salud (RHS) o los planes estratégicos referidos a enfermedades específicas, etc.).
- b. Involucren a todas las partes interesadas en sus planes, garantizando la participación de los dirigentes gubernamentales en el proceso. Por ejemplo, los dirigentes de SCM, los funcionarios de gobierno pertinentes, las organizaciones internacionales, los donantes, las ONG, las organizaciones técnicas, las instituciones académicas, las asociaciones profesionales y el sector privado.
- c. En las solicitudes se debería indicar que los fondos serán empleados con un enfoque sistemático, sostenible e integrado de desarrollo de la SCM.

3. Comprendan cabalmente los entornos políticos y temáticos más amplios vigentes

- a. En el contexto del desarrollo internacional, las tendencias y las “palabras clave” cambian constantemente. Por ejemplo, la principal esfera de interés a partir del

¹ <http://nonprofit.about.com/od/foundationfundinggrants/tp/grantproposalhub.htm>

² <http://smallbusiness.chron.com/write-good-project-proposal-donor-funding-11345.html>

2000 estuvo constituida por los ODM, pero ahora, la comunidad del desarrollo se interesa más en la “agenda después de 2015” y las “palabras clave” conexas, como el acceso a la salud y la equidad.

4. Estructuren sus propuestas de manera adecuada

- a. Presenten cada una de sus propuestas con un resumen ejecutivo sucinto, claro y breve. Si deben hacer la presentación en forma verbal, ofrezcan un resumen de la misma en los primeros tres a cinco minutos de su presentación. Si es por escrito, el resumen no debería superar la media página. En ambos casos, sean breves y claros.
- b. La propuesta debe convencer al donante de que el proyecto es importante, que forma parte de un plan integral y que puede ser realizado por la organización que lo propone. Es imprescindible que comprendan en profundidad los conceptos de la lógica, los efectos, el apoyo comunitario, el diseño innovador y la relevancia del proyecto³.
- c. Den por supuesto que quienes leen o escuchan la presentación no están muy bien informados sobre el proyecto. Incluyan en la misma los objetivos principales, los métodos de evaluación y las maneras en que darán carácter sostenible a sus proyectos, además de mencionar si hay otras organizaciones que estén apoyando sus respectivos proyectos⁴. Además, sean breves y directos.
- d. Tengan en claro los objetivos SMART. Todos los donantes quieren que los objetivos de sus proyectos sean **específicos, mensurables, factibles, realistas y con plazos establecidos** (SMART)⁵.

Estructura y participación en el marco del proceso de planificación

El gráfico siguiente ilustra el proceso de planificación estratégica y operacional y el proceso de desarrollo sanitario en el contexto de un país. Este proceso consta de muchos niveles, cada uno de los cuales debe ser considerado como una oportunidad para involucrarse con las partes interesadas.

³ <http://www.sedi.org/DataRegV2-unified/capnet-SharedResources/Foundation%20proposal%20guide.pdf>

⁴ <http://nonprofit.about.com/od/foundationfundinggrants/tp/grantproposalhub.htm>

⁵ <http://www.fundsforngos.org/proposal-writing-2/understanding-smart-objectives-project-proposals/>

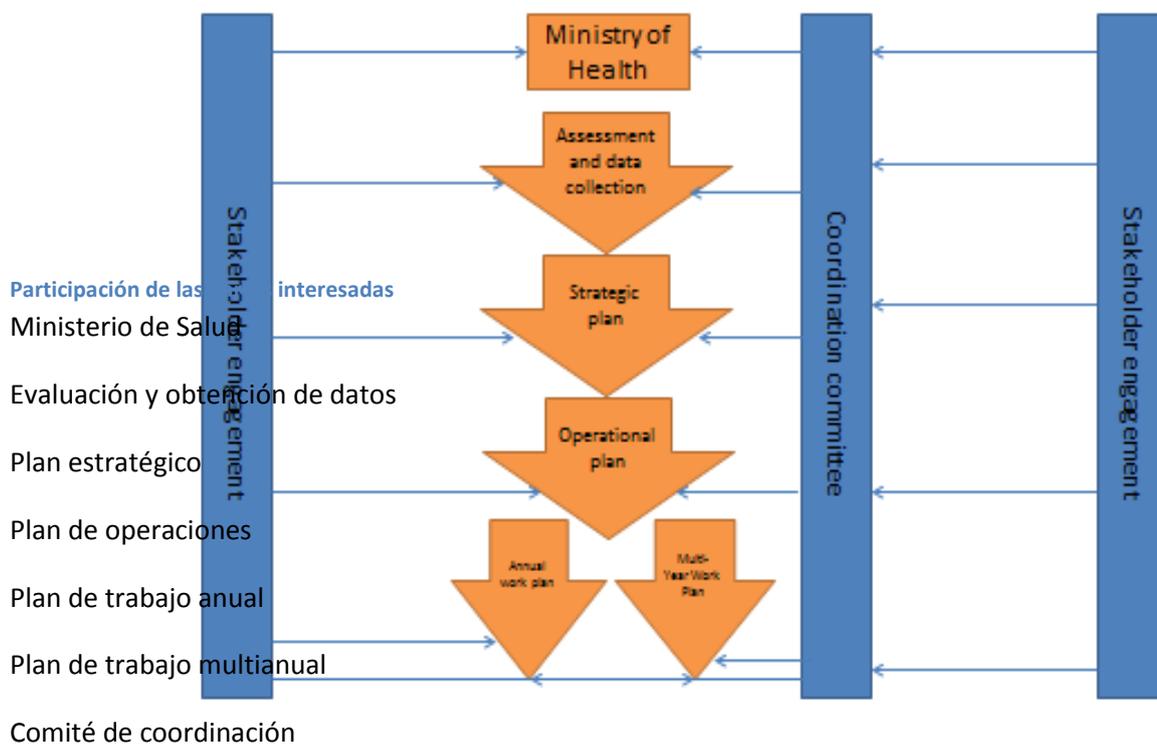


Gráfico 1: Proceso de planificación

Ministerio de Salud

El Ministerio de Salud de cada país debería dirigir y orientar el correspondiente proceso de evaluación y planificación.

Evaluaciones y obtención de datos

Por lo general, la planificación del desarrollo abarca cierto número de evaluaciones de las actividades de obtención de datos. Las mismas ofrecen otras tantas oportunidades de colaborar con las partes interesadas. Los aliados que se interesan por las mismas cuestiones sanitarias pueden contar con evaluaciones y datos que podrían servir para apoyar esa función. (Por ejemplo, una evaluación de la Gestión Eficaz de Vacunas).

Plan estratégico y plan de operaciones

Las partes interesadas pueden colaborar con el proceso de elaboración de los planes estratégicos y de operaciones aportando sus propios planes. Si se logra sincronizar esos planes con el mayor

número de partes interesadas, se dispondrá de más oportunidades de captar fondos. Esos planes pueden centrarse en los sistemas (el SCM, por ejemplo) o las enfermedades (la salud reproductiva).

Plan de trabajo anual y plan de trabajo multianual

Resulta conveniente que al articular un plan de trabajo definitivo se invite a los aliados a que hablen sobre los programas paralelos y acerca de los ciclos de financiación de sus correspondientes organizaciones.

Participación de las partes interesadas

Las partes interesadas pueden involucrarse en todos los niveles del proceso de planificación. Se puede invitar a las partes interesadas a que se sumen a la discusión sobre temas pertinentes en el ámbito de los Ministerios de Salud, así como a que tomen parte en la elaboración de los planes de trabajo anuales o multianuales de sus países.

Comité de coordinación

Los diversos Comités de coordinación ofrecen otras tantas oportunidades para involucrar a las partes interesadas, así como para la coordinación de los sistemas de salud y el fortalecimiento de la cadena de suministro. Los Comités están presididos por representantes gubernamentales y pueden tener características diversas. Por ejemplo, grupo de trabajo de SCM o de RHS, Comités de donantes, enfoque sectorial, cadena de refrigeración, etcétera.

Sumario de donantes

Banco Mundial

Pese a que el Banco Mundial no otorga subvenciones, es posible solicitarle préstamos. Por lo general, las solicitudes son presentadas por los países que requieren esos préstamos. Si un país tiene interés en obtener un préstamo para un proyecto, debería dirigirse directamente al Banco Mundial. Después que la institución recibe la solicitud, un representante del Banco viaja al país solicitante para realizar una evaluación que dará lugar a la publicación de un Documento de información sobre el proyecto (PID). El PID es de dominio público y se publica en el sitio Web del Banco Mundial.

En el PID figuran los antecedentes del país y el sector, los objetivos del proyecto, la descripción y el diseño del proyecto, los motivos que determinan la participación del Banco Mundial, detalles sobre la financiación, la manera en que debería ser ejecutado, sus características de sostenibilidad y las lecciones que se hayan obtenido de operaciones realizadas previamente en el país o sector pertinente. Si el PID da lugar a que el proyecto continúe avanzando, el Banco Mundial llevará a cabo una segunda misión para evaluar minuciosamente la manera en que se emplearán los fondos otorgados.

Los responsables de la SCM en el país deben colaborar con el equipo basado en el país que trabaja a la par del equipo del Banco Mundial a fin de promover su posición en el contexto de todas las propuestas bajo consideración. En los últimos años se ha generado un creciente interés en las inversiones en las cadenas de suministro. Al Banco Mundial le interesan especialmente las inversiones en las cadenas de suministro que tienen enfoques políticos y sistemáticos.

<http://www.worldbank.org/>

UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia)

El interés de UNICEF con respecto a la SCM se centra en la supervivencia y el desarrollo de los niños. Una de las esferas de mayor interés de la organización es la de las vacunas y la inmunización, en el presente contexto, las cadenas de refrigeración.

Los mecanismos de asignación de fondos de UNICEF se centran en los diversos planes estratégicos específicos de los países y, por lo tanto, en los planes de operaciones de los mismos. Los países interesados deberían ponerse en contacto con la Oficina del País de UNICEF y con el funcionario encargado de las cuestiones de salud, para discutir con ellos las cuestiones de planificación de la fase inicial, de manera que UNICEF participe en la elaboración de los planes de trabajo anuales, estratégicos y de operaciones que hagan hincapié en los principales temas de la salud y la inmunización de los niños. Los fondos para las actividades pertinentes se otorgan sobre la base de criterios definidos para cada caso, en un proceso en el que participa la Sede de UNICEF en Nueva York.

<http://www.unicef.org/>

CHAI (Iniciativa Clinton de acceso a la salud)

CHAI tiene presencia y participación activa en 24 países, en más de 20 de los cuales se llevan a cabo proyectos específicos de mejoramiento de la cadena de suministro. Entre los países a los que CHAI otorga prioridad figuran los que también considera prioritarios la Comisión de las Naciones Unidas sobre Productos Básicos de Supervivencia, además de otras naciones con cuyos gobiernos CHAI mantiene relaciones prolongadas y estrechas. La dedicación de CHAI a la cuestión de las cadenas de suministro se vincula con el trabajo de la Comisión de las Naciones Unidas, el acceso a suministros y vacunas y el empleo óptimo de los productos.

El Director de País de CHAI es la persona a cargo de la coordinación en ese país. Ese funcionario colabora con los administradores de dependencias de salud en colaboración con el MdS a fin de concentrar esfuerzos en los programas que ofrecen más probabilidades de generar cambios duraderos y en gran escala. Por invitación de los gobiernos, CHAI localiza los cuellos de botella que demoran la prestación y el aprovechamiento de los servicios de salud esenciales, alineándolos con un enfoque estratégico programático claramente articulado. CHAI no otorga asignaciones y recursos propios, y depende del apoyo de los donantes para financiar las actividades.

<http://www.clintonhealthaccess.org/>

USAID (Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional)

El secreto de una relación eficaz con USAID reside en interactuar de manera minuciosa con el representante de esa dependencia en el país y con el funcionario responsable de las cuestiones de salud.

- a. En el sitio Web de USAID correspondiente a cada país se puede averiguar cuáles son los aliados bilaterales de la organización en esa nación. En esos sitios Web, los solicitantes potenciales pueden obtener orientación clara, además de referencias recíprocas con los sitios Web de aliados específicos en el país. Por lo general, USAID cuenta con un plan quinquenal para cada país. Los solicitantes deben adecuar el plan de operaciones que propongan a los intereses específicos de USAID, además de ajustarse a los ciclos de asignación de fondos de la organización.
- b. USAID acepta propuestas no solicitadas si se las realiza por medio del equipo de salud de cada país. Los interesados deberían tener presente que se trata de un proceso prolongado, que puede tardar entre seis meses y un año. En primer lugar, los solicitantes deben dirigirse al funcionario a cargo de las actividades

de salud en el país para que les brinde un panorama general de las actividades que está llevando a cabo USAID. Posteriormente, los solicitantes deben preparar una nota conceptual de la actividad propuesta, de una a dos páginas de largo. Si mediante la nota conceptual logran despertar el interés del funcionario encargado de la cuestiones de salud, éste requerirá que se le presente una propuesta no solicitada completa.

- c. Las subvenciones de cooperación se pueden presentar por medio de los siguientes sitios Web: FedBizOpps www.fbo.gov, donde el gobierno de los Estados Unidos enumera los nuevos contratos y propuestas de adquisición; www.grants.gov, el sitio Web donde los organismos federales dan a conocer las oportunidades en materia de fondos de colocación discrecional y donde los interesados pueden presentar directamente las solicitudes correspondientes.

<http://www.usaid.gov/>

DFID (Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido)

DFID reconoce la importancia de la eficacia en la SCM y los procesos de adquisición eficaces, y cuenta con varios canales mediante los cuales apoya esa eficacia de manera directa o indirecta:

- a. La principal vía de financiación de las labores de salud de DFID es su programa bilateral. Los solicitantes interesados en obtener más información deberían ponerse en contacto con el asesor de salud del país correspondiente o con los asesores de salud regionales, que están basados en el Reino Unido. Por lo general, DFID brinda apoyo a sistemas sanitarios integrales, y no a programas de cadena de suministro independientes. El asesor de salud de DFID de cada país puede ofrecer una sinopsis del los proyectos con lo que esté colaborando del organismo y sugerir maneras en la que se pueden integrar las necesidades definidas en materia de cadenas de suministro en otros programas basados en el país de mayor envergadura.
- b. Asignación de fondos de manera directa por intermedio de los gobiernos. Ese instrumento de financiación consiste en la prestación de apoyo financiero al gobierno y de respaldo a la totalidad del sector de la salud. Para ello, DFID emplea diversos instrumentos, como el enfoque sectorial (SWAp), el apoyo al presupuesto sectorial y el apoyo al presupuesto general. Esos instrumentos de ayuda financiera no se emplean en todos los países. En los países donde se usa ese tipo de asignación fondos, los solicitantes deberían dirigirse directamente a los gobiernos.
- c. La Sede de DFID brinda apoyo a una amplia gama de otras organizaciones a nivel mundial, como los organismos de las Naciones Unidas (UNICEF, FNUAP, OMS, etc.), el Fondo Mundial y la Alianza GAVI, todos los cuales apoyan la SCM.

<https://www.gov.uk/government/organisations/department-for-international-development>

Fondo Mundial

El nuevo modelo de financiación del Fondo Mundial se basa en el “diálogo en el país”, que es el intercambio que mantiene los diversos aliados en cada país. El Fondo Mundial alienta a los países que empleen documentos ya existentes, como los planes estratégicos de salud, los programas sobre enfermedades específicas, las normas e informes sobre el estado de las cadenas de suministro y cualquier otra evaluación que ofrezca datos sobre lo que sucede en determinado país. Al Fondo Mundial también le interesa conocer los efectos que se esperan de sus inversiones. El nuevo modelo comenzó a aplicarse a fines de 2013, cuando

se determinó cuál era el nivel de fondos disponibles para el ciclo 2014-2016. Cada ciclo de financiación tiene una duración de tres años.

Teniendo en cuenta el efecto catalizador que tienen los sistemas de salud con respecto al mejoramiento de los resultados de la lucha contra el VIH, la tuberculosis y el paludismo, el Fondo Mundial exhorta a los países a asignar parte de los fondos disponibles al FSS, basándose para ello en una firme evaluación analítica de las limitaciones de sus sistemas sanitarios. El Fondo Mundial otorga prioridad al apoyo a componentes específicos del FSS sobre la base del análisis de riesgos de las enfermedades que combate el Fondo Mundial. Ese análisis reveló una serie de riesgos relacionados con los sistemas sanitarios que afectan directamente la ejecución exitosa de los programas contra el VIH, la tuberculosis y el paludismo. Se trata de riesgos asociados por lo general con cinco esferas correspondientes a los sistemas de salud. Ellas son las adquisiciones y SCM, el sistema de información sobre la gestión de la salud, la fuerza laboral sanitaria, la prestación de servicios y la gestión financiera.

El Fondo Mundial está elaborando lineamientos adicionales para quienes soliciten inversiones en el FSS.

<http://theglobalfund.org/en/>

Comisión de las Naciones Unidas sobre Productos Básicos de Supervivencia

Este fondo consiste en una reserva común de recursos destinados a apoyar los planes nacionales integrados de salud materna, neonatal, infantil y reproductiva (RMNCH). El fondo se encuentra bajo la supervisión del Comité Directivo de RMNCH, constituido por representantes de los donantes principales y los organismos de las Naciones Unidas, que se han comprometido recientemente a colaborar de manera coordinada en apoyo de las labores que realice el país. Esa colaboración abarca las actividades tendientes a aumentar y profundizar las sinergias programáticas y a emplear de manera más eficaz y eficiente los recursos presentes y futuros.

Las barreras que dificultan o impiden el acceso a los suministros esenciales de salud varían de país en país. Por lo tanto, la Comisión de las Naciones Unidas sugiere que los países solicitantes pongan en marcha procesos de relevamiento de mapas que reflejen los resultados en un tablero de cuellos de botella. Si el país no ha iniciado ese proceso al momento de recibir las subvenciones, la Comisión de las Naciones Unidas requiere que lo haga en el primer trimestre del período de la subvención otorgada.

Además, es importante que entre la Comisión de las Naciones Unidas y el país exista un “puente” que facilite la ejecución y aumente las probabilidades de éxito.

www.lifesavingcommodities.org

FNUAP (Fondo de Población de las Naciones Unidas)

El Programa Mundial para aumentar la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva (GPRHCS) es un programa del FNUAP cuyo objetivo consiste en garantizar el acceso a los métodos anticonceptivos, condones, medicamentos y equipos de planificación familiar. El programa brinda apoyo a la adquisición de esos suministros, y un 40% de sus fondos se reservan para la creación de capacidad. El objetivo de GPRHCS consiste en suministrar una estructura que haga posible ir más allá de las respuestas inmediatas ante las rupturas de existencias y emplear, en cambio, enfoques dirigidos por los países que sean más predecibles, planificados y sostenibles y que garanticen tanto la obtención de suministros esenciales como el empleo de los mismos.

El proyecto avanza ahora a la segunda fase, en la que se prestará ayuda a 46 países. Los fondos asignados se destinarán a apoyar las necesidades específicas de cada país. El funcionario encargado de coordinar la interacción a nivel de país es el representante del FNUAP en el país correspondiente. La colaboración, que involucra a los jefes de programas de salud (como los de salud materno-infantil y salud reproductiva), tiene lugar en el ciclo de planificación y abarca desde los aspectos estratégicos hasta los planes de trabajo anuales.

FNUAP alienta a los países a que cuenten con mecanismos nacionales de coordinación y a que integren sus actividades con las de otros aliados en el marco de ese proceso. Una vez que se establece las prioridades anuales de cada país y se las compatibiliza con los objetivos del FNUAP, el plan pasa a ser examinado por los asesores del FNUAP a nivel regional. Si ellos aprueban la propuesta, el plan es sometido a un examen final en el nivel central del organismo, en Nueva York.

<http://www.unfpa.org/public/supplies/pid/3591>

Alianza GAVI

GAVI ofrece dos oportunidades principales de financiación del desarrollo de capacidad de la SCM de salud pública. Se trata de la Subvención para la introducción de vacunas y los fondos destinados al Fortalecimiento de los sistemas de salud.

Cuando se solicita “apoyo para vacunas nuevas y desaprovechadas”, se pueden obtener una subvención adicional para la introducción de vacunas que complemente el apoyo al programa. El objetivo de esa subvención consiste en facilitar la realización oportuna y eficaz de actividades de importancia fundamental con respecto a la introducción de vacunas a nivel nacional. GAVI también otorga subvenciones para el Fortalecimiento de los sistemas de salud. Los interesados en obtener información sobre este tipo de apoyo, incluso sobre los términos y las condiciones, las solicitudes y los documentos de orientación, pueden consultar el sitio web de GAVI, en <http://www.gavialliance.org/support/apply/hss/>

GAVI se encuentra en proceso de renovación de sus mecanismos de asignación de fondos, y a partir de 2014 ofrecerá anualmente tres oportunidades para solicitar financiación. El examen de las propuestas consta de varios pasos. El objetivo del apoyo que presta GAVI al fortalecimiento de los sistemas de salud consiste en aumentar el acceso a la inmunización, de manera que los países deberán demostrar que sus propuestas tendrán efectos definidos con respecto a la misma. Toda solicitud de información adicional debería dirigirse al funcionario responsable de GAVI en el país.

<http://www.gavialliance.org/support/apply/>

| Cuadro sinóptico de donantes | | | | |
|--|--|--|--|---|
| Organización | Contacto principal | Prioridades principales | Cronograma | Referencias |
| Banco Mundial | Equipo basado en el país. | Ayuda técnica y financiera a los países en desarrollo. No se trata de un banco en el sentido habitual del término sino de una asociación excepcional orientada a reducir la pobreza y dar apoyo al desarrollo. | Basado en la demanda | http://www.worldbank.org/en/country |
| USAID | Asociados o funcionario de salud en el país | Prioridades diversas basadas en los sistemas de salud. | USAID con varios mecanismos de asignación de fondos, los que fijan plazos diversos | www.fbo.gov www.grants.gov www.usaid.gov |
| Comisión de las Naciones Unidas sobre RMCNH 2015 | Contacto gubernamental designado | Especialización en los planes de RMCNH en países escogidos con indicadores eficientes de RMCNH con el propósito de reducir o eliminar las barreras que dificultan o impiden el acceso a los suministros de salud esenciales. | El cronograma depende de cada país | https://lifesavingcommodities.org/ |
| DFID | Asesor de salud nacional o asesor de salud regional | DFID se ha fijado diversas prioridades. Entre ellas, la colaboración con los gobiernos y las organizaciones sanitarias con el propósito de mejorar los sistemas de atención de la salud en los países más pobres y facilitar el acceso a la atención de la salud cuando ésta sea necesaria. | Y en los diversos mecanismos de financiación | https://www.gov.uk/government/organisations/departement-for-international-development |
| CHAI | Director de CHAI en el país | La dedicación de CHAI a las cadenas de suministro se relaciona con el trabajo de la Comisión de las Naciones Unidas y con el acceso a los productos básicos y el aprovechamiento óptimo de los mismos. Entre las prioridades generales de CHAI se destacan el establecimiento de asociaciones eficaces con los gobiernos y los programas orientados a la acción que sean económicamente eficaces y que traigan aparejados cambios sostenibles. | Los ciclos de financiación y prestación de servicios de CHAI son similares a los de la Comisión de las Naciones Unidas | http://www.clintonhealthaccess.org/ |
| Fondo Mundial | Dialogo a nivel nacional con representantes en el país | El Fondo Mundial es una institución internacional dedicada a la lucha contra el SIDA, la tuberculosis y el paludismo sobre la base de los principios de asociación, transparencia, aprendizaje constante y asignación de fondos basada en los resultados. | Programa trienal | http://www.theglobalfund.org/en/accestofunding/ |
| UNICEF | Representante en el país – “Jefe de Salud”. | Similar a las prioridades mundiales como los ODM y la agenda para después de 2015, pero haciendo hincapié en las cuestiones de la niñez. | Plan de trabajo anual | http://www.unicef.org/ |
| FNUAP GPRHCS 2012-2017* | Funcionario del FNUAP en el país | FNUAP trata de satisfacer las necesidades en materia de RHCS mediante el establecimiento de alianzas con sentido de identificación nacional. | Plan de trabajo anual | http://www.unfpa.org/public/supplies/pid/3591 |

| | | | | |
|--------------|--|--|---|---|
| | | FNUAP otorga valor a las propuestas que se concentran en los resultados y en las que los fondos asignados tengan un efecto catalizador. | | |
| Alianza GAVI | Funcionario responsable de GAVI en el país | La principal prioridad de GAVI consiste en apoyar a los países en desarrollo para que puedan ampliar sus programas de inmunización con los consiguientes resultados positivos para las vidas de los niños. | Para 2014, tres oportunidades de financiación por año | http://www.gavialliance.org/support/apply/hss/ |