

Resumen sobre las asignaciones y las inversiones catalizadoras para 2020-2022

Diciembre de 2019

Resumen

Para el periodo de asignación 2020-2022, el Fondo Mundial ha realizado pequeñas mejoras en la metodología de asignación con el fin de alcanzar las metas de la Estrategia 2017-2022 y ampliar la repercusión de los programas nacionales que se centran en la prevención, el tratamiento y la atención a las personas afectadas por el VIH, la tuberculosis y la malaria, así como en el fortalecimiento de sistemas de salud resilientes y sostenibles.

La metodología de asignación 2020-2022 centra el financiamiento en los países de más alta carga y menores ingresos, prestando especial atención a la epidemia del VIH entre las poblaciones clave, la amenaza de la tuberculosis multirresistente y las iniciativas para eliminar la malaria, a la vez que permite que, en aquellos casos en los que el financiamiento está disminuyendo, las reducciones tengan lugar de forma sostenible y escalonada.

Asignaciones nacionales

Se dispone de 12.710 millones de USD para asignaciones nacionales para el periodo trienal del ciclo actual. El aumento de recursos en comparación con el ciclo previo permite ampliar significativamente el financiamiento de los países de más alta carga y menor capacidad económica, al mismo tiempo que facilita que las reducciones sean sostenibles y responsables. En general, el 84% de los países elegibles con una asignación para el ciclo 2020-2022 reciben más fondos que en el periodo de asignación 2017-2019, mientras que las asignaciones de una pequeña parte del portafolio se han reducido como consecuencia de una mayor alineación del financiamiento con la carga de enfermedad o de los contextos en transición.

El modelo de asignación 2020-2022, gracias a la fórmula de asignación y al proceso de ajustes cualitativos, sigue destinando más recursos a los países de más alta carga y menores ingresos. También centra los fondos en los países donde más urge avanzar para ampliar la repercusión, entre otros, los 13 países priorizados para intervenciones en la población de niñas adolescentes y mujeres jóvenes (AGYW por su sigla en inglés), los 20 países con alta prioridad para encontrar las personas con TB no diagnosticadas, y los 10+1 países "de carga elevada y alto impacto" en el caso de la malaria.

Los 15 países de más alta carga ¹ para cada una de las tres enfermedades reciben el 63% de las asignaciones totales para 2020-2022, con un aumento del financiamiento de 1,560 millones de

¹Los 15 países con más alta carga en función de su proporción respecto a la carga total de los países elegibles del Fondo Mundial, determinada por los indicadores de carga de enfermedad de la metodología de asignación 2020-2022.

USD respecto a las asignaciones de 2017-2019. Tal y como se muestra en la figura 1, el financiamiento de estos países, en general, ha aumentado significativamente:

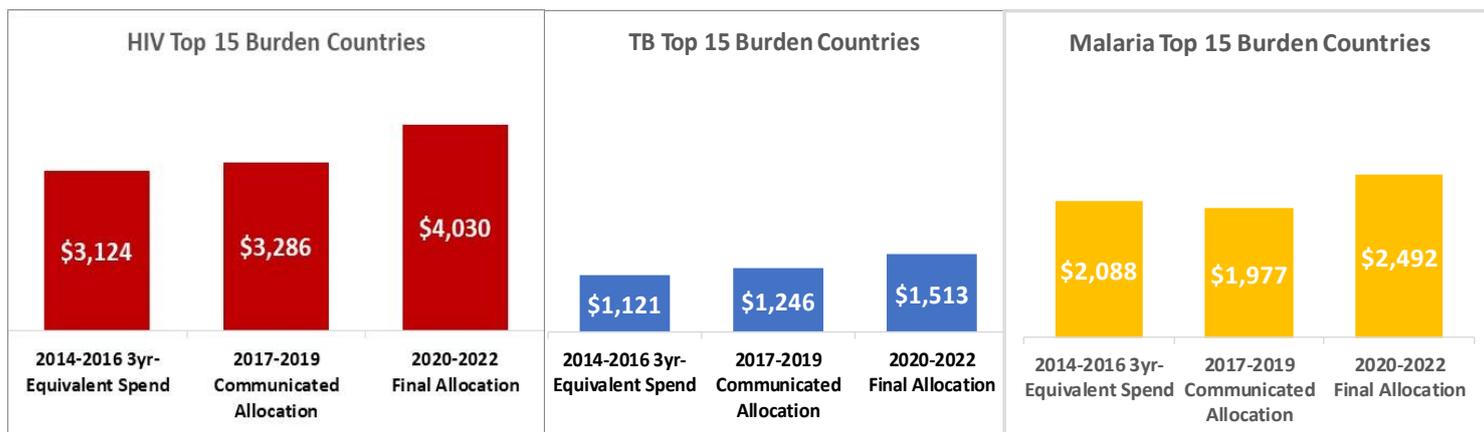


Figura 1: Distribución de las asignaciones para los 15 países con mayor carga por enfermedad (millones de USD)

Gracias al aumento del paquete de recursos, todas las regiones geográficas reciben más fondos que en el periodo de asignación 2017-2019 (figura 2).

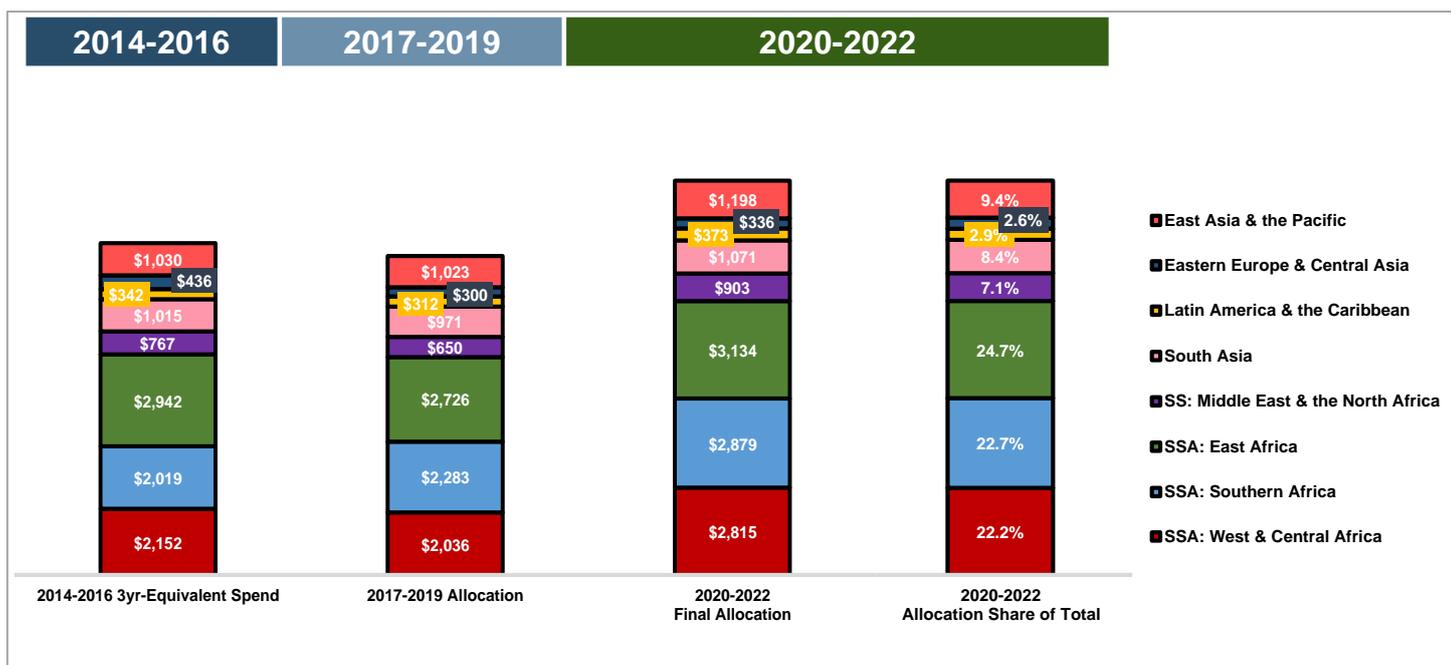


Figura 2: Distribución de asignaciones por región (millones de USD)

La figura 3 muestra que los países de ingresos bajos (IB) continúan recibiendo la mayor parte del financiamiento, aunque dicha proporción ha disminuido ligeramente, en parte porque algunos países han pasado de tener una clasificación de ingresos bajos (IB) a ingresos medianos bajos (IMB). Las asignaciones para los países de ingresos medianos bajos son las que más han aumentado de 2017-2019 a 2020-2022.

El financiamiento que reciben los países que son clave para conseguir las prioridades de la estrategia y asegurar una programación ambiciosa para alcanzar la repercusión deseada ha aumentado considerablemente (figura 4). Entre los 13 países priorizados para intervenciones en la población de niñas adolescentes y mujeres jóvenes, las asignaciones de 2020-2022 para el VIH

son un 24% superiores a las del ciclo previo, y alcanzan una inversión total de 3.260 millones de USD. Igualmente, los 20 países de la coalición para la prevención del VIH reciben un 25% más de fondos y representan el 73% del paquete de financiamiento para el VIH. Los 20 países de alta prioridad para la tuberculosis suman asignaciones por un total de más de 1.600 millones de USD para 2020-2022, y representan el 70% del financiamiento total para la tuberculosis. Los 10+1 países prioritarios para la malaria reciben un 28% más de financiamiento, con asignaciones que alcanzan los 2.100 millones de USD.

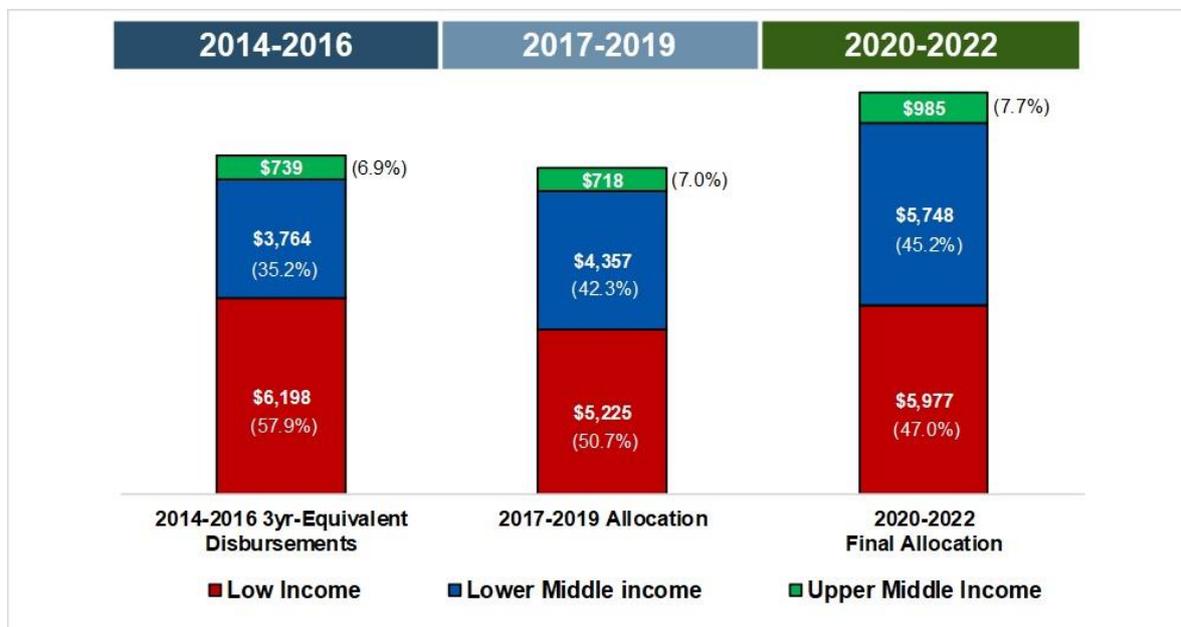


Figura 3: Distribución de asignaciones por clasificación de ingresos (millones de USD)

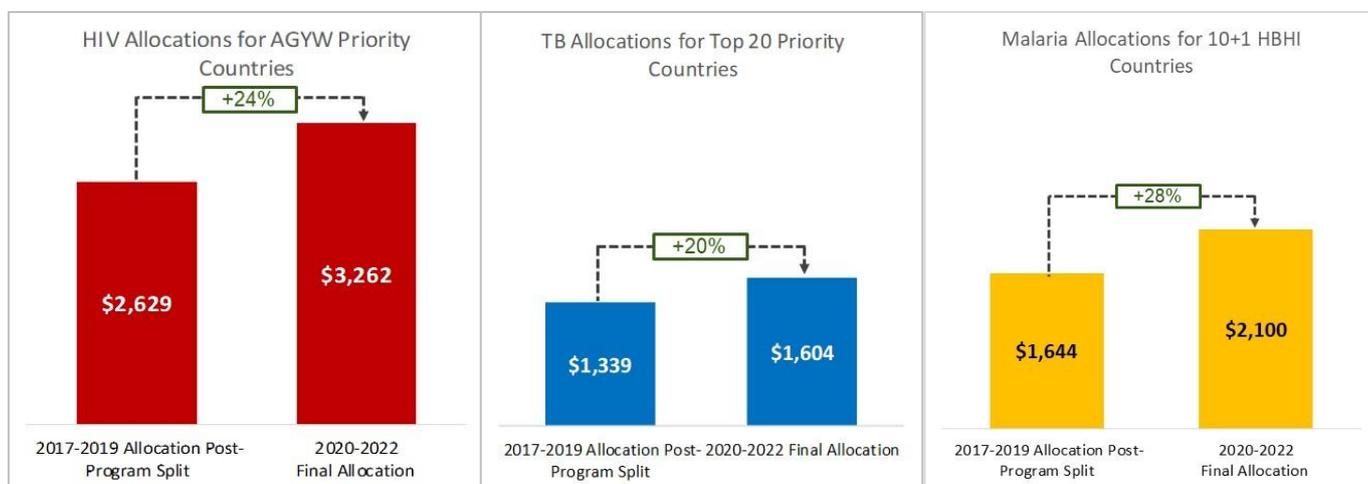


Figura 4: Distribución de asignaciones por prioridades estratégicas (millones de USD)

Inversiones catalizadoras

El objetivo de las inversiones catalizadoras es maximizar la repercusión y el uso de los fondos disponibles para acelerar el fin de las epidemias. Para el periodo 2020-2022, se dispone de un total de 890 millones de USD para prioridades clave que las asignaciones nacionales no pueden abordar por sí solas, pero que son críticas para ejecutar con éxito los programas.

Las inversiones catalizadoras están programadas de tres formas:

- Los *fondos de contraparte* incentivan el uso de las asignaciones nacionales para prioridades tales como detectar nuevos casos de tuberculosis, ofrecer paquetes integrales para niñas adolescentes y mujeres jóvenes, y mejorar los programas de preservativos. Los países que reciben fondos de contraparte catalizadores deben cumplir un conjunto definido de criterios programáticos y financieros para poder acceder a los fondos.
- Los *enfoces multipaís* se centran en áreas para las cuales la coordinación regional es esencial, como la resistencia a los medicamentos antipalúdicos y la sostenibilidad de los programas dirigidos a poblaciones clave.
- Las *iniciativas estratégicas* ofrecen apoyo técnico para mejorar los programas, fortalecer los sistemas y catalizar la innovación. También dan flexibilidad para financiar necesidades que quedan fuera del ciclo, como las respuestas de emergencia y la introducción de nuevas tecnologías.

Las prioridades de las inversiones catalizadoras para 2020-2022 son:

VIH	201 millones USD	<ul style="list-style-type: none"> • Niñas adolescentes y mujeres jóvenes • Poblaciones clave • Pruebas de autodiagnóstico del VIH • Tratamiento preventivo de la tuberculosis para personas que viven con el VIH • Iniciativas de preservativos
Tuberculosis	204 millones USD	<ul style="list-style-type: none"> • Detectar casos de tuberculosis, incluida la tuberculosis multirresistente y la terapia preventiva • Enfoques multipaís para la tuberculosis
Malaria	216 millones USD	<ul style="list-style-type: none"> • Eliminación de la malaria • Resistencia a los medicamentos • Introducción acelerada de nuevos MILD • Vacuna RTS,S
SSRS y áreas transversales	269 millones USD	<ul style="list-style-type: none"> • Datos • Comunidad, derechos y género • Derechos humanos • Fondo de emergencia • Evaluación independiente del GRET • Sostenibilidad, transición y eficiencia • Transformación de la gestión de adquisiciones y suministros • Innovación en la prestación de servicios • Introducción acelerada de innovaciones • Evolución de los MCP • Financiamiento innovador