

SEGUIMIENTO
DE RECURSOS
ASIGNADOS Y DE
GASTOS PARA LA
**RESPUESTA A
LA COVID-19:**

LISTA DE VERIFICACIÓN
DEL DISEÑO Y RESEÑA DE
LAS HERRAMIENTAS



MECANISMO
MUNDIAL DE
FINANCIAMIENTO

En alianza con:



World Health
Organization



The Global Fund



Gavi
The Vaccine Alliance



WORLD BANK GROUP

Toda respuesta eficaz, la COVID-19 exige movilizar recursos adicionales y reasignar los existentes, así como garantizar que los recursos disponibles se asignen de manera eficiente y se distribuyan rápidamente en forma coordinada para abordar el brote de la enfermedad. El gran número de instituciones de financiamiento y entidades de implementación plantea dificultades a la hora de hacer el seguimiento de los compromisos de financiamiento y los desembolsos y de verificar que se utilicen con eficiencia. Asimismo, las interrupciones en la prestación de servicios esenciales que se han informado durante el brote aumentan la necesidad de monitorear la disponibilidad de recursos y el gasto en servicios sanitarios de rutina (por ejemplo, en la esfera de la salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente y la nutrición [RMNCAH+N]). *Seguimiento de recursos asignados y de gastos* (SRAG) son útiles para abordar estos desafíos pues permiten recopilar rápidamente los datos sobre los compromisos, los desembolsos y los gastos incluidos en el presupuesto de operaciones relacionado con la salud y la COVID-19 de varias fuentes de financiamiento y diversas entidades de implementación de todos los sectores.

La presente reseña tiene por objeto orientar a los responsables de formular las políticas y a los asociados para el desarrollo al momento de diseñar e implementar herramientas de SRAG para la respuesta a la COVID-19. Consta de tres secciones clave:

- 1** **Cómo definir las necesidades nacionales en el marco del ejercicio de SRAG para COVID-19:** los “**casos de uso**” son ejemplos prácticos del modo en que los datos del seguimiento de recursos se pueden utilizar para reforzar las respuestas a la COVID-19.
- 2** **Diseño de un ejercicio de SRAG “adecuado a su propósito”:** una lista de verificación que abarca las ventajas y desventajas del diseño para los países que desean mejorar un ejercicio de SRAG existente y para los países que están analizando los requisitos técnicos para un nuevo ejercicio relacionado con la respuesta a la COVID-19.
- 3** **Reseña de las herramientas disponibles:** para los países que desean comenzar a realizar un ejercicio de SRAG para COVID-19, o que desean cambiar la herramienta que utilizan y están analizando las herramientas y los recursos disponibles.

Esta reseña se elaboró en el marco de una iniciativa interinstitucional sobre SRAG en la esfera de salud, en la que participaron el Mecanismo Mundial de Financiamiento (GFF), la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo Mundial de Lucha contra el VIH/SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, la Fundación Bill y Melinda Gates, y la Iniciativa Clinton de Acceso a la Salud.

ÍNDICE

- I. Cómo definir las necesidades nacionales y los “casos de uso” en el marco de un ejercicio de SRAG para la respuesta a la COVID-19** _____
 - Casos de uso estándar en ejercicios de SRAG para la respuesta a la COVID-19
 - Clasificación de los casos de uso
 - II. Lista de verificación y ventajas y desventajas del diseño del SRAG para COVID-19** _____
 - Lista de verificación de la funcionalidad del SRAG
 - Recopilación y normalización de los compromisos de recursos
 - Cuantificación de la brecha de financiamiento
 - Desglose del análisis
 - Apoyo a la implementación
 - Protección de los servicios esenciales
 - Armonización de la respuesta de emergencia con el fortalecimiento de los sistemas a largo plazo
 - Evaluación de las ventajas y desventajas del diseño
 - III. Selección de una herramienta y una metodología para el ejercicio de SRAG relacionado con la COVID-19** _____
 - Opción 1: Utilización de una herramienta estándar de SRAG
 - Opción 2: Adaptación de una solución existente
 - Movilización de las alianzas internacionales
 - Solución de los desafíos a nivel nacional
 - Armonización de los ejercicios de mapa de planificación de recursos y seguimiento de los gastos
- Anexo** _____
- Herramientas y recursos existentes para la planificación de recursos relacionados con la COVID-19
 - Ejemplos de herramientas nacionales de SRAG para COVID-19

I. CÓMO DEFINIR LAS NECESIDADES NACIONALES Y LOS "CASOS DE USO" EN EL MARCO DE UN EJERCICIO DE SRAG PARA LA RESPUESTA A LA COVID-19

Los ejercicios de seguimiento de recursos asignados y de gastos (SRAG) tienen el máximo impacto cuando son **adecuados para su propósito**. Cuando lo son, el primer paso de estos ejercicios consiste en crear consenso entre las principales partes interesadas del Gobierno y los asociados acerca de cómo se usarán los datos, quiénes los usarán, en qué momento y con qué finalidad. Habitualmente, esta visión articulada se conoce como el "caso de uso" de los datos recopilados.



CASOS DE USO ESTÁNDAR EN EJERCICIOS DE SRAG PARA LA RESPUESTA A LA COVID-19

Al igual que la planificación de recursos para medidas de respuesta en el sector de salud en general, la planificación relacionada con la COVID-19 cumple varias funciones: permite aumentar la transparencia, movilizar los recursos de manera más eficaz, aumentar la eficiencia en la asignación y mejorar la coordinación entre los asociados. En los ejercicios de SRAG para abordar la COVID-19, se pueden aplicar seis casos de uso estándar, a saber:

- 1) SRAG diseñados para cuantificar las brechas de financiamiento a fin de movilizar recursos adicionales;
- 2) los diseñados para aumentar la eficiencia en la asignación de los recursos;
- 3) los que tienen por objeto respaldar el seguimiento, la coordinación y la rendición de cuentas en materia de implementación;
- 4) los que tienen por objeto evaluar y mitigar el impacto a la COVID-19 en la prestación de servicios esenciales/de rutina;
- 5) los diseñados para ayudar a armonizar la respuesta de emergencia al brote de COVID-19 con inversiones a largo plazo en los sistemas sanitarios, y 6) los que respaldan la movilización de asistencia técnica para contribuir a las medidas nacionales de preparación y respuesta a la COVID-19. A continuación se analiza cada uno de estos casos por separado.

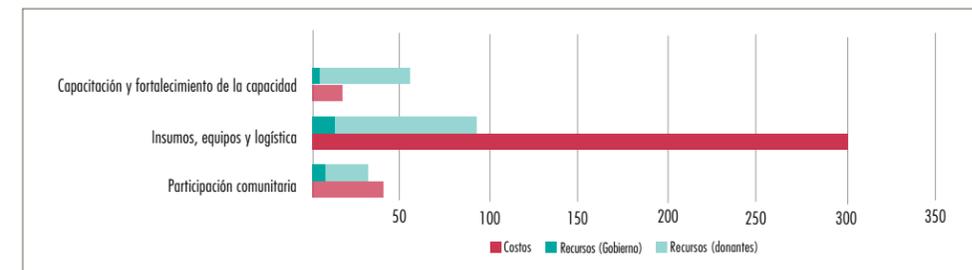
1. Cuantificación de las brechas de financiamiento y movilización de recursos adicionales del Gobierno y de instituciones de financiamiento externas.

La comparación de los costos y los compromisos de recursos para un plan nacional de respuesta a la COVID-19 podría revelar un déficit de financiamiento y, por lo tanto, permitiría orientar los esfuerzos para movilizar recursos adicionales. Este análisis se podría realizar con rapidez, en un nivel alto, o se podría estructurar de manera de permitir un análisis más detallado de la brecha de financiamiento, con un desglose por prioridad o por intervención, por período y urgencia, o por departamento o municipio.

2. Aumento de la eficiencia en la asignación de los recursos existentes/comprometidos.

Incluso en los casos en que los planes de respuesta a la COVID-19 cuentan con financiamiento suficiente, puede haber variaciones en el nivel de financiamiento asignado a prioridades concretas. Por ejemplo, en el escenario hipotético que se muestra en el gráfico 1, un análisis de los niveles de financiamiento permite establecer que las brechas más importantes se registran en las inversiones relacionadas con los insumos, los equipos y la logística, mientras que se dispone de financiamiento en exceso para capacitación y fortalecimiento de la capacidad. En esas situaciones, los datos de seguimiento de recursos pueden poner de relieve oportunidades para reasignar los recursos a fin de maximizar la eficiencia de las asignaciones.

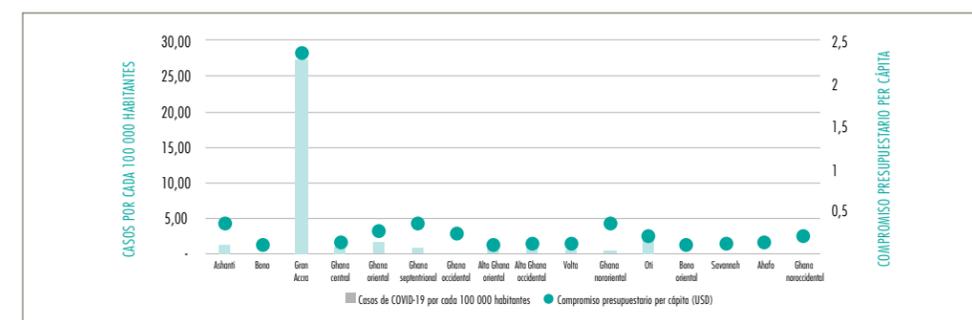
Gráfico 1. Planificación de los costos frente a los recursos, por prioridad y fuente de financiamiento, en millones de USD



Origen: Banco Mundial.

De igual modo, los datos sobre la asignación de los recursos entre regiones geográficas se pueden usar para identificar posibles oportunidades para reasignarlos y para aumentar la eficiencia. En el ejemplo del gráfico 2, basado en Ghana, los compromisos financieros per cápita dentro de cada región se comparan con el número acumulado de casos de COVID-19. Si bien las correlaciones —o su ausencia— no reflejan los matices de las decisiones sobre asignación de los recursos, de todos modos ofrecen un indicador indirecto que permite determinar con relativa facilidad si los recursos se están asignando de manera eficiente y equitativa y sugieren profundizar la investigación para entender los valores atípicos en los datos.

Gráfico 2. Número acumulado de casos de COVID-19 frente a los compromisos presupuestarios per cápita, por región



Origen: Banco Mundial.

3. Apoyo al seguimiento, la coordinación y la rendición de cuentas en materia de implementación.

En situaciones de crisis, los Gobiernos y los actores clave no pueden establecer con facilidad quién financia cada actividad y en qué regiones geográficas. A través del seguimiento de los recursos se pueden recopilar datos detallados de la actividad/intervención que especifican, como mínimo: quién está implementando qué actividades; para qué pilar del plan nacional de respuesta a la COVID-19, y en qué región geográfica. Esta información puede ayudar a las autoridades nacionales y subnacionales a coordinar la respuesta en sus jurisdicciones y a planificar las medidas para abordar las deficiencias en la respuesta.

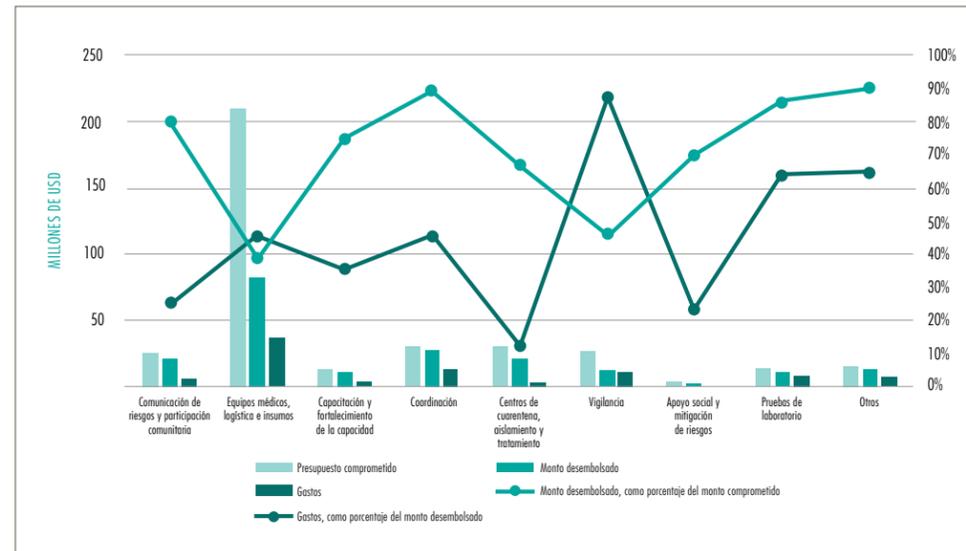
Gráfico 3. Datos de los detalles del mapa de planificación de recursos sobre la implementación de la actividad

| FUENTE DE FINANCIAMIENTO | ACTIVIDAD | ESTADO DE LA ACTIVIDAD | ORGANISMO DE EJECUCIÓN | ÁREA TEMÁTICA |
|--------------------------|---|------------------------|----------------------------------|--|
| BM | Gestión de casos: Insumos médicos, logística y equipos | Iniciada recientemente | UNICEF | EQUIPOS MÉDICOS, LOGÍSTICA E INSUMOS |
| BM | Adquisición de un ómnibus para 30 pasajeros (centro de cuarentena), una ambulancia para propósitos especiales (centro de cuarentena). | Iniciada recientemente | Ministerio de Salud/GHS | EQUIPOS MÉDICOS, LOGÍSTICA E INSUMOS |
| BM | Suministro e instalación de escáneres térmicos con cámaras y pantallas. Suministro e instalación de sistemas de aire acondicionado de dos bloques. Ventiladores negativos. Suministro e instalación de sistemas de aire acondicionado de dos bloques de 2 HP de potencia. | Iniciada recientemente | Ministerio de Salud/GHS | CENTROS DE CUARENTENA, AISLAMIENTO Y TRATAMIENTO |
| BM | Gastos de transporte y viáticos para encargados del rastreo de contactos y oficiales de vigilancia sobre el terreno. | Iniciada recientemente | GHS/Ministerio de Salud | VIGILANCIA |
| BM | Vehículos, equipos e insumos para vigilancia. | Iniciada recientemente | GHS/Ministerio de Salud | VIGILANCIA |
| BM | Adquisición de televisores inteligentes de 52 pulgadas. | Iniciada recientemente | GHS | VIGILANCIA |
| BM | Contenedores grandes para residuos con bolsas de basura, mapas especiales para limpieza, detergentes autorizados para limpieza, desinfectantes de manos, tanques cisterna para desinfectante, detector de dióxido de carbono, recipientes de seguridad, cloro. | Iniciada recientemente | Organismo de las Naciones Unidas | EQUIPOS MÉDICOS, LOGÍSTICA E INSUMOS |
| BM | Adquisición de reactivos de laboratorio. | En curso | Organismo de las Naciones Unidas | PRUEBAS DE LABORATORIO |
| BM | 5000 juegos completos de equipos de protección personal. | En curso | UNICEF | EQUIPOS MÉDICOS, LOGÍSTICA E INSUMOS |
| BM | Adquisición de sábanas y fundas de almohadas con almohadas para hospitales, mantelería y toallas descartables y adquisición de camas de hospital plegables y colchones. | En curso | Organismo de las Naciones Unidas | EQUIPOS MÉDICOS, LOGÍSTICA E INSUMOS |
| BM | Insumos médicos, logística y equipos para gestión de casos en todo el país. | En curso | Ministerio de Salud/GH | EQUIPOS MÉDICOS, LOGÍSTICA E INSUMOS |
| BM | Logística e insumos esenciales y apoyo: agujas y recipientes para muestras y reactivos. | En curso | Ministerio de Salud/GHS | PRUEBAS DE LABORATORIO |

Origen: Banco Mundial.

Adicionalmente, puede plantearse un problema cuando los compromisos de los donantes no se traducen en desembolsos. Las demoras en los desembolsos afectan gravemente la implementación de los planes concertados. Los donantes pueden demorar los desembolsos si perciben que la capacidad de absorción de un proyecto es limitada, por ejemplo, cuando las entidades de implementación declaran tasas de gastos bajas o cuando no presentan ningún informe. No obstante, cuando los desembolsos y los gastos se comparan con los compromisos presupuestarios, como se muestra en el gráfico 4, las partes interesadas pueden velar en forma colectiva por la correcta implementación de los planes de respuesta a la COVID-19 y por la resolución de los cuellos de botella.

Gráfico 4. Compromisos presupuestarios, desembolsos y gastos, por área prioritaria en términos de la COVID-19

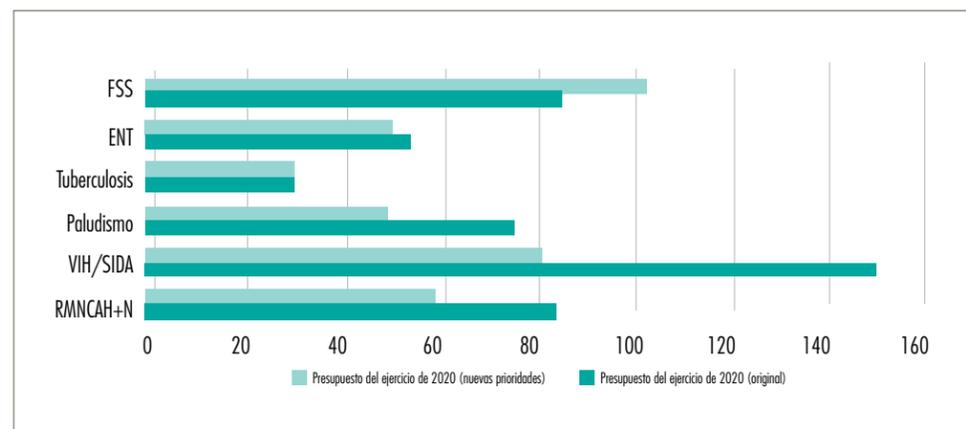


Origen: Banco Mundial.

4. Evaluación y mitigación del impacto de la COVID-19 en la prestación de servicios esenciales/de rutina.

En algunos casos, la respuesta a la COVID-19 ha dado lugar a que el financiamiento destinado a la prestación de servicios sanitarios esenciales (por ejemplo, los referidos a la salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente) se reasigne a prioridades más urgentes de la respuesta al brote. Esta medida puede generar brechas de financiamiento e interrupciones en la prestación de servicios de rutina que de otro modo pasarían inadvertidas. El seguimiento de recursos para la respuesta a la COVID-19 puede ser útil para determinar si el financiamiento comprometido obedece a la movilización de fondos nuevos o a la reasignación de otras inversiones en salud, como se observa en el gráfico 5. Cuando se produce una reasignación, es posible evaluar y abordar la magnitud y la naturaleza de las perturbaciones previstas.

Gráfico 5. Compromisos presupuestarios para el sector de salud en el ejercicio de 2020, por área del programa, originales y definidos como prioritarios después del brote de COVID-19 (hipotéticos)

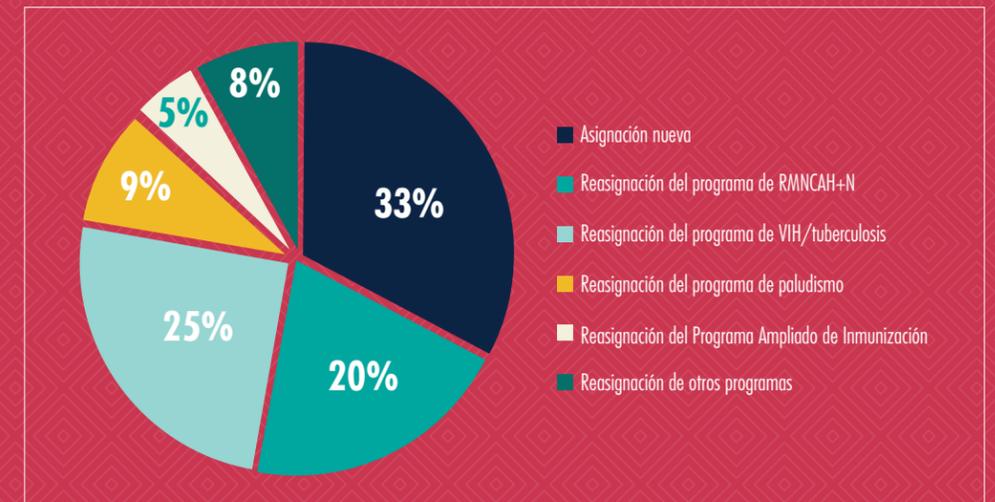


Note: FSS = fortalecimiento de los sistemas de salud; ENT = enfermedades no transmisibles; RMNCAH+N = salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente y nutrición.

5. Apoyo a la armonización de la respuesta de emergencia al brote de COVID-19 mediante inversiones a largo plazo en los sistemas sanitarios.

En los países donde se lleva a cabo un SRAG de todo el sector, por ejemplo, para un plan nacional de salud, el seguimiento de recursos para la respuesta a la COVID-19 se puede vincular al ejercicio amplio tanto en forma inmediata como a largo plazo. Mediante la revisión de los actores y las inversiones existentes en áreas cruciales (por ejemplo, el personal sanitario, las cadenas de suministro, los equipos médicos y la infraestructura, la extensión comunitaria, etc.), las partes interesadas a cargo de la implementación de la respuesta a la COVID-19 pueden aprovechar redes y recursos más amplios y estar mejor preparadas para integrar las inversiones en respuestas de emergencia en la recuperación y el fortalecimiento de los sistemas a largo plazo.

Gráfico 6. Compromisos presupuestarios para el plan nacional de lucha contra la COVID-19, por fuente de financiamiento, nuevos y reasignados (hipotéticos)



6. Movilización de asistencia técnica para respaldar la preparación y la respuesta de los países a la COVID-19.

Por lo general, para implementar los planes nacionales de preparación y respuesta a la COVID-19, los países necesitan financiamiento interno y externo para fortalecer las capacidades y llevar a cabo medidas de salud pública a fin de prepararse y responder a la pandemia. Sin embargo, el financiamiento, por sí solo, no es la solución. La mayoría de los países también necesitan apoyo para movilizar asistencia técnica, por ejemplo, actividades de capacitación y conocimientos especializados. El seguimiento de la asignación de los recursos permite identificar las necesidades de asistencia técnica del país y facilita la movilización del apoyo de los actores clave.



CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS DE USO

En muchas circunstancias, se podrá aplicar más de un caso. No obstante, la clasificación de los casos de uso y la especificación de los destinatarios que usarán los datos permitirán establecer las ventajas y desventajas del diseño y propiciarán la participación de las partes interesadas prioritarias. Es importante lograr consenso respecto de los casos de uso incluidos en el ejercicio antes de elegir la herramienta y el proceso de recopilación de datos.

II. LISTA DE VERIFICACIÓN Y VENTAJAS Y DESVENTAJAS DEL DISEÑO DEL SRAG PARA COVID-19



LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA FUNCIONALIDAD DEL SRAG

El contexto del proyecto tendrá características singulares y sus propios requisitos para un ejercicio eficaz de SRAG para COVID-19, que se deberán articular durante la elaboración del caso de uso al inicio del ejercicio. No obstante, los ítems de la siguiente lista de verificación son pertinentes en la mayoría de los contextos y deben incluirse para garantizar un ejercicio fluido de SRAG.

Recopilación y normalización de los compromisos de recursos

- **Selección de encuestados:** ¿A través del ejercicio de SRAG se recopilan datos de las entidades correspondientes para crear un panorama integral de los compromisos de recursos destinados a medidas de respuesta a la COVID-19? Tenga en cuenta las siguientes entidades:
 - Gobierno (ministerios de Salud, entidades nacionales y subnacionales, institución pública de salud, protección social, etc.);
 - Donantes externos (tanto bilaterales como multilaterales);
 - Entidades privadas (sociedades, fundaciones, etc.);
 - Agentes de implementación (por ejemplo, organizaciones no gubernamentales).
- **Selección de parámetros:** ¿La herramienta de SRAG registra los elementos de datos con el nivel adecuado de detalle para los casos de uso prioritarios? ¿Hay elementos de datos que no son necesarios y se pueden eliminar totalmente o registrar por separado para minimizar la carga de trabajo impuesta a los encuestados?
- **Alineación con el plan:** ¿La herramienta de recopilación de datos para el seguimiento de recursos permite a los encuestados identificar sus compromisos presupuestarios con las prioridades correspondientes establecidas en el plan de respuesta a la COVID-19, las estrategias nacionales de salud y el Plan Estratégico de Preparación y Respuesta de la OMS?
- **Donaciones en especie y en servicios:** ¿La herramienta de SRAG permite registrar la asistencia en directa (materiales) y en servicios (personal), además de la asistencia en efectivo (financiamiento)?

- **Categorías de costos:** ¿La herramienta permite que los encuestados identifiquen los recursos presupuestados o comprometidos usando una lista común de categorías de costos, preferentemente una lista vinculada a las categorías de costos del plan de respuesta a la COVID-19?
- **Período:** ¿Los datos de SRAG cubren un período adecuado para las decisiones sobre políticas pertinentes a la respuesta a la COVID-19?
- **Doble cómputo:** ¿La metodología de SRAG incluye un enfoque homogéneo para verificar que los recursos asignados a la respuesta a la COVID-19 no sean computados dos veces, es decir, por las fuentes de financiamiento y por sus agentes de implementación?
- **Conversión de monedas:** ¿La herramienta de SRAG convierte las diversas monedas en una moneda común que permite realizar un análisis colectivo?

Cuantificación de la brecha de financiamiento

- **Datos sobre el cálculo de los costos:** ¿Se han calculado los costos y asignado las prioridades del plan de respuesta a la COVID-19 y este ha recibido la aprobación técnica de la OMS?
- **Brecha de financiamiento:** ¿En el análisis se comparan los costos con los compromisos presupuestarios a fin de obtener una brecha de financiamiento?
- **Factibilidad:** ¿La brecha de financiamiento estimada se basa en una medición realista de la posible movilización de recursos? Caso contrario, ¿es posible realizar una nueva priorización de los costos?

Desglose del análisis

- **Estado de las intervenciones en términos del financiamiento:** ¿Es posible desglosar la brecha de financiamiento a fin de indicar los niveles de financiamiento de cada intervención incluida en el plan de respuesta a la COVID-19 y las oportunidades para movilizar recursos o para reasignarlos entre dichas intervenciones?
- **Brechas de financiamiento a nivel subnacional:** ¿Es posible desglosar los datos presupuestarios del mapa de planificación de recursos y seguimiento de los gastos por unidades geográficas (por ejemplo, distritos, condados, regiones) con el objeto de realizar comparaciones con los costos del plan de respuesta a la COVID-19 nivel regional/distrital, si este existe?
- **Categorías de costos:** ¿Es posible desglosar las inversiones presupuestadas por tipos/categorías de costos y compararlas con las categorías de costos del plan nacional de respuesta a la COVID-19 con el objeto de orientar las decisiones sobre reasignación o la coordinación de la respuesta?
- **Niveles de inversión en comparación con la capacidad/necesidad:** ¿Es posible desglosar los datos presupuestarios del mapa de planificación de recursos por unidades geográficas (por ejemplo, distritos, condados, regiones) con el objeto de determinar si las inversiones son equitativas, en vista de la variación en la capacidad o la necesidad (por ejemplo, incidencia de la COVID-19, capacidad de testeo, etc.)?

Apoyo a la implementación

- **Detalles de la actividad/inversión:** ¿La herramienta permite registrar descripciones detalladas de la actividad o la aportación que facilitan el seguimiento y la coordinación de la implementación por parte de las instituciones de financiamiento y las entidades de implementación²?
- **Prioridad y período:** ¿En el panel se indica qué actividades deben estar sujetas a seguimiento para controlar su terminación en el curso de semanas o meses, a diferencia de un seguimiento constante durante todo el año? De igual modo, ¿se incluyen niveles de urgencia para el seguimiento de la implementación?
- **Seguimiento de los desembolsos y control de los gastos:** ¿Existe un componente de la herramienta de recopilación de datos y un plan/proceso para el seguimiento de los desembolsos y los gastos? En caso afirmativo, ¿se logra un justo equilibrio entre la factibilidad y la utilidad?

² Las categorías de costos se pueden utilizar para identificar las inversiones declaradas que se podrían coordinar entre las fuentes de financiamiento/ las entidades de implementación para lograr un mayor grado de eficiencia y eficacia. Estas categorías incluyen, por ejemplo, asistencia técnica, capacitación en el servicio y cadena de suministro (adquisiciones, depósito, distribución).

³ Por lo general, los datos aportados por fuentes de financiamiento (por ejemplo, donantes) son cifras del presupuesto agregadas a nivel de la donación, mientras que los datos aportados por sus asociados receptores encargados de la implementación proporcionan detalles complementarios de la intervención y la actividad.

- **Indicadores de desempeño:** ¿La herramienta está acompañada de indicadores clave de desempeño o datos sobre el estado de la implementación de la actividad que se analizan en forma conjunta con los datos financieros durante los exámenes de rutina de los avances en la implementación del plan de respuesta a la COVID-19?
- **Actualización con facilidad:** A medida que se efectúan nuevos compromisos y varían los costos de la respuesta a la COVID-19, ¿la herramienta de SRAG se puede reconfigurar con facilidad para registrar las variaciones? ¿Es fácil actualizar el análisis de datos y los paneles resultantes?

Protección de los servicios esenciales

- **Recursos reasignados y recursos nuevos:** ¿La herramienta permite a los encuestados indicar las partidas presupuestarias que se reasignaron de proyectos de salud preexistentes, así como el nuevo financiamiento que se obtuvo específicamente para la respuesta a la COVID-19? En el caso de la reasignación de fondos destinados a servicios básicos, ¿la herramienta indica de qué programa original (por ejemplo, VIH/ tuberculosis, RMNCAH, Programa Ampliado de Inmunización, varios programas de fortalecimiento de los sistemas de salud, etc.) se obtuvieron los fondos?
- **Impacto de la redefinición de las prioridades del presupuesto:** Si su país dispone de datos de SRAG preexistentes sobre los compromisos presupuestarios para servicios esenciales o básicos correspondientes al ejercicio en curso o a los ejercicios siguientes, ¿la herramienta registra los posibles cambios en esos compromisos para realizar una comparación de la situación antes y después de la pandemia?

Armonización de la respuesta de emergencia con el fortalecimiento de los sistemas a largo plazo

- **Vinculación con los procesos de planificación del sector de salud:** ¿Es posible vincular los datos de SRAG registrados para la respuesta multisectorial a la COVID-19 con la planificación y la asignación de recursos de los sistemas de salud específicas de cada sector? ¿Se han identificado las entidades responsables y se las ha contactado para establecer los plazos y las posibilidades de colaboración?
- **Difusión de los datos:** ¿Es posible transferir los datos registrados por el ejercicio de SRAG para COVID-19 a ejercicios similares de SRAG para el sector de salud y las estrategias nacionales (por ejemplo, las estrategias pertinentes orientadas específicamente al fortalecimiento de los sistemas de salud) con el objetivo de integrarlos?



III. SELECCIÓN DE UNA HERRAMIENTA Y UNA METODOLOGÍA PARA EL EJERCICIO DE SRAG RELACIONADO CON LA COVID-19

Los países que desean realizar un ejercicio de SRAG para COVID-19 pueden elegir una herramienta estándar y adaptarla a su respuesta a la pandemia. Alternativamente, también pueden utilizar una solución de SRAG existente en el país para cubrir las necesidades de la respuesta a la COVID-19. Esta sección contiene una breve descripción de las opciones disponibles y de sus relativas fortalezas y deficiencias.

OPCIÓN 1: UTILIZACIÓN DE UNA HERRAMIENTA ESTÁNDAR DE SRAG

Se pueden usar varias herramientas de SRAG complementarias para el ejercicio de planificación y el seguimiento de los recursos relacionados con la COVID-19.

A nivel nacional, la herramienta de SRAG para COVID-19, elaborada por el GFF, y la herramienta de planificación de recursos y análisis de impactos (REMAP) de la OMS son dos productos estándar que se pueden adaptar al contexto de cada país. Si bien las dos herramientas se elaboraron inicialmente en forma simultánea en respuesta a pedidos formulados por distintos países, los equipos han combinado los esfuerzos para estandarizar el enfoque. En consecuencia, estas dos herramientas tienen ahora una funcionalidad similar y cualquiera de ellas se puede adaptar a las necesidades específicas de un país. En varios países, se está aplicando en forma experimental una combinación de la herramienta del GFF y la herramienta REMAP de la OMS para abordar la respuesta a la COVID-19.

A nivel mundial, la plataforma de los asociados de la OMS es una plataforma digital en cuyo marco los países pueden difundir sus respuestas nacionales a la COVID-19, señalar los avances en la consecución de las prioridades del Plan Estratégico de Preparación y Respuesta, y coordinar las solicitudes de recursos de alto nivel presentadas a los donantes y a la plataforma de suministro y distribución de la OMS. Los datos de los ejercicios nacionales de SRAG relacionados con la respuesta a la COVID-19 (por ejemplo, la herramienta del GFF/REMAP/otras herramientas nacionales) se pueden exportar y subir a la plataforma de los asociados.

El anexo 1 contiene descripciones más detalladas de las mencionadas herramientas, así como un cuadro que incluye un resumen de ambas en forma paralela. Además, se proporcionan enlaces a ejemplos de cada herramienta y materiales de capacitación/presentaciones.

OPCIÓN 2: ADAPTACIÓN DE UNA SOLUCIÓN EXISTENTE

En algunos países, la adaptación de una herramienta existente de SRAG (por ejemplo, el mapa de planificación de recursos del sector de salud, el mapa de planificación de recursos del plan estratégico) aplicada en el país o en el contexto de otro país puede ser una solución adecuada para el seguimiento de la respuesta a la COVID-19. Los países que planean adaptar soluciones existentes para elaborar herramientas personalizadas de SRAG para COVID-19 pueden utilizar los siguientes recursos:

- 1. Exámenes técnicos rápidos:** Los organismos internacionales que abordan las cuestiones relativas al SRAG (por ejemplo, el GFF, el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, la OMS), a través de sus equipos de seguimiento del financiamiento de la salud y los recursos financieros, pueden examinar las herramientas personalizadas y formular comentarios específicos y prácticos. Esta revisión permite mejorar la eficiencia y la eficacia de las herramientas de SRAG, incluidos sus productos analíticos y el uso de los datos.
- 2. Lista de verificación del diseño de herramientas de SRAG para COVID-19:** Los países pueden consultar la lista de verificación del diseño incluida en esta reseña (sección II) para elaborar o modificar un ejercicio personalizado de SRAG. De esta manera, se asegurarán de incluir los principales insumos y productos analíticos requeridos.
- 3. Utilización de los ejemplos de mejores prácticas:** Los países pueden utilizar los ejemplos incluidos en los anexos como referencia para identificar los elementos que serían adecuados para su propio ejercicio.

MOVILIZACIÓN DE LAS ALIANZAS INTERNACIONALES

A medida que los países exploran el conjunto de herramientas y recursos de SRAG, los actores internacionales que abordan el SRAG toman conciencia de los desafíos constantes que plantea su implementación y están trabajando para resolverlos.

Solución de los desafíos a nivel nacional

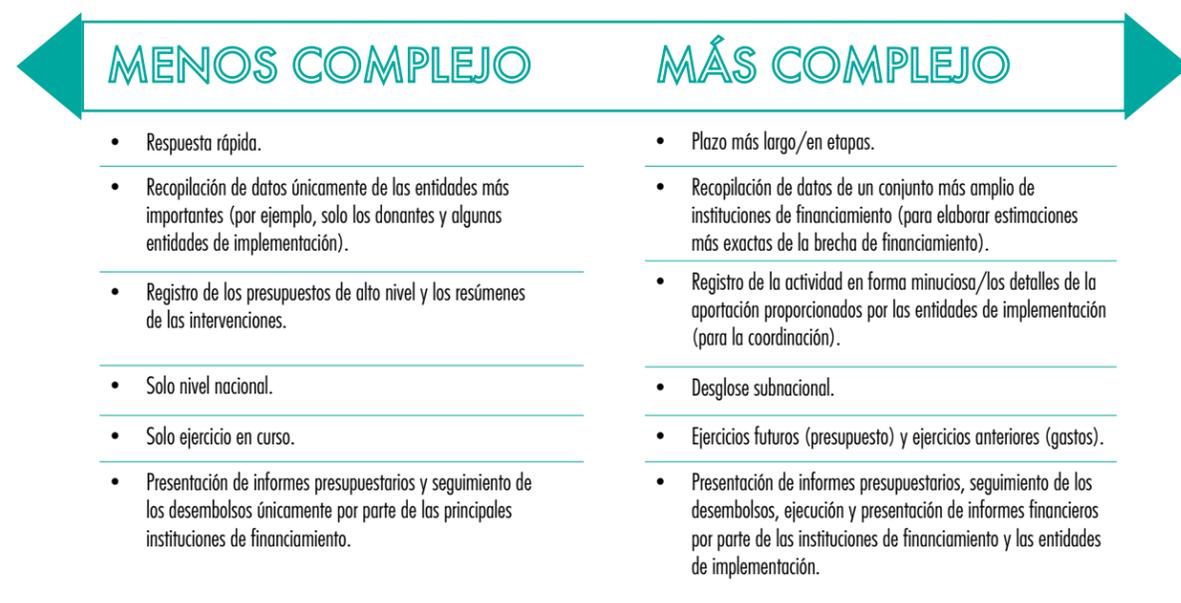
Los países pueden transmitir los desafíos relacionados con el SRAG a las organizaciones asociadas y sus órganos rectores a efectos de su resolución, por ejemplo, para facilitar la recopilación de datos, reducir las divergencias entre las categorías incluidas en los informes de los principales donantes, o influir en los asociados para que difundan sus datos.

Armonización de los ejercicios del mapa de planificación de los recursos y seguimiento de los gastos

Muchos países enfrentan desafíos para armonizar ejercicios diferentes de seguimiento de los recursos (por ejemplo, las cuentas nacionales de salud y varios ejercicios del mapa de planificación de los recursos). Los organismos internacionales están trabajando para armonizar e integrar, en la medida de lo posible, diversas herramientas que se utilizan para propósitos conexos. Entre ellas se incluyen las siguientes: la recopilación de datos en forma combinada para el mapa de planificación de recursos y las cuentas nacionales de salud; la integración de distintas herramientas del mapa de planificación de recursos para COVID-19 y para otros ejercicios de planificación del sector de salud, y la agilización de la carga de datos en la plataforma de los asociados de la OMS. Los países que desean aplicar estos enfoques en forma experimental pueden contactarse con los respectivos organismos para obtener apoyo adicional en estas áreas.

EVALUACIÓN DE LAS VENTAJAS Y DESVENTAJAS DEL DISEÑO

Según los casos de uso priorizados, la planificación de recursos exige realizar varias concesiones estratégicas en las prioridades y las funcionalidades del diseño.



El lugar que ocupe cada país en este espectro de complejidad dependerá en gran medida de los casos de uso de datos (sección I) seleccionados por las partes interesadas como los más importantes, y de las funcionalidades de planificación de recursos necesarios para facilitar esos usos de los datos (sección II) Ningún ejercicio de planificación de recursos es perfecto: en cada entorno normativo en particular, la información de respaldo para la toma de decisiones basadas en datos empíricos servirá de guía para el diseño del ejercicio.



HERRAMIENTAS Y RECURSOS EXISTENTES PARA EL MAPA DE PLANIFICACIÓN DE RECURSOS RELACIONADOS CON LA COVID-19

Enlace a la carpeta:

<https://www.globalfinancingfacility.org/tools-and-resources-tracking-covid-19-response-financing>

Herramienta del mapa de planificación de recursos y seguimiento de gastos relacionados con la COVID-19 (GFF)

La herramienta de SRAG para COVID-19, elaborada por el GFF, es un instrumento adaptable basado en Excel que permite a las partes interesadas nacionales comparar los costos de los planes estratégicos con los recursos internos y externos a fin de identificar dónde existen brechas y cómo se pueden optimizar las inversiones, así como controlar su implementación a través de un seguimiento financiero. La herramienta se puede usar en forma simultánea para el seguimiento de los recursos y los gastos relacionados con los planes de respuesta a la COVID-19 y con otros planes nacionales (por ejemplo, los planes estratégicos para el sector de salud) con el objeto de reducir la duplicación de las iniciativas de SRAG. Los usuarios pueden adaptar la herramienta para recopilar datos desglosados a nivel nacional y subnacional, crear prioridades personalizadas del plan estratégico, e incorporar datos epidemiológicos y otros datos necesarios para el análisis y el seguimiento del desempeño.

Herramienta REMAP: Mapa de planificación de recursos para el Reglamento Sanitario Internacional y la seguridad sanitaria (OMS)

La herramienta del mapa de planificación de recursos (REMAP) es un instrumento desarrollado por la OMS y elaborado por cada país que permite vincular las prioridades nacionales en materia de preparación y respuesta a la COVID-19 con los recursos disponibles y potenciales (financieros y técnicos). La herramienta, que se utiliza para planificar las inversiones y las actividades relacionadas con la COVID-19 en el país a nivel nacional y subnacional, permite a los responsables de formular las políticas, los donantes y los asociados establecer dónde existen brechas y dónde se necesita una mayor inversión de recursos financieros y técnicos. Facilita la identificación

de la brecha de financiamiento en la implementación del plan nacional de respuesta a la COVID-19, muestra el nivel de apoyo para cada pilar del plan y toma en consideración la ubicación geográfica de las inversiones y las actividades en el país. También se utiliza para el seguimiento y el monitoreo de la implementación del plan nacional de preparación y respuesta a la COVID-19 y ofrece una plataforma para la identificación de las actividades del plan que requieren apoyo técnico y financiero. La herramienta proporciona visualizaciones del apoyo de los asociados y donantes y de los avances del país en la implementación del plan, que brindan a los responsables de formular las políticas la posibilidad de observar dónde se necesita apoyo adicional y otras medidas. Los datos recopilados a nivel nacional y subnacional a través de la herramienta REMAP se incorporan a la plataforma de los asociados contra la COVID-19 de la OMS, que respalda la coordinación y el seguimiento mundiales de los planes nacionales de preparación y respuesta.

Plataforma de los asociados contra la COVID-19 (OMS)

La OMS desarrolló la plataforma de los asociados contra la COVID-19, una herramienta basada en la Web para trabajar en conjunto con el objeto de aumentar la preparación y la respuesta a la COVID-19. Los países pueden difundir las medidas que están planificando e implementando, solicitar apoyo internacional y hacer un seguimiento de las contribuciones y los avances en tiempo real. La plataforma facilita la planificación alineada con las orientaciones internacionales sobre COVID-19 elaboradas en colaboración con los países y los asociados; respalda el seguimiento de las actividades de preparación y respuesta a nivel nacional y subnacional; permite calcular los costos de las solicitudes de recursos cuando no están disponibles a nivel nacional, y pone de relieve las contribuciones de los donantes que se han comprometido en el contexto de este brote.

Si bien en el siguiente cuadro se muestra la información en forma paralela para que resulte más clara, las herramientas son **complementarias**. La información sobre los ejercicios de SRAG específicos de cada país (columna izquierda) se puede incorporar en la plataforma mundial (columna derecha).

Cuadro A-1.
SRAG para COVID-19:
Reseña de las
herramientas

| | HERRAMIENTA DE SRAG PARA COVID-19 DEL GFF/HERRAMIENTA REMAP DE LA OMS ⁴ | PLATAFORMA DE LOS ASOCIADOS DE LA OMS |
|--|---|--|
| ASPECTOS GENERALES | | |
| Formato de entrada | Entrada de datos basada en Excel | Entrada de datos basada en la Web |
| Formato de salida | Paneles basados en Excel | Paneles basados en la Web (en progreso) |
| Grado de facilidad para adaptar la herramienta | Alto Se puede adaptar a cada país. | Bajo El equipo de desarrolladores realiza modificaciones en la estructura de la plataforma y actualizaciones de los elementos. |
| Acceso y actualizaciones | Sin conexión a la red , actualizaciones manuales, único propietario. | Basada en la Web , actualizaciones manuales, múltiples propietarios con diversos permisos de acceso. |
| RECOPIACIÓN Y NORMALIZACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE RECURSOS | | |
| Registra los compromisos de financiamiento destinados al Plan Nacional de Respuesta a la COVID-19. | SÍ Los compromisos se pueden identificar mediante listas personalizadas de pilares/temas (por ejemplo, plan de respuesta a la COVID-19). | NO |
| Registra los compromisos de financiamiento destinados a otras estrategias de salud. | SÍ Los compromisos se pueden identificar mediante listas personalizadas de pilares/temas (por ejemplo, plan nacional de salud). | NO |
| Registra los compromisos de financiamiento destinados al Plan Estratégico de Preparación y Respuesta de la OMS. | SÍ Los compromisos se pueden vincular con el Plan Estratégico de Preparación y Respuesta mediante un enlace a la plataforma de los asociados. | SÍ Los compromisos se pueden identificar por pilar del Plan Estratégico de Preparación y Respuesta. |
| Registra las donaciones en especie (materiales) y en servicios (personal). | SÍ Se puede adaptar para registrar las donaciones en especie y su equivalente en efectivo. | NO |
| CUANTIFICACIÓN DE LA BRECHA DE FINANCIAMIENTO | | |
| Incorpora datos sobre el cálculo de los costos. | SÍ Se pueden importar los costos y compararlos con los recursos a nivel desglosado (por región, por intervención, etc.). | SÍ Entrada manual en forma de solicitudes presupuestarias por pilar y focalización geográfica; incluye la validación de los costos por el administrador de la plataforma nacional. |
| Genera la brecha total de financiamiento para el plan nacional. | SÍ | EN PROGRESO Se están elaborando los paneles. |

⁴ La herramienta de SRAG para COVID-19 del GFF y la herramienta REMAP de la OMS se están integrando/armonizando para incorporar toda la gama de funcionalidades.

| ANÁLISIS DESGLOSADO | | |
|---|---|--|
| Desglosa la brecha de financiamiento por prioridades establecidas en el plan nacional de respuesta a la COVID-19. | SÍ El usuario puede definir la herramienta de manera de presentar la brecha de financiamiento por áreas prioritarias de cualquier estrategia de salud o plan de respuesta a la COVID-19. | NO |
| Desglosa la brecha de financiamiento por prioridades establecidas en los planes nacionales de salud/los pilares de las estrategias. | SÍ El usuario puede definir la herramienta de manera de presentar la brecha de financiamiento por áreas prioritarias de cualquier estrategia de salud o plan de respuesta a la COVID-19. | NO |
| Desglosa la brecha de financiamiento por prioridades establecidas en el Plan Estratégico de Preparación y Respuesta de la OMS. | POSIBILIDAD Los datos se pueden subir a la plataforma de los asociados para el análisis de la brecha de financiamiento por pilar del Plan Estratégico de Preparación y Respuesta. | SÍ Se presenta la brecha de financiamiento en los pilares del Plan Estratégico de Preparación y Respuesta. |
| Desglosa la brecha de financiamiento por unidad geográfica (región, distrito). | SÍ Tanto los presupuestos como los costos se pueden identificar por unidad geográfica para generar la brecha de financiamiento local. | EN PROGRESO Se están elaborando los paneles. |
| Desglosa la brecha de financiamiento por categoría de costos | SÍ El usuario puede definir la misma lista de categorías de costos para los costos y los compromisos a fin de permitir una comparación por categoría de costos. | SÍ |
| Niveles de inversión en comparación con la capacidad/necesidad. | SÍ La herramienta del GFF permite que el usuario ingrese los datos epidemiológicos por región para realizar una comparación con la asignación de recursos a nivel local. La herramienta REMAP permite que los usuarios ingresen la infraestructura/los trabajadores sanitarios necesarios, así como una comparación con la disponibilidad real para calcular la brecha. | EN PROGRESO La plataforma incluye una evaluación de los riesgos a nivel local/regional y clasificaciones de la capacidad de respuesta; se están elaborando paneles para vincular conjuntos de datos. |

| APOYO A LA IMPLEMENTACIÓN Y EL SEGUIMIENTO | | |
|---|---|--|
| Estado de la implementación de las actividades correspondientes al plan nacional de respuesta a la COVID-19. | SÍ La herramienta contiene paneles sobre los avances en la implementación de las actividades, por región y por intervención. | NO |
| Estado de la implementación de las actividades correspondientes al Plan Estratégico de Preparación y Respuesta de la OMS. | SÍ El estado de la implementación de las actividades se puede controlar y monitorear en la herramienta y se puede subir a la plataforma de los asociados. | SÍ Permite a los países monitorear y evaluar los avances en la implementación a través de autoevaluaciones, simulaciones y evaluaciones externas. |
| Prioridad y período. | SÍ Incluye un campo para ingresar la fecha de inicio/finalización de la intervención. | NO |
| Seguimiento de los desembolsos. | SÍ Completado por el usuario, no está automatizado. | SÍ Las solicitudes individuales de apoyo presupuestario con costos calculados se pueden identificar como "solicitado" o "recibido". |
| Seguimiento de los gastos. | SÍ Completado por el usuario, no está automatizado. | NO Solo se informan los compromisos desembolsados/recibidos. |
| Enlace al sistema de las Naciones Unidas de distribución de suministros. | NO Los costos se deben subir a la plataforma de los asociados en forma de solicitudes presupuestarias. | SÍ Las solicitudes de recursos relacionadas con materiales e insumos se conectarán al sistema de las Naciones Unidas y se enviarán a la plataforma de las Naciones Unidas para solicitudes de distribución de suministros, donde las solicitudes nacionales se normalizan. |

| PROTECCIÓN DE LOS SERVICIOS ESENCIALES | | |
|---|--|-----------|
| Fondos reasignados y financiamiento nuevo. | SÍ La herramienta puede indicar si los compromisos presupuestarios para medidas de preparación y respuesta a la COVID-19 son fondos nuevos o fondos reasignados. | NO |
| Impacto de la redefinición de las prioridades del presupuesto (antes/después de la pandemia). | POSIBILIDAD La herramienta se puede usar para registrar los compromisos del sector de salud (no relacionados con la COVID-19), lo que permite comparar las cifras más recientes del financiamiento con los compromisos anteriores al brote a fin de cuantificar la magnitud de la redefinición de las prioridades. | NO |

RESUMEN

Resumen y recomendaciones

Muy flexible: el usuario puede personalizar la herramienta para adaptarla a la respuesta a la COVID-19 y a otros planes/prioridades en materia de salud. Los elementos de datos y los análisis se pueden modificar teniendo en cuenta las necesidades del país en cuestión.

Se puede solicitar apoyo a la Secretaría del GFF y a los equipos de seguridad sanitaria de la OMS. Sólido marco de seguimiento y paneles para evaluar los avances en la implementación. Los datos se pueden subir a la plataforma de los asociados de la OMS.

Se recomienda para los países que desean comenzar a realizar un SRAG a nivel nacional para la respuesta a la COVID-19. En particular, esta herramienta es adecuada para los países que desean armonizar la planificación de la respuesta a la COVID-19 con la planificación de los recursos, el cálculo de los costos y la asignación de recursos del sector de salud. Los paneles de seguimiento de la implementación correspondientes a la respuesta a la COVID-19 se pueden personalizar. La información se puede exportar y subir a la plataforma de los asociados.

Sólida plataforma basada en la Web con datos en tiempo real actualizados por las partes interesadas; vinculada a la plataforma de suministro y distribución de la OMS; sólido componente de seguimiento de las actividades del Plan Estratégico de Preparación y Respuesta con historial de tasación/evaluación.

Limitaciones en lo referente al análisis y la visualización de los datos; por el momento, el análisis se concentra en el Plan Estratégico de Preparación y Respuesta de la OMS y no registra los costos y los recursos totales de los planes nacionales.

Se recomienda para los países que ya cuentan con datos de SRAG a nivel nacional para los planes nacionales de respuesta a la COVID-19. Los países pueden subir información a la plataforma de los asociados, donde las partes interesadas pueden hacer el seguimiento de los avances respecto de las actividades del Plan Estratégico de Preparación y Respuesta de la OMS, difundir los compromisos presupuestarios de alto nivel, presentar solicitudes en el portal de suministro y distribución de la OMS y formular solicitudes de recursos agregadas a los donantes.



EJEMPLOS DE HERRAMIENTAS NACIONALES DE SRAG PARA COVID-19

<https://www.globalfinancingfacility.org/tools-and-resources-tracking-covid-19-response-financing>





 MECANISMO
MUNDIAL DE
FINANCIAMIENTO

En alianza con:

