EL APOYO A LAS COMUNIDADES DE MUJERES PARA INFLUENCIAR LAS SOLICITUDES DE FINANCIAMIENTO EN EL C19RM:

ESTUDIO DE CASO

SOBRE LA ASISTENCIA TÉCNICA A CORTO PLAZO EN CUATRO PAÍSES

WOMEN4 GLOBALFUND

EL APOYO A LAS COMUNIDADES DE MUJERES PARA INFLUENCIAR LAS SOLICITUDES DE FINANCIAMIENTO EN EL C19RM:

ESTUDIO DE CASO

SOBRE LA ASISTENCIA TÉCNICA A CORTO PLAZO EN CUATRO PAÍSES

Este estudio de caso analiza la asistencia técnica (AT) a corto plazo proporcionada por Women4GlobalFund (W4GF) y la Comunidad Internacional de Mujeres que Viven con VIH en África Oriental (ICWEA) a mujeres, incluyendo niñas adolescentes y mujeres jóvenes, para permitirles articular prioridades clave para su inclusión en las solicitudes de financiamiento del C19RM en cuatro países en 2021: Botsuana, Camerún, Tanzania y Zambia.

W4GF dio tres días de asistencia técnica virtual en Camerún y Zambia e ICWEA suministró asistencia técnica más detallada y presencial (12 días por país) en Botsuana y Tanzania. Este apoyo fue financiado por la Iniciativa Estratégica Comunidad, Derechos y Género del Fondo Mundial (CRG SI por su nombre en inglés).

El estudio de caso tiene como objetivo explorar la asistencia técnica proporcionada y resaltar los principales impactos, beneficios, desafíos y lecciones aprendidas. También se incluyen recomendaciones para el Fondo Mundial, basadas en los resultados de la investigación. El análisis y las observaciones contribuirán a un mejor entendimiento sobre cómo apoyar, de una manera más efectiva, a las mujeres y otras comunidades marginadas para que participen con el Fondo Mundial en sus países, lo que incluye garantizar que el Mecanismo de Coordinación de País (MCP) reconozca y satisfaga sus necesidades y prioridades.

WOMEN4 GLOBALFUND

CONTENIDO

Resumen Ejecutivo 4
- Recepción e Impacto de la AT 4
- Lecciones Aprendidas 5
- Recomendaciones 6

Introducción y visón general: ¿Por qué las comunidades de mujeres solicitaron asistencia técnica? 9
- La decisión de cómo y dónde prestar la asistencia técnica 10

Sobre la asistencia técnica: ¿Qué AT se ofreció y cómo se organizó? 12
- Proceso para el suministro de la AT 12
- La identificación de los/las participantes 13
- Las expectativas y el contenido de los documentos de prioridades 14
- Cómo se recibió la asistencia técnica: 16
- Entusiasmo general, pero se observaron algunos desafíos en el proceso 16

El impacto y los resultados de la AT: Hallazgos y observaciones 18
- ¿Con qué éxito se integraron las prioridades de las mujeres 18
- en las subvenciones C19RM 2021? 18
- Ejemplos de inclusión e integración 19
- Otros impactos: mayor compromiso y capacidad 21
- entre las comunidades de mujeres 21

Lecciones aprendidas 24

Recomendaciones 28

Anexo 1 31
- Metodología 31

Anexo 2 32
- Fotografía instantánea del impacto: Análisis de las solicitudes de financiamiento enviadas por los MCP 32

RESUMEN EJECUTIVO

Elaborado e implementado por el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial), el Mecanismo de Respuesta al COVID-19 (C19RM por su nombre en inglés) ha otorgado financiamiento adicional a nivel nacional y regional (a través de subvenciones multinacionales) para responder a los desafíos que se presentan en la prestación de los servicios de VIH, tuberculosis y malaria causados por la pandemia de la COVID-19 y las respuestas de los países. Para abordar las brechas existentes en el impacto y la participación, la Iniciativa Estratégica de Comunidad, Derechos y Género (CRG SI) del Fondo Mundial apoya una amplia gama de oportunidades de asistencia técnica (AT) para las comunidades y los grupos marginados con el fin de garantizar una participación significativa en la iniciativa C19RM.

La CRG SI del Fondo Mundial solicitó a Women4Global Fund (W4GF) y a la Comunidad Internacional de Mujeres que Viven con VIH en África Oriental (ICWEA) que prestaran asistencia técnica a corto plazo a los activistas de la salud y los derechos de la mujer y a los proveedores de servicios en el contexto del C19RM. En mayo y junio de 2021, W4GF brindó asistencia técnica remota y virtual, repartida en tres días, en cinco países: Camerún, República Dominicana, Jamaica, Venezuela y Zambia. Durante el mismo período, ICWEA dio asistencia técnica entre pares a corto plazo en cuatro países (12 días por país): Botsuana, Kenia, Sudáfrica y Tanzania. Este estudio de caso analiza el proceso de AT y los resultados en cuatro de esos países: Camerún y Zambia (proporcionado por W4GF) y Botsuana y Tanzania (proporcionado por ICWEA).

El objetivo principal de la AT fue apoyar a los activistas de la salud y los derechos de las mujeres y a los proveedores de servicios con el fin de elaborar una lista de áreas e intervenciones prioritarias que se incluirían en la solicitud de financiamiento del C19RM en el 2021. Esta lista de prioridades luego se convirtió en un documento detallado de cinco páginas que incluía evidencias y análisis para respaldar las intervenciones solicitadas y las áreas de enfoque.

Los documentos de prioridades que surgieron de los cuatro procesos de asistencia técnica tenían algunas coincidencias importantes. Todas las solicitudes incluyeron lenguaje e intervenciones para mejorar y garantizar la participación de las mujeres en la implementación y seguimiento de la prestación de servicios, con el objetivo de reducir la vulnerabilidad de las mujeres, en toda su diversidad, al VIH, la tuberculosis y la malaria y los impactos de la COVID-19, como el aumento de la violencia contra las mujeres.

RECEPCIÓN E IMPACTO DE LA AT

La investigación que informó este estudio de caso sugiere que la mayoría de los participantes y proveedores de AT vieron el proceso general de AT de manera

positiva, tanto en términos de cómo se brindó la AT como de lo que aprendieron. Algunos encuestados también señalaron ciertos desafíos y deficiencias con respecto al proceso de asistencia técnica en uno o más de los cuatro países. Casi todos los encuestados resaltaron el poco tiempo disponible para preparar y proporcionar la AT.

Se pueden notar distintos impactos en la redacción y contenido de las solicitudes de financiamiento. **Hay señales claras de que los documentos de prioridades de las mujeres han influido directa e indirectamente las decisiones en la redacción de las solicitudes de financiamiento del C19RM.** En todos los países, hubo evidencias sustanciales de lenguaje en las solicitudes de financiamiento que fueron copia, palabra por palabra, del documento de prioridades o que reflejaba de manera reconocible lo que se solicitó.

Mas allá de la inclusión en la solicitud de financiamiento, la AT también generó los siguientes impactos:

- Logró el fortalecimiento de la capacidad de las mujeres en los cuatro países para que participen, de manera significativa, en importantes procesos del Fondo Mundial. A través de este ejercicio de empoderamiento, las mujeres adquirieron conocimientos y habilidades para un mejor activismo por servicios adicionales y sostenidos que son vitales para las mujeres que viven con VIH, tuberculosis, malaria, COVID-19 y otros asuntos relacionados con la salud y bienestar.
- Reforzó la calidad de la implementación de la subvención del C19RM debido a que se establecieron las bases para que las comunidades de mujeres responsabilicen a sus Mecanismos de Coordinación del País (MCP) de garantizar que los fondos del C19RM tengan el efecto previsto detallado en las solicitudes de financiamiento.
- Reunió a comunidades de mujeres que rara vez o nunca habían participado en este tipo de trabajo, incluyendo representantes de diversos grupos, como mujeres transgénero, mujeres con discapacidades y mujeres jóvenes que viven con VIH o tuberculosis. Sus voces y aportes son esenciales para garantizar que nadie se quede atrás o sea más marginalizado y, con suerte, su participación en estos procesos específicos de asistencia técnica del C19RM sentará un precedente para un compromiso continuo en el futuro.

LECCIONES APRENDIDAS

Una lección aprendida de alto nivel es que la asistencia técnica a corto plazo, como la suministrada por W4GF e ICWEA, puede influir en el contenido de las solicitudes de financiamiento del C19RM.

Sin embargo, un mensaje ineludible es que **los MCP no consideraron muchas de las prioridades de las mujeres como vitales y esenciales** a pesar de que el Fondo

Mundial ha enfatizado la importancia de las actividades que benefician y son dirigidas por las comunidades y las poblaciones vulnerables. Quedó claro en las solicitudes de financiamiento que las solicitudes por encima de la asignación base parecen incluir desproporcionadamente un mayor número de actividades y financiamiento para acciones e intervenciones clave desde la perspectiva de las mujeres. Esto es preocupante porque las actividades por encima de la asignación base se consideran menos prioritarias que las incluidas en las solicitudes de asignación base y es mucho menos probable que haya fondos disponibles para las mismas.

Otras lecciones aprendidas incluyen:

- La rapidez y las limitaciones de tiempo de la AT a corto plazo inevitablemente dieron como resultado un proceso que no puede satisfacer todas las demandas o necesidades.
- Es necesario tener evidencias relevantes disponibles antes del proceso de AT (por ejemplo, datos sobre el impacto de la COVID-19 en las mujeres) que puede ayudar a acelerar la priorización y fortalecer el resultado.
- Es necesario también tener 'campeones' en los equipos de redacción y en el MCP ya que a menudo hace que el proceso sea más sencillo y abra puertas importantes. En Camerún, el jefe del grupo local de la sociedad civil que solicitó formalmente la AT era el vicepresidente del MCP. En Botsuana, el experto local que supervisó la AT era miembro del MCP y del equipo de redacción. En Zambia, el jefe del equipo de redacción de la sociedad civil (laica) no solo participó en la consulta inicial de asistencia técnica, sino que también apoyó la redacción y finalización del documento de prioridades.
- Las colaboraciones con redes de base y el uso de plataformas existentes mejoran el compromiso con las mujeres en toda su diversidad, incluidas las adolescentes y mujeres jóvenes y las poblaciones clave y vulnerables.
- Es importante asegurarse que todos los participantes tengan un conocimiento adecuado sobre el C19RM y el Fondo Mundial, que puede resultar esencial para lograr la plena participación de las mujeres en toda su diversidad.
- También es importante reconocer que presupuestar es difícil y complejo. Se requiere de un mayor apoyo para que las comunidades de mujeres identifiquen variables e insumos de costos y les permitan acceder a las directrices y módulos de costos del Fondo Mundial.

RECOMENDACIONES

A continuación se enumeran las recomendaciones para el Fondo Mundial basadas en los resultados de esta investigación, incluidas las lecciones aprendidas detalladas (que también contienen sugerencias):

- **Se debe garantizar que haya tiempo adicional disponible en los procesos de asistencia técnica** para permitir la plena participación de las comunidades,

independientemente de la ventana[1] que elija un país. Un posible enfoque sería ampliar el alcance y la escala de la asistencia técnica para que haya una mejor participación y que esta sea continua. Esto podría incluir apoyar días adicionales de AT, incluso en asistencias técnicas cortas y virtuales; obligar o fomentar las reuniones físicas locales (siempre que las condiciones locales lo permitan durante la pandemia); y hacer que el proceso de asistencia técnica abarque todo el proceso de redacción de propuestas de financiamiento de un país, y no se detenga solo con la identificación y presentación de prioridades.

- **Se debe asegurar que todos los documentos finales asociados con el proceso de AT sean de fácil y frecuente acceso para todos los actores que participan.** Esto es importante con el fin de generar y mantener la apropiación, compartir experiencias en diferentes contextos e impulsar el interés y un fortalecimiento continuo de la capacidad entre mujeres y niñas (incluido el rendimiento de cuentas por la implementación de subvenciones del C19RM). Como parte de este esfuerzo, el Fondo Mundial debe acercarse a los países que presentaron solicitudes de financiamiento del C19RM para recordarles que, como mínimo, deben compartir las propuestas de financiamiento aprobadas, con los presupuestos detallados, con las comunidades, incluidas aquellas personas que hacen incidencia por las mujeres.

- **Se deben elaborar directrices claras y detalladas para los costos específicamente para las comunidades; esto debe estar disponible y actualizarse periódicamente.** Entre otras áreas clave se podría incluir información y ejemplos sobre cómo calcular los costos de las actividades de monitoreo dirigidas por la comunidad y la elaboración de presupuestos y determinación de costos con perspectiva de género.

- **Se debe invertir en redes mundiales de mujeres que se enfoquen y discutan rutinariamente los problemas y avances del Fondo Mundial.** Es esencial contar con una línea de base sólida con relación a la capacidad local de las mujeres y su interés en colaborar con el Fondo Mundial. W4GF, ICWEA y grupos similares aumentan continuamente la sensibilización y los conocimientos sobre el Fondo Mundial entre mujeres y niñas en países de todo el mundo. El fortalecimiento de su capacidad para llegar a más mujeres con información vital ayudará a que el trabajo y la participación de las mujeres locales sean más efectivos durante los procesos de asistencia técnica y, de manera más amplia, en las actividades del Fondo Mundial en sus países.

- **Se deben identificar maneras para mantener a las mujeres informadas y comprometidas.** No hubo seguimiento con los participantes después de que se enviaron los documentos de prioridades. Esto implicó que en diciembre de 2021, varios meses después de que finalizara la asistencia técnica, y después de que el Fondo Mundial aprobara formalmente las subvenciones a todos los países y les notificara lo que recibirían, muchas de las mujeres no sabían si sus prioridades se habían incluido en las solicitudes de financiamiento o qué avance se había logrado.

1 Ventana 1 - 14 mayo 2021; Ventana 2 - 31 mayo 2021; Ventana 3 - 15 junio 2021; Ventana 4 - 30 junio 2021; Ventana 5 - 16 julio 2021; Ventana 6 - 17 septiembre 2021.

- Una solución propuesta por los participantes en la investigación de este estudio de caso es que el Fondo Mundial y sus socios inviertan en tres áreas complementarias destinadas a una participación más amplia y continua de los receptores de la AT, de la siguiente manera:

    1. garantizar que al menos algunos receptores de la AT puedan participar durante el proceso de C19RM, incluida la implementación, revisión y seguimiento;
    2. crear un mecanismo para informar a las comunidades de mujeres sobre lo que ha ocurrido y cómo podrían participar en el futuro; y
    3. evaluar el impacto de este tipo de AT de manera oportuna y detallada.

INTRODUCCIÓN Y VISÓN GENERAL: ¿POR QUÉ LAS COMUNIDADES DE MUJERES SOLICITARON ASISTENCIA TÉCNICA?

Creado e implementado por el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial), el Mecanismo de Respuesta al COVID-19 (C19RM) ha proporcionado financiamiento adicional a nivel nacional y regional (a través de subvenciones multinacionales) para responder a los desafíos en la prestación de los servicios de VIH, TB y malaria causados por la pandemia del COVID-19 y la respuesta de los países a estas dificultades.

La oportunidad de financiamiento creada por el C19RM es especialmente valiosa para las mujeres porque en muchos países, las mujeres se han visto afectadas de manera desproporcionada por el impacto de la COVID-19, así como por las políticas y los esfuerzos realizados para controlar su propagación. La COVID-19 ha destacado y exacerbado la vulnerabilidad y las desigualdades existentes que afectan la salud y la vida de las mujeres y las niñas a diario, incluso en áreas como la estabilidad económica, la seguridad alimentaria y nutricional, la salud y la seguridad en general (incluida la seguridad cuando se enfrentan a la violencia), autodeterminación y asistencia para disfrutar de sus derechos de salud sexual y reproductiva

Todas estas vulnerabilidades aumentan el riesgo de contraer el VIH, la tuberculosis y la malaria y hacen que la vida de las mujeres que viven con solo una de las tres enfermedades sea aún más difícil. Esto se encuentra entre los muchos impactos significativos que se mencionan en el Informe de Resultados reciente del Fondo Mundial, publicado en septiembre de 2021, y en donde se destaca el impacto devastador que tuvo la COVID-19 en los programas de VIH, tuberculosis y malaria en 2020.[2]

Por lo tanto, llegar a más mujeres y niñas y apoyarlas debería ser una prioridad principal para el Fondo Mundial, ya que los países utilizan los fondos del C19RM para mitigar el impacto del COVID-19. Sin la participación significativa de mujeres y niñas, los países no podrán identificar las acciones e intervenciones más necesarias. Esta importante participación es, a menudo, difícil de lograr si sus necesidades no se toman en serio y si se les excluye de los procesos de toma de decisiones.

Para responder a las brechas existentes en la influencia y participación, la Iniciativa Estratégica de Comunidad, Derechos y Género (CRG SI) del Fondo Mundial apoya una variedad de oportunidades de asistencia técnica para comunidades y grupos marginados con el fin de garantizar una participación significativa en todos los procesos, estructuras y sistemas del Fondo Mundial. La Iniciativa CRG solicitó a Women4Global Fund (W4GF) y a la International Community of Women Living

2 El Informe de Resultados del Fondo Mundial revela el impacto devastador de la COVID-19 en los programas de VIH, TB and malaria (www.theglobalfund.org/en/news/2021-09-08-global-fund-results-report-reveals-covid-19-devastating-impact-on-hiv-tb-and-malaria-programs/). Solo disponible en inglés y francés. El resumen del Informe está disponible en español aquí: https://www.theglobalfund.org/media/11299/corporate_2021resultsreport_summary_es.pdf

with HIV Eastern Africa (ICWEA) que prestara asistencia técnica a corto plazo a activistas de la salud y los derechos de las mujeres y a los proveedores de servicios seleccionados que habían aceptado liderar este proceso a nivel nacional. En mayo y junio de 2021, W4GF brindó asistencia técnica remota y virtual, repartida en tres días, en cinco países: Camerún, República Dominicana, Jamaica, Venezuela y Zambia. Durante el mismo período, ICWEA dio asistencia técnica entre pares a corto plazo (12 días por país) en Botsuana, Kenia, Sudáfrica y Tanzania.

Este estudio de caso analiza el proceso de asistencia técnica y los resultados en cuatro de esos países: Camerún y Zambia (W4GF) y Botsuana y Tanzania (ICWEA). Estos países fueron seleccionados para el estudio de caso por una combinación de razones, incluyendo el acceso a información relevante, la capacidad potencial para garantizar que el trabajo se realice en un cronograma muy ajustado y la diversidad geográfica y contextual. Los cuatro países también tenían interrupciones claramente identificadas en los servicios críticos de VIH, TB y malaria debido al COVID-19, incluso en áreas como la realización de las pruebas de VIH, el inicio del tratamiento antirretroviral y la notificación/registro de casos de TB. Las evidencias y observaciones también revelaron el impacto negativo de la pandemia en asuntos más amplios de salud y bienestar entre las mujeres en los cuatro países, en particular entre las poblaciones clave y vulnerables.

El Anexo 1 detalla la metodología utilizada para desarrollar el estudio de caso, incluidas entrevistas individuales y una encuesta en línea.

LA DECISIÓN DE CÓMO Y DÓNDE PRESTAR LA ASISTENCIA TÉCNICA

W4GF consultó y coordinó con activistas y organizaciones de mujeres, así como con las cinco plataformas regionales del CRG (LAC, EECA, AP, MENA, ESA) y otros proveedores clave de AT en el contexto de C19RM, incluyendo la ICWEA, para determinar los países donde se ofrecería la AT.[3] Esto permitió a W4GF evitar la duplicación y centrar la asistencia técnica en países y entre comunidades de mujeres que no habían recibido apoyo o cuyo apoyo no incluía un enfoque específico o la inclusión de los derechos de la mujer y el género. En los países en los que se identificó que la asistencia técnica faltaba o no estaba enfocada en las mujeres, W4GF contactó a activistas de W4GF para determinar si requerían asistencia técnica o no.

Para ser elegible para la asistencia técnica de ICWEA, un país tendría que cumplir con todos los siguientes criterios: (a) presencia en el país de ICWEA, directamente o a través de socios; (b) uno de

3 Otros proveedores clave de asistencia técnica en el contexto de CRM19 incluyeron la Stop TB Partnership, Civil Society for Malaria Elimination (CS4ME) el Consejo Internacional de Organizaciones de Servicios contra el SIDA (ICASO) y MPact Global Action for Gay Men's Health and Rights. Hay 26 redes y organizaciones de la sociedad civil y poblaciones clave precalificadas, incluyendo ICWEA, como proveedores de asistencia técnica de CRG para el período de implementación 2021-2023. W4GF no es uno de los 26 proveedores de asistencia técnica precalificados, pero el CRG lo incorporó al proceso de apoyo al CRM19 debido a su experiencia en cuestiones de género y de la mujer.

los 13 países prioritarios para niñas adolescentes y mujeres jóvenes de la Iniciativa Estratégica de Comunidades, Derechos y Género[4]; y (c) planes para que la solicitud de financiación del C19RM se presentara después de la Ventana 1.[5]

Con base en un proceso de mapeo rápido para determinar qué países estaban recibiendo asistencia técnica y con qué fines específicos, W4GF e ICWEA contactaron a grupos de mujeres en varios países para determinar si querían y requerían asistencia técnica. De los cuatro países cubiertos en este estudio de caso, la asistencia técnica también fue proporcionada en Camerún, Tanzania y Zambia por otros socios como Stop TB Partnership, pero ninguno de estos procesos de asistencia técnica se centró en las mujeres.

4 Los quince países prioritarios son Botsuana, Camerón, Eswatini, Kenia, Lesoto, Malawi, Mozambique, Namibia, África del Sur, Tanzania, Uganda, Zambia and Zimbabue.

5 Ventana 1 - 14 Mayo 2021; Ventana 2 - 31 Mayo 2021; Ventana 3 - 15 Junio 2021; Ventana 4 - 30 junio 2021; Ventana 5 - 16 julio 2021; Ventana 6 - 17 Septiembre 2021

SOBRE LA ASISTENCIA TÉCNICA: ¿QUÉ AT SE OFRECIÓ Y CÓMO SE ORGANIZÓ?

El objetivo principal de la asistencia técnica a corto plazo brindada por W4GF e ICWEA en los cuatro países fue el mismo en todos los contextos: **apoyar a los/las activistas de la salud y los derechos de las mujeres y a los proveedores de servicios, en la elaboración de una lista de áreas e intervenciones prioritarias que se incluirían en la solicitud de financiamiento del C19RM del 2021**. Esta "lista de prioridades" se consolidó luego en un documento detallado de aproximadamente cinco páginas que incluía evidencias y análisis para respaldar las intervenciones solicitadas y las áreas de enfoque.

Durante el breve pero intenso proceso de asistencia técnica, las acciones y los enfoques adoptados por los proveedores de la asistencia técnica, para respaldar la elaboración de este documento de prioridades, fueron muy similares en todos los países, como se indica a continuación:

- fortalecer y aumentar el conocimiento entre los beneficiarios de la AT sobre la iniciativa C19RM y otros procesos y estructuras relevantes del Fondo Mundial.
- destacar puntos de entrada y oportunidades importantes para las prioridades de las mujeres en el formulario de propuesta del C19RM y en las directrices del Fondo Mundial.
- facilitar la redacción, edición, revisión y presentación formal al MCP del documento de prioridades.
- elaborar estrategias sobre aliados clave y "campeones", incluidos aquellos en el equipo de redacción del país y el MCP, que están bien posicionados para ayudar a garantizar que las prioridades se consideren seriamente y se integren en la solicitud de financiamiento.

PROCESO PARA EL SUMINISTRO DE LA AT

Aunque los principales objetivos, enfoques y plazos generales eran los mismos, W4GF e ICWEA suministraron la AT de manera diferente, siendo la principal distinción que el proceso de W4GF fue diseñado desde el principio para ser más breve y virtual. Algunas de las diferencias del proceso se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1	Asistencia técnica a corto plazo	
	W4GF	ICWEA
¿Cuál fue el número de días designados para la AT?	3 días por país	12 días por país
¿Quién prestó la AT?	Consultor/a internacional con experiencia en temas relacionados con el Fondo Mundial, género y salud y derechos de la mujer	Activistas en favor de las mujeres
¿Cómo se prestó la AT?	Sólo virtual	En persona y virtual
¿Cuánto duró la sesión principal de AT?	Dos sesiones de dos horas	Un día (Botsuana); dos días (Tanzania)
¿Quién preparó el primer borrador del documento de prioridades?	Consultor/a internacional, basado en los aportes de la reunión inicial	Proveedores locales de asistencia técnica
¿Qué proceso se utilizó para finalizar el documento de prioridades?	Supervisado por un grupo más pequeño (Camerún); coordinación por correo electrónico (Zambia)	Reunión de seguimiento del grupo completo
¿Se utilizó una plantilla para el documento de prioridades?	Si	No
¿Hubo campeones adicionales en el equipo de redacción?	En Botsuana, Camerún y Zambia, un miembro del equipo de redacción de la solicitud de financiación del C19RM del país participó en todo o parte del proceso de asistencia técnica	

LA IDENTIFICACIÓN DE LOS/LAS PARTICIPANTES

En los cuatro países, la organización de la sociedad civil nacional que solicitó o apoyó formalmente la AT tuvo la responsabilidad de identificar e invitar a los/las posibles participantes.[6] El objetivo era convocar a un grupo lo más diverso posible, incluidas mujeres que viven con VIH, tuberculosis y malaria o están afectadas por estas enfermedades; mujeres jóvenes; trabajadoras sexuales, mujeres transgénero y miembros de otros grupos de población clave, mujeres de otras poblaciones marginadas y vulnerables, incluyendo madres jóvenes, personas con discapacidad, residentes de regiones mineras y de áreas rurales del país, etc. No había ni un máximo predeterminado ni un límite mínimo en el número de participantes, pero un grupo de 20 mujeres se consideró lo suficientemente grande como para garantizar una gama

6 Los aliados de la sociedad civil son: Botsuana – Botswana Network on Ethics, Law and HIV/AIDS (BONELA); Camerún – Health Development Consultancy Services (HEDECS); Tanzania – Dignity and Well-being of Women Living with HIV in Tanzania (DWWT); Zambia – Community Initiative for Tuberculosis, HIV/AIDS and Malaria plus related diseases (CITAMplus).

relativamente amplia de voces y, al mismo tiempo, lo suficientemente pequeño como para permitir que todas esas voces se escucharan y respondieran. En muchos casos, como en Zambia, simplemente no hubo suficiente tiempo para garantizar que todas las comunidades estuvieran representadas.

LAS EXPECTATIVAS Y EL CONTENIDO DE LOS DOCUMENTOS DE PRIORIDADES

A lo largo del proceso de asistencia técnica en todos los países, se recordó a las participantes que el Fondo Mundial alentó encarecidamente la elaboración y presentación de un documento de prioridades de las comunidades de mujeres para el C19RM, poniendo un fuerte énfasis en fortalecimiento del compromiso de los aliados y las comunidades.[7] Como guía, el Fondo Mundial enfatizó que las inversiones elegibles en todas las áreas de financiamiento del C19RM "también deben incorporar actividades transversales que refuercen las respuestas comunitarias a la COVID-19".[8] La orientación también requería que los MCP presentaran una lista completa de las prioridades de la comunidad como un archivo adjunto a la solicitud de financiamiento, incluyendo tanto las prioridades a las que se respondió en la solicitud de financiamiento y aquellas que se habían omitido.

Los documentos de prioridades que se prepararon después de los cuatro procesos de AT presentaron algunas similitudes clave. Todas las solicitudes incluyeron lenguaje e intervenciones que tenían como objetivo mejorar y garantizar la participación de las mujeres en la prestación, liderazgo y seguimiento de los servicios, con el objetivo de reducir la vulnerabilidad de las mujeres en toda su diversidad al VIH, la tuberculosis y la malaria y los impactos clave de la COVID-19, como el aumento de la violencia contra las mujeres

Sin embargo, hubo algunas diferencias en ciertas áreas. En Camerún, por ejemplo, en el documento de prioridades hubo una referencia general especialmente fuerte para incluir, llegar y proteger a las adolescentes y mujeres jóvenes en particular. En Tanzania, las mujeres que viven con el VIH y las mujeres con discapacidad recibieron una atención especial, incluidas las adolescentes y las mujeres jóvenes. En comparación con los demás países, la lista de prioridades de ese país también incluyó mucha más discusión y propuestas de intervenciones relacionadas con la respuesta específica a la COVID-19, como el acceso a pruebas e información sobre la pandemia. En Zambia, se resaltó de manera detallada y específica las mujeres en las comunidades mineras, la salud mental de las mujeres y el apoyo financiero para niñas y mujeres en riesgo.

7 https://aidspan.org/en/c/article/5673

8 Las tres áreas de inversiones elegibles incluyen: (1) acciones para reforzar las respuestas nacionales a la COVID-19; (2) Programas de adaptación del VIH, tuberculosis y malaria relacionados con la COVID-19; y (3) el fortalecimiento de los sistemas de salud y comunitarios (resaltado en https://aidspan.org/en/c/article/5673).

BUENAS PRÁCTICAS: CALIDAD Y ACCESIBILIDAD DE LOS MATERIALES DE REFERENCIA

El Fondo Mundial, W4GF e ICWEA prepararon materiales con anticipación que demostraron ser útiles para los involucrados en la AT. Varios participantes de los cuatro países indicaron que su capacidad de participación se vio reforzada por estos recursos adicionales que estaban disponibles antes de que comenzara la AT. Por ejemplo:

W4GF redactó y difundió un documento de referencia que se publicó a principios de mayo de 2021 titulado: "Alerta para la acción: Todo lo que las mujeres necesitan saber para participar en el C19RM del Fondo Mundial ". Poco después, W4GF organizó seminarios web (en inglés, francés y español) para explicarlo y discutirlo. La mayoría de los encuestados para este estudio de caso afirmaron que habían leído la alerta para la acción, y la mayoría de los lectores agregaron que fue útil. La mayoría de los encuestados también habían visto los webinarios sobre el C19RM, y la mayoría dijo que también fueron útiles. Ambos recursos se centraron específicamente en cuestiones de género y salud y derechos de las mujeres.

Antes de dar la asistencia técnica, **ICWEA** llevó a cabo revisiones documentales rápidas, en los cuatro países, sobre información relevante relacionada con el impacto de la COVID-19 en mujeres y niñas en toda su diversidad. Luego se compartió la información con los técnicos locales que estaban brindando la AT y los participantes.

Casi las tres cuartas partes de los encuestados habían leído al menos alguna información del Fondo Mundial sobre la oportunidad de financiamiento del C19RM, incluidas notas de orientación o materiales de solicitud en el portal del Fondo Mundial. De ellos, más de dos tercios afirmaron que eran útiles. Un comentario reflejó tanto el valor de la guía como los beneficios potenciales de hacerla aún más accesible.[9]

" Las notas de orientación fueron las más útiles porque articularon claramente lo que podría o no financiarse, etc. y ayudaron a gestionar las expectativas. Dicho esto, sería aún más útil si se pudiera desarrollar una hoja informativa resumida para que sea realmente fácil de consultar y, si es posible, traducirla a los dialectos locales."

9 Comentario en la encuesta en línea, diciembre 2021

CÓMO SE RECIBIÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA: ENTUSIASMO GENERAL, PERO SE OBSERVARON ALGUNOS DESAFÍOS EN EL PROCESO

Los resultados de la investigación de este estudio de caso sugieren que la mayoría de los/las participantes y proveedores de AT vieron el proceso general de AT de manera positiva, tanto en términos de cómo se brindó la AT, como de lo que aprendieron. Alrededor de las tres cuartas partes de los que respondieron a la encuesta en línea estuvieron muy de acuerdo con las afirmaciones "Me complacieron las instrucciones y los consejos brindados durante la AT" y "Aprendí mucho sobre la propuesta de financiamiento del C19RM que no sabía antes". Aproximadamente la mitad de los/las encuestados eligieron esta afirmación: "Aprendí mucho sobre género y derechos humanos que no sabía antes".

Algunos/as encuestados también señalaron ciertos desafíos y deficiencias con respecto al proceso de asistencia técnica en uno o más de los cuatro países. Un área de oportunidad citada por casi todos los/las encuestados fue el **tiempo limitado disponible para preparar y prestar la asistencia técnica**, que se analiza en la sección de lecciones aprendidas de este estudio de caso. Algunos otros desafíos incluyeron lo siguiente:

- La participación virtual, para muchos, se vio obstaculizada por el acceso limitado a conexiones a Internet sólidas o equipos útiles, como teléfonos inteligentes de calidad. Más de la mitad de los/las encuestados indicaron que tuvieron problemas técnicos durante la AT.
- La participación de mujeres que viven en áreas rurales o aisladas fue limitada en algunos países debido al débil acceso a Internet o la falta de recursos para viajar y permanecer en entornos urbanos donde se realizaron las consultas en persona. Estas brechas redujeron la diversidad general de los aportes. Con más tiempo, los proveedores de asistencia técnica podrían haber organizado la información y el apoyo específico para enviarla con anticipación para así responder a estos desafíos previstos.
- Los desafíos relacionados con el idioma parecieron tener un impacto negativo en la participación en dos países: Camerún y Tanzania. En ambos lugares, la AT se brindó principalmente en inglés, aunque algunos participantes se sintieron más cómodos en francés (en Camerún) o swahili (en Tanzania). Esto fue más una molestia que un obstáculo en su mayor parte, especialmente en términos de tratar de garantizar que los documentos disponibles solo en inglés se tradujeran o se explicaran lo suficiente en el otro idioma.
- En algunos entornos, a veces, fue un desafío garantizar que las necesidades identificadas y priorizadas fueran relevantes para las realidades del mecanismo C19RM. Como señaló W4GF en un informe presentado al CRG del Fondo Mundial, poco después de que concluyeran los procesos de asistencia técnica, "fue un problema encontrar el equilibrio adecuado entre lo que las mujeres identificaron como necesario a largo plazo, incluido el fortalecimiento de la capacidad para participar en la implementación, y mantenerse dentro del alcance de lo que el Fondo Mundial puede apoyar con estos recursos de emergencia".[10]

10 Informe de Women4GlobalFund al CRG SI – 30 junio 2021.

- La determinación de costos/presupuestos fue difícil de proveer de manera efectiva o en absoluto. Un problema fue la falta de tiempo durante el proceso. Otra razón por la que los/las participantes tuvieron dificultades para avanzar en el cálculo de costos es que la orientación del Fondo Mundial sobre este tema no estaba disponible, un hecho confirmado por los representantes del CRG del Fondo Mundial.
- El tema de las 'AT paralelas' se citó como un factor de confusión, incluyendo en Camerún y Tanzania. Esto se relaciona con múltiples procesos de asistencia técnica organizados y apoyados, incluso por el Fondo Mundial y otros entes interesados, para brindar información y promover la participación general en el C19RM en una variedad de comunidades diferentes y sobre diversos temas. Además de las comunidades de mujeres, en algunos de los países se estaba ofreciendo AT sobre derechos humanos, temas de juventud y temas LGBTI+, entre otros. Las expectativas de que habría una mayor coordinación en la prestación de este tipo de asistencia técnica complementaria no se cumplieron, según algunos de los que respondieron a este estudio de caso. W4GF trabajó arduamente para mitigar esta preocupación, incluso mediante llamadas de coordinación con TB Women, Stop TB Partnership, Civil Society 4 Malaria Elimination (CS4ME) y Global Network of Young People Living with HIV (Y+).

Buenas Prácticas: Llamadas semanales con los socios de la sociedad civil

El departamento de CRG del Fondo Mundial organizó llamadas de coordinación semanales con una amplia gama de socios, redes y plataformas de la sociedad civil que estaban brindando asistencia técnica. En esas llamadas participaron, con frecuencia, representantes de diferentes estructuras del Fondo Mundial, incluso de la Secretaría y el departamento de MCP, para compartir actualizaciones y ofrecer apoyo para la resolución de problemas. Estas llamadas también se consideraron muy útiles porque promovieron el intercambio de información, avances y retos en diferentes procesos de AT; por ejemplo, W4GF comparó ideas sobre participación y contenido de colegas de ICWEA en Tanzania, y viceversa.

EL IMPACTO Y LOS RESULTADOS DE LA AT: HALLAZGOS Y OBSERVACIONES

¿CON QUÉ ÉXITO SE INTEGRARON LAS PRIORIDADES DE LAS MUJERES EN LAS SUBVENCIONES C19RM 2021?

Una manera obvia de medir el impacto de la asistencia técnica es revisar como los documentos de prioridades de las mujeres se reflejaron en las solicitudes de financiamiento aprobadas por el Fondo Mundial. Sin embargo, esta manera es difícil de evaluar por varias razones. Una es que la redacción en las solicitudes de financiamiento que se refieren a la sociedad civil, las mujeres, la violencia de género y otras áreas principales de interés; a menudo es de naturaleza general y no está necesariamente vinculada a actividades específicas. Otro obstáculo es que hasta que no se preparen y publiquen los presupuestos finales detallados basados en las asignaciones aprobadas por el Fondo Mundial, que no fue el caso a principios de enero de 2022, no es posible saber dónde y a quién se asignarán los fondos, con algún grado de precisión.

Para finales del 2021, varios meses después de que se finalizaron y enviaron al Fondo Mundial las solicitudes de financiamiento de todos los países, los/las participantes en la AT no tenían la información sobre el impacto. Más de las tres cuartas partes de los participantes en la encuesta en línea sobre el conocimiento de la inclusión de prioridades en la solicitud de financiamiento del C19RM, seleccionaron la siguiente respuesta: “No estoy seguro. Escuché que se incluyeron algunas de nuestras prioridades, pero no lo he visto”.[11] Una observación típica en la investigación fue la siguiente, de un participante de AT en Camerún: “No sé qué sucedió al final. No he visto el documento con firmas, diciendo que este es el documento final y podemos ver lo que hay en el mismo”. [12]

En revisiones independientes de los primeros borradores de las solicitudes de financiamiento del C19RM en varios países, incluidos tres de los cuatro en este estudio de caso (Botsuana, Tanzania y Zambia), se destacaron deficiencias significativas en las intervenciones comunitarias, de derechos y de género, a pesar de que las instrucciones de solicitud de financiamiento indican específicamente que todas las solicitudes deben demostrar que tales actividades y enfoques fueron considerados e integrados lo más ampliamente posible.

De acuerdo con una evaluación general de los borradores de diferentes países, hubo una “falta de datos sobre la violencia basada en el género (VBG) y más aún sobre violaciones de derechos humanos” y “oportunidades perdidas para vincular servicios para niñas adolescentes y mujeres jóvenes con cuidados antenatales, VBG, salud y derechos sexuales y reproductivos e ITS, incluido el VIH.

Fuente: www.aidspan.org/en/c/article/5697

11 La pregunta de la encuesta fue: "¿Sabe si alguna de las prioridades, áreas e intereses acordados por las mujeres durante la AT entró en la solicitud de financiamiento del C19RM presentada por su país? (Por favor, seleccione uno solamente.)" Las posibles respuestas fueron: (1) Sí, sé que algunas de nuestras prioridades y peticiones entraron en la solicitud de financiamiento presentada por el MCP; (2) No estoy segura. Escuché que algunas de nuestras prioridades estaban incluidas, pero no lo he visto; y (3) No, no sé si alguna de nuestras prioridades y peticiones entró en la solicitud de financiamiento.

12 Entrevista para este estudio de caso, diciembre 2021.

Una participante en el proceso de asistencia técnica de Zambia dijo que parte de lo que querían las mujeres se incluyó en la solicitud de financiamiento, pero que no hubo oportunidad de revisarlo de cerca y cuantificarlo. Según esa persona, una brecha clave en Zambia fue la falta de financiamiento y otros recursos para que la sociedad civil "realizara una autopsia", que habría incluido un análisis de brechas y una discusión sobre lo que salió bien y no tan bien.

EJEMPLOS DE INCLUSIÓN E INTEGRACIÓN

EL Anexo 2 revisa algunos de los resultados clave del análisis de este estudio de caso sobre las solicitudes de financiamiento del C19RM presentadas por los cuatro países. Ese análisis de los montos de financiamiento tuvo como objetivo indicar cómo y en qué medida las prioridades especificadas por los beneficiarios de la asistencia técnica se incluyeron en las propuestas presentadas formalmente por los MCP al Fondo Mundial. Dos observaciones notables son (1) las proporciones del financiamiento general propuesto para las áreas de intervención que están más estrechamente alineadas con las prioridades de los participantes de la AT son generalmente bastante pequeñas en todos los países, con la excepción de Botsuana; y (2) esos fondos se incluyen de manera desproporcionada en las asignaciones "por encima de la base", lo que indica que los MCP consideran que estas áreas de intervención son menos importantes. [13]

Pero más allá de los porcentajes y números que sustentan ese análisis, se puede notar el impacto de diversos grados en el lenguaje y contenido de las solicitudes de financiamiento. **Hay señales claras de que los documentos de prioridades de las mujeres influyeron directa e indirectamente en las decisiones de redacción.** En todos los países se puede demostrar que las solicitudes de financiamiento copia, palabra por palabra, el lenguaje en el documento de prioridades o refleja reconociblemente lo que se solicitó.

Por ejemplo, la solicitud de financiamiento de **Camerún** incluye: "Esta solicitud de financiamiento integra intervenciones destinadas a mitigar los efectos de la COVID-19 en las violaciones de los derechos humanos, la violencia de género, la violencia doméstica, otras formas de violencia que sufren los grupos vulnerables (lesbianas, homosexuales, bisexuales, personas transgénero, trabajadoras sexuales, enfermos crónicos, tuberculosis, VIH, malaria, etc.). Se hace hincapié en el fortalecimiento de la capacidad de las comunidades para identificar y documentar las violaciones de los derechos humanos, la violencia de género, así como el fortalecimiento del acceso equitativo a los mecanismos para prevenir y responder a estas violaciones/violencia."

En **Zambia**, el documento de prioridades solicitó apoyo financiero para fortalecer las comunicaciones sobre la violencia basada en el género (VBG) y para las organizaciones de mujeres. La solicitud de financiamiento tiene un texto que indica que la respuesta "incluirá inversiones en respuestas dirigidas por la comunidad para apoyar a las mujeres que sufren violencia de género y al activismo para garantizar que estos

13 La información sobre la diferencia entre asignaciones 'base' o 'por encima de la base' se encuentra en la página del Fondo Mundial https://bit.ly/34PVTSu.

se clasifiquen como servicios esenciales para poder continuarlos, incluso durante confinamiento, con el fin de apoyar los servicios para mujeres que sufren violencia" y la intención de "fortalecer las capacidades de las organizaciones de mujeres en torno a la prevención y respuesta a la VBG".

También en Zambia, la solicitud de financiamiento establece lo siguiente: "Los voluntarios comunitarios son un pilar clave del programa de VIH y, a través de esta solicitud de financiamiento, planeamos aprovecharlos para mejorar el acceso a la prestación de servicios no solo para [poblaciones clave] y poblaciones prioritarias como [niñas adolescentes y mujeres jóvenes] y niños/as en la comunidad, sino también para brindar capacitación y sensibilización comunitaria sobre la violencia de género. Planeamos apoyar el trabajo de los voluntarios comunitarios a través de estipendios, así como las necesidades de transporte y telecomunicaciones necesarias, además de la provisión de EPP [equipo de protección personal]."

En **Tanzania**, el texto en el área de intervención de 'comunicación de riesgos y participación de la comunidad' de la solicitud de asignación básica era casi exactamente el mismo que en el documento de prioridades: "[adolescentes y mujeres jóvenes] y organizaciones dirigidas por mujeres (grupos dirigidos por pares inclusive) deben ser capacitados y priorizados para brindar educación y crear materiales de comunicación que se utilizarán en la comunidad y los establecimientos de salud para crear conciencia, generar demanda y movilizar a la comunidad". El documento de Tanzania también tiene algunos objetivos muy específicos para varias intervenciones de gran importancia para el grupo de AT, que incluyen "[Adolescentes y mujeres jóvenes] en la meta alcanzada con un paquete definido de servicios de prevención del VIH aumentado de 11,000 en 2019 a 201,000 en 2023" y "la violencia de género por pareja íntima masculina entre mujeres alguna vez casadas se redujo del 39 % en 2016 al 10 % en 2024".

Otro logro interesante en Tanzania fue la inclusión en la solicitud de financiamiento de un punto sobre los impactos directos de las políticas débiles de la COVID-19, que era un tema prioritario para la comunidad de mujeres en este país. La solicitud de financiamiento incluye ese punto bajo los desafíos encontrados en la respuesta de la COVID-19 hasta la fecha: "Alto costo de las pruebas de la COVID-19: Fracaso de las adolescentes, mujeres jóvenes y mujeres que viven con el VIH para acceder y pagar las costosas pruebas de la COVID-19, comprometiendo su acceso a las mismas. Actualmente para acceder a una prueba de la COVID-19 se necesitan 100 USD". Además, en el área de intervención de laboratorio y diagnóstico, la solicitud de financiamiento incluye estas actividades: "Apoyo a la accesibilidad y asequibilidad de los servicios de prueba de la COVID-19" y "Disponibilidad de la exención de la tarifa de prueba de la COVID-19 para grupos comunitarios vulnerables específicos no limitado a, niñas adolescentes y mujeres jóvenes vulnerables, personas que viven con el VIH, poblaciones clave y vulnerables, niños/as y ancianos."

En **Botsuana**, la solicitud de financiamiento se refiere a muchas actividades e intervenciones específicas priorizadas por los beneficiarios de la AT y sus organizaciones

de salud y derechos de las mujeres. Por ejemplo, los siguientes puntos se incluyen en la solicitud de asignación base:

- "Los cincuenta y cuatro monitores comunitarios contratados tienen la capacidad de brindar y apoyar sistemas de derivación, abordar casos de violencia de género y otras violaciones de derechos, casos relacionados con la COVID-19, VIH y TB en los distritos" (Solicitud de financiamiento total C19RM, bajo el área de intervención de monitoreo liderado por la comunidad).
- "Capacitación sobre mensajes de la COVID-19 para trabajadoras sexuales y detección y mensajes sobre violencia basada en género" (Actividad en el C19RM 2020, en el área de intervención de comunicación de riesgos).
- "Rastreo de contactos para trabajadoras sexuales" (Actividad en el C19RM 2020 bajo vigilancia: investigación epidemiológica y área de intervención de rastreo de contactos).
- "Apoyar los costos de capacitación para la aceleración de la respuesta a la COVID, la VBG y la PrEP" (Actividad en el C19RM 2020, en el área de intervención de mitigación del VIH).
- "Capacitación de 25 miembros del personal de las organizaciones de la sociedad civil que brindan servicios de VBG" y "Actividades de sensibilización para poblaciones clave y vulnerables, niñas adolescentes y mujeres jóvenes, y comunidades de personas que viven con el VIH sobre la VBG, los derechos humanos y las vías para los servicio (más allá de los distritos existentes del Fondo Mundial)" (Solicitud de financiamiento total C19RM, en el área de intervención de violencia de género y atención posterior a la violencia).

OTROS IMPACTOS: MAYOR COMPROMISO Y CAPACIDAD ENTRE LAS COMUNIDADES DE MUJERES

Más allá de la inclusión de solicitudes de financiamiento, es importante considerar otros tipos de impacto en términos del valor del proceso de asistencia técnica. La mayoría no son cuantificables, pero, sin embargo, son relativamente evidentes. Un impacto general es que la **asistencia técnica ayudó a fortalecer la capacidad de las comunidades de mujeres en los cuatro países para que abogaran por más servicios sostenidos que son vitales para las mujeres que viven con y son vulnerables al VIH, la tuberculosis, la malaria, la COVID-19 y otros servicios de salud y bienestar**. Como señaló una participante: "Sin la AT, habríamos tenido dificultades para expresar nuestros pensamientos de manera efectiva"[14], y otra dijo: "La AT nos empujó a hacer incidencia política para que pudiéramos ser parte de la solicitud de financiamiento."[15] Como sugieren estos comentarios, la información y las habilidades aprendidas durante el proceso pueden apoyar los esfuerzos de promoción de las mujeres no solo en temas relacionados con el Fondo Mundial a nivel nacional, sino más ampliamente en beneficio de sus comunidades a nivel local, nacional y mundial.

14 Comentario en la encuesta en línea, diciembre 2021.
15 Comentario en la encuesta en línea, diciembre 2021.

> *“La inclusión de las prioridades en un documento que luego se pueda compartir y extraer para informar la solicitud de financiamiento es muy útil en la incidencia política, lo que agrega credibilidad, especialmente cuando la asignación de su país es muy pequeña y hay varias prioridades que buscan recursos de la misma fuente.”*
>
> —*Encuestada en Botsuana*

Más específicamente, el proceso de **asistencia técnica tiene un fuerte potencial para mejorar la calidad de la implementación de las subvenciones del C19RM**. Al pensar cuidadosa y críticamente sobre lo que ellas y sus pares quieren y necesitan, y al enfatizarlos en el documento de prioridades, las participantes de la AT sentaron las bases para **responsabilizar a sus MCP** de garantizar que los fondos del C19RM tengan el efecto previsto detallado en las solicitudes de financiamiento. Esto incluiría lograr importantes avances para cumplir con las expectativas detrás de la redacción de la solicitud de financiamiento en temas como la violencia de género, las intervenciones dirigidas por la comunidad y las mujeres, etc.

Los observadores en Camerún se encontraban entre los que elogiaron la calidad del documento de prioridades y se refirieron a su posible fuerte influencia en la solicitud de financiamiento. Un consultor de ese país observó: “Lo que salió fue valioso. Las prioridades eran realistas.”[16] Otro observador en Camerún dijo: “Teniendo en cuenta que había muchas solicitudes, tenías que ser muy bueno convenciendo a otros para que mantuvieran tus actividades. Es por eso por lo que creo que eran bastante fuertes.”[17]

El proceso de asistencia técnica también **logró atraer a comunidades de mujeres que rara vez o nunca antes se habían involucrado en este tipo de trabajo**. Las consultas y la colaboración en el seguimiento para preparar los documentos de prioridades constituyeron la primera vez que muchas de ellas estuvieron en la mesa, incluyendo representantes de diversos grupos, como mujeres transgénero, mujeres que viven con discapacidades y mujeres jóvenes que viven con VIH o TB. Sus voces y aportes son esenciales para garantizar que nadie se quede atrás o se margine aún más, y es de esperar que su participación en estos procesos específicos de asistencia técnica del C19RM establezca un precedente para su compromiso continuo en el futuro.

Lo incluyente de los procesos de AT fue comentado positivamente por los encuestados en los cuatro países. El proveedor local de asistencia técnica en Tanzania, por ejemplo, observó lo siguiente:[18]

> *“No es lo que suele pasar. He estado en este espacio de incidencia durante más de tres años y participé en el proceso de redacción del Fondo Mundial el año pasado... y les digo que no he oído hablar de nadie a nivel de país que estuviera interesado en saber lo que*

16 Entrevista para este estudio de caso, diciembre 2021.
17 Entrevista para este estudio de caso, diciembre 2021.
18 Entrevista para este estudio de caso, diciembre 2021.

otras mujeres estaban diciendo o pensando. Nadie consideró poner recursos para saber en qué estaban pensando las mujeres jóvenes. Por lo general, es solo una sala de expertos. Por lo tanto, que ICWEA proporcionara recursos para incorporar las voces específicas de niñas adolescentes, mujeres jóvenes y mujeres que viven con el VIH fue poderoso, independientemente del hecho de que fue un poco tarde en el proceso. ”

LECCIONES APRENDIDAS

Una lección aprendida de alto nivel es que la asistencia técnica a corto plazo, como la proporcionada por W4GF e ICWEA, puede influir en el contenido de las solicitudes de financiamiento del C19RM. En todos los países fue evidente que los documentos de prioridades contribuyeron directamente en cierta medida e incluso, en muchos casos, la redacción final de la solicitud de financiamiento fue una copia textual del documento.

Sin embargo, el análisis de las solicitudes de financiamiento de los cuatro países subrayó lo difícil que puede ser alinear las prioridades de las mujeres y las comunidades con el máximo impacto. Un mensaje claro para llevar a casa y una lección aprendida es que los **MCP no consideraron muchas de estas prioridades como vitales y esenciales**, a pesar de que el Fondo Mundial ha enfatizado la importancia de las actividades que benefician y son dirigidas por las comunidades y las poblaciones vulnerables. Quedó claro en las solicitudes de financiamiento que las solicitudes por encima de la asignación base parecían incluir un número desproporcionadamente mayor de actividades clave e intervenciones desde la perspectiva de las mujeres. Esto es preocupante porque las actividades por encima de la asignación base se consideran menos prioritarias que las incluidas en las solicitudes de asignación base y es mucho menos probable que haya fondos disponibles para ellas. En Zambia, por ejemplo, la cantidad de dinero (US$524.387) en la solicitud por encima de la asignación base para el área de intervención 'responder a las barreras al servicio relacionadas con los derechos humanos y el género' fue casi tres veces mayor que la cantidad en la asignación base (US $176,834).

Esta preocupación fue resaltada por varias personas encuestadas para este estudio de caso. Un revisor entre pares de la solicitud de financiamiento de Botsuana señaló lo siguiente: "Es una pena que tantas actividades de fortalecimiento de los sistemas comunitarios hayan tenido que incluirse en asignación por encima de base y tantas actividades que son solo relacionadas con la COVID-19 permanezcan en la asignación base. Especialmente teniendo en cuenta la participación de tantas de ellas en la implementación de las actividades."[19] En un comentario en la encuesta en línea, una participante de AT de Botsuana dijo: "Sin embargo, un punto clave es que mucho de lo que se pidió se incluyó en la asignación por encima de base, que no siempre están garantizadas y, por lo tanto, esto debe considerarse como una excepción y no la norma. Es posible que se tengan que dar algunos pasos adicionales, como por ejemplo, una solicitud de delimitación de una cantidad mínima que debería destinarse a poblaciones clave y vulnerables, incluidas las niñas adolescentes y mujeres jóvenes".

Las siguientes son algunas de las lecciones aprendidas basadas en los resultados de la investigación de este estudio de caso:

- **La naturaleza rápida y limitada en el tiempo de la AT a corto plazo inevitablemente dio como resultado un proceso que no puede satisfacer todas**

19 Entrevista para este estudio de caso, diciembre 2021.

las demandas o necesidades. El Fondo Mundial solo anunció la oportunidad para solicitar apoyo específico para la participación de la sociedad civil en el proceso C19RM, junto con las notas de orientación y otros materiales de apoyo, a principios de abril o un poco más de un mes antes de la primera ventana de presentación (15 de mayo). Eso implicó que el tiempo para informar a las comunidades sobre las oportunidades o para emprender importantes pasos, como identificar participantes y proveedores y logística diversa, incluso en países que presentaron sus propuestas en ventanas posteriores, fue muy limitado. Esto significó que el período de tiempo fue bastante breve entre la consulta inicial y la fecha límite para presentar un documento de prioridades finalizado.

Muchas personas que participaron sintieron que el proceso de asistencia técnica fue demasiado rápido y no lo suficientemente completo. La mayoría de los encuestados dijeron que estaban muy o algo de acuerdo en que se sentían apurados debido al ajustado cronograma general. Una proporción aún mayor de los encuestados, más del 80 %, estuvo muy o algo de acuerdo en que la AT fue demasiado corta y que les hubiera gustado tener más tiempo y sesiones.

- Se debe disponer de **evidencias pertinentes antes del proceso de AT** para ayudar a que el esfuerzo de priorización sea más rápido y el resultado más sólido. En Camerún, varios participantes formaron parte de un grupo que en 2020 había realizado una investigación sobre el acceso a servicios clave relacionados con el VIH y otros servicios de salud y bienestar por parte de adolescentes y mujeres jóvenes. Las evidencias sobre las barreras de acceso de esa investigación se utilizaron para fortalecer la justificación de las intervenciones incluidas en el documento de prioridades.

  Este tipo de evidencias subyacentes puede marcar una gran diferencia debido a que el enfoque clave de la iniciativa C19RM es mitigar el impacto de la COVID-19 en los programas de VIH, TB y malaria, incluyendo en mujeres y niñas. Estos impactos se pueden ver y comprender mejor a través de datos y evidencia en áreas como el aumento de la violencia contra las mujeres, la falta de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y las dificultades para obtener pruebas y tratamiento para el VIH, la tuberculosis y la malaria.

- Es importante tener **“campeones” en los equipos de redacción y en los MCP** para facilitar el proceso y abrir puertas importantes. En Camerún, la cabeza del grupo local de la sociedad civil que solicitó formalmente la AT es el vicepresidente del MCP. En Botsuana, el experto local que supervisó la AT era miembro del MCP y del equipo de redacción. Esto ayudó a garantizar dos aspectos en particular en esos países: (1) que el documento de prioridades se redactara y configurara de manera que el equipo de redacción respondiera afirmativamente y (2) que el documento atrajera la atención de otros miembros del MCP, que tienen que firmar y enviar la solicitud de financiamiento. Se observaron beneficios similares en Zambia, donde el jefe del equipo de redacción de la sociedad civil (laica) no solo participó en la consulta inicial de la asistencia técnica, sino que también apoyó la redacción y finalización del documento de prioridades.

- Se debe asegurar que **todos los/las participantes tengan un entendimiento adecuado sobre el C19RM y el Fondo Mundial**. Esto puede ser esencial para la plena participación de las mujeres en toda su diversidad. En cualquier grupo los/las participantes tendrán diferencias en su comprensión previa tanto de la iniciativa C19RM como del Fondo Mundial. En algunos casos, los participantes no sabrán casi nada. Es importante actualizarlos para que puedan participar de manera significativa.

  Esto podría indicarnos la necesidad de dedicar más tiempo al inicio de la asistencia técnica, incluso si la información no es nueva para muchos otros participantes. También podría organizarse una "reunión previa a la asistencia técnica" o una breve reunión especial adicional para aquellos con lagunas significativas en el conocimiento. Otro enfoque para superar tales brechas desde el principio podría ser alentar a los participantes a revisar la información relevante (por ejemplo, orientaciones del Fondo Mundial, alertas de acción de W4GF) con anticipación. Acciones como estas podrían hacer que el proceso general de asistencia técnica sea más sustantivo y eficiente

- **Es difícil calcular los costos y probablemente se necesite apoyo adicional.** Muchas actividades e intervenciones que las comunidades de mujeres suelen priorizar, como el aumento de su participación y liderazgo, son muy difíciles de presupuestar. Esperar que los participantes puedan hacer esto de manera integral y eficaz en los procesos de asistencia técnica a corto plazo podría no ser realista, especialmente en ausencia de una guía fácil de entender o de una formación adecuada de los proveedores de asistencia técnica.

  Se pueden enviar las actividades e intervenciones preferidas a los expertos externos para que evalúen su costo, como se hizo en Camerún. Esto es una opción que podría ayudar a responder a esta preocupación. Dadas las limitaciones de tiempo de la asistencia técnica a corto plazo, estas soluciones podrían valer la pena, ya que liberarían más tiempo para el análisis y el apoyo para la recopilación de las evidencias.

- **El contexto es importante a la hora de escribir y presentar los documentos de prioridades.** W4GF preparó una plantilla para ser utilizada en los documentos preparados en Camerún y Zambia. Muchas personas involucradas lo vieron como un beneficio, ya que proporcionó una estructura para ingresar las actividades prioritarias y un texto modelo que los redactores podrían adaptar. Sin embargo, dichas plantillas podrían debilitar, involuntariamente, la credibilidad de un documento de prioridades si el equipo de redacción del C19RM lo usa como un enfoque genérico o 'molde de galletas' sin tomar plenamente en cuenta el contexto específico y las necesidades locales de las mujeres y voces distintas. Estas dos perspectivas sugieren que, en cada contexto, los proveedores de AT y los participantes deben considerar cuidadosamente qué formatos, enfoque, lenguaje y tono probablemente tendrán la influencia más positiva en el equipo de redacción y el MCP.

- **El proceso de asistencia técnica abre caminos potenciales para una participación más significativa de mujeres y niñas en los sistemas y estructuras del Fondo Mundial.** En sus debates y documentos de prioridades, participantes en algunos países (por ejemplo, Zambia) solicitaron al MCP que incluyera puestos para mujeres y poblaciones clave, mientras que los cameruneses solicitaron que las adolescentes y mujeres jóvenes estuvieran entre los puntos focales designados en futuros procesos nacionales del Fondo Mundial. Las mujeres en estos países y en otros donde W4GF brindó asistencia técnica dijeron que, en general, la cantidad de mujeres y miembros de las poblaciones clave en el MCP era inadecuada para representar a un grupo tan diverso. Por ejemplo, Camerún es uno de los 13 países prioritarios del Fondo Mundial en asuntos de niñas adolescentes y mujeres jóvenes, pero actualmente ninguna mujer joven está en el MCP y tampoco participan como punto focal asignado con la tarea de salir y consultar a las comunidades sobre la elaboración de la subvención C19RM del país.

RECOMENDACIONES

A continuación se enumeran algunas recomendaciones para el Fondo Mundial basadas en los resultados de esta investigación, incluyendo las lecciones aprendidas detalladas (que también contienen sugerencias). Algunas de las recomendaciones se centran específicamente en los procesos de asistencia técnica, como los prestados por W4GF e ICWEA para el C19RM del 2021; otras analizan de manera más amplia la participación de mujeres y niñas en el Fondo Mundial en sus países.

- **Se debe garantizar más tiempo para los procesos de asistencia técnica** para permitir la plena participación de las comunidades, independientemente de la ventana que elija un país.
- **Se debe ampliar el alcance y la escala de la AT para que la participación sea más fuerte y continua.** Esto podría incluir apoyar más días de AT y/o exigir o estimular las reuniones físicas (si las condiciones locales lo permiten durante la pandemia). También se podría incluir en la AT todo el proceso de redacción, y que no solo se limite a la identificación y presentación de prioridades
- **Se debe asegurar que todos los documentos finales asociados con el proceso de AT estén disponibles para los que participaron.** Esto es importante para generar y mantener la apropiación, compartir experiencias en diferentes contextos e impulsar el interés y fortalecimiento de la capacidad continuos entre mujeres y niñas (incluso en términos del rendimiento de cuentas en la implementación de subvenciones del C19RM). Como parte de este esfuerzo, el Fondo Mundial debe comunicarse con todos los países que presentaron solicitudes de financiamiento del C19RM y recordarles que, como mínimo, deben compartir sus propuestas finales aprobadas (con presupuestos detallados) con las comunidades, incluyendo los activistas de las mujeres.
- **Se debe elaborar una guía de costos clara pero detallada, específicamente para las comunidades, que esté disponible públicamente y se actualice periódicamente.** Entre otras áreas clave, esto podría incluir información y ejemplos sobre cómo calcular los costos de las actividades de monitoreo dirigidas por la comunidad, la elaboración de presupuestos y la determinación de costos con perspectiva de género.
- **Se debe invertir en redes mundiales de mujeres que se centren y discutan, de forma rutinaria, los asuntos del Fondo Mundial.** Es esencial contar con una línea de base sólida con relación a la capacidad local de las mujeres y su interés en colaborar con el Fondo Mundial. W4GF, ICWEA y grupos similares buscan continuamente aumentar los conocimientos sobre el Fondo Mundial entre mujeres y niñas en países de todo el mundo. El fortalecimiento de la capacidad para llegar a más mujeres con información vital ayudará a que el trabajo y la participación de las mujeres locales sean más efectivos durante los procesos de asistencia técnica y, de manera más amplia, en las actividades del Fondo Mundial en sus países.

- **Se deben explorar formas de mantener a las mujeres informadas y comprometidas después de que finalice la AT**. Los procesos de AT tenían un límite de tiempo, deteniéndose en el momento en que se presentaban formalmente los documentos de prioridades al MCP. No se incluyeron pasos ni recursos para el seguimiento, incluso para mantener informadas a las participantes sobre la medida en que sus prioridades se integraron en las solicitudes de financiamiento. Esta es una de las razones por las que muchos de los beneficiarios de la asistencia técnica desconocían el impacto generado varios meses después de que se reunieran para redactar estos importantes documentos y también después de que el Fondo Mundial enviara cartas formales de aprobación a los MCP.

  Esta es una preocupación y una posible oportunidad perdida para seguir construyendo y fortaleciendo la incidencia y la participación entre las comunidades de mujeres. Muchas participantes se alejarán, comprensiblemente, si no se sienten valoradas o si no ven una vía clara para una mayor participación y seguir siendo parte de todo el proceso. En Tanzania, por ejemplo, las participantes de la AT en la reunión de retroalimentación dijeron que querían ser parte del proceso de implementación pero que no habían oído nada más sobre el proceso en el que se habían involucrado. Un proveedor de AT allí resumió la reacción con estas palabras: "Es frustrante saber que las personas solo te buscan cuando quieren saber cuáles son tus ideas y soluciones y luego desaparecen hasta la próxima vez que necesitan llamarte y tener una reunión contigo." [20] Las consecuencias, en términos de la pérdida de voces y aportes importantes, se pueden ver en los resultados de la encuesta en línea que muestran que la mitad de los encuestados estuvo total o parcialmente de acuerdo con esta afirmación: "Me comprometí al principio, pero no seguí después de que terminó la AT."

  Una solución propuesta por los participantes en la investigación para este estudio de caso es que el **Fondo Mundial y sus socios inviertan en tres áreas complementarias destinadas a una participación más amplia y continuada de los participantes de la AT**: (1) garantías para que al menos algunos participantes de la AT puedan participar en todo el proceso del C19RM , incluyendo la implementación, revisión y seguimiento; (2) creación de un mecanismo para mantener informadas a las comunidades de mujeres sobre lo que sucedió y cómo podrían participar en el futuro; y (3) evaluación de impacto de este tipo de AT de manera oportuna y detallada.

20 Entrevista para este estudio de caso, diciembre 2021.

Los siguientes puntos fueron destacados por el equipo como algo esencial que no se debe olvidar al suministrar asistencia técnica urgente y de corto plazo. Se debe asegurar que:

- Todos los parámetros y entregables del trabajo deben ser acordados con quienes solicitaron la AT, incluso si el tiempo es ajustado.
- El proveedor de la AT debe tener todos los detalles de todos aquellos que participarán.
- Haya un proceso claro para identificar y garantizar una amplia representación de las mujeres en toda su diversidad.
- Se acuerde un cronograma claro y el grupo debe saber quién presentará el documento de prioridades al MCP.
- Cualquier desafío sobre la participación virtual debe abordarse desde el principio, incluyendo la identificación de cualquier requisito de interpretación.
- Haya tiempo suficiente para las reflexiones verbales y escritas sobre el documento de prioridades.
- Si es necesario, se incorpore tiempo adicional para fortalecer la base de conocimientos en torno al Fondo Mundial
- Additional time should be built in to strengthen the knowledge base around the Global Fund as it is needed.

ANEXO 1
METODOLOGÍA

La investigación para este estudio de caso se llevó a cabo entre diciembre del 2021 y enero del 2022 e incluyó los siguientes componentes:

- Revisión bibliográfica de documentos relevantes, incluidas las solicitudes de financiamiento C19RM 2021 e información relacionada en el portal del Fondo Mundial
- Entrevistas virtuales (a través de Zoom) con un total de 14 personas, incluyendo participantes en el proceso de asistencia técnica en los cuatro países de enfoque, proveedores de asistencia técnica, personal del Fondo Mundial involucrado en los esfuerzos de asistencia técnica del C19RM y expertos independientes que revisaron y evaluaron la financiación de las propuestas del C19RM. Se realizaron tres entrevistas en swahili con la presencia de un intérprete; todas las demás únicamente en inglés
- Difusión de los resultados de una encuesta en línea entre todos los participantes de la AT en los cuatro países

A continuación las limitaciones y desafíos de la investigación:

- Las conexiones a Internet fueron problemáticas durante algunas de las entrevistas, situación que obligó al abandono de varias llamadas en varios puntos
- Muchas personas que se iban a encuestar no estuvieron disponibles durante varias semanas debido a la temporada de vacaciones de fin de año
- La investigación se llevó a cabo durante un aumento en los casos de COVID-19 en el sur de África, impulsado por la aparición de la variante Ómicron. Los encuestados clave en algunos países se vieron afectados directa o indirectamente por el virus y, por lo tanto, no pudieron proporcionar información de manera oportuna (o en lo absoluto)
- Las comparaciones directas entre los países se vieron obstaculizadas, en cierta medida, por la falta de documentación coherente. Por ejemplo, a principios de enero de 2022, el portal del Fondo Mundial (a través de su función Explorador de Datos) incluía información sobre las solicitudes de financiamiento C19RM 2021 de Botsuana, Tanzania y Zambia, pero no había información similar disponible sobre Camerún.

ANEXO 2

FOTOGRAFÍA INSTANTÁNEA DEL IMPACTO: ANÁLISIS DE LAS SOLICITUDES DE FINANCIAMIENTO ENVIADAS POR LOS MCP

A pesar de las limitaciones para medir el impacto de este tipo de asistencia técnica a corto plazo, fue posible tener una idea general del mismo al observar las solicitudes de financiamiento enviadas por los MCP al Fondo Mundial. La Tabla 1, a continuación, proporciona una foto instantánea de la información de las propuestas de los cuatro países indicando la proporción y la cantidad de recursos financieros que podrían asignarse a las intervenciones y actividades en los documentos de prioridades de las mujeres. La tabla compara el monto total en las categorías de "asignación base" y "asignación por encima de la base" de las solicitudes de financiamiento con el porcentaje de esos montos que se incluyeron en una selección de áreas de intervención que parecen más directamente relevantes para las prioridades de las mujeres.[21]

Las comparaciones y la información no son precisas por varias razones, incluso porque las actividades en una cantidad de áreas de intervención podrían apoyar el logro de los temas prioritarios identificados por los participantes de AT en cada país. Pero estas áreas de intervención seleccionadas (o "módulos") en el formulario de solicitud de financiamiento son aquellas en las que se encontraron la mayoría de las referencias directas a los temas prioritarios. A los fines de este documento, estas áreas sirven como un indicador aproximado de lo que podría estar potencialmente disponible a través de la subvención C19RM; sin embargo, es importante tomar en cuenta que incluso en estas áreas claves, las intervenciones que apuntan específicamente a abordar las prioridades mencionadas por la AT representan probablemente solo una pequeña parte.

Se puede ver otra señal de impacto al **profundizar más específicamente en dos áreas de intervención en los formularios de solicitud de financiamiento que parecen absolutamente esenciales y relevantes para las prioridades de las mujeres**: prevención de la violencia basada en el género y atención posterior a la violencia; y respuestas a las barreras de derechos humanos y género a los servicios. El porcentaje de financiación propuesto para estas áreas de intervención es generalmente bastante pequeño, con la excepción de Botsuana:

- Botsuana – combinación de estas dos áreas de intervención como parte total del financiamiento: 9,38% de la asignación base; 4.15% de la asignación por encima de la base
- Camerún – combinación de estas dos áreas de intervención como parte total del financiamiento: 0,28% de la asignación base; 3% de la asignación por encima de la base, pero nada incluido para el área de intervención de prevención de la violencia basada en el género
- Tanzania –combinación de estas dos áreas de intervención como parte total del financiamiento: 1,17% de la asignación base; 0% de la asignación por encima de la base, ya que no se menciona ninguna área de intervención
- Zambia –combinación de estas dos áreas de intervención como parte total del financiamiento: 2,78% de la asignación base; 7.36% de la asignación por encima de la base

21 La información sobre la diferencia entre asignaciones 'base' o 'por encima de la base' se encuentra en la página del Fondo Mundial https://bit.ly/34PVTSu.

Tabla 2 **Las prioridades de las Mujeres reflejadas en las solicitudes de financiamiento C19RM 2021: Análisis ilustrativo[22]**

	Monto asignación base (US$)	% del monto de asignación base a áreas de intervención donde la mayoría de las prioridades podrían ser referenciadas*	Monto de la asignación por encima de la base (US$)	% del monto de asignación por encima de la base a áreas de intervención donde la mayoría de las prioridades podrían ser referenciadas*
Botsuana* **	$3,077,191	18.89% para áreas 'principales' 34.59% si se añade 'claves adicionales'	$5,451,904	17.86% para áreas 'principales' 3º.24% si se añade 'claves adicionales[a]
Cameron	€37,499,385**	1.11% para áreas 'principales' 5.76% si se añade 'claves adicionales'	€36,402,805**	7.64% para áreas 'principales';11.36% si se añade 'claves adicionales'
Tanzania	$88,090,579	4.67% para áreas 'principales'; 15.76% si se añade 'claves adicionales'	$149,797,428.68	4% para áreas 'principales'; 11.35% si se añade 'claves adicionales'
Zambia	$47,286,705	4.21% para áreas 'principales'; 13.95% si se añade 'claves adicionales'[c]	$83,887,665	8.62% para áreas 'principales'; 29.25% si se añade 'claves adicionales'[b]

* Las principales áreas de intervención seleccionadas incluyen el desarrollo de capacidades institucionales de organizaciones comunitarias; incidencia e investigación lideradas por la comunidad; monitoreo liderado por la comunidad; movilización social; prevención de la violencia basada en el género (VBG) y atención posterior a la violencia; y responder a las barreras a los servicios relacionadas con los derechos humanos y el género. Las áreas adicionales clave de intervención son la mitigación para los programas de VIH; mitigación para programas de TB; programas de mitigación para la malaria; y comunicación de riesgos.

** Equivalente a alrededor de $ 42,8 millones (asignación base) y $ 41,5 millones (por encima de la asignación base), a partir de enero de 2021

- **a** Más de la mitad del total proviene de solo dos áreas de intervención, movilización social y programas de mitigación para el VIH
- **b** La gran mayoría proviene de solo dos áreas de intervención, mitigación para programas de TB y mitigación para programas de malaria.
- **c** Más de un tercio es solo para un área de intervención: programas de mitigación para la malaria.

*** La solicitud de financiamiento de Botsuana dividió los montos de financiamiento propuestos, en diferentes áreas de intervención, en dos categorías: Propuesta de financiamiento total de 2021 y montos transferidos (carry over) del 2020. Las áreas de intervención "principales" especificadas para esta tabla representan el 18,89 % de la Propuesta de Financiamiento

22 La información sobre la diferencia entre asignaciones 'base' o 'por encima de la base' se encuentra en la página del Fondo Mundial https://bit.ly/34PVTSu.

de 2021 y casi tres veces más (53,85 %) de los montos traspasados de 2020. Las áreas de intervención “claves adicionales” representan el 15,7 % de la propuesta de financiamiento de 2021 y el 29,19 % de los montos traspasados de 2020. Estas grandes diferencias, con proporciones tan altas para los montos transferidos, indican una incapacidad desproporcionada de Botsuana para financiar actividades e intervenciones en 2020 que probablemente serían de particular valor e importancia para las comunidades de mujeres que participan en la AT. También cabe destacar que una sola intervención, la movilización social, representa más de un tercio del 18,89 % en la Propuesta de Financiamiento Total de 2021 y más de las tres cuartas partes del 53,85 % del traspaso de 2020.

Fuentes:

La solicitud de financiamiento de Botsuana dividió los montos de financiamiento propuestos, en diferentes áreas de intervención, en dos categorías: Propuesta de financiamiento total de 2021 y montos transferidos (carry over) del 2020. Las áreas de intervención “principales” especificadas para esta tabla representan el 18,89 % de la Propuesta de Financiamiento de 2021 y casi tres veces más (53,85 %) de los montos traspasados de 2020. Las áreas de intervención “claves adicionales” representan el 15,7 % de la propuesta de financiamiento de 2021 y el 29,19 % de los montos traspasados de 2020. Estas grandes diferencias, con proporciones tan altas para los montos transferidos, indican una incapacidad desproporcionada de Botsuana para financiar actividades e intervenciones en 2020 que probablemente serían de particular valor e importancia para las comunidades de mujeres que participan en la AT. También cabe destacar que una sola intervención, la movilización social, representa más de un tercio del 18,89 % en la Propuesta de Financiamiento Total de 2021 y más de las tres cuartas partes del 53,85 % del traspaso de 2020.