**FICHA PARA EVALUACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA SUBVENCIÓN REGIONAL TB. LAB20-23**

Nombre de la persona a cargo del llenado de la ficha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Área o Sector del MCP/Ministerio o Secretaría de Salud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y cargo (s) de la/las personas encuestada (s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Avances de la Subvención Regional en los países beneficiarios** | | | | | | | | |
| De acuerdo a los siguientes criterios y asignando una calificación de 0 (significa No) ó 1 (significa Sí), evalúe los avances en la implementación de la subvención en su país o área en base a los objetivos planteados.   1. Los beneficiarios\* reconocen las mejoras que las acciones implementadas aportan a su situación 2. Existe participación activa de los beneficiarios en la planificación y discusión de las estrategias para el alcance de los objetivos\*\* planteados por la subvención 3. Existe apoyo por parte de las autoridades nacionales con capacidad de decisión para las acciones de la subvención. 4. Se articulan las acciones de la subvención regional con otras iniciativas de objetivos comunes en el país (incluidas Subvenciones nacionales del FM si aplica, u otras) 5. Se prevé continuidad en las acciones implementadas una vez concluya la subvención regional | | | | | | | | |
| Objetivo evaluado \*\* | a | b | c | d | e | Total | | Comentarios |
| Lograr que el Laboratorio de Referencia Nacional de TB cumpla sus funciones de manera sostenible |  |  |  |  |  |  | |  |
| Lograr que el Laboratorio de Referencia Nacional de TB adopte y aplique las recomendaciones internacionales para diagnóstico oportuno de TB |  |  |  |  |  |  | |  |
| Lograr que el sistema de información de TB tenga mayor calidad y se armonice con otros programas |  |  |  |  |  |  | |  |
| 1. **Nudos críticos (Brechas) para el alcance de los objetivos de la Subvención Regional** | | | | | | | | |
| Mencione las principales dificultades para la consecución de los objetivos planteados\*\*, y cómo considera podrían solucionarse, según el intercambio con actores y beneficiarios de la subvención. | | | | | | | | |
| Nudos Críticos (brechas) | | Posibles causas | | | | | Posibles soluciones | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
| 1. **Sugerencias de apoyo estratégico para la continuidad de los logros** | | | | | | | | |
| Exponga en breves líneas, qué apoyos contribuirían a mantener y mejorar los avances de la Subvención Regional | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Comentarios adicionales** | | | | | | | | |

\* Beneficiarios: Laboratorios supranacionales de TB y laboratorios de referencia nacional de TB (LSN/LRN)