

INICIATIVA AMAZÓNICA CONTRA LA MALARIA
RED AMAZÓNICA DE VIGILANCIA DE LA RESISTENCIA A LOS ANTIMALÁRICOS
XIII Reunión Anual de Evaluación, Managua, Nicaragua, 11-13/04/ 2014

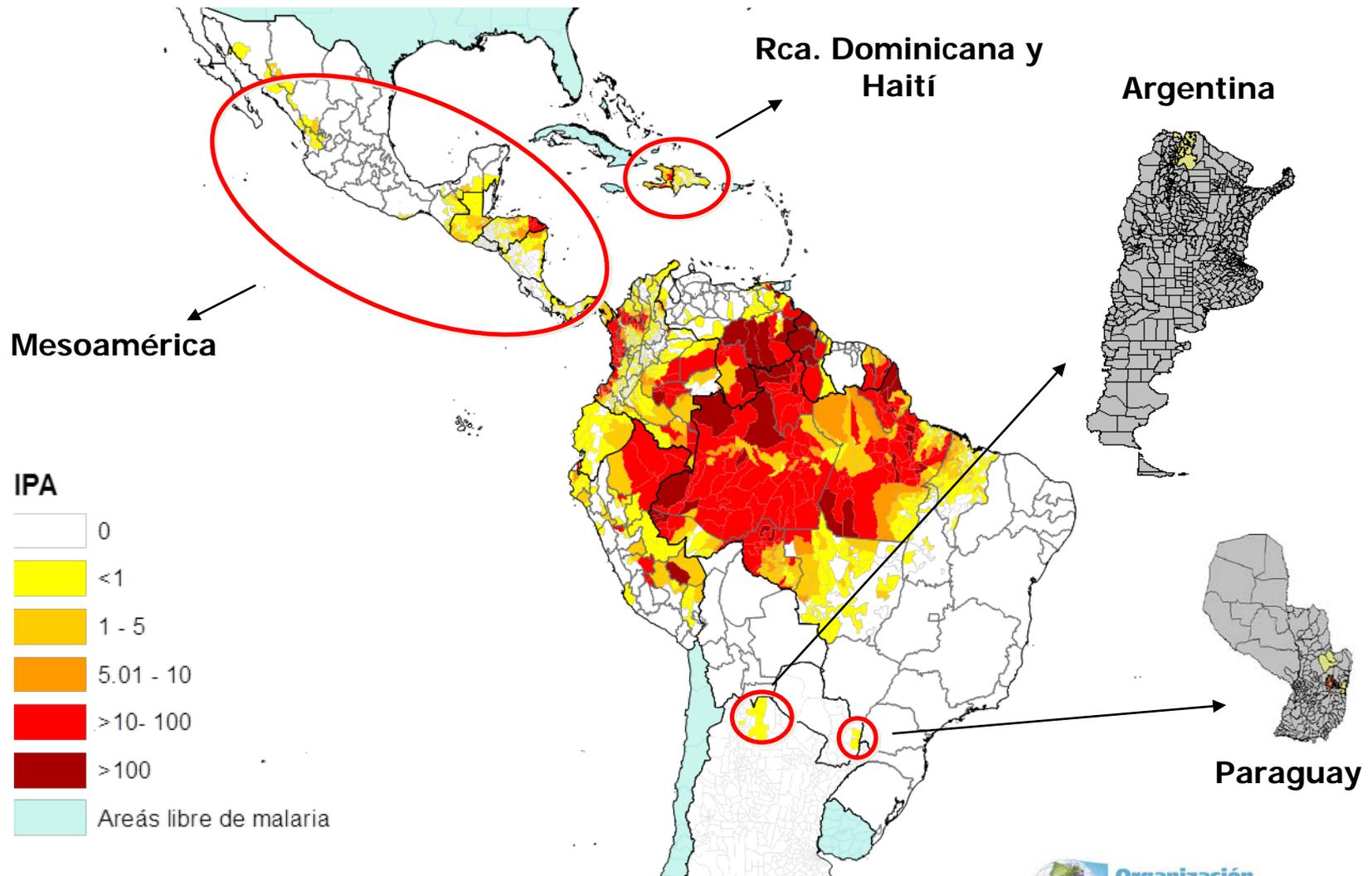
“Eliminación de la Malaria en Mesoamérica y la Isla La Española (EMMIE)”

José Puello, MD, MPH

**Director General CENCET,
República Dominicana.**



Eliminación de la Malaria - Donde?



Fuente: Reporte de los países a OPS, 2012

Antecedentes

- **Plan binacional de Eliminación de Malaria en la Isla La Española con apoyo de El Centro Carter, OPS/OMS y CDC.**
- **Consulta en 2011 de la OPS en Costa Rica sobre la estrategia de malaria para las Américas 2011-2015. Resultados excepcionales para muchos países (MDG logrado) y posibilidad de eliminación en Meso y Cono Sur.**
- **2011-2012 – Involucramiento y contactos adicionales con IS-Global, Gates, Slim, España y BID sobre un proyecto que quería demostrar la eliminación en 4 municipalidades en la frontera Honduras-Nicaragua (más alto índice en Mesoamérica) dentro el marco de SM2015 (Salud Meso...).**
- **Se coordinaron las acciones con lo financiado por el FM en los países, sin embargo el proyecto nunca empezó a causa del retiro de uno de los financiadores.**

Antecedentes

- **Septiembre 2012 la Junta Directiva del FM aprueba un Nuevo Modelo de Financiamiento que implica, entre otras, el involucramiento del Secretariado desde el momento de la formulación de las propuestas y un nuevo sistema de aprobación.**
- **Oct-Diciembre 2012, se inician consultas con gobierno de Costa Rica y otros socios sobre la posibilidad que se financie un incentivo a la eliminación en Mesoamérica.**
- **Febrero 2013, reunión entre el Jefe Regional de LAC y la Directora de OPS y su equipo de Malaria en Washington. Se discute incluir la isla Española por su oportunidad de lograr la eliminación en base a datos recientes.**
- **Febrero 2013, el tema se toca en la reunión extraordinaria de COMISCA de Febrero. La presidente, la Dra. Corrales, Ministra de Costa Rica, pide y recibe aceptación de sus colegas para incluir Haití en el proceso (Haití no es miembro del COMISCA).**

Antecedentes

- **Finales Febrero 2013 el FM anuncia que asigna 10m para una iniciativa que impulse la eliminación en la región (EARLY APPLICANT)**
- **Marzo 2013, el MCR, bajo la presidencia de El Salvador, activa su coordinación técnica vía el MCR solicitando de expandir su mandato para incluir Malaria (hasta entonces era VIH) y representantes de Haití.**
- **En Junio 2013, en San José, los ministros firman una declaración para eliminar la malaria antes del 2020 y piden el apoyo del FM (y varios otros socios), presente con sus Jefe Regional de LAC y los Gerente de Portafolios de los países involucrados.**
- **Junio-Agosto 2013, con el co-financiamiento de GIZ y el apoyo tecnico de OPS y centro Caucaseco, los países se reúnen y desarrollan la nota conceptual presentada oficialmente por el MCR a principio de Septiembre.**

Antecedentes

- **Octubre 2013, el panel de revisión técnica y el GAC del FM recomienda la subvención para su aprobación.**
- **Noviembre 2013, BMGF apoya ISGlobal para organizar un taller sobre la ciencia de la eliminación dentro el marco EMMIE, a organizarse en Febrero.**
- **Noviembre-Diciembre 2013, negociaciones con PSI para la firma de la subvención.**
- **Diciembre 2013, reunión en Panamá. Se confirman principales supuestos de la propuesta.**
- **Enero-Febrero 2014, se completan negociaciones de implementación con PSI. Reunión de socios en Ginebra.**
- **Fin febrero 2014, se espera la aprobación final del FM por parte de la Junta directiva**
- **Firma en Marzo y preparación de contratos y entrega de fondos de arranque.**

EMMIE



Acelerando la tendencia

- Eliminación: cero casos autóctonos en 2020
- Certificación de región libre de malaria para 2025

Planeación retroactiva



Implementación proactiva



Una Nueva Modalidad

Un Indicador - # de casos autóctonos

Reducir radicalmente la cantidad de indicadores que los países tienen que reportar al FM y simplificar la definición de éxito.

Verificación Independiente

Los resultados se verifican de forma independiente, lo que garantiza un proceso transparente y equitativo basado en datos de calidad.

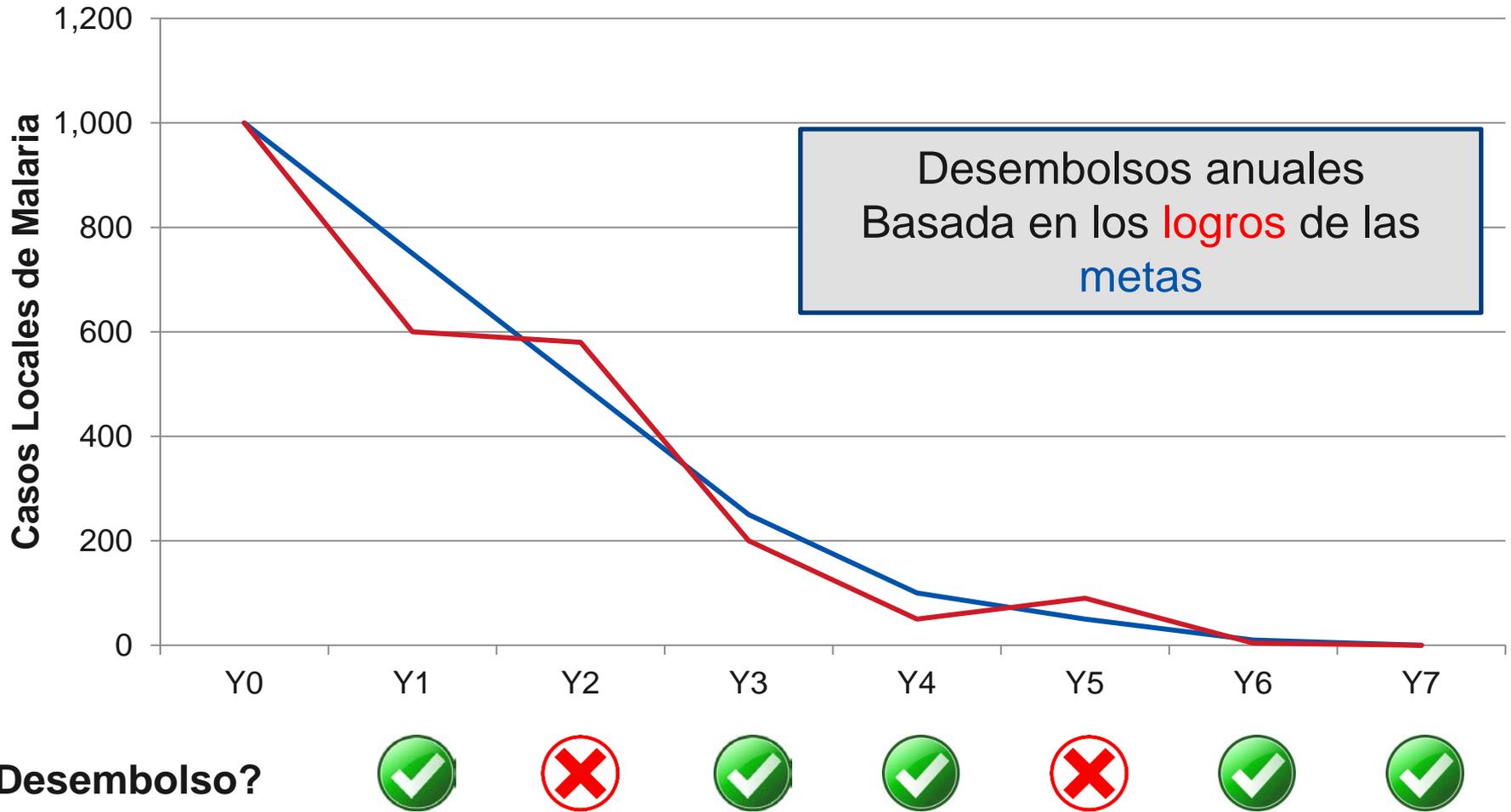
Desembolsos posteriores a los logros verificados

Uso de los desembolsos con restricciones limitadas, lo que permite al país de tomar la decisión sobre cómo, cuándo y dónde utilizarlos, siempre y cuando el gasto se realiza para fortalecer los sistemas de salud.

Metas

Indicator	Country	Baseline	2014	2015	2016
Confirmed malaria cases	Belize	37	<70	<50	<30
Confirmed malaria cases	Costa Rica	8	<50	<20	<10
Confirmed malaria cases	El Salvador	21	<50	<10	<10
Confirmed malaria cases	Panama	844	<1400	15%	25%
Confirmed malaria cases	Guatemala	5346	<8100	20%	30%
Confirmed malaria cases	Honduras	6430	<8000	10%	15%
Confirmed malaria cases	Nicaragua	1235	<1050	20%	20%
Confirmed malaria cases	Mexico	797	Elimination		
Confirmed malaria cases	Haiti	20468	<29200	10%	20%
Confirmed malaria cases	Dominican Republic	603	<525	20%	20%

Ejemplo de “País X”



Desembolso?



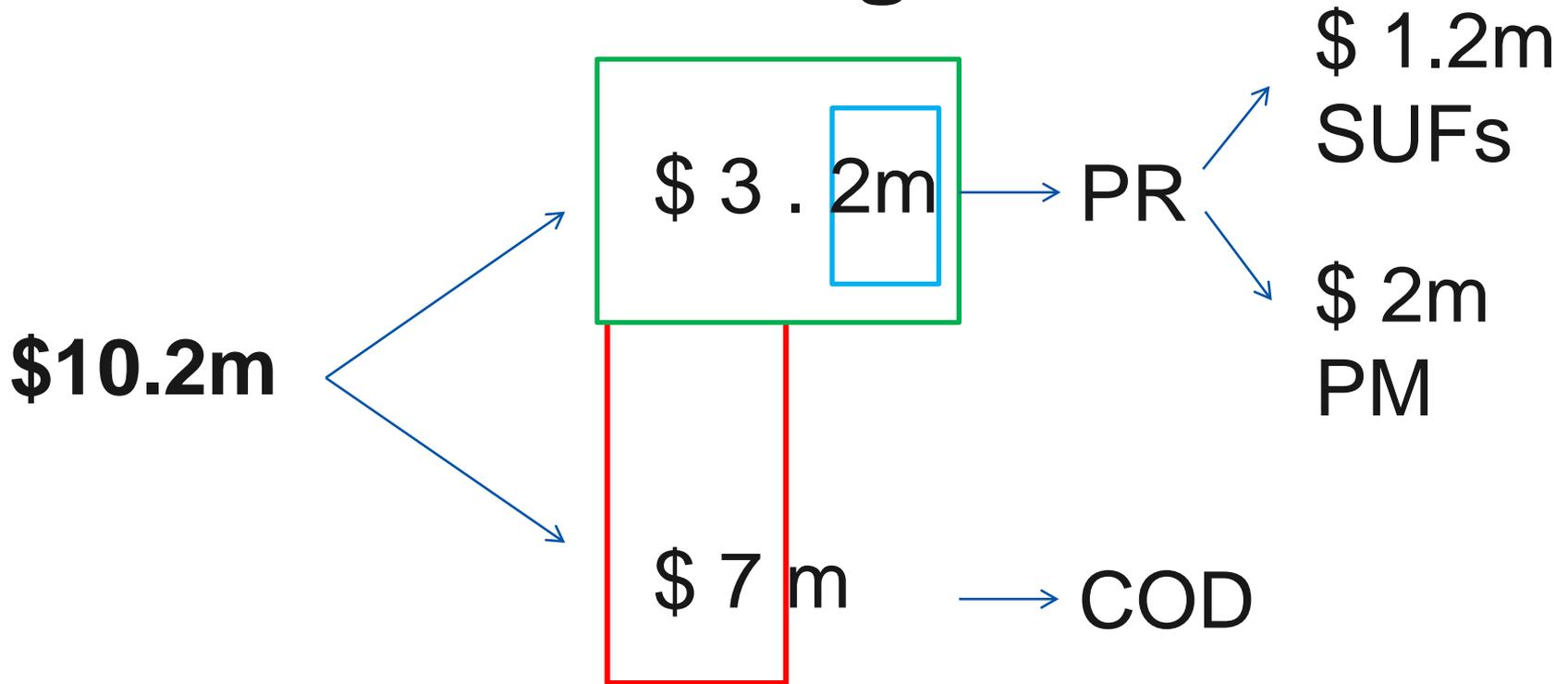
EMMIE Timeline

Mar-2014	- Regional grant is signed
Q2-2014	- \$200,000 start-up budget disbursements are made to six countries - Current GFATM recipients (four countries) are reprogramming existing grant savings to shift their programs from control to elimination
Q1-2015	- countries submit first year's data on number of local malaria cases - External verification is conducted to validate submitted data - Confirmation of baseline by evaluation process - Recommendations on annual advance
Q1-2016	- countries submit data, data is verified, reward payouts are made
Q1-2017	- countries submit data, data is verified, reward payouts are made
2018-2019	- if successful, fund may be replenished including by other donors agencies, perhaps increasing reward magnitude to facilitate the big push to zero local cases by 2020

2020- 2025

**Zero autochthonous cases in 2020
Certification on elimination in 2025**

Budget



Iniciativa Regional

- 2 subregiones (Mesoamérica y La Española)
- No se puede conseguir la eliminación fácilmente en el aislamiento
- Eficiencia en financiamiento – varios países con necesidades individuales relativamente bajas
- Prestar apoyo a plataformas y mecanismos para mejorar la cooperación y las sinergias

El todo, no necesariamente es igual a la suma de las partes.

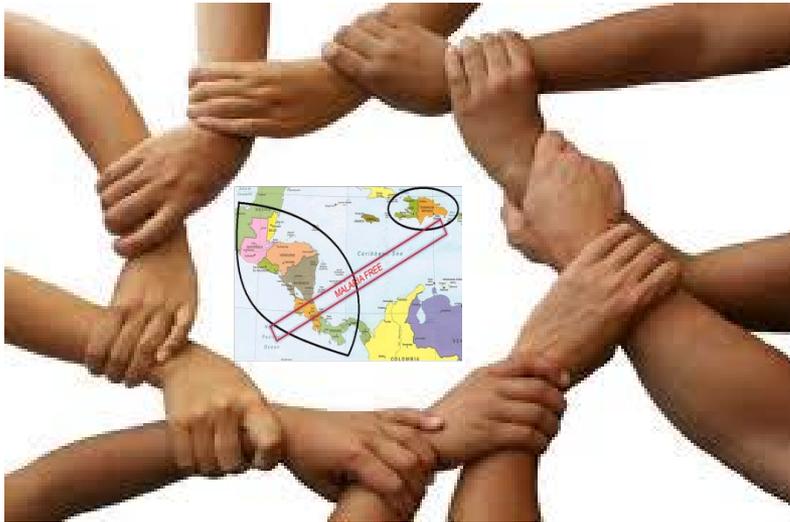


EL ENFOQUE REGIONAL



- ✓ **Plan estratégico regional.**
- ✓ **Actividades regionales conjuntas.**
- ✓ **Actividades transfronterizas.**
- ✓ **Reuniones técnicas anuales.**
- ✓ **Seguimiento y evaluación del desempeño.**

COORDINACION Y ARMONIZACION METODOLOGIAS Y TECNICAS



- ✓ **Métodos diagnósticos.**
- ✓ **Esquemas de tratamiento.**
- ✓ **Vigilancia epidemiológica.**
- ✓ **Vigilancia entomológica.**
- ✓ **Control de vectores.**
- ✓ **Investigaciones.**

El éxito no está en llegar primero, está en que todos logremos la eliminación apoyándonos con nuestras fortalezas individuales.



Coordinación y dialogo

- Reuniones de dialogo
- Sociedad Civil, comunidades afectadas
- Multiples socios
- Consejo de Ministros de Salud de CA– COMISCA
- SE COMISCA
- Mecanismo de Coordinación Regional



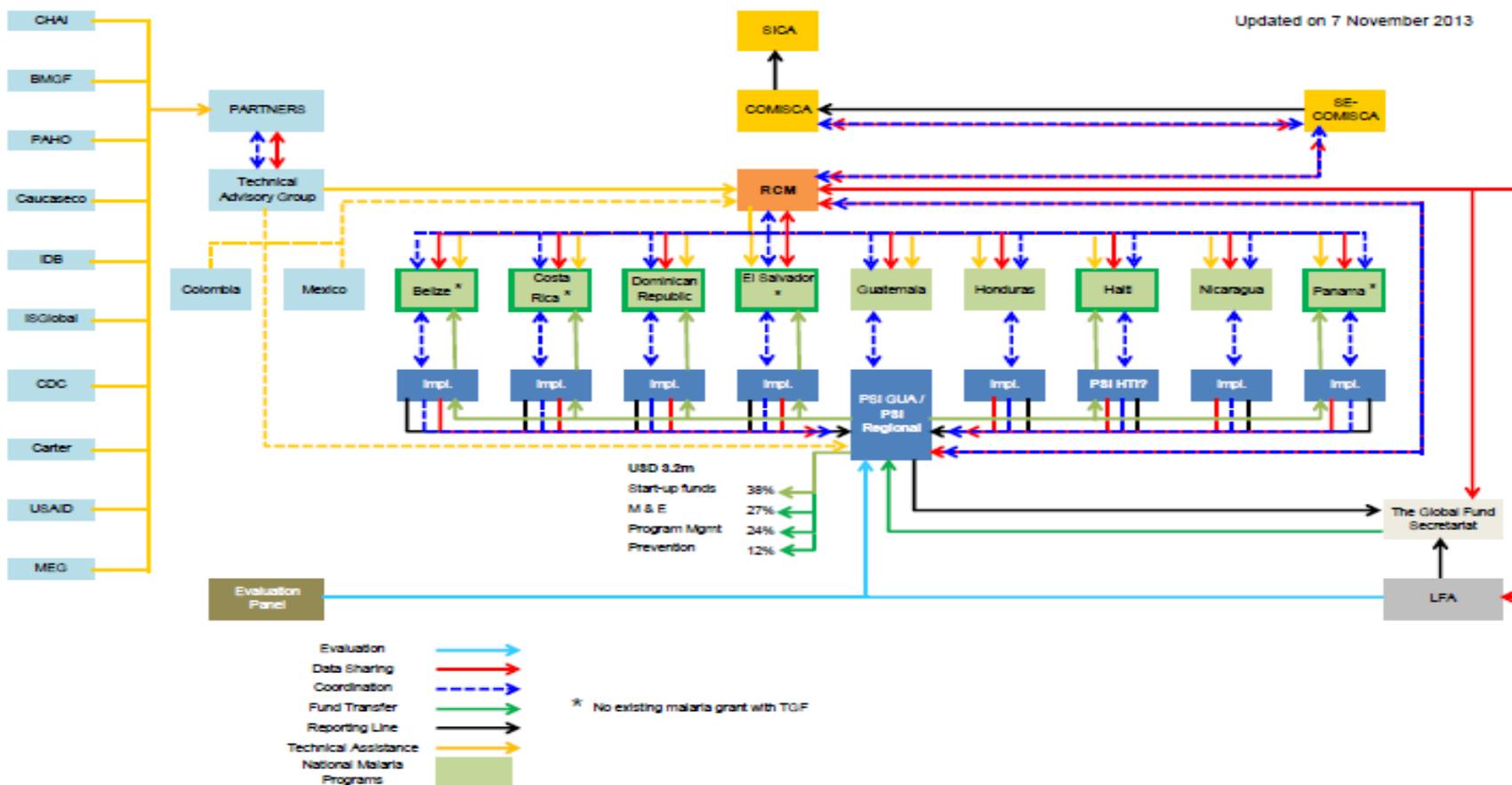
Elementos de éxito

- **Mantener el ‘momentum’ es crítico.**
- **Inclusión en la agenda política y pública.**
- **Liderazgo de actores públicos y privados a nivel regional, nacional y local (comunidades)**
- **Promoción de ‘campeones’ que tengan un papel relevante político o público que puedan liderar o empujar la iniciativa.**
- **La cooperación externa puede asistir en identificar y apoyar estos ‘campeones’.**
- **Los países de la región ya tienen mucha capacidad. Lo demuestran los logros. Sin embargo, es importante compartir experiencias, buenas y malas.**

Riesgos

- **Procesos Internos:** Un marco innovador requiere una adaptación rápida de los procesos regulares de operación.
- **Brecha financiera:** Los países pueden carecer del financiamiento operativo necesario para moverse hacia eliminación y/o la sostenibilidad no es garantizada.
- **Voluntad política y cambios en autoridades/responsables.** Apoyo político nacional y regional es fundamental.
- **Eficiencia del Sistema de Salud:** Algunas limitaciones del sistema de salud pueden presentar desafíos hacia la eliminación.
- **Marco de Gobernanza:** un número elevado de actores representa una oportunidad pero también un reto en términos de coordinación y decisión.

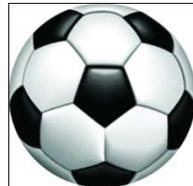
Gobernanza y coordinación



Nuestros esfuerzos merecen un final feliz, veamos las criticas del lado positivo.



EL NUEVO EQUIPO



Muchas gracias...



Unidos hacia
la eliminación