

# Inversiones del Fondo Mundial en los Programas de Malaria de Latinoamérica y el Caribe

14 Noviembre 2018

Organización Panamericana de la Salud

Reunión Regional de Malaria

Washington, DC.

# Inversiones del Fondo Mundial en Latinoamérica y el Caribe desde el 2003

Componente	Monto total aprobado ( \$ )	%
VIH/SIDA	1,481,572,945	63.42
HIV/TB	169,168,648	7.24
SRSS	8,992,777	0.38
<b>Malaria</b>	<b>337,477,886</b>	<b>14.45</b>
Tuberculosis	339,179,306	14.50
<b>Totales</b>	<b>2,336,189,624</b>	<b>100</b>

# Elegibilidad para Malaria y situación de las subvenciones activas en LAC

## Periodo de asignación 2017-2019

País	Nivel de ingreso	Carga de Enfermedad	Elegibilidad	Horizonte de transición	Fecha inicio NFM	Fecha termino NFM	Monto Subvenciones NFR (US\$)
Bolivia	ULMI	Moderada	Si	2023-2025	01-Jan-19	31-Dec-21	3,807,860.00
<b>El Salvador</b>	<b>ULMI</b>	<b>Moderada</b>	<b>Si</b>	<b>Transición 2019</b>	<b>01-Jan-17</b>	<b>30-Dic -19</b>	<b>N/A</b>
Guatemala	ULMI	Moderada	Si	2023-2025	01-Julio-18	30-Junio -21	6,362,560.00
Guyana	ULMI	Alta	Si	>2025	01-Jan-20	31-Dec-22	1,612,021.00
Haití	LI	Moderada	Si	>2025	01-Jan-18	31-Dec-20	21,600,000.00
Honduras	LLMI	Moderada	Si	>2025	01-Jan-18	31-Dec-20	5,376,572.00
Nicaragua	LLMI	Moderada	Yes	>2025	01-Jan-19	31-Dec-21	6,435,536.00
<b>Paraguay</b>	<b>UMI</b>	<b>Moderada</b>	<b>No –en transición</b>	<b>Transición 2018</b>	<b>01-Jan-2016</b>	<b>31-Dec-18</b>	<b>N/A</b>
Surinam	UMI	Alta	Si	>2025	01-Apr-18	31-Mar-21	2,011,482.00
							<b>47,206,031.00</b>

# Información clave sobre la Iniciativa de la Eliminación de la Malaria (IREM)

6 M fondos catalíticos  
adicionales para IREM

- Esta iniciativa incluye a toda Centroamérica, República Dominicana, Colombia y México
- El Mecanismo de Coordinación Regional (MCR) presentó una Solicitud de financiamiento en la ventana 3 (agosto de 2017) para utilizar la asignación para unirse a la iniciativa RMEI para la eliminación de la malaria. Esta iniciativa reúne más de \$ 100 M en financiamiento mixto
- La solicitud de financiación fue revisada y recomendada por panel de revisión técnica del Fondo Mundial
- Toda la negociación del Marco de Desempeño, el presupuesto y los arreglos generales para la implementación, verificación y presentación de informes han finalizado y el Acuerdo marco entre el BID y el Fondo Mundial ha sido firmado
- La micro-planificación con los países , socios técnicos y el BID se ha completado para la mayoría de los países y el enlace con los países que tienen actividades y subvenciones de FM nacionales se han coordinado.

# Iniciativa Regional IREM – Eliminación de la Malaria en Mesoamérica y República Dominicana

- **Coordinación de socios:** múltiples donantes para eliminar la malaria en países prioritarios y para evitar su reintroducción. Es el resultado de un esfuerzo conjunto entre donantes privados y públicos que armonizará los esfuerzos de los donantes para generar beneficios directos duraderos y sostenidos para la población que vive en áreas endémicas de malaria.
- **Maximización del impacto:** la instalación IREM aprovecharía más de 100 M de inversiones en la lucha contra la malaria para el período 2018-2022. Este monto incluye contribuciones de la Fundación Bill y Melinda Gates Fundación Carlos Slim, el BID, inversiones nacionales adicionales en el país y Global
- **Fomento de la sostenibilidad:** en el contexto de la lucha contra la malaria en América Latina y el Caribe (principalmente países que se preparan para la transición), el IREM moviliza recursos adicionales (incluidos los aumentos de presupuesto, permite el abordaje a los cuellos de botella sistémicos en las respuestas nacionales a la malaria y compromete a los gobiernos. Las inversiones y metas logradas con recursos del Fondo Mundial se vuelven mas sostenibles, así como también impulsan la voluntad política y el compromiso hacia la eliminación.

## Operacionalización del IREM : lograr afrontar los desafíos a la eliminación

- **Asegurar la alineación de los planes estratégicos** nacionales con los objetivos regionales y nacionales: todos los NSP revisados y actualizados en línea con el Marco de eliminación de la malaria.
- **Fortalecimiento de la revisión de la brecha financiera y programática:** el Fondo revisará los recursos financieros necesarios para cerrar la brecha y determinar las necesidades reales del país.
- **Evitar la duplicación y la superposición a través de la planificación operativa participativa:** el Fondo trabajará en estrecha colaboración con los Programas Nacionales para desarrollar una planificación micro que guiará todas las actividades relacionadas con la malaria.
- **Coordinación de asistencia técnica:** el Fondo incluye recursos importantes para la asistencia técnica, tanto a nivel operativo como a nivel estratégico.
- **Incentivando el desempeño basado en resultados:** RMEI incluye un componente RBF para incentivar a los países a alcanzar los objetivos de eliminación (Año 3 y Año 5). Verificación a realizar por entidad externa independiente.
- **Fortalecimiento de trabajo coordinado** de socios , países , y donantes en la región para un mejor partenariado y armonización hacia una meta común

# Resumen de hallazgos de las ventanas 1-6 del actual periodo de asignación

Mirando hacia el nuevo ciclo de asignación: aspectos técnicos principales

## Tendencias generales

- Reducción sostenida de la incidencia de malaria en los últimos 10 años, con progreso significativo hacia la eliminación. No obstante, la resurgencia en algunas regiones/ países durante los últimos 3 años es preocupante.
- Algunos países que reportan estancamiento o resurgencia de malaria no pudieron presentar con claridad las principales razones de este cambio aunque si algunas hipótesis de las causas (e.g. baja cobertura de mosquiteros, problemas con el uso de los mosquiteros).
- El análisis de los datos y la información no se utiliza adecuadamente para entender que se necesita cambiar. Esta tendencia fue observada en muchas de las solicitudes de financiamiento este ciclo.
- Progreso observado en las solicitudes de financiamiento:
  - Mejor estratificación del riesgo de malaria y focalización de intervenciones de control de la malaria;
  - Reconocimiento de las poblaciones clave, además de mujeres embarazadas y niños <5ª: poblaciones móviles, desplazados, migrantes, refugiados, etc.
  - Mayor uso de indicadores estandarizados de base poblacional y sistemas de vigilancia rutinarios;
  - Mayor entendimiento de la dinámica de transmisión, delineando la dinámica de transmisión y diferenciando la transmisión autóctona de la importada, detección activa e investigación de casos en algunas áreas.



## Recomendaciones a los países

- Los países deben estudiar cuidadosamente su situación y entenderla, para asegurar que se abordan las causas reales (y se ajustan las intervenciones si es necesario)

## Recomendaciones para la secretaria y socios técnicos

- Se necesita aumentar la atención a los países que muestran estancamiento o resurgencia de casos, para evitar la pérdida de los logros alcanzados durante los últimos años;
- Donde no se logra reducir la carga de la enfermedad, se necesitan revisiones de programas más profundas para informar el conjunto de intervenciones más apropiadas.

## Tendencias generales

- El número de países que se acerca a la eliminación aumenta, y algunos países certificados como libres de malaria se encuentran previniendo la reintroducción.
- Riesgo percibido por el PRT: los logros alcanzados no se podrán sostener si financiamiento adicional no se asegura. Muchas iniciativas regionales de eliminación de la malaria están activas, lo cual se considera positivo. Sin embargo, se debe asegurar un diseño adecuado y coordinación efectiva además de el liderazgo del gobierno para asegurar la sostenibilidad de las actividades propuestas en acciones regionales,

## Recomendaciones para solicitantes

- Los solicitantes deberían desarrollar planes integrales de transición, incluyendo como varios elementos del programa nacional de malaria se integran en el Sistema de salud, y su sostenibilidad financiera.
- Además de los planes de transición, los países deben abordar a los ministerios de finanzas y el sector privado para apoyar la absorción de las necesidades financieras de largo plazo.

## Recomendaciones a la secretaria y socios

- Se debería proveer asistencia técnica para desarrollar los planes de transición;
- Los socios técnicos deben sostener el apoyo que proveen a nivel de los programas nacionales asegurando mantener el liderazgo de los programas en las intervenciones.

## Tendencias generales

- Algunos países tienen dificultades implementando intervenciones de malaria debido a sistemas de salud frágiles o débiles (e.g. capacidad de recurso humano limitada, e insuficiente) o inseguridad (conflicto, etc.)
- Algunos países están separando presupuestos para las intervenciones críticas entre el monto asignado y el monto por encima del asignado (PAAR) (e.g. adquisición de LLIN y costos de distribución) o incluyendo intervenciones de alta prioridad en el PAAR, mientras intervenciones de baja prioridad se incluyen en la solicitud del monto asignado (e.g. profilaxis estacionaria, manejo integrado de casos a nivel comunitario vs RRI sin tener datos de Resistencia a insecticidas o capacidad para implementarlo)

## Recomendaciones para solicitantes

- Países con desafíos de implementación, deberían enfocarse en menos intervenciones y más efectivas para la prevención y manejo de los casos, que requieren de sistemas avanzados e infraestructura. El enfoque principal debería ser en lo básico: proveer protección a la gente para prevenir la infección y manejo de casos.
- Todos los solicitantes deben asegurar que las intervenciones esenciales y todos sus costos de implementación se incluyen en la solicitud del monto asignado.
- Los solicitantes deben asegurar que cuentan con la información necesaria y capacidad para una implementación efectiva de las intervenciones que proponen.

## Recomendaciones a la secretaria y socios

- Proveer suficiente guía y asistencia técnica a los países para determinar cuáles son las intervenciones esenciales y como debe ser priorizadas, así como que debe quedar en el monto asignado y/o PAAR.
- Los socios deben tomar en cuenta el equilibrio al minimizar los riesgos de implementación y al mismo tiempo asegurar las capacidades locales.

# GRACIAS