

Premio “Campeones contra el Paludismo en las Américas”

Antecedentes, concepto y objetivos

A medida que los países de las Américas trabajan para reducir la carga del paludismo en la Región, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Fundación de las Naciones Unidas (UN Foundation), la Escuela de Salud Pública Milken Institute (MISPH) de la Universidad de George Washington, el Centro para Programas de Comunicación de la Escuela de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins (JHU-CCP), el Consorcio Mundial para la Salud de la Escuela Stempel de Salud Pública y Trabajo Social de la Universidad Internacional de Florida (FIU-GHC), y la Sociedad Norteamericana de Medicina Tropical e Higiene (ASTMH) están identificando y proporcionando vías para emular y celebrar las mejores prácticas e historias de éxito en la prevención, control y eliminación del restablecimiento del paludismo. Concebido y lanzado el 6 de noviembre del 2008 durante la segunda conmemoración anual del “Día del Paludismo en las Américas”, el Premio “Campeones contra el Paludismo en las Américas” rinde homenaje a los esfuerzos innovadores que han contribuido de manera significativa a la superación de los retos del paludismo en las comunidades, los países, la Región o en el mundo. El reconocimiento se otorga a los ejecutores de proyectos, entregando a estos y a sus respectivas instituciones o entidades, oportunidades en capacitación, una red ampliada para la colaboración técnica, y la distinción de ser modelos de inspiración en la respuesta mundial contra el paludismo. Desde el 2009, treinta premios “Campeones contra el Paludismo en las Américas” han sido reconocidos. Ellos son: Brasil, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, México, Nicaragua, Paraguay, Republica Dominicana y Surinam.

Nuevo tema y criterios para la nominación

A partir de este año, el objetivo de los Campeones contra el Paludismo en las Américas no solo será reconocer los esfuerzos exitosos contra la malaria, sino también apoyar la iniciativa “**Municipios eliminando la malaria**”, contribuyendo al proceso de apoyo y seguimiento del progreso de los municipios participantes en términos de hitos claves alcanzados en el diagnóstico, tratamiento, investigación y respuesta de la malaria, innovación, compromiso político, colaboración e impacto, entre otros. Los candidatos ideales son municipios con una alta carga de malaria, pero, sin embargo, son modelos en términos de esfuerzos, intenciones y decisiones para convertirse en campeones de la malaria. A partir de la lista de municipios nominados este año, surgirá la nueva generación de Campeones de Malaria de las Américas a partir de 2019.

Para ser nominado este año, se debe consultar al Ministerio de Salud del país. Las nominaciones deben presentarse hasta el 24 de mayo de 2019.

El enfoque de los “Campeones de la malaria de las Américas” en los municipios con alta carga es una expresión concreta del compromiso de la Región de América con la eliminación de la malaria y la prevención del restablecimiento, y la alineación con los principios clave de Enfoque “High Burden to High Impact” de la OMS y de Roll Back Malaria que fomenta un énfasis renovado en entornos de alta carga. De aquí en adelante, las nominaciones se evaluarán según los logros demostrados en las siguientes áreas:

Diagnóstico-Tratamiento-Investigación y Respuesta (DTI-R) / Incremento de capacidades

Demostrar el uso de mejores prácticas en la aplicación/promoción de las prácticas óptimas de la OPS/OMS en la prevención, control, eliminación y prevención del restablecimiento del paludismo, particularmente el DTI-R (diagnóstico, tratamiento, investigación y respuesta) tal como se describe en la estrategia reforzada basada en 10 Cambios (Anexo A)

Innovación

Mostrar uso de las estrategias que fomenten la equidad y aumenten la calidad y uso de servicios. Esto podría incluir también el uso de prestación de servicios integrados; estrategias basadas en la comunidad, esfuerzos de comunicación en los cambios de comportamiento, esfuerzos para combinar el tratamiento con la prevención, la integración de género, etnicidad, derechos humanos; la promoción de la salud, atención primaria de la salud y marcos de trabajo en protección social para promover el control de la malaria, la eliminación, y prevención de la transmisión local de la misma, así como otros cambios en salud .

Apoyo político

Exhibe el apoyo de una amplia gama de líderes civiles y comunitarios, en diversos niveles de la sociedad, incluido el sector público, el sector privado, los líderes de organizaciones no gubernamentales (ONG), líderes religiosos y otros ciudadanos influyentes; puede manifestarse en términos de políticas y declaraciones oficiales, inversión de recursos, etc.

Colaboración

Fomentar lazos con las contrapartes tanto dentro como entre los sectores para fortalecer y ampliar la visión y alcance de actividades.

Impacto

Demostrar una contribución medible para la disminución de la morbilidad y la mortalidad relacionada a la malaria en la comunidad, país, región o el mundo.

Proceso de selección y calendario de eventos

- 25 de abril: lanzamiento de Campeones de la Malaria de las Américas 2019 y anuncio de la integración con la iniciativa Municipios eliminando la malaria (A través de anuncios en los medios y comunicados de prensa)
- 24 de mayo: nominación de municipios
- Mayo a Agosto: acciones para consolidar y reportar los esfuerzos y logros en el último año.
- Junio: Proceso de perfilado de los municipios nominados.
- Julio: análisis de nominaciones y selección de candidatos para Campeones de la Malaria 2019
- Agosto a septiembre: visitas de campo para filmar y documentar el progreso de los esfuerzos en los municipios seleccionados
- 5 y 6 de noviembre: Conmemoración regional del Día de la malaria en las Américas (incluida la reunión de los Municipios eliminando la malaria y las ceremonias de reconocimiento para los Campeones de la malaria de las Américas)

Premio

El ganador del premio “Campeones contra el Paludismo en las Américas” 2019 recibirá:

- Oportunidades para mayor desarrollo de capacidades técnicas
- Una placa conmemorativa, y
- La oportunidad de ser destacados en diversas plataformas de comunicaciones de la OPS, Fundación de las Naciones Unidas, GWU-MISPH, JHU-CCP, FIU-GHC, y ASTMH como historia de mejores prácticas sobre la malaria.

De las propuestas enviadas se seleccionarán nominados quienes serán invitados a participar en el evento regional para la conmemoración del Día del Paludismo en las Américas el 6 de noviembre 2018, cuando el “Campeón de Malaria de las Américas” será premiado.

*Sobre el uso de fotografías/derechos de autor: Por favor tenga en cuenta que al enviar su nominación y los documentos de apoyo, usted autoriza que los materiales sean reproducidos, publicados y exhibidos por la Organización Panamericana de la Salud, la Fundación de las Naciones Unidas, la Escuela de Salud Pública Milken Institute de la Universidad George Washington, el Centro para Programas de Comunicación de la Escuela de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins, el Consorcio Mundial para la Salud de la Escuela Stempel de Salud Pública y Trabajo Social de la Universidad Internacional de Florida y la Sociedad Norteamericana de Medicina Tropical e Higiene (ASTMH); y además otorga derechos de uso sin restricción en futuros materiales de prensa, educativos o promocionales.

Para cualquier pregunta o duda adicional, puede contactar a malariachampion@gmail.com o malaria.paho@gamil.com

Anexo A: cambios operativos para reducir la transmisión

Bajo el concepto de que cambio del control a la eliminación debe significar cambios en las operaciones a nivel local, se promueven un conjunto de elementos que pueden significar mejoras en los municipios que hagan parte de la iniciativa “Municipios eliminando la malaria”. Se refieren en general a medidas para reorientar a los actores locales y recursos hacia la solución las brechas operativas en las intervenciones básicas. El concepto del cambio no necesariamente significa incorporar nuevas intervenciones, sino implementar con calidad las acciones y herramientas básicas ya recomendadas en malaria.

1. Planificar y coordinar la “operación” de eliminación de malaria al nivel más local, en los focos de malaria, donde están los problemas operacionales. Adoptar un modelo de gestión centrado en los “focos” de malaria.
2. El objetivo de la acción debe ser transformar los focos activos en focos eliminados (no mantenerlos como focos activos)
3. Priorizar el diagnóstico y tratamiento temprano de los casos sobre otras acciones. Mejorar principalmente la detección pasiva de casos, multiplicado la capacidad de sospecha y diagnóstico con agentes comunitarios y la red de atención primaria. Instalar capacidad permanente de detección, diagnóstico y tratamiento en los focos de malaria y no mediante brigadas puntuales.
4. Al detectar un caso de malaria, la acción no termina en el tratamiento. La detección de casos debe desencadenar esfuerzos adicionales de detección de otros casos asociados (detección activa). Optimizar los esfuerzos de detección activa. La detección activa no debe reemplazar las brechas en la detección pasiva.
5. Estimular la búsqueda de atención por parte de la comunidad como una acción sincronizada con las mejoras concretas en la oferta de servicios y usar la comunicación para orientar sobre las rutas y facilidades para el acceso a los servicios.
6. Comprender y abordar los aspectos sociales y culturales y trabajar sobre hipótesis de transmisión que orienten sobre soluciones concretas a las barreras y brechas de la operación.
7. Involucrar a otros actores (incluidos los privados y del sector productivo) dentro del municipio en torno a soluciones concretas en los aspectos preventivos, vigilancia y de manejo de casos.
8. Desarrollar la vigilancia como una intervención. Reorientar periódicamente la estrategia con base en el monitoreo de los indicadores básicos de la operación de malaria y mejorar el análisis y la toma de decisiones en el nivel más local (los focos).
9. Prevenir las recaídas en *P. vivax* de manera más efectiva a través de una estrategia integral de mejoras en el manejo de casos, supervisión y vigilancia.
10. Mantener una buena cobertura con MTILD o rociado residual intradomiciliario (RRI) en las comunidades priorizadas a partir de la estratificación y focalización.