RBM Alianza para poner fin a la malaria

Posición de la Alianza RBM para poner fin a la malaria sobre la próxima estrategia del Fondo Mundial

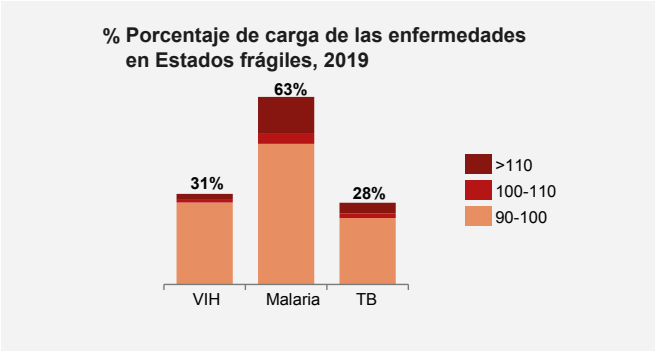
El principal objetivo del Fondo Mundial debe seguir siendo poner fin a las epidemias del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), de tuberculosis (TB) y de la malaria (en conjunto, VTM), y asegurar que haya fondos suficientes para realizar intervenciones básicas contra VTM a fin de alcanzar las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para 2030.

© Maggie Hallahan.

Visión general

La malaria es una enfermedad que se concentra en las naciones más pobres y suele estar asociada a entornos operativos complejos (EOC). Las naciones con la carga más alta de malaria tienen bajos ingresos tributarios, márgenes presupuestarios para salud y productos interiores brutos (PIB), que probablemente continuarán de esa manera. **Dado que los países donde la malaria es una enfermedad endémica suelen ser algunos de los que tienen los ingresos más bajos del mundo, dependen de financiamiento externo para mantener las iniciativas que se llevan adelante para enfrentar esta enfermedad.**

Gráfico 1 : *La malaria como una enfermedad que se concentra más en los Estados frágiles*



Fuentes: Índice de Estados frágiles (The Fund for Peace), Fondo Mundial.
Carga de las enfermedades medida de acuerdo con la metodología de asignación 2020-2022

Casi dos tercios de la carga mundial de malaria se encuentra en Estados frágiles (***Gráfico 1***) y más de la mitad de todos los casos de malaria y de muertes por esa enfermedad se produce en países de ingreso bajo (***Gráfico 2***).

En 2019, la inversión destinada al control y la eliminación de la malaria fue de menos de USD 3000 millones, mucho menos de los USD 6000 millones que se consideran necesarios para cumplir los objectivos para 2030. [1]. Se ha calculado que, con inversiones anuales mundiales de USD 7700 millones para 2025, que se prevén aumentar a USD 8700 millones para 2030, se cumplirían los objetivos de la Estrategia Técnica Mundial contra la Malaria de la Organización Mundial de la Salud (OMS).[2]

Gráfico 2 : *Casos y muertes correspondientes a las tres enfermedades, según la clasificación de ingreso por país*

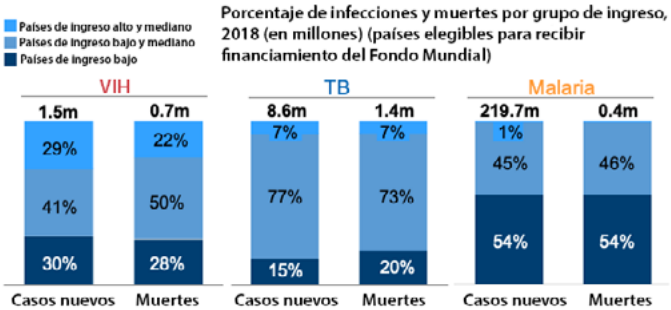
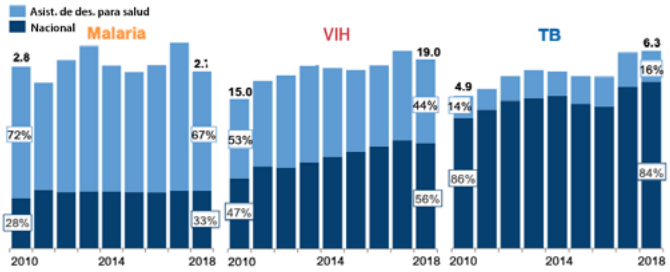


Gráfico 3 : ***Dependencia de financiamiento nacional: Fondos para luchar contra la malaria, el VIH y la TB en países con ingreso bajo y mediano, en USD (en miles de millones)***



Si bien la falta de financiamiento es común a la lucha contra la malaria, la TB y el VIH, la malaria tiene como característica distintiva que se concentra en entornos frágiles y de ingresos bajos, que dependen particularmente de financiamiento externo. El Fondo Mundial, en especial, proporciona el 65 % de todo el financiamiento externo contra la malaria[3]. Si bien los países africanos representan el 94 % de los casos de malaria y de muertes por esa enfermedad, debido a las limitaciones en cuanto a los recursos, la mayoría de los recursos nacionales para la malaria se invierten en países fuera del continente.

Si el financiamiento externo contra la malaria se redujera, la sostenibilidad de la respuesta mundial a esa enfermedad se vería amenazada, ya que el paludismo puede resurgir muy fácilmente, lo que implicaría un retroceso respecto de los avances realizados desde el establecimiento del Fondo Mundial. Si bien durante los últimos 20 años la movilización de recursos nacionales para responder a la malaria ha aumentado lentamente, la tasa promedio de aumento aún supera tanto el PIB como el gasto total en salud en los países con la carga más alta de malaria. Asimismo, de acuerdo con las actuales proyecciones del Fondo Monetario Internacional (FMI) hasta 2025, el PIB per cápita en el África Subsahariana continuará prácticamente sin cambios, y los ingresos gubernamentales generales se reducirán[4].

Si bien todavía hay cierto margen para movilizar más recursos nacionales, la estrategia de sostenibilidad, transición y cofinanciamiento (STC) del Fondo Mundial[5] aborda este desafío con un enfoque realista que reconoce las limitaciones que enfrentan los países[6].

Se ha demostrado que en general la malaria tiene un rápido efecto rebote cuando los programas se debilitan, y que a menudo se alcanzan niveles de infección epidémicos cuando esa enfermedad resurge en poblaciones no inmunes. Prevenir el resurgimiento manteniendo la cobertura de las intervenciones esenciales contra la malaria es lo más eficiente desde el punto de vista económico en materia del financiamiento para combatir la malaria.

Teniendo en cuenta que desde 2015 la situación con respecto a la malaria se encuentra estancada, las iniciativas que buscan suplir la escasez de recursos para programas contra esa enfermedad deben combinarse con diversas mejoras programáticas y técnicas, por ejemplo, el uso de datos que permitan orientar mejor hacia dónde destinar los recursos limitados para lograr el máximo impacto e introducir y replicar a mayor escala las nuevas tecnologías y las intervenciones existentes que sean efectivas. Estas serán necesarias para corregir el rumbo y alcanzar las metas para 2030 en materia de reducción y eliminación de la malaria. La respuesta a la malaria debe abordar problemas de larga data, por ejemplo, sistemas de salud frágiles, obstáculos para llegar a las poblaciones vulnerables y el desafío que plantea la pandemia de COVID-19.

En este documento sobre posición se ofrecen comentarios sobre varios de estos problemas, así como oportunidades para promover la lucha contra la malaria en el curso de la próxima Estrategia del Fondo Mundial. Está organizado en función de los temas que se tratarán en los Foros de la Alianza del Fondo Mundial 2021, e incluye las siguientes secciones:

Posición de la alianza RBM para poner fin a la malaria sobre la próxima estrategia del fondo mundial **3**

Integración y sistemas de salud **4**

Seguridad sanitaria mundial 4

Resistencia a fármacos y productos 4

Cambio climático 4

Equidad, derechos humanos y las personas más vulnerables **5**

Identificación de poblaciones vulnerables 5

Migración y desplazamiento 5

Participación comunitaria y de la sociedad civil 5

Fortalecimiento del impacto de los programas según el contexto nacional **5**

Datos 5

Alianzas para apoyar una implementación efectiva **6**

Sector privado 6

Mobilización de recursos nacionales y globales **7**

Formación de mercados, contrataciones e impulso de la innovación a escala **7**

Abordaje de las prioridades regionales en relación con la malaria **8**

África Subsahariana 8

Asia Pacífico y las Américas 8

Integración y sistemas de salud

Para poder lograr resultados positivos en cuanto a la malaria, es fundamental invertir específicamente en sistemas de salud resilientes y sostenibles (SSRS); sin embargo, una asignación fija para SSRS no resolverá los actuales desafíos que se interponen al logro de un impacto mediante las inversiones en SSRS.

- Las inversiones deben ser realizadas por los países y específicas según el contexto. Las asignaciones de recursos para SSRS determinadas por los países, en contraposición con las asignaciones establecidas por la Secretaría del Fondo Mundial, permitirán abordar a nivel nacional las distintas necesidades de SSRS y las tres enfermedades, y ayudarán a evitar deficiencias graves en la programación esencial.

- El Fondo Mundial sigue siendo un aportante relativamente pequeño al financiamiento general para la salud y, por lo tanto, debe concentrarse en inversiones que reflejen su ventaja comparativa y aprovechen otras fuentes de financiamiento.

Deben llevarse adelante iniciativas que aseguren que los fondos para SSRS se deriven de manera equitativa de las asignaciones para las tres enfermedades y que contribuyan a alcanzar los objetivos relativos al VIH, a la TB y a la malaria.

- Para esto, la visibilidad de las inversiones en SSRS debe ser mayor, y las decisiones deben ser más transparentes. En cuanto a las subvenciones específicas para enfermedades, la comunidad global desconoce en gran medida cuánto se asigna a SSRS o a través de qué procesos se toman las decisiones sobre prioridades. La falta de datos disponibles y el uso limitado de indicadores de SSRS en las estructuras de monitoreo y evaluación (MyE) agravan esta cuestión.

- Hay pruebas de que se han redireccionado asignaciones para la malaria de manera desproporcionada hacia inversiones en SSRS en algunos de los países que tienen las cargas más altas de malaria, a expensas de recursos que son fundamentales para adquirir productos básicos y servicios para tratar la malaria.

- El Fondo Mundial debería orientar a los países más claramente con respecto a cómo las inversiones en SSRS pueden tener mayores impactos y estar dirigidas de manera más específica, asegurar que se realicen análisis nacionales más sólidos, respaldar una alineación de las inversiones en los sistemas de salud entre enfermedades y con los procesos de planificación nacionales a mediano plazo, teniendo en cuenta al mismo tiempo la ventaja comparativa del Fondo Mundial. Por ejemplo, un elemento que puede contribuir a guiar las inversiones es tener una orientación más sólida sobre el equilibrio entre el financiamiento de los costos de salud corrientes, como complementos salariales y supervisión de respaldo, en comparación con la creación de un sistema de salud sostenido según la situación de ingresos por país.

- Al orientar mejor sus fondos catalíticos, el Fondo Mundial puede utilizar su apalancamiento para atraer a otros socios y alentar a otros organismos a invertir en medidas para SSRS.

Las inversiones contra la malaria y en SSRS resultan de beneficio recíproco y favorecen un mejor alcance, resiliencia y eficiencia en función de los costos de los sistemas de salud para que estos tengan un impacto sostenible.

- Los SSRS deben apoyarse en un análisis nacional que refleje los costos básicos "finales" de las necesidades de programas esenciales, como gestión de casos, herramientas de prevención de la malaria y su prestación. Un examen reciente del Panel de Revisión Técnica (PRT) respecto del SSRS se hace eco de este punto.

- La programación sobre la malaria requiere y, a la vez, crea sistemas de salud más sólidos.

  - *Con una gestión efectiva de los casos de fiebre se puede llegar a lugares geográficos y comunidades vulnerables que son de difícil acceso. Los SSRS son fundamentales para fortalecer las respuestas centradas en comunidades rurales, por ejemplo, mediante trabajadores sanitarios comunitarios (TSC) que brinden gestión comunitaria de casos integrada (GCCi).*

  - *Durante la pandemia de COVID-19 quedó demostrado que las redes de TCS que ofrecen GCCi son tanto esenciales como resilientes. La gestión comunitaria es fundamental para ampliar el acceso al sistema de salud, en especial, en el contexto de la malaria, dado que niños y niñas pueden morir por esa enfermedad en 24 horas.*

  - *La quimioprevención de la malaria estacional aprovecha la atención comunitaria para evitar los casos de malaria durante los picos de transmisión estacional y, con esto, se reduce la presión sobre los establecimientos de salud.*

  - *Las inversiones en el uso de datos en tiempo real para orientar la programación sobre la malaria, incluso mediante el monitoreo comunitario, permiten crear sistemas locales de datos integrados, lo que resulta beneficioso con respecto a las tres enfermedades, a otras enfermedades epidémicas y al sistema de salud en general.*

  - *Contar con una cadena de contrataciones y de suministro que pueda entregar productos básicos esenciales para la malaria en comunidades remotas puede beneficiar a todo el sistema de salud.*

Adaptación a un entorno cambiante

Seguridad sanitaria mundial

Otras epidemias importantes y enfermedades con potencial de generar una pandemia han permitido extraer enseñanzas de peso y realizar adaptaciones para continuar luchando contra VTM en circunstancias dinámicas. De las experiencias del ébola y la H5N1 (sudeste asiático) se extrajeron elementos gracias a los cuales pudieron realizarse importantes adaptaciones en los programas contra la malaria, que sentaron las bases para la rápida respuesta que dieron los programas contra la malaria a la COVID-19.

La infraestructura para la malaria puede ayudar a mitigar otras amenazas contra la seguridad sanitaria mundial (SSM). Para fortalecer su abordaje respecto de la SSM, el Fondo Mundial debería basarse en las inversiones que ha realizado en vigilancia, acceso oportuno a la innovación, datos para la toma de decisiones, cadenas de suministro e implementación de programas, lo que incluye una mayor cantidad de TCS en áreas de difícil acceso, tanto para la lucha contra la malaria como para apoyar respuestas sinérgicas efectivas.

- Invertir en sistemas que se utilizarán con regularidad para combatir las amenazas persistentes contra la SSM que plantea la VTM brinda la oportunidad de atraer otras inversiones a partir de las tres enfermedades y de otras, y por lo tanto de mejorar la calidad de la SSM.

- En el contexto de la pandemia, casi el 40 % de las fiebres infantiles en el África Subsahariana siguen sin ser diagnosticadas [7]. La vigilancia sindrómica comunitaria, en virtud de la cual se identifica, informa y trata cada fiebre, es un elemento fundamental de la respuesta contra la malaria, para otras afecciones que provocan la muerte de niños y niñas, como la neumonía, y para la identificación temprana de amenazas a la SSM. Quienes estén abocados a cuestiones relacionadas con las epidemias deben trabajar en conjunto para fortalecer estos sistemas.

- A fin de mejorar la ejecución de los programas contra la malaria, pueden establecerse de manera sistemática centros de operaciones de emergencia, la infraestructura básica para detectar precozmente el surgimiento de pandemias y para responder a ellas.

- La reducción en enfermedades febriles, como la malaria, tendrá un efecto positivo en la detección de signos de nuevos patógenos que surjan y que tengan el potencial de causar una epidemia o pandemia.

© John Rae.

Resistencia a fármacos y insecticidas

La resistencia a pruebas de diagnóstico, medicamentos e insecticidas constituye una importante amenaza para el control y la eliminación de la malaria. Es necesario que se continúe con las actividades de investigación y desarrollo (IyD) y que se pueda acceder con rapidez a nuevas intervenciones hasta que se haya logrado erradicar la enfermedad.

- En la actualidad, la cartera de productos es importante; sin embargo, es posible que productos básicos nuevos y nuevas intervenciones sean más costosos al principio y que, en ocasiones, sean más difíciles de implementar. A su vez, a menudo, la posibilidad de replicación rápida a mayor escala se encuentra con escollos como la escasez de fondos, contextos normativos débiles y cambios lentos en las políticas.

- Es necesario que la nueva estrategia del Fondo Mundial reconozca estas dificultades para poder crear un contexto que resulte propicio. Los proyectos nuevos sobre redes que hay en la actualidad son un ejemplo excelente de cómo el Fondo Mundial puede respaldar de manera efectiva las iniciativas que aborden algunos de estos desafíos.

Cambio climático

La malaria es una enfermedad sensible al clima; los cambios de temperatura, las precipitaciones y la frecuencia y gravedad de los acontecimientos climáticos extremos, como los ciclones, influyen considerablemente en esta enfermedad. Es necesario realizar una investigación más exhaustiva sobre los problemas conexos del cambio climático y la eliminación de la malaria. En especial, se necesita comprender mejor de qué manera el cambio climático afectará la epidemiología de la malaria, las iniciativas de control y eliminación, y qué cambios deberán implementarse en consecuencia. Los estudios piloto que se están llevando a cabo y que adaptan la administración de la quimioprevención de la malaria estacional a los cambios provocados por el cambio climático, por ejemplo, contribuyen a esta agenda.

Contextos operativos complejos

Teniendo en cuenta que los Estados frágiles soportan casi dos tercios de la carga mundial de malaria y menos de un tercio de la carga de VIH y TB, es necesario que la política del Fondo Mundial para contextos operativos complejos (COC) se aplique mejor a fin de equilibrar de manera óptima los riesgos programáticos y otros riesgos, como se señaló en el examen de la Oficina del Inspector General (OIG) de 2018 sobre la implementación de subvenciones en África Occidental y África Central.

- En este cálculo debe sopesarse más adecuadamente el riesgo de no prestar servicios de salud esenciales a poblaciones vulnerables en contextos de alta transmisión.

- Si bien las acciones de gestión acordadas son útiles para abordar las conclusiones del examen de la OIG, la próxima estrategia del Fondo Mundial debe permitir evaluar mejor y perfeccionar las operaciones del Fondo Mundial en COC.

Equidad, derechos humanos y las personas más vulnerables

Identificación de poblaciones vulnerables

En contextos epidemiológicos que se extienden desde los que tienen una carga alta de la enfermedad hasta los que casi la han erradicado, es indispensable identificar y abordar las necesidades de las poblaciones más vulnerables frente a la malaria para poder controlar y eliminar esa enfermedad.

- A menudo, mujeres, niños y niñas, poblaciones rurales, personas desplazadas, migrantes y poblaciones nómades, minorías étnicas e indígenas, mineros y habitantes de bosques, entre otros, tienen poco acceso a servicios y herramientas esenciales, y la malaria puede afectarlos de manera desproporcionada en comparación con otros grupos, lo cual contribuye a que tengan un alto grado de mortalidad y a que sea difícil llevar adelante iniciativas de eliminación.

- Por un tema de costos, se suelen utilizar formulaciones para adultos en lugar de formulaciones pediátricas. Por lo tanto, es posible que se administren menos dosis o más dosis que las necesarias, con posibles consecuencias en cuanto a la seguridad y a la resistencia, y que haya cuestiones de palatabilidad/seguimiento que limiten aún más la eficacia y generen problemas de resistencia.

- La **herramienta Malaria Matchbox**, que describe en términos generales un abordaje que los países pueden aplicar para identificar los obstáculos específicos que enfrentan las personas a la hora de acceder y utilizar los servicios de atención de la salud relacionados con la prevención y la atención de la malaria, también debería aplicarse de manera más amplia a medida que los países trabajen para identificar y llegar mejor a las poblaciones vulnerables.

Migración y desplazamiento

Es fundamental que las subvenciones del Fondo Mundial integren a las poblaciones desplazadas a fin de evitar brotes de malaria en los lugares donde se ubican estas poblaciones, puesto que la malaria sigue siendo una de las causas principales de morbilidad y mortalidad entre los 79,5 millones de desplazados del mundo[8]. Según un examen de las solicitudes de subvenciones del Fondo Mundial que realizaron la Fundación de las Naciones Unidas y el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), las solicitudes presentadas en el ciclo de financiamiento 2017-2019 para las tres enfermedades pueden mejorarse en lo referente a actividades para poblaciones desplazadas.

Participación comunitaria y de la sociedad civil

Las comunidades desempeñan un papel fundamental en el diseño, la implementación y el monitoreo de programas equitativos, basados en derechos y que tengan en cuenta cuestiones de género, a fin de responder con eficacia a los obstáculos y las necesidades de las personas afectadas o que se encuentran en riesgo, en especial, las poblaciones relegadas, marginadas o vulnerables.

- El papel de las comunidades es fundamental para la ejecución de los programas y para una gobernanza equitativa. Todavía se aprecia que hay una menor visibilidad de las voces concentradas en las mujeres rurales, los niños y las niñas, las personas desplazadas y otros grupos vulnerables afectados por la malaria dentro de los mecanismos de coordinación por país (MCP) y de otros mecanismos de gobernanza del Fondo Mundial.

- Ante esto, la Alianza RBM se propone generar conciencia entre las comunidades afectadas y la sociedad civil en las plataformas existentes y promover su participación en ese ámbito, por ejemplo, facilitando el aprovechamiento de la asistencia técnica del Fondo Mundial en materia comunitaria,

---

Fortalecimiento del Impacto de los programas según el contexto nacional

Datos

Además de mejorar la efectividad y la eficacia en términos económicos de las intervenciones en la cartera relativa a la malaria, las inversiones en el uso de datos en tiempo real de sistemas de monitoreo comunitario pueden aumentar la participación de las comunidades en programas contra la malaria y mejorar la gestión de los programas en el sistema de salud.

El enfoque de «Alta Carga, Alto Impacto» (High Burden High Impact, HBHI), diseñado para que los países retomen la senda correcta y alcancen las metas globales, promueve el uso de datos subnacionales y el modelado para definir de qué manera las intervenciones contra la malaria pueden dirigirse de manera más específica para lograr el máximo impacto.

- Ampliar este enfoque aún más permitirá que los países definan mejor los paquetes esenciales de intervenciones destinados a las áreas de cargas más altas a fin de maximizar el impacto, en especial, cuando los recursos son insuficientes. Esto incluye tener en cuenta la resistencia a los insecticidas y a los medicamentos contra la malaria a efectos de dirigir y maximizar el impacto de la próxima generación de insecticidas, redes y medicamentos, y un acceso rápido a nuevas innovaciones e intervenciones.

Alianzas para apoyar una implementación efectiva

El abordaje de asistencia técnica de la alianza contra la malaria ha creado un amplio conjunto de mejores prácticas relevantes para la comunidad sobre VTM.

- Por ejemplo, todas las solicitudes de asistencia técnica (AT) se basan en la demanda de cada país, la asistencia se obtiene en la región y se brindan a los consultores locales servicios de mentoría para reforzar su capacidad. La revisión por colegas del país favorece un mejor desempeño y asegura que las lecciones extraídas se compartan al exterior. Los países evalúan toda la AT.

- Durante la pandemia de COVID-19 se actuó con rapidez para ayudar a los programas contra la malaria, lo que incluyó adaptar las pautas, comunicarse de manera periódica con los países, contar con consultores que ya estuvieran muy familiarizados con el país para que brindaran apoyo a distancia y recurrir más a consultores y socios locales. Este enfoque demostró ser sumamente efectivo y permitió acciones veloces de reprogramación, replanificación y apoyo de implementación, lo cual limitó el impacto de la pandemia en las iniciativas de control de la malaria.

- RBM apoya una mejor rendición de cuentas en la AT que se proporcione en todos los sectores, incluso mediante las evaluaciones de 360 grados, a través del Fondo Mundial. Esto redundará en que se brinde una mejor asistencia a los países, y esperamos que incluya enfoques innovadores con respecto al desarrollo de capacidades a más largo plazo

Para poder alcanzar las metas para 2030 relativas a las tres enfermedades y brindar resultados con respecto a los SSRS y la SSM, debe haber una mayor diversidad de voces dentro de la administración del Fondo Mundial.

- Las iniciativas de evolución del mecanismo de coordinación de país (MCP) deberían apuntar a garantizar la mejora en la estructura, la complejidad y la representación de los órganos de gobernanza nacionales.

- La participación comunitaria y la inclusión son fundamentales no solo para implementar los programas sino también para garantizar una gobernanza equitativa. RBM ha asumido el compromiso de trabajar con el Fondo Mundial para garantizar que las poblaciones afectadas por la malaria sean incluidas activamente en los procesos de toma de decisiones del Fondo Mundial.

- En la actualidad, el Fondo Mundial no cuenta con los elementos suficientes en los países para alinearse con los procesos nacionales de toma de decisiones sobre SSRS y SSM, dado que carece de experiencia técnica y de puntos de contacto con los departamentos ministeriales pertinentes.

- Deberían recolectarse datos que permitan un seguimiento transparente de la representación existente en las estructuras de gobernanza del Fondo Mundial, incluidos MCP, así como de la cantidad de tiempo dedicado a diversos temas de modo de garantizar que las prioridades no sean determinadas por una representación que no es equitativa.

Sector privado

Teniendo en cuenta que aproximadamente el 40 % de los pacientes que se sospecha que tienen malaria buscan diagnóstico y tratamiento de primera línea con proveedores privados y que el 35 % de los niños y niñas con fiebre reciben medicamentos de manera privada, el Fondo Mundial, con el apoyo de la Alianza RBM, debe trabajar para que los principales actores del sector privado se unan en un sistema formal cuya calidad esté asegurada.

- El PRT ha señadado lo siguiente: "Si bien en muchos países los proveedores de salud privados son fundamentales en las respuestas a enfermedades, … en las solicitudes de financiamiento examinadas ellos no han aparecido como parte integral de los planes subyacentes para programas relacionados con las enfermedades"[9].

- Si bien el Fondo Mundial ya proporciona una sólida orientación técnica sobre el sector privado, es importante que se asigne más prioridad a esta cuestión cuando se otorguen subvenciones. Pueden implementarse nuevas modalidades de financiamiento, como financiamiento mediante mecanismos directos y financiamiento basado en el rendimiento, además de establecer una vara más alta para el examen del PRT cuando las subvenciones no aborden brechas en la cobertura, en especial, en el sector privado.

Movilización de recursos nacionales y globales

La movilización de recursos globales sigue siendo fundamental para los programas contra la malaria, ya que la enfermedad aún se concentra, en especial, en países de ingreso bajo y de COC (*Gráficos 1-3*) donde los ingresos tributarios continúan siendo bajos y el margen presupuestario para salud es insuficiente para financiar programas contra la malaria en la mayor parte de los contextos con alta carga de la enfermedad.

Si bien no sería realista pensar que los recursos nacionales pueden reemplazar el financiamiento internacional en países con una alta carga de la enfermedad, las iniciativas para movilizar recursos nacionales son importantes para crear un sendero sostenible a largo plazo hacia la eliminación de la malaria en estos países.

- La Alianza RBM para Poner Fin a la Malaria tiene previsto seguir trabajando con el Fondo Mundial, incluso mediante la Reunión de Líderes Africanos de la Unión Africana, los Consejos Nacionales para Poner Fin a la Malaria y los Fondos para Poner Fin a la Malaria, con el objeto de aumentar la participación de la comunidad dedicada a esa enfermedad y promover que los gobiernos se comprometan y brinden financiamiento, al tiempo que reconoce que en algunos de los países con la carga más alta de la enfermedad y COC donde la malaria predomina, el margen presupuestario es limitado.

© John Rae.

Formación de mercados, contrataciones e impulso de la innovación a escala

El enfoque de formación de mercados del Fondo Mundial debería tener como objetivo lograr un sano equilibrio entre buscar precios bajos para maximizar el acceso a la innovación y un nivel de precios que permita una producción sostenible e inversiones continuas en tecnologías de salud para la lucha contra las tres enfermedades y para controlar la resistencia.

- Si bien continuar aplicando los enfoques de formación de mercados será importante para abordar la resistencia, prevenir el resurgimiento de la malaria y supervisar la transición de los productos básicos de prevención, diagnóstico y tratamiento actualmente disponibles hacia los de la próxima generación, también se necesitarán nuevas estrategias.

- Es posible que los precios de las nuevas herramientas nunca sean tan bajos como los de aquellas disponibles en la actualidad, y probablemente combinar las distintas intervenciones que se necesitarán para apoyar diversos contextos epidemiológicos aumente el costo por caso/muerte evitada en contextos con alta carga de la enfermedad o de eliminación.

- Por lo tanto, el Fondo Mundial deberá seguir trabajando en estrecha colaboración con otros miembros de la alianza para continuar reevaluando cuál es la combinación de financiamiento más efectiva de apoyos para herramientas nuevas y existentes, a fin de mantener el avance mundial contra la enfermedad y promover la innovación continua.

© John Rae.

Abordaje de las prioridades regionales en relación con la malaria

Las variaciones regionales en la epidemiología de la malaria y en los contextos operativos requieren iniciativas tanto regionales como nacionales para adaptar los enfoques sobre la eliminación de la malaria, incluidas iniciativas para lo siguiente:

África Subsahariana

- Poner en práctica el enfoque de HBHI a fin de lograr el uso de datos en tiempo real para orientar mejor las intervenciones y maximizar su impacto.
- Abordar la resistencia a los insecticidas y cualquier resistencia a los medicamentos que surja, concentrándose en implementar con rapidez nuevos productos básicos.
- Ampliar la cobertura de una buena gestión de casos, incluso mediante la gestión comunitaria de casos integrada y la participación del sector privado.
- Mejorar la coordinación y colaboración regionales, incluso para abordar emergencias y resurgimientos.

Asia Pacífico y las Américas

- Mejorar la coordinación regional y la colaboración transfronteriza, incluso para abordar emergencias y resurgimientos, movimientos populares, resistencia a medicamentos y movilización de recursos regionales.
- Constatar que los países hayan elaborado planes de sostenibilidad y que estén preparados.
- Asegurarse de que se haya contenido la amenaza de resistencia a los medicamentos y de que la región se encuentre camino a eliminar la malaria.

Endnotes

1 Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el paludismo 2020.
2 Patouillard E, et al. BMJ Glob Health 2017;2:e000176. doi:10.1136/bmjgh-2016-000176
3 Global Fund Strategy Development Open Consultation Presentation (Presentación de la consulta abierta sobre el desarrollo de la Estrategia del Fondo Mundial), 29 de mayo de 2020, https://www.theglobalfund.org/media/9701/strategydevelopment_2020openconsultationpdf_presentation_en.pdf
4 Perspectivas de la economía mundial 2020, del FMI Datos consultados el 30/10/2020
5 https://www.theglobalfund.org/media/5648/core_sustainabilityandtransition_guidancenote_en.pdf
6 Grupo de Referencia y Evaluación Técnica: (STC) Documento de posición sobre políticas, respuesta de gestión e informe (Policy Position Paper, Management Response and Report), enero de 2020
7 https://www.theglobalfund.org/media/9683/strategydevelopment_2020malaria_landscapeanalysis_en.pdf
8 Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el paludismo 2015. En: Programa Mundial sobre Paludismo, editor. Ginebra (Suiza); 2015. Citado en GF 2019: Technical Brief Malaria Case Management in the Private Sector
9 Fondo Mundial 2019: Informe del PRT sobre las inversiones en SSRS en el ciclo de financiamiento 2017-2019
10 Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el paludismo 2020.

Contacto
Alianza RBM para poner fin a la malaria
5to piso, Global Health Campus
Chemin du Pommier 40
1218 Le Grand-Saconnex
Genève, Suisse

info@endmalaria.org
endmalaria.org

RBM Alianza para poner fin a la malaria

Con el apoyo de UNOPS