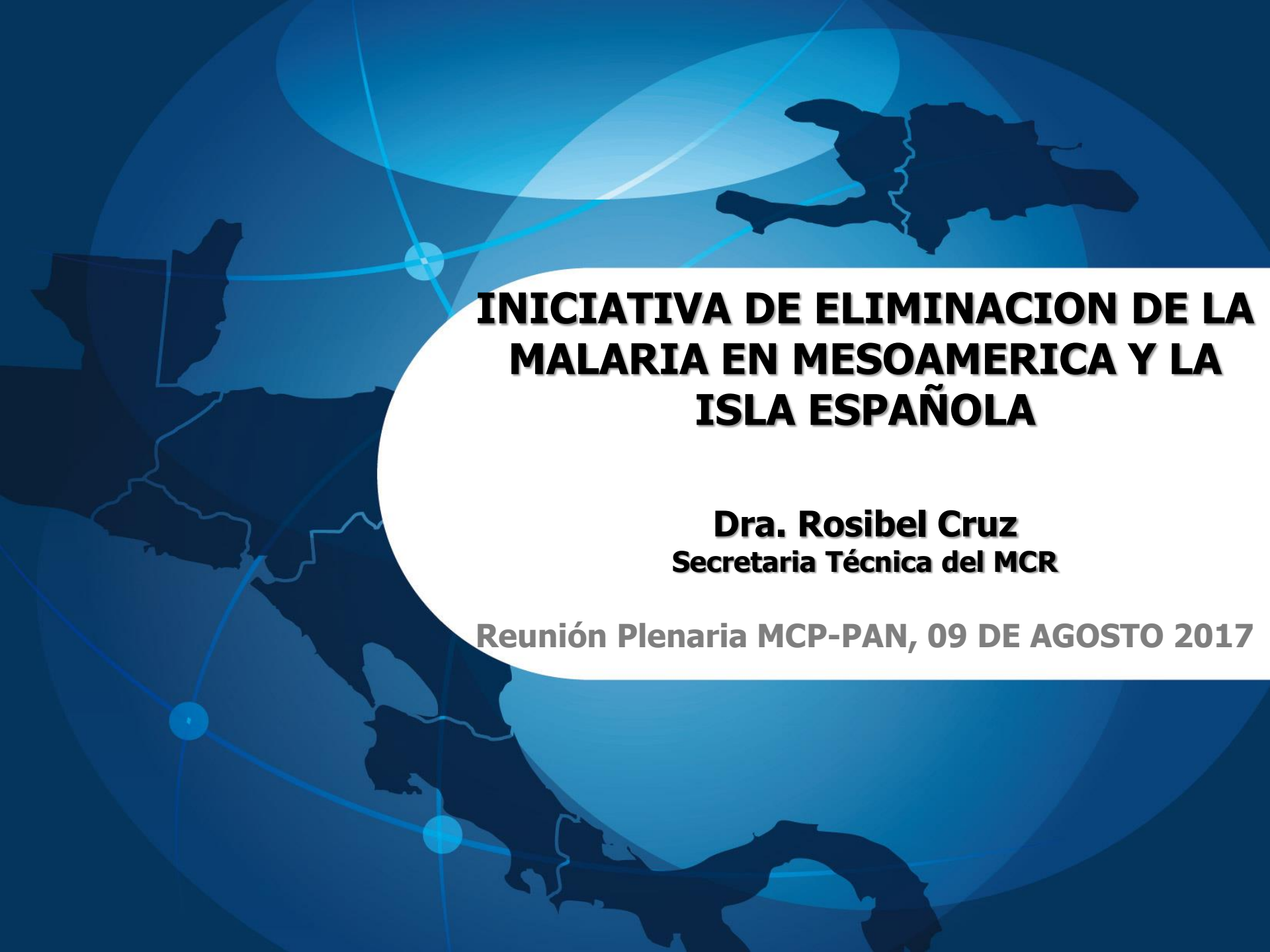


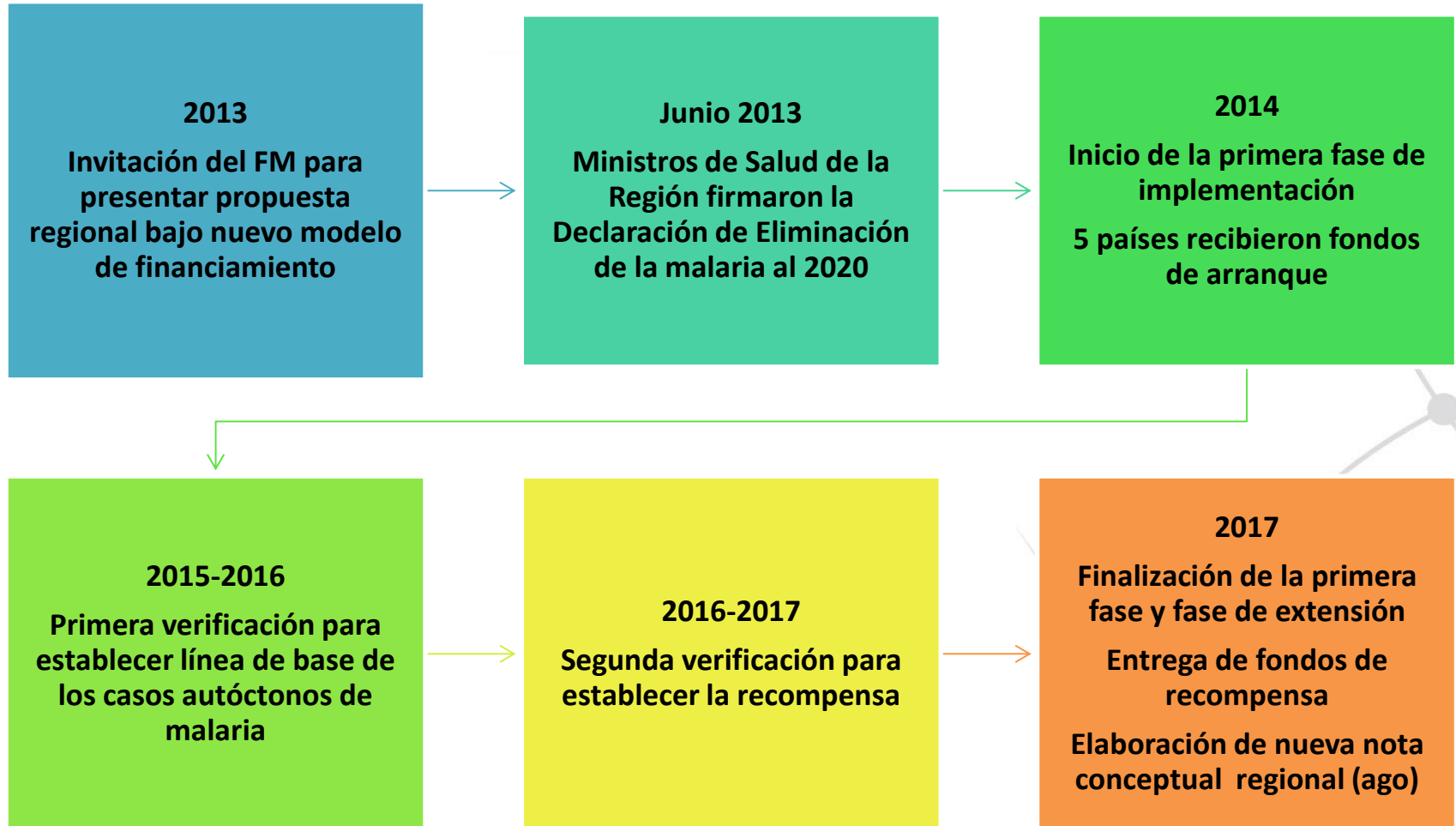


INICIATIVA DE ELIMINACION DE LA MALARIA EN MESOAMERICA Y LA ISLA ESPAÑOLA

Dra. Rosibel Cruz
Secretaria Técnica del MCR

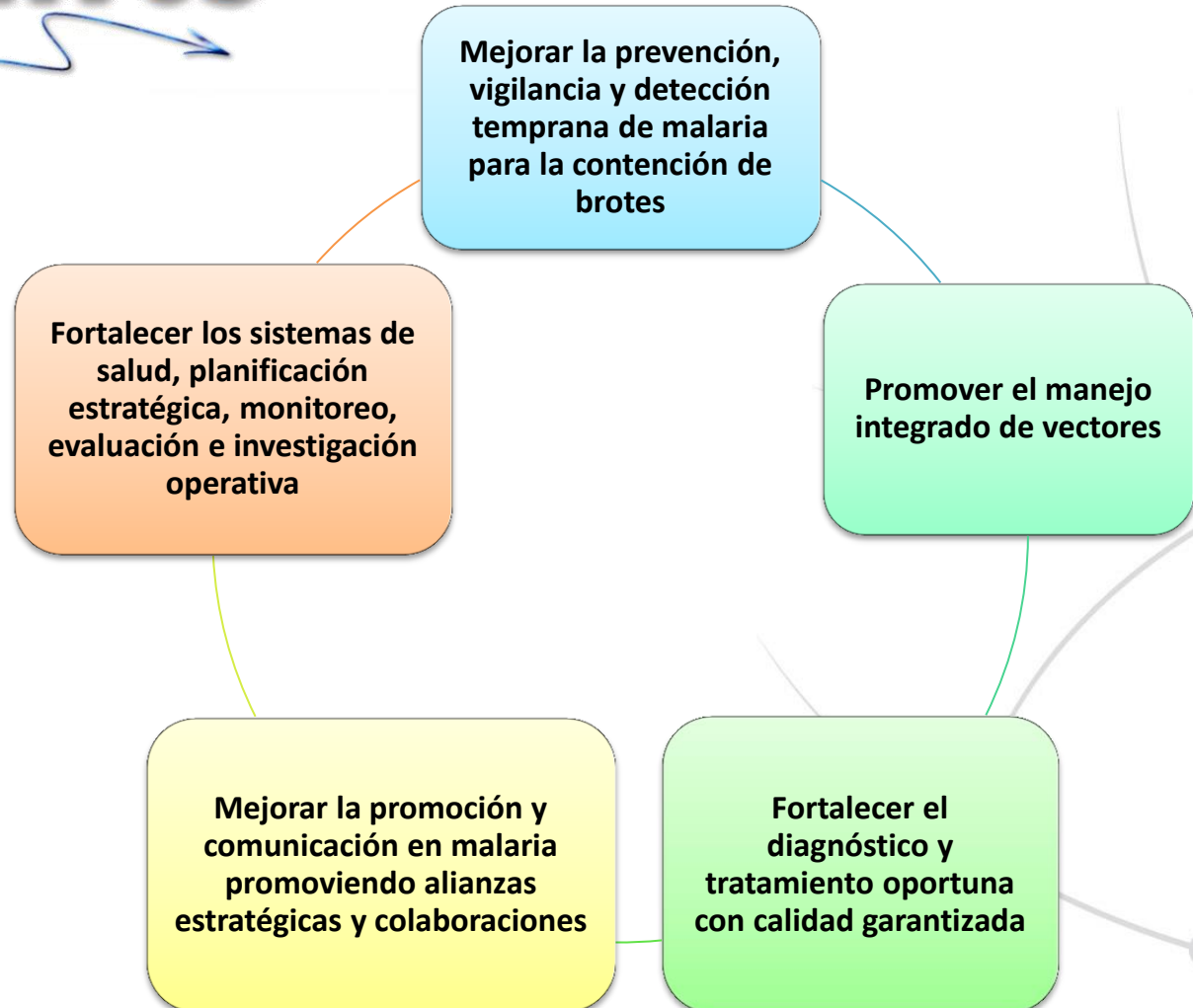
Reunión Plenaria MCP-PAN, 09 DE AGOSTO 2017

Antecedentes





Para Alcanzar la Eliminación



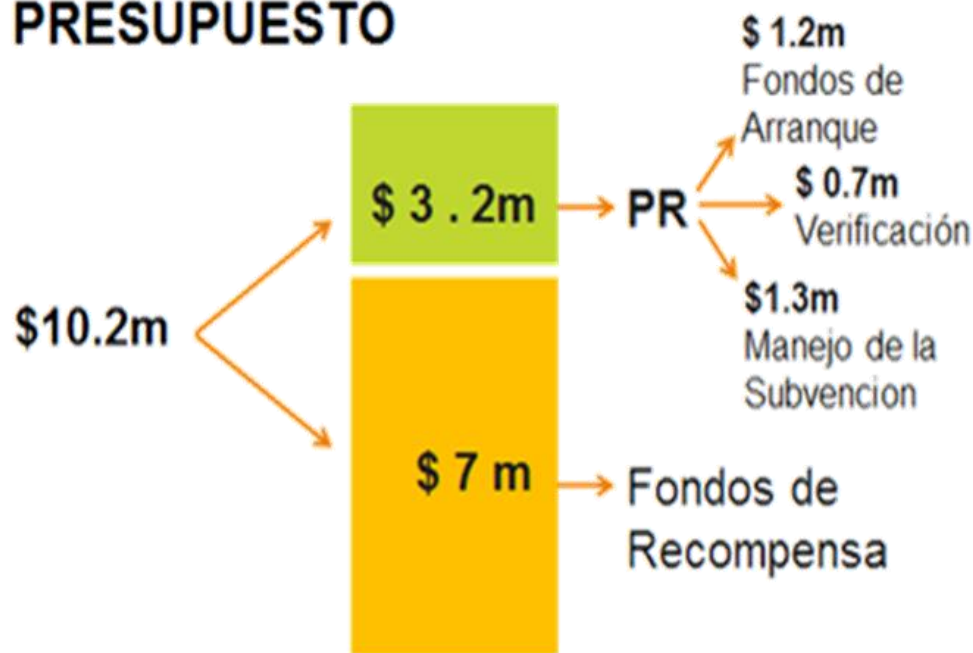
Financiamiento

El financiamiento está destinado a actuar como un **catalizador** para la región que permita a los países coordinar y acelerar su progreso hacia el objetivo compartido de la eliminación de la malaria.

El modelo contempla **inversión de país** para implementar acciones que permitan a los programas cumplir con las metas de reducción de casos propuestas y avanzar hacia la eliminación.

Modelo de Financiamiento basado en Recompensa

PRESUPUESTO



1. Firma del Acuerdo con el Fondo Mundial
1. Verificación de los datos de malaria
1. El reporte de verificación se somete a Secretariado del FM para análisis y decisión del Comité evaluador.
2. Se informa la los países de la decisión
3. El FM prepara los desembolsos

Metas Iniciales 2013

País	Línea Base*		Metas Propuestas**							
Año	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Belice	79	37	75	< 70	15%	25%	20%	15%	15%	0(10%)
Costa Rica	17	8	17	< 50	15%	25%	20%	15%	15%	0(10%)
El Salvador	15	21	10	< 50	20%	20%	20%	15%	15%	0(10%)
Panamá	354	844	1,649	< 1,400	15%	25%	20% +	15%	15%	0(10%)
Guatemala	6,817	5,346	7,018	< 8,100	20%	30%	20% +	15%	10%	0(5%)
Honduras	7,615	6,430	7,266	< 8,000	10%	15%	20% +	25%	25%	0(5%)
Nicaragua	925	1,235	1,175	< 1,050	20%	20%	20%	20%	10%	0(10%)
México	1,124	797			Eliminación en el Sur de México					
Haití	32,048	20,468	24,328	< 29,200	10%	20%	25%	20%	15%	0(10%)
Republica Dominicana	1,616	6,03	656	< 525	20%	2020 %	25%	15%	10%	0(10%)

*Metas establecidas en la Nota Conceptual pág.. 33-34

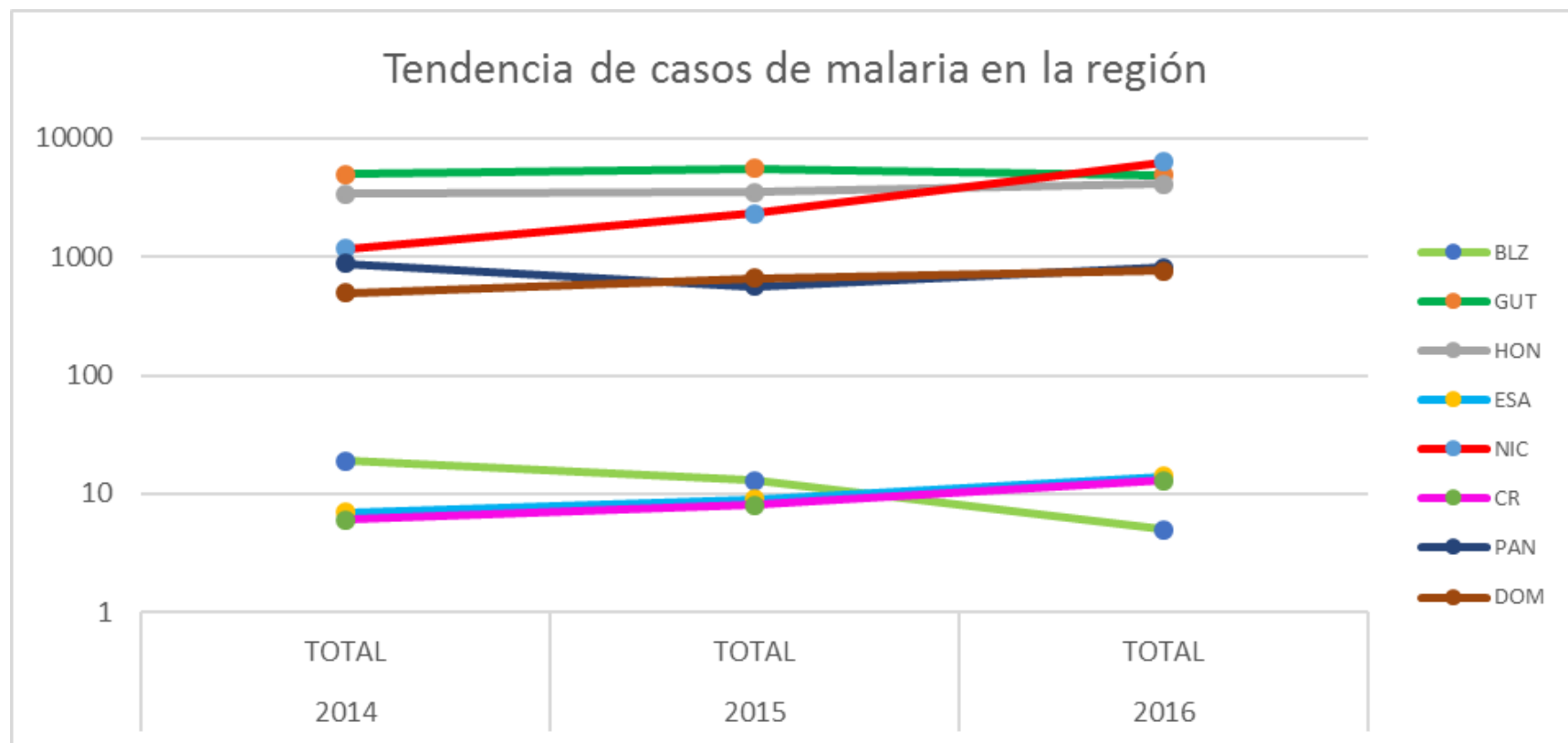
** Las metas se establecieron usando datos históricos de cada país reportados durante la ultima década y un análisis de regresión logística.
Se estima que el numero de casos en el 2014 va a aumentar como resultado del aumento de la búsqueda activa de casos en todos los países.

+ Eliminación de *Plasmopodium falciparum* para el 2017



RESULTS

Situación Regional actual de la EMMIE



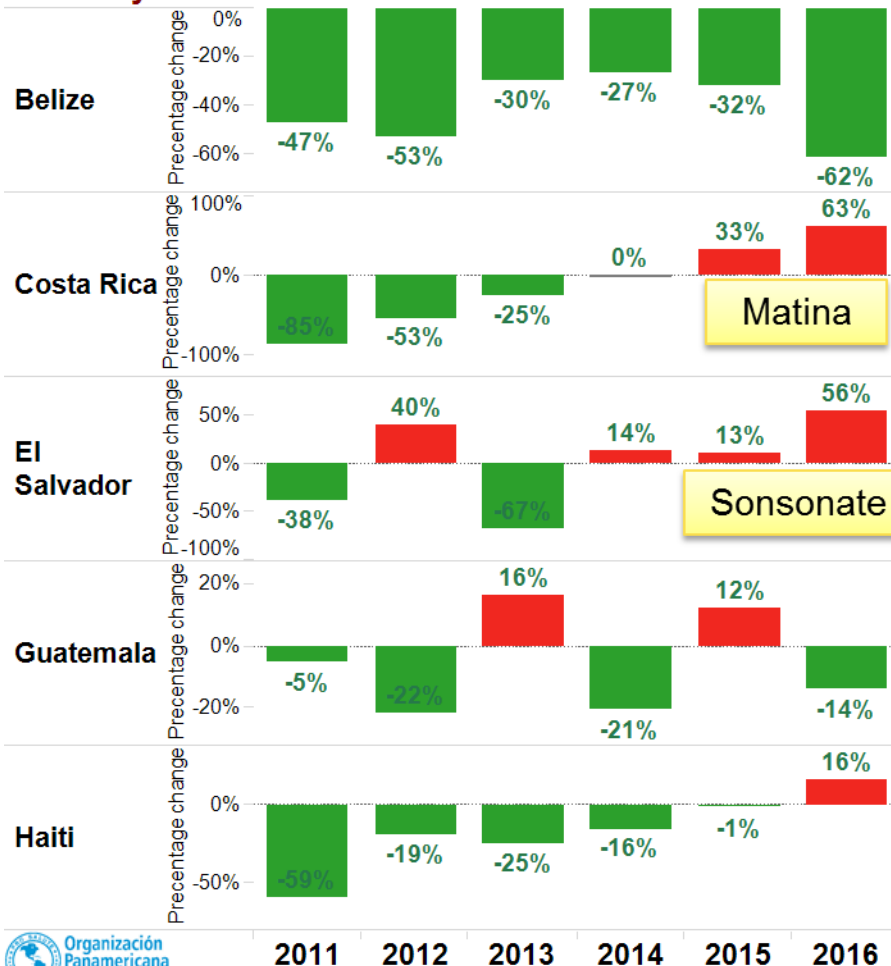
CASOS AUTOCTONOS DE MALARIA

AÑO/PAÍS	BLZ	GUT	HON	ESA	NIC	CR	PAN	DOM
2014	19	4929	3378	5	1146	1	864	460
2015	9	5537	3505	3	2271	0	546	631
2016	4	4852	4094	13	6269	4	769	690
	↓	↓	↑	↑	↑	↑	↑	↑

Fuente de datos: Puntos focales de malaria en el MCR

Cambio porcentual en morbilidad por malaria comparado al año anterior, 2011-2016

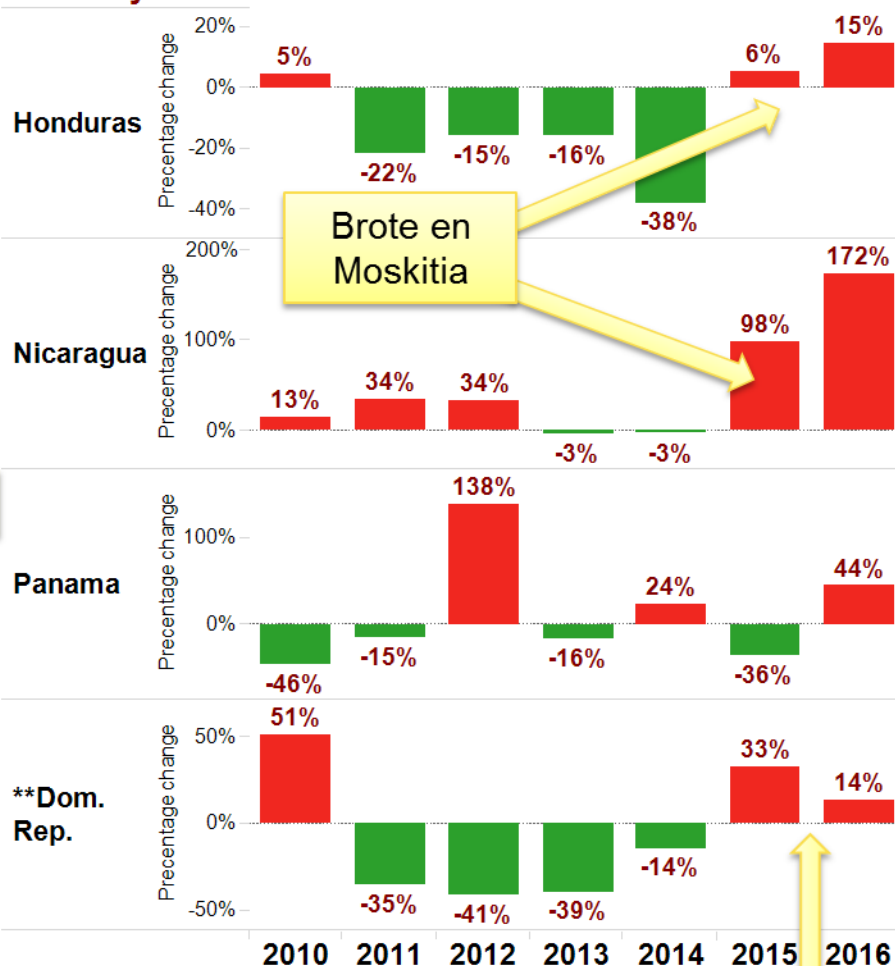
Country



Matina

Sonsonate

Country



Brote en Moskitia

Brote en Santo Domingo

Verificación de datos de malaria - 2015

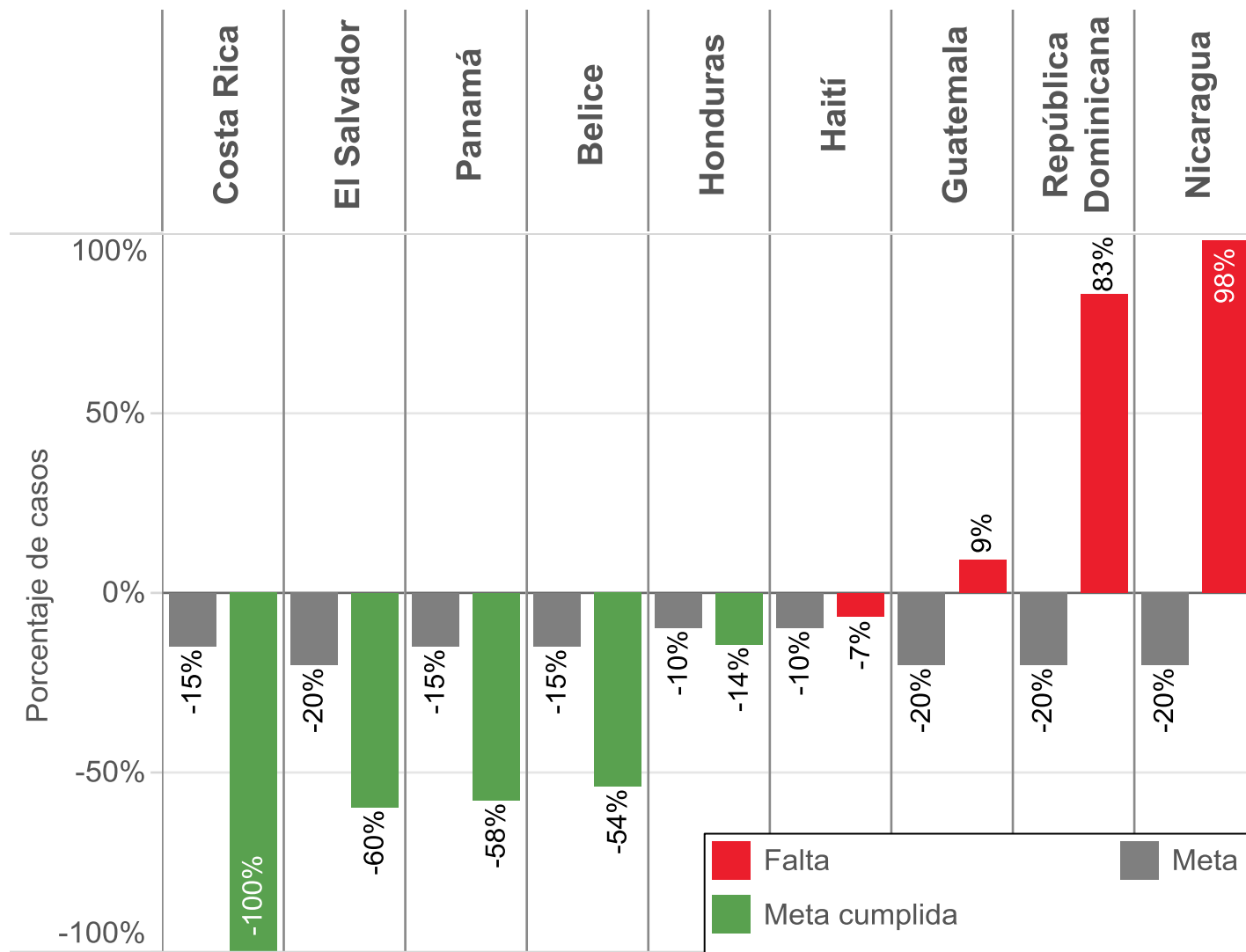
S. No.	Country	Compliance 2014 ²	Compliance 2015 ²	% cases in nominal database	% Cases Investigated	Quality of case Investigation (1-5) ³
1	Belize	66%	66%	100%	100%	2
2	Costa Rica	73%	83%	100%	100%	4
3	Dominican Republic	76%	60%	100%	99%	4
4	El Salvador	59%	72%	100%	100%	2
5	Haiti	47%	50%	0%	0%	0
6	Honduras	64.8%	71%	100%	52%	4
7	Guatemala	57%	59%	100%	30%	4
8	Nicaragua	70%	78%	96%	96%	2
9	Panama	53%	66%	100%	63%	2
11	Mexico (Campeche) ¹	≈79%	-	100%	100%	5

¹ self-evaluation, preliminary

² >80% is considered adequate

³ 5 = 100% of cases correctly investigated, without errors in classification and no missing information.

Metas y Casos Estimados por País (2015)



✓ 5 países cumplieron la meta establecida

HAI, GT, NIC y ELS con subvención del FM

Recomendaciones de la verificación de casos de malaria

OPS/OMS

PANAMÁ 2017

Normas y formularios: Actualización (Guía y Manual) en base a criterios de eliminación, oficialización y difusión

Vigilancia: -Mejorar calidad de investigación de casos.
-Mejoras en registro y plataforma de datos (Boletines epidemiológicos semanales, informes semestrales y anuales de la situación de malaria)
-Establecer un comité técnico nacional para la investigación de casos

Diagnóstico: Asegurar un diagnostico oportuno, sistema de suministros y medicamentos adecuados, adaptados al contexto local

Atención, tratamiento y gestión de medicamentos:
-Diagnóstico oportuno/prevención de recaídas
-Monitoreo a cumplimiento de lineamientos a nivel local
-Garantizar la disponibilidad de medicamentos

Sistema privado y comunitario
-Inventarios de establecimientos privados que realizan pruebas de malaria a diferentes niveles de atención y seguimiento a calidad diagnóstica.
-Evaluar barreras culturales
-Fomentar la participación indígena y comunitaria
-Promover trabajo intersectorial

Otras: Desarrollo institucional, renovación de personal a nivel gerencial y operativo
Coordinar con otros socios cooperantes

Priorización de acciones del Plan Estratégico Regional de Malaria 2015-2020

RECURSOS HUMANOS	• Formación, pasantías
GOBERNANZA Y LIDERAZGO	• Reuniones binacionales interfronterizas • Del MCR
INVESTIGACION OPERATIVA	• Estrategias de eliminación • Socializar investigaciones
SISTEMA DE SUMINISTROS E INSUMOS	• Mecanismos de reporte análisis y disponibilidad
MOVILIZACION DE RECURSOS	• Gestión de fondos II fase. Brechas
GESTIÓN DE SERVICIOS	• Monitoreo de servicios
SISTEMA DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA	• Armonización indicadores regionales
PARTICIPACIÓN SOCIAL	• Sociedad civil, colaboradores voluntarios • Plan regional de comunicación y materiales educativos

Recomendaciones del MCR

- Conformar un equipo multisectorial que dé seguimiento a las recomendaciones de OPS y apoye al Ministerio de salud para disminuir las brechas encontradas.
- Considerando el aumento del número de casos de malaria en la mayoría de países, es necesario evaluar la eficacia de las estrategias e intervenciones que se están implementando.
- Mantener estrecha comunicación de los MCP´s con MCR a fin de conocer los resultados del monitoreo estratégico nacional y regional, fortaleciendo sinergias en la implementación.
- Asegurar que en los planes y foros de discusión nacional se analice la situación de la EMMIE y se propongan alternativas de solución armonizadas con las estrategias regionales.

INICIATIVA REGIONAL DE ELIMINACIÓN DE LA MALARIA (FASE II)



Resoluciones del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana - COMISCA

**Secretaría de Salud de Honduras
Presidencia Pro –Tempore**

XLIV REUNIÓN DEL CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA (COMISCA)

Sobre los avances del Mecanismo Coordinador Regional (MCR) y agenda regional de VIH-SIDA.

22. Aprobar el Plan Estratégico Regional de VIH 2016-2021 e instar a los países para que implementen las acciones establecidas en dicho plan.
23. Ratificar el compromiso del COMISCA ante la iniciativa EMMIE y seguir apoyando sus mecanismos operativos.
24. Instruir al MCR para que prepare la propuesta de transición y segunda fase de la EMMIE, según los lineamientos del Fondo Mundial y presente los avances en la próxima reunión del COMISCA.

XLVI REUNIÓN DEL CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA (COMISCA)

Sobre el Mecanismo Coordinador Regional (MCR).

11. Facilitar la participación de puntos focales de la EMMIE y/o técnicos de salud de los países de la región en los diálogos regionales organizados por el MCR; a fin de preparar la segunda petición de fondos al Fondo Mundial para dar continuidad a las acciones de la EMMIE, hasta el 2020, garantizando que la propuesta cuente con el respaldo de múltiples donantes.

Sobre la Iniciativa Salud Mesoamérica

12. Reconocer los logros de los países que están finalizando la segunda fase de la Iniciativa Salud Mesoamérica y agradecer la posibilidad de continuar participando en una tercera fase a iniciarse en el primer trimestre del 2018. Agradecer al BID por el apoyo brindado a la región para contribuir con la disminución de las desigualdades en salud.
13. Expresar interés y solicitar al Banco Interamericano de Desarrollo, a la Organización Panamericana de la Salud y al Fondo Mundial, como socios estratégicos en la región, apoyar en forma conjunta, alineada y armonizada a los países -a través de un mecanismo único- en la implementación de las acciones que conducirán a la eliminación de la Malaria en la región al 2020.
14. Expresar interés en que el Banco Interamericano de Desarrollo facilite el apoyo de los diferentes donantes, incluyendo al Fondo Mundial, para crear un mecanismo financiero que ponga a disposición de los países inversión no reembolsable que pueda complementar fondos no reembolsables, recursos nacionales, y recursos del Banco de préstamos nuevos y/o y de cartera existente y otros instrumentos o mecanismos que el Banco considere viables; así como la gestión de cooperación técnica, con el fin de lograr la eliminación de la malaria.

NUEVA PROPUESTA

Donantes	Fundación Bill y Melinda Gates Fondo Mundial
Implementador	BID
Socios estratégicos	MCR, OPS/OMS, CHAI Incorporación de otros
Rendición de cuentas	COMISCA, COSEFIN
Duración	5 años (enero 2018-Dic 2022)

Próximos pasos

1. Entrega de Nota conceptual: 28 de agosto
2. Presentación y Aval de los MCP: Aval al contexto de la propuesta y garantía de no duplicación de esfuerzos y que el país se integra a una sola iniciativa.
3. Retroalimentación del PRT (Sep-Oct)
4. Definir los detalles de la propuesta

Entrega de fondos de recompensa.
Dic 2017