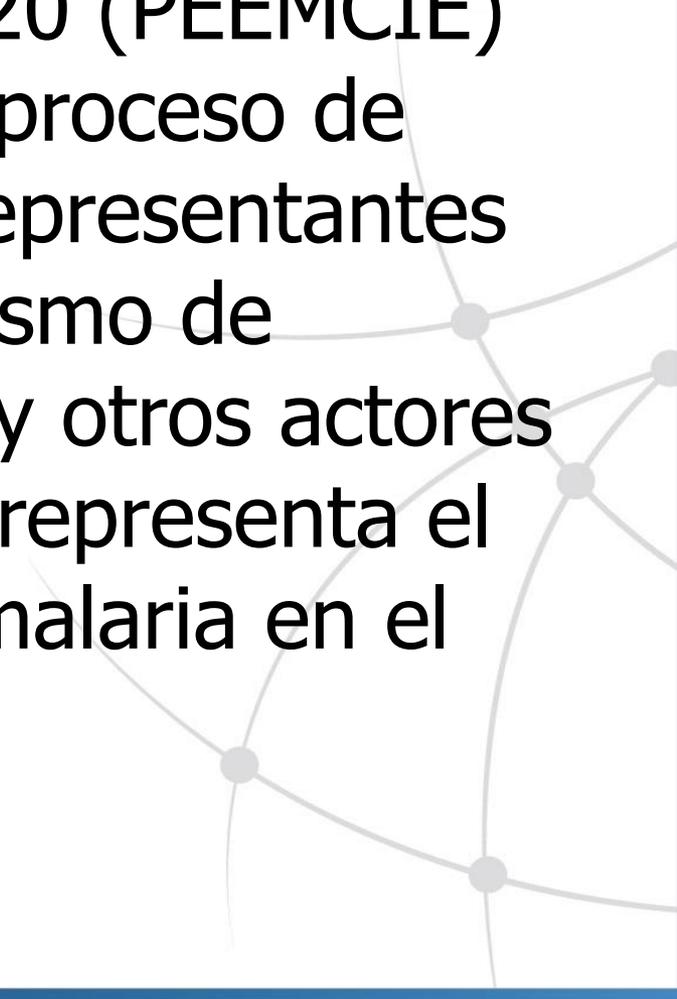


The background features a dark blue silhouette of the Caribbean region, including the northern coast of South America and the islands of the West Indies. Overlaid on this is a network of light blue lines and circular nodes, suggesting a global or regional connectivity theme. The title is centered in a white, rounded rectangular box.

PLAN ESTRATÉGICO REGIONAL DE MALARIA 2015-2020

Luz Altagracia Mercedes Rivera
Vicepresidente del MCR
Directora CENCET RD

El presente Plan Estratégico para la Eliminación de la Malaria en Centroamérica y la Isla La Española 2015-2020 (PEEMCIE) se construyó a través de un proceso de consulta y consenso con los representantes de los 9 países ante el Mecanismo de Coordinación Regional (MCR) y otros actores claves en la región; este Plan representa el compromiso para eliminar la malaria en el 2020.



VISIÓN

Centroamérica y la Isla La Española sin transmisión autóctona de malaria en 2020.

MISIÓN

- Los países de la región fortalecen los mecanismos de coordinación e implementación en conjunto para eliminar la transmisión autóctona de la malaria, armonizando los esfuerzos a nivel político, técnico y financiero con un abordaje intersectorial y sostenible.

METAS AL 2020

País	Linea de Base	Metas					
Año	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Belize	18	15%	25%	20%	15%	15%	0
Costa Rica	1	15%	25%	20%	15%	15%	0
El Salvador	5	20%	20%	20%	15%	15%	0
Guatemala**	4929	20%	30%	20%	15%	10%	0
Haiti	*	10%	20%	25%	20%	15%	0
Honduras**	3378	10%	15%	20%	25%	25%	0
Nicaragua	1146	20%	20%	20%	20%	10%	0
Panamá**	864	15%	25%	20%	15%	15%	0
República Dominicana	460	20%	20%	25%	15%	10%	0

*Las metas provienen de la Nota Conceptual de EMMIE

**Estos países eliminarán el *P. falciparum* para el 2017

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN DE LA MALARIA DE OPS

Criterios	Temas	Avances hacia la eliminación
Mayores	Situación de la Malaria	ILP < 5% en casos sospechosos durante el año Número de casos manejable: no más de 5 casos por 1000 habitantes por año en el municipio más afectado
	Tratamiento y Diagnóstico	Todos los casos confirmados por microscopia, tanto en sector privado como en sector publico Sistema de aseguramiento de calidad de microscopia se ha instalado Política de tratamiento radical de los casos
	Vigilancia, Monitoreo y Evaluación	Todos los casos de malaria diagnosticado por sector publico y privado notificados inmediatamente Registro central de casos, vectores y focos Base de datos de eliminación iniciado
Otros	Meta del Programa	Reorientación del programa de control a eliminación
	Control vectorial y prevención	Cobertura con RRI (rociado) en focos; Manejo integrado de vectores y mosquiteros (MTILD) de manera complementaria en situaciones específicas
	Sistemas de salud y financiamiento	Movilización de recursos del país Programa nacional de malaria / vectores esta formado por el mínimo: epidemiólogo, parasitólogo, entomólogo, especialista de laboratorio Sistema de salud cubre todas las poblaciones incluyendo migrantes y otros poblaciones con difícil acceso en forma oportuna

ÁREAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES PRIORIZADAS

ÁREA ESTRATEGICA 1. RECURSO HUMANO

1. Pasantías para el intercambio de experiencias en eliminación de la malaria en la región
2. Abogacía con el FM para que el personal que ha sido formado con las subvenciones nacionales sean absorbidos por los ministerios de salud
3. Gestionar un curso virtual de eliminación de la malaria en la región

LÍNEAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES PRIORIZADAS

ÁREA ESTRATÉGICA 2. GOBERNANZA Y LIDERAZGO

1. Reuniones regionales del grupo de malaria del MCR
2. Reuniones binacionales e interfronterizas
3. Reuniones de análisis de avances en el cumplimiento de las recomendaciones de verificación de datos de malaria
4. Plan de abogacía del MCR para elevar el tema de malaria en la agenda política de los países

LÍNEAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES PRIORIZADAS

ÁREA ESTRATÉGICA 3. SISTEMA DE SUMINISTROS E INSUMOS

1. Elaborar una guía de monitoreo que abarque el tema de medicamentos e insumos (insecticidas, pruebas, etc)
2. Desarrollar un instrumento para definir necesidades de los países en cuanto a medicamentos e insumos para el diagnóstico de malaria
3. Conocer la política de medicamentos de cada país y los procesos que llevan para el abastecimiento en el país ,a través de solicitar una consultoría. Pedir a los jefes de programa que nos envíen el contacto de los encargados en los países

LÍNEAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES PRIORIZADAS

Área Estratégica 4. SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA

1. Consultoría para la armonización de indicadores de la respuesta a la malaria en la región
2. Intercambio trimestral de la información de vigilancia de la malaria

LÍNEAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES PRIORIZADAS

Área Estratégica 5. MOVILIZACIÓN DE RECURSOS

1. Generar la evidencia para hacer la abogacía con COMISCA para aumentar recursos en la región para malaria.
2. Segunda fase de la EMMIE, coordinación con los MCP para asegurar recursos nacionales para malaria
3. Establecer un mecanismo de gestión de recursos con los aporte de sociedad civil y del sector privado 2015-2020

LÍNEAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES PRIORIZADAS

Área Estratégica 6. GESTIÓN DE SERVICIOS

1. Monitoreo a los servicios de atención y a las acciones nacionales de eliminación de malaria a nivel regional
2. Consolidación de los mecanismos de manejo integrado de vectores en los países.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES PRIORIZADAS

Área Estratégica 7. PARTICIPACION SOCIAL

1. Fortalecimiento de la Liga Regional de la Sociedad Civil EMMIE
1. Mapear los actores de sociedad civil para su integración a las acciones de la EMMIE
1. Desarrollar un plan regional de comunicación de materiales educativos innovadores que pueden ser adaptados al contexto local

LÍNEAS ESTRATÉGICAS Y ACCIONES PRIORIZADAS

Área Estratégica 8. INVESTIGACIÓN OPERATIVA

1. Revisión de estrategias de eliminación adecuadas al contexto de Centroamérica y la Isla La Española
2. Socialización de Investigaciones operativas que sean de utilidad para avanzar en la eliminación de la malaria

INDICADORES

Área Estratégica	Indicador de Éxito	Meta	Frecuencia
RECURSOS HUMANOS	% de países que cuentan con el personal necesario y perfil definido que requieren los programa de malaria para la eliminación de la malaria	60% en 2016	Anual
	Plan de Fortalecimiento de recurso humano orientado a la eliminación de la malaria, elaborado y actualizado	1er trimestre 2016	Anual
	% de países que han fortalecido su personal en el nivel central en el marco del Plan de fortalecimiento del recursos humano en miras a la eliminación	100% al 2018	Anual
	% rotación de personal clave identificado en los planes nacionales.	< 20% 2017	Anual

INDICADORES

Área Estratégica	Indicador de Éxito	Meta	Frecuencia
GOBERNANZA Y LIDERAZGO	% de reuniones de COMISCA y otras instancias regionales y subregionales en donde se incluye el tema de malaria	100% al 2020	Anual
	% de países que han suscrito al menos un acuerdo marco que facilite la cooperación entre los países	100% en 2017	Anual

Área Estratégica	Indicador de Éxito	Meta	Frecuencia
SISTEMAS DE SUMINISTROS E INSUMOS	No. de países sin reportar desabastecimiento en uno o mas medicamentos de primera línea	100%	Trimestral
	No. de países sin reportar desabastecimiento en insumos para la eliminación de la malaria	100%	Anual

INDICADORES

Área Estratégica	Indicador de Éxito	Meta	Frecuencia
SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA	% de países reportando información de vigilancia al COMISCA.	100% al 2020	Trimestral
	% de países con reporte armonizado de información de vigilancia.	100% en 4º trimestre 2015	Anual

Área Estratégica	Indicador de Éxito	Meta	Frecuencia
MOVILIZACIÓN DE RECURSOS	% de países que cubren al menos 80 % del presupuesto del Plan Estratégico Nacional y/o necesidades estimadas para la eliminación.	100% al 2020	Trimestral
	% de países que cuentan con microscopistas responsables del control de calidad en el nivel nacional certificados en microscopia de malaria	80% al 2017	Anual

INDICADORES

Área Estratégica	Indicador de Éxito	Meta	Frecuencia
GESTIÓN DE SERVICIOS	% de países que desarrollan la vigilancia entomológica	100% al 2020	Anual
	% de países que cubren mas del 80% de las poblaciones en riesgo de malaria con acciones de control vectorial.	100% al 2020	Anual
	% de países que tratan el 80% de sus casos de malaria en menos 72 horas de iniciado los síntomas.	80% al 2020	Anual
	% de países con casos de malaria diagnosticados que reciben tratamiento de cura radical estrictamente supervisada	80% en 2017	Anual

INDICADORES

Área Estratégica	Indicador de Éxito	Meta	Frecuencia
PARTICIPACIÓN SOCIAL	% de países que cuentan con organizaciones de base comunitaria, sociedad civil y/o sector privado que realizan acciones para apoyar la eliminación de la malaria.	80%	Anual
	% de países que cuentan con empresas privadas relacionadas con poblaciones vulnerables que han adoptado políticas que facilitan las intervenciones de eliminación de la malaria	70% al 2017	Anual
	%de países que incluyen actividades de base comunitaria en zonas de riesgo participando en la eliminación de malaria	80% en 2017	Anual

INDICADORES

Área Estratégica	Indicador de Éxito	Meta	Frecuencia
INVESTIGACIÓN OPERATIVA	% de países que han actualizado políticas en base a evidencia de investigaciones operativas.	70% al 2018	Anual
	No. países que comparten sus experiencias de investigaciones operativas con otros países para la actualización de políticas y toma de decisiones.	5 países al 2020	Anual

RETOS

- Cumplimiento de los criterios de eliminación
 - Coordinación interpaís
 - Armonización de indicadores regionales
 - Financiamiento y alineamiento de la cooperación
 - Compromiso político/mantener el tema en agenda
- 