



## ■ Descripción del Programa

# Servicio Financiero Internacional para la Inmunización

El Servicio Financiero Internacional para la Inmunización (IFFIm en sus siglas en inglés) es una nueva institución financiera que utiliza los compromisos de futuras donaciones de ayuda para recaudar fondos en los mercados de capital internacionales para su uso inmediato. El IFFIm está diseñado para acelerar la disponibilidad de fondos para programas de sanidad e inmunización a nivel global a través de la Alianza GAVI (antes conocida como la Alianza Global de Vacunación), fondos que serán utilizados en 70 de los países más pobres del mundo. El IFFIm ha sido creado con los objetivos de fortalecer e incrementar el volumen de los sistemas sanitarios de estos países, así como para apoyar programas de inmunización para reducir el número de niños menores de cinco años que mueren en estos países de enfermedades prevenibles mediante vacunas. Estos recursos, que se usan para invertir directamente en proyectos de ayuda al desarrollo, se utilizarán en aquellos proyectos de sanidad que tengan más posibilidades de tener un efecto rápido y significativo para reducir los índices de mortalidad y morbilidad.

Está previsto que el IFFIm realice una inversión de 4.000 millones de dólares que se espera evite 5 millones de muertes entre 2006 y 2015, y más de 5 millones de muertes de adultos en el futuro. A estas cifras hay que añadir los 1,5 millones de muertes que se estima serán evitadas si la inversión de GAVI se mantiene en sus niveles actuales. En total, más de 500 millones de niños serán vacunados contra el sarampión, el tétanos y la fiebre amarilla.

A continuación se detalla la programación prevista del uso de fondos del IFFIm.

## Programa del IFFIm

Los recursos de IFFIm tendrán un efecto considerable e inmediato en dos áreas clave: el apoyo a vacunas nuevas o infrautilizadas y el fortalecimiento de servicios y sistemas de sanidad y vacunación.

Estos dos cauces de financiación están irrevocablemente unidos. Recaudar fondos ahora para acelerar el desarrollo y la disponibilidad de vacunas está plenamente justificado. Pero también se requerirá financiación para apoyar a los servicios sanitarios, de forma que mejore el acceso a vacunas tradicionales y se administren y distribuyan nuevas vacunas.

### I. Apoyando nuevas vacunas

El cauce de financiación de vacunas se centrará en vacunas de nueva aprobación y en aquellas que están siendo infrautilizadas. Estas vacunas se utilizarán para luchar contra las enfermedades que causan un porcentaje significativo de la mortalidad infantil. A corto plazo, los fondos del IFFIm se utilizarán para estimular la fabricación de vacunas combinadas DTT-hepatitis B (difteria, tétanos y tos ferina), y DTT-hepatitis B-Haemophilus Influenzae tipo B. Estas vacunas cuentan con el apoyo actual de GAVI, pero no están siendo producidas en los números necesarios ni a los precios adecuados para satisfacer la demanda. Nuevas vacunas contra el rotavirus también podrían tener una importancia significativa a la hora de reducir el impacto de las enfermedades. A largo plazo, las vacunas contra el neumococo también podrían ser de gran utilidad.

El compromiso del IFFIm de proporcionar una cantidad considerable, estable y asegurada de recursos es una excelente forma de superar los problemas planteados por unos flujos de ayuda que a menudo han sido impredecibles, inseguros y miopes, lo que ha dificultado la financiación de programas de inmunización. Además, los programas de inmunización son un destino apropiado para los fondos creados por el IFFIm porque estos programas:

- Son una forma de actuación sanitaria esencial y con una relación calidad/precio muy favorable, que es parte imprescindible de un sistema público de salud.
- Ofrecen la posibilidad de salvar las vidas de millones de niños a través de la mejora de recursos y tasas de cobertura.
- Pueden usar fondos de forma inmediata para estimular las fuerzas del mercado de las vacunas.
- Pueden incrementarse en escala, incluso en situaciones de falta de recursos.
- Son una primera (y a veces única) toma de contacto crucial entre el sistema sanitario y las madres y sus hijos, y pueden aprovecharse para realizar otras intervenciones sanitarias.
- Pueden canalizar fondos a través de un sistema ya existente.

Los principales objetivos detrás del IFFIm son salvar las vidas de niños y alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y los programas de inmunización suponen una oportunidad excelente para alcanzar estas metas.<sup>1</sup>

La experiencia de GAVI prueba que un sistema de co-pagos con los países destinatarios de la ayuda mejora las posibilidades de sostenibilidad a largo plazo. Este sistema también permite que la financiación del IFFIm se extienda a más países durante un periodo más largo de tiempo. El IFFIm cubrirá el incremento de los precios de la vacuna durante la fase de introducción, conjuntamente con pagos de los países implicados.

## II. Fortaleciendo los servicios de sanidad

Mejorar la cobertura de los servicios de inmunización en los países más desfavorecidos requerirá inversiones considerables en los sistemas de sanidad que distribuyen vacunas. Los problemas que puedan afectar a la distribución de vacunas también afectarán a otros aspectos vitales de dichos sistemas. Los países destinatarios de la ayuda podrán usarla para derribar estas barreras sistémicas y llevar a una provisión de servicios sanitarios más completa.

La asignación de ayudas se basará en las necesidades y capacidad de cada país para absorber esta ayuda. Los países con menor cobertura contra DTP3<sup>2</sup>, mayores números de niños sin vacunar, y mayores disparidades internas (es decir, entre provincias en un mismo país) recibirán más recursos. La inversión será menor en países que obtengan mejores resultados, pero siempre teniendo en cuenta que los países con menores PIB per cápita seguirán necesitando recursos adicionales para conservar sus logros y mejorar aun más la calidad de los servicios de inmunización.

- Campañas contra el sarampión y el tétanos

Para reducir rápidamente la mortalidad causada por enfermedades infecciosas evitables mediante vacunas, se financiarán actividades supletorias de inmunización, frecuentemente llamadas campañas de inmunización, en los países donde exista mayor necesidad. Estas campañas a gran escala están diseñadas y serán llevadas a cabo con el objetivo adicional de fortalecer los servicios ordinarios de sanidad e inmunización.

Puesto que las campañas dependen de un gasto único pero considerable, son ideales para ser financiadas por una inversión inmediata. Además, los beneficios para la salud derivados de esta campaña son apreciables transcurrido un periodo muy corto de tiempo, y pueden llegar a más gente que los servicios ordinarios basados en la demanda doméstica.

- Reservas de vacunas contra la polio

Una vez que se declare que la polio ha sido erradicada a nivel mundial, se necesitará una reserva de vacuna contra la polio por vía oral (VPO), por si la enfermedad reapareciera. Esta vacuna debe ser fabricada

<sup>1</sup> En Enero de 2003, el Ministerio de Hacienda del Reino Unido y el Departamento para la Cooperación Internacional para el Desarrollo (DFID, siglas en inglés) propusieron crear un Servicio Financiero Internacional (IFF en sus siglas en inglés). Este IFF está diseñado con la idea de proporcionar ayuda directa para cumplir con los Objetivos de Desarrollo del Milenio, como parte de los 50.000 millones de dólares anuales necesarios para alcanzar estos objetivos para el año 2015. El Servicio Financiero Internacional para la Inmunización (IFFIm, siglas en inglés) es el primer proyecto de IFF que ha sido puesto en práctica.

<sup>2</sup> La tasa de cobertura de la vacuna conjunta contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3) se utiliza como indicador aproximado de las capacidades de inmunización e infraestructura, puesto que es la última dosis de una serie de tres.

muy rápidamente, en la mínima ventana de oportunidad entre el fin de la transmisión de la enfermedad y la interrupción de la administración de vacunas VPO. Esta reserva de VPO hará las veces de "póliza de seguros" en caso de que hubiese un estallido de polio después de la desaparición del virus de la polio en estado natural.

### **Implementando programas a través de GAVI**

La Alianza GAVI y el Fondo GAVI utilizarán sus estructuras administrativas ya existentes para determinar la asignación de fondos y tomar decisiones de pagos a países con los fondos recaudados a través del IFFIm. Las decisiones de asignación de fondos se tomarán de acuerdo a los siguientes principios:

- Los fondos sirven de catalizador para impulsar mejoras en los sistemas de inmunización.
- Los fondos son complementarios, no deberían sustituir a recursos nacionales o externos ya existentes.
- Los fondos se asignan a través de un innovador sistema que prima los resultados.

EN los últimos 5 años, el carácter flexible y práctico de la Alianza le ha permitido adaptarse a nuevos desafíos – una característica vital para cualquier nueva empresa. Entre los miembros de la Alianza se incluye una gran variedad de socios en pos del desarrollo: gobiernos de países donantes y de países en vías de desarrollo, la OMS, UNICEF, el Banco Mundial, la industria fabricante de vacunas, varias agencias técnicas y de investigación, ONGs, y la Fundación Bill y Melinda Gates. El Fondo GAVI, con un Consejo de Administración propio formado por personajes de renombre, tiene como funciones principales la recaudación de fondos y la administración financiera de GAVI.

Aquellos países que cumplan con los requisitos para recibir ayuda de GAVI pueden solicitar los recursos que necesitan, de acuerdo con la política de distribución de fondos del Consejo de Administración de GAVI. Un Comité de Revisión Independiente (IRC, siglas en inglés) formado por expertos en temas como programas de inmunización, economía de la sanidad y sistemas sanitarios, revisa las propuestas y los informes de progreso elaborados por cada país, ofreciendo una evaluación por pares. El IRC ofrece una serie de recomendaciones al Consejo de Administración de GAVI, que solicita la entrega de fondos desde el Fondo

Los países más pobres del mundo son también los que sufren más casos de enfermedades prevenibles mediante vacunas. De hecho, el 84% de los niños sin inmunizar en el mundo nacen en países que cumplen los requisitos para recibir ayudas de GAVI.

### **Puesta en funcionamiento**

Los fondos provenientes del IFFIm proporcionarán a los países socios un cauce de financiación seguro, estable y coordinado para costear las inversiones necesarias para reducir la mortalidad infantil.

La mejor forma de determinar el nivel de necesidad de estos países es que sea decidida a nivel nacional por cada país. Cada país que cumpla con los requisitos establecidos tendrá la oportunidad de solicitar financiación según su propio análisis de sus necesidades. Este apoyo estará basado en los planes plurianuales establecidos en cada país, y complementará a los recursos ya existentes. Para determinar dónde se podrían usar mejor los recursos, se tendrán en cuenta factores como las tasas de cobertura de inmunización, la disponibilidad y precio de las vacunas, las posibles limitaciones económicas y el estado general del sistema sanitario.

### **Elegibilidad por países**

El requisito de un PIB per cápita de 1.000 dólares utilizado por GAVI seguirá en uso, y la lista de países que cumplen con este requisito establecidos será actualizada con los últimos datos disponibles. Un análisis reciente demuestra que estos países presentan una alta mortalidad en menores de 5 años y las mayores proporciones de niños sin vacunar. Entre los países que cumplen con los requisitos del IFFIm pueden estar incluidos:

Afganistán	República del Congo	República	Santo Tomé y
Angola	Costa de Marfil	Democrática	Príncipe
Armenia	Djibouti	Popular de Laos	Senegal
Azerbaiyán	Eritrea	Lesotho	Sierra Leona
Bangladesh	Etiopía	Liberia	Somalia
Benin	Gambia	Madagascar	Sri Lanka
Bhután	Georgia	Malawi	Sudán
Bolivia	Ghana	Malí	Tayikistán
Burkina Faso	Guinea	Mauritania	Tanzania
Burundi	Guinea-Bissau	Moldavia	Timor Oriental
Camboya	Guyana	Mongolia	Togo
Camerún	Haití	Mozambique	Ucrania
República	Honduras	Myanmar	Uganda
Centrafricana	India	Nepal	Uzbekistán
Chad	Indonesia	Nicaragua	Vietnam
Comores	Islas Salomón	Níger	Yemen
República	Kenia	Nigeria	Zambia
Democrática del	Kiribati	Pakistán	Zimbabwe
Congo	República de	Papúa-Nueva Guinea	
	Kirguizistán	Ruanda	