

Curso de Vacunas Salud Publica, Fiocruz,
Organizacion de Panamerica de Salud, Sabin Vaccine
Institute, Rio de Janeiro, Brazil, 27-31 July 2015

Decada de las Vacunas y El Plan Global para Vaccunas

Jon Kim Andrus, MD
Executive Vice President
Sabin Vaccine Institute





¿Por qué es ahora el momento ideal para el Plan de Acción Global en Vacunas?

Grandes avances durante los últimos 40 años

- Se estima que se han evitado 3 millones de muertes cada año gracias al sistema actual de inmunización
- Estamos sobre umbrales para alcanzar la erradicación de la poliomielitis
- Se ha ampliado la cobertura de vacunas e introducido nuevas vacunas

Sin embargo, todavía existen importantes necesidades por cubrir

- Las enfermedades prevenibles mediante vacunas siguen siendo las causantes de una tasa significativa de morbilidad y mortalidad (neumonía, diarrea, sarampión, meningitis)
- En adultos: los cáncers del cuello uterino y del hígado causan sufrimiento y muerte
- Hay faltas de cobertura y desafíos de en el acceso de vacunas

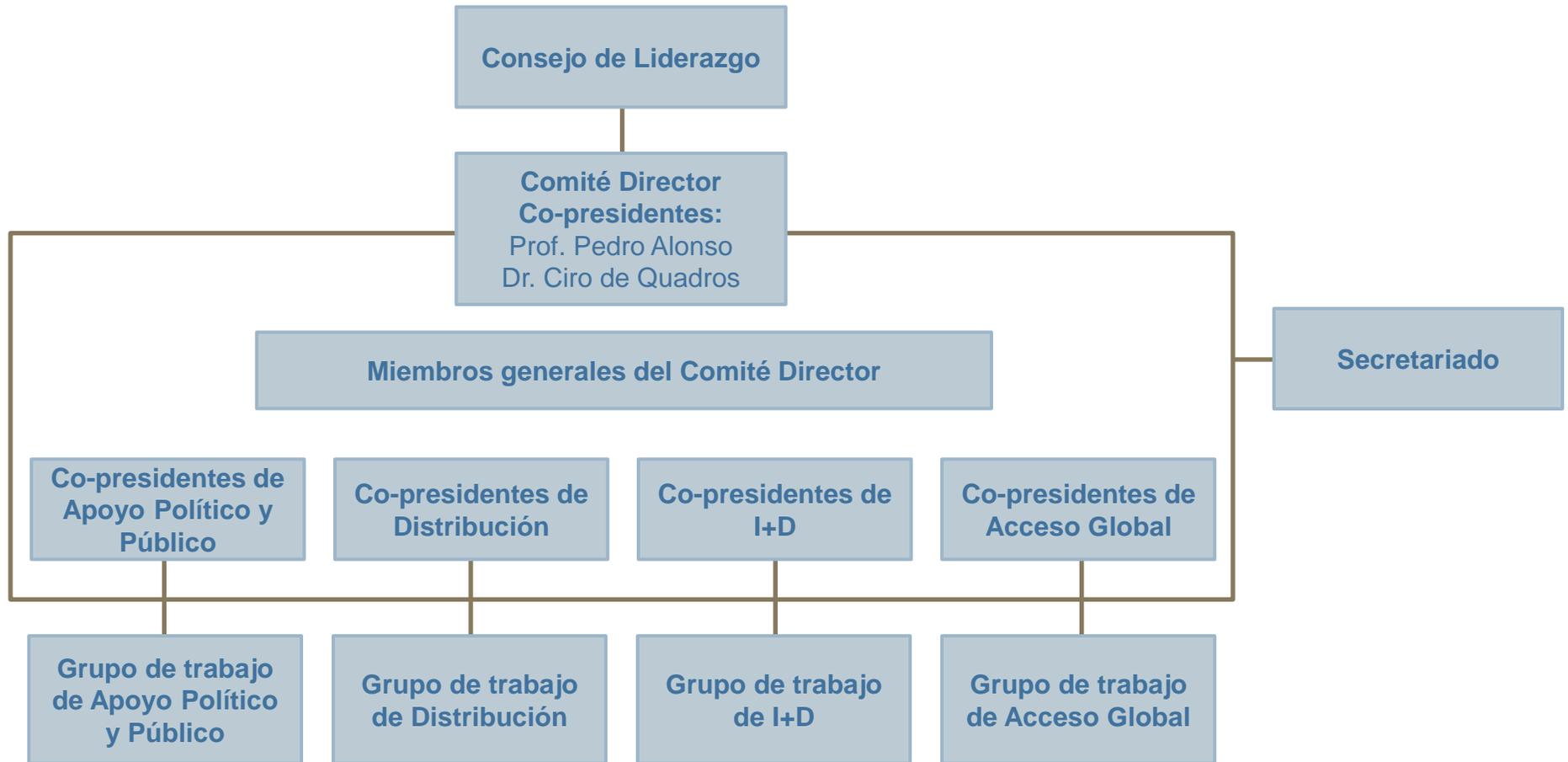
Nos encontramos en el momento ideal, con muchas oportunidades pero también de desafíos

- Apropiación por parte de los países y mejor coordinación entre los actores
- Mayor número de recursos del gobierno y actores internacionales
- Implementación extensa de nuevas vacunas y desarrollo de una cartera de nuevas vacunas (malaria, dengue, TB, VIH)
- Mayor disponibilidad de información

Oportunidad para lograr un movimiento global para apoyar vacunas e inmunización

- La comunidad mundial de salud hace un llamamiento a todos los actores para contribuir a la visión de "La Década de las Vacunas"
- Los 193 estados miembros de la OMS aprobaron la necesidad de diseñar un plan de acción global en vacunas

La estructura de la década de las vacunas



Consejo de Liderazgo



DR. SETH BERKLEY
CEO
GAVI Alliance



DR. MARGARET CHAN
Director General
WHO



DR. CHRISTOPHER ELIAS
President, Global Development Program
(effective Feb. 1, 2012)
Bill and Melinda Gates Foundation



DR. ANTHONY FAUCI
Director
NIAID



DR. ANTHONY LAKE
Executive Director
UNICEF



MS. JOY PHUMAPHI
Executive Secretary
African Leaders Malaria Alliance

Comité Director que desarrolló el GVAP

Prof. Pedro Alonso
(Co-presidente)



Dr. Ciro de Quadros
(Co-presidente)



Dr. Nicole Bates



Dr. Zulfiqar Bhutta



Dr. Lola Dare



Ms. Helen Evans



Dr. Lee Hall



Dr. T. Jacob John



Dr. Orin Levine



Dr. Jean Marie Okwo-Bele



Prof. David
Salisbury



Dr. Anne Schuchat



Dr. Peter Singer



Dr. Lucky Slamet



Dr. Gina Tambini



Dr. Jos Vandelaer



Ms. Sandy Wrobel



“Nuestra visión es un mundo donde todos los individuos y comunidades disfrutan de una vida libre de las enfermedades que se pueden prevenir mediante la vacunación.”

La misión de la Década de las Vacunas es extender, desde el año 2020 en adelante, todos los beneficios de la inmunización a todas las personas, independientemente de dónde hayan nacido, quiénes sean, o dónde vivan.”

Visión de la Década de las Vacunas

Principales temas surgidos en las consultas

Apropiación del país

Participación comunitaria

Participación de la sociedad civil

Afrontar los movimientos anti-vacunas

Vacunas como parte de la prevención y control de enfermedades

Coordinación vs integración

Desarrollo de un marco de responsabilidades de los actores

¿Cómo operacionalizar el GVAP?

¿Qué ocurre cuando el DoVC desaparece?

Comentarios sobre el proceso

¿Qué diferencias habrá o dónde se pondrá mayor énfasis?

Mayor énfasis en los componentes de GIVS...

El enfoque se centra en la mortalidad, morbilidad e impacto económico

Apropiación por parte del país

Generación de demanda

Estrategia completa del ciclo: del I+D al distribución, acceso, y apoyo político y público

Prevención y controles exhaustivos de enfermedades/con énfasis en la vigilancia

...se incorporan nuevos elementos

Un marco de rendición de cuentas con indicadores definidos y responsabilidad de los actores

Innovación como principio orientador

De llegar “a cada distrito” a alcanzar “cada comunidad”

Intervenciones en la oferta de vacunas a fin de garantizar un acceso sostenible

Participación más amplia de los actores

Principios orientadores de la DoV

APROPIACIÓN DEL PAÍS

- Los países tienen la principal apropiación y responsabilidad de establecer el buen gobierno y la prestación de servicios de inmunización eficaces y de calidad para todos, lo cual significa apropiación por parte de todos los actores del país, y no sólo por parte de los gobiernos

RESPONSABILIDAD COMPARTIDA Y COLABORACIÓN

- La inmunización activa contra las enfermedades prevenibles mediante vacunas es una responsabilidad personal y de la comunidad que trasciende las fronteras

ACCESO EQUITATIVO

- El acceso equitativo y asequible a la inmunización es un componente fundamental del derecho a la salud

INTEGRACIÓN

- Sistemas de inmunización fortalecidos, que formen parte de sistemas de salud más amplios y en estrecha coordinación con otros programas de prestación de atención sanitaria primaria son esenciales para lograr los objetivos de inmunización

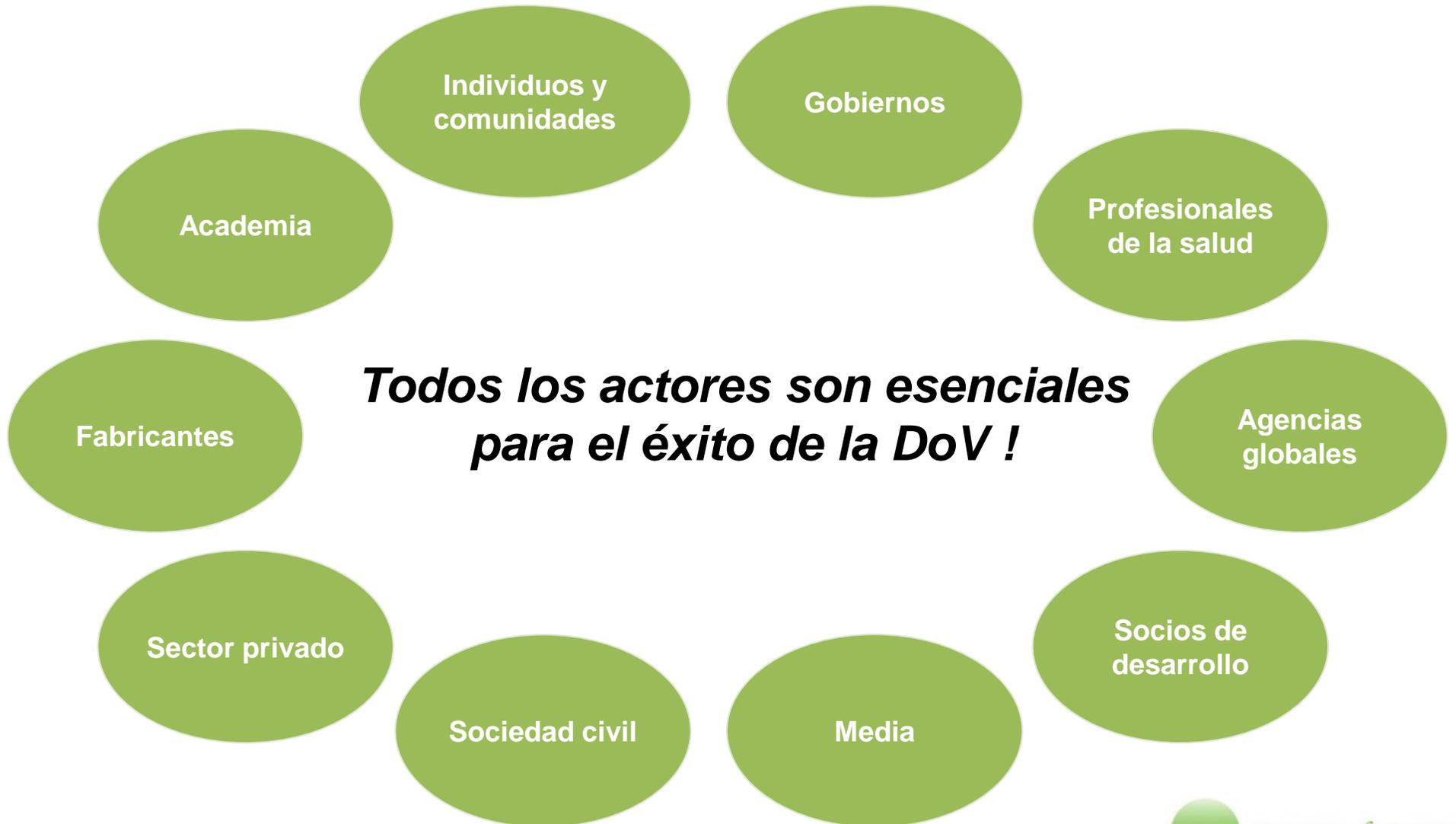
SOSTENIBILIDAD

- Decisiones basadas en la evidencia y estrategias eficaces de implementación, niveles adecuados de inversión financiera, y una mejor supervisión y gestión financiera son fundamentales para garantizar la sostenibilidad de los programas de inmunización

INNOVACIÓN

- El potencial completo de inmunización sólo puede hacerse realidad por medio del aprendizaje, la mejora continua y la innovación en I+D y en todos los aspectos de la inmunización

Responsabilidad de los actores



Objetivos de la Década de las Vacunas

Evitar cientos de millones de casos y millones de muertes futuras

Ganar billones de dólares de productividad económica

Contribuir a superar las metas del ODM4 para reducción de la mortalidad infantil

Conseguir un mundo libre de poliomielitis

Para antes de 2018
Certificación de la erradicación de la poliomielitis

Cumplir con los objetivos mundiales y regionales de eliminación

Para antes de 2020
Eliminar el sarampión y la rubéola en al menos 5 regiones de la OMS.

Cumplir con los objetivos de cobertura de inmunización en cada región, país y comunidad

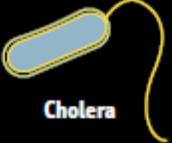
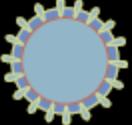
Alcanzar un 90% de cobertura nacional y un 80% en cada distrito o unidad administrativa equivalente, para todas las vacunas en programas nacionales, a menos que se recomiende lo contrario.

Desarrollar e introducir vacunas y tecnologías nuevas y mejoradas

Para antes de 2020
Conseguir la autorización de comercialización y el lanzamiento de una vacuna o de vacunas contra una o más de las principales enfermedades no prevenibles mediante vacunación

Superar el Objetivo de Desarrollo del Milenio número 4 de reducir la mortalidad infantil

TABLE 1: VACCINE-PREVENTABLE INFECTIOUS AGENTS OR DISEASES

 Anthrax	 Measles	 Rubella	 Cholera	 Meningococcal Disease
 Influenza	 Diphtheria	 Mumps	 Tetanus	 Hepatitis A
 Pertussis	 Tuberculosis	 Hepatitis B	 Pneumococcal disease	 Typhoid fever
 Hepatitis E	 Poliovirus	 Tick-borne encephalitis	 Haemophilus influenzae type b	 Rabies
 Varicella and herpes zoster (shingles)	 Human papilloma-virus	 Rotavirus gastroenteritis	 Yellow fever	 Japanese encephalitis

Las dos metas grandes de GVAP

1) Promover de demanda y uso de todo las vacunas con el fin de:

- Terminar con las desigualdades en acceso a las inmunizaciones, que tambien incluye: la erradicacion de polio, eliminacion de tetano neonatal y maternal global, y eliminacion de sarampion* y rubeola*

2) Aumentar la potencial lleno de las vacunas en el futuro

*Dependiente en los metas de la region

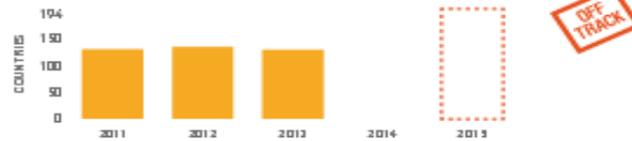
Progreso de la implementación de GVAP

Octubre, 2014, SAGE, Geneva

- El progreso no es bueno
- 5 de los 6 metas de inmunizaciones no están en tiempo a cumplirse (uno por el fin de 2014, y cuatro al fin de 2015)

DTP3: NATIONAL VACCINATION COVERAGE OF 90%

TARGET: ALL 194 COUNTRIES BY 2015



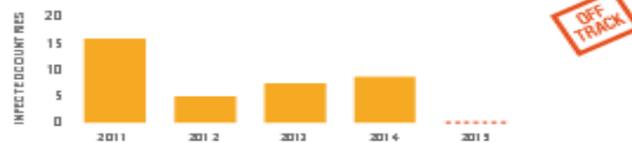
INTRODUCTION OF UNDER-UTILISED VACCINES

TARGET: 90 LOW OR MIDDLE INCOME COUNTRIES INTRODUCE AT LEAST ONE UNDER-UTILISED VACCINE BY 2015



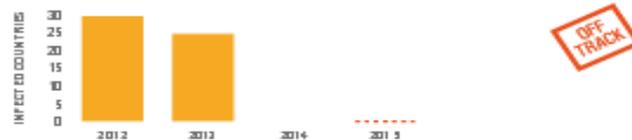
POLIO

TARGET: NO POLIO AFTER END-2014



MATERNAL AND NEONATAL TETANUS

TARGET: GLOBAL ELIMINATION BY END-2015



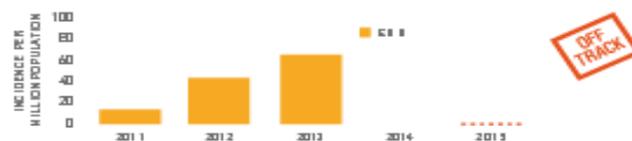
MEASLES

TARGET: ELIMINATION FROM THREE MORE REGIONS* BY END-2015



RUBELLA

TARGET: ELIMINATION FROM ONE MORE REGION** BY END-2015



*Four regions in total, including AMR. Data for other regions are in the GASP Secretariat Report
 **Two regions in total, including AMR. Data for other regions are in the GASP Secretariat Report

Los debilidades y recomendaciones de SAGE, Nov 2014 (1)

Implementacion de GVAP no es optimo

- Los paises necesitan finalizar sus planes de accion y implementarlas urgente
- El tema va estar incluido en la Asamblea de Salud Mundial en 2015
- Paises necesitan involucrar todos los sectores en implementacion
- Cada region y cada pais debe tener una comission moniterar el progreso para la eliminacion de sarampion

*Dependiente en los metas de la region

Los debilidades y recomendaciones de SAGE, Nov 2014 (2)

Calidad y uso de data son pobres

- Los paises necesitan dar recursos suficientes a nivel local para aumentar gestion
- Los socios deben ayudar los paises con herrimientos para aumentar la calidad de datos

Recomendaciones de SAGE, Nov 2014 (3)

Sumistro de vacunas y precios asequibles

- Los países necesitan prevenir desbastacimientos “stockouts”
- Los países deben ser lideres en fomentando la transparencia sobre los datos de costos de vacunas

Recomendaciones de SAGE, Nov 2014 (4)

Faltas en la integracion de los servicios de inmunizacion

- Los paises deben entender los oportunidades perdidas y tomar acciones
- La OMS deben desarrollar guias para integracion en los paises
- Los trabajadores de salud deben reducir contraindicaciones falsas a la inmunizacion

Recomendaciones de SAGE, Nov 2014 (5)

Disrupciones de inmunización

- OMS deben aumentar los guías de inmunizaciones en situaciones de las emergencias que pueden asegurar que los servicios continúan en pesar de las emergencias

Discusiones en la Asamblea Mundial de Salud (2015)

Dr Chan highlighted several areas that require attention, including the need to address vaccine hesitancy and refusal, improve communications to create greater awareness of the importance of immunization and the science behind vaccines, the need for collective actions and the importance of private public partnerships to come up with new funding mechanisms. She emphasized the need to **build on the lessons learned from the polio eradication initiative.**

“Immunization is universally recognized as one of the most cost-effective public health interventions”

<http://www.who.int/immunization/newsroom/wha68-side-meeting-immunization/en/>







Abrigado
www.sabin.org

