



2004: PROGRESOS Y DESAFÍOS



ALIANZA MUNDIAL PARA LAS
VACUNAS Y LA INMUNIZACION

www.vaccinealliance.org



www.vaccinefund.org

CUATRO AÑOS DE PROGRESO

Las vacunas son una de las más poderosas herramientas de salud pública que han existido. Haber descubierto que una serie de inyecciones o unas gotas de vacuna protegen casi seguramente y durante toda la existencia contra las enfermedades mortales o que invalidan ha transformado el área de la prevención. La vacunación salva cada año millones de vidas.

Desde todos los puntos de vista, los resultados son fantásticos. Es la mejor inversión que jamás hice.

Bill Gates, cofundador, Fundación Bill y Melinda Gates

Sin embargo, décadas después de la generalización de la vacunación, muchos países ricos bajan la guardia. Ante la desaparición casi total de las enfermedades que aterrorizaban antes a las poblaciones y las comunidades, muchos han olvidado que esta frágil paz depende del proseguimiento de la vacunación de todos los niños. En numerosos países pobres, estas enfermedades siguen dando miedo. Se estima que cada año, 30 millones de niños carecen de acceso a la vacunación. Por consiguiente, dos a tres millones de niños y jóvenes adultos morirán cada año de una enfermedad que hubiera podido ser fácilmente evitada, y un mayor número todavía caerá enfermo, estará ausente en la escuela y alimentará el círculo vicioso que liga el mal estado de salud a la pobreza durante la edad adulta.

La Alianza Mundial para las Vacunas y la Inmunización (GAVI) ha sido lanzada por sus

asociados en 2000 para revitalizar el sector de la vacunación. Cooperación del sector público y privado de un nuevo tipo, GAVI reúne a los gobiernos de los países industrializados y en vías de desarrollo, fabricantes de vacunas confirmados o emergentes, organizaciones no gubernamentales (ONG), institutos de investigación, la UNICEF, la Organización mundial de la Salud (OMS), la Fundación Bill y Melinda Gates y el Banco Mundial.

La Alianza disfruta de la ayuda del Vaccine

Fund, creado por los asociados de GAVI para movilizar nuevos recursos y proporcionar durante varios años un apoyo financiero con objeto de que los países más pobres del mundo refuercen sus sistemas de salud mejorando los servicios de vacunación e introduciendo vacunas nuevas o subutilizadas.

Cuatro años después, el balance es muy positivo. Se considera que el apoyo aportado hasta ahora por GAVI habrá permitido salvar más de 500 000 vidas¹. Durante una operación de salud pública que ha ganado terreno con una rapidez sin precedente, más de 35 millones de niños² han sido vacunados contra la hepatitis B: se trata de la campaña de prevención del cáncer más ambiciosa jamás emprendida. El virus de la hepatitis B ataca muy a menudo durante la infancia, pero sus efectos secundarios golpean a los jóvenes adultos cuando son más productivos, provocando cánceres del hígado y cirrosis —enfermedades que matan rápidamente en los países en desarrollo en donde el coste de los tratamientos los pone fuera del alcance de la mayoría de los enfermos.

Los países que han introducido la vacuna contra

¹ Estimación de la secretaría de GAVI sobre el número acumulado de fallecimientos evitados (a lo largo de la vida) con base en los lactantes vacunados contra las enfermedades evitables por la vacunación en diciembre de 2003 en los países que disfrutaron del apoyo de GAVI/del Vaccine Fund.

² Estimación de la secretaría de GAVI basada en el número de lactantes vacunados en 2001-2002 y que deben vacunarse en 2003, según los informes de los países a GAVI.

Haemophilus influenzae de tipo b (Hib) han registrado un retroceso espectacular del número de meningitis asociadas al Hib —una grave afección que se lleva a 400 000 niños cada año y deja secuelas invalidantes en millares de otros. Por último, muchos países han aumentado su cobertura vaccínica, lo que ha permitido a ocho millones de niños, que de otro modo no hubiesen podido ser vacunados, recibir las principales inyecciones.

GAVI ha modificado el mercado de las vacunas. Cuando hoy día una sociedad única fabrica una vacuna común que protege contra la difteria, el tétanos, la tos ferina y la hepatitis B —un producto muy útil en muchos países en desarrollo—, once fabricantes han presentado sus ofertas a UNICEF para suministrar ésta vacuna de aquí a 2006.

Mientras tanto, GAVI apoya los planes acelerados de desarrollo y de introducción de vacunas con objeto de que todos los actores del sector de la salud pública participen desde un principio en la puesta a

punto de las vacunas contra los rotavirus y los neumococos. De éste modo, si las vacunas obtenidas están adaptadas, los niños de los países más pobres las recibirán inmediatamente.

Uno de los desafíos más ambiciosos consiste en hallar los medios de ayudar a los países a reforzar sus sistemas de salud a largo plazo, con objeto de que más niños los aprovechen, año tras año. Los obstáculos a la implementación deben levantarse con objeto de garantizar mejoras duraderas.

Muchos países muestran progresos espectaculares. Uganda ha registrado una expansión rápida de su cobertura vaccínica gracias a un compromiso político y una movilización muy concreta de la comunidad. Madagascar ha salido de una profunda crisis política y cambia la tendencia, mientras que Afganistán debe superar la guerra y problemas políticos agudos para vacunar a sus niños. Éstos países nos muestran que un cambio positivo es posible, incluso en circunstancias muy difíciles.

Objetivos de GAVI

La misión de GAVI consiste en salvar vidas de niños y mejorar la salud de la población gracias a la utilización generalizada de vacunas. Sus principales campos de intervención son los siguientes:

Incrementar el acceso a todas las vacunas necesarias.

Reforzar los equipamientos locales de salud para garantizar servicios esenciales, en particular la vacunación.

Disminuir el plazo entre la introducción de una vacuna y su administración a gran escala en el mundo en desarrollo.

Concentrar inicialmente los esfuerzos sobre la hepatitis B y *Haemophilus influenzae* de tipo b (Hib), así como la fiebre amarilla, una vacuna más antigua, pero subutilizada.

Acelerar el desarrollo y la introducción de nuevas vacunas.

Dar prioridad a las vacunas contra los rotavirus, los neumococos y el meningococo de tipo A, cuya puesta a punto está casi terminada.

PROGRESO

Una aceleración rápida para ayudar a los niños más pobres

Por intermedio de GAVI, los asociados se han puesto de acuerdo sobre las prioridades y, con las posibilidades financieras considerables del Vaccine Fund, han lanzado un nuevo programa de financiación para el desarrollo, que ha mejorado las condiciones sanitarias de numerosos países... en cuatro años tan sólo. Primeramente, definieron las modalidades de apoyo –con objeto de que sea lo más eficiente posible y que logre resultados positivos a largo plazo.

La comunidad internacional reconoce generalmente que, para reducir eficientemente la pobreza, la asistencia al desarrollo debe:

- concentrarse en los países más pobres y en los grupos más desfavorecidos dentro de estos países;
- actuar el mismo tiempo que las intervenciones más rentables y las tecnologías más fáciles de utilizar;
- subordinar las financiaciones a los resultados;
- incrementar la capacidad a prever y reducir los gastos de transacción;
- promover la viabilidad a largo plazo;
- inspirarse en las prioridades nacionales y armonizarse con los demás tipos de financiación y programas para la salud; e
- incluir una parte importante de seguimiento y evaluación.

Inspirándose en los resultados de la investigación, GAVI ha decidido invitar a todos los países que pueden pretender a él a que soliciten el apoyo del Vaccine Fund en lugar de seleccionar de modo aleatorio algunos “países escaparates”. Este nuevo enfoque ha obtenido respuestas rápidas de las partes

interesadas, habiendo suscitado la esperanza y una alta demanda en los ámbitos políticos más elevados.

En 2001, la demanda de apoyo de 53 países había sido aceptada ya y a finales de 2003, 69 de los 75 países que podían pretender a una financiación han recibido la autorización para su apoyo. En total, se han introducido e incorporado en los países para mejorar sus programas de vacunación vacunas básicas, materiales de inyección estéril con un valor de 236 millones de dólares, así como otras financiaciones. Según la estimación actual del impacto acumulado¹, 35,5 millones de niños han sido vacunados contra la hepatitis B; 6 millones de niños han sido vacunados contra la infección con

La reducción del porcentaje de mortalidad materna e infantil no sólo es una necesidad moral y práctica, es también un compromiso tomado por todos los países en nombre de los Objetivos del Milenio para el desarrollo.

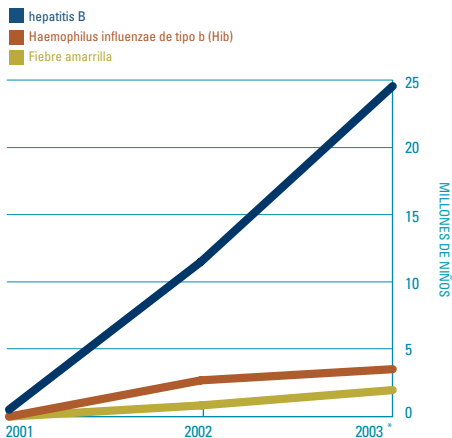
*Lee Jong-Wook, Director general,
Organización mundial de la salud y Presidente
del Consejo de administración de GAVI*

Hib; 2,7 millones de niños han sido vacunados contra la fiebre amarilla; y 8 millones de niños más han tenido acceso a las vacunas básicas. Las tecnologías fáciles de utilizar no siempre son las más baratas, pero aceleran la implementación. Las vacunas que protegen contra varias enfermedades con una sola inyección, como la vacuna DPT-hepatitis B, permiten a los países introducir inmediatamente las nuevas vacunas en los sistemas existentes. Como la oferta de estas vacunas no ha satisfecho la demanda, se calcula que más de 12 millones de niños han perdido ya la vacuna contra la hepatitis B.

¹ Estimación de la secretaría de GAVI basada en el número de lactantes vacunados en 2001-2002 y que deben vacunarse en 2003, según los informes de los países a GAVI.

Aumentar el acceso a las vacunas

Número anual de niños afectados por las nuevas vacunas

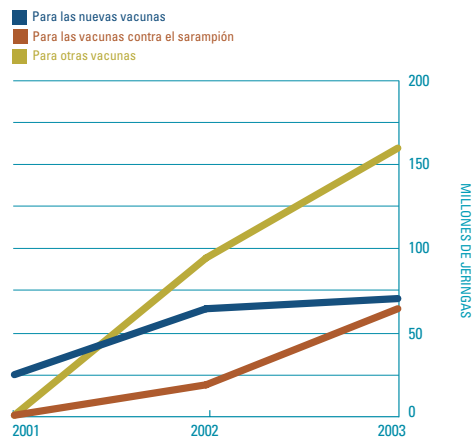


Los programas de vacunación pueden extenderse rápidamente, ya que la tecnología es relativamente fácil de administrar, muy eficiente y muy apreciada.

* según estimaciones de la cobertura de vacantea 2003

Mejorar la seguridad de las inyecciones

Número anual de jeringas autobloqueantes distribuidas



Las jeringas no esterilizadas pueden vehicular virus como el VIH y la hepatitis B y C. Las jeringas autobloqueantes (de seguridad) no pueden ser utilizadas más que una vez, lo que reduce este riesgo con un coste módico de 0,063 dólares por jeringa. Hasta ahora, GAVI ha distribuido 486 millones de jeringas a 37 países, para todas las vacunas de niños.

Crterios de financiación

Para poder pretender a un apoyo del Vaccine Fund, los países deben reunir las condiciones siguientes:

1. Tener una renta nacional bruta (RNB) anual inferior a 1000 dólares per cápita.
2. Disponer de un comité de coordinación interagencias para la vacunación (CCI), o de un mecanismo equivalente de colaboración que garantice la coordinación nacional de la financiación y de las aportaciones técnicas.
3. Haber realizado una evaluación reciente de los servicios de vacunación.
4. Haber definido un plan plurianual para la vacunación que incorpore las recomendaciones de la evaluación.
5. Haber pensado en una estrategia para mejorar la seguridad de las inyecciones.

Los países que reúnan estas condiciones pueden solicitar los tipos de apoyos siguientes:

- Los países en donde más de un 80 % de los niños haya recibido tres inyecciones de la vacuna contra la difteria, el tétanos, y la tos ferina (DPT3) pueden

solicitar un apoyo para administrar las vacunas contra la hepatitis B y *Haemophilus influenzae* de tipo b (Hib) o contra la fiebre amarilla, en función de la carga de morbilidad del país (la vacuna contra la hepatitis B se recomienda en todo el mundo).

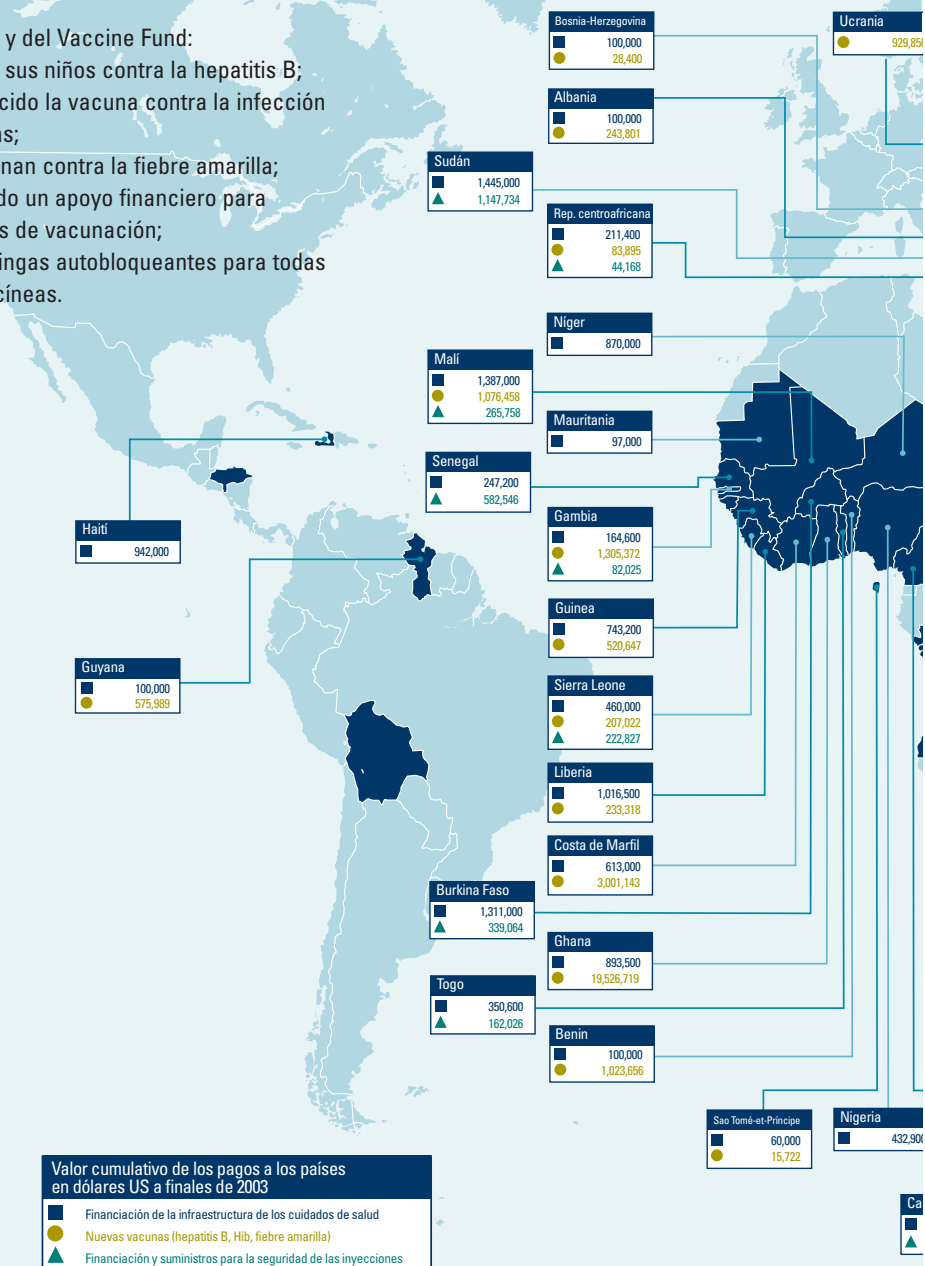
- Los países cuya cobertura para las tres dosis de vacuna DPT esté comprendida entre el 50 % y el 80 % pueden solicitar un apoyo para las vacunas anteriores y una ayuda financiera para aumentar el acceso a la vacunación en nombre del programa de financiación subordinados a los resultados.
- Los países cuya cobertura para las tres dosis de la vacuna DPT sea inferior al 50 % pueden solicitar un apoyo financiero para aumentar el acceso a la vacunación y a la vacuna contra la fiebre amarilla. En cuanto estos países hayan alcanzado una cobertura de al menos 50 % para las tres dosis de la vacuna DPT, pueden pretender también a un apoyo para las vacunas contra la hepatitis B y la infección Hib.
- Todos los países que puedan disfrutar de un apoyo, sea cual sea, pueden solicitar suministros y fondos para mejorar la seguridad de todas las inyecciones vacinales.

INVERSIÓN: 236 MILLONES DE DÓLARES

Recursos recibidos a finales de 2003

Con el apoyo de GAVI y del Vaccine Fund:

- 40 países vacunan a sus niños contra la hepatitis B;
- 9 países han introducido la vacuna contra la infección Hib en sus programas;
- 10 otros países vacunan contra la fiebre amarilla;
- 48 países han recibido un apoyo financiero para mejorar sus servicios de vacunación;
- 37 países utilizan jeringas autobloqueantes para todas las inyecciones vaccíneas.

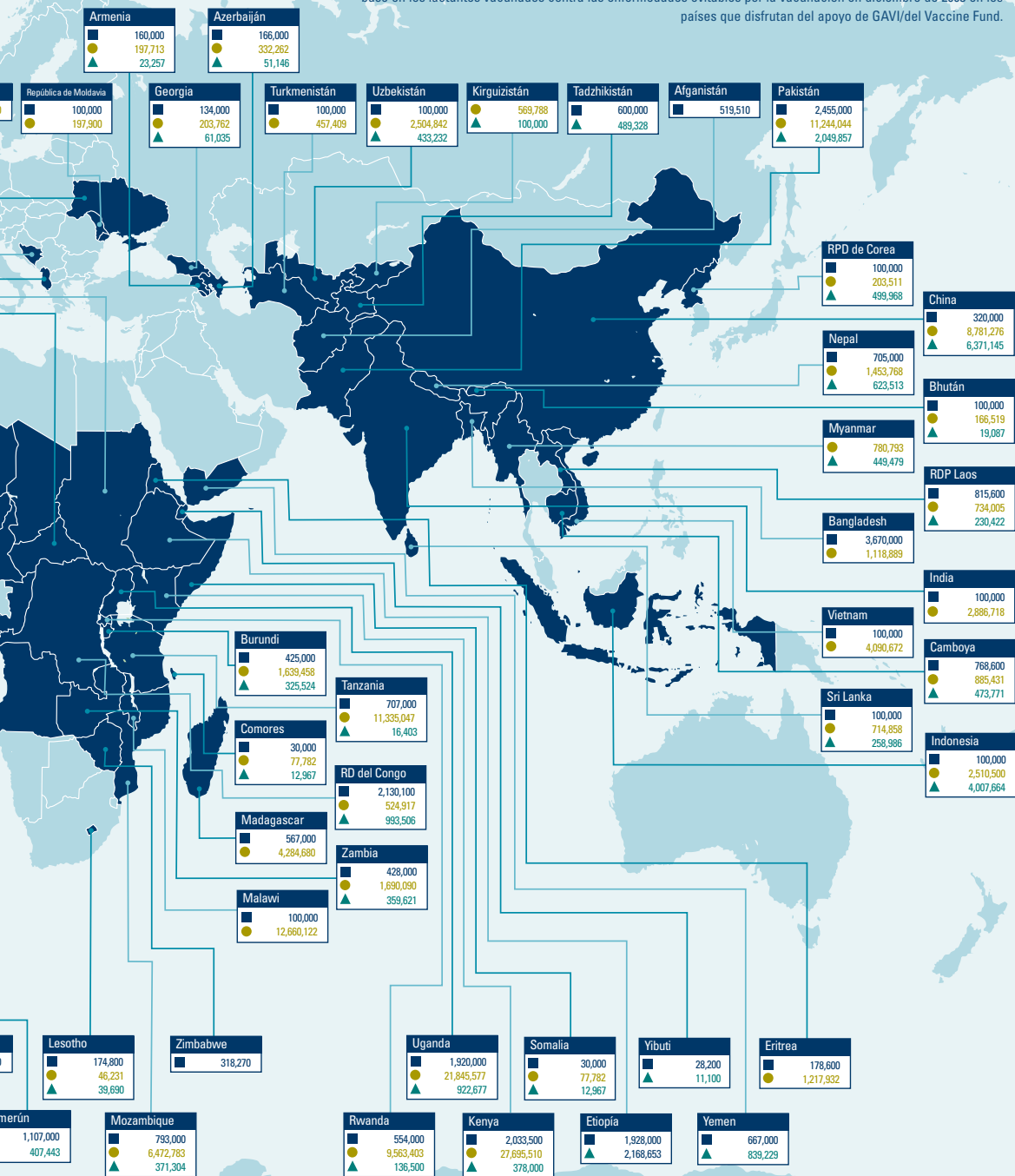


Valor cumulativo de los pagos a los países en dólares US a finales de 2003

- Financiación de la infraestructura de los cuidados de salud
- Nuevas vacunas (hepatitis B, Hib, fiebre amarilla)
- ▲ Financiación y suministros para la seguridad de las inyecciones

RESULTADO: MÁS DE 500000 VIDAS SALVADAS¹

¹ Estimación de la secretaría de GAVI sobre el número acumulado de fallecimientos evitados (a lo largo de la vida) con base en los lactantes vacunados contra las enfermedades evitables por la vacunación en diciembre de 2003 en los países que disfrutaron del apoyo de GAVI/ del Vaccine Fund.



PROGRESO

Fomentar dirigirse a los niños más pobres

Los asociados de GAVI han diseñado un sistema de financiación subordinado a los resultados, que incite a los países a mejorar la eficiencia de sus sistemas de salud —en este caso, aumentar la cobertura vacúnica. Es una manera verdaderamente nueva de enfocar la ayuda pública al desarrollo.

Los países reciben pagos que equivalen a tres años

La vacuna se encuentra en el centro de los servicios de salud de Ghana porque la vacunación no hace ninguna discriminación con respecto a los niños de los pobres en la sociedad. *Pr Agyeman Badu Akosah, Director general del Servicio de salud de Ghana*

de inversión, en función del número de niños suplementarios que deberían recibir tres dosis de vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DPT3) —indicador de la cobertura vacúnica de base. No hay reglas globales sobre el modo de utilizar los fondos; el gobierno y sus cooperadores técnicos y de desarrollo deciden asignar los fondos in situ. La sola regla común es que tras una fase de inversión, un país debe acusar un aumento verificable de la cobertura vacúnica para recibir los pagos adicionales o una financiación subordinada a los resultados. Con objeto de garantizar la transparencia del sistema, los datos relativos a la cobertura vacúnica son controlados por comprobadores independientes.

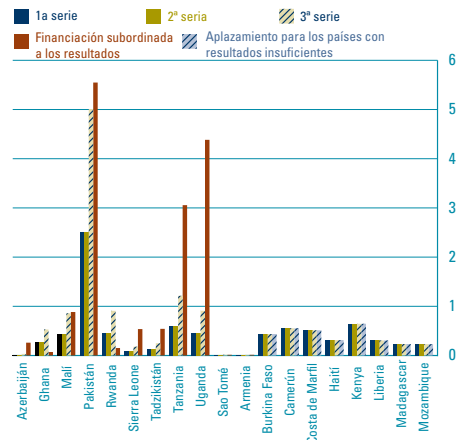
Este sistema incita a los países a invertir los recursos directamente allí donde los servicios son más necesarios; es más fácil aumentar sensiblemente la cobertura de la vacunación sistemática en las zonas que presentan tasas de vacunación inferiores. En realidad, la mayoría de los países asignan una parte considerable de la financiación de los servicios en el ámbito del distrito.

En el día de hoy, diecinueve países han recibido tres series anuales de inversión. Los países que vacunaron un número mayor de niños adicionales, como Uganda y la República Unida de Tanzania, disfrutaron de una financiación importante subordinada a los resultados. Los países que no consiguieron aumentar sensiblemente su cobertura vacúnica vieron dividir por dos el importe que recibieron en 2003 con objeto de cobrar el saldo en 2004; en cuanto mejoren su cobertura vacúnica y la calidad de sus informes, disfrutarán de una financiación subordinada a los resultados.

En 2004, un estudio examinará más detenidamente el uso que estos países hacen de estos fondos y permitirá sin duda sacar conclusiones útiles, tanto en los países que consiguieron buenos resultados como en los que encuentran dificultades.

El sistema de financiación subordinado a los resultados

Países que ya recibieron pagos en nombre de la inversión en 2001



Los países reciben tres series anuales de inversión. El cuarto año, sólo los países que realmente hayan vacunado a más niños que los que hubieran vacunado sin recibir una ayuda reciben una financiación subordinada a los resultados.

DESAFÍOS

Garantizar cambios positivos a largo plazo

Los asociados de GAVI consideran que la viabilidad financiera es una responsabilidad compartida de los países en desarrollo y de los cooperadores donantes. Los países más pobres no alcanzarán una autosuficiencia financiera hasta que sus economías conozcan una mejora neta. Los esfuerzos de desarrollo deben intentar lograr este objetivo último, pero, mientras tanto, la ayuda exterior es necesaria.

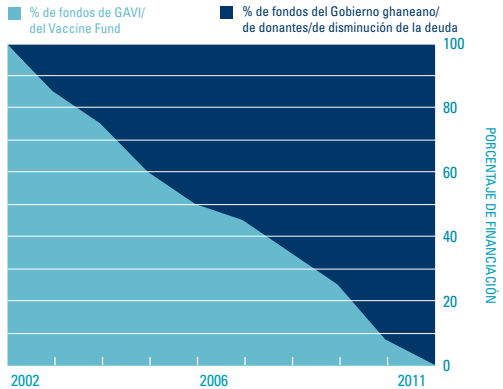
El Vaccine Fund está encargado de catalizar los nuevos esfuerzos o revitalizar los que existen ya, pero no debe financiarlos continuamente. Brinda compromisos plurianuales, siempre y cuando tras cinco años de apoyo, los países sustituyan la contribución del Vaccine Fund por nuevas fuentes de financiación: por ejemplo el presupuesto del estado propiamente dicho, la disminución de la deuda, los préstamos para el desarrollo o las contribuciones de otros donantes.

Las herramientas de planificación de la viabilidad financiera de GAVI ayudan a los decisionarios de alto nivel a comprender la estructura de los gastos actuales, planificar los costes futuros y definir las estrategias con vistas a reducir los gastos superfluos, movilizand o nuevos recursos y aumentando la fiabilidad de la financiación. En numerosos países ya los planes de viabilidad financiera de GAVI han brindado proyecciones bien documentadas que se utilizan como instrumentos para la preparación de presupuestos a largo plazo.

Ghana es uno de estos países que identifican las nuevas fuentes de financiación con objeto de que el Vaccine Fund pueda reducir lentamente su apoyo en lugar de detenerlo brutalmente al cabo de cinco años. Disminuir el coste de las vacunas ayudará mucho a garantizar la viabilidad. Fomentados por la naturaleza previsible de los recursos del Vaccine Fund, cierto número de fabricantes de la vacuna

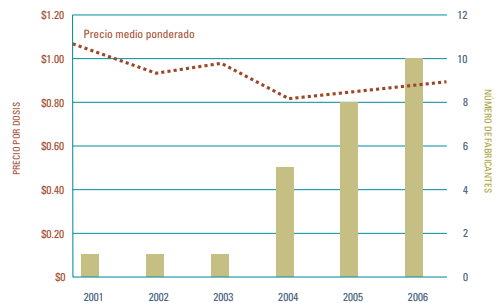
DPT-hepatitis B entrarán muy pronto en el mercado (ver figura), aumentando así la oferta, lo que no dejará de reducir los costes.

Fuentes de financiación de las nuevas vacunas en Ghana



Ghana es uno de los países que trabajan a la viabilidad financiera a largo plazo, encontrando rápidamente recursos de sustitución para cubrir el coste de las nuevas vacunas.

Propuestas de vacuna asociada DPT-hepatitis B a la UNICEF presentadas por los fabricantes que hayan recibido o no la autorización previa de la OMS



Habiendo constatado que una financiación substancial está disponible para las compras de vacunas por parte de los países en desarrollo, cierto número de nuevos fabricantes de vacunas invierten ahora en los equipos con objeto de producir los artículos vacvíneos más solicitados.

DESAFÍOS

Movilizar recursos a largo plazo

Desde su creación, el Vaccine Fund ha movilizado 1 300 millones de dólares para los países más pobres. La donación de 750 millones de dólares entregados por la fundación Bill y Melinda Gates, destinada a lanzar el programa y a financiarlo, ha constituido una primicia en el campo de la inversión plurianual a favor de la salud mundial. Con esto respecto, resulta esperanzador observar que varios países donantes han contribuido estos últimos años con presupuestos de asistencia en alza.

Para satisfacer los imperativos del nuevo milenio, debemos transformar radicalmente el modo de financiar el desarrollo. Mecanismos originales, como la concentración de la inversión al comienzo del compromiso, pueden permitir hoy día poner a punto nuevas tecnologías o aplicar las que existan ya, reduciendo de este modo la mortalidad, la morbilidad y los costes futuros.

Julian Lob-Levyt, Consejero principal de desarrollo humano, Departamento para el desarrollo internacional (DFID- Reino Unido)

Los asociados de GAVI han fundado el Vaccine Fund en 2000 con un mandato de cinco años, y han decidido diferir la planificación a largo plazo hasta que puedan evaluar los resultados iniciales de la nueva iniciativa. Cuatro años después de la creación de esta alianza, los donantes y los países en desarrollo han solicitado a GAVI que prolongue su trabajo, al menos hasta 2015.

Durante la planificación de los diez próximos años, la Alianza apoyará la campaña en favor de un aumento

de la ayuda al desarrollo, en particular para la salud. Intentará aumentar los gastos globales para la vacunación entre los asociados, los donantes y los países en desarrollo. Intentará movilizar los recursos suplementarios que apoyen el papel singular de GAVI en el desarrollo internacional. Los campos en los que la inversión de GAVI presenta un valor añadido pueden definirse del modo siguiente:

- Limitados en el tiempo : GAVI suministra fondos “catalizadores” y crea enfoques novadores para garantizar la viabilidad a largo plazo.
- Concentrados al comienzo del compromiso: inversiones iniciales importantes a corto plazo, que pueden, tras cierto período, disminuir los costes, multiplicando así las probabilidades de viabilidad a largo plazo.
- Subordinados al resultado: GAVI seguirá otorgando una importancia muy grande a los resultados. Los indicadores basados en los resultados incluirán también los que se refieran a la eficiencia de las cooperaciones, la armonización, la petición mundial y la movilización política obtenida como valor añadido de la inversión.

Compromisos acumulados desde 2000 (en dólares US)

Canadá	30 millones
Dinamarca	1 millón
Estados Unidos de América	219 millones
Fundación Bill y Melinda Gates	754 millones
Francia	19 millones
Irlanda	1 millón
Noruega	121 millones
Países Bajos	86 millones
Reino Unido	62 millones
Suecia	5 millones
Unión europea	1 millón
Diversos privados	5 millones
Total	\$ 1300 millones

DESAFÍOS

Campaña en favor de la Inmunización de los Niños

Una nueva campaña ha sido lanzada para ayudar a GAVI a eliminar las desigualdades entre los niños que tiene acceso a todas las vacunas disponibles y los que viven en los países más pobres y no pueden obtenerlos.

Gracias a su rápido arranque y a sus primeros éxitos, a finales de 2003, el Vaccine Fund había comprometido cerca de 95 % de los recursos disponibles para mejorar los servicios de vacunación en cerca de 70 países. Es necesario ahora que constituya de nuevo sus fondos con objeto de mejorar todavía más estos resultados.

A pesar del claro progreso, millones de niños todavía no tienen acceso a los cuidados de salud más rudimentarios, en particular la vacunación. Para los próximos años, el objetivo del Vaccine Fund consiste en trabajar con todos los asociados y utilizar el éxito inicial con objeto de extender la cobertura vacínica a los niños que todavía no hayan podido disfrutar de ella. Con este objeto, necesita recursos suplementarios para reforzar los sistemas de salud, para comprar las vacunas y el material de inyección, para formar y apoyar los servicios específicos de vacunación.

GAVI y el Vaccine Fund tienen por objeto salvar la vida de un millón de niños de aquí a 2006.

Con el Vaccine Fund, los asociados de GAVI han comenzado a preocuparse por una cuestión que se encuentra en el centro de la salud pública mundial, y cuyas consecuencias han causado la enfermedad y la muerte de millones de niños: la terrible diferencia que separa a los niños de los países industrializados,

que tienen acceso a las vacunas, de los niños de los países más pobres, que no reciben sino unas pocas vacunas o ninguna. El principio según el cual todo los niños deben disfrutar de cuidados de salud básicos ha sido consagrado por el derecho internacional en la Convención relativa a los derechos del niño. No obstante, para respetar su promesa de proporcionar a los niños más pobres un acceso a todas las vacunas disponibles, GAVI irá

La vida o la muerte de un niño depende demasiado a menudo de su país de nacimiento y de la disponibilidad de las vacunas... es una cuestión de justicia fundamental.

Nelson Mandela, antiguo presidente de África del Sur

necesitando orientaciones determinadas en común, con cooperación y recursos. Un compromiso internacional y más fondos serán necesarios para lograrlo. La Campaña en favor de la Inmunización de los Niños tiene dos objetivos: sensibilizar a los países industrializados en cuanto a la clarísima desigualdad existente entre el Norte y el Sur con respecto al acceso a las vacunas disponibles, y convencer a los gobiernos donantes, las fundaciones y responsables del sector privado para que apoyen los esfuerzos de los asociados de GAVI con vistas a corregir esta injusticia y aumentar los recursos otorgados a la salud y a la vacunación.

ASOCIADOS DE GAVI

Los gobiernos en los países en desarrollo garantizan los servicios de vacunación para los niños a través de sus sistemas nacionales de sanidad. Los ministerios de la salud gestionan la coordinación nacional, habitualmente por medio de comités de coordinación interagencias, que se han vuelto esenciales para el trabajo de GAVI.

Los fabricantes de vacunas en los países en desarrollo producen vacunas a precio reducido para venderlas al mundo en desarrollo. Una nueva red inspirada por GAVI ha sido formada para estrechar la colaboración entre los fabricantes de vacunas en los países en desarrollo.

Los gobiernos en los países industriales ayudan a movilizar el compromiso político y establecer la salud como prioridad de la asistencia al desarrollo. Los gobiernos donantes apoyan a los países en sus esfuerzos para mejorar los programas de salud y de vacunación participando en los grupos nacionales de coordinación y aportando un apoyo financiero y/o técnico a los sectores de la salud y a los programas de vacunación.

Los fabricantes de vacunas en los países industrializados, representados por la FIIM (Federación internacional de la industria del medicamento) trabajan con GAVI desde su creación y cuentan actualmente en sus filas con Aventis-Pasteur, Berna Biotech, Chiron, GlaxoSmithKline, Merck y Wyeth. La puesta a punto, la producción y la comercialización de vacunas en todos los países del mundo son las principales responsabilidades de estas entidades miembros de la Alianza.

La Fundación Bill y Melinda Gates invierte en las iniciativas mundiales en favor de la salud, en particular para apoyar la vacunación, dando a conocer las ventajas de las vacunas. La Fundación ha comprometido más de mil millones de dólares en proyectos de prevención y de lucha contra las enfermedades infecciosas. Estos dones ayudan a establecer coaliciones entre los científicos, las universidades, las organizaciones no gubernamentales y la industria privada con objeto de garantizar el acceso a todos los niños a las vacunas y permitir poner a punto y utilizar nuevos medicamentos, nuevas vacunas y nuevos métodos de diagnóstico.

Las organizaciones no gubernamentales (ONG) – son activas desde hace tiempo en el campo de la salud y de la vacunación de los niños. Algunas ONGs dan consejos técnicos y destacan personal hacia los programas gubernamentales, mientras que otras proveen un apoyo financiero complementario.

Las instituciones de salud pública y de investigación formulan recomendaciones sobre las prácticas mundiales en materia de vacunación, sirven de laboratorios de referencia para la vigilancia y el control de la calidad y suministran personal técnico para las operaciones con objeto de reforzar la capacidad en cuanto a la investigación y desarrollo.

El grupo del Banco mundial efectúa programas de reducción de la pobreza gracias a un aumento de la financiación para luchar contra las enfermedades transmisibles y aumentar la vacunación utilizando más flexiblemente los fondos de ayuda pública al desarrollo. La vacunación es ahora un indicador clave de los servicios de salud cuando el Banco mundial evalúa a un país para determinar si puede pretender a una disminución de la deuda en nombre de la iniciativa en favor de los países pobres con mayor deuda.

La UNICEF es una actora de peso en el esfuerzo mundial para proteger la salud de los niños del mundo mediante la vacunación sistemática. El programa Vacunación Plus es una de sus prioridades. La UNICEF acoge la secretaría de GAVI en Ginebra (Suiza), presta una asistencia administrativa al Vaccine Fund –enviando subvenciones del Vaccine Fund a los países– y compra las vacunas y los suministros de inyección más seguros en nombre del GAVI.

La Organización mundial de la Salud (OMS), jefe de fila de la salud pública mundial, aporta sus competencias técnicas especializadas y un apoyo estratégico a la Alianza. Además, el personal de la OMS en el terreno desempeña un papel esencial para apoyar los objetivos de GAVI.