

Informe trimestral de ALMA | Cuarto trimestre de 2025

Financiamiento sostenible de la atención primaria de la salud y la cobertura universal de salud



Joy Phumaphi
Secretario Ejecutivo
Alianza de Líderes Africanos
contra la Malaria

ALMA tarjeta de puntuación para la rendición de cuentas y la acción

Acceda a la tarjeta de puntuación del cuarto trimestre de 2025 y a los informes por países.

➔ alma2030.org/quarter-4-2025/



Introducción

El período de los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) ha demostrado más que nunca la necesidad de tener sistemas de salud integrados que sean la columna vertebral de la atención primaria de la salud. Para lograr la cobertura universal de la salud, el financiamiento de la atención primaria de la salud tiene que basarse en sistemas de salud nacionales integrados y estables, que cuenten con fondos de procedencia interna, más bien que externa. Los países necesitan un marco que cree un espacio fiscal, garantice la equidad e impulse la eficiencia y la rendición de cuentas en materia de resultados y efectos.

En nombre de la Alianza de Líderes Africanos contra la Malaria (ALMA), recomendamos un marco con múltiples pilares de financiamiento. Este marco tiene como objetivo traspasar la carga financiera basada en pagos individuales a un solo sistema nacional de prepago.

Pilar	Área de enfoque
Movilización de ingresos	Ampliación de la cartera de salud
Agrupación y riesgos compartidos	Minimización del riesgo financiero
Compras estratégicas	Aprovechamiento máximo de los recursos
Rendición de cuentas y administración del financiamiento público	Protección de la confianza pública

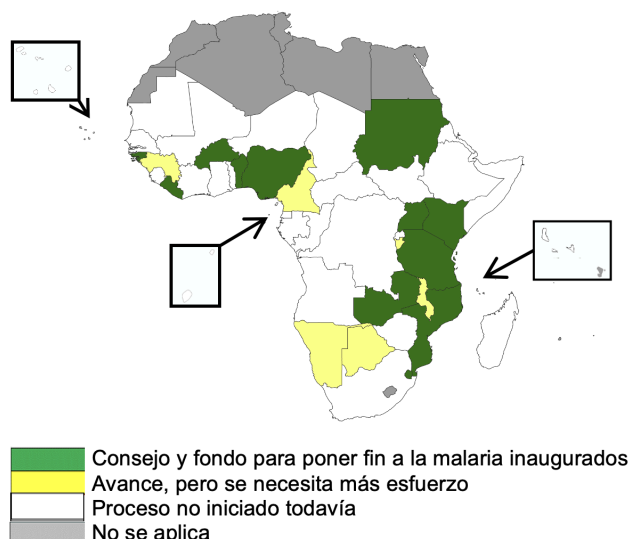
Movilización de ingresos: creación de un espacio fiscal

En la mayoría de nuestros países existen sectores informales de gran envergadura. Esto dificulta la recaudación tradicional de impuestos sobre la renta. Los países deben auditar el gasto y eliminar los pagos de los usuarios o las compras de suministros médicos para pacientes en el punto de atención médica en cuanto a la salud maternoinfantil y otros servicios de cuidado primario de la salud. Por lo tanto, tiene sentido introducir estos elementos:

- **Transición completa a un modelo de seguro social combinado y basado en impuestos sin ningún gasto para la persona en materia de servicios esenciales de atención primaria de la salud.**
- **Impuestos relacionados con la salud (impuestos sobre conductas nocivas):** Aplicación o aumento de los impuestos sobre el tabaco, el alcohol, productos con alto contenido de azúcar, como dulces y bebidas, y grasas trans en los alimentos. Estas son políticas con doble ganancia que generan ingresos y, simultáneamente, reducen la carga de las enfermedades no transmisibles.
- **Gravámenes innovadores:** Los cargos automatizados pequeños sobre las telecomunicaciones (por ejemplo, una comisión de 1 centavo de dólar sobre las transferencias de dinero por teléfono móvil) pueden generar enormes ingresos garantizados para cubrir la atención primaria de la salud.
- **Canjes de deuda por servicios de salud:** Esto requiere que los países negocien con los acreedores para reorientar los pagos de intereses sobre los préstamos a la infraestructura y los programas internos de atención primaria de la salud.
- **Financiamiento combinado:** Reducción del riesgo de las inversiones privadas en el sector de la salud en combinación con recursos mancomunados de los sectores público, privado y de donantes. Entre los ejemplos se incluye el alquiler de instalaciones o edificios gubernamentales al sector privado.

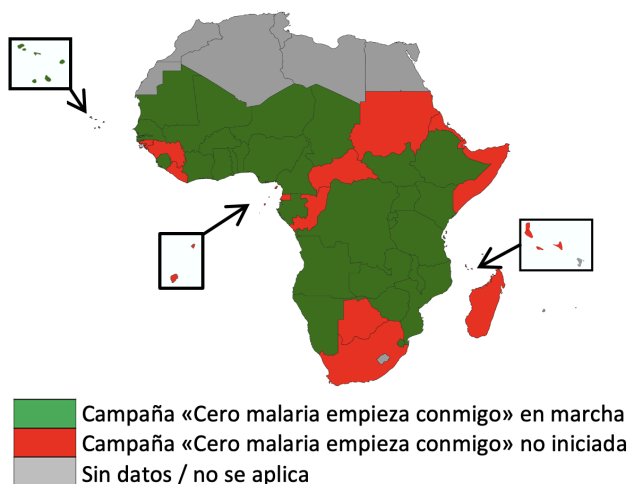
- **Consejos y fondos nacionales de salud:** Los fondos y consejos nacionales para combatir la malaria (y las enfermedades tropicales desatendidas) han demostrado que el financiamiento bien estructurado de las asociaciones entre los sectores público y privado con partes interesadas críticas en el sector de la salud y el sector privado, donde se les da voz, control y supervisión, no solo sirve para movilizar recursos, sino que garantiza la eficiencia, los efectos y una focalización efectiva de los programas de atención primaria de la salud.

Consejos establecidos en primer lugar al reunir a las partes interesadas en torno a la campaña "Cero malaria empieza conmigo" (Zero Malaria Starts with Me) existen



Fuente: cuadro sinóptico de ALMA del cuarto trimestre de 2025

Inauguración de consejos para poner fin a la malaria y fondos para la malaria y las ETD



Fuente: cuadro sinóptico de ALMA del cuarto trimestre de 2025

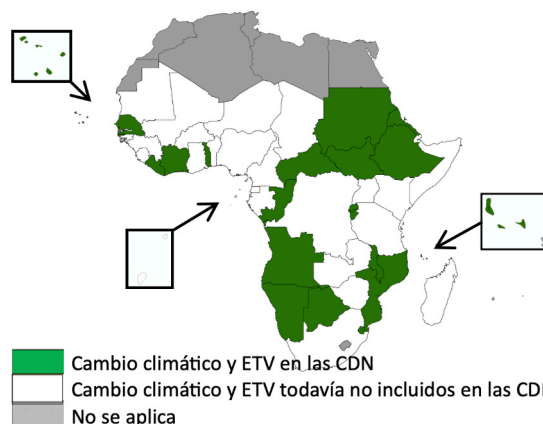
Campaña «Cero malaria empieza conmigo» en marcha

actualmente en funcionamiento en 12 países y se están creando en otros seis. Estos consejos ya movilizaron más de 200 millones de dólares estadounidenses. Esos fondos pueden asignarse a cualquier programa de salud, según las prioridades establecidas. El establecimiento de un solo fondo nacional de salud, con supervisión pública y privada, es crucial para los servicios de salud rutinarios y para la respuesta rápida a los brotes de enfermedades.

Agrupación y riesgos compartidos

Esto implica reconocer que la salud es un tema polifacético y que los factores determinantes de la salud se encuentran en todos los sectores, por lo que comparten la responsabilidad de prevenir el deterioro de la salud e intervenir para detener la propagación de las enfermedades, un camino lógico en la mayoría de los sectores gubernamentales.

Un buen ejemplo de esa responsabilidad compartida es el papel de los ministerios de medio ambiente y agricultura en la gestión de los efectos del cambio climático y el aumento de la producción de alimentos mediante la reducción de los sitios de reproducción de vectores como los mosquitos en lo relativo a la malaria, y la introducción y el financiamiento de programas para el control de vectores.



Fuente: cuadro sinóptico de ALMA del cuarto trimestre de 2025

Cambio climático y enfermedades de transmisión vectorial (ETV) en las contribuciones determinadas a nivel nacional (CDN)

Compras estratégicas

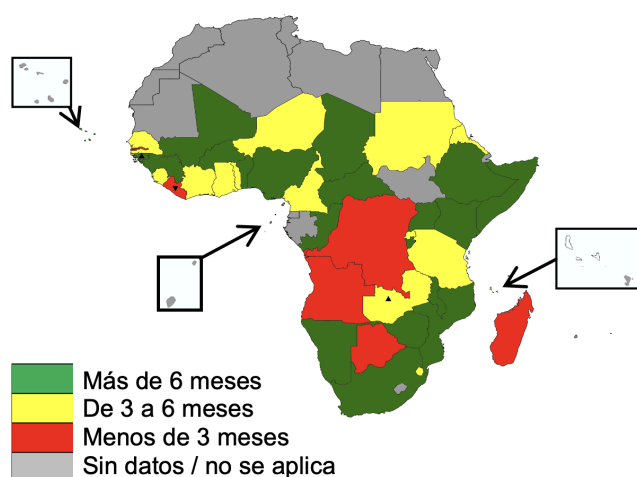
El concepto de riesgos compartidos se extiende a la manera en que se efectúan la asignación de recursos y las compras estratégicas en todos los sectores, incluido el de la salud.

Todos los sectores deben preocuparse por los recursos en que gastan, el monto y la manera en que efectúan esos gastos.

- **Pagos basados en capitación:** En lugar de pagar o asignar a las clínicas una cantidad de dólares por cada píldora que se dispensa, los gobiernos podrían

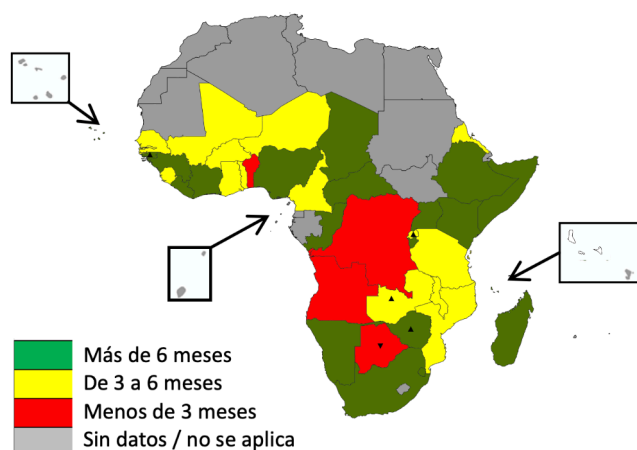
pagar una cantidad fija por cada persona en la comunidad, lo que permitiría una prevención eficaz de problemas de salud. Esto ofrece un incentivo para que los proveedores de servicios de atención primaria de la salud se centren en mantener sanos a los miembros sus comunidades, en lugar de esperar a que se enfermen.

- **Observar la regla “la atención primaria de salud es la prioridad principal”:** Los países deberían establecer mandatos legales que asignen a la atención primaria de la salud un porcentaje fijo (por ejemplo, un 50 por ciento) del presupuesto nacional de salud. Del mismo modo, se deben establecer porcentajes para que los sectores afines dediquen parte de su presupuesto a la atención primaria de la salud. La ineficiencia de la atención primaria de salud crea una carga más pesada para los centros de salud secundarios y terciarios.
- **Financiamiento basado en el desempeño:** Esto podría estar diseñado para aumentar los beneficios para el personal de las clínicas que alcancen metas



Fuente: cuadro sinóptico de ALMA del cuarto trimestre de 2025

Terapias combinadas con artemisinina disponibles
(más de 6 meses en reserva)



Fuente: cuadro sinóptico de ALMA del cuarto trimestre de 2025

Pruebas de diagnóstico rápido en reserva
(al menos 6 meses)

regionales y nacionales específicas de los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) y para fortalecer programas específicos de los sistemas de salud.

Por ejemplo, se ha recomendado a los países que tengan permanentemente en reserva al menos tres meses de terapias combinadas con artemisinina y pruebas de diagnóstico rápido para garantizar que los brotes de malaria no se salgan de control. En los gráficos anteriores se observa que muchos países no cumplen con esta recomendación esencial, que podría salvar miles de vidas cada año.

- Además, un gran número de países no han firmado ni ratificado los instrumentos de la Agencia Africana de Medicamentos (AMA) en la Comisión de la Unión Africana (CUA), lo que fortalecería la AMA y permitiría que los países se beneficien de las compras al por mayor y de la reducción en los precios de las compras mancomunadas, así como de una mejor gestión de la cadena de suministro.

Eficiencia operativa, rendición de cuentas y gestión de las finanzas públicas



Fuente: cuadro sinóptico de ALMA del cuarto trimestre de 2025

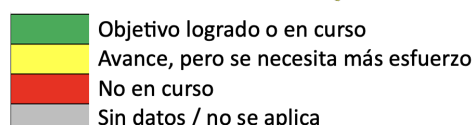
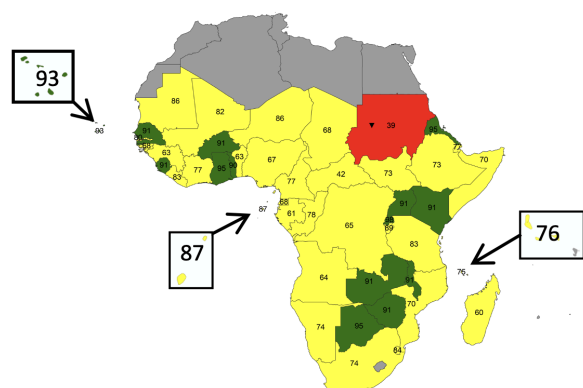
Instrumento de la AMA firmado, ratificado y depositado ante la CUA

La rendición de cuentas en materia de gestión de las finanzas públicas requiere que los funcionarios de todos los niveles justifiquen su gestión de los fondos públicos, lo que garantizaría la transparencia, la eficiencia y el uso óptimo de los recursos.

- Se insta a los países a que utilicen la información en tiempo real recopilada a través de los sistemas de información sobre la gestión sanitaria para completar las herramientas de los cuadros sinópticos que sirven de base para la toma de decisiones y miden los efectos y el avance en el desempeño.
- En enfoque integrado de la atención primaria de salud es absolutamente esencial. Esto implicaría integrar la vacuna contra la malaria en programas

ampliados de inmunización, la prevención de la malaria durante el embarazo en el cuidado prenatal, y el tratamiento de la malaria en el manejo integrado de casos a nivel comunitario.

- Digitalización de la atención primaria de la salud: La creación de sistemas electrónicos uniformes de información médica en los sectores público y



Fuente: cuadro sinóptico de ALMA del cuarto trimestre de 2025

Cobertura de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina en 2024 (para niños de hasta 11 meses)

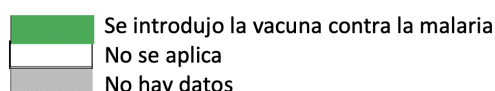
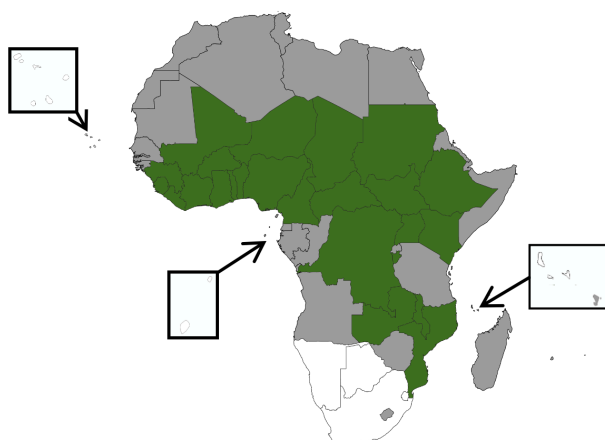
privado de la salud, desde la atención primaria de la salud hasta los niveles terciarios de cuidado de la salud, reduce la duplicación innecesaria de pruebas y la creación de desechos farmacéuticos, así como la resistencia a los antimicrobianos. Esto puede ahorrar hasta un 20 por ciento en los gastos operacionales.

La digitalización debe incluir la creación de un sistema de seguimiento digital para los suministros médicos y farmacéuticos, el uso de inteligencia artificial (IA) para predecir la demanda y la gestión de la cadena de suministro.

- Integración del agente de salud comunitario y formalización de puestos pagados. Los agentes de salud comunitarios son la manera más rentable de proporcionar cuidado preventivo y reducir las consultas costosas en clínicas, hospitales y salas de emergencias.

Conclusión

La era del cuidado de la salud basada en la asistencia oficial para el desarrollo (AOD) y las entidades asociadas está llegando a su fin. Los países se están movilizando para proteger la atención primaria de la salud y aprovechar esta oportunidad para fortalecer sus sistemas de atención primaria de la salud de manera sostenible y acelerar el progreso en cuanto a las metas de los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) y concretar nuestra visión del África que queremos.



Fuente: cuadro sinóptico de ALMA del cuarto trimestre de 2025

Introducción de la vacuna contra la malaria

La designación empleada y la presentación del material en estos mapas no implican la expresión de ninguna opinión por parte de ALMA en cuanto a la condición jurídica de ningún país, territorio o área de sus autoridades, ni con respecto a la delimitación de sus fronteras o límites.