

Protegemos nuestro futuro

Oportunidad de Inversión
2026-2030





Juntos hemos aprendido las lecciones de los tiempos difíciles de la pandemia de la COVID-19. Hemos comprendido que debemos defender la vacunación mundial si queremos evitar la propagación de los virus. Este duro período también nos ha recordado a todos que cada nación necesitaba tener la seguridad de que contaba con los medios para proteger a sus ciudadanos: esto es lo que hemos estado llamando «soberanía sanitaria» que empieza por el acceso a los productos sanitarios esenciales que son las vacunas, lo que implica una producción mucho más local. De esto trataba el Foro para la Soberanía e Innovación en Vacunas del 20 de junio de 2024: de fomentar un mundo más sano y unido.

Emmanuel Macron
PRESIDENTE DE FRANCIA

Índice

Resumen	2
1 Protegemos el mundo	8
2 Protegemos a las personas	16
3 Protegemos a las comunidades	21
4 La fuerza de las asociaciones	26
5 Financiado por un modelo de financiación sostenible e innovador	32
6 La configuración de los mercados mundiales	36
7 Impulsado por el sector privado	42
8 Facilitado por los donantes	46
Una llamada a la acción: salvaguardamos el futuro juntos	52
Anexos	54
Anexo 1: Gavi, los miembros de la Alianza para las Vacunas	54
Anexo 2: Vacunas financiadas por Gavi y contra qué protegen	55
Anexo 3: Gasto para satisfacer la demanda de los países, 2026–2030	57
Anexo 4: Proyección de la demanda de vacunas de Gavi por país, por región, situación de fragilidad y elegibilidad AIF, 2026–2030	59
Anexo 5: Demanda prevista de vacunas de Gavi por país, 2026–2030	60
Anexo 6: Recursos asegurados por Gavi, 2026–2030	62
Anexo 7: IFFIm y bonos de vacunas	66
Anexo 8: Financiadores de Gavi	67
Anexo 9: Información adicional	68
Notas al final	68

Resumen



Kenia

Raymond Biha, de nueve meses, de la región keniana de Sindo, es uno de los más de mil millones de niños que recibirán vacunas a través de los programas de inmunización rutinaria financiados por Gavi.

Gavi/2023/Kelvin Juma

La pandemia de la COVID-19 cerró fronteras, clausuró empresas, saturó hospitales y puso en cuarentena a miles de millones de personas en sus hogares. Desencadenó la mayor crisis económica y humana en más de un siglo. La pobreza mundial aumentó por primera vez en una generación. Pero también fue un recordatorio del poder de la vacunación y de la contribución que hace Gavi, la Alianza para las Vacunas¹, para salvar vidas y mantener el mundo seguro.

En menos de 12 meses, las vacunas aparecieron como la mejor defensa contra el virus, igual que lo han hecho en seis de las últimas siete emergencias mundiales de salud pública². Gavi ayudó a suministrar 2000 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 a 146 países. Este importante logro se consiguió gracias a las dos décadas de trabajo de Gavi con los países de renta baja, alcanzando a la mitad de los niños del mundo con vacunas que salvan vidas.

Mejorar el acceso a las vacunas en todos los países del mundo es clave para hacerlo mejor la próxima vez. Porque habrá una próxima vez. Con el aumento de los brotes y las epidemias, acelerado por el cambio climático, el incremento demográfico y los crecientes niveles de fragilidad y conflicto, la cuestión ya no es si se producirá otra pandemia, sino cuándo.

Entre 2000 y 2020, Gavi ayudó a vacunar a más de 1000 millones de niños y niñas en estrecha colaboración con 78 países de renta baja, salvando más de 17 millones de vidas. Hoy en día, un niño nacido en un país apoyado por Gavi tiene un 70 % menos de probabilidades de morir de una enfermedad prevenible mediante la vacunación antes de

cumplir los cinco años que cuando se creó la Alianza en el año 2000. Estos resultados hacen de Gavi uno de los instrumentos más eficaces en materia de salud mundial. Cada dólar invertido en inmunización aporta 54 dólares estadounidenses en beneficios económicos generales³.

Estos resultados fueron impulsados por el modelo único de asociación de Gavi: dar forma al mercado mundial de vacunas para sacar adelante nuevas e interesantes tecnologías, hacer que los precios sean asequibles y ampliar el impacto con una financiación innovadora.

El empoderamiento, no la caridad, es lo que mueve a Gavi. Año tras año, los países ven el claro rendimiento de la inversión en materia de inmunización y contribuyen en mayor medida a pagar sus propias vacunas.

El próximo ciclo estratégico de Gavi, de 2026 a 2030, ofrece una oportunidad única para acelerar considerablemente este impacto: la última oportunidad para hacerlo antes de la fecha límite para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU. Al mejorar el acceso a las vacunas existentes como el rotavirus, el

En 2026-2030, Gavi protegerá el futuro al:

Inmunizar al menos a

500
millones de
niños más

Salvar otras

8-9
millones
de vidas

Catalizar más de
4000 millones
de dólares
estadounidenses de
contribuciones financieras a
través de la **cofinanciación**
nacional y los programas de
vacunación **autofinanciados**.



>4000
millones de dólares

Prepararse para
responder a al menos
150 brotes e impulsar
la seguridad sanitaria
mundial y proteger
contra la amenaza de
futuras pandemias.



150

Reducir los precios
al menos en un
50 % de la cartera
de vacunas de Gavi,
generando hasta
800 millones de dólares
estadounidenses de
ahorros de eficiencia.



50%

Generar al menos
100 000 millones
de dólares
estadounidenses en
beneficios económicos
para los países
implementadores de Gavi.



>100 000
millones de dólares

Facilitar más de
1400 millones
de contactos
individuales entre las familias
y los servicios sanitarios,
permitiendo **una atención**
primaria más integrada y la
cobertura sanitaria universal.



>1400
millones

Salvar la vida de
más de **1,5 millones**
de niñas gracias a la
vacuna contra el
VPH al proteger
contra el cáncer de
cuello uterino.



1500
millones

Vacunar a más de
50 millones de niños y
niñas contra la malaria.



50
millones

sarampión y el VPH, al tiempo que se introducen nuevas vacunas contra enfermedades mortales como la malaria, el dengue y la tuberculosis, **Gavi puede llegar a otros mil millones de niños en la mitad de tiempo.**

Protegemos el mundo

Las enfermedades no conocen fronteras. Entre 2026 y 2030, **Gavi reforzará su papel en la seguridad sanitaria mundial**, ampliando los programas de vacunación para prevenir en su origen las enfermedades propensas a brotes, al tiempo que realizará su mayor inversión en reservas de emergencia. Más de la mitad de las vacunas de la cartera de Gavi ayudarán a los países a adaptarse a la doble amenaza del cambio climático y la pandemia «silenciosa» de la resistencia a los antimicrobianos. Una coalición mundial de socios en el ámbito de las vacunas, impulsada por mecanismos financieros innovadores con una capacidad de financiación de hasta 2500 millones de dólares estadounidenses, ayudará a garantizar el acceso a las vacunas a los países más necesitados la próxima vez que se produzca una crisis. Gavi también trabajará con socios regionales para aumentar la capacidad de fabricación local, incluso abordando la histórica falta de vacunas producidas en África a través del Acelerador Africano de la Fabricación de Vacunas (AVMA, por sus siglas en inglés), dotado con 1000 millones de dólares, en colaboración con la Unión Africana.

Protegemos a las personas

A partir de 2026, **Gavi ayudará a vacunar a más niños y niñas contra más enfermedades y más rápido que nunca.** Al menos 500 millones de niños estarán protegidos, por lo que se salvarán más de 8 millones de vidas. Se luchará con más fuerza contra la malaria, una de las principales causas de muerte de menores de cinco años, protegiendo a más de 50 millones

de niños con una vacuna innovadora, en estrecha colaboración con el Fondo Mundial. Gavi también intensificará sus esfuerzos para eliminar el cáncer de cuello uterino mediante la vacunación de más de 120 millones de niñas contra el virus del papiloma humano (VPH), salvando así 1,5 millones de vidas.

Protegemos a las comunidades

El crecimiento demográfico, el aumento de los conflictos y la fragilidad, las migraciones y el cambio climático están dificultando el acceso a la inmunización de las comunidades más desfavorecidas. A pesar del notable progreso, más de 10 millones de niños al año nacidos en países de renta baja siguen sin recibir ni siquiera una sola vacuna. **En el próximo período estratégico, Gavi acelerará su trabajo para reducir el número de los llamados niños con «cero dosis»⁴, contribuyendo así al objetivo de la Agenda de Inmunización 2030 de una disminución del 50 %.** Para ello, Gavi se centrará más en el género y en otros obstáculos relacionados con la demanda y se comprometerá más a fondo con las comunidades y las organizaciones de la sociedad civil. Como Alianza, Gavi se encuentra en una posición ideal para reunir a los agentes de la salud mundial y crear asociaciones reforzadas que fortalezcan los sistemas sanitarios en torno a las prioridades propias de los países en el espíritu de la Agenda de Lusaka: reforzar la atención primaria y contribuir a la cobertura sanitaria universal.

Impulsados por la sostenibilidad

La responsabilidad de los países sobre los programas nacionales de inmunización es el motor de lo que hace Gavi. Cuenta con uno de los modelos más exitosos de fomento de la inversión nacional y de movilización de recursos internos en el ámbito de la salud mundial. **En los próximos cinco años, los países**

financiarán más del 40 % de los costes de sus vacunas rutinarias. Hace quince años, esa cifra era solo del 10 %. Para 2030, más de uno de cada cuatro de los 78 países de renta baja originales apoyados por Gavi financiarán totalmente sus propios programas de vacunas.

Impulsados por un modelo único e innovador

Todo ello será posible gracias a un potente paquete de ayudas a los países que combina financiación innovadora y asociaciones con los fabricantes y el sector privado para reducir los costes e impulsar el impacto. Las innovaciones del sector privado se obtendrán y suministrarán a escala. Las asociaciones con los bancos multilaterales de desarrollo y las instituciones financieras de desarrollo impulsarán la financiación para reforzar la capacidad de inmunización dentro de los sistemas sanitarios. Gavi utilizará su poder de mercado para impulsar a los fabricantes a innovar, mientras reduce los precios en un 50 % de la cartera de vacunas entre 2026 y 2030, todo ello manteniendo los mercados de vacunas estables y saludables.

Para llevar a cabo este ambicioso programa, Gavi minimizará los costes para los donantes y los países manteniendo una Secretaría pequeña y eficiente, de forma que 97 céntimos de cada dólar se destinen directamente a apoyar los programas de vacunación.

La inmunización tiene un mayor impacto cuando se lleva a cabo junto con otras intervenciones y se integra en los sistemas de atención primaria. Por ello, Gavi ha colaborado estrechamente con otras organizaciones de salud global para garantizar que sus acciones sean complementarias a los planes de otros socios, como la Organización Mundial de la Salud, el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, el Fondo contra la Pandemia auspiciado por el Banco Mundial y la Asociación Internacional de Desarrollo del Banco Mundial (IDA, por sus siglas en inglés).

¡Protegemos nuestro futuro!

Para cumplir este ambicioso plan, Gavi necesitará al menos **9000 millones de dólares estadounidenses en recursos adicionales** para el período 2026–2030, incluyendo **1700 millones de dólares** de compromisos de financiación flexible a largo plazo a través del Servicio Financiero Internacional para la Inmunización (IFFIm, por sus siglas en inglés).

Actuando juntos, ahora es el momento de aprovechar el poder de esta Alianza única e innovadora para salvar vidas, reforzar y acelerar los resultados sanitarios mundiales y proteger nuestro futuro.



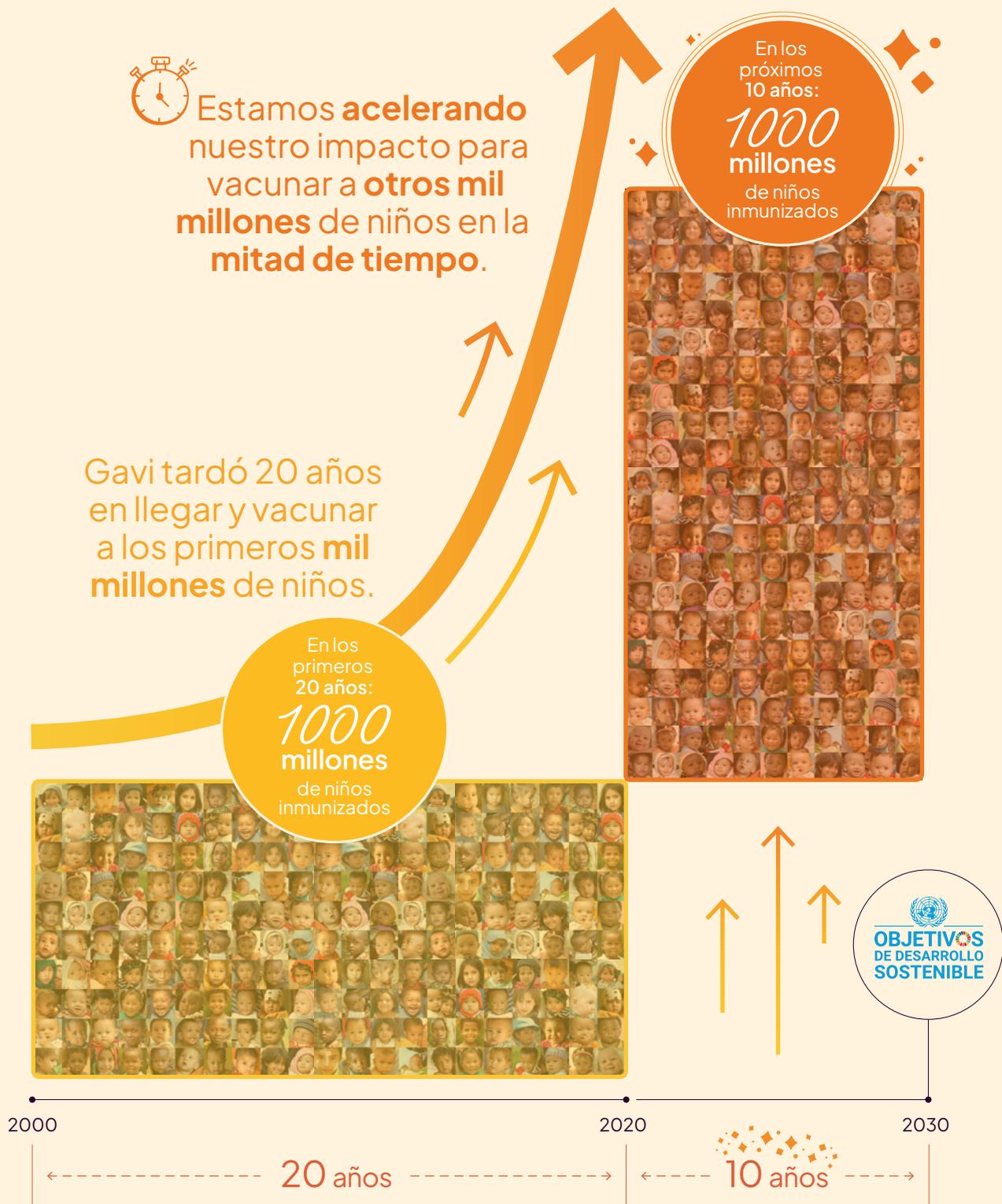
Las vacunas son sin duda la mejor inversión en salud pública y Gavi necesita los recursos para continuar y reforzar su inigualable labor de inmunización de los niños y niñas en todo el mundo. Es una cuestión clave de seguridad sanitaria y justicia global.

José Manuel Barroso

Presidente de la Junta de Gavi

FIGURA 1

Gavi acelera su impacto



1 Protegemos el mundo



Senegal

Trabajadoras sanitarias en Dakar (Senegal) retiran vacunas de un refrigerador de vacunas financiado por Gavi. Gavi pretende instalar más de 20 000 frigoríficos y congeladores alimentados con energía solar entre 2026 y 2030.

Gavi/2018/Simon Davis

Una serie de brotes mortales y pandemias, desde el H1N1 al ébola y después la COVID-19, lo han dejado claro: las enfermedades no entienden de fronteras. Las vacunas de Gavi hacen que el mundo sea más seguro al reducir la propagación de enfermedades en algunos de los países más pobres del mundo. Más de la mitad de las vacunas de la cartera de Gavi ayudarán a los países a adaptarse al impacto del cambio climático y reducir la demanda de antibióticos, contrarrestando la pandemia «silenciosa» de la resistencia a los antimicrobianos (RAM).

Fomentamos la resiliencia mundial

El mundo tardará en olvidar los devastadores estragos de la pandemia de la COVID-19, en la que se perdieron al menos 7 millones de vidas⁵ y más de 14 billones de dólares del valor de las economías mundiales.⁶ Con las lecciones recién aprendidas, incluida la experiencia de COVAX, Gavi está mejor equipada que nunca para ayudar a los países a prevenir, preparar y responder a un abanico cada vez más amplio de amenazas para la salud.

Antes de la creación de Gavi, los niveles de vacunación infantil estuvieron estancados durante una década, sobre todo en los países con ingresos más bajos, que eran los que más sufrían las enfermedades infecciosas. Morían diez millones de niños al año antes de cumplir los cinco años,⁷ muchos de ellos a causa de enfermedades prevenibles mediante vacunación. Los programas de vacunación a menudo estaban infrafinanciados y carecían de prioridad, y eran suministrados de forma descoordinada por un gran número de socios mundiales y locales. Los precios de las nuevas vacunas eran elevados e inasequibles para los países con menos ingresos.

Durante más de dos décadas, el apoyo de Gavi a los programas de inmunización rutinaria y a la lucha contra los brotes de enfermedades ha servido de base para la seguridad sanitaria mundial. Los programas de inmunización rutinaria no solo ayudan a construir sistemas sanitarios resistentes y sostenibles, sino que también establecen la infraestructura esencial

necesaria para suministrar vacunas durante brotes peligrosos. El trabajo de Gavi no es solo un esfuerzo local o regional, sino un bien público global que contribuye directamente a la seguridad sanitaria mundial.

Durante el período 2026–2030, Gavi realizará su mayor inversión en programas de vacunas y reservas para **enfermedades propensas a brotes** entre las que se incluyen el ébola, el cólera, la meningitis y la fiebre amarilla, y el apoyo a la Alianza contra el sarampión y rubéola (10 millones de dólares al año), proporcionando una capacidad crucial para responder a más de 150 brotes. Durante la pandemia de la COVID-19, se omitieron o retrasaron muchas vacunaciones rutinarias, lo que provocó preocupantes brotes en todo el mundo, sobre todo de sarampión. Como respuesta, Gavi está trabajando aún más estrechamente con las organizaciones sanitarias mundiales y regionales, incluidos los socios de la Alianza, para adaptarse y responder ágilmente a las necesidades de protección del mundo.

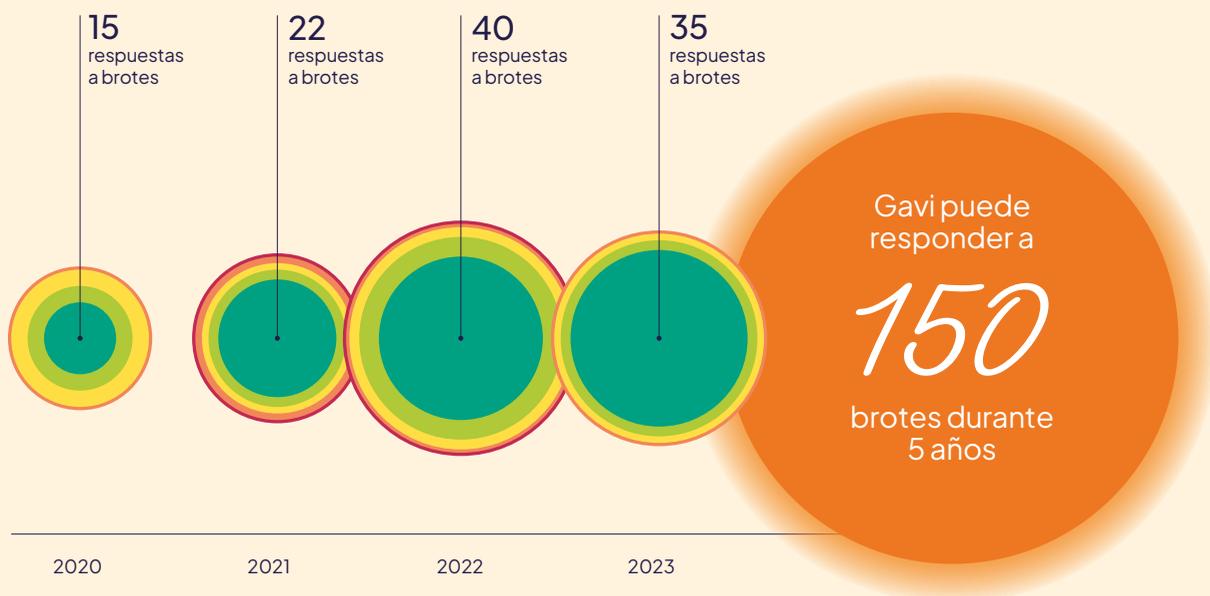
Hacer frente a la doble amenaza del cambio climático y la resistencia a los antimicrobianos (RAM)

Los países ejecutores de Gavi se ven afectados de forma desproporcionada por los cambios de temperatura en el mundo. Las crisis climáticas, como las inundaciones y las sequías, son una amenaza para los sistemas sanitarios, lo que dificulta aún más la distribución de vacunas, y la urbanización no hace sino agravar los impactos.

FIGURA 2

Gavi prevé y responde a los brotes con reservas de vacunas

Número de respuestas a brotes aprobadas



Durante la pandemia de la COVID-19 se produjeron retrasos en las inmunizaciones rutinarias, lo que provocó un aumento del número de brotes en todo el mundo

1 respuesta a brotes

- Cólera
- Sarampión-rubéola
- Fiebre amarilla
- Meningococo
- Ébola

Las enfermedades transmitidas por el agua, como el cólera, son cada vez más frecuentes, y lo mismo ocurre con las provocadas por animales o insectos, como la malaria o la fiebre amarilla.

En el próximo período estratégico, Gavi profundizará en su enfoque de ayudar a los países a adaptarse a los efectos del cambio climático. Para proporcionar más protección contra las enfermedades sensibles al clima, Gavi intensificará su programa de vacunas contra la malaria, introducirá una vacuna contra el dengue y ampliará las campañas de prevención y las

reservas de vacunas contra enfermedades como el cólera y la fiebre amarilla. Las inversiones de Gavi en el fortalecimiento de los sistemas sanitarios ayudarán a que los programas de inmunización de los países sean resistentes a las crisis climáticas. Gavi reducirá las emisiones creadas por los programas de inmunización solarizando los equipos de la cadena de frío y las instalaciones sanitarias, y descarbonizando la cadena de suministro mediante una mejor gestión de los residuos. Entre 2026 y 2030, Gavi pretende instalar más de 20 000 frigoríficos y congeladores alimentados con energía solar.



The Global Fund/2024/Vincent Becker

FIGURA 3

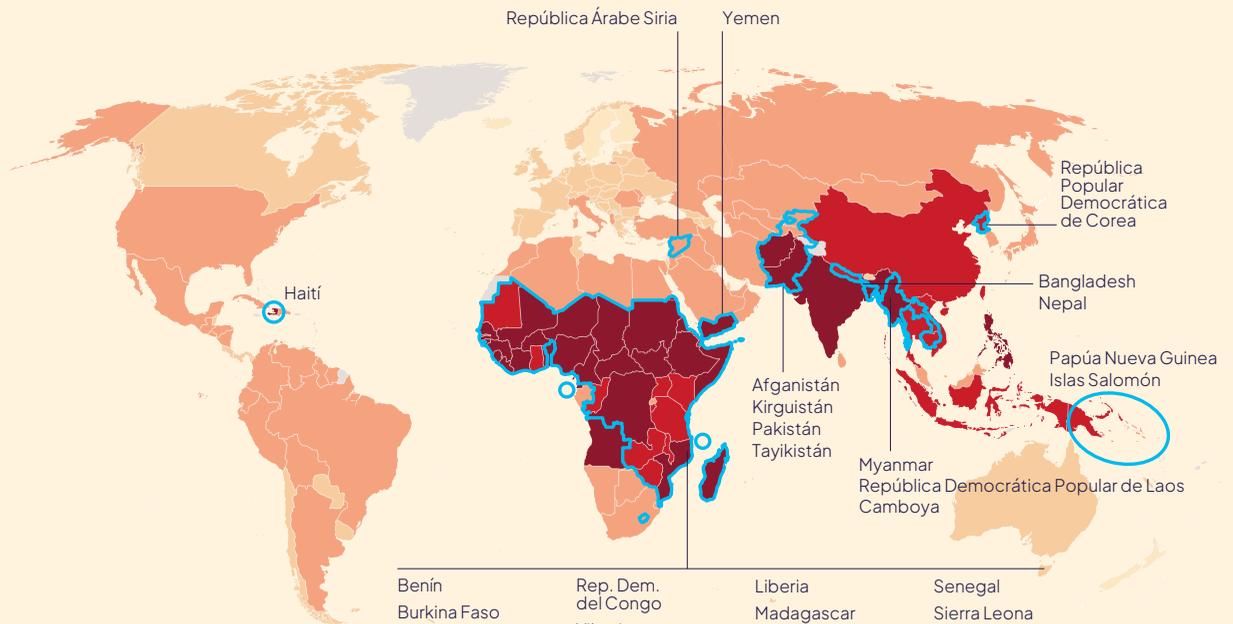
Los países ejecutores de Gavi se enfrentan a un riesgo climático extremo

Puntuación del Índice de Riesgo Climático de la Infancia (IRCI)

- No existen datos
- 0 a 2
- >2 a 4
- >4 a 6
- >6 a 7
- >7

Países apoyados por Gavi

- 54 países que reúnen los requisitos para solicitar apoyo para nuevas vacunas de Gavi



- | | | | |
|--------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------|
| Benín | Rep. Dem. del Congo | Liberia | Senegal |
| Burkina Faso | Yibuti | Madagascar | Sierra Leona |
| Burundi | Eritrea | Malawi | Somalia |
| Camerún | Etiopía | Mali | Sudán del Sur |
| República Centroafricana | Gambia | Mauritania | Sudán |
| Chad | Ghana | Mozambique | Togo |
| Comoras | Guinea | Níger | Uganda |
| El Congo | Guinea-Bisáu | Nigeria | República Unida de Tanzania |
| Costa de Marfil | Kenia | Ruanda | Zambia |
| | Lesoto | Santo Tomé y Príncipe | Zimbabue |

Fuente: La crisis climática es una crisis de los derechos de los niños y niñas: Presentación del Índice de Riesgo Climático para la Infancia, Datos de UNICEF. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/childrens-climate-risk-index-report> (Consultado: 3 de junio de 2024).



Instituto Pasteur de Dakar

Además, Gavi colaborará con UNICEF para reducir las emisiones utilizando normas de contratación ecológica. Gavi también se comprometerá a reducir las emisiones de la Secretaría en línea con el Acuerdo de París, y trabajará con sus socios para minimizar la huella de carbono de la Alianza.



Ruanda fue uno de los primeros países de África en introducir una campaña nacional de vacunación contra el VPH. Al ampliar el acceso a la vacunación, el cribado y el tratamiento, se podría erradicar el cáncer de cuello uterino.

Paul Kagame
Presidente de Ruanda

La resistencia a los antimicrobianos (RAM) está reconocida como una de las mayores amenazas

para la salud pública y el desarrollo en todo el mundo, ya que contribuye anualmente a la muerte de unos 5 millones de personas (1 millón de las cuales son niños menores de cinco años) y a la pérdida de más de un billón de dólares del producto interior bruto (PIB) económico. El uso excesivo de antibióticos ha provocado la rápida aparición de infecciones bacterianas resistentes a los medicamentos. Las vacunas son una poderosa herramienta del arsenal mundial para luchar contra esta pandemia silenciosa: la prevención de las infecciones bacterianas reduce directamente la necesidad de antibióticos, mientras que la prevención de las infecciones víricas reduce la prescripción innecesaria. La inmunización rutinaria protege a los niños y niñas, que se encuentran entre los más vulnerables a las infecciones. Con menos enfermedades y menos personas enfermas, el mundo puede reducir el uso de antibióticos y ganar tiempo para encontrar otras soluciones. Los esfuerzos de Gavi durante el próximo período estratégico pueden ayudar a cambiar

la tendencia contra la RAM. Por ejemplo, ampliar completamente *Haemophilus influenzae* tipo B (Hib), neumocócica, rotavírica y tifoidea en los países que son elegibles para Gavi podría reducir el uso de antibióticos en más de 60 millones de dosis al año, una reducción de más del 13 %.⁸

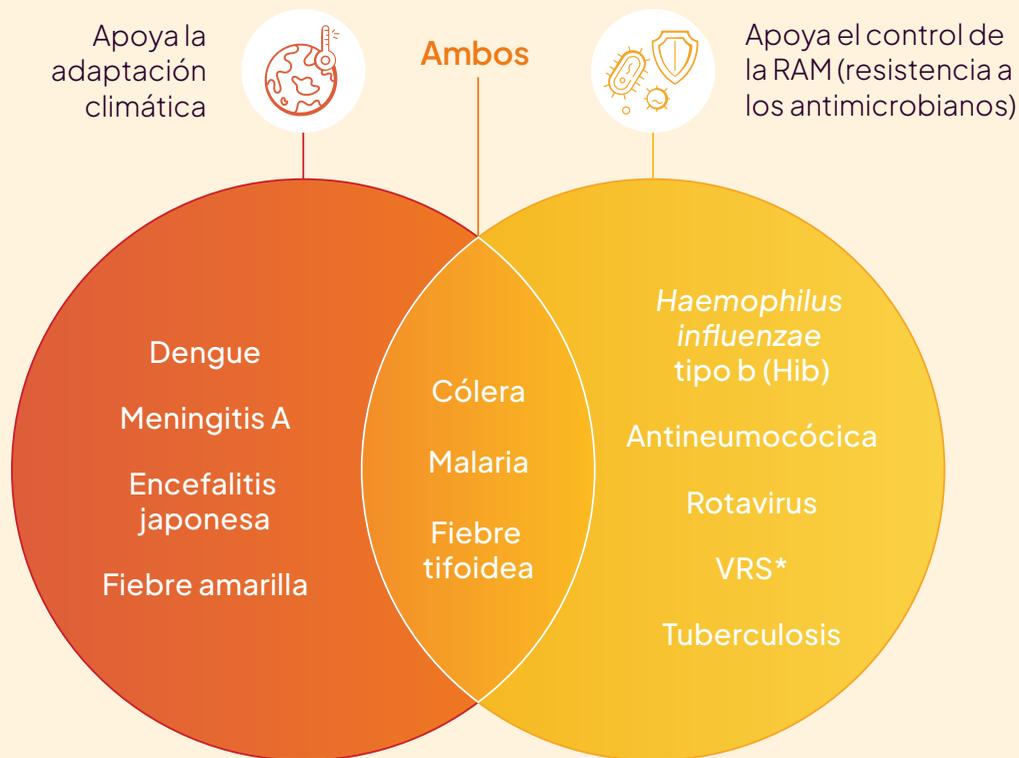
En línea con la arquitectura global de seguridad sanitaria

Para garantizar una mayor coherencia a medida que el mundo desarrolla los sistemas necesarios para prepararse y responder a futuras pandemias, Gavi se asegurará de que su estrategia 2026–2030 refuerce los resultados de los debates sobre el futuro panorama de la seguridad sanitaria mundial. Como parte de este esfuerzo, herramientas de financiación como el Servicio de Financiación de Día Cero

para Pandemias (DZF, por sus siglas en inglés)⁹ de Gavi (con 2500 millones de dólares de capacidad de aumento) garantizarán que la financiación inmediata pueda destinarse a apoyar el acceso equitativo a las vacunas para los países con menos ingresos en la próxima pandemia. El servicio se desplegará en apoyo de los resultados finales de las negociaciones sobre el Acuerdo de Pandemia y el Reglamento Sanitario Internacional actualizado. Una coalición de socios de vacunación contribuirá activamente a la red de contramedidas médicas provisionales dirigida por la OMS. Gavi seguirá trabajando con los países para crear sistemas resistentes e impulsar su capacidad para detectar y diagnosticar enfermedades prevenibles mediante vacunación, con la colaboración del Fondo para Pandemias.

FIGURA 4

Las vacunas ayudan a los países a mitigar las dificultades mundiales y adaptarse a ellas



Nota: * Virus respiratorio sincitial.

Acceptor Africano de la Fabricación de Vacunas (AVMA)

Como demostró la COVID-19, el acceso equitativo a las vacunas es un componente crucial de la soberanía de vacunas. La fabricación regional diversificada de vacunas desempeña un papel clave. El continente africano es una prioridad especial. Teniendo en cuenta que África representa menos del 0,1 % de la producción mundial de vacunas, mientras que representa el 20 % de su población, conseguir un nivel mínimo de resistencia del suministro en caso de pandemia es algo lejano. La Unión Africana (UA) ha establecido una ambiciosa estrategia para garantizar que el 60 % de las vacunas que necesita el continente se produzcan localmente de aquí a 2040.

Para responder a esta llamada, el Acceptor Africano de Fabricación de Vacunas (AVMA) de Gavi es una iniciativa pionera que modela un nuevo enfoque de colaboración con socios regionales para lograr un impacto transformador. Durante los últimos 18 meses, Gavi ha dirigido un proceso amplio e inclusivo con la UA, incluidos los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC de África), fabricantes, Estados miembros de la UA, donantes, financiadores, socios de la ONU, organizaciones de la sociedad civil y muchos otros para diseñar un incentivo financiero a largo plazo que apoye el desarrollo sostenible de la fabricación en el continente.

El AVMA está diseñado para reducir el riesgo de las inversiones realizadas por las empresas africanas, sus inversores y socios financieros, incluidos el G7 y otros donantes importantes, proporcionando incentivos financieros cuidadosamente determinados cuando las vacunas de los fabricantes africanos reciban la aprobación reglamentaria de la OMS (pagos por hitos) y cuando ganen un proceso de licitación de UNICEF (pagos aceleradores).

Para 2035, AVMA pretende apoyar la adquisición de al menos 800 millones de dosis de vacunas fabricadas en África, a través de al menos cuatro fabricantes de vacunas, utilizando tres plataformas tecnológicas de vacunas diferentes. En conjunto, las instalaciones subvencionadas deberían tener capacidad para 700 millones de dosis al año que se reutilizarían en una futura pandemia, alrededor del 50 % de la población africana.

Esto es lo mejor de Gavi: combina financiación e innovación y da forma a los mercados. Al proporcionar esta señal fuerte y a largo plazo al mercado, AVMA pretende ayudar a que el entorno propicio más general respalde sus objetivos: suministrar vacunas para África, fabricadas en África.

“

Junto con sus socios, Gavi no solo acelerará la lucha contra las enfermedades infecciosas, sino que, al abogar por la fabricación local, reescribirá las normas en materia de seguridad sanitaria mundial. La UE se enorgullece de haber liderado el apoyo político y financiero a estos esfuerzos y seguirá colaborando con Gavi.

Ursula von der Leyen

Presidenta de la Comisión Europea

Gavi/2023/Khasar Sandag





Protegemos a las personas



Togo

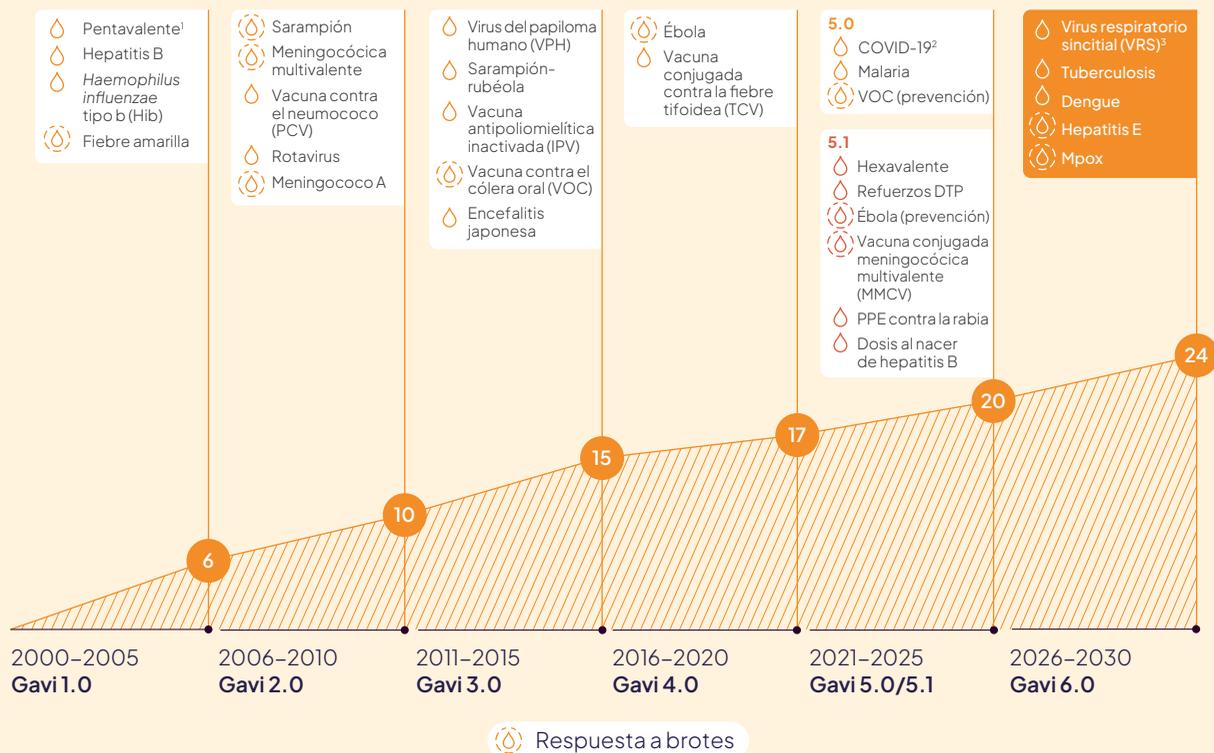
Togo introdujo la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) con el apoyo de Gavi en noviembre de 2023. Gavi pretende vacunar a más de 120 millones de niñas entre 2026 y 2030, lo que supone salvar más de 1,5 millones de vidas.

UNICEF/Togo/2023/Combetey

El mundo está inmerso en la revolución de las vacunas. La Alianza para las Vacunas está desplegando su cartera más amplia de vacunas que salvan vidas para garantizar que quienes más las necesitan puedan beneficiarse: pretende vacunar a otros mil millones de niños y niñas en la mitad de tiempo.

FIGURA 5

Gavi ofrecerá a los países ejecutores su cartera más completa de vacunas



Notas:

1. Difteria, tétanos, tos ferina (DTP), hepatitis B, *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib).
2. La Estrategia de Inversión en Vacunas (VIS, por sus siglas en inglés) no recomendó la continuación de la vacuna contra la COVID-19 en la cartera de Gavi a partir de 2026.
3. La vacuna contra el virus respiratorio sincitial (VRS) fue aprobada en principio a través de la Estrategia de Inversión en Vacunas 2018.

Llevamos vacunas que salvan vidas a más niños y niñas

El próximo período estratégico de Gavi es el más ambicioso. No solo se espera llevar vacunas contra 24 enfermedades diferentes a los países con menos recursos del mundo, sino que las inversiones en este próximo período garantizarán que esta sea la generación más protegida. Se vacunará a más de 500 millones de niños y niñas,

y el número de vacunaciones financiadas por Gavi aumentará hasta un tercio en comparación con el período estratégico actual 2021–2025. Esto ayudará a salvar más de 8 millones de vidas.

Gavi colaborará con los países para reforzar las bases creadas conjuntamente durante las dos últimas décadas. Para seguir el ritmo de más de 55 millones¹⁰ de nuevos nacimientos anuales en

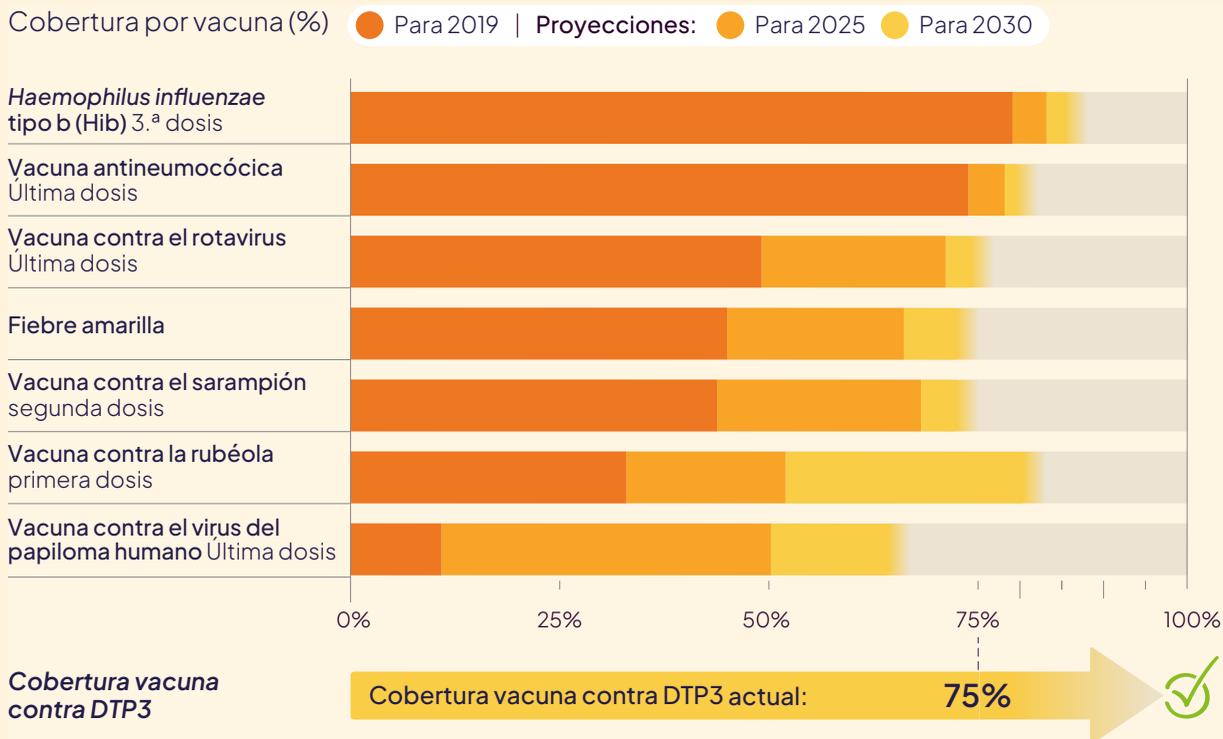
54 países ejecutores, el apoyo de Gavi permitirá a los países aumentar la cobertura de programas de vacunación bien establecidos y que salvan vidas, como la vacuna antineumocócica, contra el rotavirus, la pentavalente y la vacuna contra el sarampión. Esto garantizará que los niños y niñas nacidos en los próximos cinco años estén protegidos contra enfermedades comunes como la neumonía (que es la principal causa infecciosa de muerte infantil en todo el mundo), la meningitis (una enfermedad devastadora con un alto índice de mortalidad), así como otras enfermedades prevenibles mediante vacunación.

El cáncer de cuello uterino es la cuarta causa más habitual de cáncer y muerte por cáncer entre

las mujeres de todo el mundo. Esta enfermedad sigue matando a casi 350 000 mujeres cada año, y más del 90 % de estas muertes se producen en países de ingresos bajos y medios. **Sin embargo, el cáncer de cuello uterino es altamente prevenible con la eficaz vacuna contra el VPH.** Por cada 1000 niñas vacunadas se evitan casi 18 muertes, lo que la convierte en una de las vacunas con mayor impacto de la cartera de Gavi. Gavi se ha comprometido a incluir la vacuna contra el VPH como parte de un paquete integral de atención a las adolescentes, por ejemplo, en materia de nutrición y salud sexual y reproductiva, administrado en colaboración con los socios. Gracias a las actividades de la Alianza para dar forma al mercado y a los esfuerzos centrados

FIGURA 6

Aumentar la protección contra las enfermedades mediante vacunas



Notas: Los niños con cero dosis son aquellos que no han recibido ninguna vacuna rutinaria. A efectos operativos, Gavi define a los niños con cero dosis como aquellos que carecen de la primera dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP1).

Los niños infrainmunizados se definen como aquellos a los que les falta la tercera dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3).

Cifras de cobertura de la inmunización rutinaria en los 54 países son elegibles para Gavi en 2026–2030.



Gavi/2022/Asad Zaidi

con los fabricantes, la mayor disponibilidad de la vacuna contra el VPH permitirá vacunar a más de 120 millones de niñas en 2026–2030, salvando más de 1,5 millones de vidas.

Aceleramos el suministro de vacunas nuevas y eficaces

Gavi seguirá ampliando su cartera de vacunas para garantizar que los niños y niñas estén mejor protegidos que nunca con la incorporación de nuevas vacunas revolucionarias, como las del dengue y la tuberculosis. El mundo lleva mucho tiempo esperando una vacuna contra la **malaria**, ya que esta enfermedad mortal se ha cobrado millones de vidas en todo el mundo, la mayoría de ellas en África, donde medio millón de niños mueren cada año por esta enfermedad.¹¹ La culminación de tres décadas de investigación ha dado como resultado dos nuevas vacunas listas para ser ampliadas y desplegadas, lo que supone una gran oportunidad para acelerar la lucha contra la malaria. Los esfuerzos revolucionarios de Gavi para dar forma al mercado ayudaron a que estas vacunas de nuevo desarrollo llegaran a los países implementadores de Gavi a un ritmo adecuado y sin retrasos.

Como nueva arma importante en la campaña contra la malaria, existe una demanda considerable por parte de muchos países que llevan mucho tiempo conviviendo con esta terrible enfermedad. **En el período 2026–2030, Gavi ayudará a vacunar al menos a 50 millones de niños y niñas con las cuatro dosis recomendadas de vacunas contra la malaria.**

Garantizar los mejores resultados de estas nuevas vacunas para los niños y sus familias requiere una colaboración estratégica entre los agentes sanitarios. Como se destaca en la Agenda de Lusaka, Gavi y el Fondo Mundial se han comprometido a trabajar codo con codo durante los próximos cinco años para reforzar la programación contra la malaria para ayudar a satisfacer las necesidades de los países. Esto incluirá una planificación más sólida e integrada a nivel nacional entre los programas de control de la malaria y de inmunización, así como enfoques conjuntos para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios. La vacuna contra la malaria puede reducir la mortalidad de los niños y niñas menores de cinco años en un 13 %. Cuando se utiliza conjuntamente toda la combinación de intervenciones contra la malaria (incluidas las vacunas, los mosquiteros y la fumigación de interiores, entre otras), los análisis adicionales muestran que la carga de la malaria puede reducirse hasta en un 92 %.¹²



Desde el pilotaje de la introducción de la primera vacuna contra la malaria hasta la creación de capacidad de investigación y fabricación de vacunas, Ghana quiere estar a la vanguardia de una nueva era de la inmunización en África.

Nana Akufo-Addo
Presidente de Ghana

FIGURA 7

Costes previstos y estimación de muertes futuras evitadas, por vacuna

Vacunas	2021-2025			2026-2030		
	Gastos Millones de dólares	Número de inmunizados (millones)	Muertes evitadas	Gastos Millones de dólares	Número de inmunizados ⁴ (millones)	Muertes evitadas ⁴
Malaria	334	2	~7000	1127	50	170 000
Antineumocócica	1437	270	~700 000	1013	220	~700 000
Vacuna antipoliomielítica inactivada	888	580		671	490	
Sarampión y rubéola	442	510	~1,3 millones	621	560	~1,8 millones
Cólera	239	48	~4000	595	170	~20 000
Vacunas de reserva y de respuesta a brotes ²	402			454		
Fiebre tifoidea ¹	221	110	~100 000	403	370	~600 000
Rotavirus	548	270	~200 000	393	200	~200 000
Hexavalente	26	<1	~10 000	347	25	~400 000
Pentavalente	516	210	~2,7 millones	343	200	~2,1 millones
Fiebre amarilla	451	270	~650 000	317	200	~600 000
Virus del papiloma humano ¹	559	90	~1,2 millones	297	120	~1,5 millones
Vacuna conjugada meningocócica multivalente	112	30	~10 000	262	90	~40 000
Meningococo A	76	72	~60 000	128	110	~100 000
Otras VIS 2018 (VRS, rabia)	2			53		
VIS 2024 ⁷	-			32		
Encefalitis japonesa	2	4	~2000	31	60	~10 000
Dosis al nacer de hepatitis B	2	2	~3000	18	62	~80 000
Refuerzos DTP ⁵	1	4	<1000	6	37	~7000
Otras ^{3,6}	(449)			(469)		
Total	5811		previsión original: 7-8 millones	6642		8-9 millones

Notas:

Todas las cifras se basan en estimaciones actuales.

1. Los gastos en dólares estadounidenses de la vacuna contra el VPH y la TCV incluyen los consolidados bajo la Estrategia India en la previsión presentada a la Junta en junio de 2024.
2. Incluye vacunas de respuesta a brotes de sarampión/sarampión-rubéola y reservas de vacunas contra el cólera, el ébola, el meningococo y la fiebre amarilla.
3. Incluye dispositivos de seguridad de inyección, diagnósticos.

4. Las cifras de impacto previstas se basan en las últimas estimaciones del tamaño de la población, la carga de la enfermedad y las previsiones de introducción, ampliación y cobertura de la vacunación, por lo que están sujetas a cambios. Más información sobre los cálculos en el anexo técnico.
5. Las cifras de vacunación de refuerzo de DTP incluyen los tres refuerzos (independientes para las edades de 2 años, 5-6 años, 10-11 años).

6. Se espera que el programa de la vacuna c ontra la COVID-19 finalice a finales de 2025, por lo que los gastos asociados no se incluyen en el cuadro anterior.
7. El gasto previsto para VIS 2024 incluye las vacunas contra el dengue, la viruela del tétanos y la hepatitis E. Otras vacunas VIS 2024 incluyen la tuberculosis (TB) y el estreptococo del grupo B (GBS).



Mil millones de niños y niñas han sido vacunados desde el año 2000, salvando al menos 17 millones de vidas. Trabajemos juntos en una iniciativa conjunta (socios industriales, países ejecutores y socios de desarrollo) para alcanzar nuestros ambiciosos objetivos en materia de inmunización y fabricación de vacunas.

Olaf Scholz
Canciller de Alemania





Protegemos a las comunidades



Zambia

Zambia recibió este año más de 1,7 millones de dosis de vacuna oral contra el cólera para acabar con un importante brote en el país. En 2026-2030, podremos responder al menos a 150 brotes como este.

Gavi/2018/Duncan Graham-Rowe

Con los países como foco, la Alianza para las Vacunas es una asociación polifacética centrada en el fortalecimiento y el mantenimiento de sistemas de inmunización integrales como parte de unos sistemas sólidos de atención primaria. La equidad sigue siendo clave para el próximo período estratégico de Gavi, con compromisos renovados para llegar a las comunidades no vacunadas y vulnerables, superar las barreras relacionadas con el género y ayudar a los países a crear resiliencia ante un panorama que cambia rápidamente, incluida la creciente fragilidad y el aumento de los conflictos.

Integramos la inmunización en la atención primaria

Vacunar a un niño conecta a las familias con el sistema sanitario, algo especialmente crucial en lugares de difícil acceso. La inmunización es un componente fundamental de la atención primaria sanitaria y sirve de plataforma para otros servicios críticos, lo que la convierte en una piedra angular de la cobertura sanitaria universal. La prevención de enfermedades mediante la inmunización también impulsa de forma significativa la eficiencia, reduciendo los costes nacionales de la atención sanitaria y aliviando aún más la presión sobre los sistemas sanitarios, lo que impulsa el impacto a largo plazo y el ahorro económico.

En el próximo período estratégico, Gavi actuará de forma más deliberada para asegurar que la inmunización se integre en la atención primaria y se preste con un paquete más amplio de **servicios de atención sanitaria**. Las vacunas financiadas por Gavi llevarán a las personas a relacionarse con los sistemas sanitarios más de 1400 millones de veces, lo que supone una oportunidad única para integrar la inmunización con otros servicios críticos, como el apoyo nutricional, el agua potable y el saneamiento.

Aunque tradicionalmente la mayoría de las vacunas financiadas por Gavi se han administrado a niños y niñas durante su primer año de vida, **vacunar a otros mil millones de niños y niñas exigirá trabajar con varios grupos de edad**. La cartera de Gavi para 2026–2030

incluye nuevas vacunas administradas durante el embarazo para prevenir enfermedades mortales en los recién nacidos, la vacunación contra la malaria en el segundo año de vida, así como la vacuna contra el VPH, la vacuna contra el dengue y una futura vacuna contra la tuberculosis para adolescentes. Durante los próximos cinco años, Gavi colaborará con los socios de la Alianza para desarrollar un enfoque más completo que ayude a los países a determinar la mejor manera de elegir las vacunas que utilizarán en sus programas nacionales. Para llegar a las personas de los distintos grupos de edad, Gavi trabajará junto con los países y los socios, incluidos el Fondo Mundial y el Mecanismo Mundial de Financiación para Mujeres, Niños y Adolescentes (GFF), para apoyar a los países en la planificación y el suministro de estas nuevas vacunas esenciales.

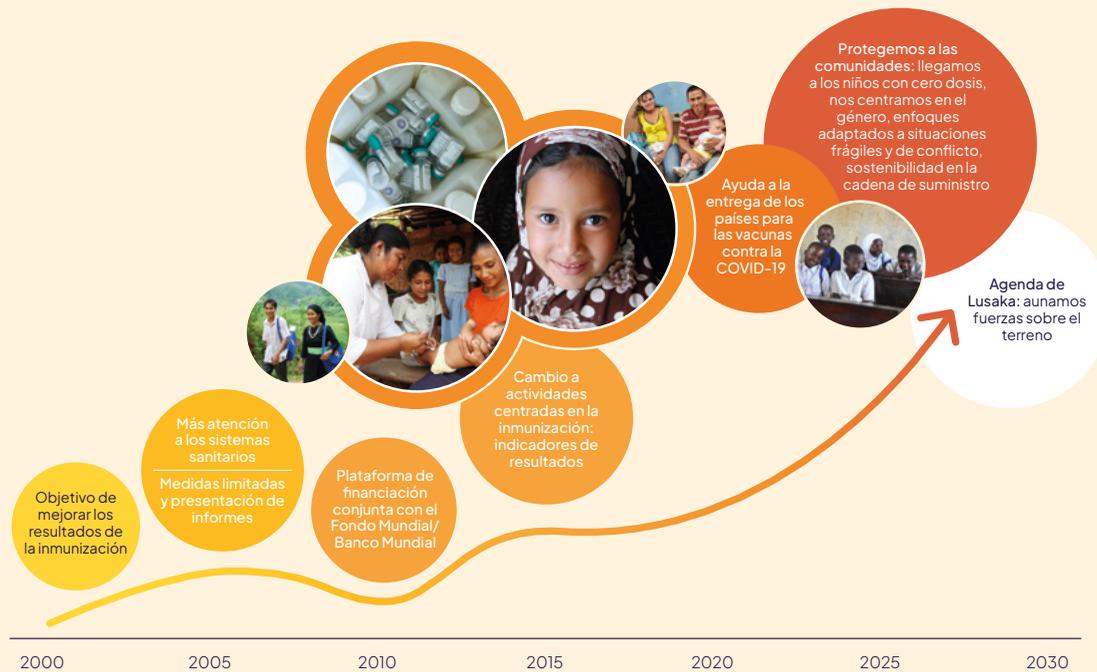


La inmunización rutinaria por parte de Gavi ha mejorado la base de la cobertura sanitaria universal que persigue Japón. Japón trabajará con y dentro de Gavi por un acceso equitativo a las vacunas en todos los países y regiones del mundo, para que «la salud de nadie se quede atrás».

Fumio Kishida
Primer Ministro de Japón

FIGURA 8

Lograr la Agenda de Inmunización 2030 mediante inversiones en el sistema sanitario



No dejamos a nadie atrás

Cada vez más, Gavi ha centrado sus inversiones para fortalecer los sistemas sanitarios en llegar a **niños de cero dosis** que a menudo viven en los lugares más vulnerables: barrios marginales urbanos, provincias lejanas y zonas humanitarias. En el próximo período estratégico, Gavi se centrará más en el género y en otros obstáculos relacionados con la demanda y se comprometerá más a fondo con las comunidades y las organizaciones de la sociedad civil, e incorporará nuevos datos para llegar a poblaciones no abastecidas por los sistemas sanitarios. La Alianza también utilizará sus inversiones para catalizar innovaciones en los sistemas sanitarios, basándose en los esfuerzos realizados con éxito para digitalizar los datos y los sistemas de la cadena de suministro en Gavi 5.0. Junto con los países ejecutores de Gavi, la Alianza pretende acelerar el trabajo para **reducir el número de niños con cero dosis**, en línea

con el objetivo de la Agenda de Inmunización 2030 de una reducción del 50 % para finales de la década, iniciando el camino hacia la inmunización completa.

Diversos factores pueden suponer barreras para la inmunización, como la raza, la etnia, la religión y la discapacidad. Gavi se asocia con los países para adaptar los programas sanitarios con la equidad como principio organizador. Por ejemplo, identificar y abordar las desigualdades en el acceso a la atención sanitaria debidas a las normas tradicionales de género en diferentes entornos es clave para mejorar la inmunización. El trabajo directo con los padres en Togo ha ayudado a llegar a más del 80 % de los niños y niñas que antes no estaban vacunados en las comunidades seleccionadas. Además, el trabajo con los líderes locales y religiosos en Papúa Nueva Guinea ha mejorado la seguridad de las trabajadoras sanitarias.

En el próximo período estratégico, Gavi apoyará a los países para **eliminar las barreras relacionadas con el género** a las que se enfrentan los cuidadores y los trabajadores sanitarios, la mayoría de los cuales son mujeres. Esto incluye hacer que los servicios sanitarios sean más accesibles y seguros para las mujeres y las niñas, financiar la contratación y la formación de trabajadoras sanitarias y abordar sus necesidades específicas en el lugar de trabajo, y proporcionar servicios en horarios y lugares convenientes para las madres, implicando también a los padres. Gavi seguirá forjando alianzas para ayudar a eliminar las barreras relacionadas con el género, como por ejemplo con la organización sin ánimo de lucro Girl Effect en Etiopía, la República Unida de Tanzania, India y Nigeria para fomentar la demanda de la vacuna contra el VPH. Gavi seguirá apoyando iniciativas e investigaciones destinadas a capacitar a las mujeres e implicarlas en la toma de decisiones para que defiendan y trabajen por una mayor atención a las vacunas.

Los entornos frágiles, de conflicto y humanitarios albergan a los niños más vulnerables del mundo. El apoyo de Gavi en estos entornos se centra en los servicios sanitarios esenciales y la inmunización básica. En el próximo período estratégico, un enfoque humanitario y de fragilidad revisado aprovechará las lecciones de la experiencia pasada para llegar mejor a los niños infrainmunizados y con cero dosis en entornos frágiles que sufren conflictos extremos y crisis climáticas. Esto se



La inmunización es un punto de entrada para conectar a las personas con los servicios sanitarios esenciales a lo largo de la vida, y la piedra angular de un sistema de atención primaria sólido.

Chizoba Wonodi

Coordinadora, Women Advocates for Vaccine Access (WAVA)

basará en un apoyo cada vez más rápido, eficaz y flexible en estos entornos complejos. Por ejemplo, la participación en zonas no estatales y en entornos humanitarios contará con planes de participación adaptados, ya que estas poblaciones requieren un alcance específico con servicios integrados y un fácil acceso a las vacunas. Gavi se comprometerá con nuevos socios humanitarios que puedan negociar con seguridad el acceso a zonas inseguras y llegar a poblaciones más vulnerables. A menudo, las organizaciones de la sociedad civil locales que conocen las comunidades y pueden negociar un acceso seguro están bien situadas para ayudar a ampliar la programación. La programación sensible al género seguirá desempeñando un papel central en el diseño y la ejecución de los programas en estos entornos: la nueva vacuna contra la hepatitis E contará por primera vez con el apoyo de Gavi y beneficiará especialmente a las mujeres embarazadas que viven en campos de desplazados internos.



4

La fuerza de las asociaciones



Ghana, Kenia y Malawi

Gavi se asoció con el Fondo Mundial y Unitaïd para financiar proyectos piloto de la vacuna contra la malaria en Ghana, Kenia y Malawi, allanando el camino para la introducción de la vacuna este año.

Gavi/2021/White Rhino Films-Lameck Orina

Gavi reúne a todas las partes interesadas en la inmunización mundial en una Alianza única y poderosa. Entre 2026 y 2030, una mayor colaboración, siguiendo el espíritu de la Agenda de Lusaka, ayudará a impulsar el período estratégico más ambicioso de Gavi hasta la fecha.

Gavi, la Alianza para las Vacunas, se creó como una asociación público-privada para reunir a todos los socios de la inmunización mundial. Su modelo incorpora el liderazgo de los países ejecutores; las habilidades técnicas del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Banco Mundial, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (US CDC) y las agencias de investigación; las capacidades de investigación y producción de los fabricantes de vacunas; los conocimientos técnicos y la financiación del sector privado, los gobiernos donantes y la Fundación Bill & Melinda Gates; y el compromiso comunitario y las habilidades de fomento de las organizaciones de la sociedad civil de todo el mundo.

La Alianza ha conseguido enormes progresos, pero a falta de cinco años para que finalice el plazo de los ODS de la ONU, muchos de ellos siguen sin estar bien encaminados. Cada vez más niños con cero dosis viven en zonas afectadas por conflictos y fragilidad. El cambio climático

está propagando enfermedades y dañando las infraestructuras. La migración forzosa y las dificultades económicas agravan el problema. Es complejo de resolver y son necesarias nuevas formas de hacer las cosas.

Para ello, el modelo de colaboración de Gavi se ampliará entre 2026 y 2030 para crear asociaciones mejoradas basadas en las propias necesidades y prioridades de los países. Esto significa más trabajo y ejecución conjuntos con otras organizaciones sanitarias mundiales, como el Fondo Mundial, la Coalición para la Promoción de Innovaciones en pro de la Preparación ante Epidemias (CEPI), el Fondo Mundial de Financiación (FMF), el Fondo Pandémico y la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Poliomiéltis (GPEI); nuevas asociaciones técnicas con socios regionales como los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC de África); y asociaciones financieras reforzadas con bancos multilaterales de desarrollo (BMD) e instituciones financieras de desarrollo (IFD).



La buena salud es fundamental para el desarrollo. Las vacunas son una de las inversiones sanitarias más exitosas y rentables, especialmente para proteger a los niños y niñas de las enfermedades. Nos enorgullece ser socios y esperamos seguir colaborando con una Gavi fuerte.

Ajay Banga

Presidente del Grupo del Banco Mundial

FIGURA 9

El trabajo de Gavi a través de la inmunización contribuye a todos los ODS de la ONU

La inmunización es uno de los planteamientos más eficaces en materia de salud mundial y es clave para el logro de los ODS.



1 Fin de la pobreza

Niños y familias sanos aumentan la prosperidad

2 Hambre cero

La plataforma de inmunización apoya las intervenciones nutricionales, ya que las infecciones pueden desencadenar malnutrición

3 Salud y bienestar

La vacunación favorece la salud y el bienestar

4 Educación de calidad

La vacunación aumenta el nivel de estudios

5 Igualdad de género

Intervenciones a medida para empoderar a las mujeres y mejorar la vacunación infantil

6 Agua limpia y saneamiento

Las vacunas y el agua, el saneamiento y la higiene previenen enfermedades

7 Energía asequible y no contaminante

Un equipo de vacunación eficiente contribuye a un medio ambiente más limpio

8 Trabajo decente y crecimiento económico

Una población sana es una fuerza de trabajo más productiva

9 Industria, innovación e infraestructura

Mercados de vacunas saludables gracias a productos innovadores

10 Reducción de las desigualdades

Una mejor salud aumenta la igualdad

11 Ciudades y comunidades sostenibles

Los programas de inmunización urbana promueven ciudades más sanas

12 Producción y consumo responsables

La tecnología de inmunización fomenta el consumo y la producción responsables de vacunas

13 Acción por el clima

La vacunación es una intervención rentable para adaptarse al cambio climático

14 Vida submarina

Las vacunas pueden reducir los niveles de efluentes antibióticos en las vías fluviales y proteger a quienes viven cerca

15 Vida de ecosistemas terrestres

Las vacunas protegen contra las enfermedades que se hacen más habituales por los cambios en el uso del suelo

16 Paz, justicia e instituciones sólidas

Los sistemas sanitarios fuertes crean estabilidad a largo plazo

17 Alianzas para lograr los objetivos

El modelo de asociación público-privada de Gavi impulsa los avances en inmunización



La inmunización es la forma más rentable de invertir en los países y en la próxima generación.

Mekdes Daba Feyssa
Ministra de Sanidad, Etiopía

Gavi/2024/Dominique Fofanah



Como socio principal de la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Poliomielitis (GPEI), Gavi sigue prestando su apoyo al refuerzo de las vacunas y la inmunización rutinaria para avanzar en los esfuerzos mundiales de erradicación de la poliomielitis. La clave del éxito reside en llegar a los niños y niñas no vacunados o insuficientemente vacunados aprovechando todas las oportunidades, trabajando en colaboración con los socios para mejorar la orientación de las inversiones de Gavi en las zonas de alto riesgo de poliomielitis. Para 2026–2030, Gavi impulsará la introducción y la extensión de la vacuna hexavalente, que incluye la vacuna antipoliomielítica inactivada (VPI) y es una herramienta importante para alcanzar el objetivo de un mundo sin polio.

En consonancia con este compromiso de asociación y colaboración, Gavi ha coordinado

el desarrollo de su estrategia 2026–2030 y la Oportunidad de Inversión para seguir centrándose en la misión principal de Gavi y no duplicar otras. Por ejemplo, los planes de Gavi a nivel nacional se diseñarán para complementar la financiación proporcionada por la AIF del Banco Mundial, tener en cuenta la orientación normativa de la OMS e integrar en mayor medida los programas de inmunización en los servicios de atención primaria sanitaria. La información detallada a nivel de país compartida con el Fondo Mundial permitirá la combinación óptima de intervenciones sobre la malaria para lograr resultados sanitarios. Los proyectos conjuntos con otros socios a través del Fondo Pandémico se centrarán en intervenciones que ayuden a los países a hacer un mejor seguimiento y responder a los brotes de enfermedades prevenibles mediante vacunación.



La Agenda de Lusaka

Gavi se enorgulleció de desempeñar un papel en el Futuro de las Iniciativas Sanitarias Mundiales (FGHI, por sus siglas en inglés), un proceso de duración limitada y con múltiples partes interesadas copresidido por Kenia y Noruega en 2023 para impulsar la acción colectiva hacia un ecosistema de financiación sanitaria mundial adecuado para la próxima década y posteriormente. A través de la FGHI, Gavi contribuyó al desarrollo de la Agenda de Lusaka,¹³ que estableció cinco cambios clave para el futuro de las GHI.¹⁴

Este esfuerzo se ha traducido en nuevas formas de trabajar para lograr resultados concretos para los países. Por primera vez, Gavi y el Fondo Mundial se enfrentan a la misma enfermedad, la malaria, lo que supone una oportunidad vital para ampliar aún más la colaboración existente desde hace tiempo. Todos los países solicitantes han incorporado la vacuna a sus planes estratégicos nacionales contra la malaria, y cada uno de ellos ha establecido mecanismos de coordinación entre sus programas nacionales de inmunización y de control de la malaria. A nivel mundial, los miembros del panel de revisión técnica del Fondo Mundial participan activamente en la revisión de las solicitudes de vacunas contra la malaria, y ambas organizaciones están elaborando orientaciones conjuntas para los países, en consonancia con las directrices de la OMS, en las que se describen sus oportunidades de financiación respectivas y conjuntas para los países que

introducen vacunas contra la malaria. En el transcurso del período estratégico 2026–2030, Gavi profundizará en su financiación, dotación de recursos y apoyo coordinados a las actividades de vacunación contra la malaria con el Fondo Mundial, incluyendo el aprovechamiento de las lecciones aprendidas de nuestro apoyo conjunto a los países a medida que utilizan las pruebas locales y mundiales para priorizar su paquete de intervenciones contra la malaria.

Junto con el Fondo Mundial de Financiación (FMF) y el Fondo Mundial, Gavi también está ampliando la coordinación de las inversiones en el fortalecimiento de los sistemas sanitarios y apoyando procesos simplificados de cara a los países, aprovechando las lecciones de un conjunto de países voluntarios «pioneros». Al compartir ambas organizaciones un edificio, Gavi y el Fondo Mundial también están encontrando nuevas formas de aprovechar las sinergias en las funciones de apoyo empresarial y en las instalaciones compartidas. Se creará un Grupo de Trabajo del Comité Mixto centrado en las áreas de colaboración acordadas entre las tres organizaciones para orientar el trabajo transversal, garantizar una visión común e identificar oportunidades y retos. Esto se basará en pruebas de lo que ha funcionado sobre el terreno a través de la colaboración existente, como la mejora de la cadena de suministro de productos médicos en Etiopía o el fortalecimiento de los marcos de apoyo a los trabajadores sanitarios comunitarios en Mali.

5 Financiado por un modelo de financiación sostenible e innovador

Indonesia

Desde la transición del apoyo de Gavi, Indonesia ha introducido las vacunas conjugadas contra el VPH, el rotavirus y el neumococo en todo el país.

UNICEF/2023/Dwi Prasetya

El modelo de Gavi sigue ofreciendo un paquete de apoyo excepcionalmente potente para los países, aprovechando la financiación catalizadora y las asociaciones de fabricación de vacunas para permitir a los países ampliar sus compromisos con la vacunación y un camino sostenible hacia el futuro. Los países apoyados por Gavi pagarán más del 40 % de los costes de sus vacunas rutinarias en el período estratégico 2026–2030.

Impulsamos la sostenibilidad mediante la financiación nacional

La apropiación por parte de los países de los programas nacionales de inmunización es el eje de todo lo que hace Gavi. Cuenta con uno de los modelos más exitosos de fomento de la inversión nacional y de movilización de recursos internos en el ámbito de la salud mundial. Cada país se compromete a financiar una parte de sus programas de vacunación, y la cantidad aumenta con el tiempo en función de su capacidad de pago. En última instancia, con un apoyo cuidadosamente orientado, los países harán la

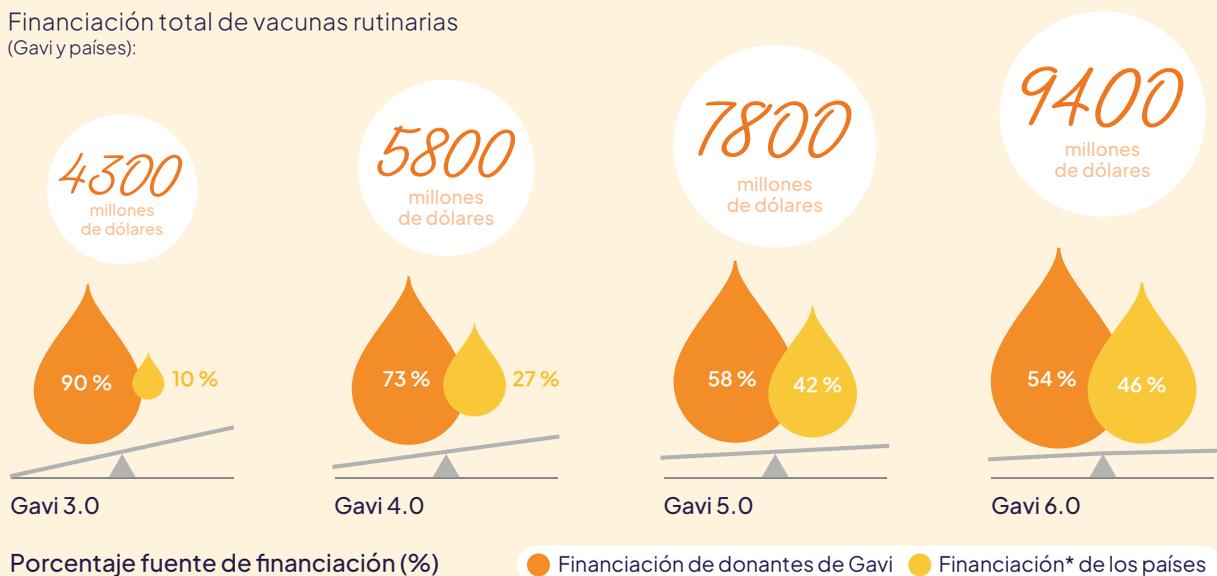
transición desde Gavi y financiarán totalmente sus propios programas de vacunas.

Diecinueve países financiados por Gavi han realizado ya plenamente la transición y financian sus propios programas de vacunación. A finales de 2025, los países financiados por Gavi habrán invertido alrededor de 5200 millones de dólares en sus programas de vacunación desde 2008. A pesar de las enormes presiones de la pandemia de la COVID-19, los países cumplieron el 96 % de sus compromisos de financiación de vacunas durante este período estratégico.¹⁵

FIGURA 10

Cofinanciación de los países y financiación de los donantes como porcentaje de la financiación de las vacunas de rutina a lo largo del tiempo

Financiación total de vacunas rutinarias (Gavi y países):



Nota: * Incluye cofinanciación, autofinanciación e India.

Estos resultados fueron impulsados por una defensa política de alto nivel con los Ministros de Sanidad y Finanzas, con el apoyo de los socios de la Alianza, incluidas las organizaciones de la sociedad civil locales, así como el Fondo Monetario Internacional; demuestran la capacidad de adaptación del modelo de financiación de Gavi y la de los países a la hora de proteger la inmunización.



El apoyo de Gavi a los países de renta media como Indonesia es fundamental para ayudarnos a introducir nuevas vacunas y acceder a precios asequibles. Ahora es el momento de aprovechar esta oportunidad para reforzar los cimientos de un futuro más fuerte y resistente mediante la vacunación.

Budi Gunadi Sadikan

Ministro de Sanidad, Indonesia

Para el próximo período estratégico, Gavi mejorará su modelo de financiación y compromiso con los países para responder a los retos a los que se enfrentan los países ejecutores desde la pandemia, incluyendo el aumento de los niveles de deuda y las presiones presupuestarias.

Haciendo hincapié en la colaboración con los socios, introducirá cambios para blindar el modelo de cara al futuro, mitigando los riesgos de que los países incumplan sus obligaciones de financiación y garantizando transiciones exitosas y sostenibles del apoyo de Gavi. Incluso con estos cambios, **durante el período estratégico 2026–2030, los países contribuirán más que nunca al coste de sus vacunas**, más de 4000 millones de dólares en programas de vacunas cofinanciados y autofinanciados.

Utilizamos el poder de la financiación innovadora

Complementando los esfuerzos de financiación de los países, Gavi ha ampliado el poder de la financiación innovadora para luchar contra las enfermedades prevenibles mediante vacunación. El impacto de Gavi se ha visto sobrealimentado por sus propias innovaciones, entre las que se incluye el Servicio Financiero Internacional para la Inmunización (IFFIm). En el próximo período estratégico, trabajando junto a los BMD (incluidos el Banco Mundial, el Banco Asiático de Desarrollo, el Banco Europeo de Inversiones (BEI), el Banco Africano de Desarrollo y el Banco Asiático de Inversión en Infraestructuras), Gavi tratará de aumentar los préstamos destinados a la programación de la inmunización y ayudará a movilizar al menos 1000 millones de dólares en nueva financiación de los BMD para los países.



FIGURA 11

Establecer asociaciones financieras para lograr un mayor impacto

Ampliación del impacto de los fondos de los donantes con más de 4000 millones de dólares en asociaciones de financiación no subvencionada desde 2020



Calendario y asociaciones financieras en curso		Selección de asociaciones financieras, no exhaustiva	
2000	2010	2020	2030
			Años posteriores
Creación de Gavi		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE	

Gavi también aprovechará las asociaciones financieras más amplias creadas durante la pandemia de la COVID-19, basándose en ejemplos como la carta de crédito BEI-IFFIm. Esto incluirá la exploración de la ampliación de su uso de garantías y la creación de nuevas asociaciones de impacto con nuevos proveedores financieros, como en seguros y divisas, para reforzar aún más la escala y la eficacia de los programas de vacunación en los países ejecutores.

Mantenemos unos gastos generales bajos

En las dos últimas décadas, uno de los puntos fuertes de la Alianza ha sido el planteamiento en

red de una **Secretaría de Gavi pequeña y eficiente** que trabaja codo con codo con los socios de la Alianza. Con Gavi, más de 97 céntimos de cada dólar se destinan a financiar programas de vacunación. Ese modelo de entrega eficiente continuará en 2026-2030. El ratio de gastos generales dentro de la Secretaría se mantendrá en el 3% o por debajo de nuestro presupuesto total, impulsado por la puesta en marcha de un ambicioso programa de excelencia operativa, que simplificará y racionalizará las formas de trabajar de la Secretaría pero, lo que es más importante, ayudará a transformar la forma en que Gavi proporciona apoyo puntual a los países y socios.

6 La configuración de los mercados mundiales



Sudán

El Programa de Inmunización de Dosis Cero (ZIP, por sus siglas en inglés) de Gavi se puso en marcha en Sudán en 2022. Las lecciones de este programa ayudarán a guiar el enfoque de Gavi para llegar a los niños y niñas con cero dosis en contextos frágiles y de conflicto durante el próximo período de cinco años.

Gavi/2022

A través de su experiencia en la configuración de mercados, Gavi ayuda a garantizar que los países más necesitados tengan acceso a los beneficios de las nuevas vacunas que salvan vidas a precios asequibles. En el período 2026–2030, Gavi intensificará su trabajo para garantizar que los mercados de vacunas sigan al servicio de los intereses de los países de ingresos bajos y medios, y para dar forma a la próxima generación de vacunas.

Reducción de precios, aumento del acceso, estabilización de los mercados de vacunas

A lo largo de los últimos 20 años, los esfuerzos de Gavi para dar forma al mercado han transformado el panorama mundial de las vacunas. A principios de la década de los 2000, el mercado de vacunas para los países de renta baja era invisible, ya que los fabricantes de vacunas solían centrar la mayor parte de su atención y sus presupuestos en los grandes mercados de renta alta. La creación de Gavi, con el verdadero espíritu de la asociación público-privada, ayudó a crear un modelo alternativo al servicio de los países con ingresos más bajos, con adquisiciones conjuntas facilitadas por Gavi en nombre de los países ejecutores. Esto significaba que los fabricantes podían invertir en un nuevo mercado con grandes volúmenes, pero a precios más bajos.

En el núcleo de este enfoque de configuración del mercado se encuentran unos precios asequibles pero sostenibles. Implica que los recursos de Gavi, procedentes tanto de los fondos de los donantes como de la cofinanciación de los países, se utilizan de forma eficaz para lograr el mayor impacto a largo plazo. Y los resultados han sido espectaculares. Gavi ha pasado de ofrecer a los países con ingresos más bajos acceso a vacunas contra seis enfermedades infecciosas durante su período estratégico 2001–2005 a un número previsto de 24 en el próximo período estratégico. El coste de inmunizar completamente a un niño con vacunas pentavalentes, antineumocócicas y contra el rotavirus ha descendido aproximadamente un 60 % desde 2010. El número de mercados de vacunas para países de renta más baja designados como «saludables», en los que



Gavi/2024/Dominique Fofanah



Gavi/2015/Phil Moore

la disponibilidad y la seguridad del suministro de los productos adecuados mejoran con una sólida base de abastecimiento, ha aumentado de uno en 2015 a diez en 2023.

Este enfoque también ha apoyado la expansión y diversificación de los proveedores que ahora están por todo el mundo. Cuando Gavi comenzó a comprar vacunas a principios de la década de 2000, se abastecía de solo cinco fabricantes, con sede en cinco países, la mayoría en Europa y EE. UU. Más de dos décadas después,



Las vacunas se encuentran entre los inventos más poderosos de la historia. Con una inversión continuada e incrementada en Gavi, podemos aprovechar su poder, salvando millones de vidas en las próximas décadas.

Tedros Adhanom Ghebreyesus
Director general de la Organización Mundial de la Salud

19 fabricantes de 12 países suministran vacunas precalificadas financiadas por Gavi. Más de la mitad tienen su sede en países de ingresos bajos y medios, lo que constituye una importante medida de mitigación de los riesgos regionales de seguridad del suministro.¹⁶ Durante ese tiempo, Gavi ha comprado vacunas en casi todos los continentes. Durante los próximos diez años, la estrategia de fabricación regional de Gavi proporcionará señales para financiar la producción en todas las regiones del mundo, con el nuevo Acelerador Africano de Fabricación de Vacunas (AVMA) como herramienta para ayudar a establecer las condiciones para la fabricación sostenible de vacunas en el continente africano.

En el período 2026–2030, Gavi intensificará su labor de configuración del mercado para garantizar que los mercados de vacunas sigan al servicio de los intereses de los países de ingresos bajos y medios. En vista de que corren tiempos difíciles para los países ejecutores y los donantes, Gavi intentará reducir los precios más bajos disponibles para al menos el 50 % de los segmentos de productos en todos los mercados de vacunas, al tiempo que mantiene su enfoque en la seguridad del suministro, un compromiso sin precedentes en un único período estratégico. Esto dará a los países que elijan los productos de menor precio la oportunidad de obtener hasta 800 millones de dólares de ahorro en eficiencia.

Configuración de la próxima generación de vacunas

La atención de Gavi no se limitará al horizonte relativamente corto del próximo período estratégico. El mundo está experimentando actualmente una revolución en la tecnología de las vacunas, con la perspectiva de nuevas e interesantes vacunas e innovaciones para salvar más vidas. Gavi es la única organización que cuenta con la combinación adecuada de asociaciones, en particular con UNICEF y la OMS, para proporcionar las capacidades técnicas, científicas y financieras necesarias para impulsar los compromisos a largo plazo (que a menudo se extienden a más de diez años) necesarios para dar forma a nuevos mercados complejos y garantizar un suministro adecuado a los países con ingresos más bajos al precio correcto. Para ello, Gavi se basará en su vasta experiencia a la hora de ofrecer innovaciones financieras probadas y de gran impacto, como los Compromisos Anticipados de Mercado (AMC) y los Acuerdos de Compra Anticipada (APA), que ya han tenido un impacto demostrado en el desarrollo y despliegue de vacunas contra la neumonía, el ébola, la malaria y la COVID-19. Gavi seguirá dando forma al mercado de la próxima generación de estos productos, incluyendo precios más bajos y presentaciones más adecuadas para su uso en los países con ingresos más bajos.



Existen oportunidades reales de impacto. Se prevé que las nuevas **vacunas contra la tuberculosis (TB)** aporten grandes beneficios tanto a los países de renta más baja como a los de renta media. Las intervenciones oportunas para dar forma al mercado podrían desempeñar un enorme papel a la hora de garantizar que la oferta se ajuste a la demanda a principios de la década de 2030 y en años posteriores, con la asociación de Gavi con partes interesadas clave como el Fondo Mundial y el Consejo y el Acelerador de Vacunas contra la Tuberculosis de la OMS.

Para frenar la actual pandemia mundial de cólera son fundamentales los esfuerzos para **ampliar el acceso a la vacuna oral contra el cólera (VOC)** y al diagnóstico del cólera para apoyar el uso selectivo y oportuno de las vacunas. Existe aquí un claro papel para que Gavi moldee de forma proactiva el mercado durante el próximo período estratégico, ya que se requieren mayores niveles de producción para satisfacer un creciente (y cada vez más impredecible) nivel de demanda de los países que elegibles de Gavi. La necesidad de nuevos proveedores se ve recalcada por el hecho de que la VOC es una de las vacunas prioritarias que recibirán mayores niveles de apoyo por parte de la AVMA.



Desde la lucha contra la malaria hasta la prevención del sarampión, nuestro objetivo es mejorar la cobertura de vacunación en Costa de Marfil. Con el apoyo crucial de Gavi, seguiremos invirtiendo en un futuro sano y próspero para nuestros niños y niñas.

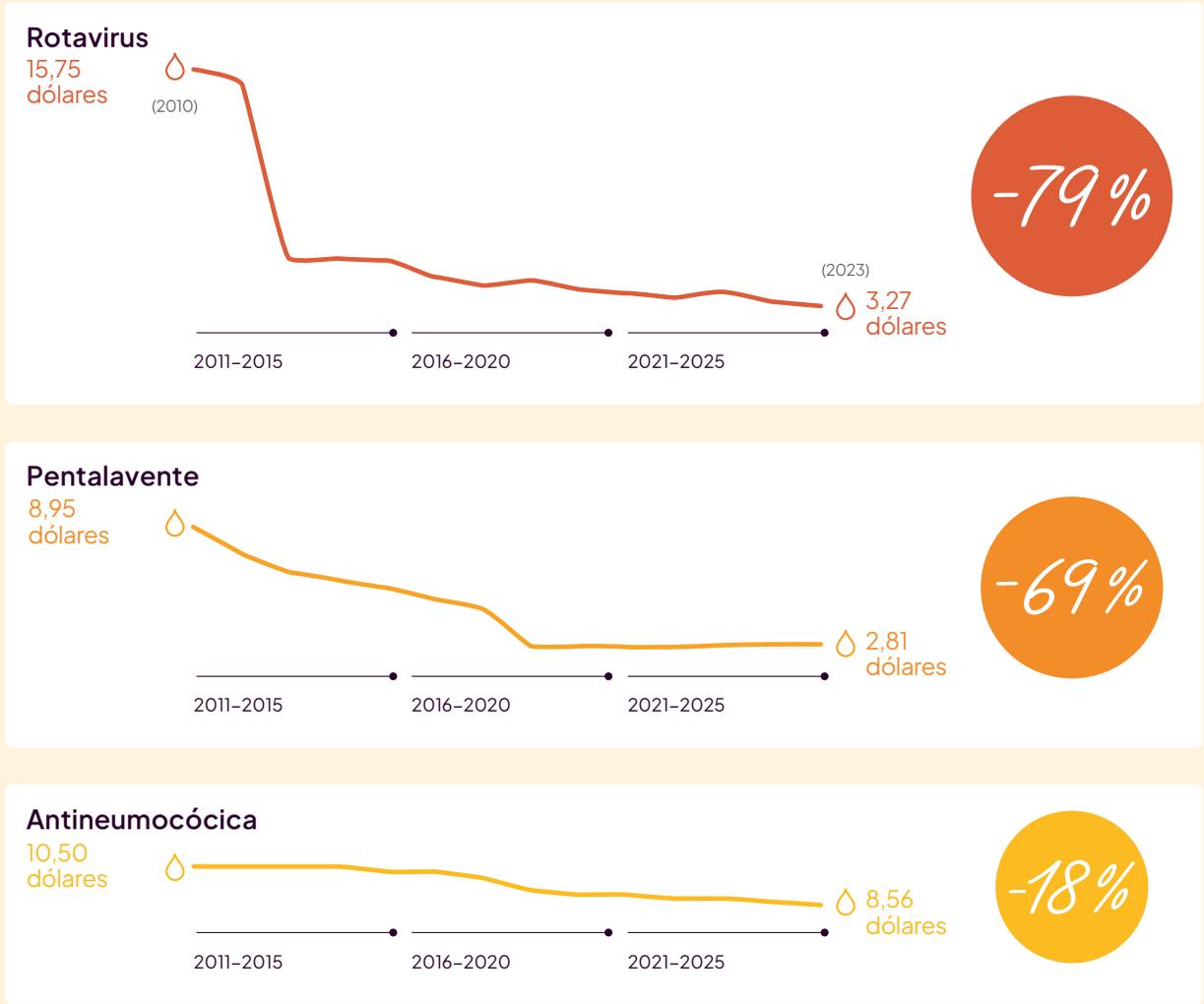
Pierre Demba
Ministro de Sanidad, Costa de Marfil



FIGURA 12

Gavi lleva más de dos décadas dando forma a el precio de las nuevas vacunas, impulsando la eficacia y aumentando el suministro para los países con ingresos más bajos

Precio medio ponderado por vacuna (coste para inmunizar totalmente a un niño)*



Nota: * Los precios se basan en los precios de licitación de UNICEF para los países financiados por Gavi, para un subconjunto indicativo de vacunas.

Gavi oteará continuamente el horizonte en busca de **avances tecnológicos** que faciliten la distribución de vacunas y lleguen a más personas con mayor impacto. **Los parches de microarrays (MAP, por sus siglas en inglés)**, vacunas administradas mediante un parche en vez de con una aguja, son un ejemplo de una innovación de la industria que podría

simplificar la respuesta a los brotes y llegar a las comunidades que no han sido vacunadas. Los MAP para la vacuna contra el sarampión y la rubéola podrían estar disponibles a finales del próximo período estratégico, y Gavi puede desempeñar un papel junto con la industria y los socios de la Alianza para adelantar el impacto sanitario mundial previsto.

7 Impulsado por el sector privado



Ghana

La asociación de Gavi con Zipline ha ayudado a suministrar más de 13 millones de dosis de vacunas en todo Ghana desde 2019.

Gavi/2019/Tony Noel

Con un historial probado de creación de ecosistemas exitosos de múltiples partes interesadas, Gavi continuará obteniendo innovación y experiencia críticas del sector privado y duplicará los compromisos de financiación tan necesarios de nuestros socios para acelerar rápidamente el impacto en todos los países.

Desde 2011 el **Fondo de Contrapartida de Gavi**, un mecanismo financiero innovador, ha impulsado la ampliación de las contribuciones del sector privado a la inmunización, y ha desempeñado un papel fundamental para catalizar la financiación del sector privado tanto para los programas básicos de Gavi como para COVAX. Hasta la fecha, ha impulsado inversiones por valor de más de 500 millones de dólares a través de 35 asociaciones. Para el período 2026–2030, un aumento del Fondo de Contrapartida de Gavi de al menos 100 millones de dólares catalizará más contribuciones en efectivo de un conjunto diverso de socios del sector privado. Estos recursos se destinarán a vacunas prioritarias revolucionarias, como las del VPH y la malaria, y a programas de gran repercusión facilitados por el sector privado que impulsen el progreso en áreas de interés estratégico como la generación de demanda de vacunas, la cadena de suministro y la logística, así como los datos para la inmunización.

Desde 2016, el **Programa INFUSE (Innovación para la captación, la escala y la equidad en la inmunización) de Gavi** ha fomentado la innovación que ofrece resultados a escala, reduciendo costes, mejorando los resultados sanitarios y aumentando la eficiencia en todos los países apoyados por Gavi. Cada año, las innovaciones más prometedoras son seleccionadas como *INFUSE Pacesetters* (Pioneros) para recibir el apoyo de Gavi y de sus socios. Al conectar a los empresarios locales con los socios de la Alianza, INFUSE crea un ecosistema de innovación que aporta nuevas ideas y tecnologías que pueden revolucionar la inmunización. Sin embargo, la financiación adecuada para la ampliación sostenible a largo plazo de estas soluciones con el fin de obtener resultados de inmunización sigue siendo un obstáculo clave para ver estos resultados multiplicados y reproducidos para todos.

“

Aprovechar las capacidades y los recursos de los sectores público y privado para ampliar la innovación es la clave del éxito de Gavi. Es lo que nos distingue y lo que nos ha permitido suministrar juntos decenas de millones de vacunas.

Keller Rinaudo Clifton

Consejero delegado y cofundador de Zipline

FIGURA 13

Conseguir un impacto a través del compromiso del sector privado



En consonancia con su enfoque de los sistemas sanitarios y la innovación para 2026–2030, Gavi tiene la intención de recaudar entre 200 y 300 millones de dólares de capital adicional del sector privado para un nuevo Fondo de Innovación a Escala. El fondo servirá para vincular la creciente oferta de innovaciones maduras que producen resultados transformadores y a estos innovadores con la demanda probada de los países. A través de convocatorias abiertas, el fondo agregará esta demanda y se centrará en resultados específicos. Aprenderá de áreas de inversión anteriores, como los niños con cero dosis, la entrega con drones, las herramientas digitales para campañas y las soluciones para la cadena de frío, utilizando mecanismos de financiación competitivos y basados en los resultados. Trabjará con otras fuentes de financiación de Gavi para la innovación y el fortalecimiento de los sistemas sanitarios con el fin de reducir la fragmentación y mejorar el impacto para los países.

A través de INFUSE, Gavi continuará abasteciendo el **próximo capítulo de soluciones innovadoras** que se necesitan desesperadamente para responder a los retos y

amenazas cambiantes, con un enfoque urgente en **el clima y la inmunización** (el tema central de la convocatoria de innovaciones INFUSE 2024). A través de nuevas asociaciones con el sector privado, Gavi también aprovechará el poder de **inteligencia artificial (IA) y la ciencia de datos** para transformar el funcionamiento de la Secretaría de Gavi y la forma en que los países suministran las vacunas. Ahora es el momento de aprovechar el poder polifacético del sector privado para garantizar que el futuro esté protegido para todos.



Lo que distingue a Gavi es cómo se está preparando para el futuro (desplegando nuevas inmunizaciones, estableciendo asociaciones estratégicas y probando formas innovadoras de trabajar) para crear un mundo más seguro y saludable para todos.

Ndidi Okonkwo Nwuneli
Presidenta y directora general
de ONE Campaign





Facilitado por los donantes

Bangladesh

Irin Taher Piku, trabajadora sanitaria en Cox's Bazar (Bangladesh) administra vacunas financiadas por Gavi a los niños y niñas del campo de refugiados más grande del mundo.

Gavi/2023/Ashraful Arefin

Para vacunar a más de 500 millones de niños y niñas y salvar entre 8 y 9 millones de vidas, contribuir considerablemente a la seguridad sanitaria mundial, fortalecer los sistemas de inmunización y generar más de 100 000 millones de dólares en beneficios económicos, el gasto de Gavi debe ser de al menos 11 900 millones de dólares para el período 2026–2030.

Programas de vacunación

Con un reabastecimiento exitoso, Gavi invertirá **6600 millones de dólares** en programas de vacunación durante el período 2026–2030. Esto incluye continuar y ampliar las vacunas de los programas establecidos, así como introducir vacunas nuevas y revolucionarias. Los programas de vacunas de Gavi aportarán importantes beneficios sanitarios a la población de los países con rentas más bajas del mundo, apoyando así una mayor seguridad sanitaria a nivel mundial.

Inversiones en sistemas de inmunización e infraestructuras facilitadoras

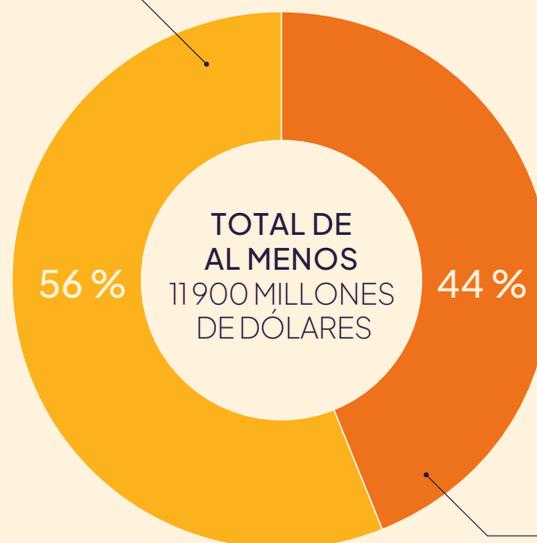
Gavi invertirá **5000 millones de dólares** durante el próximo período estratégico de cinco años en sistemas de inmunización e infraestructuras facilitadoras. Esto incluye muchas actividades esenciales para situar a los países en la senda del suministro equitativo y sostenible de vacunas: el fortalecimiento de las cadenas de suministro, los sistemas de datos, la gestión y la gobernanza de los programas de inmunización

FIGURA 14

Panorama de los gastos de Gavi 2026–2030

Programas de vacunación

6642 millones de dólares



5227 millones de dólares

y su integración en el panorama más amplio de la atención primaria. También cubre la financiación de campañas de inmunización, el apoyo a través de los socios de Gavi para ayudar a los países a ejecutar sus programas y los gastos operativos de la Secretaría.



Australia apoya firmemente a Gavi en la lucha contra el VPH. Acogemos con satisfacción el despliegue de la vacuna contra el VPH en el Sudeste Asiático y el Pacífico. Supondrá una importante contribución a la salud y el bienestar de nuestra región.

Penny Wong

Ministra de Asuntos Exteriores de Australia

Además, aunque la gran mayoría de la ayuda de Gavi se destina a países con ingresos más bajos, algunos **países de ingresos medios** (incluidos los Pequeños Estados Insulares en Desarrollo) se enfrentan a retos únicos a la hora de mantener altas tasas de cobertura de inmunización e introducir nuevas vacunas. El apoyo de Gavi entre 2026 y 2030 se basará en el exitoso apoyo catalizador a los países de ingresos medios durante el último período estratégico, y proporcionará **250 millones de dólares** para proteger los logros clave en materia de inmunización e impulsar la introducción sostenible de vacunas clave que faltan, como la del VPH. Gavi también apoyará a los países de ingresos medios con acceso a suministros de vacunas fiables y con precios asequibles, así como asistencia técnica e intercambio de conocimientos.

Recursos asegurados, 2026–2030

Gavi estima (de forma provisional) que unos recursos de **2900 millones de dólares** ya

están disponibles para el próximo período estratégico. Estos recursos incluyen los ingresos procedentes de las promesas de contribuciones existentes de los donantes al Servicio Financiero Internacional para la Inmunización (IFFIm), algunas ampliaciones preliminares de las promesas de contribuciones, ingresos por inversiones y una disposición de la reserva de efectivo e inversiones de Gavi. Esto también incluirá un porcentaje de los fondos restantes del Fondo de Vacunas contra la Pandemia del Compromiso Anticipado de Mercado (AMC) de COVAX, sujeto a la confirmación de los donantes.

Recursos adicionales, 2026–2030

Por lo tanto, para alcanzar sus ambiciosos objetivos para el próximo período estratégico, Gavi debe recaudar al menos **9000 millones de dólares para 2026–2030 a través de contribuciones directas adicionales y otras fuentes de financiación innovadoras, incluido el IFFIm**. Se trata de la misma cifra global recaudada en la Cumbre Mundial sobre Vacunas de 2020 para el anterior período estratégico de 2021–2025, a pesar de un aumento de hasta un tercio en el número de vacunas adquiridas y de un incremento previsto en el coste medio de la cartera de vacunas de Gavi impulsado por los mayores costes de las nuevas vacunas.



La inmunización y la igualdad de género están intensamente conectadas. Aumentar el acceso a la inmunización y a la atención sanitaria empodera a las mujeres y a las niñas al tiempo que crea un mundo más equitativo para todos.

Ahmed Hussen

Ministro de Desarrollo Internacional,
Canadá

FIGURA 15

Necesidades de Gavi para 2026–2030





Gavi/2024/Dominique Fofanah

Razones para aprovechar el IFFIm

Desde que se lanzó al mercado el primer bono de vacunas en 2006, el Mecanismo Financiero Internacional para la Inmunización (IFFIm) ha proporcionado a los donantes un instrumento presupuestario único para adelantar las promesas de donación a largo plazo mediante la emisión de bonos de vacunas, proporcionando a Gavi una financiación inmediata, a largo plazo, predecible y flexible para financiar los programas de vacunas que salvan vidas. Aprovechando la fuerza del apoyo de los donantes de Australia, Brasil, Canadá, Francia, Italia, Países Bajos, Noruega, Sudáfrica, España, Suecia y el Reino Unido, el IFFIm ha aportado 5800 millones de dólares a los programas de vacunación de Gavi, con lo que se han puesto en marcha programas que salvan vidas mucho antes de lo que sería posible de otro modo.

El IFFIm ha sido una herramienta críticamente flexible para Gavi en tiempos de extraordinaria necesidad con altos niveles de imprevisibilidad, incluida la respuesta a la pandemia de la COVID-19, permitiendo un aumento de la financiación cuando era necesario, al tiempo que respaldaba los primeros esfuerzos de Gavi en el desarrollo de su conjunto cohesivo de herramientas al servicio de la respuesta global a la pandemia liderada por el G7.¹⁷

En el período estratégico 2021–2025, el IFFIm maximizó la distribución anticipada y la financiación flexible para los programas

básicos de Gavi; también fue una de las primeras fuentes de financiación de las que dispuso Gavi para actuar ante la pandemia de la COVID-19. La plena utilización de la capacidad de financiación disponible del IFFIm durante el período actual significa que los recursos asegurados del IFFIm a disposición de Gavi para el próximo período estratégico se limitarán a 655 millones de dólares, una disminución de casi el 56 % en comparación con lo que estaba disponible al inicio del período 2021–2025.

Mientras Gavi se prepara para alcanzar sus ambiciosos objetivos para 2026–2030, el modelo probado del IFFIm será fundamental para adelantar recursos que permitan la rápida introducción y ampliación de nuevas vacunas revolucionarias, incluidas las vacunas contra la malaria y las vacunas hexavalentes; permitir a Gavi firmar acuerdos de compra a largo plazo con los proveedores a costes más bajos de lo que sería posible; proporcionar flexibilidad para adaptarse a los cambios en las necesidades de los países, y responder rápidamente a acontecimientos inesperados, tales como nuevos brotes. Para lograrlo, Gavi está buscando nuevas promesas de donantes a largo plazo que permitan al IFFIm contribuir con alrededor del 20 % de las necesidades de Gavi durante el período 2026–2030. Teniendo en cuenta los recursos asegurados de 665 millones de dólares, esto representa promesas al IFFIm con un valor real de 1700 millones de dólares.

Una llamada a la acción:

Salvaguardamos el futuro juntos

Las dos últimas décadas han consolidado a Gavi, la Alianza para las Vacunas, como una de las iniciativas de desarrollo más exitosas de la historia. La Alianza ha sido uno de los principales impulsores de los avances sin precedentes en la mejora de la salud humana y ha contribuido a reducir a la mitad la mortalidad infantil gracias a su colaboración con los países para transformar el acceso a las vacunas que salvan vidas.



Ningún niño debería morir de enfermedades prevenibles mediante vacunación. A través de Gavi, la Alianza para las Vacunas, seguimos acortando distancias entre las vacunas que salvan vidas y los niños y niñas que las necesitan.

Catherine Russell

Directora ejecutiva, UNICEF

La innovación está muy arraigada e impulsa todos estos esfuerzos. Ya sean nuevas tecnologías de vacunas, asociaciones ampliadas que dan prioridad a los países, instrumentos financieros pioneros o mayores beneficios económicos, la innovación sigue siendo uno de los pilares del trabajo de Gavi. Y a través de estos esfuerzos colectivos y asociaciones, Gavi ha podido ayudar a salvaguardar la vida de millones de familias, fortalecer los sistemas sanitarios críticos, ampliar la seguridad sanitaria mundial, así como generar beneficios económicos continuos para países de todo el mundo.

Sin embargo, entre todos estos logros, los retos se profundizan. La crisis climática mundial está extendiendo los brotes de enfermedades mortales, propagando las enfermedades transmitidas por vectores y por el agua, y debilitando los sistemas sanitarios. Los conflictos y la fragilidad hacen que aumente el número de personas vulnerables a la pobreza y a las enfermedades. Cada año, 1,5 millones de niños y niñas mueren de enfermedades que pueden prevenirse fácilmente con vacunas accesibles y asequibles. A falta de solo cinco años, el reloj avanza sin pausa hacia la fecha límite de los ODS de la ONU.

El próximo período estratégico de Gavi brinda una oportunidad sin precedentes para acelerar el impacto: vacunar a más niños y niñas que nunca. La cartera de vacunas más amplia de la historia (con nuevas vacunas como las que combaten la malaria) hará que esta generación de niños y niñas sea la más protegida de la historia. Estas vacunas ayudarán a mitigar algunas de las mayores amenazas del mundo, como futuros brotes, epidemias y pandemias, la RAM y el cambio climático. Los países desempeñarán su papel, contribuyendo por primera vez con más del 40 % de sus propios costes de vacunas rutinarias.

Las dos últimas décadas han demostrado el poder y la flexibilidad del innovador modelo de la Alianza. **Con una financiación suficiente, una voluntad política continuada y asociaciones colaborativas e innovadoras, Gavi puede aprovechar sus logros históricos y trabajar para proteger nuestro futuro juntos.**



Anexos

ANEXO 1

Gavi, los miembros de la Alianza para las Vacunas

Gavi, la Alianza para las Vacunas es una asociación público-privada que ayuda a vacunar a más de la mitad de los niños y niñas del mundo contra algunas de las enfermedades más mortíferas. La Alianza para las Vacunas reúne a gobiernos de países en desarrollo y donantes, la OMS, UNICEF, el Banco Mundial, la industria de las vacunas, organismos técnicos, la sociedad civil, la Fundación Bill & Melinda Gates y otros socios del sector privado. Junto con sus socios principales, la OMS, UNICEF, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU. y el Banco Mundial, Gavi está acelerando el acceso a vacunas que salvan vidas en los países que más las necesitan.

FIGURA 16

Los miembros de Gavi, la Alianza para las Vacunas



Como agencia especializada de la ONU en cuestiones de salud mundial, la OMS proporciona orientación normativa y asistencia técnica a los países para sus programas de inmunización. La OMS apoya y facilita la investigación y el desarrollo, establece normas y regula la calidad de las vacunas, y desarrolla opciones de políticas basadas en evidencia para orientar el uso de las vacunas y maximizar el acceso de los países.

UNICEF presta los servicios de adquisición para la Alianza, lo que la convierte en el mayor comprador y proveedor mundial de vacunas para los países en desarrollo. UNICEF desempeña un papel clave tanto en la ejecución de los programas de inmunización en los países financiados por Gavi como en la configuración de las políticas de la Alianza. UNICEF ayuda a los países a analizar y superar los obstáculos que impiden mejorar la cobertura y la equidad de la inmunización.

La promesa inicial de la Fundación Bill & Melinda Gates de 750 millones de dólares en 1999 proporcionó el capital inicial para poner en marcha Gavi. La fundación desempeña un papel tanto técnico como financiero en los esfuerzos de la Alianza por dar forma a los mercados de vacunas, y sigue siendo un gran apoyo.

El Banco Mundial aporta a la Alianza la experiencia de la mayor fuente mundial de ayuda al desarrollo. El Banco desempeña el papel de agente fiduciario para algunos de los mecanismos de financiación innovadores de Gavi. Ayudó a crear el IFFIm y ahora es su asesor financiero y gestor de tesorería, y apoyó el Compromiso Anticipado de Mercado (AMC) para la vacuna antineumocócica.

Los países ejecutores son la parte más importante de la Alianza. Identifican sus necesidades de inmunización, cofinancian y ponen en marcha programas de vacunación.

La experiencia y la financiación de los gobiernos de los países donantes garantizan que se dé prioridad a la salud en los programas de desarrollo, que se financie la estrategia de la Alianza y que las contribuciones de Gavi en materia de inmunización complementen las inversiones en salud de otros donantes.

Las organizaciones de la sociedad civil ayudan a suministrar vacunas a comunidades remotas y de difícil acceso, implementan programas de vacunación y abogan por la inmunización, entre otras cosas aumentando la demanda, la responsabilidad y la movilización de recursos nacionales.

Nuestra asociación con empresas de vacunas de la industria farmacéutica aprovecha sus conocimientos técnicos y de investigación para suministrar vacunas que respondan a las necesidades de los países de renta más baja. Más de la mitad de los proveedores de vacunas de Gavi tienen su sede en mercados emergentes.

Gavi aprovecha a los socios del sector privado por su innovación, experiencia y recursos para hacer frente a los retos que plantea el suministro, la medición y la creación de demanda de vacunas.

La asociación con institutos de investigación y salud técnica permite a Gavi beneficiarse de la información y las ideas más recientes de los campos científico, médico y de suministro de productos. Los socios técnicos de Gavi, incluidos los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC de África), proporcionan asistencia para mejorar la ejecución de los programas de inmunización.

Además de sus funciones tradicionales en la Alianza para las Vacunas, los principales socios ejecutores de Gavi [la OMS, UNICEF, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU. y el Banco Mundial] son responsables, entre otras cosas, de abogar por una financiación adecuada y sostenible de la inmunización dentro de la atención primaria sanitaria (APS) y por políticas que refuercen los programas de inmunización; proporcionar orientaciones e innovaciones normativas, técnicas y programáticas; prestar asistencia técnica y reforzar las capacidades para apoyar las estrategias nacionales de inmunización de los gobiernos; aprovechar las intervenciones intersectoriales para avanzar en la cobertura de la inmunización y reforzar la atención primaria; y realizar un aprendizaje y un seguimiento continuos del rendimiento y los riesgos de los programas.

ANEXO 2

Vacunas financiadas por Gavi y contra qué protegen

Cólera

El cólera es una enfermedad de la pobreza y la desigualdad, que se da casi exclusivamente en zonas con sistemas de agua y saneamiento poco desarrollados o en crisis humanitarias. Es una enfermedad extremadamente infecciosa que puede causar diarrea acuosa aguda y deshidratación grave. Afecta a la población infantil y adulta y puede provocar la muerte en cuestión de horas si no se trata.

Difteria

La difteria es una enfermedad bacteriana que se transmite por contacto físico directo o por inhalación de secreciones aerosolizadas. La infección puede provocar dificultad para respirar, insuficiencia cardíaca, parálisis y la muerte.

Dengue

El dengue, una enfermedad vírica transmitida por mosquitos, supone un riesgo para la mitad de la población mundial. Antes confinado a las regiones tropicales, el dengue se ha extendido debido a factores como la urbanización y el cambio climático. Aunque en la mayoría de los casos es asintomática, la enfermedad se presenta con síntomas graves parecidos a los de la gripe, como fiebre alta, dolor de cabeza, dolores corporales, náuseas y erupción cutánea, y puede evolucionar a un dengue hemorrágico potencialmente mortal.

Refuerzos DTP

Las vacunas de refuerzo contra la difteria, el tétanos y la tos ferina se administran a los 12–24 meses, a los 4–7 años y a los 9–15 años. Los tres refuerzos ofrecen una protección continuada frente a estas enfermedades más allá de la serie primaria administrada en el primer año de vida.

Ébola

La enfermedad por el virus del Ébola (EVE) es una enfermedad grave, a menudo mortal, que afecta a los seres humanos y a otros primates. El virus se transmite a las personas a partir de animales salvajes (como murciélagos frugívoros, puercoespines y primates no humanos) y después se propaga en la población humana a través del contacto directo con la sangre, secreciones u otros fluidos corporales de personas infectadas.

Haemophilus influenzae tipo B (Hib)

Hib, que se propaga a través de gotitas respiratorias infectadas, es responsable de neumonía grave, meningitis y otras enfermedades invasivas casi exclusivamente en niños y niñas menores de cinco años. Muchos supervivientes sufren graves secuelas neurológicas permanentes, como sordera, convulsiones, parálisis y problemas de aprendizaje.

Hepatitis B

La hepatitis B es una enfermedad vírica que se transmite a través de la sangre y otros fluidos corporales infectados. La infección crónica por hepatitis B puede provocar problemas de salud graves como cirrosis o cáncer de hígado. El virus de la hepatitis B es la principal causa de cáncer de hígado y es 50 veces más infeccioso que el VIH.

Hepatitis E

La hepatitis E es una infección hepática causada por el virus de la hepatitis E (VHE), que afecta principalmente a poblaciones vulnerables en entornos con acceso limitado a agua potable y saneamiento (por ejemplo, poblaciones desplazadas). Los síntomas

incluyen fatiga, pérdida de apetito, dolor abdominal, náuseas e ictericia, siendo las mujeres embarazadas las que corren mayor riesgo de mortalidad. La OMS recomienda la vacuna actualmente autorizada, Hecolin, para su uso en brotes. Se está reformulando para su uso global y se espera su precalificación en 2028.

Hexavalente

La vacuna hexavalente contiene seis vacunas pediátricas en un solo producto: difteria, tétanos, tos ferina, polio inactivada (IPV), hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo b. La serie primaria de vacunas consta de tres dosis en la primera mitad de la infancia. La vacuna hexavalente es igual de segura y eficaz como cuando se administran estas vacunas en otras combinaciones o como vacunas monovalentes.

Virus del papiloma humano (VPH)

El VPH es la causa principal del cáncer de cuello uterino, que es una de las principales causas de muerte por cáncer entre las mujeres de los países de ingresos bajos y medios, donde el acceso a los servicios de detección y tratamiento es limitado. El VPH se transmite principalmente por contacto sexual y la mayoría de las personas se infectan con el VPH poco después del inicio de la actividad sexual. La mejor forma de protegerse de la infección es vacunarse mucho antes de estar expuesto.

Vacuna antipoliomielítica inactivada (IPV)

La poliomielitis es una enfermedad infecciosa discapacitante y potencialmente mortal que se propaga a través del agua y los alimentos contaminados y que afecta principalmente a los niños y niñas menores de cinco años. Una de cada 200 infecciones provoca una parálisis irreversible, generalmente de las piernas. Entre los afectados por la parálisis, el 5–10 % muere al inmovilizarse sus músculos respiratorios. No existe cura para la polio, solo puede prevenirse mediante la inmunización. La polio está cerca de su erradicación mundial.

Encefalitis japonesa (EJ)

La encefalitis japonesa (EJV), transmitida por mosquitos, es la principal causa de encefalitis vírica (una infección que provoca inflamación cerebral) en Asia. Las tasas de letalidad pueden llegar al 30 %, y hasta el 50 % de los supervivientes sufren una discapacidad permanente.

Malaria

La malaria es una enfermedad transmitida por mosquitos y causada por un parásito, que se da en regiones tropicales y templadas de todo el mundo. Las personas infectadas suelen tener fiebre, escalofríos y una enfermedad parecida a la gripe, y pueden desarrollar complicaciones graves y morir; cerca de tres cuartas partes de las muertes por malaria corresponden a niños y niñas menores de cinco años. Las vacunas recientemente desarrolladas, los mosquiteros tratados con insecticida, el tratamiento preventivo y la fumigación con insecticidas se usan de forma conjunta para prevenir las infecciones y las enfermedades.

Sarampión

El sarampión es una infección respiratoria vírica aguda muy contagiosa que sigue siendo una de las principales causas de muerte entre los niños y niñas de poca edad en todo el mundo. Entre las complicaciones graves se encuentran la ceguera, la encefalitis (una infección que causa inflamación cerebral), la diarrea

grave y la deshidratación relacionada, las infecciones de oído y las infecciones respiratorias graves, incluida la neumonía. Todos los países se han comprometido a eliminar el sarampión.

Meningococo

Meningococo, nombre oficial *Neisseria meningitidis*, es una bacteria con múltiples serogrupos que causan todos ellos meningitis meningocócica, una infección grave del fino revestimiento y el líquido que rodean el cerebro y la médula espinal. Si no se trata, la meningitis meningocócica es mortal en aproximadamente el 50 % de los casos y puede provocar daños cerebrales, pérdida de audición o discapacidad en el 10–20 % de los supervivientes.

Mpox

El mpox es una enfermedad vírica, estrechamente relacionada con la viruela. Se propaga a través del contacto con animales o personas infectados, sobre todo en zonas rurales con una infraestructura sanitaria limitada. Provoca fiebre, dolor de cabeza y dolores musculares, seguidos de una erupción que se convierte en costras, con tasas de mortalidad de hasta el 10 % con ciertas cepas, y los niños y niñas son los más afectados. En la actualidad no existe ninguna vacuna precalificada y, aunque hay vacunas autorizadas en varios países, existen obstáculos para acceder a ellas a través de las vías normativas y políticas existentes.

Pentavalente

La vacuna pentavalente contiene cinco vacunas pediátricas en un solo producto: difteria, tétanos, tos ferina, hepatitis B y *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib). La serie primaria de vacunas consta de tres dosis en la primera mitad de la infancia. La vacuna pentavalente es igual de segura y eficaz como cuando se administran estas vacunas en otras combinaciones o como vacunas monovalentes. Las vacunas combinadas mejoran el cumplimiento y la puntualidad de la vacunación, y tienen el potencial de reducir los costes generales del programa.

Tos ferina

La tos ferina es una infección bacteriana muy contagiosa de las vías respiratorias que se conoce comúnmente como «tos convulsiva». Puede afectar a personas de todas las edades, pero puede ser muy grave, incluso mortal, para los bebés menores de un año.

Neumococo

Se trata de una infección causada por la bacteria *Streptococcus pneumoniae*, que puede provocar enfermedades graves como neumonía e infecciones invasivas del torrente sanguíneo y de los líquidos que recubren el cerebro y la médula espinal. También provoca infecciones de oído y sinusitis. El neumococo es una de las principales causas de neumonía, la primera causa de muerte entre los niños y niñas menores de cinco años. El neumococo ha desarrollado resistencia a algunos antibióticos.

Rabia

Un virus que infecta el sistema nervioso central, la rabia es 100 % mortal si no se trata. La transmisión a las personas se produce a través de la saliva de animales infectados, normalmente perros, mediante arañazos o mordeduras. La profilaxis posterior a la exposición en humanos incluye la inmunoglobulina antirrábica y la vacunación.

Virus respiratorio sincitial (VRS)

El VRS es un virus respiratorio común que suele causar síntomas leves similares a los del resfriado. Se propaga por contacto directo con el virus de la tos o el estornudo de una persona infectada o al tocar una superficie con virus. La mayoría de las personas se recuperan en

una o dos semanas, pero los bebés y las personas mayores corren un mayor riesgo de enfermedad grave y muerte. Una vacuna materna contra el VRS y los anticuerpos monoclonales proporcionarían una protección considerable para los recién nacidos y los lactantes.

Rotavirus

El rotavirus es una infección vírica que se propaga fácilmente entre las personas infectadas y las susceptibles, sobre todo niños y niñas. Los síntomas incluyen diarrea grave, a menudo con vómitos, fiebre y dolor abdominal. En los casos graves en la infancia, existe el riesgo de morir por deshidratación. La vacuna contra el rotavirus protege contra esta causa más común de diarrea en las niñas y niños pequeños.

Rubéola

La rubéola es una infección respiratoria vírica aguda que se transmite de forma similar al sarampión, pero suele provocar una enfermedad más leve. Sin embargo, la infección en mujeres justo antes de la concepción y al principio del embarazo puede provocar abortos, muerte fetal o defectos congénitos conocidos como síndrome de rubéola congénita. La vacunación contra la rubéola puede prevenir este riesgo para el embarazo y los bebés. Las altas coberturas de vacunación con la vacuna de la rubéola han eliminado la rubéola en muchos países.

Tétanos

El tétanos es una infección bacteriana que se propaga por contacto directo con esporas que existen de forma natural en el medioambiente (por ejemplo, tierra, polvo, estiércol) y que penetran en el organismo a través de la piel rota o de objetos contaminados. Aunque cualquier persona que no esté totalmente vacunada puede contraer el tétanos, los recién nacidos y sus madres corren un riesgo especial cuando los partos tienen lugar en casa con procedimientos estériles inadecuados. El tétanos requiere tratamiento de urgencia y suele ser mortal. El tétanos neonatal es casi siempre mortal.

Tuberculosis

La tuberculosis (TB) es la enfermedad infecciosa más mortífera del mundo y mata a unas tres personas cada minuto. La tuberculosis está causada por una bacteria, *Mycobacterium tuberculosis*, y afecta con mayor frecuencia a los pulmones, pero puede infectar cualquier parte del cuerpo. Se calcula que alrededor de una cuarta parte de la población mundial está infectada de tuberculosis. Las nuevas vacunas contra la tuberculosis que se encuentran en las últimas fases de los ensayos clínicos están dirigidas a adolescentes y adultos, y pretenden proporcionar una mayor protección y evitar la transmisión.

Fiebre tifoidea

La fiebre tifoidea es una infección potencialmente mortal causada por la bacteria *Salmonella typhi*, que se propaga a través de alimentos o agua contaminados y se da predominantemente en los países de renta más baja. El aumento de la resistencia antimicrobiana de la bacteria subraya la importancia de la prevención y el papel de las vacunas, junto con un mayor acceso a la mejora del saneamiento, el agua potable y el tratamiento.

Fiebre amarilla

La fiebre amarilla es una enfermedad vírica transmitida por mosquitos infectados. Pueden producirse grandes epidemias cuando el virus se introduce en zonas muy pobladas con alta densidad de mosquitos y baja inmunidad de la población. Con «amarilla» se hace referencia a la ictericia que afecta a algunos pacientes. Una pequeña proporción de pacientes desarrolla síntomas graves y, de ellos, aproximadamente la mitad muere en un plazo de 7 a 10 días.

ANEXO 3

Gasto para satisfacer la demanda de los países, 2026–2030

2021–2025	Base de flujo de efectivo, Millones de dólares	2026–2030			
Total Millones de dólares	Programa	Programas existentes (millones de dólares estadounidenses)	Demanda futura (millones de dólares estadounidenses)	Total Millones de dólares	% del gasto total
334	Malaria	1237	(110)	1127	9,5 %
1437	Antineumocócica	998	15	1013	8,5 %
888	Vacuna antipoliomielítica inactivada (IPV)	671	0	671	5,7 %
442	Sarampión y rubéola	108	513	621	5,2 %
343	Sarampión y rubéola	98	495	593	5,0 %
100	Sarampión	10	18	28	0,2 %
239	Cólera	300	295	595	5,0 %
402	Vacunas de reserva y de respuesta a brotes	366	88	454	3,8 %
46	Reservas para meningitis	53	0	53	0,4 %
244	Reservas para cólera	243	0	243	2,0 %
34	Reservas para fiebre amarilla	48	0	48	0,4 %
23	Respuesta al brote de sarampión	23	0	23	0,2 %
21	Reservas para ébola	0	75	75	0,6 %
35	Vacunas contra otros brotes	0	13	13	0,1 %
221	Fiebre tifoidea ¹	60	343	403	3,4 %
548	Rotavirus	387	5	393	3,3 %
188	Meningococo	60	330	390	3,3 %
76	Meningitis A	28	100	128	1,1 %
112	Vacuna conjugada multivalente contra la meningitis (MMCv)	32	230	262	2,2 %
26	Hexavalente	139	208	347	2,9 %
516	Pentavalente	343	0	343	2,9 %
451	Fiebre amarilla	294	22	317	2,7 %
559	Virus del papiloma humano (VPH) ¹	220	77	297	2,5 %
2	Otros VIS 2018	0	53	53	0,4 %
2	PPE contra la rabia	0	27	27	0,2 %
0	RSV	0	26	26	0,2 %
0	VIS 2024:	0	32	32	0,3 %
0	Mpox	0	24	24	0,2 %
0	Dengue	0	7	7	0,1 %
0	Hepatitis E	0	1	1	0,0 %
2	Encefalitis japonesa	1	30	31	0,3 %

ANEXO 3 (CONTINUACIÓN)

2021–2025		Base de flujo de efectivo, Millones de dólares		2026–2030	
Total Millones de dólares	Programa	Programas existentes (millones de dólares estadounidenses)	Demanda futura (millones de dólares estadounidenses)	Total Millones de dólares	% del gasto total
2	Dosis al nacer de hepatitis B	7	11	18	0,2 %
1	Refuerzos DTP	5	1	6	0,1 %
(449)	Otro	(42)	(427)	(469)	-3,9 %
22	Otras vacunas	0	26	26	0,2 %
471	Ajustes ²	(42)	(453)	(495)	-4,2 %
5811	Programas de vacunación	5156	1486	6642	56,0 %
1537	Fortalecimiento de los sistemas sanitarios	1150	459	1609	13,6 %
627	Costes operativos de la campaña	185	678	863	7,3 %
52	Subvenciones para la introducción de vacunas	0	118	118	1,0 %
161	Todos los demás fondos (ISS, INS, ONG, Subvención por cambio, etc.)	0	14	14	0,1 %
2376	Ayudas en efectivo	1335	1296	2604	21,9 %
251	Apoyo catalítico a países de renta media³	0	250	250	2,1 %
0	ELTRACO⁴	0	350	350	2,9 %
132	Otras⁵	108	55	163	1,4 %
1192	Marco de participación de los socios (PEF)⁶	1144	0	1144	9,6 %
746	Gastos operativos (OPEX)⁷	817	0	817	6,9 %
0	Ajustes (PEF y OPEX)	(100)	0	(100)	-0,8 %
4697	Inversiones en sistemas de inmunización y gastos operativos	3303	1924	5227	44,0 %
10 508	Total de programas y gastos aprobados por la Junta	8459	3410	11 869	100,0 %

11 900 millones de dólares

Notas:

- Los gastos en dólares estadounidenses de la vacuna contra la fiebre tifoidea y el VPH incluyen los consolidados bajo la Estrategia India en la previsión financiera v21.1 presentada a la Junta en junio de 2024. En el caso de la fiebre tifoidea, se trata de 9 millones de dólares en los programas existentes para 2026–2030. En el del VPH, son 53 millones de dólares para 2021–2025 y 65 millones de dólares en programas existentes para 2026–2030.
- Los ajustes incluyen la eficacia de las vacunas objetivo, el ritmo de los programas seleccionados y los ajustes financieros.
- El apoyo catalizador a los países de renta media incluye el apoyo a los programas de vacunación y el apoyo técnico y en efectivo.
- La demanda futura para 2026–2030 comprende un gasto de 350 millones de dólares de ELTRACO, que es una mezcla de reducciones de cofinanciación de vacunas y ayudas en efectivo, y representa la estimación del punto medio de una horquilla de 250 a 450 millones de dólares. Nota: Todas las cifras son aproximadas.
- Los programas existentes para 2026–2030 representan un gasto del FMRA de 108 millones de dólares. La demanda futura para 2026–2030 comprende 55 millones de dólares de otros gastos. Nota: Todas las cifras son aproximadas.
- Los gastos del PEF para 2026–2030 consisten en asistencia técnica del PEF por valor de 900 millones de dólares, honorarios de contratación por valor de 180 millones de dólares y asociaciones para la innovación por valor de 64 millones de dólares. Nota: Todas las cifras son aproximadas.
- El OPEX para 2026–2030 comprende un OPEX de la Secretaría de 750 millones de dólares y un OPEX del PEF (estudios y evaluaciones) de 67 millones de dólares. Nota: Todas las cifras son aproximadas.

ANEXO 4

Proyección de la demanda de vacunas de Gavi por país, por región, situación de fragilidad y elegibilidad AIF, 2026–2030

Base anual del programa (no sobre la base del flujo de efectivo)	2026–2030 Millones de dólares	%
Por región		
África	4836	80 %
Mediterráneo Oriental	733	12 %
Sudeste Asiático	360	6 %
Pacífico occidental	52	1 %
Europa	47	1 %
Américas	29	0 %
Total	6057	100 %
Por fragilidad		
Frágil ¹	1218	20 %
No frágil	4838	80 %
Total	6057	100 %
Por elegibilidad AIF		
Reúne requisitos AIF	5830	96 %
No reúne requisitos AIF	227	4 %
Total	6057	100 %
Importes no específicos de un país		
VIS (2018 y 2024)	85	
Programas (no específicos de un país)	515	
Reservas	454	
Ajustes ²	(469)	
Total	6642	

Notas:

- Se trata de 12 países clasificados en el segmento Gavi de países frágiles y en conflicto: Afganistán, República Centroafricana, Chad, Haití, Mali, Níger, Papúa Nueva Guinea, Somalia, Sudán del Sur, Sudán, República Árabe Siria y Yemen.
- Los ajustes incluyen la eficacia de las vacunas objetivo, el ritmo de los programas seleccionados y los ajustes financieros.

ANEXO 5

Demanda prevista de vacunas de Gavi por país, 2026–2030

Base anual del programa (no sobre la base del flujo de efectivo)	2026–2030 Millones de dólares	Base anual del programa (no sobre la base del flujo de efectivo)	2026–2030 Millones de dólares
Región de África: 80 %	4836		
Angola	38	Sudán del Sur	88
Benín	104	Togo	68
Burkina Faso	217	Uganda	306
Burundi	103	República Unida de Tanzania	218
Camerún	128	Zambia	70
República Centroafricana	34	Zimbabue	44
Chad	123	Región del Mediterráneo Oriental: 12 %	733
Comoras	1	Afganistán	112
República del Congo	9	Yibuti	1
Costa de Marfil	54	Pakistán	237
República Democrática del Congo	735	Somalia	61
Eritrea	12	Sudán	192
Etiopía	618	República Árabe Siria	26
Gambia	8	Yemen	104
Ghana	48	Región del Sudeste Asiático: 6 %	360
Guinea	38	Bangladesh	74
Guinea-Bisáu	7	Bután	0,2
Kenia	59	República Popular Democrática de Corea	31
Lesoto	3	India	73
Liberia	42	Indonesia	60
Madagascar	144	Myanmar	87
Malawi	148	Nepal	34
Mali	165	Sri Lanka	1
Mauritania	18	Timor-Leste	1
Mozambique	209	Región del Pacífico Occidental: 1 %	52
Níger	290	Camboya	28
Nigeria	517	Kiribati	0,07
Ruanda	49	República Democrática Popular de Lao	2
Santo Tomé y Príncipe	0,2	Mongolia	1
Senegal	62	Papúa Nueva Guinea	3
Sierra Leona	61	Islas Salomón	0,4
		Vietnam	16

Base anual del programa (no sobre la base del flujo de efectivo)	2026-2030 Millones de dólares
Región de Europa: 1 %	47
Azerbaiyán	3
Kirguistán	7
República de Moldavia	0,7
Tayikistán	25
Uzbekistán	10
Región de las Américas: 0 %	29
Bolivia (Estado Plurinacional de)	4
Cuba	0,4
Guyana	0,1
Haití	21
Honduras	2
Nicaragua	2
Total	6057

Las cifras anteriores a nivel de país no incluyen los importes correspondientes a las reservas o al flujo de efectivo/otros ajustes de calendario.

Base anual del programa (no sobre la base del flujo de efectivo)	2026-2030 Millones de dólares
Importes no específicos de un país	
VIS (2018 y 2024)	85
Programas (no específicos de un país)	515
Reservas	454
Ajustes ¹	(469)
Total	6642

Nota:

1. Los ajustes incluyen la eficacia de las vacunas objetivo, el ritmo de los programas seleccionados y los ajustes financieros.

ANEXO 6

Recursos asegurados por Gavi, 2000–2030

Incluye las promesas de contribuciones para 2020–2030 realizadas hasta el 31 de diciembre de 2023³, todas las cantidades en millones de dólares estadounidenses

Contribuciones/promesas¹

Donante Donantes soberanos y BMGF:	2000–2025					2021–2025				2026–2030		
	Directo ²	PCV AMC	IFFIm	COVAX AMC (incl. via IFFIm)	Total	Directo ²	IFFIm	COVAX AMC (incl. via IFFIm)	Total	Directo ²	IFFIm	Total
Australia	646	-	160	119	925	218	55	119	393	-	112	112
Austria	-	-	-	9	9	-	-	9	9	-	-	-
Baréin	-	-	-	3	3	-	-	3	3	-	-	-
Bélgica	3	-	-	16	20	3	-	16	20	-	-	-
Bután	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Fundación Bill & Melinda Gates	5623	44	-	236	5903	1572	-	236	1808	-	-	-
Brasil	-	-	8	144	152	-	5	144	149	-	5	5
Burkina Faso	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Camerún	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Canadá	1043	175	18	624	1860	367	18	624	1009	-	74	74
China	25	-	-	100	125	20	-	100	120	-	-	-
Colombia	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Croacia	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Dinamarca	76	-	-	29	104	18	-	29	47	4	-	4
Estonia	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Unión Europea (UE)	667	-	-	1009	1676	334	-	1009	1343	-	-	-
Finlandia	5	-	-	19	24	2	-	19	21	-	-	-
Francia	528	-	1385	340	2253	273	540	340	1153	-	156	156
Alemania	1592	-	-	1589	3181	716	-	1589	2305	-	-	-
Grecia	-	-	-	2	2	-	-	2	2	-	-	-
Islandia	1	-	-	8	9	-	-	8	8	-	-	-
India	27	-	-	-	27	15	-	-	15	-	-	-
Irlanda	82	-	-	15	97	20	-	15	35	-	-	-
Italia	227	556	530	548	1860	112	141	548	801	-	180	180
Japón	288	-	-	1500	1788	140	-	1500	1640	-	-	-
Reino de Arabia Saudí	25	-	-	191	216	3	-	191	194	-	-	-
Kuwait	1	-	-	50	51	-	-	50	50	-	-	-
Liechtenstein	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Luxemburgo	22	-	-	6	28	6	-	6	11	-	-	-
Malasia	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Malta	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Mauricio	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
México	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Mónaco	2	-	-	0	2	1	-	0	1	-	-	-
Países Bajos	670	-	323	119	1112	84	155	119	357	-	153	153
Nueva Zelanda	-	-	-	29	29	-	-	29	29	-	-	-
Níger	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Noruega	2556	44	379	146	3124	648	148	146	942	-	329	329

Contribuciones/promesas¹

Donante Donantes soberanos y BMGF:	2000–2025					2021–2025				2026–2030		
	Directo ²	PCV AMC	IFFIm	COVAX AMC (incl. via IFFIm)	Total	Directo ²	IFFIm	COVAX AMC (incl. via IFFIm)	Total	Directo ²	IFFIm	Total
Omán	3	-	-	1	4	-	-	1	1	-	-	-
Palau	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Filipinas	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Polonia	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Portugal	0	-	-	1	1	0	-	1	1	-	-	-
Catar	20	-	-	10	30	10	-	10	20	-	-	-
República de Corea	59	-	-	280	339	30	-	280	310	-	-	-
República de Moldavia	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Rusia	10	70	-	-	80	10	-	-	10	-	-	-
Escocia	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Singapur	-	-	-	5	5	-	-	5	5	-	-	-
Eslovenia	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Sudáfrica	-	-	16	-	16	-	5	-	5	-	1	1
España	55	-	220	6	281	12	68	6	86	-	52	52
Suecia	743	-	42	145	930	176	12	145	333	-	144	144
Suiza	14	-	-	157	171	-	-	157	157	-	-	-
Municipio de Zug	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Uganda	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Reino Unido	4381	424	2076	520	7401	1381	753	520	2653	-	1035	1035
Estados Unidos de América ³	3950	-	-	4000	7950	1170	-	4000	5170	-	-	-
Vietnam	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Donantes soberanos y BMGF	23 349	1313	5158	11981	41 800	7346	1901	11981	21 228	4	2241	2244
Donantes del sector privado ⁴	338	-	-	264	602	87	-	264	352	-	-	-
Total de donantes	23 687	1313	5158	12 245	42 402	7434	1901	12 245	21 580	4	2241	2244

El cuadro de ingresos (página siguiente) indica los ingresos que Gavi espera recibir de las cantidades comprometidas según el cuadro anterior

Notas:

Las contribuciones efectuadas en divisas distintas del dólar estadounidense se expresan de la siguiente manera:

- Para las contribuciones recibidas, utilizando los tipos de cambio cubiertos para los importes cubiertos, y los tipos de cambio en la fecha valor de recepción para los importes no cubiertos.
- Para las contribuciones aún no recibidas, utilizando los tipos cubiertos para los importes cubiertos, y los tipos previstos aplicables de Refinitiv/Bloomberg a 31 de diciembre de 2023 para los importes no cubiertos.

1. Algunas contribuciones pueden ser recibidas por Gavi en años diferentes a aquellos para los que se hicieron las promesas.
2. Las contribuciones directas incluyen las contribuciones a través del Fondo de Contrapartida.
3. Las promesas y los ingresos de 2021–2025 incluyen la financiación de 2024 de 300 millones de dólares que fue aprobada por el gobierno estadounidense en marzo de 2024.
4. Las contribuciones en especie no se incluyen en los importes de los donantes del sector privado.

ANEXO 6 (CONTINUACIÓN)

Recursos asegurados por Gavi, 2026–2030

Ingresos para Gavi procedentes de promesas de contribuciones para 2000–2030 realizadas hasta el 31 de diciembre de 2023³, todos los importes en millones de dólares estadounidenses

Recursos de Gavi

Donante Donantes soberanos y BMGF:	2000–2025					2021–2025				2026–2030		
	Directo ²	PCV AMC	IFFIm	COVAX AMC (incl. vía IFFIm)	Total	Directo ²	IFFIm	COVAX AMC (incl. vía IFFIm)	Total	Directo ²	IFFIm	Total
Australia	646	-	143	149	938	218	27	120	366	-	14	14
Austria	-	-	-	9	9	-	-	9	9	-	-	-
Baréin	-	-	-	3	3	-	-	3	3	-	-	-
Bélgica	3	-	-	16	20	3	-	16	20	-	-	-
Bután	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Fundación Bill & Melinda Gates	5623	44	-	236	5903	1572	-	236	1808	-	-	-
Brasil	-	-	16	144	160	-	6	144	150	-	5	5
Burkina Faso	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Camerún	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Canadá	1043	175	44	624	1886	362	44	624	1030	-	16	16
China	25	-	-	100	125	20	-	100	120	-	-	-
Colombia	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Croacia	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Dinamarca	76	-	-	29	104	15	-	29	43	4	-	4
Estonia	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Unión Europea (UE)	667	-	-	1009	1676	391	-	1009	1401	-	-	-
Finlandia	5	-	-	19	24	2	-	19	21	-	-	-
Francia	528	-	1283	340	2151	255	202	340	797	-	41	41
Alemania	1592	-	-	1589	3181	716	-	1468	2184	-	-	-
Grecia	-	-	-	2	2	-	-	2	2	-	-	-
Islandia	1	-	-	8	9	-	-	8	8	-	-	-
India	27	-	-	-	27	17	-	-	17	-	-	-
Irlanda	82	-	-	15	97	20	-	15	35	-	-	-
Italia	227	556	531	548	1861	112	157	548	817	-	83	83
Japón	288	-	-	1500	1788	100	-	1440	1540	-	-	-
Reino de Arabia Saudí	25	-	-	191	216	3	-	191	194	-	-	-
Kuwait	1	-	-	50	51	-	-	40	40	-	-	-
Liechtenstein	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Luxemburgo	22	-	-	6	28	6	-	6	11	-	-	-
Malasia	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Malta	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Mauricio	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
México	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Mónaco	2	-	-	0	2	1	-	0	1	-	-	-
Países Bajos	670	-	322	119	1111	84	187	113	384	-	68	68
Nueva Zelanda	-	-	-	29	29	-	-	24	24	-	-	-
Níger	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Noruega	2556	44	427	188	3215	648	250	167	1065	-	116	116

IFFIm y bonos de vacunas



Bonos de vacunas

El Servicio Financiero Internacional para la Inmunización (IFFIm) utiliza las promesas a largo plazo de los gobiernos donantes para vender bonos de vacunas en los mercados de capitales, lo que permite disponer inmediatamente de grandes volúmenes de fondos para los programas de Gavi. Lanzado en 2006, el IFFIm fue la primera entidad de financiación de ayudas de la historia en atraer compromisos jurídicamente vinculantes de hasta 23 años por parte de los donantes y ofrece la previsibilidad a largo plazo que necesitan los países de renta más baja para tomar decisiones presupuestarias y de planificación a largo plazo sobre los programas de inmunización.

Aumento del apoyo existente

El IFFIm ha transformado el panorama financiero de Gavi, casi duplicando la financiación de Gavi para los programas de inmunización en los primeros años de funcionamiento del IFFIm. El IFFIm se beneficia de más de 9700 millones de dólares en contribuciones de donantes de los gobiernos de Australia, Brasil, Canadá, Francia, Italia, Países Bajos, Noruega, Sudáfrica, España, Suecia y el Reino Unido. Estas promesas a largo plazo han apoyado la emisión de más de 40 bonos de vacuna y sukuk en los mercados internacionales de capitales en ocho divisas, y han demostrado ser notablemente populares entre los inversores

institucionales e individuales que desean un rendimiento basado en el mercado y una oportunidad de inversión socialmente responsable. El Banco Mundial es el gestor de tesorería del IFFIm.

El IFFIm ha sido una herramienta de financiación indispensable para los programas básicos de Gavi y la respuesta a pandemias, con un historial como uno de los mecanismos de financiación multilaterales más versátiles jamás desarrollados. El IFFIm ha permitido a Gavi acelerar los programas de inmunización y de fortalecimiento de los sistemas sanitarios, y contribuir a reducir el coste y ampliar la disponibilidad de las vacunas. A lo largo de los años, el IFFIm ha cumplido estos objetivos y muchas otras funciones para Gavi, a medida que se adaptaba a los cambiantes retos de la salud pública mundial.

La existencia del IFFIm permitió a Gavi adelantar rápidamente la financiación para cubrir necesidades urgentes, como la respuesta a la pandemia mundial, y retirar fondos a lo largo del tiempo según fuera necesario, por ejemplo, en la financiación de campañas de recuperación de emergencia y en entornos humanitarios. Para los donantes, el IFFIm ofrece un medio eficaz para lograr un impacto inmediato en la inmunización y flexibilidad en la elaboración del presupuesto, en función de la capacidad y los plazos preferidos para apoyar a Gavi.

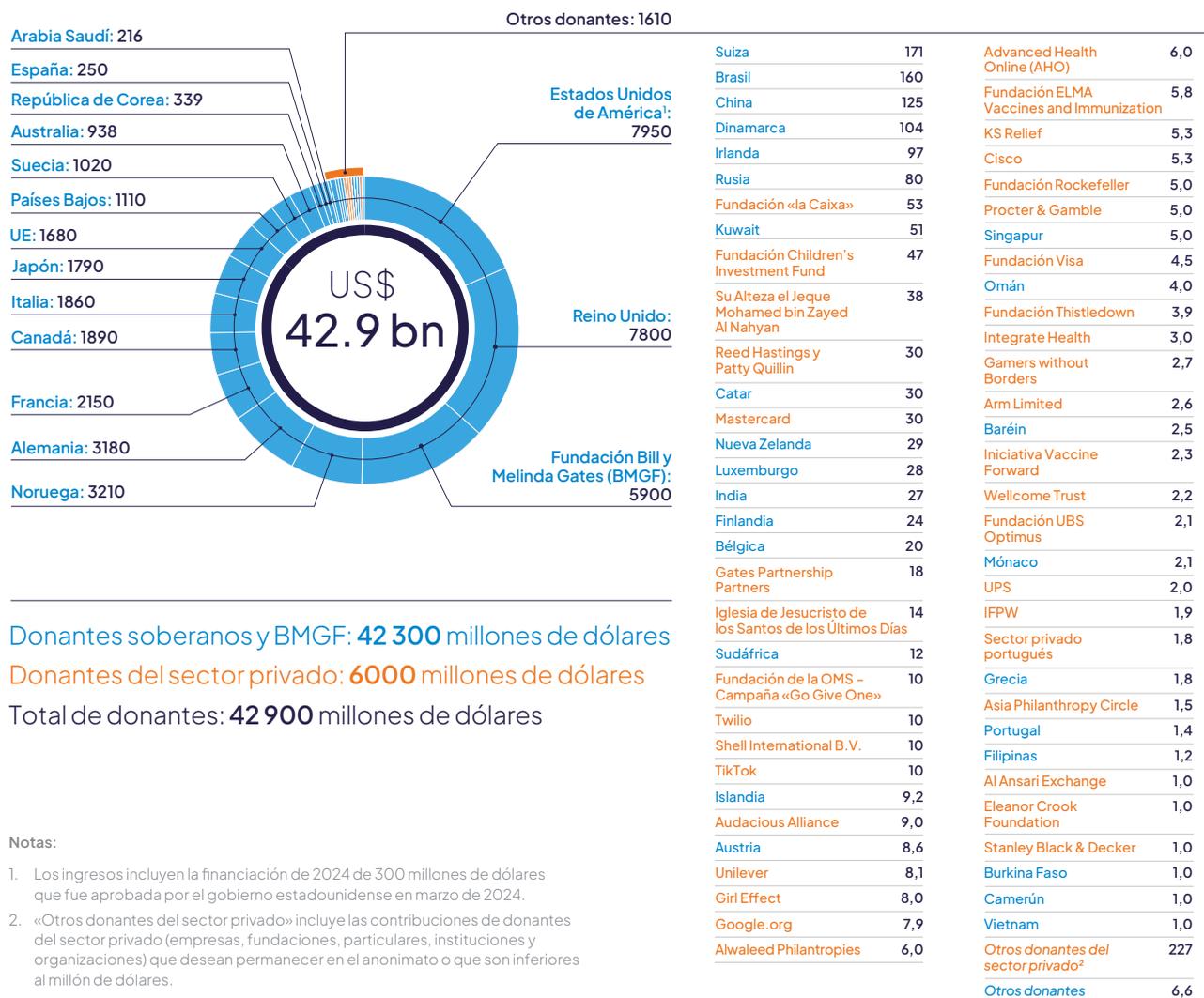
ANEXO 8

Financiadores de Gavi



Ingresos para Gavi procedentes de promesas de contribuciones para 2000-2025 realizadas hasta el 31 de diciembre de 2023¹

42 900 millones de dólares



Donantes soberanos y BMGF: **42 300 millones de dólares**

Donantes del sector privado: **6 000 millones de dólares**

Total de donantes: **42 900 millones de dólares**

Notas:

- Los ingresos incluyen la financiación de 2024 de 300 millones de dólares que fue aprobada por el gobierno estadounidense en marzo de 2024.
- «Otros donantes del sector privado» incluye las contribuciones de donantes del sector privado (empresas, fundaciones, particulares, instituciones y organizaciones) que desean permanecer en el anonimato o que son inferiores al millón de dólares.

ANEXO 9

Información adicional

Junta de Gavi

www.gavi.org/about/governance/gavi-board/

Más información sobre la movilización de recursos de Gavi

www.gavi.org/investing-gavi/funding/resource-mobilisation-process

Cifras clave: contribuciones y promesas de donantes

www.gavi.org/investing-gavi/funding/donor-profiles/annual-contributions-and-proceeds

Perfiles de los donantes de Gavi

www.gavi.org/funding/donor-profiles/

El informe de revisión intermedia de Gavi

www.gavi.org/sites/default/files/investing/funding/resource-mobilisation/MTR23_Report_FULL_esp.pdf

Plataforma del país de Gavi

www.gavi.org/programmes-impact/country-hub

Información detallada sobre los países apoyados por Gavi

www.gavi.org/country/

Altos directivos de la Secretaría de Gavi

www.gavi.org/about/governance/secretariat/

Política de transparencia y rendición de cuentas

www.gavi.org/programmes-impact/programmatic-policies/transparency-and-accountability-policy

Informes financieros

www.gavi.org/funding/financial-reports/

Información detallada sobre la metodología utilizada para estimar las proyecciones de impacto presentadas en la Oportunidad de Inversión:

Gavi Oportunidad de Inversión 2026–2030
Anexo técnico

www.gavi.org/news/document-library/Gavi-Investment-Opportunity-2026-2030-Technical-Appendix

Gavi Oportunidad de inversión 2026–2030

Estimaciones de impacto Preguntas frecuentes

www.gavi.org/news/document-library/Gavi-Investment-Opportunity-2026-2030-Impact-Estimates-FAQs

Notas al final

1. En lo sucesivo, «Gavi» o «la Alianza».
2. La excepción es el zika, para el que actualmente no se dispone de una vacuna aprobada. Las siete ESPII declaradas por la OMS son las siguientes: gripe H1N1 (2009–2010), polio (2014–actualidad), ébola (2014–2016 y 2018–2020), zika (2015–2016), COVID-19 (2020–2023) y mpox (2022–2023).
3. www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hlthaff.2020.00103
4. Los niños con cero dosis son aquellos que no han recibido ninguna vacuna rutinaria. A efectos operativos, Gavi define a los niños con cero dosis como aquellos que carecen de la primera dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP1).
5. <https://data.who.int/dashboards/covid19/deaths>
6. <https://healthpolicy.usc.edu/article/covid-19s-total-cost-to-the-economy-in-us-will-reach-14-trillion-by-end-of-2023-new-research/>
7. Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN-IGME). Obtenido de: <https://childmortality.org/data>
8. Ampliar completamente *Haemophilus influenzae* tipo B, neumocócica, rotavírica y tifoidea puede reducir el uso de antibióticos en más de 67 millones de dosis diarias definidas (DDD) en los países que son legibles para Gavi, lo que representa una reducción del 13 % en el uso de antibióticos para tratar estas enfermedades. De: Davis, N. Estimates of vaccine-preventable antimicrobial use in Gavi-eligible countries. Work in progress, London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM), agosto 2023 (disponible en inglés).
9. El Servicio de Financiación de Día Cero de Gavi y el Acelerador del Mercado Africano de Vacunas no requieren financiación como parte de esta Oportunidad de Inversión. Estos dos mecanismos fueron aprobados por la Junta de Gavi en diciembre de 2023 para ser financiados a través de los ahorros de la COVID-19 disponibles a través del fondo común de vacunas pandémicas del AMC de COVAX de Gavi.
10. Para los países Gavi54, 75 millones, incluida la India.
11. www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malaria
12. Predicción para niños y niñas en zonas estacionales, a lo largo de 3 años, basada en los resultados del ensayo de vacunación estacional (Chandramohan et al.), combinada con estimaciones de la eficacia de la quimioprevención estacional de la malaria y los mosquiteros tratados con insecticida (Malaria Journal (2023) 22:242, <https://doi.org/10.1186/s12936-023-04657-5>). (disponible en inglés).
13. <https://futureofghis.org/final-outputs/lusaka-agenda/>
14. 1) Aportar una mayor contribución a la atención primaria mediante el fortalecimiento efectivo de los sistemas sanitarios. 2) Desempeñar un papel catalizador hacia unos servicios sanitarios y unas funciones de salud pública sostenibles y financiados a nivel nacional. 3) Reforzar los enfoques conjuntos para lograr la equidad en los resultados sanitarios. 4) Lograr la coherencia estratégica y operativa. 5) Coordinar los enfoques de los productos, la investigación y el desarrollo, y la fabricación regional para hacer frente a los fallos del mercado y de las políticas en materia de salud mundial.
15. Excluyendo a los países cuya obligación de cofinanciación fue excepcionalmente dispensada debido al impacto de la COVID-19 y a la crisis humanitaria, el 100 % de los países han cumplido plenamente sus obligaciones de cofinanciación en el actual período estratégico 2021–2025.
16. Incluidos Brasil, China, India, Indonesia y Senegal.
17. Incluyendo el trabajo en curso iniciado por el Comunicado de los Líderes del G7 de Hiroshima. www.mofa.go.jp/policy/economy/summit/hiroshima23/documents/pdf/Leaders_Communique_01_en.pdf



La Alianza para las Vacunas

Global Health Campus
Chemin du Pommier 40
1218 Le Grand-Saconnex
Ginebra (Suiza)

Tel.: +41 22 909 65 00
Fax: +41 22 909 65 50
info@gavi.org

Más información
sobre nuestra misión
en www.gavi.org

-  facebook.com/gavi
-  [@gavi / @gavi_fr / @vaccines](https://twitter.com/gavi)
-  [@gavi](https://instagram.com/gavi) [@gavi](https://instagram.com/gavi) [@gavi](https://instagram.com/gavi)
-  linkedin.com/company/gavi
-  youtube.com/gavi