

Se distribuyeron  
**186.537**  
mosquiteros



**235.373**  
personas protegidas con acciones integrales de control vectorial



**21.000**  
mujeres embarazadas accedieron a mosquiteros



Se realizaron aprox  
**550.000**  
muestras hemáticas  
**56.082**  
pruebas rápidas



**29.840**  
niños y niñas protegidos con acciones integrales de control vectorial

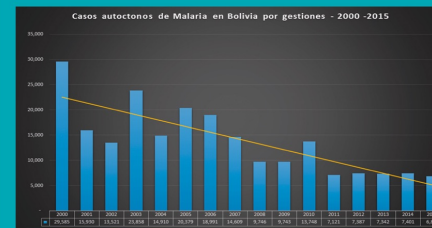


## ADQUISICIONES

- 11** CAMIONETAS
- 49** MOTOCICLETAS
- 7** DESLIZADORES
- 148** MICROSCOPIOS
- 50** BOMBAS HUDSON
- 338** EQUIPO DE OFICINA Y MUEBLES
- 222** OTRA MAQUINARIA Y EQUIPO

## DESEMPEÑO DEL PROYECTO DE MALARIA

A diciembre de 2015, El Programa Nacional de Control de Malaria ha registrado 6.844 casos autóctonos de malaria, lo que ha permitido alcanzar una de las metas del Milenio (6.757 p. vivax y 87 p. falciparum)



El Proyecto **Bolivia Libre de Malaria** inició operaciones en octubre de 2009 y finalizó en septiembre de 2015.

### OBJETIVO

Reducir la morbilidad por Malaria en 50% para fines del 2014 y eliminar la Malaria por *P. falciparum* para 2015 en los 36 Municipios de alta endemia.

El Programa Nacional de Malaria, en el marco de su Plan Estratégico del Programa Nacional de Control de Malaria, focalizó su estrategia en mejorar los servicios de promoción, gestión de casos de malaria, vigilancia y control vectorial y, la extensión de cobertura en zona de recolección de la castaña.



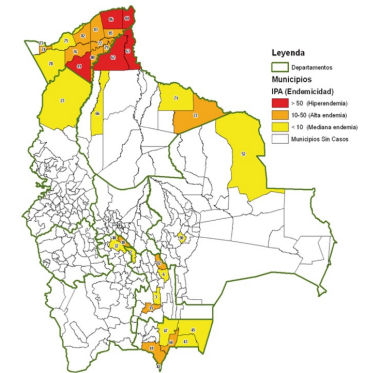
**36** municipios intervenidos del país donde se presentan el 95% de los casos de Malaria del país y el 100% de los casos de Malaria por *P. falciparum*.

El Fondo Mundial invirtió en el país  
**\$us 14.014.326**

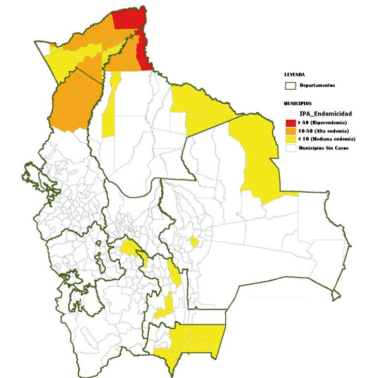


## ESTRATIFICACION DE CASOS DE MALARIA POR NIVEL DE ENDEMICIDAD

2007



2013



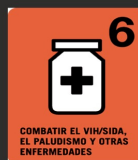
### OBJETIVOS ESTRATÉGICOS



- MEJORAR** los servicios de diagnóstico precoz, tratamiento específico y oportuno de acuerdo a normas nacionales en población en riesgo de los 36 municipios
- INCREMENTAR** las acciones preventivas y de control de la Malaria
- GENERAR** cambios de comportamiento sostenibles de la población priorizada sobre diagnóstico oportuno, tratamiento completo y medidas preventivas
- EXTENDER** los servicios de diagnóstico, tratamiento y prevención a la zona de recolección de la castaña (Brazil Nuts)
- FORTALECER** as instancias operativas que contribuyen a la lucha contra la malaria a través del desarrollo de capacidades orientadas a mejorar la gestión administrativa, el monitoreo y la administración logística de medicamentos e insumos.



Se cumplió con la meta 6C de los Objetivos de Desarrollo del Milenio  
**Reducir la Malaria en un 50% hasta 2015**



**La salud... un derecho para vivir bien**



# RESULTADOS ALCANZADOS



Se realizó el fortalecimiento de la **capacidad instalada de los laboratorios** de primer nivel para garantizar el diagnóstico rápido y el tratamiento oportuno dentro de las primeras 24 horas.



Se formó una red de **160 colaboradores voluntarios** en zona de recolección de la castaña para así poder garantizar el acceso al diagnóstico rápido.



Se incrementó la **distribución de mosquiteros** impregnados con insecticida de larga duración (LLINs) en comunidades con alta y mediana endemicidad, de un 10% el 2007 hasta un 95% para fines del 2015.



Se dotó gratuitamente mosquiteros impregnados a mujeres embarazadas durante el control prenatal en los municipios con alta incidencia (IPA >10).

-Adquisición de insumos y reactivos para el diagnóstico laboratorial.

-Capacitación de 10 días en laboratorios de referencia y de alta demanda a personal seleccionado por el PNCM

-Monitoreo y evaluación para el control de calidad de las muestras procesadas,

-Adquisición de Insecticida para el rociado residual.

-Adquisición de insumos y reactivos para realizar estudios entomológicos.

-Estudio y resistencia a residualidad a insecticidas.

-Implementación de la estrategia comunicacional para el cambio de comportamiento.

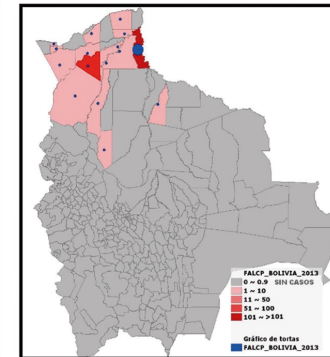
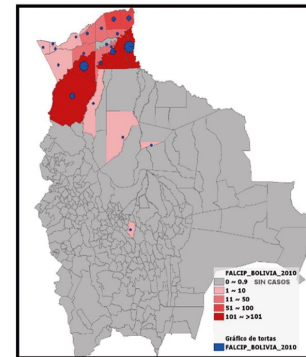
-Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica comunitaria en zonas de recolección de las castañas con pruebas de diagnóstico rápido manejada por colaboradores voluntarios.

-Incurción de brigadas móviles por siete ríos de la Amazonia.

-Fortalecimiento al PNCM y regionales con la contratación de Recursos Humanos

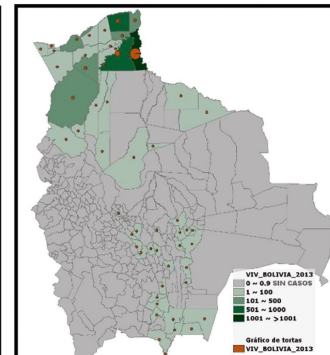
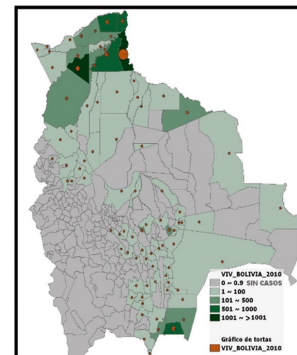


## DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE *P. falciparum* POR MUNICIPIO EN EL AÑO 2010 COMPARADO CON EL 2013



La distribución espacial de los casos de *P. falciparum* ha disminuido en 55%, concentrándose en 10 municipios para el 2013 de un total de 22 municipios el 2010. El Municipio de Guayaramerín concentra el 96% de todos los casos de *P. falciparum* del país - (Amazonia).

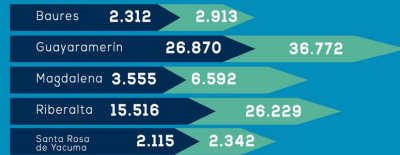
## DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE *P. vivax* POR MUNICIPIO EN EL AÑO 2010 COMPARADO CON EL 2013



La primera área, representada por los municipios del sur del país; Tarija, Santa Cruz, Chuquisaca y Potosí con 243 casos el año 2013.

La segunda área corresponde al área amazónica del norte del país; Beni La Paz y Pando donde se concentra el 96% de todos los casos de *P. vivax* (6103/6346).

## BENI DISTRIBUCIÓN DE MOSQUITEROS



## VIVIENDAS ROCIADAS

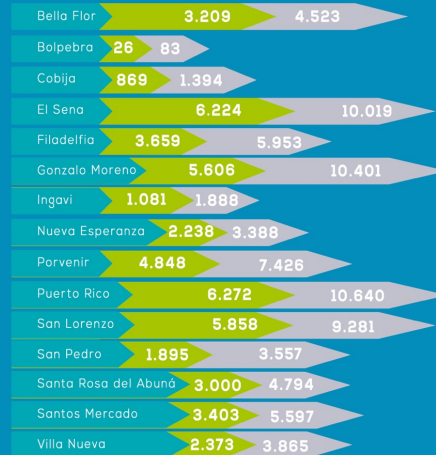


## POBLACIÓN PROTEGIDA



N° de mosquiteros entregados N° de personas protegidas

## PANDO DISTRIBUCIÓN DE MOSQUITEROS



N° de mosquiteros entregados N° de personas protegidas

POBLACIÓN GENERAL	NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	MUJERES EMBARAZADAS
88.188	17.773	3.213
Personas protegidas con mosquiteros	protegidos con mosquiteros	protegidas con mosquiteros

## EXTRA AMAZONÍA

