



Foto: Kate Holt/MCSP

GRUPO DE TRABALHO DA iCCM:

Opções de assistência técnica para os países que preparam notas conceptuais do Fundo Global para a malária e RSSH para investimentos abrangentes, integrados e sistêmicos na gestão integrada de casos comunitários de doenças infantis (iCCM)

JUNHO DE 2023

Equipa de Trabalho da iCCM financiada pela USAID através do Grupo de Trabalho para a Saúde Infantil (CHTF)

O CHTF tem por objectivo apoiar os países durante o processo de preparação das propostas do Fundo Global de Luta contra a SIDA, a Tuberculose e a Malária (FG) e dos sistemas resilientes e sustentáveis para a saúde (RSSH), bem como durante a concessão de subvenções.

O objectivo do CHTF é:

- facilitar e coordenar o intercâmbio de conhecimentos e os esforços de sensibilização para fazer avançar os investimentos dos sistemas do FG em saúde infantil com os parceiros mundiais e nacionais relevantes;
- acompanhar e manter um inventário dos países elegíveis para se candidatarem ao financiamento do FG para a malária e RSSH, os seus prazos de redacção e apresentação de propostas, e consultores específicos e organizações/parceiros que estão disponíveis e/ou designados para apoiar a componente iCCM das propostas nacionais;
- acompanhar as reuniões simuladas do Painel de Revisão Técnica¹ (TRP) para as revisões preliminares das propostas nacionais do Fundo Global e participar, sempre que possível, para colaborar com/apoiar as equipas nacionais;
- facilitar oportunidades para recrutar organizações/agências globais e específicas de cada país com conhecimentos técnicos especializados em iCCM (por exemplo, a partir dos membros do Subgrupo iCCM do CHTF) para contribuírem para a revisão das propostas nacionais;
- defender uma maior disponibilidade de suprimentos não relacionados com a malária da iCCM e o reforço dos sistemas de saúde comunitária para apoiar a implementação da iCCM.

Estamos disponíveis para prestar assistência técnica (AT), sob várias formas, aos países que a solicitem (e que pertençam ao nosso grupo-alvo). Estes podem incluir os que não estão a cumprir a meta dos ODS U5 2030 e/ou os países prioritários da USAID e da PMI.

Exemplos de AT incluem:

- Elaboração e/ou revisão técnica de projectos de propostas relativas à malária e ao RSSH e de pedidos de subvenção completos
- Realização de análises de lacunas e de custos da iCCM

¹ O principal objectivo dos TRP é proporcionar uma oportunidade para os países realizarem uma revisão de pares exaustiva dos seus pedidos de financiamento do FG para a malária, com o apoio de peritos reconhecidos, para garantir a finalização do pedido antes de ser apresentado ao FG.

- Preenchimento da Tabela de Análise de Lacunas do Profissional de Saúde Comunitária (PSC), que é um novo requisito para as propostas nacionais do Fundo Global para este ciclo de financiamento
- Quantificação das necessidades de custeio dos produtos de base e da cadeia de fornecimento mais alargada da iCCM, como componentes importantes das propostas nacionais do Fundo Global
- Desenvolvimento ou revisão de casos de investimento em saúde comunitária e/ou iCCM, nomeadamente através da utilização da ferramenta de planeamento e cálculo de custos da saúde comunitária 2.0 (CHPCT 2.0)
- Contribuição para as estratégias nacionais de saúde infantil, saúde comunitária, profissionais de saúde comunitária e/ou malária que estejam a ser desenvolvidas ou actualizadas, juntamente com o desenvolvimento das propostas nacionais do Fundo Global
- Desenvolvimento de resumos de sensibilização e outros materiais de comunicação estratégica, usando qualquer uma das análises acima, que os países possam usar para promover as prioridades de saúde infantil, o compromisso político e a mobilização de recursos (especialmente domésticos) durante e após o período de concessão de subsídios do FG.



Os pedidos podem ser enviados para: Kate Ketende - katewketende@hotmail.com e Dyness Kasungami - dyness_kasungami@jsi.com

Projecto Medicamentos, Tecnologias e Serviços Farmacêuticos (MTaPS) financiado pela USAID

A equipa do projecto MTAps está em condições de prestar apoio aos países para que considerem plenamente a inclusão de suprimentos de iCCM não relacionados com a malária nas propostas do GFATM — quer se trate de malária ou de RSSH.

Este apoio é orientado para:

- A estimativa das quantidades e dos requisitos orçamentais para a gestão das aquisições e da cadeia de fornecimento, se necessário, incluindo a previsão, o plano de abastecimento e outros requisitos logísticos, de forma colaborativa, com base nos melhores dados disponíveis e seguindo processos estruturados, e defendendo a sua inclusão nas propostas do FG, se for caso disso.
- A utilização das ferramentas do FG, tais como os quadros de análise de lacunas para estimar as necessidades de suprimentos, bem como outras ferramentas de quantificação, tais como o [suplemento de previsão da RMNCH](#).
- O apoio aos países no envolvimento de todas as principais partes interessadas relevantes no processo de desenvolvimento de propostas, como a unidade de SMNI do Ministério da Saúde, a unidade da cadeia de fornecimento e/ou os armazéns médicos/agência de aquisições centrais e o programa da malária, para além da unidade de saúde comunitária, mas também doadores como a USAID, a UNICEF, parceiros de implementação e outros intervenientes locais, regionais e internacionais, após uma análise rápida das partes interessadas de cada país. Tal permitirá uma melhor coordenação e partilha das melhores informações disponíveis, bem como o alinhamento de pressupostos e abordagens.
- O apoio às equipas de saúde da comunidade na defesa da inclusão das necessidades de suprimentos não relacionados com a malária na proposta de subvenção, e também a garantia de que o país tenha considerado recursos suficientes de outras fontes para cobrir as necessidades desses medicamentos ao nível das unidades de saúde.
- O apoio ao cálculo dos custos das actividades necessárias para melhorar o planeamento e a coordenação da cadeia de fornecimento, a fim de reduzir a probabilidade de ruptura de existências a nível comunitário.

Este apoio pode assumir a forma de:

- orientação remota para um país específico
- AT presencial num país específico
- workshops virtuais ou presenciais para orientar e trocar boas práticas e exemplos com um grupo de países
- participação nas reuniões simuladas do TRP ou noutras reuniões regionais, a fim de fornecer contributos e reacções aos debates nacionais

 Para mais informações, contactar: Jane Briggs - jbriggs@mtapsprogram.org

Momentum Country and Global Leadership (MCGL)

A MCGL é um mecanismo global da USAID para fornecer assistência técnica e de desenvolvimento de capacidades aos ministérios da saúde e a outros parceiros nacionais, para expandir a liderança global e a aprendizagem e permitir que as parcerias lideradas pelo governo ofereçam intervenções de alta qualidade e baseadas em evidências, que acelerem a redução da mortalidade e morbidade materna, neonatal e infantil.

A MCGL pode fornecer o seguinte apoio aos países que apresentem os custos da plataforma comunitária nas suas submissões da janela 3:

- revisão de projectos de notas conceptuais por país para reuniões simuladas do TRP;
- participação em reuniões simuladas do TRP para oferecer a perspectiva programática/da prestação de serviços;
- identificar e apresentar as necessidades/oportunidades de AT à equipa de trabalho iCCM para ver se/como podemos satisfazer essas necessidades;
- contribuir para os esforços de sensibilização a nível mundial/regional/nacional;
- prestar assistência técnica directamente e/ou através da contratação de consultores locais nos países onde a MCGL e/ou a Save the Children estão presentes.

 Para mais informações, contactar: John Borrazzo - jbrazzo@savethechildren.org

MOMENTUM Integrated Health Resilience (MIHR)

A MIHR trabalha em conjunto com organizações locais, governos e parceiros humanitários e de desenvolvimento em contextos frágeis para acelerar a redução das doenças e mortes maternas, neonatais e infantis, aumentando a capacidade das instituições dos países parceiros e das organizações locais — incluindo parceiros novos e sub-utilizados — para introduzir, fornecer, aumentar e sustentar a utilização de serviços de saúde materna, neonatal e infantil de qualidade e baseados em evidências, planeamento familiar voluntário e cuidados de saúde reprodutiva.

Além disso, o projecto pode prestar o seguinte apoio aos países que apresentem custos de plataformas comunitárias na sua proposta:

- revisão de projectos de notas conceptuais por país para reuniões simuladas do TRP,
- participação em reuniões simuladas do TRP para oferecer a perspectiva programática/da prestação de serviços,
- identificação e apresentação das necessidades/oportunidades de AT à equipa de trabalho iCCM para ver se/como podemos satisfazer essas necessidades,

- contribuição para os esforços de sensibilização a nível mundial/regional/nacional, prestando assistência técnica directamente e/ou contratando consultores locais nos países onde a MIHR e/ou o JSI estão presentes.



Para mais informações, contactar: Anaclet Ngabonzima - ANgabonzima@momentumihr.org

Last Mile Health através do Projecto BIRCH

O projecto BIRCH visa prestar assistência técnica para apoiar de forma prática a programação dos PSC com base nas necessidades prioritárias do país e no alinhamento com as orientações da OMS para os PSC. Com este apoio, os países podem apresentar um forte argumento de investimento para os sistemas de saúde comunitários nos seus pedidos de financiamento do GC7. Na 3ª janela do GC7, o BIRCH vai apoiar a Libéria, a Etiópia e o Quénia.

O âmbito do apoio inclui:

1. Assistência técnica oportuna e de alta qualidade para a programação dos PSC com vista à elaboração da proposta GC7

- Realização de uma análise dos planos nacionais de saúde comunitária para identificar os progressos realizados na implementação e os investimentos pendentes
- Avaliação da funcionalidade dos programas dos profissionais de saúde comunitária e identificar lacunas nos componentes dos sistemas
- Tabela completa de lacunas programáticas
- Conclusão de uma análise panorâmica de alto nível do financiamento da saúde comunitária para identificar o financiamento previsto (nacional, parceiros não associados ao FG e CI9RM) em todas as componentes dos sistemas
- Identificação das lacunas de financiamento pendentes nas componentes dos sistemas
- Identificação das lacunas de financiamento que serão cobertas pelo GC7
- Identificação de eventuais lacunas de financiamento a considerar no âmbito do PAAR
- Apoio à elaboração e apresentação da proposta de subvenção GC7
- Apoio à concessão de subvenções aos países.

2. Apoio ao reforço dos sistemas de saúde comunitários. Exemplos de intervenções incluem:

- Desenvolvimento de uma Lista Geral nacional geo-referenciada de PSC como prioridade; o BIRCH é utilizado para financiar o seu desenvolvimento e reforço de capacidades para a sua manutenção, em conformidade com as orientações globais.
- Revisão da supervisão integrada de apoio aos PSC. O BIRCH é utilizado para financiar a revisão da abordagem de supervisão, incluindo procedimentos, material de formação e implementação.
- A política nacional de SC reflecte-se no sector nacional da saúde. O BIRCH é usado para financiar a política nacional de SC com funções, tarefas, relação com o sistema de saúde, objectivos, implementação e planos de M&A definidos.



Para mais informações contactar: aithibu@financingalliance.org