

Relatório de Avaliação Conjunta 2019

País	SÃO TOMÉ E PRINCIPE
Avaliação Conjunta Completa ou Avaliação Conjunta Actualizada¹	<input type="checkbox"/> AC concluída <input checked="" type="checkbox"/> AC actualizada
Data e lugar da reunião de avaliação conjunta	02 a 05 de Setembro 2019-BIBLIOTECA NACIONAL
Participantes / afiliação²	VER A LISTA EM ANEXO
Período do relatório	2019
Período Fiscal³	Setembro 2018 a Setembro 2019
Duração do Plano Plurianual Completo	2016-2020
Grupo de transição Gavi / co-financiamento	Transição acelerada

1. PEDIDOS DE RENOVAÇÃO E DE PROLONGAMENTO

Os pedidos de renovação foram já introduzidos no Portal do País

Pedido de renovação de vacina (VNS) (até 15 de Maio)	Sim <input type="checkbox"/> X		
O pedido de renovação de vacina inclui algum pedido de troca?	Sim <input type="checkbox"/> X	Não <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Pedido de renovação do RSS	Sim <input checked="" type="checkbox"/> X	Não <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Pedido de renovação do POECF	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/> X

2. CARTEIRA DE SUBVENÇÕES DA GAVI

Apoios para vacinas existentes (a ser preenchido pelo Secretariado da Gavi)

Introduzido / Campanha	Data	Cobertura 2017 (WUENIC) por dose	Objectivo 2018		Valor aprox. \$	Comentário
			%	Crianças		
Yellow Fever	2003	89	91	5 359	7K	
Penta3	2009	95	98	5 792	20K	
PCV13 3	2012	95	98	5 792	15K	
Rotateq	2016	95	98	5 792	72K	
IPV	2016	46	98	5 792	19K	
MR1	2016	90	95	tbc	16K	
MR2	2016	76	85	tbc	tbc	
HPV demo	2017/18	n.a	97	tbc	61K	2 nd year of national demo

Apoios financeiro existente (a ser preenchido pelo Secretariado da Gavi)

Subvenção	Canal	Período	Primeiro pagamento	Situação financeira acumulada / Jun 2018				Cumprimento	
				Promet.	Apro x.	Pago	Utilizado	Fin.	Auditado

¹ Informações sobre a diferenciação entre a AC Completa e a AC Actualizada, <https://www.gavi.org/support/process/apply/report-renew/>

² Se for muito extensa, a lista de participantes pode ser apresentada como anexo.

³ Se o período de comunicação do país se afastar do período fiscal, é favor fornecer uma breve explicação.

Actualização da Avaliação Conjunta

HSS1	AFAP	2015-2019	2017	3.5M	3.0M	2.4M	2.3M	3Q/2019	Yes
Comentários									

Interesse indicativo em introduzir novas vacinas ou pedido de apoio ao reforço dos sistemas de saúde da Gavi no futuro⁴

Interesse indicativo em introduzir novas vacinas ou pedido de apoio ao RSS da Gavi	Programa	Ano de pedido previsto	Ano de Introdução previsto
	PAV-HPV	2019	2020

Quadro de Desempenho de Subvenções – último relatório de 2018 (para preenchimento pelo Secretariado da Gavi)

Indicador de resultado intermédio	Objectivo:	Actual
Cellule du PEV en place et fonctionnelle	100%	100%
Nombre de réunions du CCV-STP (GTCV)	4	0
Ligne "maintenance" identifiée et abondée dans le budget du MSAS	YES	YES
Pourcentage des districts sanitaires ayant réalisé au moins une supervision mensuelle de leurs unités de vaccination	80%	100%
Pourcentage des unités de vaccination qui disposent d'un générateur et/ou de plaques solaires fonctionnels	30%	100%
Pourcentage des organisations de la société civile contribuant aux activités de vaccination qui ont bénéficié de formations	50%	0%
Taux de complétude des rapports des DS	90%	100%
Pourcentage des DS qui fournissent des rapports mensuels sur les MAPI	50%	100%
Comentários		
<p>Among IR indicators, many indicators have been reported as data unavailable, many related to stock outs at central level (not presented in this table). The HSS sectoral team has improved its working and coordinate better the resources from different donors, including Gavi. The team contracted only in Q2-2018 with OSC. All vaccination units have received a new SDD solar fridge with HSS funding.</p>		

Assistência Específica ao País no QEP: Parceiros-base e Alargados em [indicar data] (para preenchimento pelo Secretariado da Gavi)

	Ano	Financiamento (US\$m)			Pessoal em serviço	Metas atingidas	Comentários
		Aprox.	Pago	Utilizado			
TOTAL PARCEIROS-BASE	2017	126,200	126,200	123,953	1		
	2018	150,380	150,380	14,916	0		
	2019	99,004			0		
UNICEF	2017	51,300	51,300	51,300	0		
	2018	62,640	62,640	0	0		
	2019	37,800			0		
OMS	2017	74,900	74,900	72,653	1		

⁴ O fornecimento destas informações não constitui um compromisso nem para o país nem para a Gavi, servindo meramente para fins informativos.

Os países deverão sublinhar nas secções seguintes e em particular, no Plano de Acção na Secção 7, as actividades-chave e a possível assistência técnica necessária para a preparação de casos de investimento, aplicações e introdução de vacinas, conforme aplicável.

Actualização da Avaliação Conjunta

	2018	87,740	87,740	14,915	0		
	2019	61,204			0		
TOTAL ALARGADOS	2017	30,986			-		
	2018	30,074			-		
	2019	29,981			-		
PATH	2017	30,986			-		
	2018	30,074			-		
	2019	29,981			-		

3. RECENTES ALTERAÇÕES NO CONTEXTO DO PAÍS E RISCOS POTENCIAIS PARA O ANO SEGUINTE

A actualização da AC não inclui esta secção.

4. DESEMPENHO DO PROGRAMA DE VACINAÇÃO:

A actualização da AC não inclui esta secção.

5. DESEMPENHO DO APOIO DA GAVI

5.1. Desempenho do apoio Gavi para o RSS (se o país estiver a receber apoio do Gavi para RSS)

Objectivo 1	
Objectivo da subvenção para RSS (conforme as propostas do RSS ou Racional de Apoio ao Programa, PSR)	Reforço de capacidade do MS em matéria de coordenação e de planificação das actividades do PAV de implementação do PNDS
Geografias / grupos populacionais prioritários ou constrangimentos de cobertura e equidade tratador pelo objectivo	Formação do pessoal do PAV, DAF e SIS PAV: 2 funcionários DAF: 1 funcionário SIS: 1 funcionário CNE: 2 funcionários DVE: 1 funcionário CNES: 1 funcionário Relativamente a um dos elementos do PAV concluiu o segundo módulo da formação em Gestão de Projecto.
% actividades realizadas / execução orçamental	Ver quadro abaixo
Principais actividades implementadas e Análise do progresso da implementação incluindo os principais sucessos e resultados / actividade não implementadas ou atrasadas / absorção financeira	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades executadas: • Conclusão do processo de aquisição e instalação das Incineradoras (1 em São Tomé e 1 na RAP) • Plano desenvolvimento do RH e Política dos RH elaborados e por validar. • Reabilitação do Ministério da Saúde em fase de conclusão (previsão de inauguração 2019) • Participação na rede dos países em transição (participação do coordenador RSS) • Formação dos técnicos da DAF em Tompro

Actualização da Avaliação Conjunta

	<ul style="list-style-type: none"> • Manual de Procedimento (em fase de conclusão) • Actividades não executadas: • Assistência Técnica internacional para o planeamento e coordenação (aguarda o lançamento do concurso para o recrutamento de perito internacional) • Cooperação com PEI sobre a questão da saúde (aguarda a proposta de indicação pela GAVI) • Actividade de advocacia com tomadores de decisão (em curso) • Análise do espaço fiscal para o financiamento da saúde (em curso) já criado o comité de pilotagem. • Criação da delegação NITAG (aguarda a proposta do GAVI para integração de STP no NITAG Angola ou Moçambique) •
Principais actividades programadas para o período seguinte (mencionar as alterações significativas / alterações às dotações orçamentais e outras necessidades de assistência técnica ⁵	AT planeamento (internacional) Manutenção dos equipamentos e meios rolantes
Objectivo 2	
Objectivo da subvenção para RSS (conforme as propostas do RSS ou Racional de Apoio ao Programa, PSR)	Ofertas das vacinas
Geografias / grupos populacionais prioritários ou constrangimentos de cobertura e equidade tratador pelo objectivo	Ao Nivel geografico adquiriu-se mais 3 viaturas para o apoio das actividades de vacinação. Aquisição de 3 vestes para camara de frio, 9 extintores de pó quimico.
% actividades realizadas / execução orçamental	Ver quadro abaixo
Principais actividades implementadas e Análise do progresso da implementação incluindo os principais sucessos e resultados / actividade não implementadas ou atrasadas / absorção financeira	Actividades de maior impacto: <ul style="list-style-type: none"> • Aquisição de 3 novas viaturas • Semana Africana da Vacinação • Reparação da viatura afeto incineradora • Vestuario para camara de frio • 9 extintores (pó quimico) • 3 PC para PAV (DVD-MT) • Realização da Jornada farmaceutica da politica farmaceutica Principais atividades não realizadas <ul style="list-style-type: none"> • Estudo sobre a gestão do stock e manual de procedimento sobre a gestão das vacinas. • Desenvolver um manual de procedimentos para fortalecer o processo de distribuição de vacinas • Desenvolver um manual de procedimentos para fortalecer a gestão de estoque de vacinas • Desenvolver e implementar um plano de gestão de resíduos

Principais actividades programadas para o período seguinte (mencionar as alterações significativas / alterações às dotações orçamentais e outras necessidades de assistência técnica ⁵)	Aquisição de uma viatura pick up para o cantagalo
Objectivo 3	
Objectivo da subvenção para RSS (conforme as propostas do RSS ou Racional de Apoio ao Programa, PSR)	Comunicação e mobilização social
Geografias / grupos populacionais prioritários ou constrangimentos de cobertura e equidade tratador pelo objectivo	Este objectivo tem uma abrangência social a nível nacional com maior infoque para grupos populacionais distintos (área piscatória, rural e urbano).
% actividades realizadas / execução orçamental	
Principais actividades implementadas e Análise do progresso da implementação incluindo os principais sucessos e resultados / actividade não implementadas ou atrasadas / absorção financeira	Actividades Realizadas: <ul style="list-style-type: none"> • Apoio para actividades comunitarias envolvendo OSC em parceria com o PAV • Actividades não realizadas <ul style="list-style-type: none"> • Atelier para determinar o pacote de cuidados comunitarios a prestar pelos ASC • Capacitação em imunização para gerentes e OSC envolvidos em programas de vacinação. • Realizar dois estudos CAP
Principais actividades programadas para o período seguinte (mencionar as alterações significativas / alterações às dotações orçamentais e outras necessidades de assistência técnica ⁵)	<ul style="list-style-type: none"> • Apoiar actividades de promoção de saúde e imunização pelo CNES • Apoio para actividades comunitarias envolvendo OSC em parceria com o PAV
Objectivo 4	
Objectivo da subvenção para RSS (conforme as propostas do RSS ou Racional de Apoio ao Programa, PSR)	Sistema de informação da saúde
Geografias / grupos populacionais prioritários ou constrangimentos de cobertura e equidade tratador pelo objectivo	Este objectivo tem abrangência nacional transversal a todos o sistema nacional da saúde
% actividades realizadas / execução orçamental	Ver quadro abaixo
Principais actividades implementadas e	Actividades realizadas <ul style="list-style-type: none"> • Implementação do DHIS2

⁵ Ao especificar as necessidades de assistência técnica, não incluir elementos das necessidades de recursos. Estes serão abordados no contexto do planeamento para a Assistência Nacional Específica (ANE). O planeamento da ANE deve basear-se nas necessidades indicadas pela Avaliação Conjunta. As necessidades de Assistência Técnica devem, contudo, descrever - com os dados conhecidos à data - o tipo de assistência necessária (pessoal, consultores, formação, etc.), o fornecedor da Assistência Técnica (parceiro principal/alargado), quantidade/necessária necessária, modalidade (integrada; sub-nacional; aconselhamento; etc.) e os respectivos calendários/prazos. As equipas de Avaliação Conjunta deverão ter uma abordagem retrospectiva (Assistência Técnica não concluída / bem-sucedida no passado) e prospectiva (introduções planeadas de vacinas, campanhas, actividades principais do RSS, etc.) ao especificar as prioridades de Assistência Técnica para o próximo ano. Deve ser consultada a ementa de Assistência Técnica de apoio.

<p>Análise do progresso da implementação incluindo os principais sucessos e resultados / actividade não implementadas ou atrasadas / absorção financeira</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Formação dos técnicos multisectorial em DHIS2 (nacional e internacional) • Parametrização e modulagem dos formulários <p>Actividades não realizadas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaboração do Plano estratégico do SIS • Anuário Estatístico • Ateliê sobre qualidade de dados 							
<p>Principais actividades programadas para o período seguinte (mencionar as alterações significativas / alterações às dotações orçamentais e outras necessidades de assistência técnica⁶)</p>		<p>Estabelecer um sistema de rotina para identificação / registro / resposta ao AEFI (evento adverso após imunização)</p> <p>Apoio na parametrização e conclusão do DHIS2</p>							
OBJECTIVOS	Total de actividades	Totalmente Executada		Não Executada		Em Execução		Outros (Actividades sem valor e/ou referentes TCA OMS e UNICEF)	
1- Coordenação e planeamento das actividades do PAV dentro da implementação do PNDS	54	7	13%	14	26%	23	43%	10	9%
2- Oferta das Vacinas	31	8	26%	6	6%	9	29%	8	7%
3- Comunicação e mobilização social	11	0	0%	4	4%	2	19%	5	5%
4- Sistema de informação de saúde	17	2	12%	2	2%	6	36%	7	7%
Total	113	17	15%	26	23%	40	36%	30	27%

- **Participação das Organizações da Sociedade Civil (OSC) na prestação de serviços e na modalidade de financiamento (ou seja, se o apoio é fornecido através do financiamento para RSS ou de outros doadores da Gavi).**

As ONG têm sido fundamental na política de promoção das vacinas junto as comunidades inicialmente tínhamos seleccionados 3 ONG nomeadamente ASPF, Cruz Vermelha e MARAPA , a ASPF por razões aleias ao nosso conhecimento não avançou com o contracto ficando apenas a Cruz Vermelha e Marapa que têm sidos religiosos no cumprimentos das actividade. Assim sendo viu-nos forçados em reafectar a verba que era destinada ao ASPF para as outras ONG podendo assim alargar o tempo de campanha até 2020. A modalidade de desbloqueamento financeiro no âmbito da subvenção RSS está definida no contrato entre o Ministério da Saúde e as ONG, em parcelas de 20% mediante apresentação de relatórios financeiro e de actividades.

⁶ Ao especificar as necessidades de assistência técnica, não incluir elementos das necessidades de recursos. Estes serão abordados no contexto do planeamento para a Assistência Nacional Específica (ANE). O planeamento da ANE deve basear-se nas necessidades indicadas pela Avaliação Conjunta. As necessidades de Assistência Técnica devem, contudo, descrever - com os dados conhecidos à data - o tipo de assistência necessária (pessoal, consultores, formação, etc.), o fornecedor da Assistência Técnica (parceiro principal/alargado), quantidade/necessária necessária, modalidade (integrada; sub-nacional; aconselhamento; etc.) e os respectivos calendários/prazos. As equipas de Avaliação Conjunta deverão ter uma abordagem retrospectiva (Assistência Técnica não concluída / bem-sucedida no passado) e prospectiva (introduções planeadas de vacinas, campanhas, actividades principais do RSS, etc.) ao especificar as prioridades de Assistência Técnica para o próximo ano. Deve ser consultada a ementa de Assistência Técnica de apoio.

5.2. Desempenho apoio para vacinas

- HPV demo e preparação da aplicação introdução nacional

Foi feita a demonstração da vacina HPV nos anos 2017/ 2018 e a segunda 2018/2019 com intervalo de 6 meses entre as doses, o grupo alvo foram as meninas de 10 anos sendo 98% no sistema escolar e 2% fora do sistema escolar. Foi implementada dois sistemas de vacinação, equipa fixa nas escolas e equipa fixa nos centro e postos de saúde e uma equipa móvel na comunidade, tanto em São Tomé como na RAP. Com resultado acima de 90% da cobertura para todos os distritos. Foi elaborado todos os documentos solicitados por Gavi e submetido para aprovação do Gavi no dia 3 de Setembro

- Rumo do HPV e resposta

Foi feita um levantamento a nível do ministério da saúde e Ministério da educação junto com a INE sobre o grupo alvo, os documentos da submissão foram todos preparados com apoio de um consultor e submetido a Gavi no dia 3 de Setembro. Já obtivemos uma resposta, no entanto existem algumas questões por esclarecer

- Analise da situação do sarampo

Já foi elaborado uma adenda do PPAC, o orçamento está em elaboração, e vai se iniciar o preenchimento do portal para a submissão a Gavi

5.3. Desempenho da gestão financeira

FUNDO RECEBIDO

Até A presente data, o total de recurso financeiro mobilizado pela Subvenção RSS/Gavi. é de USD 2.483.703,13

O último desembolso feito pelo GAVI para a conta especial de subvenção aconteceu em 2018 no montante de 1.084.583,84.

É de salientar que em 2017 uma soma de USD 461.087,65 foi transferido directamente do Fundo Gavi para UNICEF para aquisição de equipamentos, incluindo meio rolantes, como previsto no Plano Anual de Actividades do Projeto Reforço do Sistema de Saúde em S. Tomé e Príncipe. Esta soma foi considerada como parte integrante do recurso financeiro mobilizado no quadro de execução do projeto RSS/GAVI-STP.

Para este ano 2019, ainda não foi desembolsado fundo para execução das actividades previstas.

O PAT 2019 está orçamentado em **USD 1.058.853,00**, distribuídos pelos 4 Objectivos conforme o quadro abaixo.

No entanto, a execução das actividades do PAT 2019 estão em curso e são financiadas com o remanescente do fundo desembolsado em 2018. Nesta perspectiva, já foram aplicados neste ano 2019 o total **USD 393.396,31** o que corresponde a uma taxa de **37,15%**.

Nas secções abaixo, encontra-se espelhada a distribuição de fundos aplicados ao longo do trimestre, por Objectivo e por Actividades PTA.

Relativamente a aplicação de fundo por Objectivos, no trimestre em análise, verifica-se que o Objectivo 1 foi o que absorveu a maior parte de Fundo, **USD 124.613,94** (Correspondente a **11, 77%** do Orçamento), seguido do Objectivo 2, **USD 115.313,43** (correspondente a **10,89%** do Orçamento)

Actualização da Avaliação Conjunta

Os Objectivos 3 e 4 absorvido apenas **USD 15.003,37 (1,42%)** e **USD 5.849,88, (0,55%)** respectivamente.

Plano transição/RSS integrado 2019 detalhado São Tome e Príncipe

Objective number	Descrição	Valor Orçamentado	Ralização 2º Trimestre 2019		Saldo a 30/06/2019
			Valor	Taxa	
1	1. Coordenação e planeamento das atividades do PAV dentro da implementação do PNDS	613 960,00	124 613,94	11,77%	381 438,22
2	2. Oferta das Vaccinas	211 100,00	115 313,43	10,89%	86 356,02
3	3. Comunicação e mobilização social	119 800,00	15 003,37	1,42%	89 767,64
4	4. Sistema de informação de saúde (SIS)	113 993,00	5 849,88	0,55%	107 894,81
TOTAL		1 058 853,00	260 780,62	24,63%	665 456,69

5.4. Planeamento de transição (se aplicável, por exemplo, se o país estiver na fase de transição acelerada)

La subvention de RSS de 2018 a permis plusieurs projets, notamment:

- Organisation structurelle de la DAF et du ministère de la Santé.
- Plus grande dynamique dans le contrôle patrimonial.
- Renforcement de la DAF, pour une meilleure gestion du SNS.
- Implementação do SIS através da instalação, parametrização e modulação do DHIS2
- Renforcement du matériel roulant pour le système de vaccination.
- Formação dos técnicos (PEV, SIS, DAF, CNE e Vigilância Epidemiológica).
- Accord avec les ONG (Marapa e Cruz Vermelha).
- Formation interna au logiciel de comptabilité «TomPro».

En dépit de tout cela, la mise en œuvre de la transition vient galvaniser tout un processus en ce qui a trait au renforcement effectif du système de santé, à la formation des cadres du ministère de la Santé, qui ont suivi diverses formations en créant une plus-value pour le système en tant que tel, à une proposition future de récupération du bâtiment du siège du ministère, de manière à concentrer les services qui se trouvent actuellement totalement dispersés, ce qui rend difficile la dynamique de travail au sein du ministère de la Santé, à la création du GTCV, à l'implication des acteurs sociaux et politiques dans l'activité de santé, à l'élaboration de plusieurs documents dont les plano estratégico de RH e politica dos RH et le Manuel de procédures administratives et financières de la DAF, à la formation continue au TomPro, à l'installation du DHIS2., etc.

Concernant la réforme du CCIA dans le cadre de son règlement interne, houve a fusão do CCIA e o CCM sendo o novo CCM a entidade de pilotagem das actividades do PAV

Toutefois, en ce qui concerne l'introduction de l'initiative de vaccination VII, le grand objectif consistera à lancer le processus d'acquisition de médicaments et de la vaccination à partir de 2019; à cet effet, houve o progresso na assinatura do memorandum e carta de garantia pelos ministre de la Santé et au ministre des Finances, visant l'engagement du processus VII;

Ao nível do VII existe uma equipa que aguarda a decisão do Gabinete do Ministro da saúde para a actualização da mesma equipa visto que houve elementos que já não fazem parte da direcção do MS. Por outro lado, importa salientar que já se fez uma primeira compra com fundo colocado a disposição da UNICEF.

Os recursos humanos foram identificados como uma das areas prioritárias do plano de transição. Foram identificadas áreas prioritárias relacionadas à gestão de projeto, orçamento, planeamento, seguimento e avaliação, financiamento da saúde, análise de dados, cadeia de abastecimento e mais recentemente, a necessidade de formar profissionais no dominio da estatística sanitaria e da vigilância epidemiológica foi realçada. Um investimento significativo foi feito com a subvenção RSS para o plano de transição, mas é preciso focalizar mais recursos nas áreas específicas e prioritárias de formação de recursos humanos.

5.5. Assistência Técnica (AT) (progresso no plano de Assistência Nacional Específica (ANE) em curso)

- L'OMS et l'UNICEF ont continué à fournir de l'assistance technique (AT) au PEV par le biais de leur coopération avec le ministère de la Santé et du financement fourni par Gavi.
- En ce qui a trait à l'OMS, les principales missions d'AT mises en œuvre depuis début 2018 concernent:
 - - Evaluation Gavi/pays
 - - Enquête sur la couverture vaccinale
 - - Formation de formateurs et prestataires en VPH
 - - Evaluation pré-introduction du vaccin VPH
- En ce qui concerne l'UNICEF, le soutien dès le début 2016 s'est concentré principalement sur:
 - - Soutien à l'entretien de l'équipement de la chaîne du froid, y compris des véhicules (dans toutes les unités de santé impliquées dans la vaccination dans les sept districts du pays);
 - - Réalisation d'une étude portant sur la situation des enfants non affectés par l'EPI
- L'AFAP a commencé à jouer son rôle d'assistance technique en gestion financière et achats et a lancé des actions de formation financière. Il est essentiel que l'Assistant technique de planification prévu pour le PEV soit recruté très rapidement, surtout en vue de la transition.

6. ACTUALIZAÇÃO DAS CONCLUSÕES DA AVALIAÇÃO CONJUNTA ANTERIOR

Acções prioritárias seguindo a avaliação conjunta anterior	Estatuto actual
<p>1-Inverter a tendência de baixa cobertura vacinal</p> <ul style="list-style-type: none"> -melhorar a informações as mães, - rever conteúdo de comunicação - contratar OSC, - melhorar organização das sessões, - refletir sobre a implementação dum registo eletrónico) 	<p>Assinou-se contratos com as ONG (Marapa, Cruz vermelha e ASPF) e apenas as ONG Marapa e Cruz vermelha desenvolveram actividades no terreno. Com as actividades das ONG em especial o da marapa desenvolvidas nas zonas costeira considiu para o aumento da informações as mães.</p> <p>Melhoria da cobertura de Sarampo em distritos com baixa cobertura.</p>
<p>2-Agilizar as atividades do SIS e implementar o DHIS2 com todos parceiros</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fazer funcionar a equipa de pilotagem PNUD/MS/OMS/UNICEF/RSS, - Organizar um atelier indicadores (5 tabelas SR, 3 doenças e vacinação + logística), - Encaixar atividades RSS no roteiro existentes (formação, software) - Montar um seguimento efeitos adversos da vacinação 	<p>Com o apoio do PNUD/FG contratou um consultor para a parametrização, instalação e modulagem do DHIS2.</p> <p>Durante estas secções promoveu-se varios ateliês de parametrização e definição de indicadores.</p> <p>Contribuição na capacitação e formação dos tecnicos para o desenvolvimento do DHIS2 tanto a nivel nacional commo internacional.</p>
<p>3-Melhorar o desempenho do sistema de vigilância epidemiológica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atualização do guia (VIDR), - Verificar estatuto plano eliminação Sarampo - Reforçar laboratório e obter certificação - Investir para uma vigilância ativa 	<p>Houve um primeiro ateliê onde apresentaram algumas recomendações...</p> <p>O processo de acreditação do laboratório em curso. Houve uma consultoria para avaliação do laboratório e selecionado um laboratório.</p> <p>O guia do VIDR está prevista para final de setembro de 2019</p>
<p>4-Continuar o processo de capacitação em gestão financeira do MS e melhorar o seguimento da execução do RSS com apoio de AFAP</p> <ul style="list-style-type: none"> - elaborar plano de formação de base de TomPro - elaborar e comentar trimestralmente relatório financeiros 	<p>Efectuada a formação ao nivel internos para os técnicos do(CNE, DAF, PAV) faltando dois módulos por concluir.</p> <p>O TOMPRO instalado, parametrizados na DAF. Os relatórios trimestrais foram elaborados.</p>
<p>5- Operacionalizar o PNDS : Revisão ao meio percurso do PNDS</p> <ul style="list-style-type: none"> - decidir da governação (CCSS?) e pilotagem RSS/GabPlan ? - plano de trabalho + orçam. anual (OneHealth) incluindo a plano transição RSS Gavi dentro, - institucionalizar grupo funcional « Contas de saúde » - lei vacinação, seguimento declaração de Addis - elaboração do business plan e planos anuais - conta nacional da saúde 2018/2019 -Promover o processo de planeamento tanto a nível central como ao nível distrital (GAB.PLAN) - Elaborar um Plano S&E PNDS, 	<p>Reformado o CCM com a fusão do CCM e CCIA. Apoio a conclusão das contas de saúde 2014/2015 e 2016/2017</p> <p>Reorçamentado o PNDS com ajuda do One Health e co- financiado pela OMS</p>

<p>6-Finalizar o plano de desenvolvimento dos recursos humanos, e continuar a investir na formação do pessoal da saúde com apoio de vários parceiros (Univ. Brazil, etc...):</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Estatística da Saúde ✓ economia da saúde (equipa contas nacionais) 	<p>Apoio a conclusão das contas de saúde 2014/2015 e 2016/2017 O plano do desenvolvimento do recurso humano elaborado e submetido a análise do CCM.</p>
<p>7-Coordenar o apoio dos parceiros (Gavi, FG, OMS, UNICEF, PNUD, FNUAP...) nas áreas seguintes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ implementação do DHIS2 ✓ plano de manutenção dos meios rolantes, ✓ definição do pacote ASC ✓ Formação de pessoas de saúde ✓ Elaboração do ateliê para a congregação dos agentes comunitários na definição do pacote único de incentivos. 	<p>Elaborado várias formações ao nível do DHIS2 tanto ao nível nacional como ao nível internacional. Por elaborar o plano de manutenção dos meios rolantes e definição do pacote ASC, este último aguardando o ateliê na definição do pacote mínimo da saúde</p>
<p>8-Porsequir a capacitação na quantificação das vacinas, e do orçamento anual necessário</p> <ul style="list-style-type: none"> - finalizar o processo de VII, - formação equipa Douala, - aproveitar o LNCT - ligação com o FNM) 	<p>Processo VII foi finalizado e está em curso(fez a primeira compra das vacinas e consumiveis) Foram capacitadas 2 pessoas no ambito de tompro em duala. Participação da equipa País mais um elemento do RSS.</p>
<p>9-Preparar o pedido de apoio introdução HPV (Jan 2019?)</p>	<p>O pedido foi efectuado a fez se a submissão do processo este ano</p>
<p>10-Desenvolver o dialogo e troca de experiência com países em transição em seguimento do atelier de Hanoi (advocacia com M finanças, informação sobre preços, formação, etc...)</p>	<p>Foi realizado o atelie onde foram elementos do Ministerio da Saúde. Realizou-se um encontro com a Ministra para advogacia junto ao ministro das finanças para aumento do financiamento das vacinas.</p>
<p>Outras recomendações importantes do CCM (se aplicável).</p>	<p>Estatuto actual</p>
<p>N/A</p>	

7. PLANO DE ACÇÃO: RESUMO DAS CONCLUSÕES, ACÇÕES E NECESSIDADES DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA IDENTIFICADAS E ACORDADAS DURANTE A AVALIAÇÃO CONJUNTA

<p>Visão geral das principais actividades programadas para o próximo ano e modificações solicitadas ao apoio Gavi:</p> <p>Apoio de Unicef e OMS PATH (VPH) AT Recursos Humanos Cristiana AT para o planeamento AT para Farmacovigilancia AT para supervisão integrada AT para a continuação para a parametrização e modulagem do DHIS2</p>

AT para avaliação ao meio percurso do PNDS

Esta tabela baseia-se nas secções anteriores da Avaliação Conjunta, e deve resumir as principais conclusões e acções acordadas e indicar também os recursos e os apoios necessários, bem como as necessidades associadas à assistência técnica.⁷

Conclusão principal / Acção 1	Reforço de capacidades da equipa do PAV
Resposta actual	
Acções nacionais acordadas	<ul style="list-style-type: none"> • Desenvolver um programa de capacitação de profissionais relacionados as actividades de imunização com o objectivo de manter a cobertura vacinal; • Fortaler a equipa de comunicação visando as acções de imunização;
Produtos / resultados esperados	
Calendário associado	
Recursos / apoio necessário e Assistência Técnica	
Conclusão principal / Acção 2	Manter a alta cobertura vacinal
Resposta actual	
Acções nacionais acordadas	<ul style="list-style-type: none"> • Reabilitação do edifício do PAV e 3 postos de saúde (diogo Vaz, Uba budo-Roça e Milagrosa); • Compra de refrigeradores solares para o nível central do PAV • Preparação da submissão da campanha RR • Elaborar o ateliê anual de qualidade de dados;
Produtos / resultados esperados	
Calendário associado	A Reabilitação do edifício do PAV terá início em outubro de 2019. A compra e instalação dos painéis solares para o PAV central e maternidades o processo iniciará ainda este ano de 2019.
Recursos / apoio necessário e Assistência Técnica	Necessidade de realocação de recursos RSS 2019 para aquisição da cadeia de frio.
Conclusão principal / Acção 3	Fortalecimento das políticas estratégicas do SNS
Resposta actual	
Acções nacionais acordadas	<ul style="list-style-type: none"> • Harmonizar o processo de Quantificação das vacinas e medicamentos; • Elaborar o Manual de procedimento para aquisição de medicamentos, vacina e insumos; • Avaliação e Revisão ao meio percurso do PNDS;

⁷ As necessidades indicadas na Avaliação Conjunta devem ser incluída na elaboração do plano de Assistência Nacional Específica TCA. Contudo, ao serem especificadas as necessidades de assistência técnica, não devem ser incluídos elementos sobre as necessidades de recursos. Estes serão abordados no contexto do planeamento para a Assistência Nacional Específica (ANE). As necessidades de Assistência Técnica devem, contudo, descrever - com os dados conhecidas à data - o tipo de assistência necessária (pessoal, consultores, formação, etc.), o fornecedor da Assistência Técnica (parceiro principal/alargado), quantidade/necessária necessária, modalidade (integrada; sub-nacional; aconselhamento; etc.) e os respectivos calendários/prazos. Deve ser consultada a ementa de Assistência Técnica de apoio.

Actualização da Avaliação Conjunta

	<ul style="list-style-type: none"> • Finalização do manual de Procedimento do PNDS e desenvolver capacidade de gestão da contabilidade ao nível da DAF • Continuar apoiar a implementação da política farmacêutica; • Definição e Harmonização dos pacotes de trabalho e incentivos aos ASC; • Fortalecer e capacitar o grupo técnico de planificação operacional e orçamentação do PAV e do PNDS; • Elaboração do business plan e planos anuais • Conta nacional da saúde 2018/2019 • Promover o processo de planeamento tanto a nível central como ao nível distrital • Desenvolver o processo da política estratégica do financiamento da saúde e cobertura universal da saúde.
Produtos / resultados esperados	
Calendário associado	<p>Avaliação ao meio percurso do PNDS será em 2020</p> <p>O comité de quantificação das vacinas, medicamentos e insumos será criado em outubro 2019.</p> <p>O manual de procedimento de aquisição das vacinas terá início em novembro 2019 e continuará em 2020.</p> <p>Ateliê para definição de incentivos dos ASC terá lugar no 4º trimestre de 2019.</p>
Recursos / apoio necessário e Assistência Técnica	
Conclusão principal / Acção 4	Finalizar a parametrização do DHIS2 para imunização e vigilância e analisar dados para melhorar a prestação de serviço;
Resposta actual	
Acções nacionais acordadas	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar o ateliê anual de qualidade de dados • Capacitar os técnicos para introdução dos dados do PAV • Montar um seguimento efeitos adversos da vacinação
Produtos / resultados esperados	
Calendário associado	<p>Ateliê de qualidade de dados: outubro 2019</p> <p>Seguimento efeito adversos: outubro 2019</p>
Recursos e apoios necessários e Assistência Técnica	Apoio de OMS, AT de Cristiana para utilização e análise dos dados (formações)
Conclusão principal / Acção 5	Elaborar o guia de supervisão integrada de vigilância, vacinação, laboratório e SIS
Resposta actual	
Acções nacionais acordadas	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar o guia de supervisão integrada de vigilância, vacinação, laboratório e SIS • Implementação de vigilância activa; • Desenvolvimento das fichas de farmacovigilância; • Realizar ações de Supervisão formativa integrada (Monitorização descentralizada);

Produtos / resultados esperados	
Calendário associado	Fichas farmaco-vigilância: outubro 2019 Reativação de Mores: setembro/outubro
Recursos e apoios necessários e Assistência Técnica	UNICEF para monitorização descentralizada, OMS para supervisão e apoio ao laboratório para vigilância

Com base no Plano de Acção acima, descrever a necessidade específica de tecnologia ou inovação que possa ser fornecida por entidades do sector privado ou por novos empreendedores inovadores.

o registro individual previsto no financiamento das Naciones Unidas

8. PROCESSO DE AVALIAÇÃO CONJUNTA, RATIFICAÇÃO PELA ENTIDADE NACIONAL DE COORDENAÇÃO (CCIA, CCSS OU EQUIVALENTE) E COMENTÁRIOS SUPLEMENTARES

- L'évaluation conjointe a eu lieu du 2 a 5 de Setembro 2019, avec une large participation des personnels du Ministère de la santé, OMS, UNICEF, PNUD, ONG Un total de 33 personnes ont participé aux travaux.
- Le travail de priorisation des activités a été réalisé en plénière et a permis de faciliter l'intégration des activités propres au RSS/plan de transition et celles portées par l'équipe du PEV. L'évaluation conjointe a permis de faciliter le dialogue entre différentes équipes du Ministère de la santé.
- Durante a AC houve uma participação da especialista contratada pela GAVI para ajudar o MS na avaliação das necessidades em matéria dos recursos humanos.
- Le CCM devait se réunir après l'achèvement du rapport de l'évaluation conjointe, en vue de sa validation en septembre.

9. ANEXO: Cumprimento dos requisitos de informação da Gavi

Confirmar o estado da prestação de informações à Gavi, indicando se os seguintes relatórios foram introduzidos no Portal do País. **É importante notar que, no caso de os principais requisitos de relatório (marcados com *) não serem cumpridos, o suporte da Gavi não será analisado para renovação.**

	Sim	Não	Não aplicável
Relatório das existências em fim de ano (a ser apresentado até 31 de Março) *		X	
Quadro de Desempenho das Subvenções (QDS) * comunicação relativamente aos indicadores aplicáveis	X		
Relatórios financeiros *		X	
Relatórios financeiros periódicos		X	
Demonstrações financeiras anuais		X	
Relatório da auditoria financeira anual		X	
Relatórios das campanhas *	X		
Relatório técnico da Actividades de Vacinação Suplementares	X		
Relatório do inquérito da cobertura da campanha	X		

Actualização da Avaliação Conjunta

Informações sobre o financiamento e as despesas da vacinação	X		
Comunicação da análise da qualidade dos dados	X		
Análise de gabinete anual da qualidade dos dados	X		
Plano de melhoramento da qualidade dos dados	X		
Relatório de progresso sobre a implementação do plano de melhoramento dos dados		X	
Avaliação profunda dos dados (Realizada nos últimos 5 anos)	X		
Inquérito de cobertura nacionalmente representativo (Realizada nos últimos 5 anos)	X		
Actualização do progresso anual sobre o plano de melhoramento da Gestão Eficaz das Vacinas (GEV)	X		
POECF: inventário actualizado do Equipamento da Cadeia de Frio (ECF)			X
Avaliação pós-introdução (especificar as vacinas relevantes)	X		
Análise da situação e plano quinquenal sobre sarampo e rubéola		X	
Plano operacional para o programa de vacinação	X		
Relatório da avaliação final da subvenção de RSS			X
Avaliações do programa de demonstração da vacina HPV	X		
Inquérito à Avaliação de Cobertura	X		
Análises de custos	X		
Relatório de Avaliação da Saúde de Adolescentes	X		
Relatórios dos parceiros sobre as funções de Assistência Nacional Específica (ANE e Quadro de Empenhamento de Parceiros (QEP)			

Caso um dos documentos de comunicação exigidos não esteja disponível no momento da Avaliação Conjunta, informar quando irão ser fornecidas a documentação/informações em falta

RESUMO DAS CONCLUSOES DA AVALIACAO CONJUNTA

1. Reforço de capacidades da equipa do PAV

- Desenvolver um programa de capacitação de profissionais relacionados as actividades de imunização com o objectivo de manter a cobertura vacinal;
- Fortalecer a equipa de comunicação visando as acções de imunização;

2. Manter a alta cobertura vacinal

- Reabilitação do edifício do PAV e 3 postos de saúde (diogo Vaz, Uba budo-Roça e Milagrosa);
- Compra de refrigeradores solares para o nível central do PAV
- Preparação da submissão da campanha RR

3. Fortalecimento das politicas estratégicas do SNS

- Harmonizar o processo de Quantificação das vacinas e medicamentos;
- Elaborar o Manual de procedimento para aquisição de medicamentos ,vacina e insumos;
- Avaliação e Revisão ao meio percurso do PNDS;
- Finalização do manual de Procedimento do PNDS e desenvolver capacidade de gestão da contabilidade ao nível da DAF
- Continuar apoiar a implementação da politica farmacêutica;
- Definição e Harmonização dos pacotes de trabalho e incentivos aos ASC;
- Fortalecer e capacitar o grupo técnico de planificação operacional e orçamentação do PAV e do PNDS;
- Elaboração do business plano e planos anuais
- Conta nacional da saúde 2018/2019
- Promover o processo de planeamento tanto a nível central como ao nível distrital
- Desenvolver o processo da politica estratégica do financiamento da saúde e cobertura universal da saúde

4. Finalizar a parametrização do DHIS2 para imunização e vigilância;

- Elaborar o ateliê anual de qualidade de dados
- Capacitar os técnicos para introdução dos dados do PAV
- Montar um seguimento efeitos adversos da vacinação

5. Elaborar o guia de supervisão integrada de vigilância, vacinação, laboratório e SIS;

- Implementação de vigilância activa;
- Desenvolvimento das fichas de farmacovigilância;
- Realizar ações de Supervisão formativa integrada (Monitorização descentralizada);