



COVID-19 RESPONSE MECHANISM

Segunda vaga de otimização do portfólio C19RM

5 de abril de 2023

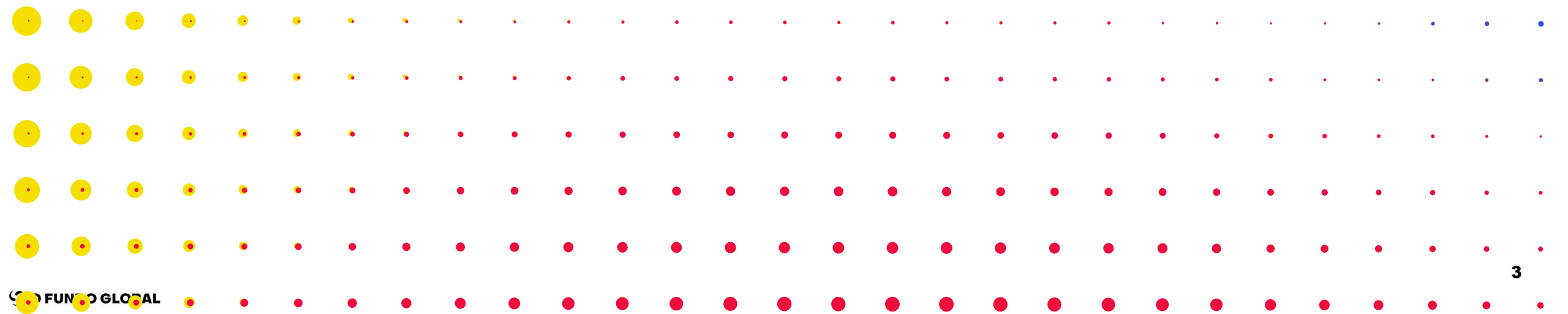
Índice

Tópico	Apresentador	Horário
1 Visão geral da segunda vaga de otimização do portfólio C19RM	Jacqueline Bataringaya Gestora de topo do Secretariado do C19RM	<i>15 minutos</i>
2 Nota de Informação Técnica sobre o C19RM	David Lowrance Consultor sénior, aconselhamento técnico e parcerias	<i>10 minutos</i>
3 Quadro de desempenho + monitorização e avaliação	Suman Jain Especialista sénior, equipa de monitorização, avaliação e análise do país	<i>10 minutos</i>
4 Formulário de candidatura	Ani Gabrielyan Responsável de operações de acesso ao financiamento	<i>10 minutos</i>
5 Perguntas e respostas		<i>40 minutos</i>



1

Visão geral da segunda vaga de otimização do portfólio C19RM



Visão geral da segunda vaga de otimização do portfólio C19RM

O C19RM foi concebido como um fluxo de financiamento para cobrir as três principais áreas de investimento.

1. Reforço da resposta à COVID-19.
2. Mitigação do impacto da COVID-19 nos programas de VIH, tuberculose (TB) e malária.
3. Melhoria urgente dos sistemas de saúde e comunitários.

O C19RM permanece flexível e ágil perante as incertezas sobre a evolução da pandemia.

As prioridades dos países passaram da resposta a uma pandemia aguda para o reforço dos sistemas de saúde e da preparação para pandemias e para a recuperação dos programas de VIH, TB e malária.

As atribuições de financiamento do C19RM foram prolongadas até 30 de junho de 2023 e os países podem continuar a implementar atividades financiadas pelo C19RM até 31 de dezembro de 2025.

A segunda vaga de otimização do portfólio C19RM facilita a mudança para o reforço dos sistemas de saúde resilientes e sustentáveis e da preparação para pandemias num prazo mais alargado, articulada com os investimentos do 7.º ciclo de subvenções.

Outras vagas de otimização do portfólio poderão continuar depois de junho de 2023.



Novos requisitos de aprovação: além da aprovação do MCP, é necessária a aprovação do **organismo nacional de coordenação da preparação para epidemias e pandemias** + Ministério da Saúde e Ministério das Finanças

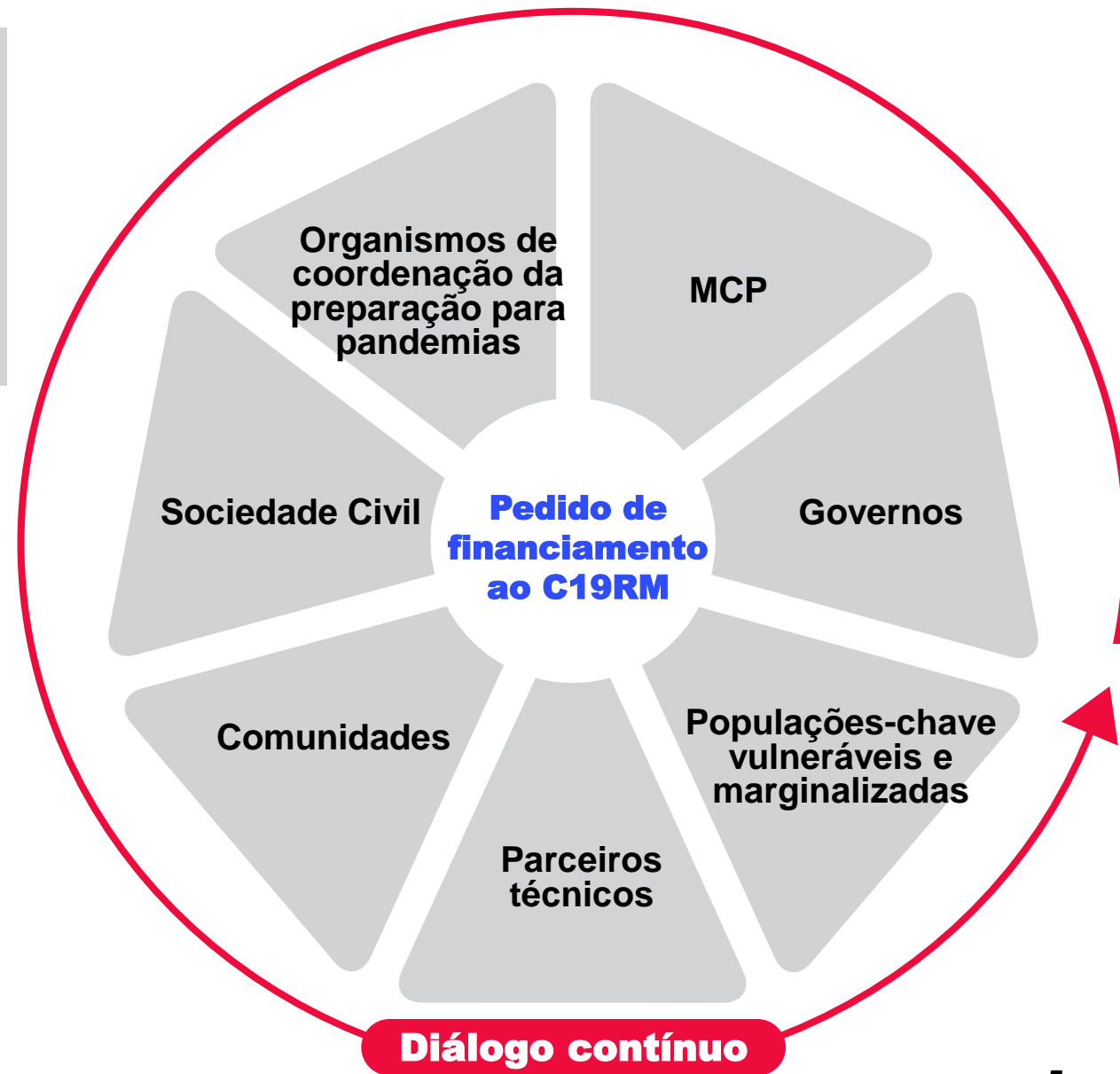
Orientações técnicas e envolvimento de parceiros

- **Orientações técnicas** atualizadas em documentos e comunicações de candidatura
- **Os parceiros estão envolvidos no país** durante a preparação dos pedidos de financiamento pelos MCP.
- **A coordenação regional e global** prossegue com os parceiros num conjunto de fóruns.

Nota importante: É necessário o envolvimento dos **organismos de coordenação governamentais e de preparação para pandemias** com competência na área.

Tal pode incluir as estruturas nacionais necessárias para dar resposta à COVID-19 e/ou organismos competentes dos sistemas de saúde como, por exemplo:

- Organismos de coordenação da preparação para epidemias e pandemias como os institutos nacionais de saúde pública.
- Pontos focais nacionais dos Regulamentos Sanitários Internacionais
- Direção da vigilância epidemiológica e de laboratórios, e/ou
- Saúde comunitária/recursos humanos para as unidades de saúde.



Coordenação e envolvimento do MCP

Financiamento do MCP

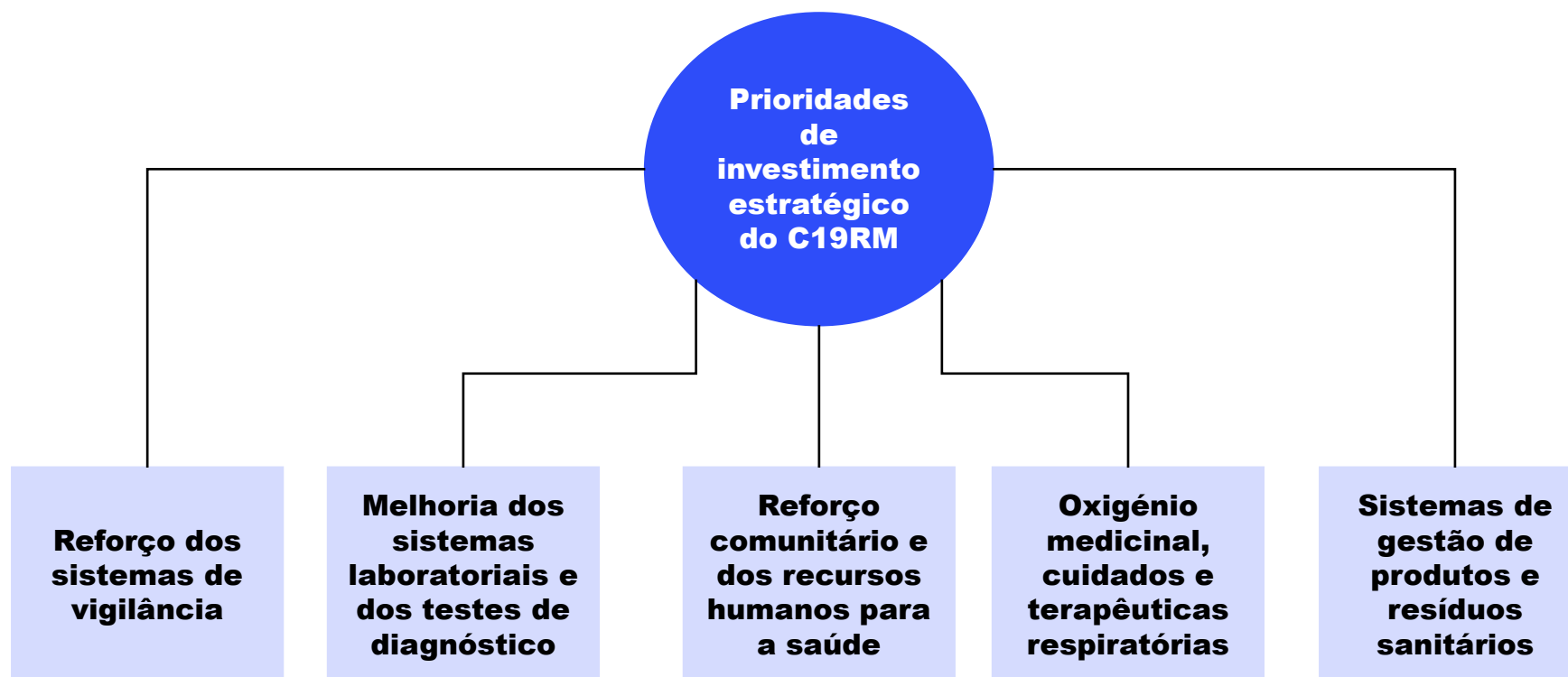
- Está disponível **financiamento adicional do MCP (até 25 % do orçamento anual do MCP e de acordo com as necessidades)** para apoiar o envolvimento das principais partes interessadas/comunidades e a coordenação com os organismos nacionais de resposta à COVID-19 ou organismos afins para os sistemas de saúde resilientes e sustentáveis e a preparação para pandemias.

Mecanismo de Resposta à COVID-19

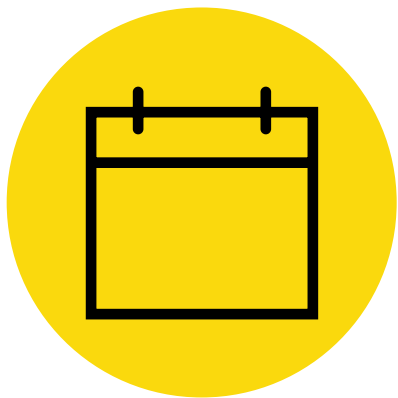
Devido à evolução da pandemia, os países implementadores podem reaplicar o financiamento do C19RM de resposta à COVID-19 em **investimentos de prazo mais alargado nos sistemas de saúde e na preparação para pandemias.**

Calendarização

30 jun 2023	Atribuição do financiamento do C19RM
31 dez 2025	Implementação do C19RM



Calendarização: Candidatura ao C19RM



Prazo atualizado: 12 de maio de 2023

Esta calendarização atualizada melhora a coordenação dos fluxos de financiamento e concorre para uma atribuição e implementação atempadas através de:

- Maior complementaridade das candidaturas do CS7.
- Integração e coordenação com o Fundo para Pandemias (propostas previstas para 19 de maio)
- Determinação das deficiências programáticas e maximização do potencial para os países elaborarem propostas que registem as necessidades não financiadas, para que sejam contempladas em futuras oportunidades de financiamento adicional — incluindo o Fundo para Pandemias e o C19RM.
- Análise de orçamentos, priorização, reinvestimentos / reorçamentação e preparação de quadros de desempenho.

O Secretariado do Fundo Global **irá analisar e aprovar continuamente as candidaturas ao C19RM**, bem como **apoiar 2,5 anos de implementação**, se todo o financiamento for atribuído/aprovado até ao final de junho de 2023.

Planeamento integrado das subvenções do CS7 e do C19RM

Etapa 1: Definir e priorizar as necessidades dos sistemas de saúde resilientes e sustentáveis

Análise das deficiências dos sistemas de saúde resilientes e sustentáveis

- Priorização das áreas dos sistemas de saúde resilientes e sustentáveis para cada um dos programas de VIH, TB e malária
- Priorização dentro dos programas de VIH, TB e malária
- Análise do défice de financiamento



Outras análises dos sistemas de saúde resilientes e sustentáveis e da preparação para pandemias

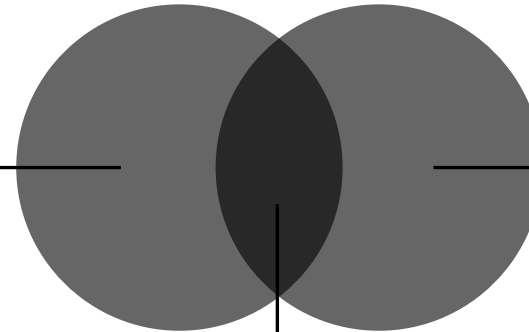
- Priorização das deficiências dos sistemas em prol da preparação para pandemias e de serviços integrados de qualidade centrados nas pessoas
- Estimativa de custos das necessidades prioritárias adicionais dos sistemas de saúde resilientes e sustentáveis e da preparação para pandemias

Etapa 2: Convertê-las em pedidos para o CS7 e o C19RM

Prioridades do CS7

Assegurar fundos do CS7

- Sistemas de monitorização e avaliação (sistema de informação de gestão sanitária, etc.)
- Finanças na saúde
- Serviços integrados



Prioridades sobrepostas

Usar o GC7 e o C19RM de forma mutuamente complementar

- Agentes de saúde comunitários — recursos humanos para a saúde/organizações comunitárias e lideradas pela comunidade
- Sistemas laboratoriais
- Cadeia de abastecimento (âmbito limitado no C19RM)
- Outras (gestão de resíduos, prevenção e controlo de infeções/resistência aos antimicrobianos)

Prioridades do C19RM

Usar o C19RM enquanto se assegura o financiamento pós-2025

- Vigilância de alerta precoce (incl. dados de vigilância)
- Sistema de oxigénio

Coordenação e complementaridade: C19RM e Fundo para Pandemias

Permitir que os países maximizem o alinhamento e as sinergias entre os fluxos de financiamento da preparação para pandemias.

Otimização do portfólio C19RM

1.ª vaga 547 milhões de USD atribuídos a 40 países

2.ª vaga Mais 323 milhões de USD

Aberta aos países elegíveis para o Fundo Global

Os documentos e os prazos de candidatura ao período de extensão do C19RM estão disponíveis no [sítio da internet](#) do Fundo Global.

Para as prioridades programáticas do C19RM, incluindo:

- 1) reforço dos sistemas de vigilância;
- 2) laboratórios e testes de diagnóstico;
- 3) recursos humanos para reforço dos sistemas de saúde e comunitários;
- 4) oxigénio medicinal, cuidados e terapêuticas respiratórias; e
- 5) sistemas de gestão de produtos e de resíduos sanitários.

Fundo para Pandemias

Novo financiamento ~300 milhões de USD

Para as áreas prioritárias do Fundo para Pandemias:

- 1) vigilância integral de doenças e alerta precoce;
- 2) sistemas laboratoriais; e
- 3) reforço dos recursos humanos/pessoal

Aberto a todos os países elegíveis pela Associação Internacional de Desenvolvimento/Banco Internacional de Reconstrução e Desenvolvimento

Os países podem manifestar interesse em candidatar-se a recursos do Fundo para Pandemias em colaboração com o Fundo Global (ver [Atualização operacional](#)). Os países também podem optar por trabalhar com qualquer entidade implementadora aprovada.

O Conselho de Administração do Fundo Global tem ainda de estipular a base em que o Fundo Global pode e está disposto a agir como «entidade implementadora».

Nota importante: é necessária coordenação ao nível do país para evitar a duplicação e integrar investimentos de preparação e resposta a pandemias na criação de sistemas nacionais de saúde resilientes, incluindo organismos nacionais de coordenação da preparação para pandemias.

Utilizar o Fundo Global como entidade implementadora

- O Fundo Global é uma das 13 entidades aprovadas para o primeiro convite à apresentação de propostas ao Fundo para Pandemias.
- Os países devem indicar no seu pedido de financiamento (primeira página) se têm interesse em que se integrem necessidades não financiadas da sua proposta numa proposta do Fundo Global ao Fundo para Pandemias.
- O país não necessita de fornecer nenhuma outra informação a ser tida em conta.
- Os países podem optar por serem considerados na proposta do Fundo Global ao Fundo para Pandemias sem se candidatarem à segunda vaga de otimização do portfólio C19RM. Nesses casos, deverão contactar as Equipas de País do Fundo Global para o fazerem adequadamente.

THE GLOBAL FUND

COVID-19 RESPONSE MECHANISM

Additional Funding Request Form

Date Created: 20 March 2023

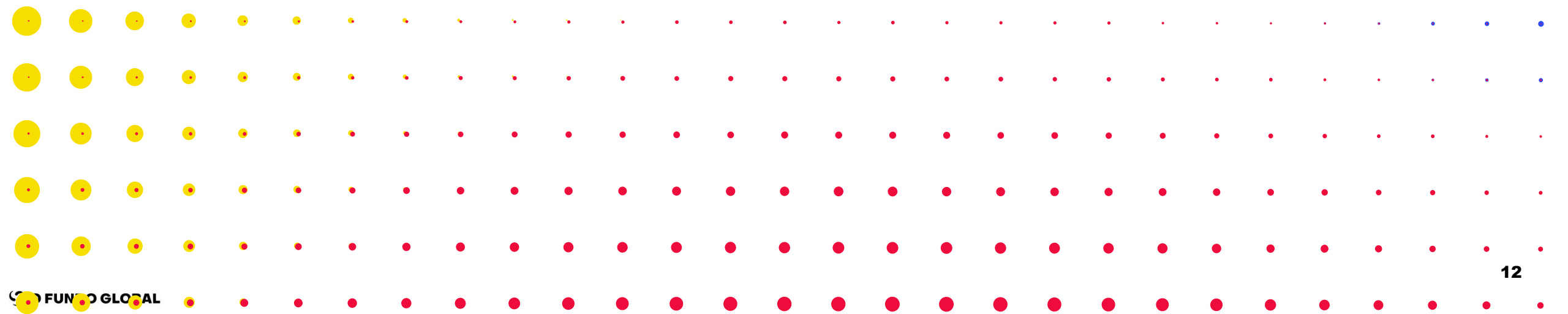
Pandemic Fund interest.
To be considered for the Pandemic Fund, funding requests must cover one or more of the three priority areas of the Pandemic Fund's first Call for Proposals (surveillance, laboratory systems, or human resources/workforce strengthening)

[Please indicate (Yes or No) whether the applicant would like to also be considered for funding through the Pandemic Fund with the Global Fund as an Implementing Entity. Approved, unfunded demand from this C19RM Additional Funding Request may be considered as part of a proposal from the Global Fund to the Pandemic Fund.]

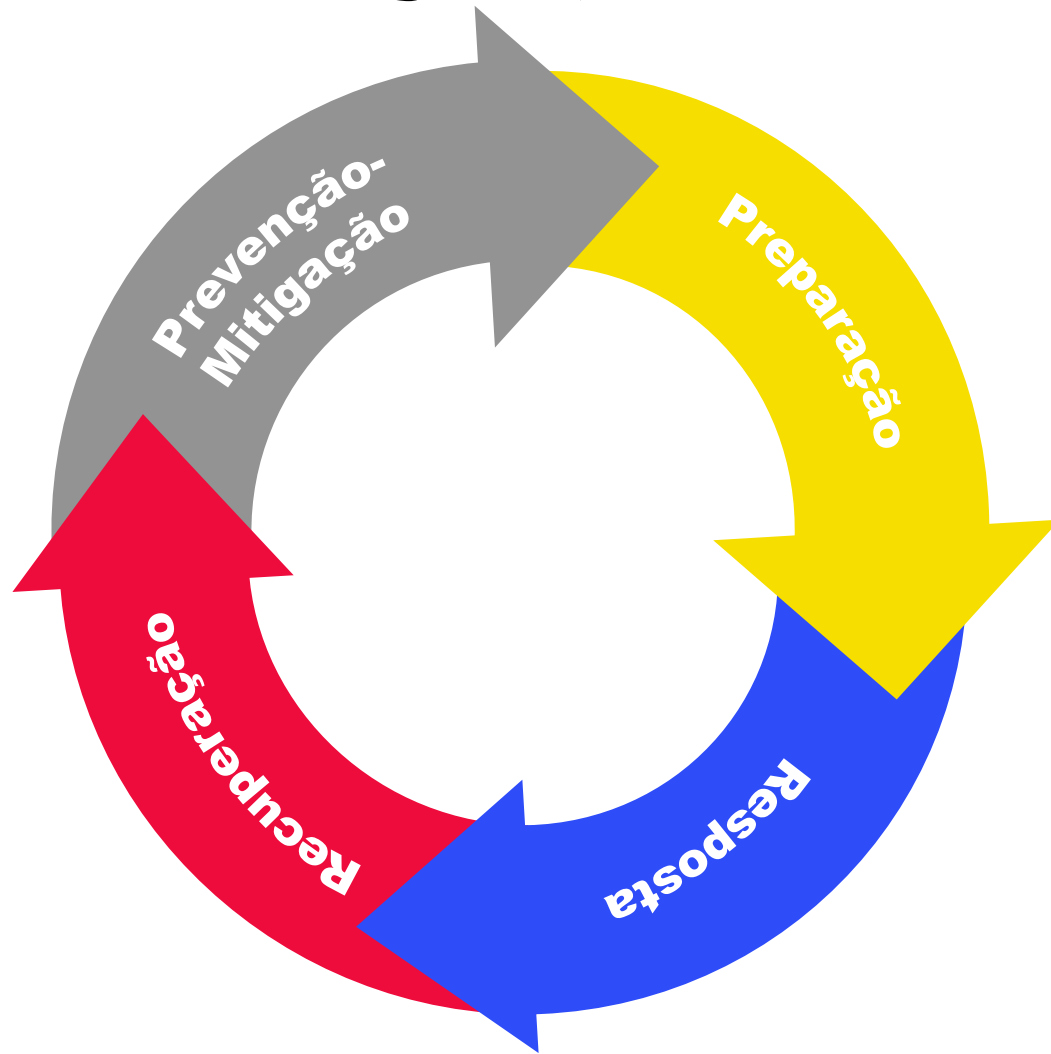


2

Nota de Informação Técnica sobre o C19RM



Transitar da resposta à COVID-19 para a recuperação, a prevenção e a preparação



C19RM

- Intervenções de controlo e contenção da COVID-19.
- Atividades para mitigar os efeitos da pandemia nos programas de VIH, TB e malária.
- Reforço alargado dos aspetos-chave dos sistemas de saúde e comunitários.

PLANO DE TRANSIÇÃO

Maior enfoque na integração das principais funções de resposta; a resiliência e a preparação para pandemias dos sistemas de saúde têm sido continuamente realçadas.

PREPARAÇÃO

Sistemas de saúde e comunitários e prioridades programáticas de preparação para pandemias.

Principais alterações

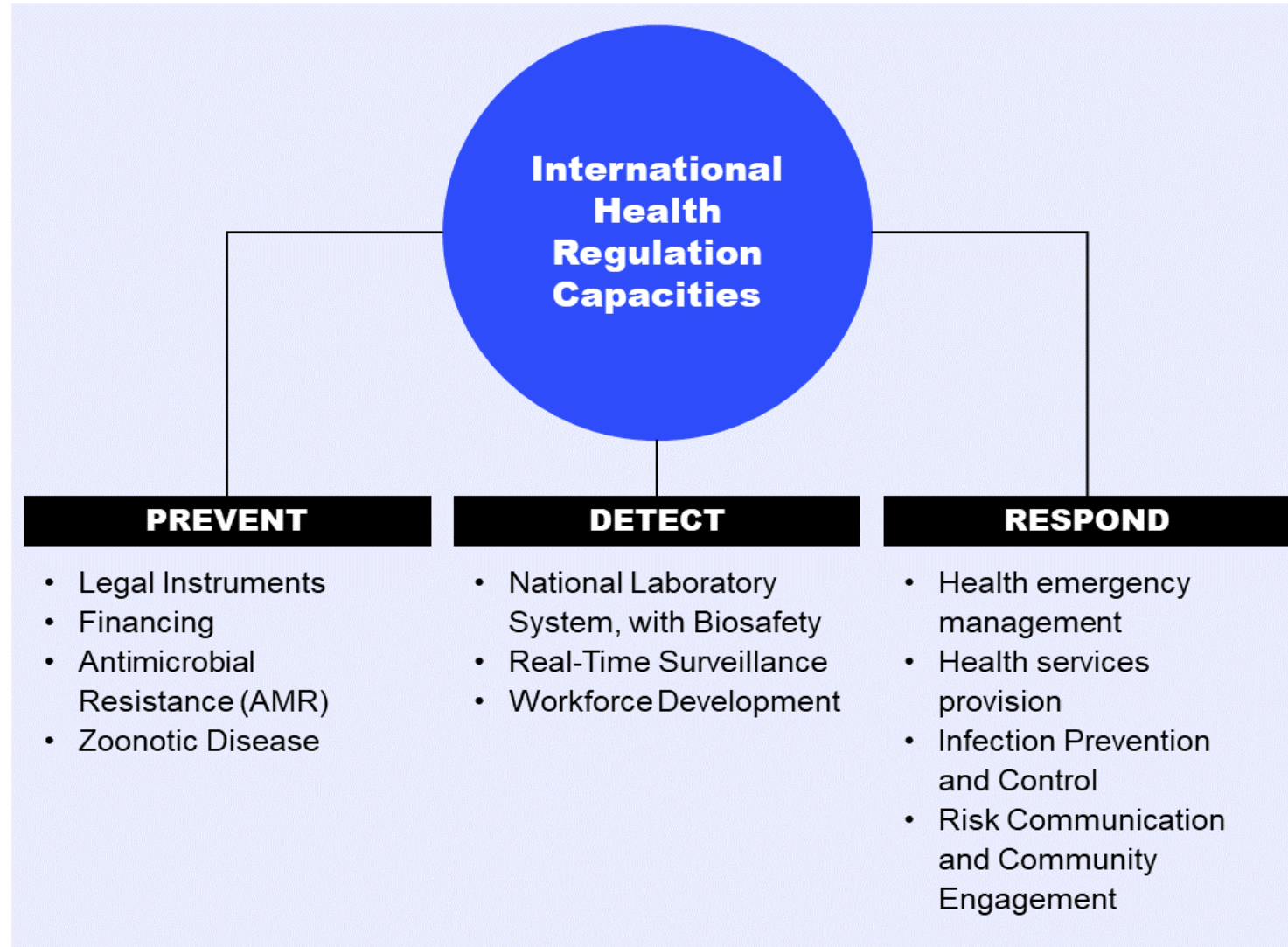
O que é novo?

- Respeita as orientações atualizadas.
 - Promove as **intervenções dos sistemas de saúde resilientes e sustentáveis e de preparação e resposta a pandemias**, complementando os investimentos do 7.º ciclo de subvenções (CS7).
 - Passa da «mitigação» do VIH, da TB e da malária para a «recuperação» e integração.
 - Novo Fundo para Pandemias.

- Plano estratégico nacional de preparação e resposta à COVID-19 ----->**
Avaliação externa conjunta.

- O quadro de monitorização e avaliação (M&A)** foi atualizado para assegurar a elaboração de relatórios completos e pertinentes e a monitorização e avaliação dos investimentos do C19RM, que em muitos países serão programados em paralelo com os recursos do CS7.

Domínios da resiliência dos sistemas de saúde e da preparação para pandemias no Quadro de Avaliação Externa Conjunta da OMS



Sistemas de saúde e comunitários e prioridades programáticas de preparação para pandemias.



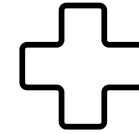
Reforço dos sistemas de vigilância



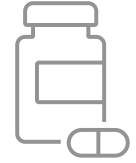
Laboratórios e testes de diagnóstico



Reforço dos recursos humanos para a saúde e dos sistemas comunitários



Oxigênio medicinal, cuidados e terapêuticas respiratórias



Sistemas de gestão de produtos e resíduos sanitários

Prioridade programática 1

Reforço dos sistemas de vigilância

Enfoque na vigilância de alerta precoce — um sistema para detetar e notificar as autoridades de saúde pública de uma possível ameaça ou padrões de doença infecciosa, que desencadearão uma investigação e/ou uma resposta adicional.

Atividades recomendadas

- Vigilância baseada em eventos
- Vigilância baseada em indicadores, p. ex., sentinela, ao nível comunitário
- Integração da vigilância do SARS-CoV-2 nos sistemas de rotina
- Diretrizes nacionais, procedimentos operacionais normalizados, materiais de formação
- Avaliação externa conjunta
- Plano de Ação Nacional para a Segurança Sanitária, planeamento operacional
- Análises intra e/ou pós-ação (7-1-7) e exercícios de simulação
- Apoio ao reforço das capacidades
- Apoio à sociedade civil e às organizações comunitárias

Elementos transversais

- Serviços de saúde comunitários e em estabelecimentos de saúde
- Laboratórios
- Sistemas, análise e utilização de dados
- Pessoal
- Gestão das respostas

Atividades de vigilância específicas

- Avaliação dos sistemas de vigilância ou das capacidades laboratoriais existentes
- Centro de coordenação nacional, p. ex., Instituto Nacional de Saúde Pública, centro/sala de situação para operações de emergência de saúde pública
- Reforço da vigilância nacional das infeções associadas aos cuidados de saúde
- Divulgação de relatórios sobre as medidas prioritárias e os resultados do sistema de vigilância
- Criação e implementação de um Plano de Ação Nacional para combater a resistência aos antimicrobianos (de acordo com o Plano de Ação Global de combate à resistência aos antimicrobianos)

Prioridade programática 2

Reforço dos sistemas laboratoriais

Os resultados dos testes são cruciais para diagnosticar doenças, orientar os tratamentos, determinar a resistência aos medicamentos e identificar doenças com impacto na saúde pública através da vigilância. É necessário um sistema laboratorial funcional, integrado e hierarquizado, com os testes de diagnóstico certos em cada nível, a fim de responder a estes requisitos do sistema de saúde.

O módulo sobre laboratórios do [quadro modular](#) cobre oito pacotes de intervenções:

Uma estratégia nacional de transição da despistagem da COVID-19 deve incluir uma estrutura clara e uma governação interna bem definida relativamente à integração/coordenação da despistagem e à forma como a colaboração com as partes interessadas (incluindo as comunidades) está organizada.

Estruturas nacionais de governação e gestão de laboratórios

Sistemas de gestão da qualidade e acreditação

Sistemas de informação de laboratórios

Otimização de redes e análise geoespacial

Vigilância em laboratório

Sistemas da cadeia de abastecimento de laboratórios

Sistema de encaminhamento e transporte de amostras

Biossegurança e bioproteção, infraestruturas e equipamentos

Exemplos das principais atividades

- Incentiva-se a utilização de instrumentos de teste de múltiplos patógenos de acordo com a nota informativa da OMS (2017) [Critérios para a Adoção e Utilização de Dispositivos de Teste de Múltiplas Doenças](#), promovendo a integração das redes de diagnóstico laboratorial que usam equipamento laboratorial comum para auxiliar múltiplos fluxos de teste. Recomenda-se um enfoque na integração dos testes de COVID-19 nos atuais serviços nacionais de diagnóstico básico.
- Planeamento da capacidade laboratorial em caso de surtos (infraestruturas, pessoal e operações), no âmbito da preparação para pandemias, visando a realização de testes em grande escala.
- Redes integradas de transporte de amostras, sistemas de gestão da qualidade, sistemas de informação de laboratórios, infraestruturas, equipamentos, sistemas de gestão da cadeia de abastecimento de laboratórios e capacidade em termos de recursos humanos.
- Vigilância laboratorial, que pode incluir atividades de vigilância genómica, de resistência aos antimicrobianos e de doenças zoonóticas, bem como testes a múltiplos patógenos.
- Capacidades dos laboratórios para testar e fornecer resultados de amostras de doenças que podem desencadear surtos e epidemias, incluindo investimentos que englobam relatórios eletrónicos deste o nível comunitário até ao nível nacional.
- Práticas de biossegurança e bioproteção e de gestão de resíduos.

Para obter uma lista completa das atividades programáticas, consultar a Nota de Informação Técnica sobre o C19RM.

Recursos humanos para a saúde e agentes de saúde comunitários

Apoio dos investimentos do Fundo Global nos recursos humanos para a saúde

- Otimização do pessoal no setor da saúde para assegurar o acesso equitativo e a expansão dos serviços de saúde integrados e centrados nas pessoas.
- Melhoria do desempenho dos recursos humanos para a saúde e da qualidade dos cuidados através de intervenções inovadoras baseadas em evidências.
- Reforço dos cuidados de saúde primários e da prestação de serviços integrados ao nível comunitário, bem como da preparação para pandemias.

Estratégias cruciais para investir em recursos humanos para a saúde

- Intervenções mais eficazes para melhorar o desempenho dos recursos humanos para a saúde
- Apoio catalisador do planeamento estratégico integrado de recursos humanos para a saúde, fomentando o desenvolvimento da mão de obra do país, incluindo agentes de saúde comunitários.
- Tornar o sistema mais apto a incluir outros agentes de saúde comunitários, conforme as orientações da OMS.

Áreas de intervenção nos recursos humanos para a saúde e na qualidade dos cuidados

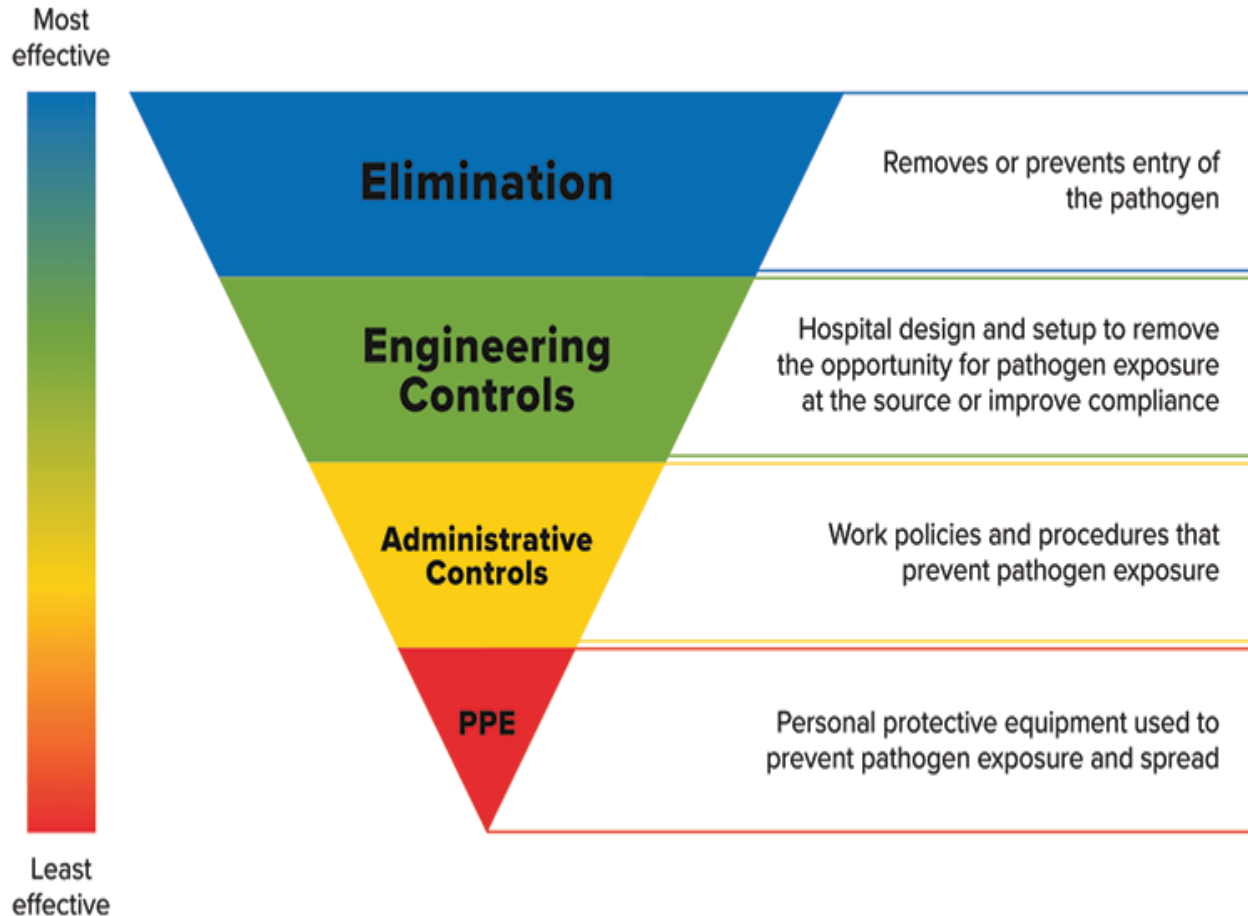
- Planeamento, gestão e governação dos recursos humanos para a saúde, incluindo agentes de saúde comunitários.
- Educação e capacitação de novos agentes de saúde, excluindo agentes de saúde comunitários.
- Remuneração e afetação do pessoal existente/novo, excluindo agentes de saúde comunitários.
- Formação em serviço, excluindo agentes de saúde comunitários.
- Supervisão de apoio integrada aos agentes de saúde, excluindo agentes de saúde comunitários.
- Melhoria da qualidade e reforço das capacidades para aperfeiçoar os cuidados de saúde
- Agentes de saúde comunitários: seleção, formação pré-serviço e certificação.
- Agentes de saúde comunitários: contratação, remuneração e retenção.
- Agentes de saúde comunitários: formação em serviço.
- Agentes de saúde comunitários: supervisão de apoio integrada.

Exemplos das principais atividades

- Política ou planeamento estratégico de recursos humanos para a saúde como a criação e a monitorização de uma estratégia nacional de recursos humanos para a saúde.
- Quadro estratégico para priorizar recursos e investimentos na criação de mão de obra numa abordagem One Health a nível nacional.
- Programas nacionais de formação em epidemiologia no terreno, incluindo programas de primeira linha, intermédios e avançados.
- Respostas rápidas para eventos de saúde pública, incluindo a preparação para surtos.
- Exercícios/análises de planeamento rápido da mão de obra, para orientar a otimização das suas competências e a sua reafetação.
- Educação pré-serviço, incluindo a conceção e a revisão de programas.

Para obter uma lista completa das atividades programáticas, consultar a Nota de Informação Técnica sobre o C19RM.

Prevenção e controlo de infeções e proteção dos agentes de saúde além do equipamento de proteção individual



Hierarquia das medidas de prevenção e controlo de infeções:

- O equipamento de proteção individual é a medida de prevenção e controlo de infeções menos eficaz.
- Os programas de prevenção e controlo de infeções implementam toda a pirâmide.

Prevenção e controlo de infeções: atividades

Atividades prioritárias

- Reforçar os programas de prevenção e controlo de infeções a nível nacional, subnacional ou dos estabelecimentos de saúde.
- Criar/rever e implementar uma estratégia nacional de prevenção e controlo de infeções, incluindo diretrizes, normas e políticas.
- Criar um sistema nacional de M&A para a prevenção e controlo de infeções, incluindo indicadores-chave.
- Reforçar os sistemas de deteção e resposta a surtos, incluindo a resistência aos antimicrobianos
- Dar formação e supervisão de apoio aos agentes de saúde (pré-serviço ou em serviço)

Outras atividades e programas

- Apoiar a implementação de estratégias de vigilância das infeções associadas aos cuidados de saúde ou da resistência aos antimicrobianos, para estabelecer uma ligação com as notificações de saúde pública, em conformidade com os esforços nacionais de vigilância.
- Rastrear, triar e isolar doentes, para identificar rapidamente pessoas com suspeita de doença infecciosa, incluindo a COVID-19 e a TB.
- Garantir a disponibilização de água/condições sanitárias e produtos necessários para a higiene das mãos.

Para obter uma lista completa das atividades programáticas, consultar a Nota de Informação Técnica sobre o C19RM.

Oxigénio medicinal, cuidados e terapêuticas respiratórias

Planeamento adequado de surtos para:

- Assegurar que os investimentos anteriores em O₂ do C19RM são devidamente apoiados, para que a implementação e o impacto sejam eficazes.
- Transitar da gestão de casos específicos de COVID-19 para abordagens mais integradas; o pessoal comunitário e dos estabelecimentos de saúde deve receber formação na definição de casos suspeitos de COVID-19 e outras doenças infecciosas notificáveis, incluindo agentes patogénicos respiratórios como a gripe.
- Elaborar, divulgar e dar formação nos planos de surto atualizados com base nos requisitos para a COVID-19 e outras doenças infecciosas notificáveis, p. ex., através de exercícios de simulação
- Adotar abordagens de testar e tratar e garantir a capacidade de implantar e alargar rapidamente os serviços integrados dirigidos aos grupos de alto risco com formas ligeiras/moderadas de COVID-19.

As atividades que podem receber apoio incluem:

- Monitorizar indicadores de desempenho ao nível dos doentes, para avaliar se houve melhoria nos processos de prestação de cuidados.
- Avaliar a implementação e a eficácia dos procedimentos e protocolos de gestão de casos.
- As intervenções relacionadas com o oxigénio medicinal e os cuidados respiratórios que são elegíveis para apoio do Fundo Global incluem o fornecimento de oxigénio a granel, a distribuição e o armazenamento de oxigénio, o fornecimento de oxigénio e os cuidados respiratórios, e os sistemas de provisão de oxigénio.

Para obter uma lista completa das atividades programáticas, consultar a Nota de Informação Técnica sobre o C19RM.

Sistemas de gestão de produtos de saúde

Garantia da qualidade

- Atividades de vigilância pré e pós-comercialização de produtos de saúde.
- Atividades de monitorização.
- Apoio orçamental para responder aos requisitos de vigilância pré e pós-comercialização.
- Reforço regulamentar.

Cadeia de abastecimento

- Flexibilidade para uma gestão eficaz de surtos.
- Aumento da agilidade através do uso de dados.
- Governação eficaz do sistema da cadeia de abastecimento.

Manutenção de equipamentos de saúde

- Manutenção preventiva periódica de todo o equipamento médico, incluindo plataformas de diagnóstico laboratorial e oxigénio.

Prioridade programática 5

Sistemas de gestão de resíduos hospitalares e laboratoriais

Atividades prioritárias

- Os programas de doenças são fortemente incentivados a integrar a gestão de resíduos nas principais subvenções, a fim de tratar os resíduos gerados por estes programas.
- O C19RM não se destina a resolver os problemas de rotina dos resíduos dos programas de VIH, TB ou malária.
- É necessário envolver as devidas partes interessadas técnicas no país (p. ex., pontos focais da prevenção e controlo de infeções e dos serviços de abastecimento de água, saneamento e higiene, Ministério do Ambiente) na elaboração de uma proposta em consonância com uma estratégia nacional de gestão de resíduos.

Exemplos de atividades

- Avaliação sistemática dos resíduos e das necessidades dos cuidados de saúde.
- Apoio a programas nacionais de gestão de resíduos e envolvimento das principais partes interessadas, incluindo nos domínios da prevenção e controlo de infeções, dos serviços de abastecimento de água, saneamento e higiene, do Ambiente e das comunidades.
- Manutenção e reparação de tecnologias de tratamento de resíduos.

Para obter uma lista completa das atividades programáticas, consultar a Nota de Informação Técnica sobre o C19RM.

Respostas que têm em conta os direitos humanos, o género e os sistemas comunitários e respostas lideradas pela comunidade

1

Resposta aos obstáculos relacionados com direitos humanos e questões de género no acesso aos serviços

2

Monitorização liderada pela comunidade

3

Sensibilização e investigação lideradas pela comunidade

4

Mobilização social, estabelecimento de ligações comunitárias e coordenação

5

Reforço da capacidade institucional, planeamento e formação da liderança

6

Prevenção e cuidados de saúde relacionados com a violência de género

Assistência técnica na elaboração de pedidos de financiamento e outras atividades

Reforço dos sistemas de vigilância	<ul style="list-style-type: none">• Investimento limitado gerido centralmente na área da vigilância: Apoio técnico alargado prestado pela Task Force for Global Health a um máximo de 9 países para vigilância de alerta precoce• Apoio da Resolve to Save Lives: Apoio virtual financiado pela Fundação Bill e Melinda Gates e dirigido pela Resolve to Save Lives, prestado a 7 países na elaboração de pedidos de financiamento para vigilância de alerta precoce, e assistência técnica intensiva a 4 países
Laboratórios e testes de diagnóstico	Projeto STELLAR: A Clinton Health Access Initiative (CHAI), a Sociedade Africana para a Medicina Laboratorial (ASLM) e a Associação dos Laboratórios de Saúde Pública (APHL) prestam assistência técnica em 23 países para o investimento nos diagnósticos laboratoriais e no reforço de sistemas, incluindo a vigilância das águas residuais e a sequenciação genómica em 6 países.
Múltiplas áreas, incluindo laboratórios e vigilância	Retirada do Governo dos Estados Unidos: USAID e os Centros Americanos de Controlo e Prevenção de Doenças, através de vários parceiros, como o FHI360, o ICAP, o JHPIEGO e Georgetown, em várias áreas técnicas dos sistemas de saúde resilientes e sustentáveis e da preparação e resposta a pandemias, incluindo laboratórios, vigilância e prevenção e controlo de infeções em 34 países.
Reforço dos recursos humanos para a saúde e dos sistemas comunitários	<ul style="list-style-type: none">• Projeto BIRCH: Apoio da Last Mile Health, através de vários parceiros (MUSO, Living Goods, Financing Alliance for Health, Community Health Impact Coalition, UNICEF, entre outros, e trabalhando com os Centros Africanos de Controlo e Prevenção de Doenças), para programas de agentes de saúde comunitários em pelo menos 11 países, incluindo o apoio à elaboração de pedidos de financiamento, e para seguir a implementação das subvenções• Investimento limitado gerido centralmente na monitorização de comunidades, direitos e género liderada pela comunidade: Assistência técnica de curto prazo mediante solicitação, para criar mecanismos de monitorização liderada pela comunidade e adaptações à COVID-19, e para apoiar a implementação da monitorização liderada pela comunidade nas subvenções do C19RM. Prestou 22 assistências técnicas em 13 países.
Oxigénio medicinal, cuidados e terapêuticas respiratórias	Projeto BOXER: Apoio da BHI (Build Health International) em 51 países para unidades PSA de produção de oxigénio a granel
Testar e tratar	Projeto TNT: Apoio da CHAI ao teste e ao tratamento da COVID-19 em 3 países

Fatores-chave na preparação e resposta a pandemias

Princípios-chave para orientar a convocação, a consulta e o planeamento integrado de pedidos de financiamento de preparação para pandemias, que sejam tecnicamente consistentes e conjugados do ponto de vista operacional e financeiro:

1

Reforçar a preparação para pandemias através da implementação dos Regulamentos Sanitários Internacionais.

2

Financiar estratégias nacionais de preparação para pandemias e trabalhar em parceria com os Institutos Nacionais de Saúde Pública ou organismos de governação equivalentes.

3

Empregar estratégias e ferramentas de monitorização da preparação para pandemias que sejam padronizadas, testadas e adaptadas ao contexto do país.

4

Desenvolver os sistemas criados durante a COVID-19 e outras emergências de saúde pública.

5

Considerar abordagens One Health que impliquem um envolvimento multissetorial, p. ex., animal, ambiental.

6

Apoiar o complemento das capacidades da linha da frente, incluindo os recursos humanos, ao nível dos cuidados de saúde primários e da comunidade.

7

Adaptar, modificar e/ou ampliar o modelo de governação do MCP, para maior eficácia na coordenação, no planeamento e na supervisão dos programas de preparação para pandemias.

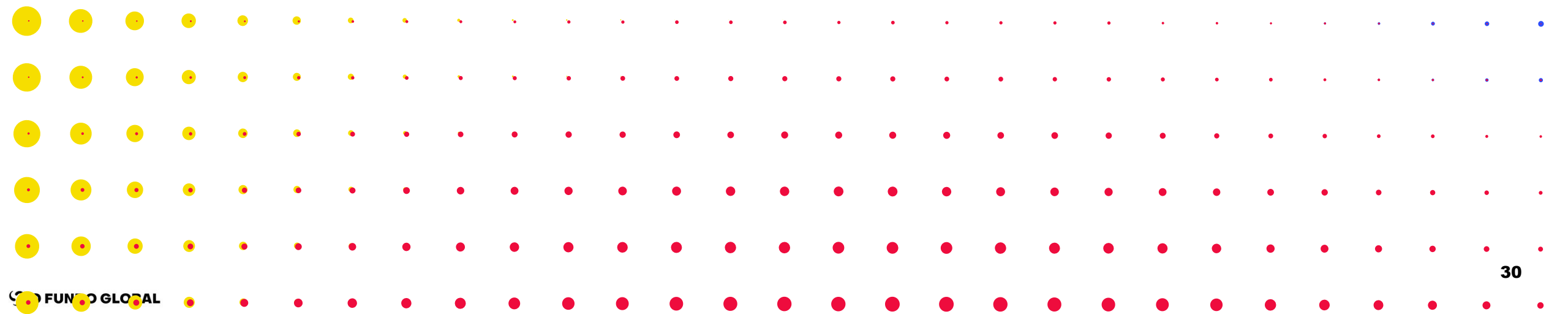
8

Uma resposta eficaz requer a confiança da comunidade — os investimentos na preparação para pandemias devem centrar-se no estabelecimento dessa confiança através do envolvimento holístico e contínuo da comunidade.



5

Quadro de desempenho e M&A



Quadro de M&A revisto

Quadro centrado em cinco prioridades para a extensão do C19RM nos sistemas de saúde resilientes e sustentáveis e na preparação para pandemias, que inclui:

- indicadores para oxigénio medicinal, agentes de saúde comunitários, sistemas laboratoriais, sistemas de vigilância, sistemas de gestão de produtos de saúde e de resíduos, prevenção e controlo de infeções.
- um conjunto mais pequeno de indicadores para as restantes intervenções do C19RM.

1. Com base no quadro lógico — medição de contributos, resultados operacionais e resultados estratégicos

- A. Contributo:** investimentos em atividades apoiadas pelo C19RM, monitorizados através dos orçamentos e das despesas das subvenções.
- B. Processo:** monitorizado através de **medidas de seguimento do plano de trabalho**, para controlar a implementação das principais atividades
- C. Resultados programáticos** (resultados operacionais/cobertura/resultados estratégicos): mede os resultados imediatos dos investimentos do Fundo Global, como a disponibilidade de produtos, de estabelecimentos de saúde equipados e operacionais, etc.

2. Relatórios

Os dados serão recolhidos através de várias fontes no país e comunicados por vários canais como documentos de subvenções do Fundo Global (orçamentos e quadros de desempenho), avaliações no local, relatórios nacionais, dados/relatórios de parceiros, etc.

3. Análise, divulgação e utilização de dados

Haverá dados disponíveis para a tomada de decisões, incluindo para identificar obstáculos à implementação e determinar ações atempadas.

Resumo dos indicadores

Total de 85 indicadores programáticos; enfoque em 52 indicadores em cinco prioridades

- Os relatórios através do quadro de desempenho terão início em 2024 e os resultados estarão disponíveis durante ou após o terceiro trimestre (relatório semestral ou anual)
- Dados da OMS disponíveis todos os anos, com base nos resultados do ano anterior
- Os indicadores são atribuídos às intervenções no atual quadro modular do C19RM.

O quadro de M&A inclui indicadores para todas as intervenções, incluindo as cinco prioridades para a otimização do portfólio

52 indicadores em 5 áreas prioritárias na Nota de Informação Técnica (distribuídos por 8 intervenções no quadro modular) representam 62 % de um total de 85 indicadores programáticos em todas as intervenções.

52 indicadores programáticos, provenientes das **4 principais fontes de dados**, relatados **semestral ou anualmente**.

22 indicadores a incluir nos quadros de desempenho e a relatar através de registos de programas e/ou sistemas de rotina

Alguns serão relatados através de avaliações no local (14), e outros, a partir de relatórios da OMS (17)

Elaboração da lista sugerida de medidas de seguimento do plano de trabalho (para fornecer atualizações sobre o progresso das principais atividades)

Distribuição dos indicadores do quadro de desempenho pelas intervenções prioritárias

Prioridade	n.º de indicadores programáticos por intervenção	n.º de indicadores programáticos relatados através do quadro de desempenho
1. Sistemas de vigilância	8	3
2. Sistemas laboratoriais	9	4
3. Recursos humanos para a saúde		
• Prestação de serviços na comunidade (agente de saúde comunitário)	2	0
• Prevenção e controlo de infeções, e proteção do pessoal da saúde	8	6
4. Gestão de casos		
• Geral	3	0
• Oxigénio medicinal	4	3
• Testar e tratar	1	0
5. Sistemas de gestão de produtos e resíduos sanitários	17	2
Total	52	18

Os relatórios através do quadro de desempenho serão complementados por

indicadores relatados ou recolhidos através de outros mecanismos

+

medidas de seguimento do plano de trabalho

Mapeamento das áreas prioritárias para as intervenções do C19RM

Nota de Informação Técnica do C19RM 2023	Intervenções do quadro modular do C19RM 2023
Reforço dos sistemas de vigilância	Sistemas de vigilância
Laboratórios e testes de diagnóstico	Sistemas laboratoriais
Reforço dos recursos humanos para a saúde e dos sistemas comunitários	Agentes de saúde comunitários: seleção, formação pré-serviço e certificação (NOVO)
	Agentes de saúde comunitários: formação em serviço (NOVO)
	Agentes de saúde comunitários: supervisão de apoio integrada (NOVO)
	Reforço dos sistemas comunitários para a COVID-19: reforço da capacidade institucional das organizações comunitárias
	Reforço dos sistemas comunitários para a COVID-19: monitorização liderada pela comunidade
Oxigénio medicinal, cuidados e terapêuticas respiratórias	Reforço dos sistemas comunitários para a COVID-19: sensibilização e investigação lideradas pela comunidade
	Reforço dos sistemas comunitários para a COVID-19: mobilização social
Sistemas de gestão de produtos de saúde	Prevenção e controlo de infeções, e proteção do pessoal da saúde
	Gestão de casos, terapêuticas e operações clínicas
	Sistemas de gestão de produtos e resíduos sanitários

Elegibilidade e requisitos de elaboração de um quadro de desempenho

- As subvenções que recebam fundos do C19RM exigirão um quadro de desempenho com base num limiar e critérios de autoexclusão acordados pelo Comité de Investimento.
- As subvenções que receberem um montante igual ou superior a 10 milhões de USD terão de elaborar um quadro de desempenho em relação ao qual apresentarão relatórios.
- A lista das subvenções que cumprem estes critérios será divulgada brevemente. Ela inclui 87 de um total de 224 subvenções e 63 de 124 países, representando 90 % do envelope de investimento do C19RM.
- As subvenções dos países visados incluídas na lista têm a possibilidade de exclusão.
- Foi criado um modelo simplificado do quadro de desempenho para o C19RM. Não são necessários indicadores de impacto e de resultados nem desagregação. O separador de instruções fornece informações sobre o preenchimento do formulário. A lista de intervenções e indicadores está incluída nas listas suspensas.

Para a fase de pedido de financiamento

Deve apresentar-se um **único quadro de desempenho consolidado por país**.

O modelo permite aos países identificarem o «recetor principal responsável» por cada indicador.

Na fase de análise das subvenções

Deve elaborar-se um **quadro de desempenho separado por recetor principal**.

Seleção de indicadores através do quadro de desempenho

O quadro de desempenho inclui 22 indicadores numa lista suspensa, distribuídos por 8 intervenções. Estes indicadores refletem as prioridades da extensão do C19RM de acordo com a Nota de Informação Técnica sobre o C19RM e destinam-se a seguir os investimentos do Fundo Global nestas áreas.

- Os indicadores devem ser adaptados às prioridades do programa descritas no pedido de financiamento e às intervenções apoiadas pelas subvenções.
- Selecionar os indicadores relacionados com as intervenções que têm uma atribuição orçamental relativamente grande, bem como a sua relevância e importância na monitorização da subvenção e dos resultados esperados.
- Os indicadores devem ser selecionados a partir das listas suspensas fornecidas no formulário, conforme as intervenções apoiadas pelo Fundo Global.
- Não devem ser incluídos indicadores personalizados.
- Podem incluir-se as medidas de seguimento do plano de trabalho para seguir os principais marcos e atividades.
- Alguns destes indicadores são relatados através de sistemas de rotina estabelecidos (p. ex., sistema de informação de gestão sanitária, sistema de informação de gestão logística, sistemas de informação de laboratórios, etc.). Alguns indicadores são novos e o recetor principal poderá ter de criar canais próprios para a recolha de dados.
 - Alguns indicadores poderão também ser incluídos noutro(s) quadro(s) de desempenho da(s) subvenção (subvenções) do CS7 e, se financiados por fundos do C19RM, deverão também ser incluídos no quadro de desempenho do C19RM. Neste caso, este pode ter as mesmas metas, se as metas e os resultados não puderem ser atribuídos a um ou outro financiamento.
- Serão estabelecidos mecanismos de garantia para controlar a qualidade dos dados auto-relatados a partir dos registos do programa.

Garantia do risco para M&A

Objetivo

Verificação no local dos resultados relatados, para identificar deficiências na implementação e orientar a melhoria da qualidade.

- Verificação pelo agente local do fundo pelo menos uma vez por ano
- Verificação da existência de um sistema de elaboração de relatórios desde o nível operacional até ao nível nacional
- Verificação por amostragem dos resultados recebidos em relação aos resultados relatados
- Amostra de locais (até 20) propositadamente selecionada com base no volume de resultados e/ou outros fatores de risco em relação ao oxigénio/VIH, TB e malária, conforme determinado pelo agente local do fundo

Documentos de referência e apoio

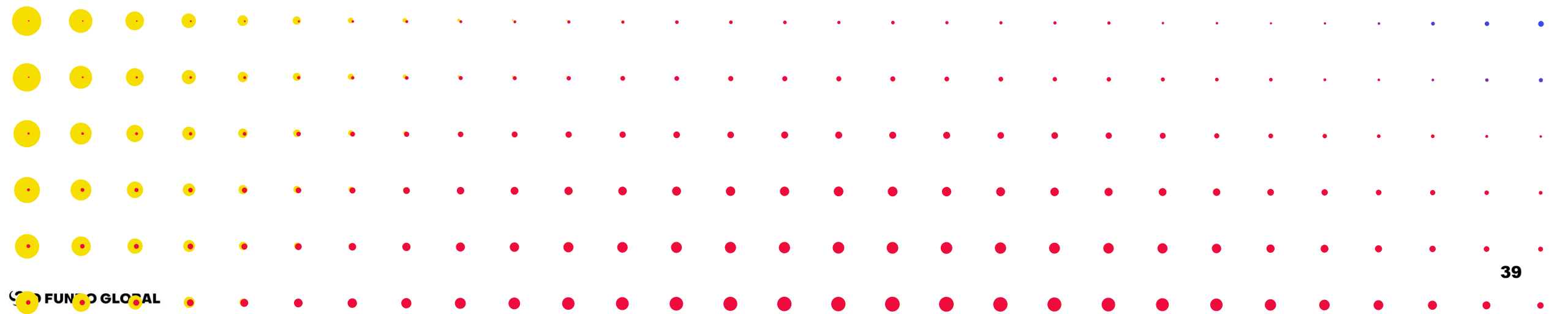
1. [Quadro modular do C19RM](#): inclui a lista de intervenções e o subconjunto de indicadores necessários para o quadro de desempenho das subvenções
2. **Folhas de referência dos indicadores do C19RM**: incluem a descrição dos indicadores e as orientações para a sua medição no quadro modular. Ligação a disponibilizar brevemente.
3. [Quadro de monitorização e avaliação do C19RM](#): inclui uma lista completa dos indicadores que serão utilizados para seguir os progressos e os relatórios sobre os investimentos do C19RM. Inclui indicadores financeiros, programáticos e de aprovisionamento em todas as 22 intervenções.
4. [Nota de Informação Técnica sobre o C19RM](#): descreve o novo enfoque na resiliência dos sistemas de saúde e nas respetivas intervenções de preparação para pandemias, bem como nas atividades conexas que podem ser apoiadas por subsídios do FG durante o período de extensão do C19RM.
5. O sítio da internet do Fundo Global disponibiliza **orientações gerais sobre a [operacionalização da extensão do C19RM](#)**.

Além do acima referido, os consultores de sistemas de saúde resilientes e sustentáveis **irão apoiar as equipas de país do Fundo Global** durante a negociação do quadro de desempenho **relativamente à seleção de indicadores, ao estabelecimento de metas e à finalização do quadro.**



4

Formulário de candidatura



Pacote de candidatura ao pedido de financiamento adicional

Formulário de pedido de financiamento



COVID-19 RESPONSE MECHANISM

Additional Funding Request Form

Date Created: 20 March 2023

Summary Information

Country(ies)	[Country or list of countries (if multicountry request) making the C19RM Additional Funding Request] ¹
Principal Recipient(s) Grant name(s) ² Implementation Period start date Implementation Period end date	[C19RM additional funding will be channelled through existing PR(s) and Grant Cycle 6 grant(s). ³ If C19RM additional funding is intended to be incorporated into several grants, please indicate Implementation Period for each grant: [PR1 name], [grant name] – [IP start date] to [IP end date] [PR2 name], [grant name] – [IP start date] to [IP end date]
Priority areas to be covered by the request as outlined in the C19RM Technical Information Note	The Global Fund will prioritize funding requests that address the priority areas specified in the C19RM Technical Information Note . Please check all areas the funding request covers: <input type="checkbox"/> Surveillance system strengthening <input type="checkbox"/> Laboratory and diagnostics <input type="checkbox"/> Human resources for health and community systems strengthening (including IPC and workforce protection) <input type="checkbox"/> Medical oxygen, respiratory care and therapeutics <input type="checkbox"/> Health product and waste management systems
Currency	[Grant currency. Indicate EUR or US\$.]
C19RM Additional Funding Request amount	[The amount requested by the applicant. The amount entered in this section should be consistent across all application documents.]
Pandemic Fund interest. To be considered for the Pandemic Fund, funding requests must cover one or more of the three priority areas of the Pandemic Fund's first Call for Proposals (surveillance, laboratory systems, or human resources/workforce strengthening)	[Please indicate (Yes or No) whether the applicant would like to also be considered for funding through the Pandemic Fund with the Global Fund as an Implementing Entity. Approved, unfunded demand from this C19RM Additional Funding Request may be considered as part of a proposal from the Global Fund to the Pandemic Fund.]

¹ Referred to as "applicant" in the rest of the funding request.

² Where there are multiple C19RM Implementation Periods, it is recommended to consolidate these as part of the revision/extension process to reduce duplication, reporting and revision efforts, unless there are programmatic (or efficiency) reasons not to do so.

³ New Implementers may be considered in exceptional circumstances, subject to satisfactory assurance arrangements and the ability to start implementing proposed interventions after award confirmation. Applicants should contact the relevant Global Fund Country Team as soon as possible if new implementers are being considered. Please refer to the COVID-19 Response Mechanism Guidelines for further details.

Secções do formulário de pedido de financiamento

Secção 1: Resumo dos objetivos

Secção 2: Priorização dos investimentos e fundamentação

Secção 3: Envolvimento

Secção 4: Implementação

Anexo 1: Áreas técnicas para reforçar as principais capacidades de preparação para pandemias

Anexo 2: Lista de verificação de documentos

Documentos

Os documentos de candidatura ao C19RM estão disponíveis no sítio da internet do Fundo Global:

<https://www.theglobalfund.org/en/covid-19/response-mechanism/how-to-apply/>

Pedido de financiamento adicional

1. Resumo dos objetivos

Descrever os objetivos e os resultados que se espera alcançar com o financiamento adicional.

- A. Descrever a forma como o financiamento adicional pedido, além dos atuais reinvestimentos do C19RM, apoia a transição da resposta à pandemia aguda de COVID-19 para os sistemas de saúde resilientes e sustentáveis e a preparação para futuras pandemias.
- B. Explicar como o pedido complementa os investimentos nos sistemas de saúde resilientes e sustentáveis e na preparação para pandemias no período de atribuição de subvenções 2023-2025 (7.º ciclo de subvenções (CS7)).
- C. Descrever a forma como os investimentos propostos levam em conta a igualdade de género, os direitos humanos, a equidade na saúde e as comunidades mais vulneráveis. Se o financiamento adicional não incluir intervenções explícitas nestas áreas, especificar de que forma estas estão a ser tratadas separadamente.

Para os candidatos que ainda necessitem de elaborar o seu pedido de financiamento para o CS7 na altura da apresentação do pedido de financiamento adicional ao C19RM, fornecer uma resposta com base nas informações mais atualizadas das discussões e das prioridades estratégicas do país.

Formulário de pedido de financiamento adicional

Secção 2. Priorização de investimentos e fundamentação

Pedido prioritário

Fornecer informações sobre o financiamento pedido. Alinhar os pedidos com as intervenções descritas no quadro modular do C19RM.

Contexto

Descrever o contexto do país para justificar o pedido de financiamento adicional nas áreas priorizadas, incluindo resumos do contexto epidemiológico, bem como a carga atual e as condições específicas da COVID-19.

Fundamentação e articulação com os Regulamentos Sanitários Internacionais e os planos nacionais

Descrever a estratégia geral para este financiamento adicional, assegurando que as atividades respeitam os princípios da [relação custo-benefício](#). Resumir os problemas e as deficiências, a priorização e os regulamentos internos da saúde.

Situação do programa atual, lições aprendidas e áreas prioritárias

- Indicar o financiamento atual do C19RM.
- Resumir a forma como os reinvestimentos do C19RM respondem à evolução da pandemia e à mudança das necessidades do país.
- Resumir os principais problemas e lições aprendidas com as intervenções financiadas pelo C19RM.

Panorama e sustentabilidade do financiamento

Descrever os principais entraves à sustentabilidade dos investimentos priorizados neste pedido de financiamento, indicar os fundos disponíveis para as intervenções específicas solicitadas, os défices remanescentes nessas intervenções e as formas de assegurar o financiamento, e os compromissos políticos relevantes.

Formulário de pedido de financiamento adicional

Secção 3. Envolvimento

Envolvimento do MCP

Resumir a forma como se organiza e supervisiona a coordenação de rotina entre as constituências competentes do MCP, os representantes dos organismos governamentais e técnicos de preparação para pandemias, bem como os programas nacionais de doenças e os parceiros envolvidos nos programas de combate ao VIH, à TB e à malária.

organismos de coordenação governamentais e de preparação para pandemias com

Fornecer um resumo do envolvimento multissetorial das partes interessadas na elaboração e na tomada de decisões sobre o pedido de financiamento adicional. Incluir o envolvimento com as devidas estruturas nacionais de resposta à COVID-19 e/ou organismos competentes dos sistemas de saúde.

Envolvimento das comunidades, da sociedade civil e de agentes não governamentais

Fornecer um resumo do envolvimento das partes interessadas com as comunidades — incluindo as populações-chave, vulneráveis e marginalizadas, a sociedade civil e os agentes não governamentais — na elaboração e na tomada de decisões sobre o pedido de financiamento adicional.

Formulário de pedido de financiamento adicional

Secção 4. Implementação

Acordos de implementação

- Descrever os acordos de implementação propostos e o modo como estes irão assegurar a execução eficiente do programa.
- Indicar a liderança da implementação do país, bem como os seus organismos de coordenação da preparação e resposta a pandemias e entidades conexas dos sistemas de saúde resilientes e sustentáveis.
- Descrever o envolvimento das organizações baseadas e lideradas pela comunidade.
- Descrever a coordenação contínua dos parceiros através da implementação, da monitorização e da supervisão.

Riscos e medidas de mitigação

- Descrever os principais riscos programáticos e financeiros.
- Descrever quaisquer outros problemas que possam representar um risco para o impacto desejado.

Formulário de pedido de financiamento adicional

Anexo 1. Áreas técnicas para reforçar as principais capacidades de preparação para pandemias


Table: Technical areas to strengthen core pandemic preparedness capacities

C19RM Modular Framework Interventions with related JEE Domain(s)⁸ <i>Check all relevant priority areas among the applicable JEE 3rd Edition indicators that the funding request aims to support</i>	Relevant section(s) and/or page(s) in NAPHS where the prioritized intervention is described (as applicable)	As applicable, provide link or reference to other relevant policies/ plans/ strategies/ roadmaps (specifying page number)
Surveillance Systems/Surveillance == Epidemiological investigation and contact tracing and surveillance systems <input type="checkbox"/> JEE D2.1 Early warning surveillance function <input type="checkbox"/> JEE D2.2 Event verification and investigation <input type="checkbox"/> JEE D2.3 Analysis and information sharing <input type="checkbox"/> JEE P4.2 Surveillance of AMR <input type="checkbox"/> JEE P5.1 Surveillance of zoonotic disease <input type="checkbox"/> JEE R4.2 Health Care Acquired Infection (HCAI) surveillance		
Laboratory systems <input type="checkbox"/> JEE D1.1 Specimen referral and transport system <input type="checkbox"/> JEE D1.2 Laboratory quality system <input type="checkbox"/> JEE D1.3 Laboratory testing capacity modalities <input type="checkbox"/> JEE D1.4 Effective national diagnostic network <input type="checkbox"/> JEE P7.1 Whole-of-government biosafety and biosecurity system is in place for human, animal and agriculture <u>facilities</u> <input type="checkbox"/> JEE P7.2 Biosafety and biosecurity training and practices in all relevant sectors (including human, <u>animal</u> and agriculture)		
Community health workers: Integrated supportive supervision/in-service training/ selection, pre-service training and certification <input type="checkbox"/> JEE D3.1 Multisectoral workforce strategy		


Pacote de candidatura ao pedido de financiamento adicional

Anexo 2. Documentos exigidos

Lista dos documentos exigidos

- Formulário de pedido de financiamento adicional 
- Orçamento da subvenção do C19RM
- Análise do défice de financiamento
- Quadro de desempenho, se for o caso
- Documento-tipo para a gestão de produtos de saúde
- Prioridades de financiamento da sociedade civil e das comunidades
- Aprovação do pedido de financiamento adicional pelo MCP
- Aprovação pelos Ministérios da Saúde e das Finanças e, se for o caso, por outros ministérios competentes, incluindo o resumo das contribuições em espécie
- Aprovação pelo organismo nacional de coordenação da preparação para epidemias e pandemias como o Instituto Nacional de Saúde Pública, quando for o caso, o ponto focal nacional dos Regulamentos Sanitários Internacionais e/ou evidências do alinhamento com as estruturas de governação competentes dos sistemas de saúde como as direções de vigilância epidemiológica, de laboratórios e/ou da saúde comunitária relativamente aos recursos humanos para a saúde.

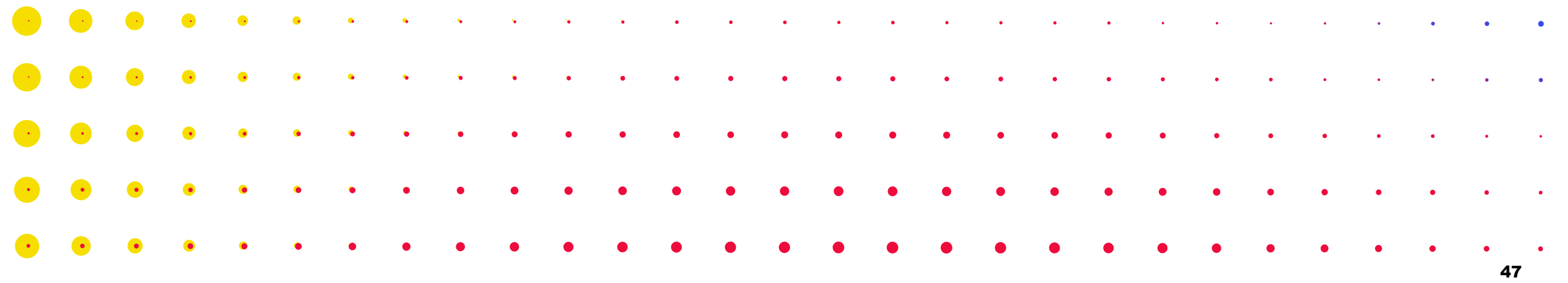
Lista dos documentos exigidos, se disponíveis

- Orçamento e planos nacionais de transição da COVID-19 e de sustentabilidade 
- Cópias das políticas, estratégias e planos nacionais/regionais referidos neste pedido de financiamento como os planos de ação nacionais para a segurança na saúde, os roteiros de implementação e os workshops nacionais de ligação
- Anexar a última avaliação externa conjunta, a última autoavaliação do Estado
- Parte e outras avaliações internacionalmente conhecidas (7-1-7, exercícios de simulação, análises pós-ação, etc.)



5

Perguntas e respostas



Thank you!

Merci !

¡Gracias!

Obrigado!



The Global Fund to Fight
AIDS, Tuberculosis and Malaria

+41 58 791 1700
theglobalfund.org