Documento actualizado en Mayo 2009

País: Guiné-Bissau

TÍTULO DA PROPOSTA: REFORÇO DO SISTEMA DE SAÚDE

Código ISO	Etapa	Período		Orçamento Total USD$	Procedimento de Aprovação	Data da Despesa
		Prop. RSS	Nat. Plano de Saúde			
GNB	5	2008-2012	2008-2012	1.428.000	**1ª Apresentação**: Outubro/2007 **Aprov. C/ Condições** : Outubro/2007 **Não aprovado**: n/a **Reapresentado**: 07/03/2008 **Aprovação Final**: 26/06/2008	23/09/08

SECÇÃO I: PROPOSTAS DE RSS E POLÍTICAS NACIONAIS DE SAÚDE: CONEXÕES

Objectivos da Política Nacional de Saúde

- Melhorar a gestão do sistema nacional de saúde no âmbito central, regional e local e das unidades, programas e serviços de saúde;
- Aumentar o acesso a um pacote mínimo de actividades;
- Promover a gestão e o financiamento de actividades de saúde;
- Garantir a qualidade e o número adequado de funcionários, para atender às necessidades de saúde da população alvo;
- Proximidade na gestão através de estratégias de saúde locais e agentes de saúde comunitários;
- Atenção a desigualdades entre as áreas sanitárias, através do fornecimento de um pacote mínimo de actividades (PMA).

Objectivos Propostos

A melhoria da cobertura de saúde das áreas sanitárias menos favorecidas possibilitará:

- Facultar o acesso a serviços de vacinação a um maior número de crianças;
- Aumentar a regularidade das sessões de vacinação e, portanto, ajudar a reduzir as desigualdades entre as diferentes áreas sanitárias, melhorando os indicadores locais e os indicadores globais de saúde.

Proposta: Objectivos Específicos de Desenvolvimento do Sistema de Saúde:

Focados na SMI & Imunização	*Em todo o Sistema de Saúde*
• Contribuir para reduzir, até 2015, a taxa de mortalidade de crianças com menos de cinco anos para 48/1.000 • Contribuir para reduzir, até 2015, a taxa de mortalidade materna para 228.5/1.000.	• Acção nacional e regional para reforçar o sistema de saúde através: dos sistemas de gestão de transporte e financeira de 9 regiões prioritárias e da melhoria do sistema de supervisão central; do sistema de gestão financeira; • Selecção de áreas sanitárias e preparação da estratégia de saúde local: avaliar 41 áreas prioritárias e preparar uma estratégia de saúde local para implementar o pacote mínimo; • Implementar a estratégia de saúde local reforçando a capacidade técnica dos profissionais de saúde, incluindo um sistema de motivação nas 41 áreas sanitárias prioritárias e a cobertura do pacote mínimo.

SECÇÃO II: IMPLEMENTAÇÃO DE ACTIVIDADES E ALOCAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Necessidades Não Atendidas, Obstáculos e Barreiras Identificadas:	Tarefas/Actividades Propostas	Alocação Orçamentária	
		US$	%
Administração, Gestão, Organizacionais • A capacidade do sistema de cuidados de saúde é muito baixa devido, principalmente, à inadequação e isolamento das instalações: • Desigualdades no nível de cuidados oferecidos pelas diversas autoridades de saúde; • Diferentes regiões recebem níveis variados de apoio por parte dos diversos parceiros, criando disparidades em relação à qualidade e diversificação de tratamentos (coordenação do desenvolvimento de parceiros e iniciativas).	• Identificar oportunidades para e ameaças à implementação da estratégia reforçada avançada e melhorar a cobertura; • Preparar uma estratégia de saúde local; • Melhorar o sistema financeiro de gestão das autoridades de saúde regionais; • Confirmar a existência de critérios de inclusão; • Sistema de apoio para centros de saúde, postos de saúde e unidades básicas de saúde (UBS); • Implementar o PMA; • Configurar um sistema para a gestão dos meios de transporte para as autoridades de saúde regionais.	835.126	58
Desenvolvimento dos Recursos Humanos/Gestão de Desempenho. • Falta de pessoal e má distribuição deste (quantitativa e qualitativa) em todos os níveis. Falta de pessoal criada pelo êxodo de funcionários procurando melhores condições de trabalho.	• Aumentar a mobilização social na comunidade e tentar influenciar tomadores de decisão; • Expandir a capacidade técnica dos profissionais de saúde e implementação de um sistema de bónus;	227.639	16
Medicamentos, Equipamento, Provisões, Instalações • Escassez de equipamento e infraestrutura nas instalações rurais. • Meios inadequados de transporte e comunicação entre os diversos níveis de prestação de cuidados de saúde, afectando o sistema de encaminhamento a especialistas. • Falta geral de recursos (financeiros, remédios, etc.)	• Melhorar o transporte e a comunicação dentro do contexto de apoio à implementação de uma estratégia de saúde local.		
Acompanhamento e Avaliação	• Melhorar o sistema de acompanhamento e avaliação do MDS; • Avaliar 41 áreas sanitárias prioritárias; • Sistema de vigilância local.	365.473	26
Despesas gerais	Gestão de RSS	Não declarado	
TOTAIS:	(A+A e AT não incluídos)	1.428.238	100

Disparidade financeira na Saúde: não especificada

SECÇÃO III – ACTIVIDADES DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

Indicador	Valor de Referência 2006	Metas Finais 2009	Fonte de Informações/ Dados Prevista
Efeitos/Resultados:			
• Cobertura nacional da DPT3 (%)	77,23%	90%	Relatório conjunto PCMA PGIM
• Nº/% de distritos que atingiram uma cobertura da DTP3 ≥80%	5/11 (2005)	10/11	
• Taxa de mortalidade dos menores de cinco anos (por 1000)	223/1000	134/1000	
• Proporção de nascimentos assistidos por pessoal qualificado	39%	60%	
• Taxa de suplementação de Vitamina A	59%	95%	
• Crianças que dormem sob mosquiteiros tratados contra insectos	39%	85%	Equipas de supervisão
• % de AS que iniciaram a implementação do pacote 3 e que foram visitadas no mínimo 4 vezes por ano	-	100% (10)	
• % situações de emergência onde não havia transporte disponível	-	0% (2010)	
• % de equipas da área sanitária sem qualquer critério de bónus	-	0% (2010)	
• % de AS avaliadas por uma estratégia de saúde local aprovada	0 (2008)	100%	
• % de pessoas que ainda não receberam 5 dias de formação por semestre	-	100% (10)	
• % de acções mensais de mobilização de acordo com as estratégias de saúde locais	-	100% (10)	

SECÇÃO IV: PROPOSTA DE DESENVOLVIMENTO, SUPORTE E GESTÃO

Gestão Nacional de Implementação: Unidade de gestão do PNDS
Direccionamento/Gestão de fundos: Conta especial aberta num banco comercial e administrada pela unidade de gestão, com um acordo de assinatura conjunta entre o Ministério da Saúde e o Tesouro Público. Será mantida uma conta de despesas separada alocada ao projecto GAVI HSS.
Estratégias propostas para a sustentabilidade das actividades: O GAVI HSS faz parte da estratégia de saúde nacional que apoia a melhoria do fornecimento de serviços integrados através do pacote mínimo de actividades de prevenção e promoção de saúde para melhorar a cobertura de vacinação.
Colaboração com/Envolvimento de outras organizações na: i) *Elaboração e Planeamento da Proposta*: A candidatura foi coordenada pelo consultor de política de saúde do Ministério da Saúde e supervisionada pela Direcção Geral de Saúde Pública e a Direcção Geral de Planeamento e Cooperação ii) *Gestão da Proposta*: Grupo técnico do GAVI HSS do MDS iii) *Implementação da Proposta*: MDS
Outros Apoios Financeiros para o RSS: Informações não fornecidas

Documento actualizado en Mayo 2009