



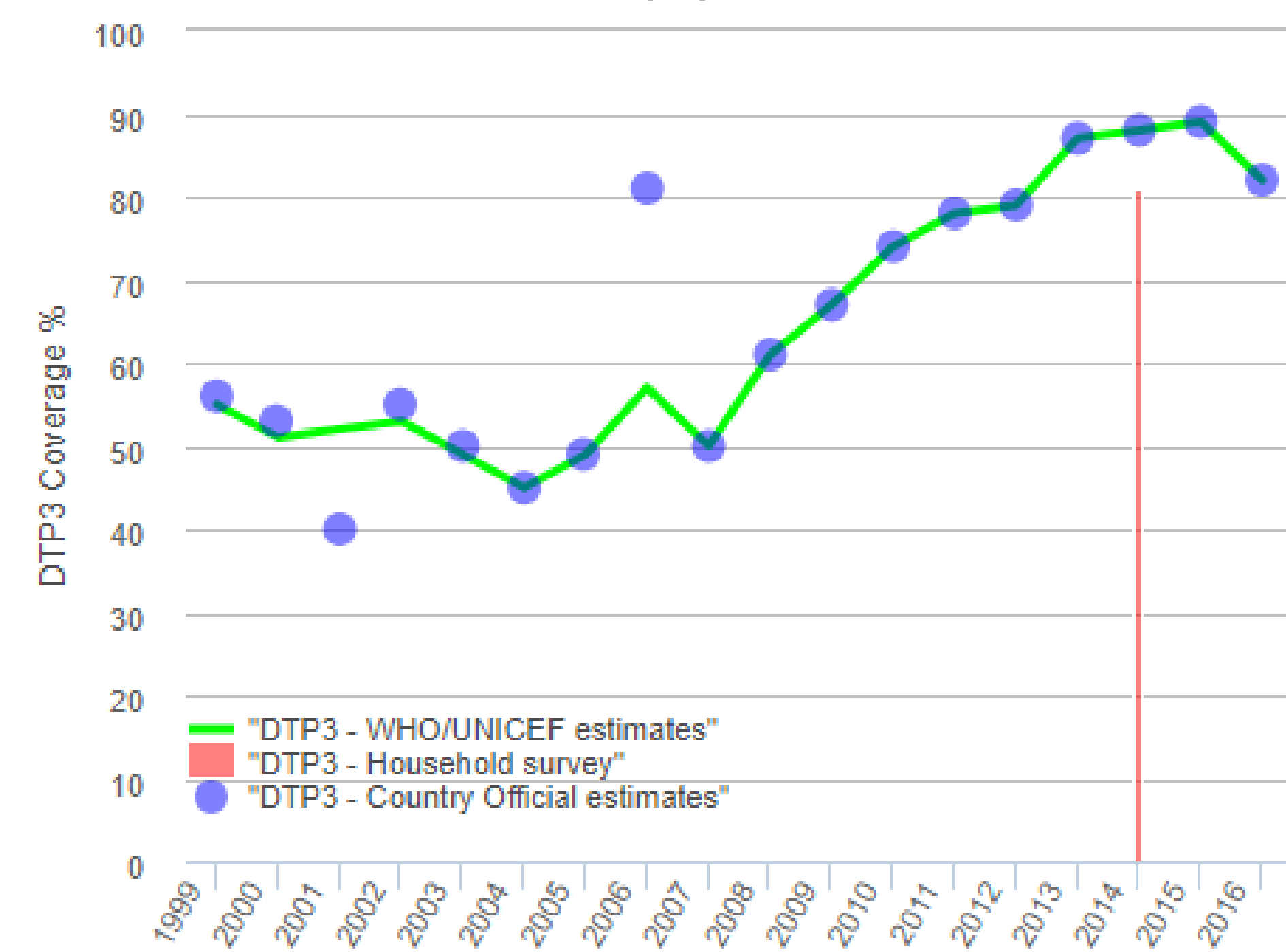
República Democrática Popular Lau

Gerir a Transição do Apoio Gavi

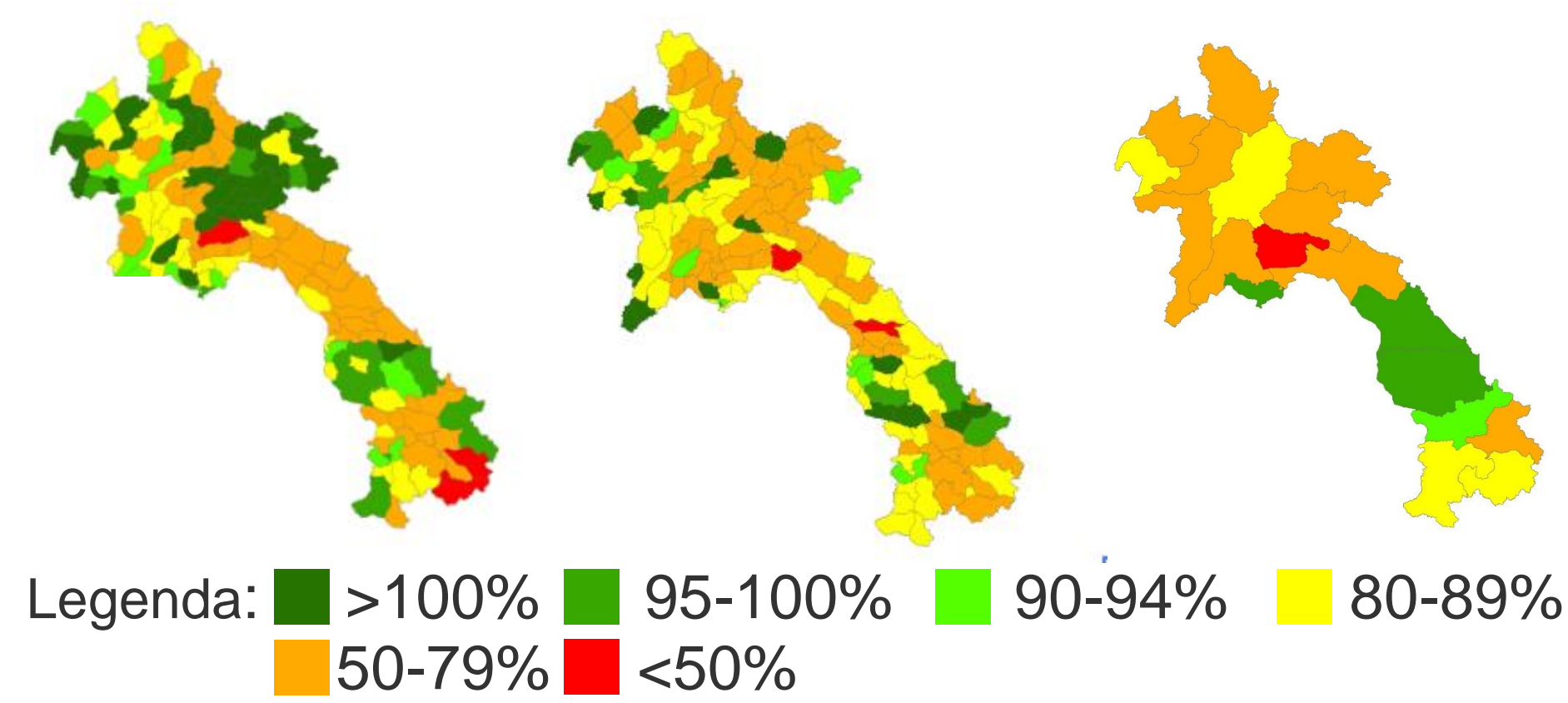
Kongxay Phounphenghack, Chansay Pathammavong,
Bounpheng Philavong, Southanou Nanthanonty, Khampe Phongsavath

1. Informações de Contexto

Cobertura DTP3 Nacional (%)



Cobertura DTP3 por Distrito da República Democrática Popular Lau



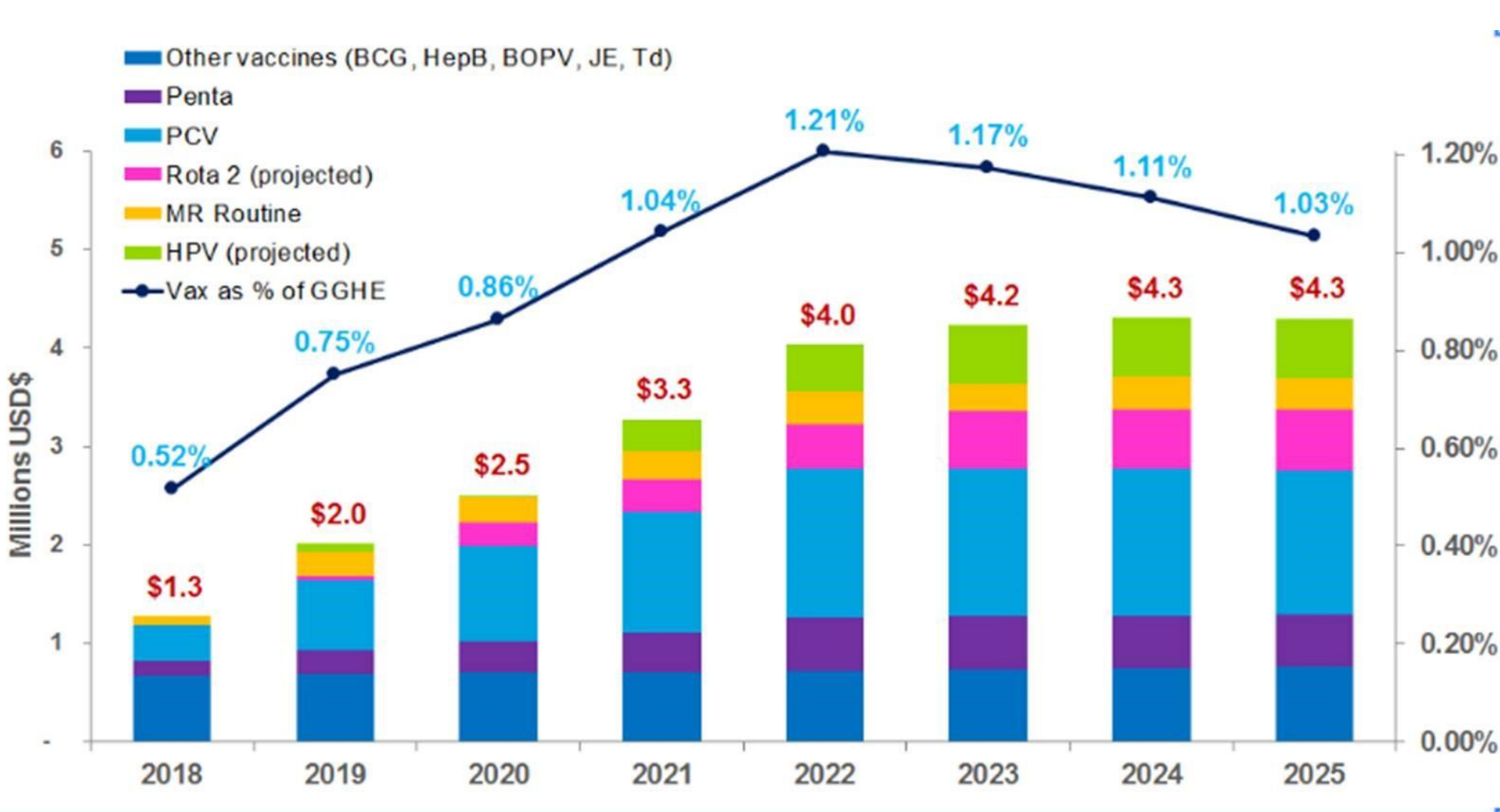
Em que ponto se encontra o país em termos do timing da transição do apoio Gavi:

- A República Democrática Popular Lau está na fase da transição acelerada
- Co-financiamento até ao final de 2021 para as vacinas do Gavi existentes; A HPV e a Rota seriam introduzidas em 2019 e teriam apoio até 2023
- HSS, Bolsa de Transição, Bolsas de Introdução de Vacinas e Trocas esperadas

Introduções planeadas:

- 2019 HPV e Rota

O custo da vacina como % dos gastos em saúde do governo vai atingir o pico em 2022



2. Financiamento

Assegurar financiamento:

- Até agora, não tem sido problema aprovar orçamentos para a aquisição de vacinas; à medida que os montantes aumentam, isto precisará de ser cuidadosamente planeado e monitorizado
- Há problemas ocasionais com o financiamento para actividades do NIP não atingir os distritos para permitir actividades (divulgação, etc.); em alguns casos, as actividades têm de ser adiadas para o trimestre seguinte. A República Democrática Popular Lau está a tentar melhorar a prestação de serviços integrada (NIP, serviços MCH, etc.) para reduzir os custos operativos da divulgação e criar eficiências do sistema

Pagamento de fundos:

- Cada província tem um gestor de programa de vacinação responsável pela (1) consolidação dos orçamentos e planos de actividade desenvolvidos pelo pessoal do programa de vacinação distrital, com base no microplano, e encaminhando os orçamentos e planos de acção ao nível central e (2) pagamento de fundos recebidos da parte do NIP aos níveis inferiores do sistema
- As variações nas atribuições orçamentais, mecanismos e pontualidade do pagamento têm um impacto directo na implementação dos serviços de divulgação.

Para endereçar as várias transições dos doadores (Gavi, UNFPA, GFATM), a RDP Lau precisará de:

- Situar a transição de programas de saúde essenciais no âmbito de um contexto de financiamento de saúde no progresso para a UHC
- Aferir o espaço fiscal e opções viáveis para mobilização de recursos domésticos para atingir e sustentar a UHC
- Fortalecer a capacidade institucional do país para prestar serviços para obter resultados
- Desenvolver um plano de transição unificado e planos accionáveis para assegurar uma transição sem percalços dos programas financiados por doadores para programas de saúde integrados financiados domesticamente

A RDP Lau já tomou medidas importantes para melhorar a eficiência e responsabilização dos gastos no sector da saúde. O Ministro compareceu recentemente perante a Assembleia Nacional para aumentar o nível de supervisão orçamental do Ministério da Saúde e o Governo do Lau permanece empenhado em aumentar os gastos governamentais na saúde, com um objectivo de 9%.

3. Aquisição

Método de Aquisição: UNICEF SD, com algumas excepções, como a vacina da Febre Tifóide aquando da resposta ao surto

Desafios:

- A aprovação de orçamentos por vezes está desalinhada com o timing de transferência necessário
- Por exemplo, actualmente há pouco stock de OPV a nível nacional devido a atrasos na aprovação do orçamento

4. GTCV

A RDP Lau tem um GTCV, reformado em 2017 e com um elevado desempenho com membros empenhados, com um secretário executivo dedicado. A estrutura do GTCV é consistente com as recomendações da OMS

5. Cobertura e Equidade

Desafios:

- População relativamente pequena espalhada ao longo de uma grande área geográfica. A maioria da população vive em zonas rurais e de acesso difícil.
- Cerca de um quarto da população pertence a grupos étnicos que não são Lau. Em alguns casos, as comunidades são itinerantes (ou parcialmente itinerantes) e muitas vezes com a sua própria língua.
- A concentração de surtos recentes entre as populações étnicas aponta para disparidades económicas, geográficas e étnicas, com impacto no acesso e cobertura.

Acções

- Reforçar o desenvolvimento de microplanos para fortalecer a prestação de serviços, especialmente em comunidades de difícil acesso; expandir a monitorização e supervisão de acompanhamento a distritos com baixo desempenho/prioritários; e construindo as competências dos profissionais de cuidados de saúde através de uma formação de gerentes do PAI que seja abrangente.
- Desenvolver materiais de comunicação personalizados nas línguas locais para endereçar as disparidades entre grupos étnicos. Conduzindo também formações de comunicações interpessoais para profissionais de cuidados de saúde e voluntários comunitários em distritos específicos para endereçar as barreiras linguísticas.
- Explorar formas mais eficientes de fornecer um pacote de serviços a populações remotas e vulneráveis, incluindo divulgação integrada regular.
- Implementação do plano de melhoria de Gestão eficaz das vacinas
- A qualidade dos dados permanece um desafio: O NIP desenvolveu um Plano de Melhoria de Qualidade dos Dados em 2016, que está a ser implementado. Nos próximos anos, o financiamento adicional deverá melhorar consideravelmente a qualidade dos dados.
- As lições aprendidas com o surto recente sublinharam a necessidade de um sistema de vigilância forte para respostas rápidas.
- As melhorias nos relatórios e gestão dos EAPV também permanecem uma prioridade, se quisermos endereçar a hesitação perante as vacinas.

6. Plano de Transição

A legislação da vacinação foi elaborada e apresentada ao Departamento da Conjuntura, para ser plasmada numa lei.

7. Bolsa de Saída de Elegibilidade

- O plano de transição será revisto nos próximos anos, tendo em conta a alteração das prioridades. Cerca de 2 milhões USD não têm ainda atribuição, devido a poupanças do HSS
- Vários parceiros têm identificações para receberem fundos da bolsa de transição - OMS, UNICEF, CHAI, SABIN, US-CDC
- A bolsa está no início da utilização (2017 - 2021)
- O processo de consulta é importante na utilização da bolsa

Atribuição do financiamento da Gavi no âmbito do plano de transição Lau (Milhões USD)

		Ano					
		2017	2018	2019	2020	2021	2017-2021
Financiamento Gavi para	Investimento do Governo	0,87	0,49	0,27	0,20		1,83
	HSS	0,98	0,86	0,56	0,28		2,68
	Nova Vacina Sub-total	0,11	0,46	0,36	0,34	0,33	1,59
Financiamento da Gavi para TA através dos parceiros de desenvolvimento		1,96	1,81	1,19	0,81	0,33	6,09
Compromisso do Governo			1,78	3,38	4,22	5,04	14,43

8. Lições Essenciais

- É importante aumentar a consciencialização pelo governo - Ministério da Saúde (3 departamentos envolvidos), Ministério das Finanças



BILL & MELINDA GATES foundation