



PLATAFORMA NACIONAL DE AVALIAÇÃO: Melhor uso dos dados. Programas mais fortes. Maior impacto.

MELHOR AVALIAÇÃO SIGNIFICA MELHOR SAÚDE

A aceleração do progresso na saúde e nutrição das mulheres e crianças exige que os países ampliem as intervenções com resultados comprovados em contextos locais. A Plataforma Nacional de Avaliação (NEP) equipa os decisores do governo com ferramentas e capacidades para avaliar criticamente o estado da saúde materna, neonatal, infantil e nutrição (SMNI&N) nos seus países. Capacitados com evidências, os líderes políticos e programáticos podem tomar decisões estratégicas que levam ao máximo impacto a nível de saúde e nutrição das mulheres e crianças.

A NEP É CONDUZIDA E APROPRIADA PELOS PAÍSES

De 2014 até 2016, quatro países africanos—**Malawi, Mali, Moçambique e Tanzânia**—estão a criar NEPs, com apoio financeiro do governo do Canadá e orientação técnica do Instituto para Programas Internacionais da Universidade Johns Hopkins (IIP-JHU). As instituições públicas, incluindo ministérios governamentais, serviços de estatística e institutos de investigação, são os principais intervenientes em cada aspecto do desenvolvimento e utilização da NEP.

Para implementar a NEP, os países têm acesso a um **Conjunto de Ferramentas** de métodos de avaliação, um Sistema de Dados integrado construído nas plataformas existentes, e materiais para criação de capacidades, para apoiar a sustentabilidade e adaptabilidade da plataforma, e permite a sua reprodução em outros países.

A PLATAFORMA NACIONAL DE AVALIAÇÃO É...

Uma nova forma de avaliar a eficácia e impacto dos programas de SMNI&N

Uma abordagem sistemática para identificar e compilar dados de saúde e nutrição de diversas fontes e sectores, e garantir que esses estão sempre disponíveis para a avaliação dos programas

Um conjunto de métodos analíticos para o desenvolvimento de respostas baseadas em evidências para as questões políticas e programáticas mais pertinentes dos países

Um compromisso para criar uma capacidade nacional sustentável



O PROCESSO DA NEP

UMA PARCERIA DE INTERVENIENTES DO GOVERNO LIDERA A NEP EM CADA PAÍS

INSTITUIÇÃO SEDE: A base da NEP dentro de uma instituição nacional do setor público focalizada na produção ou utilização de dados

COMITÉ DE ALTO NÍVEL/DIRECTIVO (CD): altos dirigentes das instituições do setor público intervenientes na SMNI&N

GRUPO TÉCNICO DE TRABALHO: pessoal técnico das instituições do setor público intervenientes na SMNI&N que trabalham na monitoria e avaliação, coordenação de programas e estatística

Em cada país o/a **ASSESSOR/A RESIDENTE (AR) DO IIP-JHU** a nível local apoia aos parceiros governamentais da NEP em assistência técnica, criação de capacidades, e redes

INSTITUIÇÕES SEDE DA NEP

MALAWI Escritórios Nacionais de Estatísticas (NSO)

MOÇAMBIQUE Instituto Nacional de Saúde (INS)

TANZÂNIA Gabinete Nacional de Estatística (NBS)

MALI Centro para Investigação, Estudo e Documentação para a Sobrevivência Infantil (CREDOS); Instituto Nacional para a Investigação na Saúde Pública (INRSP); Instituto Nacional de Estatística (INSTAT) Direcção Nacional de Saúde (DNS) do Ministério da Saúde do Mali (MOH); Unidade de Planeamento e Estatística (CPS) do Ministério da Saúde do Mali (MOH)

O CICLO DA NEP

PERGUNTA

O ciclo de avaliação da NEP começa com perguntas prioritárias aprovadas pelos membros do CD. A Instituição Sede e o Grupo Técnico de Trabalho da NEP traduzem estas perguntas numa série de perguntas de avaliação possíveis de responder.

DADOS

A NEP reúne os principais dados de saúde, nutrição e factores contextuais organizados por distrito num Sistema de Dados comum. Usando as ferramentas da NEP, o Grupo Técnico de Trabalho cartografa e avalia a qualidade dos dados provenientes de uma série de fontes—including inquéritos aos agregados familiares, censos, relatórios de programas e sistemas de informação, e dados de rotina—de sectores, como a educação, ambiente, etc. O Sistema de Dados da NEP é actualizado à medida que novos dados de SMNI&N e factores contextuais ficam disponíveis, criando um conjunto de dados longitudinais que permite a análise de tendências ao longo do tempo.

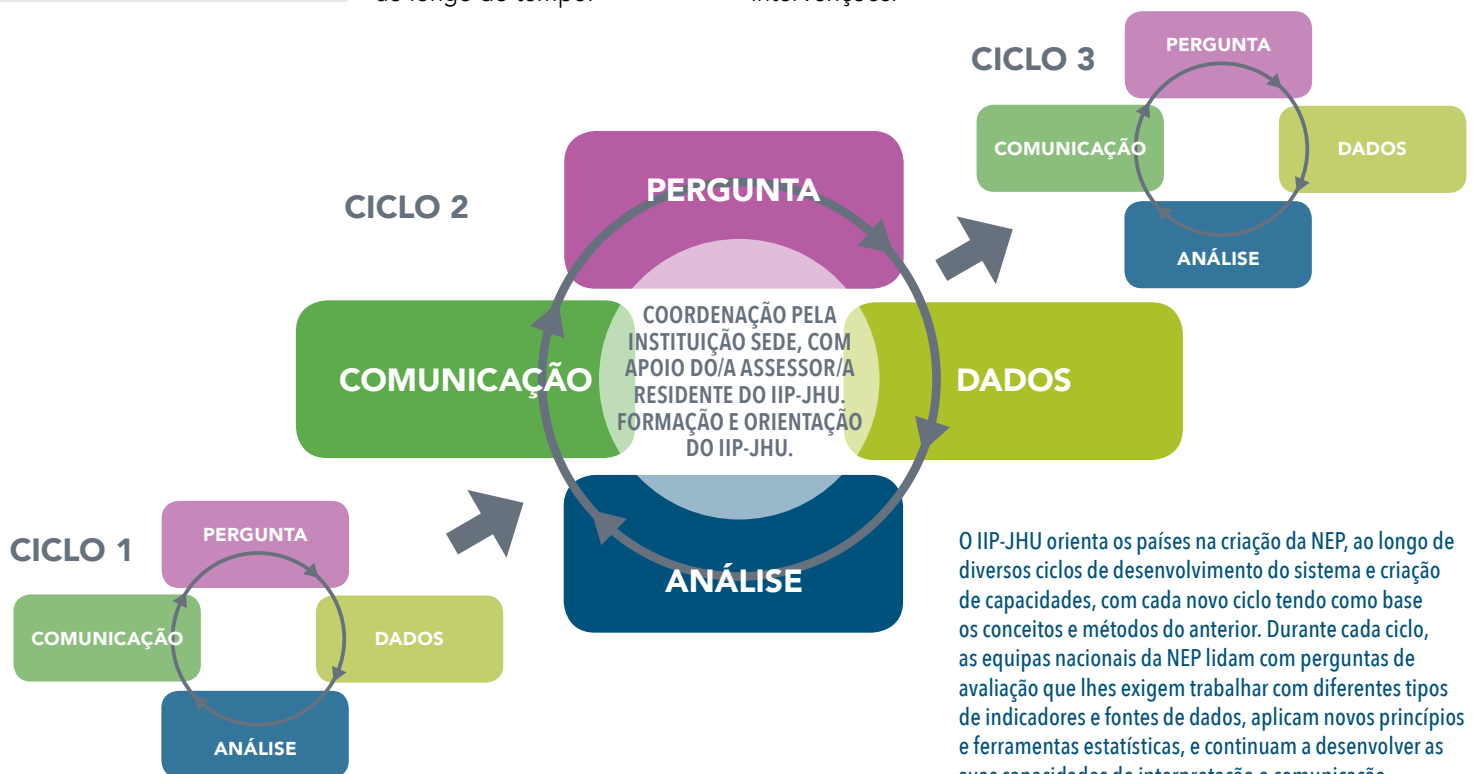
ANÁLISE

A NEP permite o uso de métodos analíticos rigorosos para avaliar o impacto dos programas e estratégias. A estrutura estatística da NEP suporta análises de tendência temporal, análises do tipo Dose Resposta, e ferramenta de modelagem Lives Saved Tools (LiST). Os decisores políticos podem incumbir a equipa nacional da NEP de realizar análises comparativas de factores contextuais, que afectam a implementação e o resultado dos programas, incluindo a dinâmica populacional, clima, conflitos, e factores sociais e culturais. A NEP também facilita as análises de equidade, para identificar as populações que não estão a ser alcançadas pelas principais intervenções.

COMUNICAÇÃO

A NEP reforça a capacidade da Instituição Sede e do Grupo Técnico de Trabalho em comunicar claramente os resultados aos membros do CD e outros públicos. Usando os resultados da NEP, o governo pode identificar e transmitir as necessidades em relação à SMNI&N do país, o seu progresso no cumprimento dessas necessidades, e as lacunas que permaneçam. A NEP também promove a responsabilidade, permitindo ao governo comunicar de forma precisa, consistente e abrangente—através das estruturas de responsabilidade nacionais e internacionais—o cumprimento dos seus compromissos de SMNI&N.

Para permitir uma integração a mais longo prazo com os sistemas de dados nacionais existentes, o Sistema de Dados da NEP baseia-se no DHIS-2, um software de Sistema de Informação de Gestão de Dados de Saúde online de código aberto, utilizado pelos ministérios da saúde em mais de 45 países.



O IIP-JHU orienta os países na criação da NEP, ao longo de diversos ciclos de desenvolvimento do sistema e criação de capacidades, com cada novo ciclo tendo como base os conceitos e métodos do anterior. Durante cada ciclo, as equipas nacionais da NEP lidam com perguntas de avaliação que lhes exigem trabalhar com diferentes tipos de indicadores e fontes de dados, aplicam novos princípios e ferramentas estatísticas, e continuam a desenvolver as suas capacidades de interpretação e comunicação.

NEP: EXPERIÊNCIA DOS PAÍSES EM 2015, MOÇAMBIQUE, MALI, MALAWI E TANZÂNIA COMPLETARAM O CICLO 1 DA NEP

OS PRINCIPAIS SUCESSOS INCLUÍRAM:

- Identificação dos intervenientes da SMNI&N e estabelecimento das equipas nacionais da NEP
- Formulação de perguntas prioritárias do Ciclo 1
- Identificação, avaliação e compilação dos resultados e dados de impacto usando como fontes de dados os inquéritos aos agregados familiares
- Conclusão do primeiro conjunto de análises da NEP usando a Ferramenta Lives Saved Tools (LiST)
- Comunicação dos resultados aos membros do CD e apoio a uma maior divulgação dos resultados, com provas do impacto no planeamento de SMNI&N



Um membro do Grupo Técnico de Trabalho do Mali fala a imprensa local após disseminação dos resultados do Ciclo 1.

IP-JHU 2015

AMOSTRA DE RESULTADOS DO CICLO 1

MALAWI ANÁLISE ORIENTADA PARA O PLANEAMENTO

ANTECEDENTES

Em meados de 2015, o governo do Malawi estava no processo de finalizar a Política Nacional de Nutrição e o Plano Estratégico para 2015-2020. O Malawi definiu uma meta ambiciosa de reduzir a desnutrição em mais de metade durante os 10 anos seguintes—de 42,4% em 2014 para 22,8% em 2025. A equipa da NEP examinou a viabilidade de atingir este objectivo, dadas as metas de cobertura de intervenção propostas no plano.

PERGUNTA PRIORITÁRIA

Se o Malawi atinge as metas do governo para a cobertura das principais intervenções diretas até 2025, irá alcançar o seu objectivo em termos de desnutrição?

PRINCIPAIS RESULTADOS

A equipa da NEP gerou dois cenários no LiST – um onde as intervenções de nutrição lideradas pelo sector da saúde cumpriram as metas propostas do governo, e um segundo cenário onde essas mesmas intervenções alcançaram uma cobertura de 100%. Os resultados demonstraram que, embora as intervenções de nutrição pelo sector da saúde sejam necessárias, a ampliação de um sector isolado não será suficiente para o Malawi atingir 22,8% de desnutrição até 2025. Atingir 100% de cobertura para 10 intervenções do sistema de saúde apenas reduziu a desnutrição para 32%, em 2025. Os resultados comunicam claramente que a resolução dos problemas de nutrição exige uma contribuição substancial de outros sectores sensíveis à nutrição, tal como a agricultura e a segurança alimentar.

RESPOSTA POLÍTICA

Os responsáveis pelo Sector de Nutrição do Malawi reviram o plano nacional para incluir intervenções nutricionais de alto impacto adicionais e imediatamente solicitaram slides para advogar uma resposta multisectorial ao problema da desnutrição no Malawi em reuniões de alto nível dos intervenientes da nutrição e no Comité Parlamentar de Nutrição.

TANZÂNIA ANÁLISE DE AVALIAÇÃO RETROSPECTIVA

ANTECEDENTES

A Tanzânia estava no bom caminho para atingir o Objectivo de Desenvolvimento do Milénio (ODM) 4 para a sobrevivência infantil, mas fora do caminho para alcançar o ODM 5 para a saúde materna. Análises anteriores examinaram a relação entre as mudanças na cobertura de intervenções nacionais e os objectivos em matéria de mortalidade, mas não trataram das metas ao nível sub-nacional nem tiveram em conta a totalidade do período dos ODM até 2015.

PERGUNTA PRIORITÁRIA

Quais são as tendências a nível nacional e sub-nacional em termos da cobertura das principais intervenções de SMNI&N?

Quais as intervenções de SMNI&N que mais contribuíram para atingir o ODM 4?

PRINCIPAIS RESULTADOS

A Tanzânia Continental salvou adicionalmente mais de 280.000 crianças, dos 0 aos 5 anos de idade (incluindo 38.000 recém-nascidos), através da ampliação de 38 intervenções entre 1999 e 2010. A prevenção e tratamento da malária e as intervenções neonatais foram responsáveis por mais de metade das vidas adicionais de crianças com menos de 5 anos de idade que foram salvas, enquanto as reduções da desnutrição representaram um terço das vidas de crianças salvas. Diminuições ou estagnação na cobertura das principais intervenções, tal como a solução de reidratação oral e o tratamento da pneumonia, resultaram em “oportunidades perdidas” de poupar outras 89.500 vidas de menores de 5 anos (incluindo 2.600 neonatos).

RESPOSTA POLÍTICA

A equipa da NEP foi convidada a partilhar os resultados em diversas reuniões de planeamento, para apoiar o desenvolvimento do próximo Plano Estratégico para o Sector da Saúde (HSSP) IV (2015-2020) e o próximo plano quinquenal de SMI (saúde materna e infantil). Os intervenientes na SMNI&N estão a aguardar ansiosamente dados do Inquérito Demográfico e de Saúde de 2015, para que a equipa da NEP no Gabinete Nacional de Estatística possa actualizar a análise para a totalidade do período do ODM.



Os membros do Grupo Técnico de Trabalho do Tanzânia trabalham na visualização de dados durante um workshop do Ciclo 1.

REALIZAÇÕES DA NEP

De Junho a Outubro de 2015, a empresa de consultoria de impacto social FSG realizou uma avaliação intercalar independente do projecto NEP. A avaliação destacou um notável progresso na criação das capacidades nacionais, gerando procura pelas avaliações da NEP e usando os resultados da NEP para influenciar a tomada de decisões em programas e políticas de SMNI&N. As principais realizações incluem:

- **Os membros do Grupo Técnico de Trabalho reforçaram as suas capacidades técnicas para avaliar os programas de SMNI&N**, através de workshops e orientação contínua do IIP-JHU.
- **Os governos vêm a NEP como um recurso para o planeamento e tomada de decisões a nível nacional**, e estão a usar os resultados da NEP para informar os alvos de intervenções específicas.
- **Os parceiros estão a apropriar-se da NEP**, ajudando a assegurar a sustentabilidade da plataforma.

Em 2016, todos os quatro países estão a entrar no Ciclo 2 da NEP, cada um deles respondendo a um novo conjunto de perguntas prioritárias que introduzem tipos de dados mais complexos e usam ferramentas mais avançadas da Caixa de Ferramentas da NEP. O IIP-JHU continua a refinar e adaptar as principais ferramentas e materiais de formação, à medida que são experimentados nos países da NEP.

“Muitos participantes, incluindo eu próprio, foram transformados [por esta] nova forma de pensar e olhar para os dados.”

Membro do Grupo Técnico
TANZÂNIA

“Acredito que vamos ter bastantes respostas que irão abrir espaço para outras perguntas relativas à investigação de que podemos tratar e pensar em termos estratégicos para o país.”

Colega do governo
MOÇAMBIQUE

COM A NEP, OS DECISORES PODEM CONSTRUIR OS SEUS PLANOS DE FORMA FUNDAMENTADA

Os parceiros da NEP antecipam que o desenvolvimento bem sucedido da plataforma nestes quatro países—e a sua utilização pelos decisores políticos como base para a tomada de decisões em saúde materna, neonatal, infantil e nutrição baseadas em evidências—proporcione a validação do conceito e leve à adopção da abordagem em outros países.

PARA OBTER MAIS INFORMAÇÃO: www.bit.ly/NEPlatform