



CPLP | Comunidade dos Países de Língua Portuguesa



III REUNIÃO ORDINÁRIA DE MINISTROS DA SAÚDE DA CPLP

Plano Estratégico de Cooperação em Saúde
da CPLP 2009-2016
(PECS-CPLP)



Enquadramento Geral

- Endosso dos ODM pela comunidade internacional - particularmente os relativos à melhoria das condições de saúde - *não pode haver saúde sem desenvolvimento, nem desenvolvimento sem saúde;*
- Deficiente funcionamento do sector da saúde nos Países em Desenvolvimento - consequências socioeconómicas graves com efeitos perniciosos sobre o desenvolvimento sustentável desses países, categoria na qual se inserem grande parte dos EM da CPLP.



O que fazer?

- Identificar mecanismos que rompam este ciclo vicioso e o transformem num ciclo virtuoso:
 - Os encargos com a saúde pública não devem ser considerados custos ou penalizações, mas sim investimentos
 - *Tais investimentos devem contribuir para o **processo de desenvolvimento** e ajudar a garantir o futuro das próximas gerações*
- O Plano Estratégico de Cooperação em Saúde da CPLP (PECS/CPLP) ambiciona ser um desses mecanismos.



Histórico

- 1) A Estratégia Geral de Cooperação da CPLP, aprovada em **Julho de 2006**, durante a VI Conferência de Chefes de Estado e de Governo da CPLP (Bissau), destaca o interesse da CPLP em promover a consecução dos ODM ligados à saúde:
 - (i) redução da mortalidade infantil,
 - (ii) melhoria do acesso à saúde reprodutiva e redução da mortalidade materna e
 - (iii) combate ao VIH/SIDA, malária, tuberculose e outras doenças infecciosas endémicas.



Histórico

- 2) O SECPLP promoveu o desenvolvimento de um plano flexível e participativo, susceptível de orientar uma estratégia de cooperação multilateral em saúde na CPLP, que previsse acções complementares à cooperação bilateral entre os EM da Comunidade;
- 3) Visita oficial realizada ao Brasil, em **Março de 2007**, pelo SE da CPLP que, em contactos com a Fiocruz, abordou questões ligadas a projectos no domínio da saúde no espaço da CPLP e recordou que ainda não tinha sido possível a realização de uma reunião Ministerial da Saúde da CPLP, apesar da Reunião informal realizada em Lisboa em 1998.



Histórico

- 4) Encontrava-se no horizonte a realização da I Reunião de Ministros da Saúde, em Cabo Verde, em Novembro de 2007.
 - Nesse contexto, o SECPLP solicitou o apoio da Fiocruz para a elaboração de um **anteprojecto** do PECS/CPLP, com o **objectivo de ajudar a estruturar a cooperação em saúde** no espaço da Comunidade.
 - Este documento seria encaminhado a todos os EM para discussão e posterior aprovação ministerial, em Novembro de 2007.



Histórico

5) Não se tendo viabilizado a I Reunião de Ministros da Saúde em **Novembro de 2007**, realizou-se nessa data, em Cabo Verde, uma **reunião técnica**:

- Primeira ocasião em que os EM puderam debater o anteprojecto do PECS/CPLP;
- Concluiu-se que o mesmo deveria ser revisto e adequado às realidades regionais e ao funcionamento da própria CPLP;
- Tal proposta serviu, contudo, de **roteiro** de apoio para a elaboração do futuro PECS/CPLP.



Histórico

6) Deu-se início ao processo de desenvolvimento do PECS/CPLP:

Filosofia:

- instrumento complementar das cooperações bilaterais a nível da CPLP;
- visa promover sinergias e troca de experiências e boas práticas entre todos os EM, respeitando a singularidade social, cultural e política de cada país.



Histórico

- 7) A I Reunião de Ministros da Saúde da CPLP, realizada na cidade da Praia em **Abril de 2008**, decidiu criar um **Grupo Técnico (GT)** para a elaboração do PECS/CPLP:
- Parceria com o SECPLP;
 - Representantes dos 8 Ministérios da Saúde;
 - Apoio técnico da Fiocruz e do Instituto de Higiene e Medicina Tropical (IHMT) – ambos Observadores Consultivos da CPLP.



Actividades desenvolvidas na formulação do PECS/CPLP

- 1) A **1ª Reunião do GT** foi realizada em 07/2008, na sede da CPLP em Lisboa. Abordaram-se questões relacionadas com as orientações metodológicas para a elaboração do PECS/CPLP:
 - (i) Proposta de Estrutura;
 - (ii) Procedimentos para a identificação dos projectos prioritários;
 - (iii) Possibilidade de incorporação no Plano de projectos já acordados no âmbito da CPLP;
 - (iv) Diversas modalidades de cooperação, e
 - (v) Calendário das reuniões de seguimento.



Actividades desenvolvidas na formulação do PECS/CPLP

2) Desenvolvimento, entre Julho e Setembro de 2008, de **missões técnicas ao terreno** pelos Assessores do PECS/CPLP:

- **Validação** junto dos Pontos Focais do PECS/CPLP (e outras autoridades nacionais da área da saúde) da **Proposta de Estrutura** para a Elaboração do PECS/CPLP.
 - Fiocruz: missões a Moçambique e a São Tomé e Príncipe;
 - IHMT: missões a Angola, Cabo Verde e Guiné-Bissau.
 - Timor-Leste não foi visitado por questões operacionais.



Entretanto

- As missões ao terreno foram antecedidas de contactos efectuados pelo Secretariado Executivo da CPLP com os **Pontos Focais de Cooperação da CPLP** a quem solicitou apoio e articulação com as referidas missões.
- Apresentação do PECS/CPLP e seus resultados **às estruturas de cooperação**:
 - XVII Reunião de Pontos Focais de Cooperação da CPLP, de 17 e 18 de Julho de 2008
 - XVIII Reunião de Pontos Focais de Cooperação da CPLP, de 3 e 4 de Março de 2009



Actividades desenvolvidas na formulação do PECS/CPLP

- 3) Em **Setembro de 2008**, realizou-se no Rio de Janeiro, uma Reunião Extraordinária dos Ministros da Saúde da CPLP (e a **2ª Reunião do GT**):
 - A reunião aprovou o “**Documento Base do PECS/CPLP**” que apresentava 23 propostas/ideias de projectos e **definia os 7 eixos estratégicos do PECS**



7 Eixos Estratégicos do PECS/CPLP

- Formação e Desenvolvimento da Força de Trabalho em Saúde
- Informação e Comunicação em Saúde
- Investigação em Saúde
- Desenvolvimento do Complexo Produtivo da Saúde
- Vigilância Epidemiológica e Monitorização da Situação de Saúde
- Emergências e Desastres Naturais
- Promoção e Protecção da Saúde



Actividades desenvolvidas na formulação do PECS/CPLP

- 4) A 3^a Reunião do GT teve lugar no Recife, em Março de 2009.
- Foram analisados e debatidos os **projectos em execução e de prioridade 1**, constantes do Documento Base.
 - Foi também debatido o **Regulamento do Fundo Sectorial da Saúde da CPLP**, instrumento que, caso aprovado pelos Ministros da Saúde, visa facilitar o financiamento dos projectos do PECS.



Actividades desenvolvidas na formulação do PECS/CPLP

- 5) A II Reunião de Ministros da Saúde da CPLP, precedida pela 4ª Reunião Técnica, realizou-se a 15 de Maio de 2009 e
- Aprovou o PECS-CPLP para o período 2009-2012



Objectivos do PECS/CPLP

- (i) Estabelecimento de acções de cooperação multilateral em saúde no âmbito da CPLP com base em eixos e projectos prioritários

- (ii) Definir procedimentos para a mobilização de recursos, operacionalização do Plano e financiamento dos projectos que o integram.



Directrizes Orientadoras

- (i) **Adoptar os ODM**, respeitar e defender os princípios de apropriação, harmonização, alinhamento, gestão por resultados e prestação de contas;
- (ii) **Tomar em consideração os Planos Nacionais de Saúde** enquanto instrumentos privilegiados para a definição de prioridades de cooperação
- (iii) Contribuir para um **melhor conhecimento da situação de saúde das populações**, através de mecanismos de observação, monitorização e vigilância, inclusivamente no que diz respeito às determinantes sociais da saúde



Directrizes Orientadoras

- (iv) Concorrer para a **melhoria do acesso** aos cuidados de saúde universais, integrais e de qualidade;
- (v) Ter em devida conta **os determinantes sociais da saúde** no quadro das políticas de desenvolvimento dos Estados membros da CPLP;
- (vi) Propor soluções para resolver os graves problemas de **défice quantitativo e qualitativo de recursos humanos em saúde (RHS)** nos Estados membros;



Directrizes Orientadoras

- (vii) Cooperar no desenvolvimento de um complexo produtivo comunitário, que contribua para um maior acesso a insumos estratégicos em saúde e para um maior controlo da qualidade dos insumos de saúde

- (viii) Promover a transferência e o amplo acesso à informação em saúde em Português



Directrizes Orientadoras

- (ix) Priorizar **populações de maior vulnerabilidade** no desenvolvimento dos eixos e das áreas de actuação

- (x) Respeitar e **compatibilizar as actividades do PECS** com iniciativas regionais pertinentes



Projetos de Prioridade 1 no PECS-CPLP 2009-2012

9 projectos de prioridade 1:

- 1º: Criação da Rede Observatório de Recursos Humanos em Saúde da CPLP (OMS);
- 2º: Estruturação da Rede de Escolas Técnicas de Saúde da CPLP (BR);
- 3º: Estruturação da Rede de Escolas Nacionais de Saúde Pública da CPLP (BR);
- 4º: Formação Médica Especializada nos Países de Língua Portuguesa (CMLP);
- 5º: Criação do Portal CPLP/Saúde (SECPLP);

<http://www.cplp.org/Default.aspx?ID=975>



Projetos de Prioridade 1 no PECS- CPLP 2009-2012

- 6º: Fortalecimento da Investigação Científica em Saúde Pública na CPLP (BR);
- 7º: Centros Técnicos de Instalação e Manutenção de Equipamentos (PT);
- 8º: Monitorização e Avaliação dos ODM na CPLP (ANG);
- 9º: Comunidades Saudáveis: Implantação de Projectos-piloto nos Países da CPLP (BR);



Metodologia para implementação

Prioridades para o início PECS/CPLP: **Eixo estratégico Formação de RHS e Eixo comunicação e informação em saúde**

- Criação do Portal CPLP/Saúde (SECPLP);
- Estruturação da Rede de Escolas Técnicas de Saúde da CPLP (BR);
- Formação Médica Especializada nos Países de Língua Portuguesa (CMLP);
- Estruturação da Rede de Escolas Nacionais de Saúde Pública da CPLP (BR);
- Centros Técnicos de Instalação e Manutenção de Equipamentos (PT);



Metodologia para implementação

Porquê:

- Prioridade que todos os Estados membros dedicam à estruturação e reforço dos sistemas de saúde pública, designadamente no domínio dos recursos humanos
- Necessidade de reforço das redes estruturantes para apoio à implementação do PECS/CPLP



Estruturas de Operacionalização

Serão 4 as estruturas de operacionalização do PECS, que, em cada país, se adaptarão as realidades nacionais:

- 1) Secretariado Executivo da CPLP
- 2) Grupo Técnico da Saúde da CPLP
- 3) Redes Temáticas de Investigação:
 - VIH/SIDA
 - Malária/RIDES
 - Outras a criar no âmbito do Plano



Estruturas de Operacionalização

4) Redes de Instituições Estruturantes:

- Institutos Nacionais de Saúde Pública,
- Escolas Nacionais de Saúde Pública,
- Escolas Técnicas de Saúde, e
- Centros Técnicos de Instalação e Manutenção de Equipamentos.



Em resumo

O PECS/CPLP 2009-2012:

- Partilhou e disseminou boas práticas
- Ancorou-se nos ODM
- Privilegiou a capacitação de RHS
- Incentivou a implementação de projetos estruturantes
 - Para que:
 - Se reforçasse a capacidade institucional e se aperfeiçoassem os sistemas nacionais de saúde, particularmente dos EM menos desenvolvidos



Parcerias

- Com a OMS e outras organizações internacionais, com o objectivo de robustecer o PECS e torná-lo mais viável
- Parcerias público-privadas
 - Objectivo: organização de uma Mesa Redonda de Doadores, que permita financiar os recursos de que o PECS/CPLP necessita e que não possam ser providos pelos seus EM



Futuro do PECS-CPLP 2009-2016

- A Reunião Técnica de Avaliação do PECS – 2009-2012, realizou-se no Secretariado Executivo da CPLP, em Lisboa, entre 17 e 18 de Abril de 2013, no âmbito de uma Reunião do Grupo Técnico da Saúde da CPLP (GTS-CPLP), tendo recomendado a **continuidade do PECS-CPLP até 2016**;
- A XVIII Reunião Ordinária do Conselho de Ministros da CPLP, realizada a 18 de Julho de 2013, em Maputo, **aprovou uma “Resolução sobre a Continuidade do Plano Estratégico de Cooperação em Saúde da CPLP (PECS-CPLP 2009/2016)”**



Futuro do PECS-CPLP 2009-2016

A III Reunião de Ministros da Saúde da CPLP, realizada em Maputo, a 12 de Fevereiro de 2014, aprovou:

- a. A **continuidade** de execução do PECS/CPLP 2009/2012 por um novo período de 4 anos;
- b. A alteração de designação do PECS/CPLP para "**PECS/ CPLP 2009-2016**";
- c. A manutenção genérica da estrutura do PECS/CPLP, recomendando a **introdução de uma abordagem com cariz de programa e alinhado aos planos nacionais de saúde**;



Futuro do PECS-CPLP 2009-2016

- d. Um **exercício de avaliação e auditoria** da execução do PECS/CPLP, até 2013, a realizar com base na identificação de recursos técnicos que se encontrem disponíveis junto das Entidades Assessoras do Secretariado Executivo da CPLP;
- e. A introdução no “PECS/ 2009-2016” de **mecanismos sistemáticos de monitoria e avaliação**, incluindo avaliação externa;
- f. O ajustamento das prioridades do PECS/CPLP ao **reforço das metas estruturantes menos desenvolvidas**;



Futuro do PECS-CPLP 2009-2016

- g. Reforçar os mecanismos de contribuições dos Estados membros para financiamento de atividades no quadro do PECS/CPLP, progredindo gradualmente, até 2016, para mecanismos de contribuições obrigatórias, numa lógica de proporcionalidade idêntica à das contribuições para o orçamento de funcionamento da CPLP.
- h. Encorajar o Secretariado Executivo da CPLP a prosseguir os seus esforços de articulação com os parceiros de desenvolvimento tendo em mente a identificação e negociação de financiamentos complementares aos disponibilizados pelos Estados membros;



Futuro do PECS-CPLP 2009-2016

- i. Reiterar o seu apoio ao trabalho desenvolvido pelo GTS-CPLP, Secretariado Executivo da CPLP e Entidades Assessoras do Secretariado Executivo da CPLP, comprometendo-se a reforçar e a dotar estas estruturas com condições de ordem humana, técnica e financeira, que possibilitem a eficaz realização e a sustentabilidade do PECS/CPLP.



CPLP | Comunidade dos Países de Língua Portuguesa



III REUNIÃO ORDINÁRIA DE MINISTROS DA SAÚDE DA CPLP

Plano Estratégico de Cooperação em Saúde da CPLP 2009-2012 (PECS-CPLP)

12 | Fevereiro | 2014