**TERMS OF REFERENCE**

**Purpose of the Assignment:** Capacitação institucional para integração no sistema de saúde da tecnologia móvel UpScale utilizada pelos Agentes Polivalentes Elementares

**Section Submitting:** Child Health and Nutrition

1. **Purpose and Objective:**

O Ministério da Saúde (MISAU) iniciou, em 2010, a formação dos Agentes Polivalentes Elementares (APEs), no quadro da revitalização do Programa, motivada pelo reconhecimento do seu contributo, na melhoria dos indicadores do Sector Saúde, sobretudo, na área da saúde da mulher e criança. O MISAU em 2014 decidiu efectuar a revisão do perfil do Programa Nacional dos APEs o que resultou no acréscimo de novas tarefas[[1]](#footnote-1) o que representa um desafio sobretudo enquanto não se atingir um rácio habitante por APEs adequado (1 APE para 500 a 2000 pessoas).

Por outro lado, mesmo com um bom rácio, existem desafios inerentes aos programas comunitários de saúde que precisam ser resolvidos nomeadamente a (a)motivação; (b)a qualidade das intervenções sobretudo pelo facto desses actores terem uma formação de base muito limitada e (c) envio de dados de qualidade e de forma atempada para tomada de decisões.

No intuito de minimizar esses problemas com base em experiências do passado, desenvolvidas pela Malaria Consortium em Inhambane, em 2016 foi introduzida a tecnologia móvel denominada UpScale, baseada no uso de telemóveis por 278 APEs da província de Inhambane e 399 da província de Cabo Delgado. UpScale é um aplicativo para telemóveis android baseado no sistema CommCare. Com o uso dessa ferramenta pretende-se melhorar a qualidade dos serviços prestados pelos APEs (menos erros e mais serviços com impacto na saúde da mulher e criança) e dos dados produzidos (dados completos, coerentes e enviados atempadamente e em tempo real). A ferramenta permite ainda ao APE fazer um melhor seguimento de casos encaminhados para unidade sanitária aumentando a eficácia das intervenções. Por outro lado, a utilização desta tecnologia aumenta ainda o tipo de dados recolhidos tais como fotos, vídeo e coordenadas.

Devido ao seu potencial, o Ministério da Saúde, determinou a necessidade de expandir a plataforma UpScale para além das províncias piloto. Porem, a fase piloto embora tenha sido muito útil na definição do software inerente ao bom funcionamento da plataforma, incluindo a migração de dados para o DHIS2 do Ministério da saúde, a sua implementação dependeu em grande medida na presença de uma ONG parceira (malaria Consortium) e com o apoio técnico e financeiro do UNICEF. O desenvolvimento do software nesta fase inicial foi feito pela Dimagi e os dados estão sob a gestão dessa empresa, que os armazena em servidores próprios numa solução de cloud hosting.

A implementação em larga escala requer uma mudança estratégica em que:

1. A ferramenta é efectivamente adoptada pelo PNAPEs enquanto ferramenta padrão para o programa dos Agentes Polivalentes Elementares;
2. A gestão da solução digital transita do parceiro Malaria Consortium para o PNAPEs;
3. Os dados gerados pelo upSCALE são integrados nos sistemas de informação para a saúde, nomeadamente os que se encontram a cargo do DIS (e.g: SISMA);
4. Com apoio da DTIC a hospedagem de dados é transitada da solução cloud para uma solução concordante com a legislação em vigor na República de Moçambique;
5. Os diferentes gestores do Ministérios da Saúde, nos seus diversos níveis (Central, Provincial e Distrital), desempenham o papel de implementadores da ferramenta upSCALE, disponibilizando os recursos necessários para a sua gradual expansão;

Actualmente, tanto o PNAPEs como o DIS não dispõem de recursos humanos suficientes para garantir a expansão da implementação da plataforma UpScale a curto prazo e com as características acima enunciadas. Como tal para assegurar uma eficiente institucionalização da plataforma UpScale pelo PNAPEs, bem como a integração dos dados gerados pelo DIS e a implementação nos vários níveis de gestão do programa é necessário reforçar as capacidades programáticas, a liderança do programa e capacitar os recursos humanos a nível central. Torna-se então imperativo reforçar a capacidade existente, e assim o papel fundamental desta assistência técnica é de apoiar a liderança do PNAPEs e de capacitar os recursos humanos existentes nos vários níveis com vista à progressiva implementação e institucionalização do aplicativo upSCALE.

1. **Methodology and Technical Approach:**

A abordagem ao trabalho será uma de apoio e suporte, sendo o consultor considerado um conselheiro técnico ao PNAPEs e às demais estruturas de gestão do Ministério da Saúde na implementação do upSCALE. A menos que tal lhe seja delegado pelo PNAPEs, a abordagem será a de uma assessoria técnica, não devendo o consultor ter poder de decisão sobre a gestão do programa.

Ao iniciar este serviço, o consultor receberá uma indução e informação detalhada a sua chegada sobre as espectativas do seu trabalho pelo UNICEF e será de seguida apresentado a direção nacional de saúde publica e ao PNAPEs. A integração do consultor será feita na equipa do PNAPEs, sendo-lhe facultado um espaço de trabalho com acesso à internet nas instalações do programa.

Para a sua completa integração, ser-lhe-á facultado um pacote composto por toda a documentação relativa à plataforma do UpScale, guiões e manuais de formação. Para além disto o consultor será adicionado às plataformas CommCare e DHIS2 associadas ao programa upSCALE, e receberá formação introdutória para navegação e utilização das plataformas por parte da Malaria Consortium.

O consultor deverá estabelecer todas as sinergias possíveis entre actores relevantes do Ministério da Saúde, nomeadamente o Departamento de Informação em Saúde (DIS), Departamento de Tecnologias de Informação e Comunicação (DTIC), Instituto Nacional de Saúde (INS), Central Médica de Abastecimento (CMAM), Faculdade de Medicina da UEM e outros que se considerem relevantes como o programa de Malaria; Epidemiologia; Saúde Comunitária/DEPROS; Nutrição; HIV; TB). Para este fim, o PNAPEs requererá aos departamentos relevantes que possibilitem a participação do consultor em reuniões e encontro que se considerem relevantes, como por exemplo as reuniões do grupo técnico de monitoria do DIS.

Além de sinergias entre os actores do Ministério da Saúde, o consultor deverá procurar estabelecer sinergias com outras organizações não-governamentais que se encontrem a trabalhar nas áreas de saúde comunitária e saúde digital. A este nível são para já de destaque a Malaria Consortium, Clinton Health Access Initiative e Chemonics.

Como parte do processo de suporte, o consultor deverá documentar as suas actividades, e atempadamente produzir relatório técnicos e recomendações que deverão ser sempre partilhadas em simultâneo entre o PNAPEs e o UNICEF, podendo posteriormente ser partilhadas com outros parceiros.

O trabalho diário do consultor será directamente supervisionado pelo Director do PNAPEs, coadjuvado pelo Especialista de Saúde Materna do UNICEF. Para este fim estabelecer-se-ão reuniões mensais regulares de progresso com o UNICEF.

1. **Activities and Tasks:**
2. Desenvolver um documento que estabelece a estrutura de gestão da plataforma UpScale a nível central, provincial e distrital (organigrama e subordinação, recursos humanos, tarefas e responsabilidade);
3. Desenvolver um plano de formação do UpScale para que possa cobrir todos os APEs em exercício no país;
4. Actualizar manuais, ferramentas de formação para UpScale quando for necessário de modo a alinhar com os desenvolvimentos do programa de APEs e do Sistema de Informação para Saúde (SIS);
5. Planificar e apoiar no treino de equipas provinciais de gestão da plataforma UpScale, formadores, supervisores e APEs no uso da tecnologia móvel UpScale;
6. Desenvolver o plano de expansão nacional do UpScale, incluído seu custeamento para assegurar a cobertura das 10 Províncias onde o Programa Nacional dos APEs esta a ser implementado;
7. Contribuir para avaliação e geração de evidências que sirvam de base para definição clara da estratégia de uso de plataformas moveis na saúde comunitárias e outras actividades preventivas da saúde da mulher e criança, vacinação e nutrição e HIV/SIDA;
8. Documentar as boas práticas para institucionalização de plataformas móveis no serviço nacional de saúde;
9. Promover sinergias entre actores estatais e não estatais que promovam a adopção e expansão do upSCALE ao nível da saúde comunitária;
10. **Deliverables and Payments:**

Payments will be processed upon acceptance of the corresponding deliverable and against an invoice that will refer to the contract reference and deliverable number. Payments will be approved by the respective section chief.

*Deliverable 1:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Agosto 2018

Deliverable/product(s): Mapeamento da estrutura de gestão necessária para implementação e gestão da plataforma UpScale a nível central, provincial e distrital (organigrama e subordinação, recursos humanos, tarefas e responsabilidade);

Payment (indicate amount or %): ½ honorarios de Agosto

*Deliverable 2:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Agosto – Setembro 2018

Deliverable/product(s): Plano de implementação do programa nas Províncias de Zambézia e Nampula aprovados e prontos para implementação;

Payment (indicate amount or %): ½ honorarios de Agosto e o honorarios de 1/3 Setembro

*Deliverable 3:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Setembro 2018

Deliverable/product(s): Aplicativos, manuais, ferramentas de formação para UpScale actualizados e finalizados com aprovação do PNAPEs

Payment (indicate amount or %): 1/3 honorarios de Setembro

*Deliverable 4:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Setembro 2018

Deliverable/product(s): Protocolos de análise de dados do programa do PNAPES e dashboards de visualização em DHIS2 definidos

Payment (indicate amount or %): 1/3 do honorarios de Setembro

*Deliverable 5:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Outubro 2018

Deliverable/product(s): Roteiro de integração do upSCALE no SISMA produzido e aprovado pelo PNAPEs e DIS

Payment (indicate amount or %): Honorarios de Outubro

*Deliverable 6:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Novembro 2018

Deliverable/product(s): Relatórios trimestral que documente o progresso alcançado na consultadoria, especificamente a implementação do UpScale na província da Zambezia, Cabo Delgado e Inhambane e a integração do upSCALE no SISMA

Payment (indicate amount or %): honorarios de Novembro

*Deliverable 7:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Dezembro de 2018

Deliverable/product(s): Plano de expansão nacional do UpScale desenvolvido e aprovado por PNAPES e DNSP

Payment (indicate amount or %): honorarios de Dezembro

*Deliverable 8:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Janeiro de 2019

Deliverable/product(s): Plataforma UpScale e SIGLUS integrados

Payment (indicate amount or %): honorarios de Janeiro 2019

*Deliverable 9:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Fevereiro 2019

Deliverable/product(s): Relatórios trimestral que documente o progresso alcançado na consultadoria, especificamente a implementação do UpScale na província da Zambezia, Cabo Delgado e Inhambane, a integração do upSCALE no SISMA e sinergias criadas para expansão nacional do upSCALE;

Payment (indicate amount or %): honorarios de Fevereiro 2019

*Deliverable 10:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Março 2019

Deliverable/product(s): Relatório de progresso da integração do UpScale no PNAPEs e do DIS e estabelecimento de uma Comissão de Gestão do aplicativo upSCALE

Payment (indicate amount or %): honorarios de Marco 2019

*Deliverable 11:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Abril 2019

Deliverable/product(s): Gestão de dados transitados de Dimagi para Ministério da Saúde

Payment (indicate amount or %): honorarios de Abril 2019

*Deliverable 12:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Maio 2019

Deliverable/product(s): Relatório de progresso sobre capacitação das Equipas provinciais de Cabo Delgado, Inhambane, Nampula e Zambezia (formadores, supervisores e APEs formados e capacitados) na gestão da plataforma UpScale

Payment (indicate amount or %): ½ honorarios de Maio 2019

*Deliverable 13:*

Delivery timeframe (specify weeks, months or working days): Maio 2019

Deliverable/product(s): Relatório final de progresso da consultadoria

Payment (indicate amount or %): ½ honorarios de Maio 2019

**Management and Supervision:**

A gestão quotidiana e regular da assistência técnica a nível central e provincial para implementação do UpScale será feita pelo Ministério da Saúde (PNAPEs), com o apoio técnico do UNICEF. O consultor comunicará o progresso da assistência técnica durante reuniões que serão programadas para o acompanhamento desta assistência técnica, bem como pelos relatórios periódicos por si preparados e partilhados com o Ministério da Saúde (PNAPEs). Manterá informado o UNICEF do progresso da assistência técnica. O consultor responderá diretamente ao chefe do programa dos APEs.

1. **Qualifications and Specialized Knowledge:***.*

Academic qualifications:

* Mestre em saúde publica e/ou saúde comunitária;

Work experience:

* Experiência anterior de trabalho na área de m-health e gestão de sistema de comunicação eletrónicos na área de saúde publica;
* Experiencia em implementação e gestão de programas, preferencialmente de saúde comunitária;
* Pelo menos 5 anos de experiencia profissional na área de sistemas de saúde ou capacitação institucional,

Specific knowledge, competencies, and skills required:

* Conhecimento demostrado de tecnologias de comunicação;
* Conhecimento demonstrado de funcionamento de sistemas de informação em saude (p.ex: DHIS2)

Language skills:

* Fluência em português e habilidade de se comunicar em Inglês,

1. O pacote do APE aprovado em 2010 inclui a) actividades de promoção de saúde e prevenção de doenças;(b) identificação e referência crianças com sinais de perigo; (c) manejo comunitário de casos de diarreia, malaria e pneumonia; e (d) rastreio de casos de desnutrição aguda; Em 2014 foram acrescentadas as seguintes tarefas: (a)Suplementação Vitamina A: para as crianças de 6-59 meses; (b) Administração de métodos modernos de planeamento familiar: 1a. Consulta e seguintes; (c) Prevenção de sepsis neonatal através da higiene umbilical com clorexidina; (d) Prevenção de hemorragia pós-parto com Misoprostol (reposição de stock das parteiras tradicionais); (e) Reforço da adesão dos pacientes ao TARV/PTV e tratamento de tuberculose [↑](#footnote-ref-1)