

Visão geral da Estrutura de Monitoria e Avaliação Baseada no Desempenho para a Tuberculose

Descrição do PBMEF

A **Estrutura de Monitoria e Avaliação Baseada no Desempenho (PBMEF)** é uma ferramenta abrangente de indicadores. Pode ajudar a equipa da Missão da USAID, que trabalha em tuberculose (TB), e os governos nacionais, ministérios da saúde, parceiros de implementação (PIs) e programas nacionais de TB (PNTs) a **acompanhar o progresso em relação às metas da tuberculose nos seus países, e gerir os investimentos da USAID em tuberculose, tudo através de uma única fonte.**

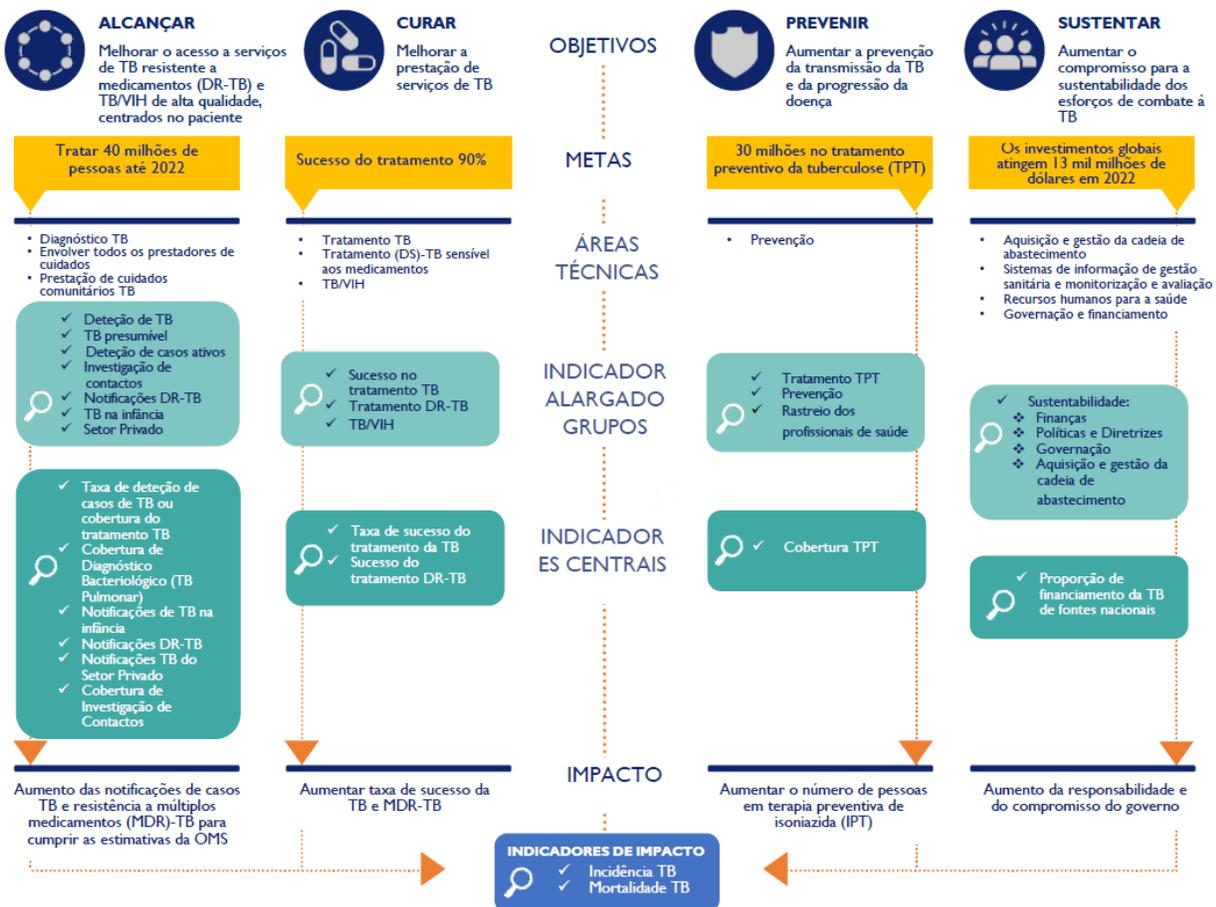
Esta estrutura sistemática de monitoria e avaliação (M&A) contém 10 indicadores centrais de alto nível selecionados para fornecer comparações padrão entre os 23 países prioritários da USAID e reflete os investimentos da USAID e da comunidade global de TB. O objetivo da estrutura é oferecer uma abordagem padronizada à medição e à elaboração de relatórios para reforçar

a utilização de dados para a tomada de decisões por parte dos PNT.

A estrutura (Figura 1) está organizada em grupos de indicadores, compreendendo os 10 indicadores centrais e vários indicadores alargados adicionais, que permitem aos intervenientes na TB analisar mais profundamente os dados e identificar lacunas específicas dos programas.

A estrutura foi formada pelas estratégias existentes em matéria de tuberculose: o Acelerador Global da USAID para Acabar com a TB; a Estratégia para o Fim da TB da Organização Mundial de Saúde (OMS); o Plano Global para Acabar com a TB (Stop TB Partnership); a Reunião de Alto Nível das Nações Unidas (UNHLM) sobre a *Declaração Política* para Acabar com a TB; e a Estratégia Global de TB do Governo dos EUA 2015-2019. O PBMEF é um documento vivo que pode ser continuamente atualizado, harmonizado e adaptado aos contextos e necessidades individuais de cada país.

Figura 1. PBMEF



Processo de Desenvolvimento PBMEF

O PBMEF foi desenvolvido através de um processo de consulta e colaboração com a equipa da USAID/Washington TB. Em primeiro lugar, o projeto Centro de Comunicações e Avaliação de Dados e Impacto da TB (**TB DIAH**) financiado pela USAID reviu e sintetizou os fluxos dos doentes e os tipos/fases de tratamento para TB sensível a medicamentos (DS-TB), TB resistente a medicamentos (DR-TB), tratamento preventivo da TB (TPT), investigação de contactos e TB/HIV. Os indicadores padrão existentes da OMS para a tuberculose e um conjunto de indicadores potenciais foram mapeados juntamente com as vias de indicadores para preparar uma lista completa de indicadores preliminares do PBMEF.

Em seguida, o TB DIAH identificou questões-chaves de M&A relevantes para a monitoria do programa de TB por gestores e peritos de M&A a nível nacional e subnacional. Estas perguntas foram comparadas com a lista de indicadores preliminares, baseados no desempenho.

O terceiro passo foi dar prioridade aos indicadores com base em sua importância, viabilidade e credibilidade. O resultado deste exercício foi uma lista mais consistente de indicadores — identificados como centrais e alargados. Foram desenvolvidas folhas de referências detalhadas de indicadores, incluindo como os dados podem ser utilizados e visualizados, para cada indicador central.

Indicadores centrais

Até à presente data, as Missões da USAID apenas reportavam dois indicadores centrais de TB no Plano e Relatório Anual de Desempenho (PPR): **Número de TB-RD inscritos no tratamento** e notificações de TB-RD. Embora os indicadores PPR permaneçam inalterados, os indicadores centrais da estrutura do PBMEF fornecem comparações padrão entre os países prioritários da USAID em matéria de TB e são uma parte obrigatória do processo de elaboração de relatórios do PPR e do Roteiro da TB através das Missões. Os 10 indicadores centrais são os seguintes:

1. Taxa de deteção de casos de tuberculose ou cobertura do tratamento da tuberculose
2. Cobertura de Diagnóstico Bacteriológico (TB Pulmonar)
3. Notificações de TB na infância
4. Notificações DR-TB
5. Notificações TB no Setor Privado
6. Cobertura de Investigação de Contactos
7. Taxa de sucesso do tratamento da tuberculose
8. Sucesso do tratamento DR-TB
9. Cobertura TPT
10. Proporção de financiamento da tuberculose proveniente de fontes nacionais

Estes indicadores foram selecionados porque medem as tendências anuais que melhor avaliam o desempenho dos países na deteção, inscrição e tratamento de casos de tuberculose.

Também medem o desempenho em relação à Estratégia Global de TB do Governo dos EUA (alcançar, curar, prevenir e autossuficiência) e às metas da UNHLM em matéria de TB a nível nacional. Estes indicadores são altamente importantes para a M&A e estão prontamente disponíveis através dos sistemas de M&A existentes dos PNTs ou da base de dados da OMS. Por conseguinte, podem ser recolhidos com pouco investimento adicional.

Indicadores Alargados

Os indicadores alargados fornecem dados adicionais para acompanhar os progressos em direção aos 10 indicadores centrais. Estes indicadores oferecem mais opções padrão para incluir num plano de M&A, a fim de reforçar a justificativa de programação e financiamento de áreas técnicas específicas no portfólio da TB. É fortemente recomendado que os PI financiados pela USAID incorporem e utilizem alguns dos indicadores alargados nos seus planos de M&A. No entanto, necessitam de investimentos mais substanciais para recolher dados rotineiramente. Estes indicadores padronizados e de alta qualidade podem ajudar os PI no desenvolvimento dos seus planos de M&A e informar a programação global da USAID. Os dados adicionais recolhidos pelos indicadores alargados ajudarão a explicar porque é que um país está ou não a alcançar os seus objetivos; que correções de curso podem ser feitas; e que lacunas na programação requerem recursos adicionais. Estes indicadores também podem ser utilizados para construir tipos/fases--de tratamento e fluxo de--pacientes que são críticos para identificar lacunas de programação e esforços que precisam de ser consolidados.

Cascatas de Indicadores

A estrutura tem cascatas incorporadas (por exemplo, TB/VIH, investigação de contactos, rastreio e tratamento da TB infantil) para que os dados de TB possam ser analisados utilizando uma abordagem em cascata para encontrar lacunas nos programas de TB.

Uma cascata pode quantificar, rastrear e visualizar a forma como os programas de saúde e em desenvolvimento estão a funcionar para a população alvo em fases progressivas rumo a um resultado esperado. Os indicadores de tuberculose podem ser utilizados para construir os tipos/fases de tratamento e os fluxos dos pacientes (por exemplo, na Figura 2) que são críticos para compreender onde os esforços precisam de ser consolidados.

O PBMEF e o desenvolvimento de roteiros da TB

O PBMEF é uma peça crítica do processo de desenvolvimento do Roteiro da TB. Será crucial para acompanhar o progresso no sentido de acabar com a epidemia de TB, alcançando todas as pessoas com TB, curando as que necessitam de tratamento e prevenindo a propagação da doença e de novas infeções. A estrutura também pode ajudar a identificar os desafios para

implementar o Acelerador Global da USAID para Acabar com a TB e alcançar as metas da UNHLM e dos PNT. Estes dados

irão fornecer aos países e à USAID uma base de evidências para tomar decisões programáticas e de financiamento.

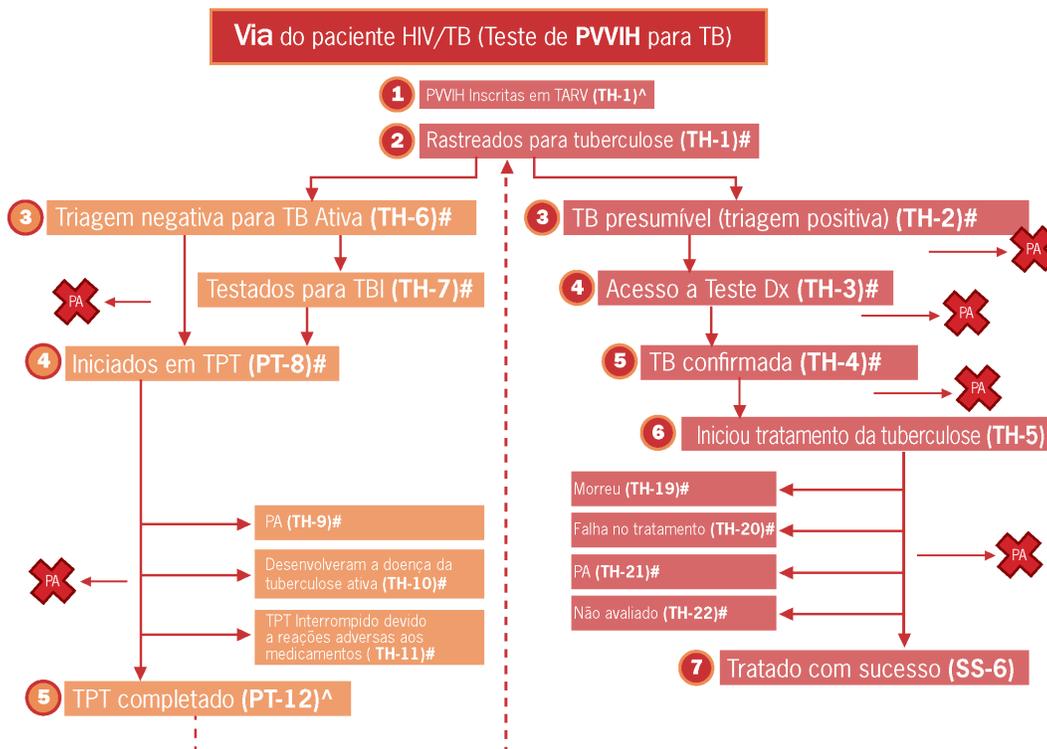


Figura 2. Amostra de Cascata TB: Percurso do paciente VIH/TB

Para além dos indicadores centrais, as equipas dos países podem seleccionar a partir dos indicadores alargados (não incluindo dados desagregados) para ajudar a compreender a situação a um nível mais detalhado, de qualquer forma que faça sentido para os investimentos da USAID no país.

O PBMEF pode ser usado para analisar dados usando o método de cascata para encontrar lacunas nos programas.

A implementação da estrutura pode ajudar os ministérios da saúde, doadores, programas nacionais e PI a responderem a perguntas como estas:

- Quais serviços de TB estão a ter um desempenho pior do que o esperado?
- Faltam-nos alcançar determinados grupos-alvo?
- Que correções precisamos fazer em cada área técnica para atingir os nossos objetivos?
- Que lacunas na programação podem exigir recursos adicionais?

Guia de Indicadores

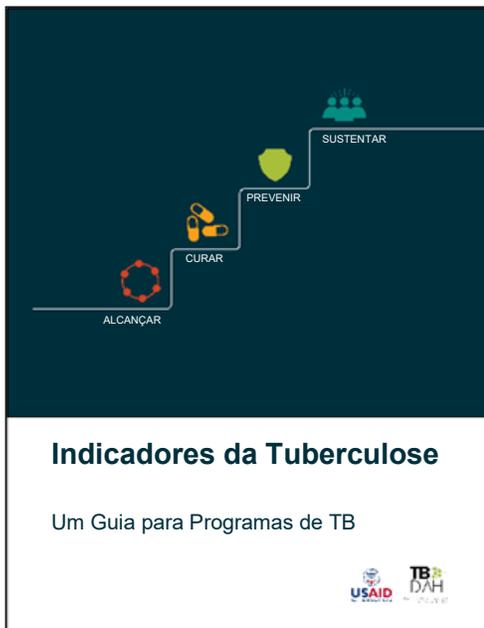
O TB DIAH desenvolveu [Indicadores da Tuberculose: A Um Guia para Programas de TB](#) (Figura 3) descrevendo o PBMEF, indicadores e tipos/fases de tuberculose e relatórios de dados

sobre tuberculose. Este guia abrangente pode ajudar na recolha de dados precisos e completos. Abrange o seguinte:

- O objetivo da orientação; como o PBMEF se enquadra nos processos do Acelerador Global da TB e do Roteiro; e uma visão geral da estratégia e objetivos globais da USAID em matéria de TB.
- Uma descrição dos indicadores centrais e alargados do PBMEF e uma explicação de como o PBMEF pode ser utilizado como ferramenta de gestão de dados.
- Orientação sobre como reportar os indicadores centrais e alargados.
- Folhas de referência completas dos 10 indicadores centrais.
- Uma visão geral da qualidade dos dados.
- Um pacote de tipos/fases de tuberculose: DS-TB, DR-TB, TPT, investigações de contactos e TB com comorbidades.

O guia encoraja a utilização consistente de indicadores para monitorar e avaliar os investimentos da USAID em países com prioridade para a tuberculose.

Figura 3. Guia de Indicadores de TB



Comunicação dos—dados de TB

A equipa da Missão da USAID — e os PIs e os PNTs no futuro — irão informar sobre os 10 indicadores centrais através do [centro de dados TB DIAH](#) (Centro). Este portal web é um sistema seguro de recolha de dados online alojado num sítio

web interativo que contém painéis de dados agregados, nacionais e, eventualmente, subnacionais para os países prioritários da USAID em matéria de TB. É uma ferramenta para a análise de dados de rotina sobre tuberculose para a medição do desempenho e é um recurso para a otimização da análise e utilização de dados para informar intervenções, recursos e políticas em matéria de tuberculose.

O Centro contém todos os dados disponíveis para os indicadores centrais dos anos anteriores extraídos da base de dados da OMS. Futuramente, as Missões introduzirão novos dados do ano mais recente para cada indicador. Os dados de cada ano serão armazenados no Centro e estarão prontamente disponíveis para as Missões, PIs e PNTs. Os dados históricos podem ser obtidos da base de dados e utilizados para povoar novos relatórios ou gerar análises de tendências do desempenho do programa de TB. O Centro é uma única para todas as necessidades de dados sobre tuberculose. Foi concebido para facilitar a elaboração de relatórios e para fornecer uma forma de captar, analisar e visualizar dados atuais e históricos. Os utilizadores do Centro terão a capacidade de interagir com dados, ver tendências e comparar dados de vários países; ver dados subnacionais e semestrais; limpar dados com base em regras de validação de dados e verificações de qualidade de dados no Centro; e exportar todos os dados para Excel. O TB DIAH pode personalizar o Centro para satisfazer necessidades específicas de introdução de dados de TB.

Figura 4. Página inicial do Centro de Dados TB

