



UE-PIMI

Programa integrado para a redução
da mortalidade materna e infantil



MATRIZ de seguimento PIMI-2

René Dubbeldam, AT-PIMI-2



Metodologia

- Indicadores ‘impacto’, ‘outputs’, ‘processo’
- Escolha conjunta dos indicadores: implementadores PIMI-2 (IMVF, UNICEF,EMI)
- Alguns indicadores incluídos nos quadros lógicos iniciais
- Primeiro MATRIZ: junho 2018 (primeira missão da AT); algumas adaptações feitas
- ‘Update’ regular dos resultados (base: ‘flash reports’ trimestrais pelos implementadores; análise dos resultados durante reuniões de coordenação na DUE) – análises ‘*traffic light*’.
- Apresentações dos indicadores e atividades principais durante as reuniões pelo Comité de Pilotagem do PIMI (4 reuniões - dezembro 2018; junho 2019; fevereiro 2020; dezembro 2020 / online).
- Fontes da informação: MICS, dados hospitalares, registos médicos, inquéritos, observações
- Composição do MATRIZ: 4 folhas: (i) indicadores de ‘impacto’; (ii) indicadores IMVF (oferta dos serviços – seguimento da qualidade; (iii) indicadores UNICEF (saúde comunitária); (iv) indicadores EMI (gratuidade, gestão, sistema de referência, ambulâncias)



Indicadores 'impacto'

Indicador	Linha de base PIMI-2 MICS-5 (2014)	Meta fim PIMI-2 (Junho 2021)	MICS-6 (2018/19)	2020 (IMVF) Dados das unidades sanitárias. HSM excluído.
Taxa de Mortalidade Infantil	55,4/1000	23/1000	35/1000	10-14/1000
Taxa de Mortalidade Neonatal	35.8/1000	27/1000	22/1000	8/-13/1000
Rácio de mortalidade materna (MMR)	900/100.000	780/100.000	...	328-436/100.000
% de partos institucionais	31%	55%	...	51%



Indicadores da oferta dos serviços SMI (IMVF)

Indicador	Linha de base	Meta fim PIMI-II	Valor Dezembro 2018	Trim. 1	Trim 2.	Trim 3.	Trim4	Trim 1 2020	Trim 2 2020	Trim 3 2020	Trim 4 2020
% grávidas que realizaram 4 CPN*	53%	55%	44% (??)	58%	51%	44%	45%	67%	53%	53%	35%
% de mulheres que receberam aconselhamento de PF na 1ra visita pós-parto	...	100%	> 90%	94%	100%	95%	96%	98%	96%	97%	96%
% de crianças < 5 anos com paludismo confirmado que são tratados com ACT de acordo com protocolos nacionais	74%	85%	91%	100%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	100%
% de crianças < 5 anos com pneumonia, devidamente diagnosticada, classificada e tratada de acordo com o manual AIDI	10%	70%	50%	89%	93%	92%	99%	99%	99%	100%	99%
% de crianças < 5 anos com diarreia, devidamente diagnosticada, classificada e tratada de acordo com o manual AIDI	31%	70%	83%	96%	98%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
% grávidas com ARO devidamente identificado e classificado na CPN1	77%	95%	83%	93%	97%	97%	99%	99%	98%	99%	100%
% de partos assistidos nas regiões que terminam por Cesariana**	5%	6%	4%	5%	6%	8%	6%	6%	8%	8%	7%
% dos óbitos maternos nas US que foram 'notificados'	3.9%	100%	69%	90%	85%	95%	100%	100%	100%	94%	100%
% dos partos institucionais com partograma corretamente preenchido	42% (RS); 45% (HR)	85%	79% (RS); 74% (HR)	94%	83%	94%	91%	95%	99%	99%	98%
% do número total das IAI's nas US que são implementadas	NA	80%	NA			66%	81%	36%	58%	81%	86%
% das US que tem uma rotura de estoque de um ou mais dos 5 medicamentos essenciais escolhidos para seguimento ('tracer drugs')	NA	< 10 %		36%	17%	27%	3%	2%	1%	0%	0%

Indicadores da saúde comunitária (UNICEF)

Indicador	Linha de base	Meta fim PIMI-2	2018	2019	Dez. 2020
% ASC em função	94%	95%	95%	85%	77%
\$ AF visitados mensalmente pelos ASC	95%	90%	70%	63%	69%
% crianças 6-59 meses seguidas com fita MUAC pelos ASC	...	70%	70%	63%	69%
% crianças < 5 anos com diarreia simples, tratados pelos ASC, com SRO e Zinco	84%	95%	97%	96%	44%
% crianças < 5 anos com pneumonia simples, tratados pelos ASC, com amoxicilina	92%	95%	80%	68%	23%
% de regiões sanitárias (# 11) que realizam a monitoria descentralizada (Tanahashi)	54%	100%	100%	50%	0%
% ASC supervisionados mensalmente pelos RAS/SOT	94%	95%	84%	80%	57%
% de reuniões regionais mensais de coordenação realizadas	54%	100%	100%	100%	76%



Indicadores da gestão dos serviços (EMI)

Indicador	Linha de base	Meta fim PIMI-II	Total 2018	Total 2019	Total 2020
Número total dos atos médicos gratuitos	(2015) 593,260 (corresponde a uma média trimestral de 148.315)	+ 25% do valor de 2015	814,262 (+37%)	1.022.631 (+72%)	881.121 (+49%)
Taxa de satisfação da população-alvo em relação à (i) acessibilidade financeira e geográfica dos cuidados de saúde; e (ii) qualidade do atendimento recebido;	NA	75%	67%	75%	81%
% de mulheres grávidas e crianças menores de 5 anos evacuadas com o sistema de transporte de saúde de estruturas assistidas pelo programa	(2015) PIMI-I: 2%; EU Saúde: 0.56 %	2.5%	1%	0,80%	0.91%
% de aumento na receita das unidades de saúde (base: 2015(FCFA))	1.022.235.484 (corresponde a uma média trimestral de 255.558.871)	+ 30% em relação de 2015	1o ano PIMI-II: FCFA 1.187.747.288 (aumento: 61%)	FCFA 1.169.807.918 (58%)	FCFA 1.425.094.053 (-39%)
% de ambulâncias reparadas	0	19%	26% (suspensão desta atividade no 1º semestre de 2020)
Nível da avaliação do pessoal	87%	90%	78%	80%	80%



Conclusões gerais

- Muito **progresso feito na oferta** dos serviços SMI: acesso, uso, qualidade
- **Estagnação na evolução da saúde comunitária**: paragem dos contratos com as ONGs; abandonos nos ASC...
- Grande **aumento do número das atas médicas**, devido (provavelmente) ao aumento da qualidade dos serviços e ao sistema de gratuidade. Efeito secundário: orçamento da EU (EMI) não chega para continuar o financiamento externo da gratuidade até o fim do PIMI-2



Obrigado





UM PROGRAMA DA UNIÃO EUROPEIA



ASSISTÊNCIA TÉCNICA PIMI II:



APOIO:

