

---

# ENGAJAMENTO DE JOVENS COM OS PROCESSOS DO PEPFAR

---



✦ Amanda Banda – especialista em defesa da saúde global

Trabalhando em contextos da Europa Oriental e Ásia Central, África Subsaariana, Ásia, Pacífico, América Latina, bem como a nível nacional e comunitário com Organizações da Sociedade Civil e Comunidades, apoiando sua demanda e assegurando mudanças reais de acesso à saúde para as populações. Engajada com os processos do PEPFAR desde 2012.

- ✚ Aumentar a conscientização e o entendimento dos processos do PEPFAR
  - ✚ Preparar jovens vivendo com HIV e membros de populações chave para engajar e influenciar os processos PEPFAR com auto confiança.
-



# PEPFAR & Resposta ao HIV: Contexto Nacional

---



# ATORES-CHAVE NA RESPOSTA NACIONAL AO HIV



- ✚ O Governo Nacional: Ministério da Saúde, Departamentos/Unidades de HIV
  - ✚ Conselhos Nacionais de AIDS
  - ✚ Governo local/Províncias
  - ✚ Doadores (Principalmente Fundo Global, PEPFAR, +Outros)
  - ✚ Outras Agências: OMS, UNAIDS, etc.
  - ✚ Setor Privado
-

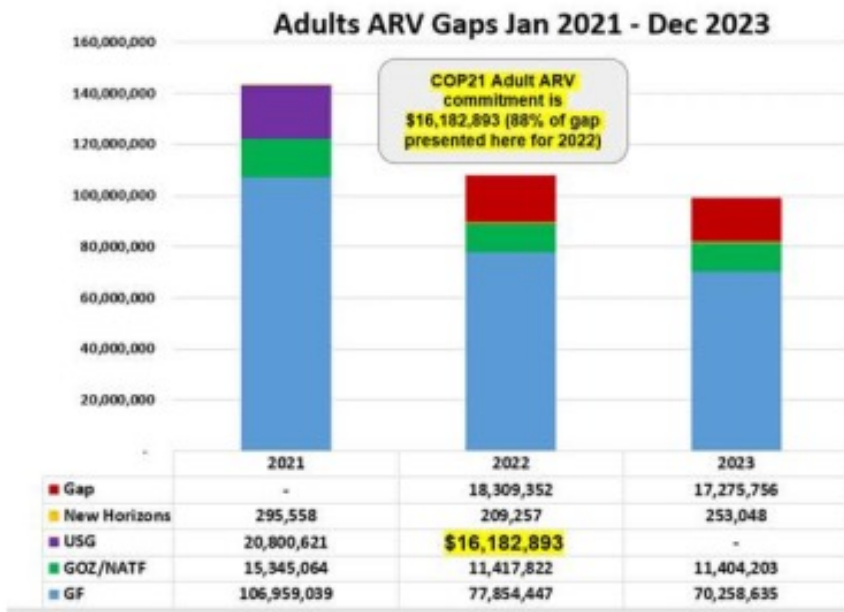


As camadas de operação em termos de resposta:

Mais importante, trata-se dos **USUÁRIOS DE SERVIÇOS**. E é aqui que suas vozes importam para trazer à mesa o que é realmente importante para os jovens e populações-chave que acessam os serviços de saúde.

# Como as principais partes interessadas no HIV financiam um determinado programa:

Exemplo: Cadeia de Suprimentos para terapias antirretrovirais de Adultos



- ✚ O gráfico mostra uma diminuição na aquisição de TLD de 2021 para 2023 (não inclui estoque já no país, transportado para 2022).
- ✚ Os investimentos do PEPFAR atendem a 88% da lacuna do TLD para 2022 (POP21)



# Como as principais partes interessadas no HIV financiam um determinado programa:



Exemplo: Cadeia de Suprimentos para terapias antirretrovirais de Adultos

## Adult ARV needs for 2021, 2022 and 2023

Year	2021	2022	2023
% ART Coverage	92	93	94
Target for the Year	1,188,387	1,211,379	1,234,592
Net monthly increase	4,996	1,916	1,934

- Você quer garantir que o PEPFAR cubra as lacunas o máximo possível, especialmente para países altamente dependentes de doadores.
- As OSC podem usar esta apresentação do PEPFAR para exigir que o PEPFAR ponha mais dinheiro e que os governos façam planos para recursos adicionais.
- Este infográfico foi usada pelas OSC para exigir uma sessão extraordinária do MCP para exigir que o FG reprogramasse recursos para cobrir lacunas.



# Sessão 1: Antecedentes do PEPFAR

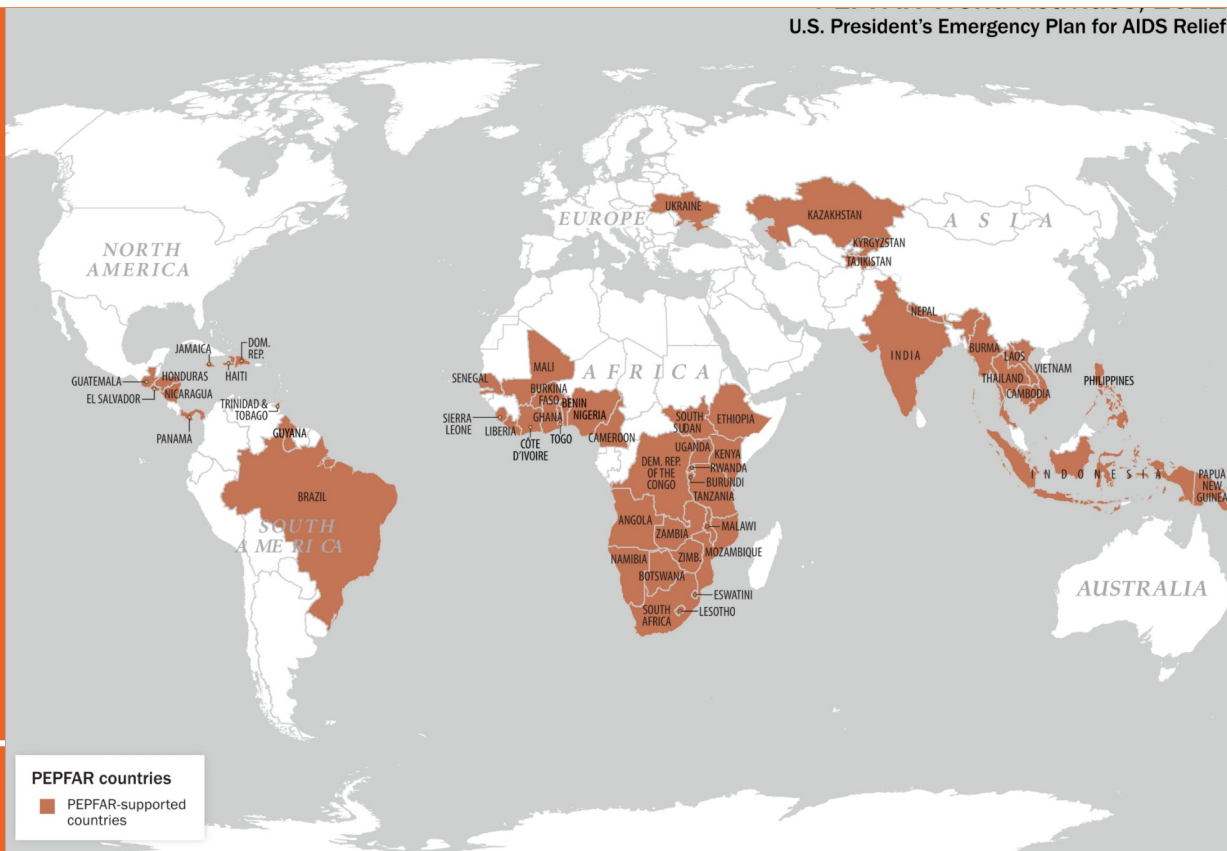
---

## O que é o PEPFAR?

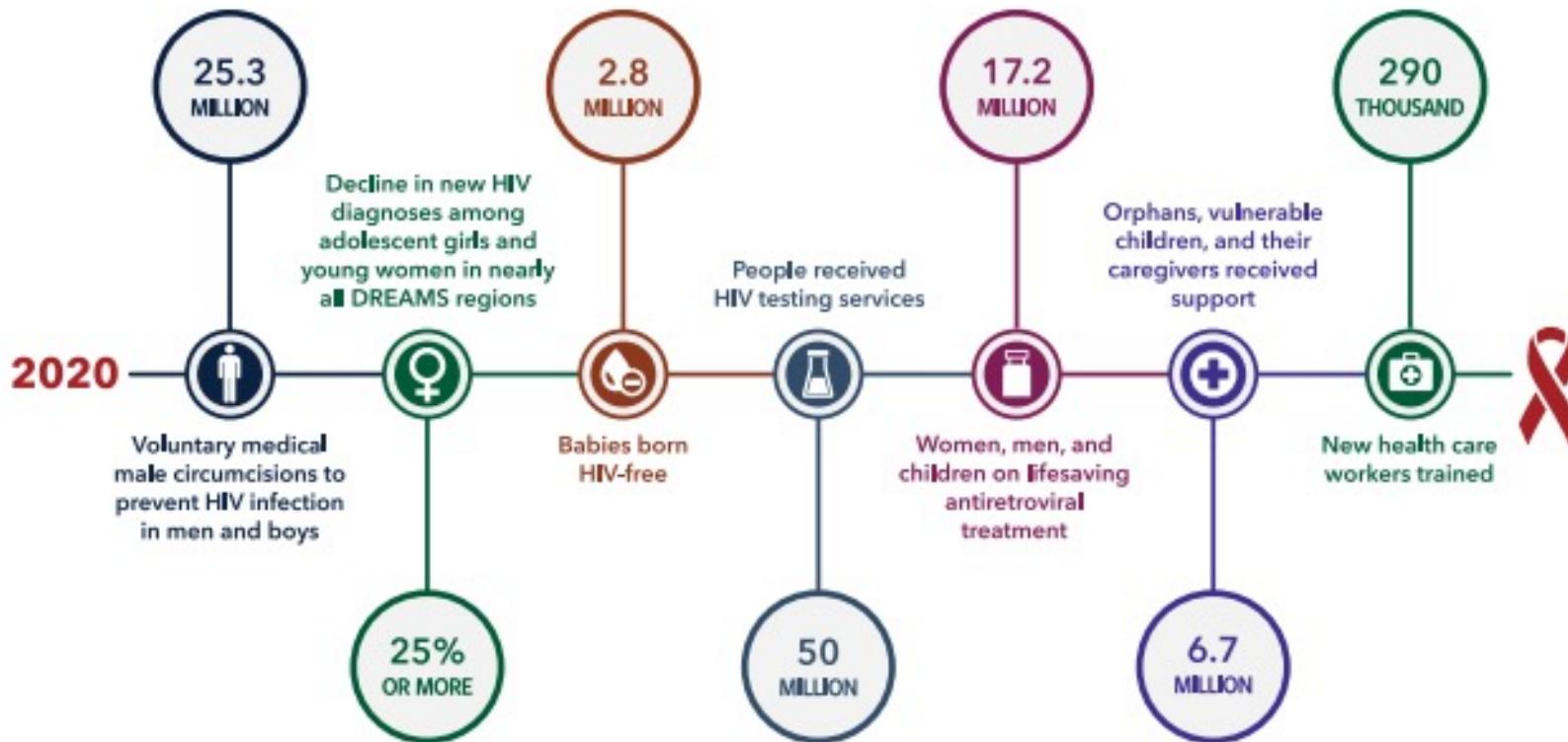


Criado em 2003, o Plano de Emergência do Presidente dos Estados Unidos para Alívio da AIDS (PEPFAR), financiado pelo governo americano, é o maior programa de saúde global com um total de mais de 100 bilhões de dólares investidos até o momento para o HIV.

# Onde estão os programas de HIV que o PEPFAR financia?

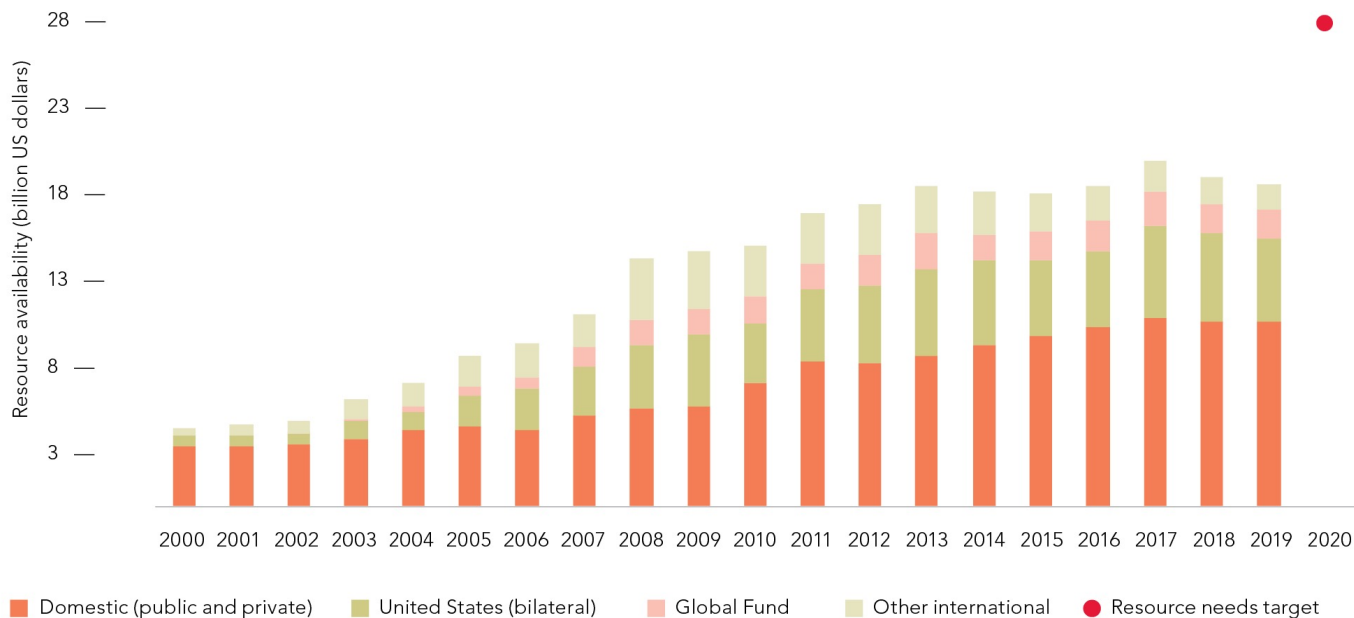


# A relevância do PEPFAR em números



# A relevância do PEPFAR em números

## Resource availability and key funding sources for HIV in low- and middle-income countries, 2000–2019, with 2020 target resource needs



Source: UNAIDS financial estimates, July 2020 (see <http://hivfinancial.unaids.org/hivfinancialdashboards.html>).

Note: Constant 2016 US dollars

# A relevância do PEPFAR em números

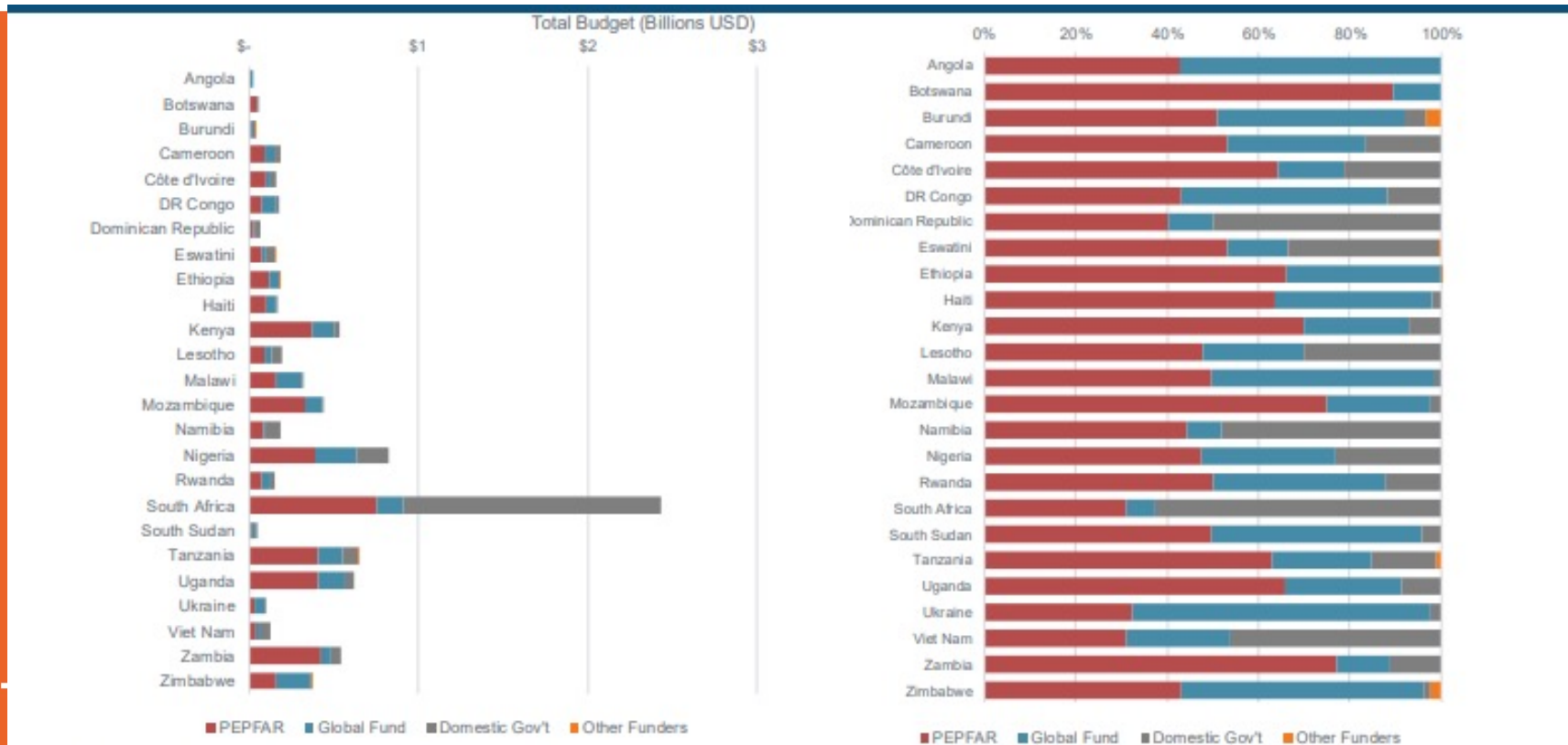
## U.S. Funding for the President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR), FY 2004 - FY 2022 Request

(In Billions)

■ Bilateral HIV ■ Multilateral (Global Fund + UNAIDS) ■ Emergency Funding



# Investimentos em HIV por financiador – Países apoiados pelo PEPFAR

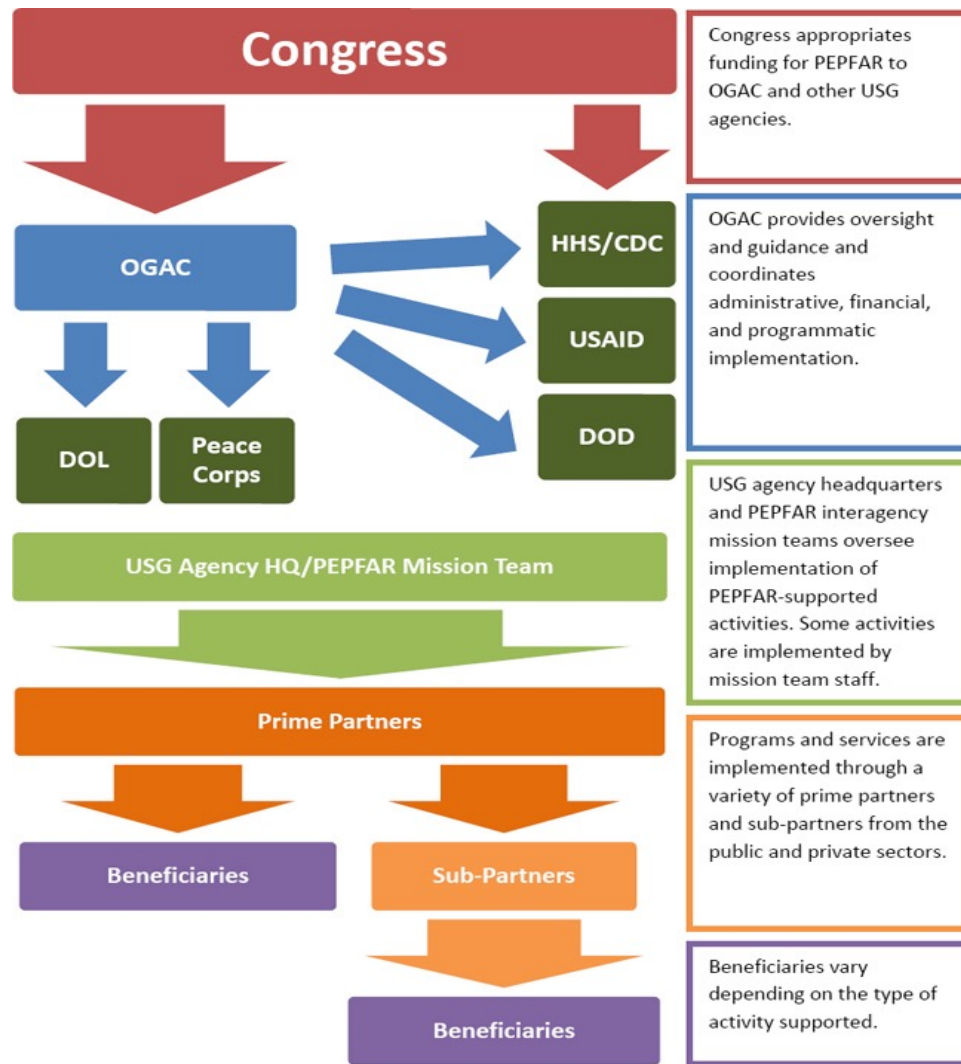


Source: HIV Resource Alignment; Domestic Gov't and Other Funder data is included where available - Angola and Botswana do not have host governments spending data.



# COORDENAÇÃO DO PEPFAR

COMO AS PARTES INTERESSADAS INTERAGEM E INFLUENCIAM UMAS ÀS OUTRAS



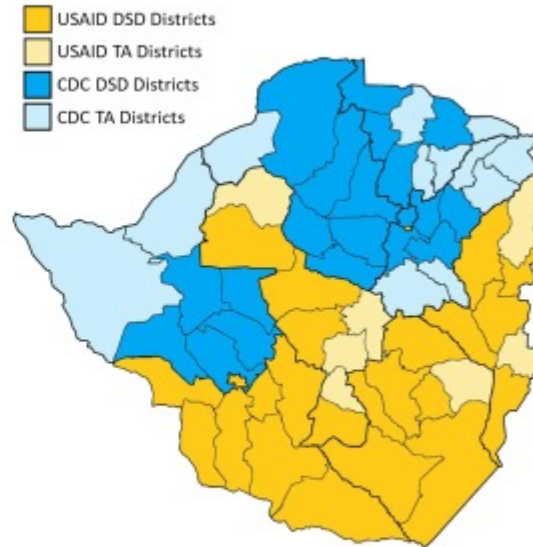


# PEPFAR no Nível Nacional

## Reminder: Who is working where?

Province	District
Bulawayo	Bulawayo
	Harare
	Harare
Manicaland	Chimanimani
	Chapungu
	Makomo
	Musore
	Mutema
	Nyanga
	Bindura
Mashonaland Central	Centenary
	Guruve
	Mazowe
	Mbere
	Mt. Darwin
Mashonaland East	Rushinga
	Shamva
	Chikomba
	Goromonzi
	Hwedza
Mashonaland West	Mvurandiro
	Mudzi
	Murehwa
	Mutoko
	Seke
	UMP
Mashonaland West	Chegutu
	Hurungwe
	Kariba
	Makonde
	Mhondoro
	Sanyati
Zvimbo	

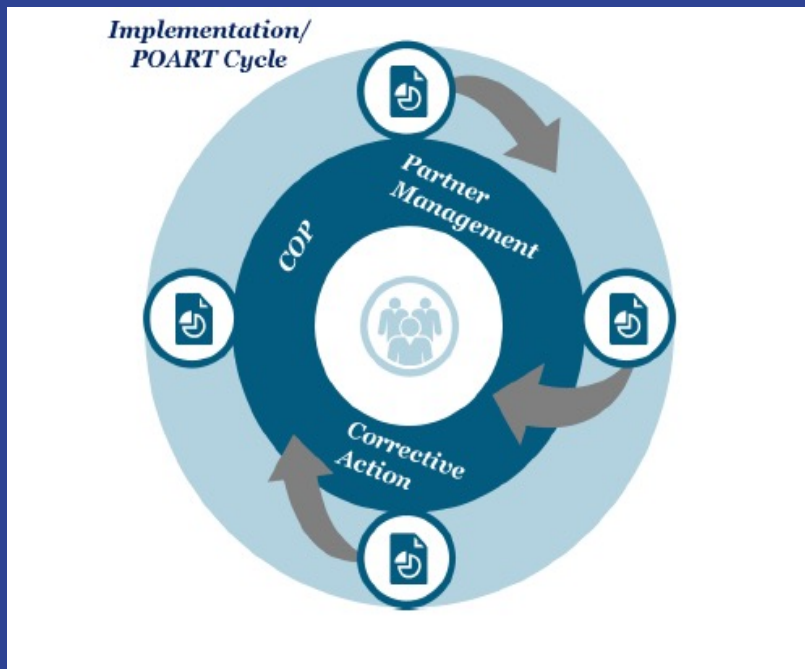
Province	District
Masvingo	Bikita
	Chiredzi
	Chivi
	Kutu
	Masvingo
	Mwenzesi
	Saka
Matabeleland North	Binga
	Subur
	Hwange
	Lupane
	Mkayi
Matabeleland South	Tsholotsho
	Umgungu
	Beitbridge
	Bulilima
	Gwanda
	Mvoto
Midlands	Wangwe
	Matobo
	Umgungwane
	Chirumhanzu
	Gokwe North
	Gokwe South
Midlands	Gweru
	Kwekwe
	Mberengwa
	Murumbwi
	Zvishavane



District Support
CDC DSD Districts
USAID DSD Districts
Above-Site TA Districts

# Sessão 2: Processos de Planejamento Anual do PEPFAR – Visão geral do Processo de Decisão de Priorização

---

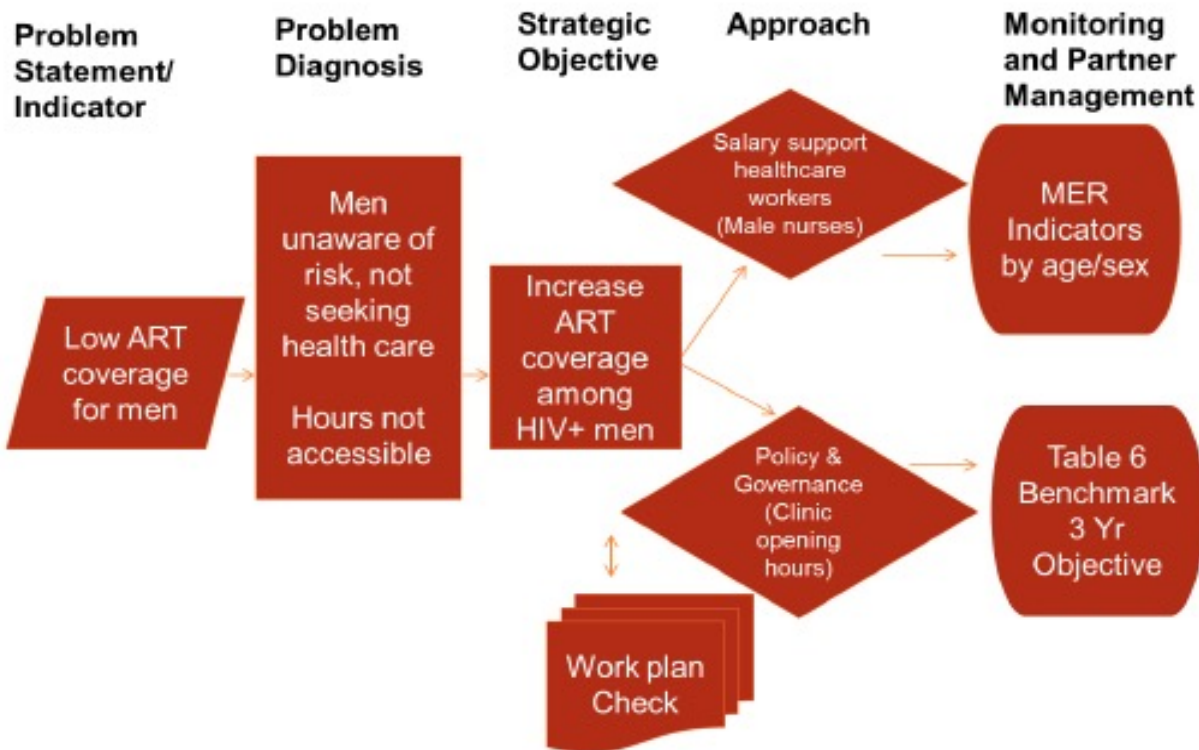


O Plano Operacional do País (POP) é um plano anual criado conjuntamente pela USAID e Centro de Controle de Doenças que delinea como serão gastos os bilhões de dólares em financiamento para o HIV do governo dos Estados Unidos.

Processos do POP: o que, quem e quanto o PEPFAR financiará em cada país

# Planos Operacionais do País

## O QUE A PEPFAR ESTÁ TENTANDO DESCOBRIR





# Plano Operacional do País

## O QUE O PEPFAR ESTÁ FAZENDO EM PASSOS



- **PASSO 1:** coleta de dados sobre o contexto atual e revisão cuidadosa da Carta de Nível de Planejamento do POP22 emitida pelo Conselho Consultivo da Space Generation (S/GAC) e *feedback* para avaliações da agência.
- **PASSO 2:**
  - a. Revisão do desempenho dos parceiros de implementação em relação aos dados financeiros
  - b. Realização de análise de dados com curadoria e triangulação para avaliar conquistas e desafios nos níveis de unidades subnacionais e locais. Os locais de alto desempenho são identificados para a potencial expansão de seus programas através do aumento do financiamento.
- ~~**PASSO 3:** estabelecer e alinhar orçamentos preliminares, metas e atividades fora do local, com base no desempenho.~~



# Plano Operacional do País

## O QUE O PEPFAR ESTÁ FAZENDO EM PASSOS



- **PASSO 4:** a. Interrogar, ajustar, examinar e alinhar orçamentos e metas com o plano estratégico.
- b. Submeter ao S/GAC para uma prévia anterior às reuniões do POP22, a fim de avaliar a proposta da equipe do país em todos os níveis programáticos e orçamentários.
- **PASSO 5:** Receber *feedback* das propostas do S/GAC e Equipe de Responsabilidade e Apoio ao País (CAST) para aquela Unidade Operacional; e ajustar a proposta com base no *feedback*.
- **PASSO 6:** finalizar e apresentar o POP22, incluindo resumo da direção estratégica finalizado junto com quaisquer ferramentas adicionais necessárias.

# Pontos críticos que o PEPFAR decidirá até o final do POP

- Os objetivos e prioridades para o país
- Abordagens, "Comos", Soluções e Quais estratégias e intervenções serão utilizadas pelos Parceiros de Implementação
- "Onde" (quais distritos) e "quem" (quais populações) serão priorizados
- - Metas
- Orçamentos detalhados

**DICA!!** Use a mesma lente para decidir suas perguntas específicas - *O que você quer que o PEPFAR mude especificamente?*

What	When
DRAFT PEPFAR COP Guidance	Mid Nov-Mid Dec
Final COP Guidance	Early Jan
Planning Letters Release	Mid Jan
In Country Retreats	End Jan- early Feb
Regional Planning Management Meetings (all global and national stakeholders)	7 <sup>th</sup> – 14 <sup>th</sup> March
COP Approvals	End April to May (rolling basis)
Draft+ Final Country Strategic Direction Summaries	End April to May
Implementation of the COP	Starts 1 <sup>st</sup> Oct
Quarterly Reviews of Implementation Data	Every quarter



# Resumo

## OPORTUNIDADES DE ENGAJAMENTO

Key Milestones	Dates
Release of COP22 Tools: FAST, DataPack, Table 6, SRE, Supply Planning Tool	January 7, 2022
Release of COP22 Guidance and COP/ROP22 Planning Level Letters	January 19, 2022
Pre-retreat Meeting for Sustaining Impact Countries	January 27, 2022
In-country Planning Retreat	No later than week of February 7, 2022
Opening Plenary Webinar	February 28, 2022
Rolling submission and review of tools (DataPack, FAST, Table 6 Excel Workbook and SRE Tool) at least seven days prior to planning meeting.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Group 1: February 28, 2022</li> <li>• Group 2: March 7, 2022</li> <li>• Group 3: March 14, 2022</li> </ul>
COP22 Planning Meetings	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Group 1: Week of March 7, 2022</li> <li>• Group 2: Week of March 14, 2022</li> <li>• Group 3: Week of March 21, 2022</li> </ul>
COP22 Submission Due	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Group 1: April 19, 2022</li> <li>• Group 2: April 22, 2022</li> <li>• Group 3: April 29, 2022</li> </ul>
COP22 Virtual or Country Approval Meetings	All COP22 Approval Meetings should take place between April 25 – May 13, 2022

# QUEM ESTÁ ENVOLVIDO?

## Entendendo e Influenciando as Partes Interessadas Chave

---

## Embaixador do PEPFAR (Interino)

- Toma as decisões finais e *substitui as equipes dos países*
- As OSC devem se envolver proativamente com o Embaixador para todas as questões que vocês não tenham conseguido fazer *lobby* com as equipes e Representantes dos países do PEPFAR –
- **- Preparar argumentos fortes:**

Carta explicando as questões, *feedback* escrito do País e Representante, dados, por que você discorda do País e do Representante.

- Como entrar em contato:

E-mail a qualquer momento e **Reunião da Prefeitura** durante as Reuniões de Administração Regional e Reuniões de Aprovação



# Contatos dos Embaixadores do PEPFAR (Interinos)



Angeli Achrekar, Doutora em Saúde Pública, Mestre em Saúde Pública -  
(Coordenadora Global de AIDS da Acting U.S.), PDAS

Departamento de Estado– Plano de Emergência do Presidente dos  
Estados Unidos para Alívio da AIDS (PEPFAR)

Telefone (celular): +1-202-615-5186; (escritório) +1-202-663-2802

E-mail: [AchrekarA@state.gov](mailto:AchrekarA@state.gov)

## Representante do País:

Pessoa Focal na sede do PEPFAR para um país específico baseado na sede

## Gerente de Programa do PEPFAR (GPP):

- Responsabilizar, coordenar e facilitar a colaboração entre os funcionários de campo e da sede envolvidos na implementação e gestão das atividades do PEPFAR no país;
- Apoiar o Representante do PEPFAR para estabelecer e manter relações de trabalho produtivas com as partes interessadas; e gerenciar, coordenar e facilitar a implementação do programa do PEPFAR

**Como entrar em contato:** Solicite uma reunião presencial, carta, envie-me um e-mail explicando os problemas, *feedback* escrito do Coordenador do País, dados, por que você discorda do Coordenador do País e das equipes/agências.

<b>País</b>	<b>Representante</b>	<b>Gerente do Programa PEPFFAR (GPP)</b>
<b>Burundi</b>	Rachel Golin rgolin@usaid.gov	Pooja Vinayak pje6@cdc.gov
<b>Burkina Faso (bloco da África Ocidental)</b>	Fatuma Sanneh SannehFY@state.gov	Diana Huestis HuestisDL@state.gov
<b>Quênia</b>	Mike Ruffner RuffnerME@state.gov	Christalyn Steers-McCrum SteersCM@state.gov
<b>Moçambique</b>	Jason Bowman BowmanJJ@state.gov	Michelle Zavila ZavilaM@state.gov
<b>Nigéria</b>	Bill Paul paulws@state.gov	Lorin Letcher whk4@cdc.gov
<b>África do Sul</b>	Jirair Ratevosian ratevosianj@state.gov	Matthew Wollmers WollmersM@state.gov
<b>Uganda</b>		

PEPFAR Washington lidera de todas as cinco agências - USAID, Centro de Controle e Prevenção de Doenças, Corpo da Paz, Departamento de Defesa, Departamento de Estado e Corpo da Paz

- Responsável pelas decisões estratégicas de alto nível, técnicas, orçamentos e outras decisões estratégicas relativas àquele país específico como úteis para a próxima etapa de decisões controversas não alcançadas em nível nacional.

A equipe da sede do PEPFAR pode bloquear decisões mas pode também ser uma **ALIADA** em propostas e decisões desafiadoras das Equipes dos Países do PEPFAR. **Faça com que eles o ouçam e vejam os problemas de suas lentes!!!**

# COORDENADOR DO PEPFAR NO PAÍS

- Em alguns países, o Coordenador do PEPFAR também tem um Coordenador adjunto, ambos se reportam ao Chefe de Missão dos EUA no país.
- Em alguns casos, o Chefe de Missão dos EUA também pode ser influente.
- O Coordenador do PEPFAR lidera o engajamento das partes interessadas no país e a coordenação inter-agências do governo dos EUA.

Engajar não apenas com o Coordenador, mas também com os Chefes e Equipes Técnicas de departamentos específicos de interesse das cinco agências USAID, Centro de Controle e Prevenção de Doenças, Corpo da Paz, Departamento de Defesa, Departamento de Estado e Corpo da Paz

Por favor, coloque tudo por escrito e peça *feedback* escrito, com motivos de rejeição de seus pedidos (muito crucial)!



- Engaje-se prévia e continuamente com o MdS para fazer *lobby* sobre suas prioridades e compreender as prioridades do MdS.
- MdS podem ser aliados, mas também o maior impedimento para vencer, especialmente em questões de populações-chave, e onde estão relutantes em implementar qualquer um dos requisitos mínimos do programa;
- Os Ministérios da Saúde podem, às vezes, adotar uma atitude relutante, e até ameaçar as OSC de não expor e trazer à tona questões sensíveis nas reuniões. Os POPs são uma oportunidade para as OSC pressionarem e ganharem coisas que não seriam ganhas se deixadas apenas às decisões e vontade política do MdS sozinho.

As OSC e o PEPFAR podem rejeitar algumas das decisões dos Ministérios da Saúde (MdS). Os MdS detêm um forte poder em nível nacional, mas esse poder enfraquece nas reuniões de decisão em nível regional – alavanque e maximize isso!



# AGÊNCIAS GLOBAIS E DOADORES

FUNDO GLOBAL, OMS, UNAIDS, etc..



- OMS: Questões técnicas relacionadas a diretrizes e evidências para a OMS,
- UNAIDS: Direitos Humanos e Questões Comunitárias
- FUNDO GLOBAL: alinhamento de recursos

Espere um ping pong, especialmente entre o FG e o PEPFAR, e esteja preparado para pressionar ambos. Rejeite as respostas do PEPFAR que eles não farão xyz porque o FG está fazendo isso, a menos que você veja evidências ou receba confirmação da sala. Ainda assim, você pode pressionar o PEPFAR para fazer mais, mesmo onde o FG tem alguns recursos.

Se Reúna com esses atores, virtualmente ou pessoalmente, onde for possível, enviar cartas ou e-mails.

Aproveitem a presença de pessoal destas organizações, tanto em Genebra como nos países, para manter os governos e as equipes dos países do PEPFAR responsáveis.

- Os parceiros de implementação são organizações internacionais e locais (por exemplo FHI360, Jpiego, MSH, etc.)
- As OSC devem gerenciar o desempenho dos parceiros e as diferenças e lacunas de custos de implementação
- Guia do POP: aumentou as exigências para a transição para um parceiro local, mas isto continua sendo um desafio.

Ainda assim, as OSC devem exigir um maior envolvimento das organizações comunitárias e locais

- Colabore, colabore, trabalhe em rede, fale a uma só voz, ganhe força em números;
- Assegure-se de que outras OSC compreendam e entendam suas questões e possam efetivamente pressionar com você e ficar ao seu lado;
- Alcance as OSC globais, mobilize-as e faça *lobby* para apoiá-las e fazer passar seus pedidos. Elas são super influentes e infiltradas no PEPFAR - e podem fornecer um forte apoio técnico às OSC locais.



[Pepfarwatch.org](http://Pepfarwatch.org)

E-mail: [Info@pepfarwatch.org](mailto:Info@pepfarwatch.org)

- DEVE LER AS PÁGINAS 117- 123 do Guia do POP para as Expectativas do PEPFAR em torno de cada processo de reunião ou documento
- [https://www.state.gov/wp-content/uploads/2022/01/COP22-Guidance-Final\\_508-Compliant.pdf](https://www.state.gov/wp-content/uploads/2022/01/COP22-Guidance-Final_508-Compliant.pdf)



[Pepfarwatch.org](https://pepfarwatch.org)

E-mail: [Info@pepfarwatch.org](mailto:Info@pepfarwatch.org)

# EXEMPLO DE DEMANDAS DAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO ZIMBÁBUE

## Stakeholder Recommendations & Responses

Stakeholder Recommendation	PEPFAR Zimbabwe Response
Expand PrEP program rollout	<ul style="list-style-type: none"> <li>Overall: 90% increase in budget; 70% increase in PREP_NEW; 75% increase in PREP_CURR</li> </ul>
Roll out Microbicides for AGYW	<ul style="list-style-type: none"> <li>Demonstration project planned for DREAMS</li> </ul>
Expand Investment in Key Population Programs	<ul style="list-style-type: none"> <li>Modest KP budget increase in otherwise declining budget year; increased targets in COP21; Continued investments in SW, MSM and transgender. Continued capacity building of CBOs</li> </ul>
Support quality mental health services for PLHIV, KPs and others	<ul style="list-style-type: none"> <li>Friendship Bench being brought to scale; IPs to empower more PCs to provide relevant Mental Health counseling services as first point of contact; need for clear MOHCC guidance on HIV and Mental Health integration.</li> </ul>
Improve Paediatric HIV Management and provide optimal Paediatric ART	<ul style="list-style-type: none"> <li>Increased pediatric ARVs budget by \$328K to cover 70% gap; all IPs (including Zvandiri and OVCs) are laser focused on this; PEPFAR will increase pediatric DTG coverage; POC EID will be supported.</li> </ul>
Expand viral load to 85% of all eligible people; improve IST	<ul style="list-style-type: none"> <li>Increased budget for VL reagents by \$447,543 to help with VL surge; PEPFAR is working closely with GF on IST. GF will be saturating the PEPFAR supported districts as well as the remaining 23 districts.</li> </ul>
Increase HRH including lab technicians, CATs, data clerks, nurses in PEPFAR districts	<ul style="list-style-type: none"> <li>PEPFAR's support for HR increased significantly in 2020; work on a joint HRH inventory and situational analysis is ongoing with donor group.</li> </ul>
Consolidate and strengthen the existing Community-Led Monitoring (CLM)	<ul style="list-style-type: none"> <li>CLM investment remains at \$1M in COP21 despite downward budget year; first round of CLM grants is currently being finalized; PEPFAR CLM specialist hired and starts in June.</li> </ul>

**COMMUNITY  
COP21  
ZIMBABWE**

**COMMUNITY PRIORITY RECOMMENDATIONS**

**FOR PEPFAR COP21**

**COMUNIDADE ZIMBÁBUE POP21**

**RECOMENDAÇÕES PRIORITÁRIAS DA COMUNIDADE  
PARA O POP21 DO PEPFAR**

# 1. Questões de Destaque nos Programas das Populações-Chave



- ❖ O PEPFAR manter pelo menos US\$ 8.586.386 apoiando o POP21, assim como integrar as lições da implementação do Fundo de Investimento das Populações-Chave (KPIF) na forma como o financiamento do POP é alocado e programado - **as OSC rejeitam o corte de financiamento para as P-C**
- ❖ Abordar determinantes não-clínicos de saúde para as P-Cs: PFLAG, HRL, VDH, IPV, Habilidades para a vida
- ❖ Fortalecer o apoio à gestão de casos comunitários para as P-C para atender às necessidades exclusivas dos usuários e melhorar a experiência de serviço para as comunidades da margem
- ❖ Apoiar a provisão de intervenções de afirmação de gênero, tais como fornecimento de terapia hormonal e outros equipamentos médicos, tais como faixas e binders para pessoas trans e de gênero diverso (*Aprendendo com o caso do Vietnã referenciado no Guia do POP21*).
- ❖ Fortalecimento da capacidade da marca da comunidade para participar ativamente na retenção de cuidados (entrega da distribuição multi-mês de suprimentos de terapia anti-retroviral)
- ❖ O uso de plataformas virtuais (tele-saúde) para apoiar os clientes em TAR fortalece o setor público para fornecer tratamento de HIV amigável às P-C, apoiando a expansão da prestação de serviços em Centros de Retirada para P-C
- ❖ Investir no tratamento e apoio às vítimas de violência de gênero para as P-C

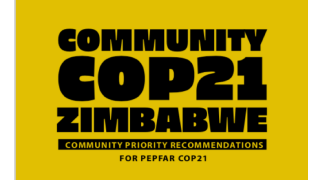


## 1.1. O Fundo de Investimento para Populações-Chave (KPIF)



- ❖ Investimento contínuo através da KPIF, mantendo experiência técnica no Comitê de Apoio Técnico para coordenar e apoiar os esforços no sentido de fortalecer a resposta ao HIV para as P-C no setor público e ancorados dentro de fortes organizações comunitárias lideradas pelo P-C.
- ❖ Reconfigura o mecanismo de financiamento (como é o caso sob o monitoramento liderado pela comunidade) para o KPIF para assegurar que os recursos cheguem até as organizações de base, par a par, lideradas pela P-C. As OSC recomendam que o PEPFAR considere ter uma bolsa no KPIF financiada através do programa de pequenos subsídios do PEPFAR.
- ❖ Fornece suporte técnico para expansão e capacitação da prestação de serviços para populações-chave através do setor público.

## 2. Questões de Destaque do Anel de Dapivirina



As OSCs saúdam a Resposta à Comunidade do POP21 de que o PEPFAR abordará o Anel de Dapivirina no POP21. No entanto, as OSC querem saber se o Projeto Dreams via Serviços Populacionais Internacionais (SPI) sob a USAID e o Apoio Central da USAID fora da COP incluirá o seguinte:

- ❖ Com os Ministérios da Saúde e OSC, *lobby* para a expedição do registro do Anel Vaginal de Dapivirine (AVD) e, eventualmente, cabotegravir de longa ação para prevenção (CAB-LA).
- ❖ O PEPFAR no POP21 já deve identificar programas e modelos de cuidados para o lançamento do Anel
- ❖ O PEPFAR no POP21 deve orçar as necessidades de treinamento dos prestadores de serviços para a implementação do Anel
- ❖ Financiar os papeis da comunidade e da sociedade civil na liderança das comunicações, geração de demanda e engajamento na concepção e implementação de programas
- ❖ O PEPFAR a considerar a integração do Anel nos serviços de direitos sexuais e de saúde, incluindo planejamento familiar, bem como modelos comunitários



### 3. Investir em Modelos de Prevenção/Abordagens para Homens, Rapazes e Meninas Adolescentes e Mulheres Jovens



- ❖ O PEPFAR a apoiar programas de comunicação social e de mudança comportamental para jovens fora da escola, incluindo a expansão do programa DREAMS e o fortalecimento e adoção de modelos como o modelo irmão-para-irmão, o modelo SASA para engajar meninos adolescentes e homens jovens
- ❖ O PEPFAR a expandir o programa de preservativos, proporcionando uma escolha mais ampla de preservativos para os jovens.
- ❖ Apoiar modelos acelerados para homens nas instalações e nas comunidades através de pontos de coleta de medicamentos e pontos comunitários de entrega de medicamentos, e grupos de TAR comunitários masculinos para melhorar a aderência e retenção.

## 7. Saúde Mental/Apoio Psicossocial

- ❖ Ampliar os serviços de aconselhamento para Pessoas Vivendo com HIV, Adolescentes, Jovens e Adultos 50+ Vivendo com HIV, particularmente aqueles que relatam abuso de drogas e substâncias, como a comunidade Trans que está relatando aumento da autoinjeção de produtos hormonais.
- ❖ Adotar e expandir os modelos de Serviços de Aconselhamento existentes, como o Modelo de Banco de Amizade, linhas diretas e abordagens de plataforma virtual. Uso de apoio psicossocial orientado por pares modelado após a iniciativa Banco da Amizade.
- ❖ Apoiar organizações baseadas na comunidade de P-C com conselheiros psicossociais amigáveis para A P-C para fornecer apoio à saúde mental.
- ❖ Investir no treinamento de profissionais de saúde da linha de frente para realizar triagem de rotina e suporte de primeira linha para P-C em sofrimento psicossocial

## 8. Questões de Destaque de Recursos Humanos para a Saúde

- ❖ Contratar cerca de 95 cientistas de laboratório e funcionários de dados de acordo com os compromissos do POP20. Dos 133 cientistas de laboratório e funcionários de dados, apenas 43 cientistas estão contratados até o momento. Além disso, os laboratórios distritais e centros de diagnóstico precisam de 55 cientistas de laboratório e 55 técnicos de laboratório médico para melhorar o tempo de retorno.
- ❖ Aumentar o número de Serviços de Tratamento Comunitário de TAR (CATS) dos atuais 885 para 1500 e considerar a sobreposição com outras abordagens.
- ❖ Financiar pelo menos 800 apoios de Ajuda Psicossocial e Saúde Mental (em média 20 por distrito).



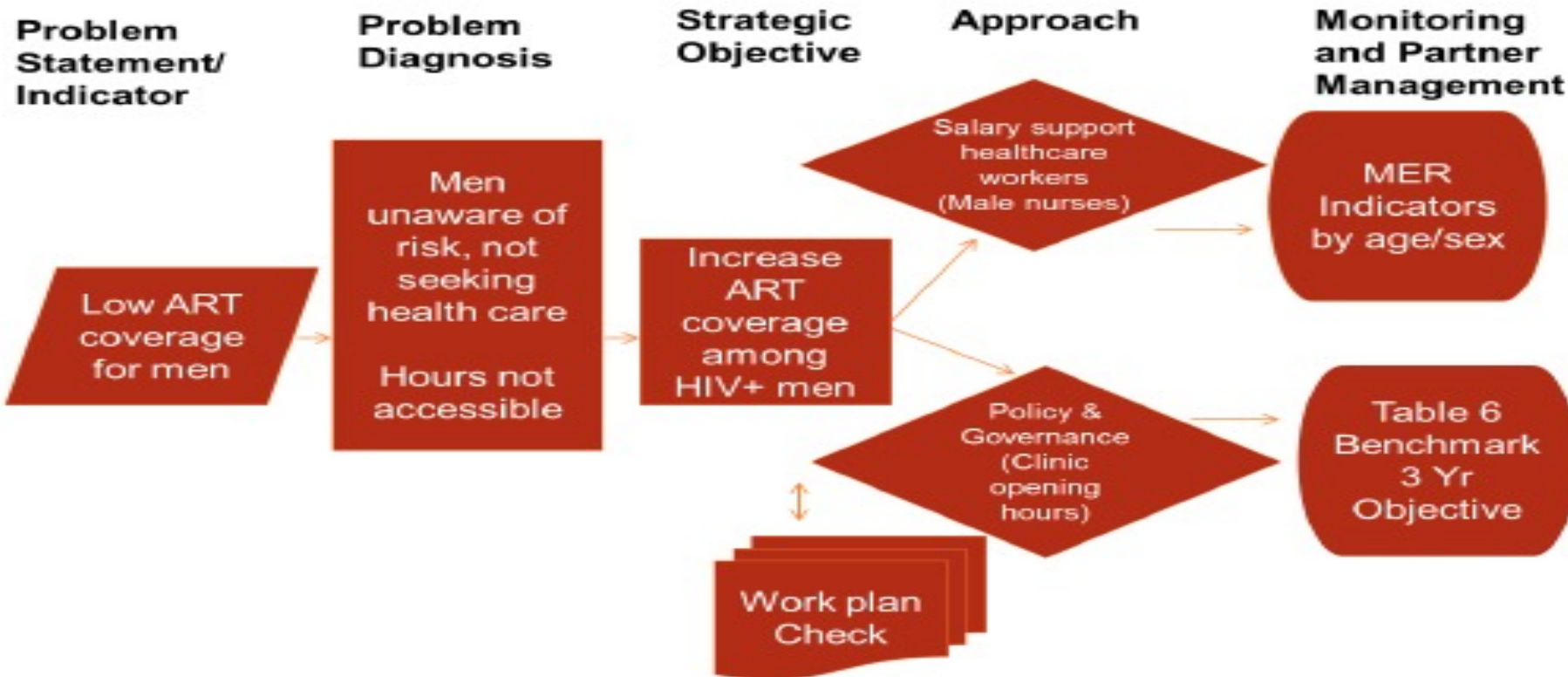
## 10. Outras Questões de Destaque do Tratamento

- ❖ Envelhecimento com HIV: No POP21, o PEPFAR deve apoiar uma pesquisa de Avaliação de Necessidades para avaliar o impacto do HIV em adultos idosos ( $\geq 50$  anos) com HIV no Zimbábue.
- ❖ POP21 do PEPFAR para incorporar a Prestação Direta de Serviços, por exemplo, dispensação multi-mês para alcançar MAMJ e P-C a acessar os serviços de DSDR, HIV/AIDS e COVID-19 e o modelo Distribuição de TAR fora das instalações da comunidade
- ❖ Fortalecer a cadeia de fornecimento de produtos de HIV/DSDR para um Delineamento e Dispensação multi-mês eficaz
- ❖ O PEPFAR para trabalhar com o Ministério da Saúde e Cuidados Infantis para garantir a **verdadeira** remoção das taxas de uso

# Preparando para o Engajamento

---

# RECAPITULANDO: Preparação e Posicionamento de seu Engajamento



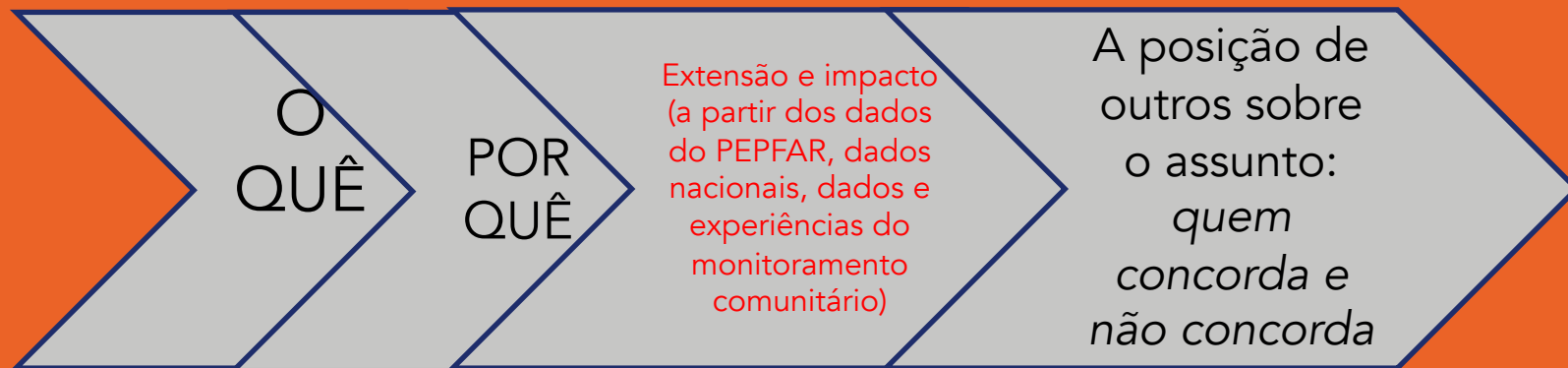


- Os objetivos e prioridades para o país;
- Abordagens propostas, "como", soluções e quais estratégias e intervenções serão utilizadas pelos PI
- "Onde" e "quem" será priorizado
- Os alvos / objetivos
- Um orçamento detalhado

**DICA:** Use a mesma lente especialmente para decidir suas perguntas específicas - *o que você quer que o PEPFAR mude especificamente* - olhe cada pedaço de informação a partir desta lente e perspectiva para determinar seu *feedback* às intervenções propostas, metas, orçamentos, etc

# Desenvolvimento e Enquadramento de Questões/Demandas das OSC

# IDENTIFICANDO E ANALISANDO AS QUESTÕES ELEMENTOS-CHAVE PARA SUA ANÁLISE



✓ Quais são suas soluções propostas? seja muito detalhado!

### Qualitativo

- Pesquisas
- Questionários
- Grupos focais
- Entrevistas
- Observações
- Histórias de clientes ou médicos
- Ensaio fotográfico etc

### Quantitativo

- Pesquisas
- Questionários
- Dados nacionais do HIV
- Dados do PEPFAR
- Estudos de linha de base
- Seus próprios dados de monitoramento liderados pela comunidade

# LINGUAGEM DO PEPFAR

## COMO REUNIR DEMANDAS E INFORMAÇÕES

Prioridades das OSC (veja os slides seguintes para exemplos de como formular as exigências/prioridades)

O que o PEPFAR diz atualmente sobre as questões (para seu país, ver Guia do POP, Carta de Planejamento do País, Resumo da Direção Estratégica anterior e Dados Trimestrais)

Lacunas nas práticas, abordagens e soluções atuais de acordo com as OSCs(consulte os slides 49, 50 e 52)

Use a linguagem EXATA do que o PEPFAR deve fazer com metas e orçamentos EXATOS, populações, locais e modelos específicos de atendimento(no-meie-o pelo nome se tiver um nome, caso eles implementem)

A prioridade da sua OSC deve ser SMART (Específica, Mensurável, Atingível, Relevante e Limitada Temporalmente) na redação e DEVE conter:

- O que você quer mudar? Qual é seu objetivo?  
Qual é a questão que você quer abordar?
- **Metas Definidas:** grau de mudança ou expansão, % ou número específico
- **Orçamentos:** Quanto mais de dinheiro você está pedindo?

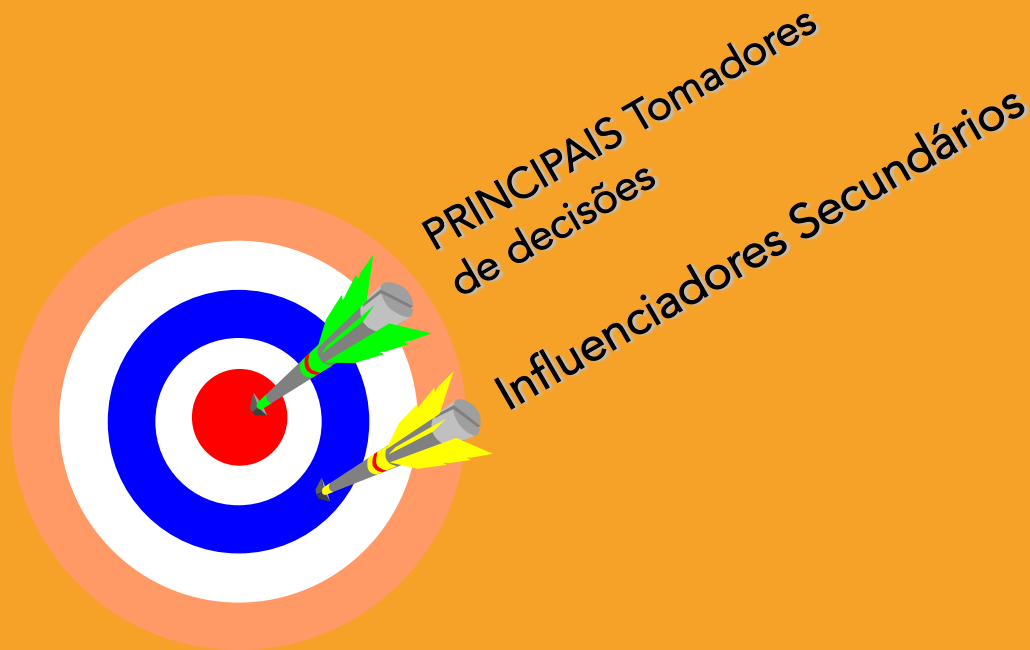
A prioridade da sua OSC deve ser SMART (Específica, Mensurável, Atingível, Relevante e Limitada Temporalmente) na redação e DEVE conter :

- **Onde:** em que localidades/distritos/locais do PEPFAR
  - **Como:** Modelos de Cuidados que você deseja implementar ou expandir – NOMEIE!
  - **Para quem:** Para uma população alvo específica? por exemplo, MAMJ ou todos?
-

Você desenvolveu e  
formulou suas exigências,  
E agora?

---

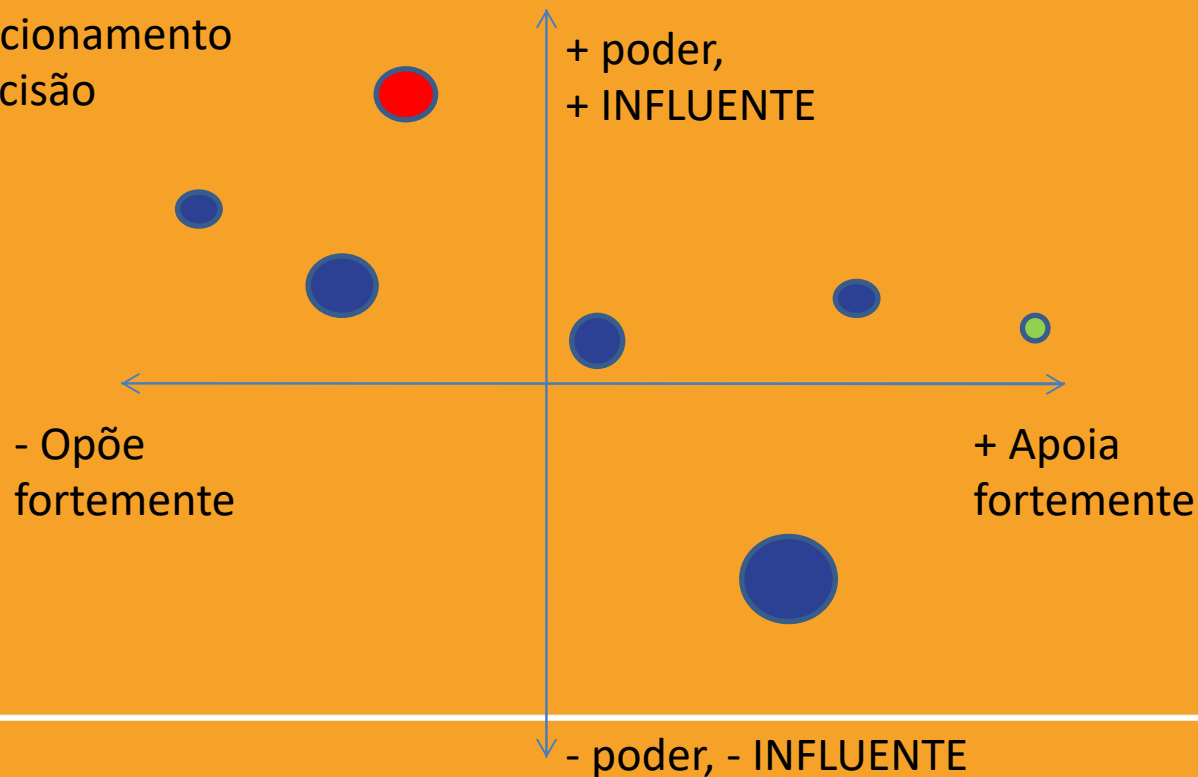




	Interessado 1	Interessado 2	Interessado 3
Nome das partes interessadas (pessoa / organização)			
Interesses na questão (e responsabilidades na questão)			
Oposição ou apoio sobre o assunto (aliado forte, médio, neutro, adversário médio ou forte)			
Influência sobre a questão (desconhecida, sem influência, moderada, significativa, muito influente)			
Relevância			

**DICA: FOCO sobre o(s) indivíduo(s) dentro das organizações e seus influenciadores para resultados mais rápidos.  
Quem está na FRENTE?**

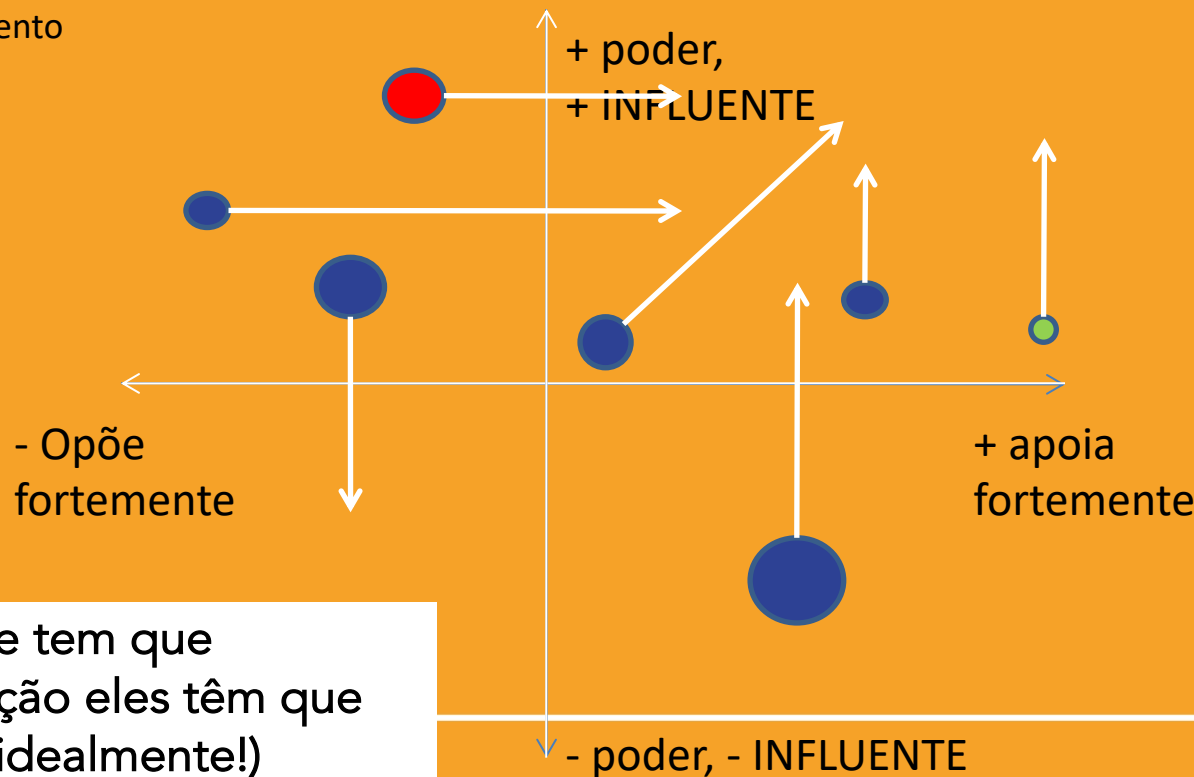
Verde = você/objetivo/posicionamento  
Vermelho = tomador de decisão  
Azul = outros atores



Verde = você/objetivo/posicionamento

Vermelho = tomador de decisão

Azul = outros atores

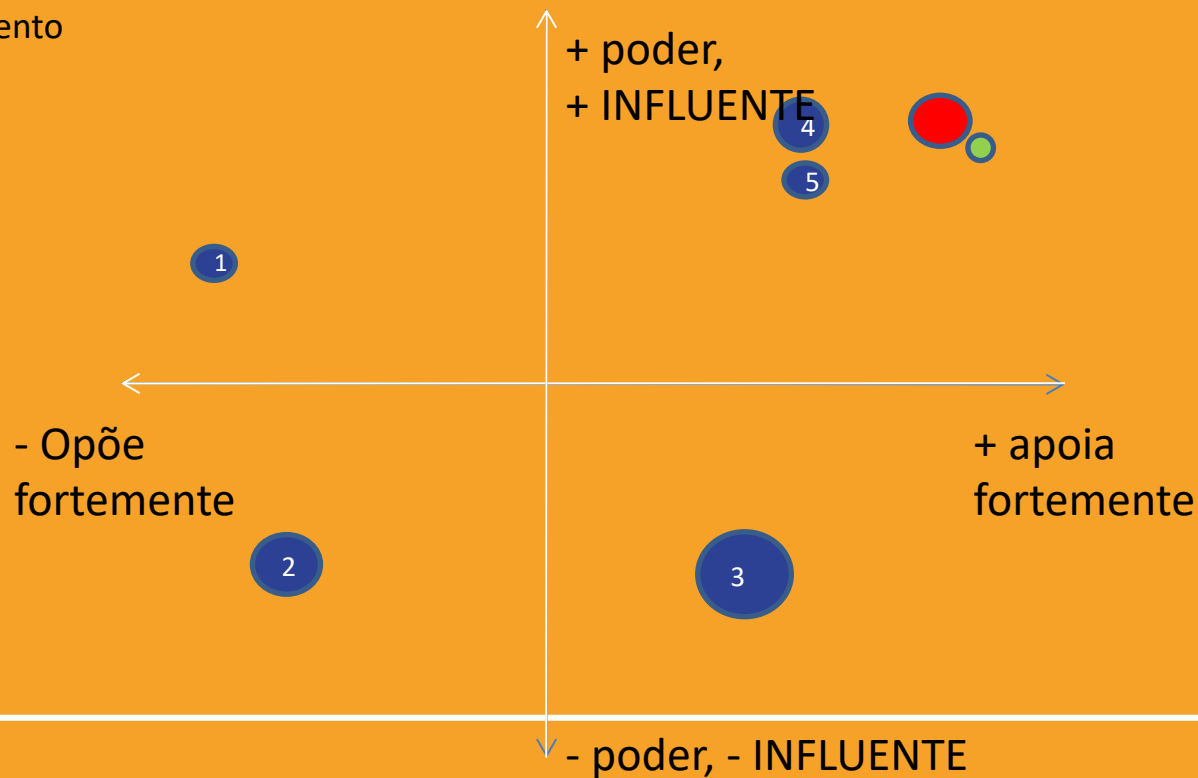


Esta é a imagem do que tem que acontecer (em que direção eles têm que se mover = intenção = idealmente!)

Verde = você/objetivo/posicionamento

Vermelho = tomador de decisão

Azul = outros atores



Você tem as  
demandas/prioridades, entende os  
atores e as partes interessadas e  
está conectado com as OSC,  
E agora?

---

What	When
DRAFT PEPFAR COP Guidance	Mid Nov-Mid Dec
Final COP Guidance	Early Jan
Planning Letters Release	Mid Jan
In Country Retreats	End Jan- early Feb
Regional Planning Management Meetings (all global and national stakeholders)	7 <sup>th</sup> – 14 <sup>th</sup> March
COP Approvals	End April to May (rolling basis)
Draft+ Final Country Strategic Direction Summaries	End April to May
Implementation of the COP	Starts 1 <sup>st</sup> Oct
Quarterly Reviews of Implementation Data	Every quarter

PEPFAR 2022 Country and Regional  
Operational Plan (COP/ROP) Guidance  
for all PEPFAR-Supported Countries



Mais de 700 páginas detalhadas de instruções para a preparação dos planos dos países:

- Diretrizes para o envolvimento com as partes interessadas, incluindo OSC e expectativas
- Versão preliminar lançada em meados de novembro a meados de dezembro para comentários
- Versão Final no início de janeiro
- Inclui Requisitos Mínimos do Programa e expectativas do PEPFAR
- Contém Guia Técnico
- Cronogramas e horários das reuniões

- **AÇÃO:** Traga seus comentários/ Solicite mudanças





United States Department of State

Washington, D.C. 20520

UNCLASSIFIED

January 19<sup>th</sup>, 2022

INFORMATION MEMO FOR CHARGE d'AFFAIRES THOMAS HASTINGS, ZIMBABWE

**FROM:** S/GAC – Acting U.S. Global AIDS Coordinator, Principal Deputy Assistant Secretary, Dr. Angeli Achrekar, DrPH, MPH

**THROUGH:** Therese Wingate, Chair and Jennifer Cole, PEPFAR Program Manager

**SUBJECT:** Fiscal Year (FY) 2023 PEPFAR Planned Allocation and Strategic Direction

Dear Chargé Hastings,

First and foremost, I sincerely hope that you and your team are safe and healthy. I am extremely grateful for your ongoing leadership of the PEPFAR program and additional COVID-19 response efforts during this difficult year.

While countries around the world continue to manage the effects of the COVID-19 pandemic, and the U.S. government acts on its commitment of support, it is encouraging to see vaccines making their way around the globe. The COVID response efforts – and continued use of the PEPFAR platform to support testing and vaccine delivery and uptake at point of care settings – are essential to our ability to provide ongoing care and life saving support for people living with HIV. The PEPFAR program has faced many challenges as a program during this period. Nevertheless, the PEPFAR family and partners have carried the mission forward while enduring significant personal impacts of COVID-19. Despite these challenges, what remains true is the strength and resilience of PEPFAR in partnership with countries and communities – through our teams, and our programs in the midst of dueling pandemics

Tremendous effort has been made by PEPFAR over the year to protect and accelerate the HIV gains, while leveraging the platform to respond to COVID-19 as well.

PEPFAR Country/Regional Operational Plan (COP/ROP 2022) (for implementation in FY2023) represents a pivotal year in PEPFAR, as several countries are reaching or approaching the agreed upon UNAIDS 95/95/95 benchmarks for attaining epidemic control. As countries approach these benchmarks, while pivoting from “scaling to close gaps” to “sustaining” epidemic control, we must ensure HIV program and population equity, address outstanding barriers that threaten to derail progress made in reducing new HIV infections and associated mortality, and tailor our programs to serve all populations.

## AÇÃO / PERGUNTAS A FAZER:

- Que preocupações e questões você tem sobre orçamentos e prioridades?
- Quais são as preocupações governos e outras partes interessadas têm?
- O que o PEPFAR apoia ou está alinhado com as OSC?
- Com o que as OSC discordam e como você levantará e refletirá este *feedback* nas cartas de planejamento com o PEPFAR?

**TABLE 4: Programmatic Controls:** Programmatic controls are used to track programmatic directives that can be tracked by a combination of program area and/or beneficiary. Programmatic controls may overlap with Initiatives, for example PrEP for Adolescent Girls and Young Women may count towards both the DREAMS Initiative and the PrEP (AGYW) programmatic control. See Appendix 1 for more detailed information on programmatic controls.

	Bilateral	Central	TOTAL
<b>Total Funding</b>	\$ 6,346,200	\$ -	\$ 6,346,200
PrEP (AGYW)	\$ 3,299,200	\$ -	\$ 3,299,200
PrEP (KPs)	\$ 3,047,000	\$ -	\$ 3,047,000

# Exemplo: Status dos Requisitos Mínimos do Programa

Adoption and implementation of Test and Start



Completion of Diagnostic Network Optimization activities for VL/EID, TB, and other coinfections



Evidence of treatment and viral load literacy activities supported by MoH, NAC – U=U messages



Scale-up of case surveillance and unique identifiers for patients across all sites.



Rapid optimization of ART



Scale-up of index testing and self-testing



Clear evidence of agency progress toward local, indigenous partner direct funding



Adoption and implementation of DSD models for all clients with HIV



Elimination of all formal and informal user fees in the public sector



Evidence of host government assuming greater responsibility of the HIV response



All eligible PLHIV should complete TPT by the end of COP 2021, & cotrimoxazole must be integrated into HIV clinical care.






Integrating effective quality assurance and CQI practices into site and program management



Monitoring and reporting of morbidity and mortality outcomes



-  Attained
-  Will be met by Sept 2021
-  Will be met by Sept 2022

# Exemplo: Agenda da Reunião de Retiro do País

**MONDAY, JANUARY 31**

**INTRODUCTION TO COP22: OVERVIEW AND PRIORITIES**

Time	Agenda	Preparers/Presenters
14:00-14:10	<b>Welcome &amp; Introduction:</b> Overview of Goals, Deliverables, Roles, Responsibilities & Agenda	PEPFAR Office
14:10-14:15	<b>Opening Remarks</b>	Embassy Front Office
14:15-14:45	<b>Session 1: What's New for COP 22</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Budget Overview including earmarks and other funding requirements</li> <li>Summary of policy directives and technical approaches</li> <li>Program focus in COP 21 for PEPFAR Zimbabwe</li> </ul>	S/GAC Chair Teri Wingate
14:45-15:30	<b>Session 2: High Level Summary of Government of Zimbabwe (GOZ) Achievements &amp; Priorities</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentation of national achievements &amp; priorities</li> <li>Feedback on COP22 guidance and technical direction</li> </ul>	Dr. Owen Mugarungi, Director HIV/TB, MOHCC
15:30-16:00	<b>Session 3: Global Fund Portfolio in Zimbabwe</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>GF support to Zimbabwe's COVID-19 Response</li> <li>GF HIV, TB and Malaria achievements and priorities for 2022</li> <li>Alignment with PEPFAR's COP22 strategy</li> </ul>	Tatjana Peterson, GF Portfolio Manager
16:00-16:30	<b>Session 4: Civil Society Achievements and Priorities</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentation on notable achievements during 2021</li> <li>CSO Priorities for 2022</li> <li>Feedback on PEPFAR's COP22 guidance and technical direction</li> </ul>	CSO Representative
16:30-17:00	<b>Session 5: Review of Zimbabwe HIV Estimates</b>	Blessing Wazara Trust Chiguvare Mutsa Mhangara
17:00	End Day 1	

# Exemplo: Agenda da Reunião de Retiro do País

**TUESDAY, FEBRUARY 1**

**GOAL 1: ACCOMPLISH THE MISSION**

Time	Agenda	Preparers/Presenters
14:00-14:05	<b>Welcome and Agenda Review</b>	PEPFAR Office
14:05-14:45	<b>Session 6: Case-Finding and other screening programs</b> (COVID-19 adaptations, current status and plans for COP22) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Case identification</li> <li>• Cervical Cancer/PMTCT</li> <li>• TB screening and TPT</li> <li>• <b>Discussion (20 Minutes)</b></li> </ul>	Onesimo Maguwu Rickie Malaba Ponesai Nyika Talent Maphosa Ruth Bulaya-Tembo
14:45-16:10	<b>Session 7: Person-Centered Prevention</b> (COVID-19 adaptations, current status and plans for COP22) <ul style="list-style-type: none"> <li>• VMMC</li> <li>• DREAMS</li> <li>• KP</li> <li>• OVC</li> <li>• Condom Strategy</li> <li>• <b>Discussion: (20 Minutes)</b></li> </ul>	John Mandisarisa Tinashe Tembo Patience Matambo Collen Marawanyika Samson Chidiya
16:10-17:00	<b>Session 8: Continuity of Treatment</b> (COVID-19 adaptations, current status and plans for COP22) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementation challenges and solutions from 2021</li> <li>• Tracking across non-PEPFAR districts</li> <li>• COP22 Strategies for Pediatric and Adult Treatment</li> <li>• <b>Discussion (10 minutes)</b></li> </ul>	Ponesai Nyika Tendai Nyagura
17:00	End Day 2	

# Exemplo: Agenda da Reunião de Retiro do País

**WEDNESDAY, FEBRUARY 2, 2022**

**GOAL 2: BUILD ENDURING CAPABILITIES**

Time	Agenda	Preparers/Presenters
14:00-14:05	<b>Welcome and Agenda Review</b>	PEPFAR Office
14:05-15:00	<b>Session 9: The Third 95 Viral Load Scale-Up &amp; Laboratory Programming</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Update on the current state of the PEPFAR Zimbabwe laboratory program (including VL).</li> <li>• Key program successes and approaches to close gaps within the VL-EID Cascade</li> <li>• Strategies and budget for COP 22 towards universal coverage</li> <li>• <b>Discussion (15 minutes)</b></li> </ul>	Prisca Chikwanda Millicent Matenheyi Ruth Bulaya-Tembo Solomon Mukungunugwa
15:00-16:00	<b>Session 10: People-Centered Supply Chain</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Overview of PEPFAR/Global Fund investments in supply chain management</li> <li>• Current status of commodity stocks and funding gaps</li> <li>• Challenges and successes of supply chain and addressing gaps in COP 22</li> <li>• <b>Discussion (20 minutes)</b></li> </ul>	Millicent Matenheyi James Batuka Takudzwa Machirori Judith Chaumba UNDP
16:00-16:30	<b>Session 11: Human Resources for Health (HRH)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Review of PEPFAR's HRH footprint</li> <li>• Adjustments for COP22</li> <li>• <b>Discussion (10 minutes)</b></li> </ul>	Chiedza Marisa Matthews Maruva
16:30-17:00	<b>Session 12: Electronic Health Records (EHR)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Review EHR development and implementation progress</li> <li>• COP22 priorities</li> <li>• <b>Discussion (10 minutes)</b></li> </ul>	Mobby Muzamhindo Mutsa Mhangara
18:00	End Day 3	

# Exemplo: Agenda da Reunião de Retiro do País

**THURSDAY, FEBRUARY 3, 2022**

**GOAL 3: BUILD LASTING COLLABORATIONS**

Time	Agenda	Presenters
14:00-14:05	<b>Welcome and Agenda Review</b>	PEPFAR Office
14:05-15:00	<b>Session 13: Sustainable Epidemic Control</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• State of Sustainability – 2021 Index and Dashboard</li> <li>• Minimum Program Requirements</li> <li>• Sustainability Framework</li> <li>• <b>Discussion (20 minutes)</b></li> </ul>	Judith Chaumba Matthews Maruva Talent Maphosa
15:00-15:45	<b>Session 14: GOZ Thoughts on Sustainability</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zimbabwe Country Context</li> <li>• Zimbabwe Roadmap for Increased Domestic Health Financing and Responsibility</li> <li>• Zimbabwe National HIV/AIDS Strategic Plan (2021-2025)</li> <li>• <b>Discussion (20 minutes)</b></li> </ul>	MOHCC
15:45-16:30	<b>Session 15: Community-Led Monitoring (CLM)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Discussion on 2021 achievements in CLM</li> <li>• COP22 vision for CLM</li> <li>• <b>Discussion (20 minutes)</b></li> </ul>	ACT Co-Chairs Deloune Matongo
16:30-16:50	<b>Strategy Retreat Participant Feedback and Recommendations</b>	
16:50-17:00	<b>Wrap-up and Way Forward</b>	PEPFAR Office
17:00	End Day 4	

# LINHA DO TEMPO DAS REUNIÕES DE PLANEJAMENTO REGIONAL

- Group 1: Week of March 7, 2022
  - Single OUs
    - Nigeria, Rwanda, Cameroon, Mozambique, Ukraine, South Sudan, South Africa
  - Sustaining Impact OUs
    - Lesotho
- Group 2: Week of March 14, 2022
  - Single OUs
    - Burundi, Dominican Republic, Zimbabwe, Tanzania, Côte d'Ivoire, Ethiopia, Democratic Republic of Congo, Angola, Malawi
  - Sustaining HIV Impact OUs
    - Uganda
  - Regional Platforms
    - West Africa Region
- Group 3: Week of March 21, 2022
  - Single OUs
    - Vietnam, Zambia, Haiti
  - Sustaining Impact OUs
    - Kenya, Botswana, Eswatini, Namibia
  - Regional Platforms
    - Western Hemisphere Region, Asia Region



# EXEMPLO DE CARTA DE APROVAÇÃO



United States Department of State  
Washington, D.C. 20520

UNCLASSIFIED

April 16, 2019

**ACTION MEMO FOR DEBORAH L. BIRX, AMBASSADOR-AT-LARGE; COORDINATOR OF THE UNITED STATES GOVERNMENT ACTIVITIES TO COMBAT HIV/AIDS AND U.S. SPECIAL REPRESENTATIVE FOR GLOBAL HEALTH DIPLOMACY**

**SUBJECT:** Uganda Country Operational Plan 2019 Approval

#### Recommendations

Approve the Uganda Country Operational Plan (COP) 2019 with a total budget of \$409,237,739 including all initiatives and applied pipeline, to achieve the targets and outcomes as listed in this memo and all appendices. Total budget is reflective of the following programming:

Uganda	New Funding all accounts <sup>†</sup>	Pipeline <sup>**</sup>	Total Budget FY2020 Implementation
Total Budget	342,032,210	67,205,429	409,237,739
COP 19 Bilateral	342,032,210	67,205,429	409,237,739

<sup>†</sup> New Funding may refer to FY 2018 or other FY appropriations newly allocated for implementation in FY 2020 with COP 2019 accounts indicated in detailed tables.

<sup>\*\*</sup> Pipeline refers to funding allocated in prior years and approved for implementation in FY 2020 with COP 2019

Approve a total FY 2020 outlay for COP 2019 implementation that does not exceed the total approved COP 2019 budget of \$409,237,739. Any prior year funds that are not included within this COP 2019 budget and documented within this memo, its appendices and official PEPFAR data systems are not to be made available for execution and outlay during FY 2020 without additional written approval. The new FY 2019 funding and prior year funds approved within this memo as a part of the total COP 2019 budget are allocated to achieve specific results, outcomes and impacts as approved. All requested Operational Plan Updates and shifting of funds – either between mechanisms and partners, or to add additional funding to mechanisms and partners for execution in FY 2020 – must be submitted to and approved by SGAC.

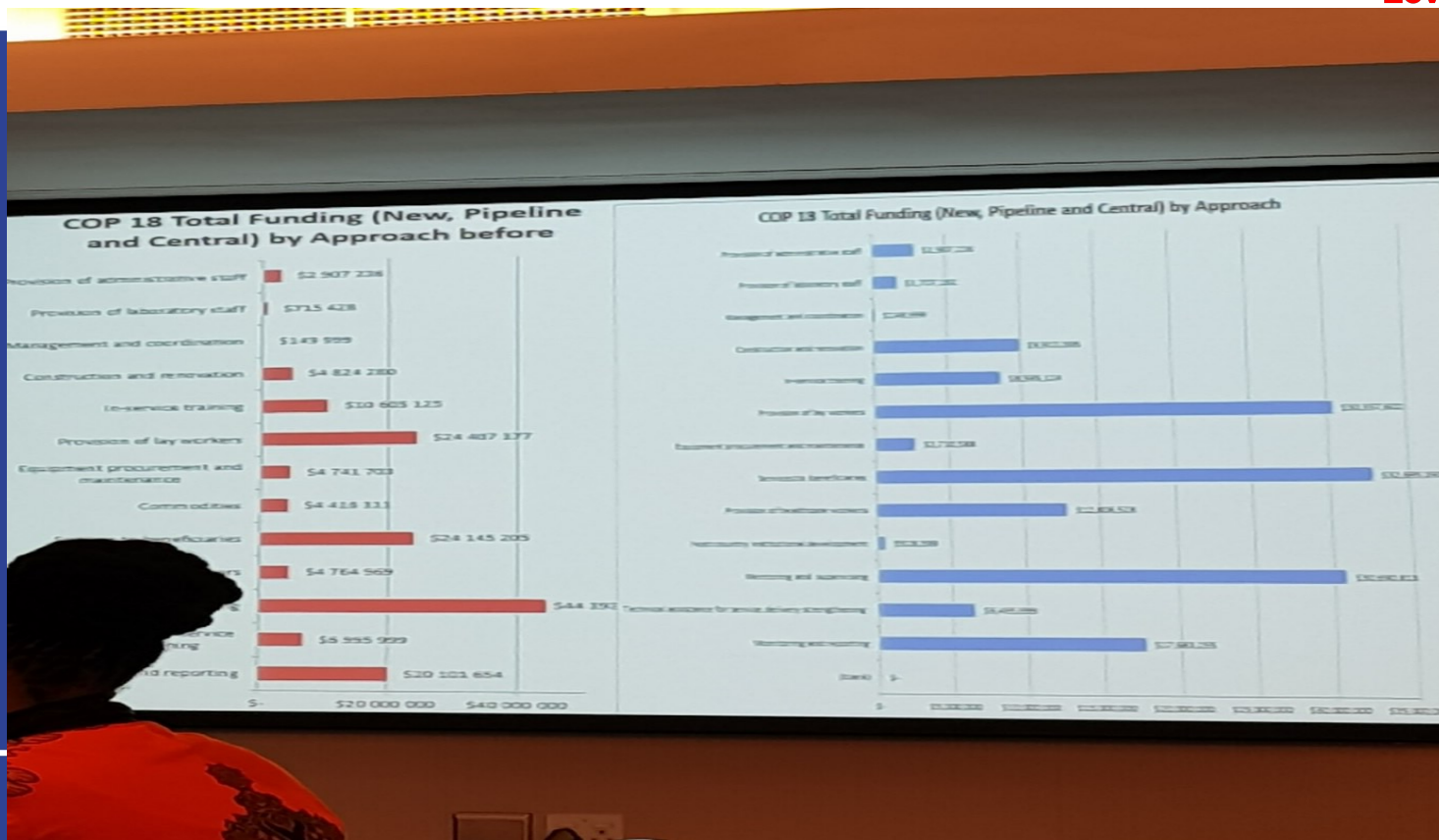
Approved funding will be made available to agency headquarters for allocation to country platform to implement COP 2019 programming and priorities as outlined below and in the appendix.

UNCLASSIFIED

Reunião de Aprovação:  
Oportunidade para que as OSC  
validem e aprovelem tudo -  
*É ok dizer que as OSC não  
concordam com o POP para os  
países específicos!*

# FERRAMENTA RÁPIDA

## REFLEXÃO SOBRE O SUCESSO FINAL



Burundi  
Country Operational Plan  
(COP) 2021  
Strategic Direction Summary  
May 3, 2021



- Narrativa de como o PEPFAR irá gastar e alocar recursos
- Resumo dos dados utilizados para planejar e alocar recursos
- Abordagens a serem implementadas em resumo

Também inclui:

- Contexto detalhado do país e perfil epidêmico
- Atividades, abordagens por áreas do programa
- Perfil de investimento
- Priorização geográfica e populacional
- Apoio ao programa: Laboratório, recursos humanos para a saúde, questões de política e governança etc

**AÇÃO:**  
Solicite linguagem específica para garantir que o que foi acordado durante as reuniões no país e regionais seja incluído em detalhes!

# DICAS E TRUQUES

---

Uma vez que seus atores estiverem posicionados no mapa, decida quais são os principais em que você vai se concentrar e como você vai se envolver com eles e quem faz o quê

- Aqueles que apoiam sua posição e têm poder: faça o melhor uso deles para ajudá-lo a pressionar
  - Aqueles que não apoiam sua posição e têm poder: O PEPFAR, ou Governos, você terá que intensificar e ser ousado em suas abordagens, não recue e não aceite um não como resposta, não desista! Eles cederão se você tiver pontos fortes!!!
-

- **Fale, faça perguntas e espere respostas.** Pare e mantenha conversas em um padrão de espera - porque o PEPFAR quer seguir em frente, eles terão que responder ou criar uma reunião separada.
- Apresente estrategicamente todas as demandas e peça **respostas palavra por palavra** às demandas das OSC, recuse-se a fazer avançar as conversas até que as questões sejam esclarecidas.
- Negocie por uma **reunião rápida durante os intervalos** para passar por questões delicadas.
- **Solicite reuniões virtuais com o Representante e o Gerente do Programa do PEPFAR** antes e/ou depois das reuniões, especialmente para resolver questões flamejantes e negociar.
- **Use seus aliados** OSM, FG, Governo e outras OSCs globais para ajudá-lo a pressionar.
- Se forem excessivamente ignorados e as discussões continuarem, rejeitem a participação e não endossem o POP.
- **Realização da campanha!...Último recurso**

# TOME PRECAUÇÕES

1. **NÃO** se deixe intimidar! **Vocês são os Especialistas** e o porquê do PEPFAR estar aqui: **TENHA o ESPAÇO!!**
2. **INFLUENCIAR** os POP do PEPFAR é tanto uma Ciência quanto uma ARTE: não há fórmula universal, mas também temos lições aprendidas e sabemos o que funciona.
3. **SEJA ESTRATÉGICO**: Engaje-se com objetivos SMART claros e resultados Pré-definidos. Trata-se do que o PEPFAR quer fazer e não do que você acha que deve ser feito.
4. **PRIORIZE** e **SEJA OUSADO** com suas exigências - e **LUTE DURO**, **NEGOCIE**, **CONSTRUA CONSENSO AO REDOR DELES!**
5. Mantenha ao mínimo as bem analisadas altas prioridades de enforcamento por país: **3 a 5 é ideal - sem lista de compras.**

- 
6. **FALE A LINGUAGEM do PEPFAR:** Entenda os dados do PEPFARs, seus dados de monitoramento liderados pela comunidade e histórias de interesse humano, dados nacionais.
  7. **COLOQUE AS COISAS no ESCRITO** e espere respostas por escrito a cada demanda: Faça parte dos POP dos Povos onde Presente, se não, use as ferramentas disponíveis.
  8. **Use CAMADAS MÚLTIPLAS** e pontos de entrada de engajamento: O engajamento em nível de país não é suficiente, as maiores mudanças acontecem em reuniões e engajamentos regionais e na sede (também fazem *lobby* o Governo, Fundo Global, OMS, outras OSC, UNAIDS, Parceiros de Implementação, Embaixadores dos EUA, Equipes Técnicas na USAID, Centros de Controle e Prevenção de Doenças, etc.)
  9. **Alavanque o poder de Coordenação e colabore com outras OSC:** procure apoio de especialistas.
  10. **TENHA O ESPAÇO-** entenda e jogue a política, não aceite um não como resposta, continue pressionando, intensifique as táticas





# RECURSOS ADICIONAIS

---



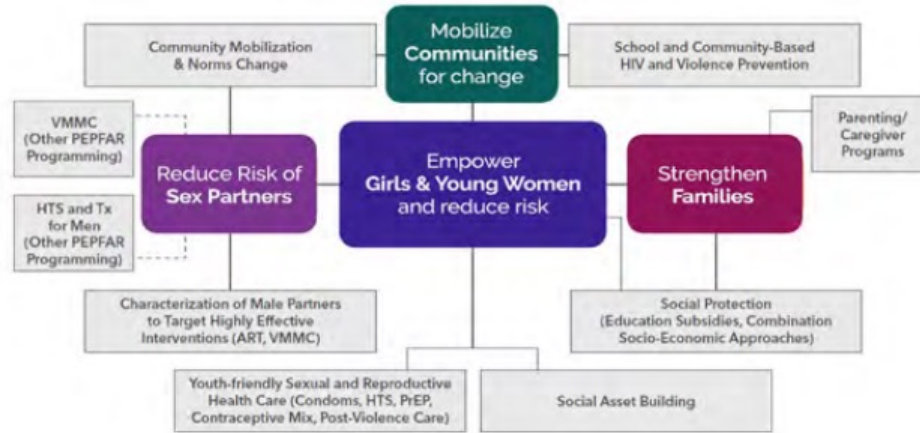
1. Dados granulados do PEPFAR até o nível da instalação: <https://data.pepfar.net/>
2. Guia do POP22 do PEPFAR : <https://www.state.gov/2022-country-operational-plan-guidance/>
3. Exemplos dos resultados finais do ano anterior deste processo (planos operacionais finais aprovados do país, resumos de direção estratégica, orçamentos etc):  
<https://bit.ly/2sid5MZ>
4. PEPFAR WATCH: Recursos Incríveis para as OSC <https://bit.ly/34fkoCt>  
E-mail: [info@pepfarwatch.org](mailto:info@pepfarwatch.org) para como eles podem fazer parte do aprendizado, compartilhamento e impacto mais amplo das OSC.

# RECURSOS ADICIONAIS

1. <https://www.kff.org/global-health-policy/fact-sheet/the-u-s-presidents-emergency-plan-for-aids-relief-pepfar/>
2. <https://www.state.gov/pepfar/>
3. Dados granulados do PEPFAR até o nível da instalação: , <https://data.pepfar.net/>
  - Guia do POP22 do PEPFAR - <https://www.state.gov/2022-country-operational-plan-guidance/>
  - Para exemplos dos resultados finais do ano anterior deste processo (planos operacionais finais aprovados do país, resumos de direção estratégica, orçamentos etc) veja <https://bit.ly/2sid5MZ>
  - PEPFAR WATCH- Recursos Incríveis para as OSC <https://bit.ly/34fkoCt> . E-mail [info@pepfarwatch.org](mailto:info@pepfarwatch.org) para como eles podem fazer parte do aprendizado, compartilhamento e impacto mais amplo das OSC.
  - <https://www.state.gov/wp-content/uploads/2021/02/PEPFAR2021AnnualReporttoCongress.pdf>

# Slides Extra

# Pacote Principal dos Sonhos



## Key Populations: build on strong foundation to strengthen quality of client-centered approaches

COP20 Current Program		Emphasis in COP21
<b>Expanded DSD</b>	Strong Performance Due to Expanded DSD Client Centered Services and Program Innovations	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprehensive Case Management</li> <li>• Adherence Support</li> <li>• Community ART initiation/dispensation, MMD, DSD assistants, integrated TB, community VL collection</li> </ul>
<b>Strengthened support across cascade</b>	Strong differentiated support for KP across clinical cascade, including for PrEP and VLS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Continued PrEP Scale-up</li> <li>• Differentiated HTS, including HIVST</li> <li>• Strengthening KP friendly public sector sites</li> </ul>
<b>Introduction of new activities and innovations</b>	Initiated both TG and cross border activities; virtual support; increased violence prevention and response activities; transition of LP; community led monitoring; TSC fully standing	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Integration of screening &amp; support for violence, substance abuse, mental health, referrals for children of KP</li> <li>• Quality assurance: community led monitoring, role of TSC</li> <li>• Continued KP engagement through TSC and KP Forum</li> <li>• Capacity building for local KP CBOs</li> <li>• Integration of KPIF into COP: support to TSC and cross border activities</li> </ul>