



Grupo de Trabalho da Comunicação para a Mudança Social e de Comportamentos

Relatório Anual de Reuniões de 2019

Índice

Índice.....	2
Antecedentes.....	3
Destaques da Reunião.....	3
Compromisso dos Membros:.....	4
Primeiro dia: Preparar o ambiente e definir o problema.....	4
Segundo Dia: Sessões de Desenvolvimento de Competências.....	8
Terceiro Dia: Definição das Atividades para 2019.....	10
Próximos Passos.....	15
Anexo 1: Comité Diretor 2019.....	16
Anexo 2: Lista de Participantes.....	17
Anexo 3: Agenda.....	23



O Secretariado do Grupo de Trabalho de Comunicação da Mudança Social e Comportamental é organizado pelo projeto Breakthrough ACTION, baseado no Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação. Este documento é possível graças ao apoio generoso da população americana através da Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional (USAID) e da Iniciativa Presidencial dos EUA Contra a Malária, de acordo com as condições do Acordo de Cooperação N.º AID-OAA-A-17-00017. Os conteúdos deste relatório são da responsabilidade da Breakthrough ACTION e não refletem necessariamente os pontos de vista do Governo dos Estados Unidos da América.

Antecedentes

O [Grupo de Trabalho da Comunicação para a Mudança Social e de Comportamentos](#) (CMSC GT), consistente com os seus Termos de Referência, tem como objetivo examinar o estado atual da ciência e da arte na Comunicação para a Mudança Social e de Comportamentos (CMSC). O grupo de trabalho da CMSC proporciona um fórum para o intercâmbio das melhores práticas e experiências em matéria de malária no âmbito da CMSC; defender os recursos políticos, sociais e financeiros da CMSC enquanto componente essencial do controlo da malária; e promover o desenvolvimento de uma programação de alteração social e comportamental baseada em teoria e em provas a nível do país.

O Grupo de Trabalho da CMSC reúne-se uma vez por ano para partilhar experiências e melhores práticas, participar em formação de competências e identificar atividades prioritárias para o próximo ano. A 6.ª Reunião Anual do GT da CMSC realizou-se em Maputo, Moçambique, entre os dias 10 e 12 de setembro de 2019, e incluiu sessões plenárias, sessões de formação de competências e apresentações orais e de cartazes. Este fórum face-a-face é uma oportunidade importante para os profissionais da CMSC falarem sobre questões emergentes, compartilharem desafios comuns e destacarem sucessos entre os seus pares.

Destaques da Reunião

1. Os objetivos da reunião de 2019 foram:
 - Identificar as atividades prioritárias para o grupo de trabalho, a fim de dar resposta às necessidades das comunidades da CMSC responsáveis pela malária em 2020;
 - Partilhar experiências, estabelecer redes com colegas e aprender uns com os outros; e
 - Desenvolver competências na CMSC.
2. Foram mais de 120 participantes, representando mais de 28 países.
3. Foram apresentados mais de 40 cartazes dos Programas Nacionais de Controlo da Malária (PNCM) e parceiros de implementação sobre as melhores práticas e resultados de investigação relacionados com a CMSC de malária.
4. O grupo de trabalho decidiu uma nova atividade prioritária e definiu as próximas etapas para duas atividades contínuas a partir de 2019:
 - *Novo*: Orientação sobre estratégias de alteração social e comportamental em diferentes contextos de transmissão de malária.



- *Continuação:* Um módulo opcional sobre a alteração social e comportamental da malária para o Inquérito sobre Indicadores de Malária (IIM)/Inquérito Demográfico e de Saúde (IDS).
- *Continuação:* Um pacote de ferramentas e recursos de formação para apoiar os aspetos da CMSC da malária das atividades de profissionais de saúde da comunidade.

Compromisso dos Membros:

Existem três canais para os membros do GT da CMSC se associarem e ficarem atentos às atualizações:

- [Inscreva-se](#) na lista de discussão de emails do GT da CMSC
- Torne-se membro da página do grupo de trabalho em Springboard: <https://springboardforsbc.org/topics/7020/home>
- Visite o site do Grupo de Trabalho de RBM da CMSC: <https://endmalaria.org/our-work/working-groups/social-and-behavior-change>

Primeiro dia: Preparar o ambiente e definir o problema

10 de setembro de 2019

Observações de boas-vindas

- Agência dos Estados Unidos da América para o Desenvolvimento Internacional (USAID) de Moçambique
- Programa Nacional de Controlo da Malária de Moçambique

A reunião foi iniciada com comentários introdutórios de convidados de Honra, Jennifer Adams, Diretora da Missão da USAID em Moçambique, e Baltazar Candrinho, Diretor do PNCM de Moçambique.



A Dra. Adams acolheu os participantes de Maputo, partilhando a sua emoção com o fato de Moçambique ter acolhido a reunião do GT da CMSC deste ano, uma vez que o país renova o seu compromisso de eliminar a malária e lidera a

região como um dos onze países que se mobilizam para passar do elevado fardo da malária para o elevado impacto. A Dra. Adams referiu a importância de reuniões como esta, onde

diversos parceiros da malária se unem para partilhar competências de conceção, implementação e avaliação, e salientou a grande necessidade de elevar evidências para programas de mudança social e de comportamento. Concluiu desejando aos participantes uma reunião produtiva e bem-sucedida.

"Como todos vocês sabem melhor do que a maioria, embora a malária seja tanto evitável quanto tratável, essas intervenções dependem da escalada do comportamento humano."

- Dra. Jennifer Adams

O Dr. Candrinho acolheu os participantes de Moçambique e expressou o seu entusiasmo pela partilha de conhecimentos que iria ocorrer entre esse grupo de especialistas da CMSC nos próximos dias. Também destacou a necessidade de defender a CMSC a fim de garantir que a comunidade da malária mantenha ou aumente os investimentos na mudança de comportamento. O Dr. Candrinho partilhou exemplos de como Moçambique conseguiu mobilizar voluntários e líderes religiosos nos esforços de mudança de comportamento relativo à malária e concluiu salientando o importante papel que a CMSC tem e continuará a ter para garantir a sustentabilidade dos ganhos no controlo e eliminação da malária.



"Nós distribuímos [as redes mosquiteiras] e depois, dentro de um ano, a rede é danificada. Temos de proteger os nossos investimentos na CMSC... sabemos que não podemos atingir os nossos objetivos respeitantes à malária sem a CMSC."

- Dr. Baltazar Candrinho

Plenário da Manhã

[Descarregar as Apresentações do Primeiro Dia](#) 

- Observações dos Co-Presidentes
- Reflexões do Comité Diretor
- Atualizações da Parceria pelo Fim da Malária da RBM
- Ferramenta Matchbox da Malária: Uma Ferramenta de Avaliação da equidade na área da saúde para melhorar a qualidade dos programas de combate à malária (Fundo Global & a Parceria pelo Fim da Malária da RBM)Eficácia dos Programas Relativos à Malária (Fundo Mundial e Parceria pelo Fim da Malária da RBM)

Os Co-Presidentes do GT da CMSC, Anna McCartney-Melstad e Guda Alemayehu, receberam os participantes nesta sexta reunião anual do grupo de trabalho e lideraram os participantes numa ronda de apresentações por país. Na sequência das apresentações, os Co-Presidentes convidaram o Comité Diretor a apresentar um resumo das principais realizações do GT da CMSC e da sua perspetiva no caminho a seguir para o GT da CMSC.

O Comité Diretor registou os êxitos do GT da CMSC, incluindo:

- Nova plataforma virtual para convocações trimestrais do GT;
- Aumento dos esforços para envolver os participantes francófonos;
- Maior participação nas convocações trimestrais e na reunião anual; e
- Progressos realizados no que respeita aos resultados obtidos pelo grupo de trabalho (o módulo alteração social e comportamental para os Inquérito sobre Indicadores de Malária (IIM)/ Inquérito Demográfico e de Saúde (IDS) e pacote da CMSC de profissionais de saúde da comunidade para a malária).



O Comité Diretor observou que, no próximo ano, o desenvolvimento das orientações dos profissionais de saúde da comunidade continuará a ser um dos principais resultados do grupo e, durante a reunião, os membros serão convidados a identificar atividades adicionais a acrescentar ao plano do GT da CMSC para o ano.

Maria Schiavo, Analista de Comunicação Estratégica do Secretariado da Parceria pelo Fim da Malária da RBM, apresentou atualizações da Parceria RBM para Fim da Malária, incluindo uma análise dos eventos de sucesso que celebram o 20.º aniversário da Parceria e do Dia Mundial da Malária, das mudanças na liderança da Parceria da RBM e do lançamento do Relatório Mundial da Malária de 2018. Também discutiu o trabalho contínuo da Parceria da RBM com a gestão do Fundo Global, incluindo os esforços para lançar a campanha Zero Malária Começa Comigo em vários países no próximo ano, além dos nove países que já lançaram estas campanhas.

Na sequência das atualizações da Parceria da RBM, Denise Njama-Meya e Magda Lourdes Lopes Queta, consultores da Parceria da RBM para Acabar com a Malária, apresentaram a Malaria Matchbox Tool. O objetivo do instrumento é identificar áreas/populações com barreiras à malária e aos serviços de saúde primários através de um quadro analítico qualitativo; avaliar a equidade através da avaliação rápida de abordagens programáticas à prestação de serviços, a fim de reforçar a inclusão; e promover a prestação de serviços equitativos, integrados e centrados nas pessoas. A apresentação incluiu uma visão geral das audiências e princípios-chave da caixa de ferramentas, da implementação e metodologia, bem como um estudo de

caso sobre a implementação da caixa de ferramentas na Guiné-Bissau e conclusões e recomendações associadas.

Plenário da Tarde

- Apresentações do País

A sessão plenária da tarde teve início com apresentações dos programas nacionais de malária de Moçambique e da Costa do Marfim.

- Sergio Tsabete, do PNCM de Moçambique, apresentou os atuais esforços da CMSC para combater a malária, tal como delineado no Plano Estratégico para a Malária 2017-2022, e as melhores práticas aprendidas com os seus esforços de defesa e coordenação com parceiros de todo o país.
- A Dra. M. Thérèse Bleu Bomin, do PNCM da Costa do Marfim, apresentou a metodologia e os resultados do recente Inquérito Comportamental da Malária realizado pelo PNCM e pela Breakthrough ACTION, com o apoio da USAID/PMI, que forneceu ao PNCM dados sobre os fatores ideacionais de comportamento para informar a sua programação de alteração social e comportamental.

Sessões de Apoio da Tarde

- Definição de prioridades para o GT da CMSC em 2020

O resto do dia foi passado a discutir prioridades para o GT no próximo ano em sessões de apoio. Conforme foi referido durante a sessão da manhã, um módulo de alteração social e comportamental para inquéritos do Inquérito sobre Indicadores de Malária (IIM)/Inquérito Demográfico e de Saúde (IDS) (atividade adotada pelo GT durante a reunião de 2018) está quase completo. Como tal, a liderança dos grupos de trabalho foi favorável a uma atividade adicional para o ano do plano de trabalho 2019-2020, para além dos esforços continuados no pacote da CMSC de profissionais de saúde da comunidade para a malária.

Para assegurar que fosse considerada uma vasta gama de ideias de atividades, a direção do GT facilitou quatro sessões de apoio, cada uma com base em áreas temáticas prioritárias que os membros tinham identificado anteriormente:

- Agenda da alteração social e comportamental para gestão de casos
- Agenda da alteração social e comportamental para a malária na gravidez
- Estratégias da alteração social e comportamental para diversos contextos de transmissão da malária
- Pacote da CMSC de profissionais de saúde da comunidade para a Malária

Nas sessões de apoio, foi solicitado aos participantes que partilhassem o seu trabalho e/ou as suas necessidades atuais nesta área e a sua potencial relevância para outros países ou parceiros. Na sequência desta discussão inicial, os participantes encetaram as atividades potenciais para o plano de trabalho do grupo de trabalho 2019-2020, juntamente com quaisquer recursos ou parceiros relevantes que possam contribuir para a atividade. O grupo de apoio que se reuniu para discutir o pacote da CMSC de profissionais de saúde da comunidade para a malária avaliou o progresso alcançado e definiu as próximas etapas para o fluxo de trabalho. Na sequência das sessões de apoio, o Comité Diretor avaliou as ideias prioritárias para novas atividades a partir da adesão e reduziu a lista para quatro atividades potenciais.



Segundo Dia: Sessões de Desenvolvimento de Competências

11 de setembro de 2019

Plenário da Manhã

[Descarregar as Apresentações do Segundo Dia](#) 

- Relatório sobre a Definição de Prioridades para o GT da CMSC em 2020

Os participantes da reunião anual do GT da CMSC reuniram-se novamente em sessão plenária no segundo dia para prosseguirem a discussão das atividades prioritárias para o GT. Os facilitadores de cada sessão de apoio realizada no dia anterior partilharam resumos breves das discussões e das ideias das atividades mais importantes que os seus grupos tinham identificado para consideração por parte do GT. As atividades potenciais foram reduzidas para o seguinte:

- Trabalhar com o GT sobre a Malária na Gravidez da RBM para realizar uma avaliação da literatura sobre práticas promissoras para aumentar as visitas de Cuidados Pré-Natais à nova recomendação da Organização Mundial de Saúde de oito contatos
- Desenvolver um guia de como fazer para estratégias da alteração social e comportamental para a malária em ambientes estratificados (de acordo com as zonas de transmissão da malária)
- Melhorar a adesão do fornecedor às diretrizes identificando fatores que afetam seu comportamento
- Melhorar o cumprimento das orientações por parte do fornecedor, identificando intervenções promissoras (para além das ajudas à formação e ao emprego)

Mais tarde, todos os participantes na reunião tiveram a oportunidade de votar numa destas atividades. Os resultados da votação foram apresentados ao grupo no terceiro dia.

Sessões de Desenvolvimento de Competências

Durante o resto do segundo dia da reunião, foi oferecida aos participantes a oportunidade de participarem em duas de quatro sessões de desenvolvimento de competências:



Desenvolvimento de Estratégias de Três Anos de CMSC das Redes Mosquiteiras Tratadas com Inseticida:

Durante esta sessão, os participantes usaram uma "abordagem do ciclo de vida líquido de 360°" para explorar as considerações da CMSC que devem ser levadas em conta durante todo o ciclo de vida de uma rede, incluindo aquisição, tratamento, acesso e sazonalidade da Rede Mosquiteira Tratada com Inseticida de Longa Duração (REMILD). Essa

abordagem permite que especialistas da CMSC e gestores de programas de malária criem programas da CMSC mais impactantes, que promovam a aquisição, o uso e as práticas de tratamento de REMILD que melhor se alinhem ao ciclo de vida das REMILD dentro das residências. Na sequência de uma introdução à abordagem e da alteração social e comportamental para o Kit de Ferramentas ITN, os pequenos grupos participaram num exercício prático baseado em cenários inspirados por países reais para priorizar mensagens-chave para informar uma estratégia de três anos para a REMILD da CMSC.

Ferramentas e Métodos de Pesquisa em Design Centrado no Ser Humano (HCD): Esta sessão analisou em profundidade a primeira fase do processo de Design Centrado no Ser Humano (HCD), focando-se na forma de realizar pesquisas formativas, a fim de obter informações úteis e relevantes sobre o projeto do programa da alteração social e comportamental. Os participantes foram introduzidos em diferentes metodologias que podem ser utilizadas num processo de Design Centrado no Ser Humano (HCD), incluindo ordenação de cartões, entrevistas de informadores chave, observação, grupos de foco e debates e pesquisa contextual. Na sequência da introdução, os participantes realizaram uma entrevista qualitativa para uma amostra de questões de investigação com um parceiro que utilizava o instrumento de ordenação de cartões. Seguindo essa prática, os participantes foram incumbidos de criarem a sua própria ferramenta de pesquisa qualitativa a fim de compreenderem melhor "os rumores, equívocos e mitos sobre a malária numa comunidade rural no norte de Moçambique".

Monitorização dos resultados 101: Nesta sessão, os participantes tiveram conhecimento das atividades de monitorização de resultados para programas da CMSC de malária. Familiarizaram-se com os principais indicadores de monitorização de resultados e fontes de dados, tendo aprendido a diferença entre a monitorização de processos, a monitorização de resultados e a avaliação de programas. Os participantes dividiram-se então em pequenos grupos para praticarem, desde o início, o desenvolvimento de um quadro lógico para um programa/projeto de controlo da malária e, subsequentemente, criaram folhas de referência do indicador de desempenho (PIRS) para definirem pelo menos um indicador de resultados.



Cálculo do Custo das Intervenções da Malária da CMSC: Durante a sessão, os participantes tomaram conhecimento das razões pelas quais os custos da alta qualidade são importantes para os implementadores e financiadores da CMSC para a malária; e de como utilizar os dados de cálculo de custos da CMSC para orçamentação e planeamento. O seminário introduziu aos participantes os recursos e os materiais existentes a fim de os ajudar a calcular os custos e orçamentos, incluindo as Orientações para o Cálculo de Custos de Breakthrough RESEARCH da alteração social e comportamental. Após a introdução, os participantes tiveram a oportunidade de aplicar essas diretrizes em pequenos grupos, analisando as considerações dos custos para atividades ilustrativas de CMSC, incluindo comunicação interpessoal, mídia de massas e formação de fornecedores.

Terceiro Dia: Definição das Atividades para 2019

12 de setembro de 2019

Plenário da Manhã

- Apresentações do País

[Descarregar as Apresentações do Terceiro](#) 

No terceiro dia do encontro, apresentações técnicas de vários países deram aos participantes a oportunidade de aprenderem com as experiências de colegas de Guiana, Angola, Nigéria, Etiópia e Guiné:

- A Dra. Helen Imhoff, de Guiana, Programa Nacional para a Malária - partilhou a metodologia e os resultados de uma abordagem de conceção centrada no ser humano para desenvolver intervenções inovadoras da CMSC para testes e tratamentos da malária em campos de minas em áreas extremamente remotas de Guiana.
- João Lino Rafael, Angola, J.C. Flowers Foundation - apresentou na sua CMSC e na comunidade esforços para aumentar a prática de comportamentos preventivos para a malária - incluindo o uso de Redes Mosquiteras Tratadas com Inseticida e testes e tratamentos rápidos para a malária - em comunidades onde os casos de malária transfronteiriços são um problema importante.
- Adaolisa Ezechukwu, da Nigéria, do Programa Nacional de Eliminação da Malária - partilhou a experiência e as lições aprendidas na criação de um subcomité de comunicação de defesa e mobilização social (ACSM) no seio do programa da malária e a sua importância para a coordenação da alteração social e comportamental.
- O Dr. Zewdie Birhanu, da Etiópia, da Universidade de Jimma - apresentou a metodologia e os resultados de uma intervenção da CMSC centrada no uso de comunidades escolares, tanto estudantes como professores, como agentes de mudança para o conhecimento, atitudes e práticas da malária doméstica.
- A Dra. Mariam Gobicko Diallo, da Guiné StopPalu+/RTI - fez uma apresentação sobre a metodologia e as lições aprendidas com a iniciativa de formação de formadores com imãs, que permitiu aos líderes religiosos locais fornecerem informações sobre a prevenção e o tratamento da malária para as suas comunidades, de forma a harmonizar as mensagens com as campanhas de rádio e televisão.



Sessões de Apoio da Tarde

- Próximas etapas para as prioridades do GT da CMSC em 2020

As sessões finais da reunião anual centraram-se na definição da agenda do Grupo de Trabalho da CMSC para o próximo ano. Em sessão plenária, a liderança do GT da CMSC anunciou que a atividade selecionada na votação do dia anterior era o "guia de como desenvolver estratégias de alteração social e comportamental para a malária em contextos estratificados (de acordo com as zonas de transmissão da malária)." Após este anúncio, os participantes participaram numa das três sessões de apoio, onde foram responsáveis por definir as próximas etapas ou por fornecer comentários sobre o material de entrega de um grupo de trabalho:

- Pacote da CMSC de profissionais de saúde da comunidade para a Malária

- Módulo de alteração social e comportamental da Malaria para Estudo Indicador da Malária (MIS)/Estudo Demográfico e de Saúde (DHS)
- Guia de procedimentos para o desenvolvimento de estratégias de alteração social e comportamental para malária em ambientes estratificados (de acordo com as zonas de transmissão da malária)

Plenário da Tarde

- Resumo das próximas etapas para as prioridades do grupo de trabalho da CMSC em 2020

Na sequência das sessões de apoio, os facilitadores de cada grupo apresentaram em sessão plenária matéria dos debates do grupo e das próximas etapas.

Pacote da CMSC de profissionais de saúde da comunidade para a Malária



Durante a sessão de apoio no primeiro dia da reunião, esse grupo avaliou e forneceu comentários sobre a descrição de alto nível para este documento de orientação. No terceiro dia, os participantes dividiram-se em quatro subgrupos, tendo sido atribuída a cada um deles uma secção diferente da descrição, tendo sido solicitados a fornecer uma lista detalhada do conteúdo que deverá ser incluído nessa secção. Esta informação foi recolhida pelos facilitadores,

que irão compilar a informação e posteriormente determinar as próximas etapas para a redação do conteúdo de cada seção. Para obter mais informações, contacte Debora Freitas-Lopez (dfreitas@urc-chs.com) ou Shelby Cash (nfr9@cdc.gov).

Módulo de alteração social e comportamental da Malaria para Estudo Indicador da Malária (IIM)/Estudo Demográfico e de Saúde (IDS)

Como o módulo de alteração social e comportamental foi aprovado condicionalmente pelo Inquérito sobre Indicadores de Malária (IIM)/Inquérito Demográfico e de Saúde (IDS), este grupo dedicou o tempo da sessão de apoio para testar previamente as tabelas dos projetos que resultariam do uso do módulo de alteração social e comportamental. Estas tabelas de projetos foram fornecidas pelo programa IIM/IDS. Em pequenos grupos, os participantes avaliaram as tabelas e observaram como os resultados apresentados seriam úteis para os programas, assim como para as características das tabelas que não fossem claras, apresentando sugestões de melhorias. Como passo seguinte, os facilitadores irão compilar os comentários da sessão de

apoio e partilhá-los com o pessoal adequado do IIM/IDS. Para obter mais informações, entre em contato com Angela Acosta (aacosta4@jhu.edu).

[Guia de instruções para o desenvolvimento de estratégias de alteração social e comportamental em Configurações Estratificadas](#)

Nesta sessão de abertura, em primeiro lugar os participantes definiram o que a atividade precisava alcançar. O grupo determinou que este produto poderia basear-se no modelo de desenvolvimento de estratégias da CMSC que está atualmente a ser finalizado como anexo ao O Quadro Estratégico para a CMSC contra a Malária. No entanto, a fim de adaptar corretamente esse modelo para definições estratificadas e fornecer as orientações necessárias para um guia prático, o grupo identificou a necessidade de recolher experiências e melhores práticas de vários países como o primeiro passo. O grupo concordou em começar pelo acolhimento de chamadas ou encontros virtuais com representantes de países com estratégias de alteração social e comportamental em várias etapas de controlo e eliminação da malária. Seguindo essas chamadas de fundo, o grupo definiria ainda mais o conteúdo e a estrutura do guia, utilizando potencialmente os exemplos de países como estudos de caso. Para obter mais informações, contacte Donald Dickerson (dodickerson@usaid.gov).

Observações de Encerramento

Antes do encerramento da sexta reunião anual, o Secretariado do Grupo de Trabalho da CMSC partilhou informações sobre as próximas eleições para os lugares de copresidente e para vários lugares do Comité Diretor. Nos próximos meses, serão realizadas eleições de liderança. O Secretariado também mencionou que algumas alterações aos Termos de Referência seriam feitas e submetidas à revisão da Parceria. Estas alterações incluem a inclusão de pormenores adicionais sobre o processo eleitoral e a alteração do nome do grupo de trabalho para o Grupo de Trabalho da Comunicação para a Mudança Social e de Comportamentos da RBM - a supressão da palavra "comunicação" para ajudar a clarificar o mandato do grupo de trabalho relativamente ao mandato de outros grupos no âmbito da Parceria da RBM. Os membros do Comité Diretor agradeceram então aos copresidentes em curso, Guda Alemayehu e Anna McCartney-Melstad, pelos seus quatro anos de serviço e reconheceram o crescimento e muitos êxitos do grupo de trabalho sob a sua liderança. Por último, os Co-Presidentes agradeceram a todos os membros a sua participação e concluíram a reunião anual.



[Download das Fotos da Reunião de 2019](#) 

Próximos Passos

- Os membros do Comité Diretor irão reunir-se com os indivíduos a partir das respetivas sessões de apoio sobre as próximas etapas das atividades do Grupo de Trabalho da CMSC de 2020:
 - Shelby Cash e Debora Frietas-Lopez, para o pacote da CMSC de profissionais de saúde da comunidade para a Malária
 - Donald Dickerson para o guia de como fazer para estratégias de alteração social e comportamental em configurações estratificadas
- O Secretariado realizará eleições para dois lugares abertos de copresidente e cinco lugares abertos do Comité Diretor, enquanto se aguarda a aprovação do mandato revisto do Grupo de Trabalho pelo Secretariado da RBM
- O Comité Diretor continuará a colaborar com a liderança da RBM, com outros grupos de trabalho e com os comités parceiros de coordenação e colaboração
- O Secretariado e o Comité Diretor irão partilhar informações sobre a próxima Cimeira Internacional da CMSC em Marraquexe (30 de março a 3 de abril de 2020) e procurarão oportunidades para que o GT da CMSC realize um evento auxiliar.
- Os convites à apresentação de propostas trimestrais gerais continuarão a ser planeados pelo Comité Diretor com o apoio logístico do Secretariado
- Todos os membros do grupo de trabalho são incentivados a se registar e a fazer publicações no [Springboard para a alteração social e comportamental](#) como a plataforma de compromisso principal para os membros durante o ano
- O Secretariado continuará a construir a presença do Grupo de Trabalho sobre [Springboard para a alteração social e comportamental](#) e o [Site da Parceria da RBM](#)
- O Secretariado resumirá as reações de avaliação dos participantes na reunião e apresentá-las-á ao Comité Diretor para informar o planeamento de futuras reuniões

Anexo 1: Comité Diretor 2019

Co-Presidentes

Anna McCartney-Melstad, Co- Presidente	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação, EUA
Guda Alemayehu, Co- Presidente	Agência Norteamericana para o Desenvolvimento Internacional, Etiópia

Membros do Comité Diretor

Amina Fakir-Knipiler	Consultora Independente, França
Andrew Tompsett	Population Services International, EUA
Angela Acosta	Centro de Programas de Comunicação, EUA
Debora Freitas Lopez	URC-CHS, EUA
Donald Dickerson USAID, EUA	Iniciativa Presidencial dos EUA para a Malária,
Ernest Kakoma	Ministério da Saúde, Zâmbia
Mariam Nabukenya Wamala	Ministério da Saúde, Uganda
Shelby Cash EUA	Iniciativa Presidencial dos EUA para a Malária, CDC,

Anexo 2: Lista de Participantes

	Nome	Afiliação	País
1	Abuchahama Saifodine	USAID/PMI	Moçambique
2	Adaolisa Ezechukwu	NMEP	Nigéria
3	Alcino Banha	Ministério da Saúde	Angola
4	Amu Mudenda	NMEC	Zâmbia
5	Andritiana Tsarafihavy	Gestão de Ciências da Saúde/Programa de Saúde ACESS	Madagáscar
6	Angela Acosta	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	EUA
7	Angela Ng'etich	PS Quénia	Quénia
8	Anna McCartney-Melstad	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	Costa do Marfim
9	April Monroe	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	EUA
10	Avery Avrakotos	USAID/PMI	EUA
11	Baltazar Candrinho	Ministério da Saúde	Moçambique
12	Benjatiana Ruffin Andriamanga	PNLP	Madagáscar
13	Bhaunis François Xavier Bogui	PNLP	Costa do Marfim
14	Bolanle Olopeju	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	EUA
15	Bridget Higginbotham	USAID/PMI	EUA
16	Carlos Miguel Vilanculos	Programa Inter-Religioso Contra a Malária - PIRCOM	Moçambique
17	Carrie Ferguson	Iniciativa de Desenvolvimento Espacial de Lubombo 2 LSDI2	África do Sul
18	Chilumba Sikombe	PATH	Zâmbia
19	Cori Fordham	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	EUA
20	Daniel Somah	NMCP	Libéria

21	Daniel Eninu	PMI Vectorlink Project	Uganda
22	David Ana Constancia	Fundação Wiwanana	Moçambique
23	David Dadi	Centro para Programas de Comunicação	Tanzânia
24	David Ochieng	Malaria Consortium	Uganda
25	Debora Freitas Lopez	URC-CHS	EUA
26	Denise Njama Meya	Consultor da Parceria pelo Fim da Malária da RBM	Uganda
27	Donald Dickerson	USAID/PMI	EUA
28	Elizabeth Chiyende	PMI/PAMO - PATH	Zâmbia
29	Emma Pomfret	Malaria No More UK	Reino Unido
30	Esther Tallah	MC-CCAM	Camarões
31	Felisberto Massingue	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	Moçambique
32	Ferdinand Ntoya	USAID-PMI	Congo, Dem. Rep.
33	Fernando Bambo	World Vision Mozambique	Moçambique
34	Gabisile Nhlengethwa	Programa Nacional da Malária	Suazilândia
35	Gabrielle Hunter	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	EUA
36	Gabrielle Razafitahiana	Direction de la Promotion de la Santé	Madagáscar
37	Guda Alemayehu Gebru	USAID	Etiópia
38	Helen Imhoff	Ministério da Saúde Pública	Guiana
39	Hunter Harig	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	EUA
40	Hunter Lengel Isgrig	PATH	EUA
41	Ibrahima Sanoh	PNLP	Guiné
42	Jacqueline Kisia	Ministério da Saúde -DMCP	Quênia

43	James Mwangi	PS Quénia	Quénia
44	Jemima Andriamihamina	USAID	Madagáscar
45	Jennifer Adams	USAID	Moçambique
46	Jeremiah Ongwara	Ministério da Saúde/Governo Nacional de Kisumu	Quénia
47	João Lino Rafael	Isdell: Iniciativa para Malária Transfronteiriça de Flores	Angola
48	João Baptista Nelo	Isdell: Iniciativa para Malária Transfronteiriça de Flores	Angola
49	Joann Simpson	Breakthrough ACTION Guyana	Guiana
50	Joel Kisubi	USAID-PMI	Uganda
51	José Rita Fernandes Sousa	Ministério da Saúde	Angola
52	John Hafu Sande	NMCP	Maláui
53	Judith Hedje	CDC/PMI	Camarões
54	Keila Novoa	Chemonics International Inc.	EUA
55	Konan Fulgence Kouadio	ASAPSU/Save the Children International	Costa do Marfim
56	Kouassi Clement Joel Koffi	Save the Children	Costa do Marfim
57	Leah Moriarty	CDC/PMI	EUA
58	Leonora Rafael	Ministério da Saúde	Moçambique
59	Lori Bollinger	Avenir Health	EUA
60	Lyndsey Mitchum	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	EUA
61	Magda Lurdes Lopes Queta	Consultor independente - RH	Guiné-Bissau
62	Mamadouba Sanoussi Camara	Stop Palu+	Guiné-Bissau
63	Maria Cidia Monteiro	Programa Inter-Religioso Contra a Malária - PIRCOM	Moçambique
64	Maria Isabel Sandoval Ayala	ThinkPlace	EUA

65	Maria Schiavo	Parceria pelo Fim da Malária da RBM	Suíça
66	Mariam Nabukenya	Ministério da Saúde	Uganda
67	Mariama Gobicko Diallo	RTI/Stop Palu+	Guiné
68	Mariama Mamadou	Programa Nacional da Malária	Níger
69	Mario Mame	FHI 360	Maláui
70	Mary Warsh	PMI Impact Malaria/PSI	EUA
71	Maryvonne A. Agbetteh	USAID/PMI	Gana
72	Mathew Okoh	Breakthrough ACTION Nigeria	Nigéria
73	Mavuto Thomas	Ministério da Saúde e População	Maláui
74	Mialy Noroarisanjy	PMI Vectorlink Project/Abt associates	Madagáscar
75	Michael Toso	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	EUA
76	Monne Bomin Therese Bleu	PNLP	Costa do Marfim
77	Mory Camara	PNLP	Mali
78	Mpundu Mwanza	Breakthrough ACTION Zambia	Zâmbia
79	Musa Kimbowa	FHI 360	Uganda
80	Mwinyi Khamis	Programa de Eliminação da Malária de Zanzibar	Tanzânia
81	Naomi Serbantez	USAID	Tanzânia
82	Nathalie Faranirina Randriamanga	PSI	Madagáscar
83	Ouleye Alto Dieng	NMCP	Senegal
84	Oumarou Ngambe	PNLP	Camarões
85	Patrick Devos	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	Moçambique
86	Paul C. Hewett	Conselho População - Breakthrough RESEARCH	EUA

87	Piera Fogliati	Doctors with Africa CUAMM	Moçambique
88	Pierre Balamou	USAID	Guiné
89	Priya Parikh	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	EUA
90	Randimbiarison Andrianambinintsoa	Programa de Saúde ASOS/ACCESS	Madagáscar
91	Rebecca Babirye	Programa de Comunicação e Educação Acessíveis em Saúde, Afiliado a	Uganda
92	Richard Kpabitey	Centro para Programas de Comunicação	Gana
93	Rohan Doherty	ThinkPlace	EUA
94	Rose Zulliger	USAID/PMI	Moçambique
95	Roshantha Dhanai	Iniciativa de Desenvolvimento Espacial de Lubombo 2 LSDI2	África do Sul
96	Rukia Nakamatte	Ministério da Saúde	Uganda
97	Sani Mareye	Save the Children	Níger
98	Sara Berthe	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	RDC
99	Sean Blaufuss	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	EUA
100	Sergio Mahumane	Programa Inter-Religioso Contra a Malária - PIRCOM	Moçambique
101	Sergio Tsabete	Ministério da Saúde	Moçambique
102	Shelby Cash	Centros de Controlo e Prevenção de Doenças - Equipa de PMI	EUA
103	Sozinho Guerra	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	Moçambique
104	Tamara Boschung	MMV	Suíça
105	Tanoh Antoine Kouame	Breakthrough ACTION	Costa do Marfim
106	Taonga Mafuleka	NMCP	Maláui
107	Temitope Ogunbi	Breakthrough ACTION Nigeria	Nigéria

108	Tiana Ramanatiaray	PNLP	Madagáscar
109	Tolbert Chipire	Iniciativa de Desenvolvimento Espacial de Lubombo 2 LSDI2	Moçambique
110	TrishAnn Davis	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	EUA
111	Uliane Appolinario	Fundo Mundial de Luta contra a SIDA, a Tuberculose e a Malária	Suíça
112	Umu Hawa Jalogh	Centro Johns Hopkins para Programas de Comunicação	Serra Leoa
113	Victor Muchanga	Programa Inter-Religioso Contra a Malária - PIRCOM	Moçambique
114	Victor Mushi	FHI 360	Tanzânia
115	Wani Lahai	NMCP	Serra Leoa
116	William Ogwal	PMI Vectorlink Project	Uganda
117	Wilfred Mbacham	Coligação Consórcio Malaria-Camarões Contra a Malária	Camarões
118	Yannick Nkoumou	BSPH	Camarões
119	Yapo Jacob Agnima	Save the Children	Costa do Marfim
120	Zewdie Birhanu Koricha	Jimma University	Etiópia
121	Ana Constança David	Médicos com África	Moçambique
122	João Mota	DMI	Moçambique
123	Flávio Wate	USAID	Moçambique
124	Honório Samucene	FHI 360	Moçambique
125	Manuel Ngovene	USAID	Moçambique

Anexo 3: Agenda

Grupo de Trabalho de RBM da CMSC 6ª Reunião anual | 10-12 de setembro de 2019

Radisson Blu Hotel | 141 Av. Marginal | Maputo, Mozambique

Primeiro dia		
Terça-feira, 10 de setembro, das 7:45 às 19:30		
Horário	Sessões	Localização
7:45	Registo de abertura	Hall de entrada
Sessões de manhã 8:30 - 12:00	<ul style="list-style-type: none">• Observações de boas-vindas• Reflexões do Comité Diretor do Grupo de Trabalho da CMSC• Atualizações das Parcerias RBM• Introdução ao Malaria Matchbox	Sala plenária
12:00	Almoço	
Sessões da tarde 13:00 - 17:00	<ul style="list-style-type: none">• Apresentações plenárias de países• Sessão de exibição de cartazes• Definição de prioridades para o Grupo de Trabalho CMSC em 2020• Encerramento diário• Fotografia do grupo	Sala plenária e galeria de cartazes
6:30 - 19:30	Rede de receção de boas-vindas	Área de receção I

Segundo dia		
Quarta-feira, 11 de setembro, das 8:15 às 17:00		
Horário	Sessão	Localização
8:15	Iniciar sessão no registo	Hall de entrada
Sessões da manhã 8:30 - 9:30	<ul style="list-style-type: none">• Definindo prioridades para o grupo de trabalho da CMSC em 2020: Recapitulação das discussões do primeiro dia• Introdução às sessões de desenvolvimento de competências	Sala plenária

Sessões de desenvolvimento de competências da manhã 9:30 - 12:00	Sessões simultâneas: Os participantes podem participar em 1 das 4 sessões oferecidas <ol style="list-style-type: none"> 1. Pesquisa de descoberta para Projeto Centrado no Ser Humano 2. Monitorização dos resultados da alteração social e comportamental para a malária 3. Desenvolvimento de estratégias de Redes Tratadas com Inseticida da CMSC para o "ciclo de vida líquido de 3 anos" 4. Cálculo de custos da alteração social e comportamental para a malária 	Salas de apoio
12:00	Almoço	
Sessões da tarde 13:00 - 14:15	Sessão de exibição de cartazes	Galeria de cartazes
Sessões de desenvolvimento de competências da tarde 14:15 - 16:45	Sessões simultâneas: Os participantes podem participar em 1 das 4 sessões oferecidas <ol style="list-style-type: none"> 1. Pesquisa de descoberta para Projeto Centrado no Ser Humano 2. Monitorização dos resultados da alteração social e comportamental para a malária 3. Desenvolvimento de estratégias de Redes Tratadas com Inseticida da CMSC para o "ciclo de vida líquido de 3 anos" 4. Cálculo de custos da alteração social e comportamental para a malária 	Salas de apoio
16:45 - 17:00	Encerramento diário	Sala plenária

Terceiro dia		
Quinta-feira, 12 de setembro, das 8:15 às 17:00		
Horário	Título da Sessão	Observações Internas
8:15	Iniciar sessão no registo	Hall de entrada
Sessões da manhã 8:30 - 10:00	<ul style="list-style-type: none"> ● Bem-vindo ● Apresentações plenárias de países 	Sala plenária
10:00	Sessão de exibição de cartazes	Galeria de cartazes

Sessões de início de sessão 11:15 - 12:30	<ul style="list-style-type: none"> ● Apresentações plenárias de países 	Sala plenária
12:30	Almoço	
Sessões da tarde 13:30 - 17:00	<ul style="list-style-type: none"> ● Priorização e próximas etapas para as prioridades do Grupo de Trabalho ● Avaliação da reunião ● Observações de encerramento 	Salas plenárias e de apoio