

Visão geral da ferramenta de previsão trienal

Este documento fornece informações pormenorizadas sobre o objetivo, a função e os pressupostos da ferramenta de previsão trienal. As atualizações que fundamentam os cálculos e a integração com os dados do JRSM serão documentadas à medida que estiverem disponíveis.

Objetivo e benefícios

O principal objetivo desta ferramenta é expor às empresas farmacêuticas uma visão antecipada de alterações significativas na futura demanda, ajudando a evitar reduções inesperadas nas encomendas à medida que se progredi na erradicação das doenças. Esta ferramenta complementa as previsões epidemiológicas existentes, colocando no centro das atenções as encomendas previstas. Permite que os países comuniquem as suas intenções, complementando a modelação epidemiológica e quaisquer futuros esforços de previsão baseados em encomendas, remessas e tratamentos anteriores.

Ao incluir um tipo alternativo de previsão, esta abordagem tem como objetivo melhorar o alinhamento entre encomendas, remessas e planos de administração em massa de medicamentos (MDA), assegurando que seguem as melhores práticas epidemiológicas. Além disso, incentiva todas as partes interessadas a fazerem o planeamento de forma proativa, a terem em conta as orientações epidemiológicas, em vez de se basearem apenas em padrões históricos, e a identificarem áreas onde possam ser necessárias mais sondagens ou ajustamentos às estratégias de tratamento. Inclui também informações importantes sobre a percentagem de medicamentos que se destinam a diferentes grupos etários, financiados ou não financiados, abastecidos (ou não) por empresas farmacêuticas, e em que parte do ano se enquadram. Isto pode ajudar a identificar antecipadamente as lacunas em que pode ser necessário financiamento ou apoio adicional.

Configuração

Esta seção detalha as planilhas que a JSI preencherá antes de enviar para o país, juntamente com os seus pressupostos.

Colagem de informações do país (COLAGEM_INFO_PAÍS)

- Os dados são colados **da planilha COUNTRY_INFO do Pedido Conjunto de Medicamentos Seleccionados de QP (JRSM)**.

Finalidade:

- Preencher a lista **de Unidades de Implementação (UI)**

- Recolher dados da população de base
- Identificar os medicamentos solicitados para o ano seguinte (2026, com base nos JRSMs preenchidos)
- Informar as previsões para os anos seguintes (2027, 2028 e 2029)

Definições de grupos etários

- **CIPE:** crianças em idade pré-escolar (a partir dos 2 anos)
- **CIE:** crianças em idade escolar
- **MIR:** mulheres em idade reprodutiva (15+ anos)
- **Outros adultos:** adultos que não sejam MIR, incluindo homens e idosos

Bebés: não são objeto de separação, uma vez que não são tratados para estas doenças; no entanto, estão incluídos na população total, quando indicado

Códigos de endemicidade

Para LF e Oncho

- **0** = Não endémica
- **1** = Endémica
- **4** = Estado desconhecido
- **19** = Endémica, a aguardar sondagem de impacto
- **99** = Endémica, MDA interrompida

Para SCH

- **0** = Não endémica
- **1** = Baixa prevalência (<10%)
- **2** = Prevalência moderada (10-49%)
- **3** = Prevalência elevada (≥50%)
- **4** = Estado desconhecido
- **5** = Endémica, prevalência desconhecida
- **99** = Prevalência < 1%, vigilância
- **11** = Prevalência < 10%, 1 ronda a cada 2/3 anos
- **21** = Prevalência 10%-49%, 1 ronda anual
- **31** = Prevalência > 50%, 1 ronda anual e pontos críticos com ronda adicional

Para STH

- **0** = Não endémica
- **1** = Baixa prevalência (<20%)
- **2** = Prevalência moderada (20-49%)
- **3** = Prevalência elevada (≥50%)
- **4** = Estado desconhecido
- **5** = Endémica, prevalência desconhecida
- **99** = Prevalência < 2%, vigilância
- **11** = Prevalência 2-9%, 1 ronda a cada 2 anos
- **21** = Prevalência 10%-19%, 1 ronda anual
- **22** = Prevalência 20%-49%, manter a frequência de base

- 31 = Prevalência > 50%, 3 rondas anuais

Folhas para preenchimento dos países

Esta secção detalha as planilhas que os países devem preencher, juntamente com os seus pressupostos.

1. Valores Específicos - País

Esta folha inclui:

- **Mulheres em idade reprodutiva (MIR) como percentagem da população TOTAL.** Os países podem preencher o valor que usam.
- **Estimativa de crescimento anual da população.** É assumido 3%, mas os países devem substituí-la
- **Percentagem prevista da população-alvo tratada.** Isto indica qual a percentagem da população-alvo que se espera realisticamente que seja tratada, tendo em conta as taxas anteriores e as condições do país. Se, por exemplo, se prevê que os conflitos interrompam a MDA numa parte do país, esta percentagem pode ser reduzida. Por defeito é 95%
- **Abordagem assumida para o tratamento de LF** – as opções incluem: ALB + DEC + IVM, ALB + DEC, ALB + IVM, 1x ALB apenas, 2x ALB apenas
- **Abordagem assumida para o tratamento de STH para crianças em idade pré-escolar e escolar: as opções** incluem ALB e MBD.
- **Rondas para LF/Oncho, SCH, and STH:** As rondas assumidas são indicadas abaixo, mas os países tem a opção de ajustar quantas rondas atribuem a diferentes endemicidades. O propósito é reduzir o peso para países que possuem protocolos de tratamento adotados.

Os países devem completar ou atualizar estes valores com base nos dados existentes.

Nota: o valor de MIR é calculado como uma percentagem da população total, incluindo homens, mulheres, crianças e bebés - não apenas mulheres ou adultos.

2. COLAGEM_Projeções_D

Esta folha dá aos países a opção de colar o separador das projeções da versão 6 do livro SCH. Se um país colar estes dados, as colunas SCH Pop serão preenchidas com a população determinada no livro, poupando aos países o esforço de introduzir esses dados manualmente.

3. LF

Esta folha recomenda planos de AMM de LF para **2027, 2028 e 2029** com base em dados epidemiológicos. Os países podem substituir o resultado da fórmula por valores codificados, conforme necessário.

Descrições das secções

- **Informação da UI:** extraída de COLAGEM_INFO_PAÍS; lista as unidades administrativas (UI = Unidade de Implementação, semelhante a regiões/distritos).
- **Histórico de MDA:** a partir do **Portal de Dados ESPEN**; reporta rondas de tratamento anteriores utilizando **EpiEffMDA_n**
- **Dados de 2026:** importados de COLAGEM_INFO_PAÍS, refletindo os pedidos mais recentes do JRSN.
- **Previsões para 2027, 2028 e 2029:** os utilizadores reveem e atualizam estas colunas.

Regras de previsão assumidas para 2027, 2028 e 2029

A folha de cálculo pre-preenche as colunas de 2027, 2028 e 2029 com os valores abaixo indicados. Os países têm a opção de substituir estes valores pré-preenchidos com base nos seus planos e estimativas. O objetivo do pré-preenchimento é destacar as sondagens necessárias e as possíveis alterações na endemicidade e nas AMMs.

Se um valor for diferente do ano anterior, será destacado a cor de laranja.

- **Endemicidade prevista:** se tiver sido realizada uma sondagem no ano anterior, endemicidade = 19. Se a endemicidade no ano passado for 19, então a endemicidade = 99. De outro modo, a endemicidade permanece a mesma do ano passado.
- **Inquéritos de avaliação/Sondagens planeadas:** indica se um inquérito de avaliação/ uma avaliação de impacto está planeada, baseado no número de rondas anteriores, conforme indicado no historial de AMMs. Um inquérito de avaliação é indicado se tiver havido uma avaliação/sondagem de base (como indicado por um código de endemicidade de um dígito do ano anterior) e 5 rondas anteriores, ou uma sondagem de impacto (como indicado por um código de endemicidade de dois dígitos do ano anterior) e 7 rondas anteriores (5 após a base + 2 após o inquérito de avaliação)
- **Estratégia de tratamento:** os países podem selecionar a sua abordagem ao tratamento da FL. As opções incluem: ALB + DEC + IVM (assumido se for indicada uma MDA), ALB + DEC, ALB + IVM, 1x ALB apenas, 2x ALB apenas e Sem MDA (assumido se não for indicada uma MDA). A sua seleção reflete-se então nos medicamentos incluídos na contagem final e no número de rondas de MDA na coluna MDAs planeadas
- **AMMs planeadas:** com base na endemicidade e no número de rondas na planilha Valores Específicos do País
- **Probabilidade de financiamento:** o valor predefinido é Baixa se uma AMM estiver sido planeada. Os países podem também fixar em Média ou Alta
- **Grupos etários incluídos em 2027, 2028 e 2029:**
 - sem seleção do utilizador

- Indicado para CIE e Adultos. Toma o mínimo valor da população FL np COLAGEM INFO-PAÍS ou CIE = população Adulta

Endemicidade atual	Endemicidade projetada	Rondas atuais
0	99	0
1	19	1
4	99	0
19	99	1
99	99	0

Se ambos LF e Oncho utilizarem o IVM para tratamento numa determinada UI, a LF tem prioridade, e os comprimidos utilizados para Oncho serão considerados duplicados e deduzidos. O número de comprimidos deduzidos será igual ao MENOR dos valores de comprimidos usados para LF e Oncho para esse ano e UI.

Se ambos LF e STH utilizarem ALB para tratamento numa UI específica, a LF tem prioridade, e os comprimidos utilizados para a STH serão considerados duplicados e deduzidos. O número de comprimidos deduzidos será igual ao valor TOTAL dos comprimidos ALB usados para o STH nesse ano e UI.

4. Oncho

Esta folha recomenda planos de AMM para Oncho para **2027, 2028 e 2029** com base em dados epidemiológicos. Os países podem substituir o resultado da fórmula por valores codificados, conforme necessário.

Descrições das secções

- **Informação da UI:** extraída de COLAGEM_INFO_PAÍS; lista as unidades administrativas (UI = Unidade de Implementação, semelhante a regiões/distritos).
- **Histórico de MDA:** a partir do **portal de dados ESPEN**; informa sobre rondas de tratamento anteriores utilizando **Cum_MDA**
- **Dados de 2026:** importados de COLAGEM_INFO_PAÍS, refletindo os pedidos mais recentes do JRSM.
- **Previsões para 2027, 2028 e 2029:** os utilizadores reveem e atualizam estas colunas.

Regras de previsão

A folha de cálculo pre- preenche as colunas de 2027, 2028 e 2029 com os valores abaixo indicados. Os países têm a opção de substituir estes valores pré-preenchidos com base nos seus planos e estimativas. O objetivo do pré-preenchimento é destacar as sondagens necessárias e as possíveis alterações na endemicidade e nas MDA.

Se um valor for diferente do ano anterior, será destacado a cor de laranja.

- **Endemicidade prevista:** Se um inquérito de avaliação estiver para ser realizado esse ano, endemicidade = 19. Se a endemicidade o ano passado foi 19, então a endemicidade = 99. De outro modo, a endemicidade permanece a mesma do ano passado.
- **Inquéritos planeadas:** : indica se um inquérito de avaliação/ uma avaliação de impacto está planeada. , Baseado no número de rondas anteriores, conforme indicado no historial de AMMs. Um inquérito é indicada se tiver havido uma inquérito de base (como indicado por um código de endemicidade de um dígito do ano anterior) e 15 rondas anteriores, ou um inquérito de impacto (como indicado por um código de endemicidade de dois dígitos do ano anterior) se tiver havido 16 rondas anteriores (15 após a base + 1 após o inquérito)
- **Rondas Planeadas:** Baseados na endemicidade e no números de rondas indicadas na planilha Country-Specific Values (valores específicos do país)
- **Probabilidade de financiamento:** o valor predefinido é “Baixo” se estiver planeada uma AMM. Os países podem também colocar “Média” ou “Elevada”
- **Grupos etários incluídos em 2027, 2028 e 2029:**
 - sem seleção do utilizador
 - Indicados para CIE e Adulots. Toma o mínimo da população FL da COLAGEM_INFO_PAÍS ou CIE + população adulta

Endemicidade atual	Endemicidade projetada	Rondas atuais
0	99	0
1	19	1
4	99	0
19	99	1
99	99	0

Se ambos LF e Oncho utilizarem o IVM para tratamento numa determinada UI, a LF tem prioridade, e os comprimidos utilizados para a Occho serão considerados duplicados e deduzidos. O número de comprimidos deduzidos será igual ao MENOR valor de comprimidos de LF e Oncho para esse ano na UI.

5. SCH

Esta folha recomenda planos de MDA de SCH para **2027, 2028 e 2029** com base em dados epidemiológicos. Os países podem substituir o resultado da fórmula por valores codificados, conforme necessário.

Descrições das secções

- **Informação da UI:** extraída de COLAGEM_INFO_PAÍS; lista as unidades administrativas (UI = Unidade de Implementação, semelhante a regiões/distritos).
- **Histórico de AMM:** a partir do **Portal de Dados ESPEN**; informa sobre rondas de tratamento anteriores utilizando **EpiPC_n**

- **Dados de 2026:** importados de COLAGEM_INFO_PAÍS, refletindo os pedidos mais recentes do JRSM.
- **Previsões para 2027, 2028 e 2029:** os utilizadores reveem e atualizam estas colunas.

Regras de previsão

A folha de cálculo pre-preenche as colunas de 2027, 2028 e 2029 com os valores abaixo indicados. Os países têm a opção de substituir estes valores pré-preenchidos pelos seus planos e estimativas. O objetivo do pré-preenchimento é destacar os inquéritos necessários e as possíveis alterações na endemicidade e nas AMMs

Se um valor for diferente do ano anterior, será destacado a cor de laranja.

- **Endemicidade prevista:** se tiver sido realizada um inquérito no ano anterior, pressupõe uma diminuição da endemicidade, tal como indicado na coluna "Endemicidade prevista" da tabela abaixo
- **Inquéritos planeados:** indica se está planeada uma inquérito/avaliação de impacto. Com base no número de rondas anteriores, conforme indicado no historial dos AMMs. Um inquérito é indicada se tiver havido uma inquérito de base (como indicado por um código de endemicidade de um dígito) e 5 rondas anteriores, ou uma avaliação de impacto (como indicado por um código de endemicidade de dois dígitos) e 10 rondas anteriores (5 após a base + 5 após o inquérito)
- **AMMs planeados:** com base na endemicidade e no número de rondas indicadas na planilha Country-Specific Values (Valores Específicos -País)
- **Probabilidade de financiamento:** : o valor predefinido é “Baixo” se estiver planeada uma AMM. Os países podem também colocar “Média” ou “Elevada
- **Grupos etários incluídos em 2027, 2028 e 2029:**
 - **CIE, Todos Adultos:** cada um é predefinido para Sim se estiver planeada uma AMM
 - **CIPE:** Predefinido para Não
 - Se a planilha SCH Projeções tiver sido colada, a ela irá procurar pelo valor da população nessa planilha. Se não for o caso, ela usará a população do JRSM INFO-PAIS

Endemicidade atual	Endemicidade projetada	Rondas atuais
0	99	0
1	99	0
2	99	1
3	21	1
4	99	0
5	99	0
11	99	0,5

21	11	1
31	21	1
99	99	0

6. STH

Esta folha recomenda planos de AMM de STH para **2027, 2028 e 2029** com base em dados epidemiológicos. Os países podem substituir o resultado da fórmula por valores codificados, conforme necessário.

Descrições das secções

- **Informação da UI:** extraída de COLAGEM_INFO_PAÍS; lista as unidades administrativas (UI = Unidade de Implementação, semelhante a regiões/distritos).
- **Histórico de AMM:** a partir do **Portal de Dados ESPEN**; informa sobre rondas de tratamento anteriores utilizando **EpiPC_n**
- **Dados de 2026:** importados de COLAGEM_INFO_PAÍS, refletindo os pedidos mais recentes do JRSM.

Previsões para 2027, 2028 e 2029: os utilizadores reveem e atualizam estas colunas.

Regras de previsão

A folha de cálculo pre-preenche as colunas de 2027, 2028 e 2029 com os valores abaixo indicados. Os países têm a opção de substituir estes valores pré-preenchidos pelos seus planos e estimativas. O objetivo do pré-preenchimento é destacar os inquéritos necessários e as possíveis alterações na endemicidade e nas AMMs.

Se um valor for diferente do ano anterior, será destacado a cor de laranja.

- **Inquéritos planeados:** indica se está planeada uma inquérito/avaliação de impacto. Com base no número de rondas anteriores, conforme indicado no historial de AMM. Um inquérito é indicado se tiver havido uma sondagem de base (como indicado por um código de endemicidade de um dígito) e 5 rondas anteriores, ou uma avaliação de impacto (como indicado por um código de endemicidade de dois dígitos) e 10 rondas anteriores (5 após a base + 5 após o inquérito)
- **Rondas planeados:** com base na endemicidade e no número de rondas indicadas na planilha Country-Specific Values (Valores Específicos -País)
- **Probabilidade de financiamento:** o valor predefinido é “Baixo” se estiver planeada uma AMM. Os países podem também colocar “Média” ou “Elevada”
- **Grupos etários incluídos em 2027, 2028 e 2029:** varia consoante o grupo etário; se uma AMM estiver planeada:
 - Predefinições para o valor selecionado do Valores Específicos- País para CIPE

- Predefinições para o valor selecionado do país de Valores Específicos - País para CIE
- A predefinição é **Sim-MBD** para MIR (opção Sem ALB)
- A predefinição é **Não** para Outros adultos

Endemicidade atual	Endemicidade projetada	Rondas atuais
0	99	0
1	99	0
2	99	1
3	22	2
4	99	0
5	99	0
11	99	0.5
21	11	1
22	21	2
31	22	2
99	99	0

Se ambos LF como a STH utilizarem ALB para tratamento numa UI específica, o LF tem prioridade, e os comprimidos utilizados para a STH serão considerados duplicados e deduzidos. O número de comprimidos deduzidos será igual ao valor TOTAL dos comprimidos de ALB para STH para esse ano e UI.

Fichas geradas

Esta secção detalha as planilhas visíveis para os utilizadores e inclui resumos e resultados.

7. Resumo final

Esta folha fornece:

- O número previsto de comprimidos para cobrir a população planeada, por medicamento. Este número é calculado a partir das outras folhas
- Um gráfico do número de comprimidos projetado
- Detalhada análise dos dados
- Um gráfico comparando as remessas passadas e o tratamento previsto. Favor notar que as encomendas do ano corrente poderão ser abaixo do previsto devido as remessas parciais recebidas.

Há alternativas no topo para filtrar com base na probabilidade de financiamento, se o tratamento do SCH incluirá adultos, ou se o tratamento de STH incluirá “Outros Adultos”(não – MIR adultos)

Folhas de cálculo e de revisão (ocultas)

Estas folhas não se destinam a ser preenchidas pelos países, mas sim para prova de cálculo e revisão. Incluem também seleção especializada de dados para responder a perguntas específicas das empresas farmacêuticas e de outras partes interessadas. Podem ser bloqueados ou ocultados durante o preenchimento do instrumento pelo país.

8. Duplicações

Esta folha calcula os valores duplicados para ALB e IVM, expressos como valores negativos, de modo a subtrair os comprimidos na contagem das rondas e nos resumos. Para o IVM, se for utilizado para uma UI e um grupo etário para LF e Oncho no mesmo ano, mantemos as rondas LF intactas e subtraímos as rondas Oncho. No caso do ALB, se for utilizado para uma UI e um grupo etário para ambos LF e STH, mantemos as rondas LF intactas e subtraímos a última ronda STH. Dado que a STH pode ter mais do que uma ronda, podemos continuar a ter rondas ALB específicas para STH, apesar da sobreposição. Manter Duplicações como uma "doença" separada na Contagem das rondas permite-nos ver o tratamento planeado para LF, Oncho e STH, mas também subtrair a sobreposição dos totais.

9. Tabelas de população

Esta folha de cálculo aplica a taxa de crescimento da população na folha de cálculo Constantes aos dados da população no JRSM de COLAGEM_INFO_PAÍS, e calcula a população por grupo etário para 2027, 2028 e 2029. É depois utilizada para calcular os totais.

10. Contagem de rondas

Esta folha contém uma análise pormenorizada dos medicamentos necessários por país, ronda, doença, grupo etário, estado de financiamento, se os medicamentos foram doados pelas empresas farmacêuticas e o ano.

Os comprimidos serão calculados com base nas orientações seguintes, sendo o número de comprimidos indicado por grupo etário:

Doença	Medicamento	CIPE	CIE	Todos os adultos	MIR	Outros adultos
LF*	IVM	0	2,8	2,8		
LF*	DEC	2,5	2,5	2,5		
LF	ALB	1	1	1		
Oncho	IVM	0	2,8	2,8		
SCH	PZQ	0	2	3		
STH*	ALB	0	1		0	1
STH*	MBD	1	1		1	1

* A inclusão depende da seleção do medicamento na ficha individual da doença

11. Validação + pesquisa

Esta folha de cálculo inclui listas de validação e tabelas de pesquisa para apoiar a introdução de dados e os cálculos.

12. Remessas de medicamentos

Esta folha de cálculo permite ao administrador colar as remessas de medicamentos anteriores transferidas do NTDeliver, que depois preenchem a série cronológica no separador Resultados detalhados.

13. Projeções_SCH

Esta é uma cópia de COLAGEM_Projeções_D para resolver quaisquer problemas de formatação relacionados com a colagem de dados

14. Verificação de totais

Esta folha destina-se a eventuais controlos de qualidade para validar os totais e assinalar eventuais erros. Atualmente, não estão criados, mas podem ser planeados para o futuro.

Lista de acrónimos

- **UI** = Unidade de Implementação
- **MDA** = Administração de Medicamentos em Massa
- **JRSM** = Joint Request for Selected PC Medicines (Pedido conjunto de medicamentos selecionados para PC)
- **DTN** = Doenças Tropicais Negligenciadas
- **CIPE** = Crianças em idade pré-escolar
- **CIE** = Crianças em idade escolar
- **MIR** = Mulheres em idade reprodutiva (15+ anos)
- **SCH** = Esquistossomose
- **STH** = Helmintos transmitidos pelo solo
- **LF** = Filariose linfática
- **Oncho** = Oncocercose
- **ALB** = Albendazol
- **DEC** = Dietilcarbamazina
- **IVM** = Ivermectina
- **MBD** = Mebendazol
- **PZQ** = Praziquantel
- **ARP** = Arpraziquantel