



## Meeting Minutes

### Local Project Appraisal Committee (LPAC) meeting

#### Fight against Malaria and TB, HIV and HSS

---

Date: **19.02.2018**  
Venue: **UNDP Conference Room - 5th Floor UN House**  
Time: **14:00-16:10**

---

Chaired by: **Mr. Gabriel Labão Dava, UNDP Deputy Resident Representative**

Presenter: **Dr. George Ionita, Project Manager UNDP/FM**

The Local project Appraisal Committee meeting was held on 19 February 2018 to initiate 2 new UNDP Projects for the period 2018-2020: 1) the fight against Malaria and 2) TB-HIV- HSS (Health System Strengthening) Procurement and Capacity Development in Guinea Bissau. The purpose of the meeting was to assemble a local evaluation committee to share the information, analyze and approve the activities of the 2 projects funded by the Global Fund new funding cycle. The agenda for the meeting is enclosed as Annex I.

The meeting was chaired by the UNDP Deputy Resident Representative. A total of 29 participants from 14 partner organizations attended: MINSAP Directors (CG/PNDS, PNL, CECOME), the Global Fund (donor), the Country Coordinating Mechanism (CCM), NGOs, UN sister agencies and other government stakeholders. A complete list of participants is attached as Annex II.

The Deputy Resident Representative began his intervention by welcoming all participants. This LPAC is a mandatory procedure for all UNDP projects. The purpose of this meeting is to enable project managers to take stock of what has been done in previous projects, for Project Board members to provide input to the new project, and to undertake corrective measures if necessary.

- The very good cooperation between UNDP, the Global Fund and MINSAP was highlighted. All this was possible thanks to the commitment of all concerned in the fight against Malaria, TB and HIV to benefit the people of Guinea Bissau.

- UNDP advocates environmental protection within the framework of its projects, based on the use of sustainable resources. Even health projects do not escape these principles, because funds must be used in an efficient and effective way, always respecting biodiversity and protecting the environment.

After the welcome speech given by the Deputy Resident Representative, the meeting had three major presentations:



### **Dr. Joshua Galjour – Global Fund – Fund Portfolio Manager for Guinea Bissau**

- Thanked UNDP and all the participants for attending this meeting. This GF mission is a joint mission with France's Initiative 5%, a key Global Fund partner. They plan to have meetings with the embassies of Portugal, Spain, Brazil, Cuba, EU, China, and France, and for the first time with East Timor.
- Guinea-Bissau is a priority country for Global Fund and will continue to be. The GF mission is here to present key issues with the Malaria and TB-HIV-HSS New Funding Cycle (NFC) grants 2018-2020. Four slides were presented, one illustrating that the Global Fund grants in Guinea Bissau had a delivery of over 80%, whereas the global average for GF grants is 70%.
- The delivery rate of the NFC in 2018 and the 2<sup>nd</sup> half of 2019 will be used to calculate GNB's allocation for the next period (2021-2023). Therefore, it is very important for the country to have a high absorption rate in 2018-2019, as this will define the amount that will be allocated for the next period. PRs are encouraged to "front load" into 2018 as many of their 2019-2020 activities and expenditures as possible, to have high deliveries in the next 18 months.

### **Ms. Marie Martins –France Initiative 5% Focal Point for Guinea Bissau**

- France is the Global Fund's 2<sup>nd</sup> largest donor after the USA. The French Initiative 5% represents 5% of France's contribution to the GF which is provided for technical assistance. Currently the French Initiative 5% increased to 7% of France's contribution to GF. They provide two types of financing: CHANNEL 1 short-term funds between 1-2 years, and CHANNEL 2 long-term funds between three and more years.

### **Dr. George Ionita Project Manager UNDP Project Management Unit - GF**

The presentation reviewed the achievements of the previous GF Malaria grant 2016-2017 (New Funding Model – NFM) with all the completed activities and those being concluded in 2018 Q1. The challenge for the NFC is that funds for this period are 50% lower than those for the NFM. The amount of funds is comparable (16 m EUR), as well as the activities, however the period covered is almost double (36 months vs 21 months). During the NFM the grant had approximately 0.8 m EUR/month, whereas the NFC has approx. 0.4 m EUR/month. For Seasonal Malaria Chemoprophylaxis (SMC), the budget for 3 years is 0.6 m EUR, however the cost of the 2017 SMC campaign was 0.6 m EUR, and that was without including costs for Bafata North, which was covered 100% by MSF Spain. The presentation is attached as Annex III.

The TB-HIV-HSS Procurement and Capacity Development Project has a value of approximately 7 m EUR (out of a total of 13 m EUR) for the TB-HIV-HSS NFC grant managed by the MINSAP.

- I. NFM M (2016-2017)
- II. NFC M (2018-2020)



Empowered lives.  
Resilient nations.

The new Global Fund Malaria grant provides an integrated approach to reducing the incidence and prevalence of malaria in the country. This includes improving diagnostic and treatment services in health facilities and at the community level, including specific prevention treatments for pregnant girls and women (intermittent preventive therapy) and for children under 5 years (seasonal malaria chemoprophylaxis); the procurement, management and logistics of the stocks of medical supplies; the collection and analysis of data; and the 2020 universal mosquito net distribution campaign. Mass media campaigns will ensure that the population is informed about the need for malaria prevention and treatment services.

### III. NFC TB-HIV-RSS Procurement and Capacity Development (2018-2020)

Technical Assistance will be provided to MINSAP on procurement and supply chain management issues. It will include undertaking the procurement processes, establishment and management of a new and modern medical warehouse, assistance with the development of quarterly distribution plan, and the monitoring of health commodities in all health facilities on a quarterly basis.

### Discussion & Recommendations:

1. Dr. Laercia de Carvalho, Deputy Director of the CG/PNDS:
  - a. The study of malaria incidence showed that in some regions (ie Gabu) health workers do not respect national diagnostic and treatment protocols.
  - b. The SMC funds for 2018-2020 are insufficient. MINSAP has not yet reached a conclusion on a revised more cost-effective strategy, but even with a revised strategy, funds will not be sufficient for 3 years.
2. Ms. Elisa Rivera, GF Program Officer: to increase delivery in 2018, GF encourages UNDP to purchase in 2018 the mosquito nets for the 2020 CMILDA campaign, rather than in 2019, as planned, before the new Global Fund allocation exercise for the 2021-2023 period.
3. Dr. Cesario Martins, Director of the Bandim Health Project (PSB): During the malaria incidence study, many medical errors were identified, in terms of treatment. This is the responsibility of hospitals because several forms were made and there is a treatment manual for the support of this type.
4. Dr. Albert Stern, Head of Mission for MSF Spain: We can work on the SMC strategy trying to improve and reduce the distribution costs, but we will always need funds to cover expenses that are beyond our resources.
5. Mr. Andrea Speranza, Coordinator of AIFO: we can work to finalize the new SMC strategy before the end of February 2018. Although the 2017 campaign is 100% funded, the problem will be funding for 2019-2020.



Empowered lives.  
Resilient nations.

1. The Deputy Resident Representative invited Dr. George Ionita to respond to the issues raised by participants: Q: What are the steps taken so far for the upcoming SMC campaign in Bafata – North after the departure of MSF in April 2018?  
A: PLAN international is a MINSAP partner for Bafata South. The MINSAP should request PLAN to assume MSF's community health functions. MSF is planning a handover to PLAN and EU will fund community health workers for Bafata North (which were not originally included in the EU PIMI2 project, as community health costs were covered by MSF).
2. Q: What are the plans to raise funds to finance SMC during NFC with the 1.2 m EUR deficit?  
A: The MINSAP should choose the most cost-effective strategy and the deficit can only be covered from savings, unless Malaria Consortium returns to Guinea Bissau, as it fully funded the 2017 SMC campaign in Gabu via AIFO.
3. Q: What is the status of agreements for the construction of new CECOME warehouse buildings?  
A: New CECOME warehouse was purchased from WFP at the end of Dec 2017, and shipped in early January to Bissau. It is scheduled to arrive mid-March.

### **Conclusion and last remark of Chair**

We can summarize this meeting in three major points according to the different interventions:

- We must work within the budget we have, trying to get the most out of efficiency and effectiveness.
- We must call upon the Global Fund to increase funds so that activities can be carried out correctly according to the objectives set and taking into account the quality of data requested.
- We should look for other partners who can fund our activities, not just the Global Fund, because there are other entities that fund projects in the area of health.

**Finally we can consider validated the two project documents proposed here for validation, and the two projects approved.**



Empowered lives.  
Resilient nations.

## **Annex I: Agenda**

Local Project Appraisal Committee: fight against Malaria

**Date: 19 February 2018 Time: 14:00 – 16:10**

**Venue: UN 5<sup>th</sup> floor conference room**

**Chair: UNDP Deputy Resident Representative**

### **Agenda:**

- Agenda Item 1: Round-the- Table Introduction
- Agenda Item 2: Welcome remark by Chair
- Agenda Item 3: Three major presentations
- Agenda Item 4: Discussion & Recommendation
- Agenda Item 5: Conclusion and last remark of Chair

*Note: Tea and refreshments will be served*



Empowered lives.  
Resilient nations.

**Annex II:** List of Participants: LPAC meeting

**Date:** 19 February 2018

**Venue:** UN conference Hall, 5<sup>th</sup> Floor

**Time:** 14:00 – 16:10

**Participants:**

<b>AIFO</b>	
Andrea Speranza	Coordinator
<b>CCM</b>	
Juelma Buaiga	Secretariat
<b>CECOME</b>	
Marciano Vicente Vaz	Director
<b>Expertise France 5%</b>	
Marie Martin	Focal point for Guinea Bissau
<b>Global Fund</b>	
Joshua Galjour	Fund Portfolio Manager
Elisa Rivera	Program Officer
<b>IMVF / PIMI 2</b>	
Mario Machado	Country Director
<b>Ministry of Health</b>	
Laércia D. M. de Carvalho	CG/PNDS Deputy Director
Cunhate Na Bangna	CG/PNDS Responsible of M&E
Duarte Falcão	CG/PNDS Database manager
Fernando Agostinho	CG/PNDS Responsible of Malaria Programme
Banumia Pires Gonçalves	PNLP Responsible for communication
Filomena Mendonça	PNLP Prevention Malaria
Jaime B. Natcharé	PNLP Logistician
Januário Biaguê	PNLP Responsible of MCP
<b>MSF Spain</b>	
Albert Stern	Head of Mission
Ciara Domeniduni	Medical Coordinator
<b>PLAN International</b>	
Lizandra C. dos Reis	Health Specialist
<b>PSB (Bandim Health Project)</b>	
Cesário Martins	Director
<b>PWC / LFA</b>	
Moussa Fofana	PWC/LFA



Empowered lives.  
Resilient nations.

<b>UNDP</b>	
Gabriel Labão Dava	Deputy Resident Representative
Antoine Fadoul	PMU PSM Specialist
Augusto G. Correia	PMU Finance Analyst
George Ionita	PMU Project Manager
Joao B. Cabral	PMU Admin Assistant
John Wonghi Ngum	PMU M&E Specialist
Julieta Dias	PMU Community Associate
Victor Pereira	PMU M&E Analyst
<b>UNICEF</b>	
Paulo Rabna	HIV Officer



Empowered lives.  
Resilient nations.

## Ata de Reunião

### Reunião do Comitê Local de Avaliação de Projeto (CLAP)

#### Luta contra o Paludismo, a Tuberculose, VIH e RSS

---

Data: 19.02.2018

Local: Sede das UN do PNUD, sala de conferência- 5º andar

Tempo: 14:00-16:10

---

Presidido por: **Sr. Gabriel Labão Dava, Representante Residente Adjunto do PNUD**

Apresentador: **Dr. George Ionita, Gestor de Projeto PNUD/FM**

Aos dezanove dias do mês de fevereiro de dois mil e dezoito, realizou-se na sede das Nações Unidas em Bissau das 14 às 16 horas e 10 minutos a reunião do Comitê de avaliação local dos 2 novos projetos a serem geridos pelo PNUD no período 2018-2020: 1) Luta contra o paludismo e 2) Aquisições medicamentos para TB-HIV-RSS (Reforço do Sistema de Saúde) e reforço das capacidades na Guiné-Bissau. O objetivo da reunião foi montar um Comitê Local de Avaliação para partilhar as informações, analisar e aprovar as atividades dos dois projetos financiados pelo Fundo Global no quadro do novo ciclo financiamento. A agenda para a reunião está incluída como Anexo I.

A reunião foi presidida pelo Representante Residente Adjunto do PNUD e contou com a participação de um total de 29 representantes de 14 organizações parceiras: diretores de MINSAP (CG/PNDS, PNL, CECOME), Fundo Global (doador), Comissão de Coordenação Multisectorial (CCM), ONGs, agências da ONU e outras partes interessadas. Uma lista completa dos participantes está anexada como anexo II.

O Representante Residente Adjunto começou a sua intervenção saudando todos os participantes e explicando que o LPAC é um procedimento obrigatório para todos os projetos do PNUD. Ainda explicou que o objetivo da reunião é permitir que os gestores de projeto façam um balanço do que foi feito em projetos anteriores, para que os membros do Conselho de Projeto forneçam contribuições para o novo projeto e tomem medidas corretivas, se necessário.

- A muito boa cooperação entre o PNUD, o Fundo Global e o MINSAP destacou-se. Tudo isso foi possível graças ao compromisso de todos os envolvidos na luta contra o paludismo, a tuberculose e VIH em benefício do povo da Guiné-Bissau.
- O PNUD defende proteção ambiental no âmbito de seus projetos, com base no uso de recursos sustentáveis. Mesmo projetos de saúde não escapam a esses princípios, pois os recursos devem ser utilizados de forma eficiente e eficaz, sempre respeitando a biodiversidade e protegendo o meio ambiente





Após o discurso de boas vindas proferido pelo Representante Residente Adjunto, a reunião teve três grandes apresentações:

**Dr. Joshua Galjour – Fundo Mundial - Gestor do Portefólio da Guiné-Bissau**

- Agradeceu ao PNUD e a todos os participantes por participarem na reunião e explicou que desta vez a missão do FM é conjunta com a iniciativa da França 5%, um parceiro chave do Fundo Global. Eles pretendem ter reuniões com as embaixadas de Portugal, Espanha, Brasil, Cuba, China e França, a UE e pela primeira vez com Timor-Leste.
- Guiné-Bissau é um país prioritário para o Fundo Mundial e continuará a ser. A missão do FM é para fazer o ponto de situação sobre as subvenções ativas do Fundo Mundial na Guiné-Bissau, (paludismo e TB-HIV-HSS 2018-2020). Quatro slides foram apresentados, um ilustrando que as subvenções do Fundo Global na Guiné-Bissau tiveram uma absorção de mais de 80%, enquanto a média global das subvenções do FM é de 70%.
- A taxa de absorção de NFC em 2018 e no 1º trimestre de 2019 será usada para calcular a alocação da Guiné-Bissau para o próximo período (2021-2023). Portanto, é muito importante que o país tenha uma taxa alta de absorção em 2018-2019, pois isso definirá o montante que será alocado para o próximo período. Os PR são encorajados a engajar em 2018 o maior número possível de suas atividades e despesas de 2019-2020, para ter altas absorções nos próximos 18 meses.

**Sra. Marie Martins – Iniciativa França 5% Ponto Focal para Guiné-Bissau**

- A França é o segundo maior doador do Fundo Mundial depois dos EUA. A Iniciativa Francesa 5% representa 5% da contribuição da França para o FM, que é fornecido para assistência técnica. Atualmente, a Iniciativa Francesa aumentou de 5% para 7% a contribuição da França para o FM. Eles fornecem dois tipos de financiamento: CANAL 1, fundos de curto prazo entre 1 e 2 anos e CANAL 2, fundos de longo prazo entre três e mais anos.

**Dr. George Ionita Project Manager PNUD projeto unidade de gestão - GF**

- A apresentação analisou as realizações da anterior subvenção do FM para Paludismo 2016-2017 (Novo Modelo de Financiamento – NFM) com todas as atividades concluídas e as que serão concluídas no primeiro trimestre de 2018. O desafio para o NFC é que fundos para este período são 50% mais baixos do que aqueles para o NFM. O montante de fundos é comparável (16 milhões de euros), bem como as atividades, no entanto, o período abrangido é quase o dobro (36 meses versus 21 meses). Durante a NFM a concessão tinha aproximadamente 0,8 milhões de euros/mês, enquanto que o NFC tem aproximadamente de 0,4 milhões de euros/mês. Para Quimioprevenção do Paludismo sazonal (QPS), o orçamento



Empowered lives.  
Resilient nations.

para 3 anos é de 0,6 milhões de euros, porém, o custo da campanha QPS de 2017 foi de 0,6 milhões de euros, sem incluir os custos para zona norte de Bafatá, que foi coberto 100% pelos MSF de Espanha. A apresentação está anexada como anexo III.

- O projeto de aquisições para TB/VIH/RSS e o reforço de capacidades tem um valor de aproximadamente 7 milhões de euros (de um total de 13 milhões de euros) para a subvenção NFC de TB/VIH/RSS gerido pelo MINSAP.

- i. NFM M (2016-2017)

- ii. NFC C (2018-2020)

A nova subvenção do Fundo Mundial para o paludismo fornece uma abordagem integrada para a reduzir a incidência e a prevalência do paludismo no país. Isso inclui a melhoria dos serviços de diagnóstico e tratamento nos estabelecimentos de saúde e no nível comunitário, incluindo tratamentos específicos de prevenção para grávidas (tratamento preventivo intermitente) e para crianças menores de 5 anos (Quimioprevenção do Paludismo sazonal); a aquisição, gestão e logística dos estoques de medicamentos; a recolha e análise de dados; e a campanha de distribuição universal de mosquiteiros em 2020. Campanhas de mídia de massa irão garantir que a população seja informada sobre a necessidade de serviços de prevenção e tratamento de paludismo.

- iii. NFC TB/VIH/RSS aquisição e reforço de capacidade (2018-2020)

Assistência técnica será fornecida ao MINSAP sobre questões de compras e gestão da cadeia de aprovisionamento. Incluirá a realização das aquisições, construção e gestão de um novo e moderno armazém, assistência para a elaboração de planos de distribuição trimestral e o monitoramento de produtos de saúde em todas as estruturas sanitárias em uma base trimestral.

### **Discussão e recomendações:**

1. Dra. Laércia de Carvalho, Coordenadora Adjunta da CG/PNDS:
  - a. O estudo sobre a avaliação da qualidade de tratamento do paludismo simples e grave nos hospitais demonstrou que em algumas regiões, especialmente em Gabú, os técnicos de saúde não respeitam a política de diagnóstico e tratamento de casos. No entanto durante o ateliê de validação nacional dos resultados de QPS em Gabú, uma equipa composta por elementos do MINSAP (CG-PNDS e PNLP), do PNUD e da DRS teve um encontro com os médicos do Hospital Regional de Gabú, que se comprometeram em seguir as orientações da PNLP sobre o manejo de casos de paludismo.



Empowered lives.  
Resilient nations.

- b. Os fundos da QPS para 2018-2020 são insuficientes. O MINSAP ainda não decidiu qual é a estratégia a ser adotada, mas, mesmo com uma mais eficaz em termos de custo, os fundos não serão suficientes para três anos.
2. Sra. Elisa Rivera, oficial de programa do FM: para aumentar a absorção em 2018, o FM incentiva o PNUD a comprar em 2018 os mosquiteiros para a campanha de MILDA de 2020, em vez de em 2019, como planejado, antes do novo exercício de alocação do Fundo Mundial para o período de 2021-2023.
3. Dr. Cesário Martins, Diretor de Projeto de Saúde BANDIM (PSB): durante o estudo de avaliação da qualidade de tratamento do paludismo simples e grave nos hospitais, muitos erros médicos foram identificados, em termos de tratamento. Esta é a responsabilidade dos hospitais, porque foram feitas várias formações e existe um manual de tratamento para o apoio deste tipo.
4. Dr. Albert Stern, chefe de missão de MSF Espanha: podemos trabalhar sobre a estratégia QPS tentando melhorar e reduzir os custos de distribuição, mas, sempre precisaremos de fundos para cobrir as despesas que estão além de nossos recursos.
5. Sr. Andrea Speranza, coordenador da AIFO: podemos trabalhar para finalizar a nova estratégia de QPS antes do final de fevereiro de 2018. Embora a campanha de 2018 esteja 100% coberta, o problema será o financiamento para 2019-2020.

O Representante Residente Adjunto convidou o Dr. George Ionita para responder às questões levantadas pelos participantes:

1. P: Quais são as medidas tomadas até agora para a próxima campanha de QPS em Bafatá – norte após a partida de MSF em abril de 2018?  
R: A PLAN Internacional é um parceiro do MINSAP para Bafatá Sul. O MINSAP deve solicitar à PLAN para assumir as funções de saúde comunitária de MSF. MSF está a planejando uma transferência para PLAN e a UE financiará os Agentes de Saúde Comunitários para Bafatá norte (que não foram originalmente incluídos no projeto PIMI2 da UE, já que os custos de saúde da comunidade eram cobertos por MSF).
2. P: Quais são os planos para angariar fundos para financiar a QPS durante o NFC com o déficit de 1,2 milhões de euros?  
R: O MINSAP deve escolher a estratégia mais eficaz em termos de custos e o déficit só pode ser coberto pela poupança, a menos que a Malaria Consortium retorne à Guiné-Bissau, pois financiou totalmente a campanha de QPS de 2017 em Gabú através da AIFO.
3. P: Qual é a situação dos acordos para a construção dos novos edifícios do armazém da CECOME?



Empowered lives.  
Resilient nations.

R: O novo armazém da CECOME foi comprado da WFP no final de dezembro de 2017 e embarcado no início de Janeiro para Bissau. Ele está programado para chegar em meados de março.

### **Conclusão e última observação da Presidência**

Podemos resumir este encontro em três pontos principais, de acordo com as diferentes intervenções:

- Devemos trabalhar dentro do orçamento que temos, tentando tirar máximo proveito da eficiência e eficácia.
- Devemos solicitar ao Fundo Mundial para aumentar os fundos para que as atividades possam ser realizadas corretamente de acordo com os objetivos definidos e levando em conta a qualidade dos dados solicitados.
- Devemos procurar outros parceiros que possam financiar nossas atividades, não apenas o Fundo Mundial, porque existem outras entidades que financiam projetos na área da saúde.

**Finalmente, podemos considerar validados os dois documentos do projeto aqui propostos para validação e os dois projetos aprovados.**



Empowered lives.  
Resilient nations.

## **Anexo I: Agenda**

Comité de avaliação local de projeto: luta contra o paludismo

**Data: 19 de fevereiro de 2018 tempo: 14:00-16:10**

**Local: UN 5<sup>th</sup> sala de conferências**

**Presidido: Representante Residente Adjunto do PNUD**

### **Ordem do dia:**

- 1: Introdução à Mesa Redonda
- 2: Boas-vindas do Presidente
- 3: Três apresentações principais
- 4: Discussão e recomendações
- 5: Conclusão e última observação do Presidente

*Nota: Chá e bebidas serão servidos*



Empowered lives.  
Resilient nations.

**Anexo II:** Lista de participantes: reunião LPAC

**Data:** 19 de fevereiro de 2018

**Local:** Sala de Conferências das Nações Unidas

**Hora:** 14:00-16:10

**Participantes:**

<b>AIFO</b>	
Andrea Speranza	Coordenador
<b>CCM</b>	
Juelma Buaiga	Secretariado
<b>CECOME</b>	
Marciano Vicente Vaz	Diretor
<b>Expertise França 5%</b>	
Marie Martin	Ponto Focal para Guiné-Bissau
<b>Fundo global</b>	
Joshua Galjour	Gerenciador do Portefólio do Fundo
Elisa Rivera	Oficial de programa
<b>IMVF / PIMI 2</b>	
Mário Machado	Country Director
<b>Ministério da saúde</b>	
Laércia D. M. de Carvalho	Coordenadora Adjunta de CG/PNDS
Cunhate Na Bangna	CG/PNDS responsável de M & E
Duarte Falcão	CG/PNDS Gestor de banco de dados do MINSAP
Fernando Agostinho	CG/PNDS responsável programático de malária
Banumia Pires Gonçalves	PNLP responsável pela comunicação
Filomena Mendonça	PNLP prevenção do paludismo na grávida
Jaime B. Natcharé	PNLP responsável logístico
Januário Biaguê	PNLP responsável do Manejo de Casos
<b>MSF</b>	
Albert Stern	Chefe da missão
Ciara Domeniduni	Coordenador médico de MSF
<b>PLAN- Internacional</b>	
Lizandra C. dos Reis	Especialista em Saúde
<b>PSB (Projeto de Saúde Bandim)</b>	
Cesário Martins	Diretor do PSB
<b>PWC / LFA</b>	
Moussa Fofana	PWC/LFA



Empowered lives.  
Resilient nations.

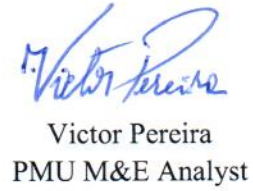
<b>PNUD</b>	
Gabriel Labão Dava	Representante Residente Adjunto
Antoine Fadoul	PMU Especialista de PSM
Augusto G. Correia	PMU Analista de finanças
George Ionita	PMU Gerente de projetos a
João B. Cabral	PMU Assistente de administração
John Wonghi Ngum	PMU Especialista M & E
Julieta Dias de Nancassa	PMU Associada de comunidade
Victor Pereira	PMU Associada de M & E
<b>UNICEF</b>	
Paulo Rabna	VIH/SIDA

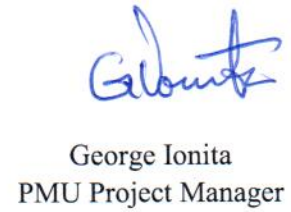


Empowered lives.  
Resilient nations.

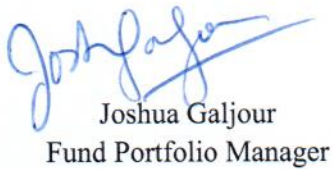
Prepared by:

  
Jonathan Vega  
PMU Project Associate

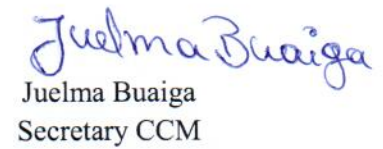
  
Victor Pereira  
PMU M&E Analyst

  
George Ionita  
PMU Project Manager

Approved by:

  
Joshua Galjour  
Fund Portfolio Manager

  
Laércia D. M. de Carvalho  
Deputy Director CG/PNDS

  
Juelma Buaiga  
Secretary CCM