

# 4.a CONFERÊNCIA INTERNACIONAL SOBRE SAÚDE PÚBLICA EM ÁFRICA

26-29 NOVEMBRO 2024 • RABAT, MARROCOS



AVANÇANDO RUMO À AUTOSSUFICIÊNCIA PARA ALCANÇAR A COBERTURA  
SANITÁRIA UNIVERSAL E A SEGURANÇA SANITÁRIA EM ÁFRICA

## CPHIA 2024 Descrição Geral da Submissão de Resumos

### Sobre a CPHIA

A Conferência Anual sobre Saúde Pública em África (CPHIA), uma iniciativa dos Centros Africanos para Controlo e Prevenção de Doenças (Africa CDC), proporciona uma plataforma exclusiva, dirigida por africanos, para líderes e cientistas de todo o continente compartilharem os mais recentes desenvolvimentos científicos, lições aprendidas no âmbito da prestação de cuidados de saúde de qualidade, e soluções de saúde pública inovadoras e baseadas em evidências, para fazer face aos desafios de saúde em África.

A [CPHIA 2024](#) terá lugar em Rabat, Marrocos, de 26 a 29 de Novembro de 2024, esperando-se que participem nela perto de 10 mil líderes políticos, decisores de políticas sanitárias, inovadores e defensores da saúde, empresários, investigadores científicos, profissionais de saúde, representantes da sociedade civil e jovens. O evento, organizado conjuntamente pelos Africa CDC e pelo Ministério da Saúde e Protecção Social do Reino de Marrocos, salientará os avanços africanos na arena mundial, com o tema "Avançando Rumo à Autossuficiência para Alcançar a Cobertura Sanitária Universal e a Segurança Sanitária em África", organizado em torno de oito áreas temáticas.

Esta é a quarta realização da conferência, que teve lugar pela primeira vez virtualmente, em 2021, tendo sido depois presencial em 2022 e 2023, em Kigali, Ruanda, e Lusaka, Zâmbia, respectivamente. À medida que os países africanos vão acelerando a concretização da cobertura sanitária universal, as conferências CPHIA anuais vão ajudando a definir a forma como África se pode tornar mais autossuficiente na prestação de cuidados de saúde de boa qualidade, o que tornará o continente mais saudável e mais próspero – para África e para o mundo.

### Submissão de Resumos

Os organizadores da CPHIA 2024 têm o prazer de convidar todos os interessados a submeter resumos para todas as áreas temáticas da conferência.



Organizado por:



Os autores deverão carregar os seus resumos através da [Oxford Abstracts submission platform](#) (plataforma para a submissão de resumos). Caso tenha dificuldade em navegar na plataforma, é favor contactar a [CPIAabstracts@afriacdc.org](mailto:CPIAabstracts@afriacdc.org).

<b>Prazo de submissão de resumos</b>	A data limite para a submissão de resumos é <b>23 de setembro de 2024, até às 23h59 Hora da África Oriental (EAT) [20h59 Tempo Universal Coordenado (UTC)]</b> . <i>**Não serão aceites resumos fora deste prazo.**</i>
<b>Avisos de aceitação</b>	Os candidatos serão notificados sobre as aceitações de abstracts até <b>18 de outubro de 2024</b> .
<b>Apresentação</b>	Os resumos aceites serão apresentados na conferência, de <b>26 a 29 de novembro de 2024</b> .

**Datas importantes:**

**Temas:** Serão aceites resumos para os seguintes temas e subtemas da conferência:

- 1.ª área:** Jornada para desenvolvimento da segurança sanitária em África, através da capacidade do continente para produzir todos os produtos de saúde.

*Subtemas:*

- Assegurar a procura através de novos canais de aquisição (plataformas de aquisição agrupadas, parcerias público-privadas e reformas inovadoras das verbas destinadas aos cuidados e seguros de saúde).
  - Investimentos sustentados: Projectos financiáveis e um ambiente propício para empresas financeiramente sustentáveis. Captação de investimentos estrangeiros directos e aproveitamento de recursos domésticos.
  - Criação de sistemas reguladores resilientes: Reforço das Autoridades Reguladoras Nacionais (ARN) de África e de modelos operacionais padronizados em todo o continente, incluindo a função da AMA
  - Desenvolvimento da I&D de ponta-a-ponta, incluindo os ingredientes farmacêuticos activos (API): Investigação, inovação e todos os níveis de estudos clínicos.
  - Identificação, criação e desenvolvimento dos talentos essenciais para o funcionamento e avanço das capacidades de fabrico de produtos de saúde em África.
  - Financiamento e função do sector privado e de empresas em fase de arranque.
- 2.ª área:** Promoção da autossuficiência e da segurança sanitária através de um financiamento inovador e sustentável da saúde, para uma cobertura sanitária universal em África.

*Subtemas:*

- a. Preencher a lacuna: Exploração e avaliações de mecanismos inovadores de financiamento sanitário, para uma cobertura sanitária universal.
  - b. Manutenção da saúde de todos: Promoção de métodos inovadores de financiamento sanitário sustentável em África.
  - c. Garantia de saúde para todos: Mobilização estratégica de recursos para uma cobertura sanitária universal (CSU) e para a segurança sanitária em África.
  - d. Desenvolvimento de confiança e resiliência: Promoção da governação financeira e da responsabilidade pelos sistemas de saúde em África.
  - e. Sinergia para o sucesso: Integração de estratégias de financiamento com prioridades sanitárias, para transformar os sistemas de saúde de África.
3. **3.ª área:** Revisitar os cuidados de saúde primários para promover a cobertura sanitária universal em África.

*Subtemas:*

- a. Reforço da equidade dos cuidados de saúde primários, através do engajamento de toda a sociedade.
  - b. Melhoramento dos cuidados de saúde primários através da tecnologia: IA, sistemas de informação sobre a saúde e modelos inovadores de cuidados.
  - c. Criação de uma força de trabalho de saúde adequada à sua finalidade: Preencher a lacuna em África.
  - d. Utilização da resiliência dos cuidados de saúde primários (CSP) de forma a fazer face aos desafios emergentes em termos da saúde e bem-estar.
  - e. Abordagem dos factores determinantes sociais e ambientais, de forma a concretizar a cobertura sanitária universal.
  - f. Implementação da "Saúde em Todas as Políticas": Concretização da visão da Declaração de Astana.
  - g. Aproveitamento de parcerias para reforçar os sistemas de regulamentação sanitária.
4. **4.ª área:** Capacitação de uma África mais saudável, através da inovação digital e da inteligência artificial.

*Subtemas:*

- a. Digitalização dos cuidados de saúde primários: Aproveitamento da transformação digital e da IA para melhorar a prestação de serviços.
  - b. Precisão da saúde e da IA: Optimização da tomada de decisões e da prestação de serviços.
  - c. Abordagem às disparidades sanitárias através de sistemas de saúde digitais: Género, equidade e inclusão.
  - d. Modelos de financiamento inovadores para soluções de saúde digitais.
  - e. A telemedicina e a IA: Ampliação do alcance e do acesso a serviços de saúde.
5. **5.ª área:** As alterações climáticas e One Health (uma única saúde): Fortalecimento da segurança sanitária africana.

*Subtemas:*

- a. Investigação sobre as alterações climáticas e resultados de saúde.
- b. Estruturas políticas da One Health e da CSU.

- c. Ferramentas digitais para a segurança sanitária e preparação para alterações climáticas.
  - d. Engajamento comunitário nas alterações climáticas e na One Health.
6. **6.ª área:** As mulheres e os jovens em África: Promoção da saúde e da inovação.
- Subtemas:*
- a. As mulheres e os jovens como utilizadores e prestadores de cuidados de saúde.
  - b. Uma abordagem vitalícia para melhorar as taxas de mortalidade materna e as trajectórias de vida dos bebés, crianças e jovens.
  - c. Aproveitamento do poder da juventude em África: Modernização dos sistemas de saúde através de plataformas digitais.
  - d. Impacto das alterações climáticas, da violência e da deslocação forçada na saúde das mulheres e dos jovens.
  - e. Epidemia do consumo de substâncias a aumentar rapidamente em África, e a sua ameaça para as mulheres e jovens.
  - f. Fortalecimento dos cuidados de saúde primários para melhorar a saúde infantil.
7. **7.ª área:** Novos horizontes em respostas às doenças.
- Subtemas:*
- a. Sistemas de saúde integrados para responder às doenças no contexto dos cuidados de saúde primários: Desafios e oportunidades em África.
  - b. Soluções inovadoras e parcerias para prevenir e controlar o encargo crescente das doenças não transmissíveis (DNT) e dos ferimentos.
  - c. Lições extraídas dos investimentos e da gestão de doenças com maior incidência (HIV/SIDA, malária e tuberculose) para melhorar as presentes estratégias e abrir novos horizontes de resposta a outras doenças.
  - d. A saúde mental e as perturbações associadas ao consumo de substâncias: Iniciativas de saúde pública bem sucedidas como estudos de casos que podem ser reproduzidos com contextualização.
  - e. Doenças tropicais negligenciadas: Lições aprendidas para acelerar a agenda de eliminação.
8. **8.ª área:** Resistência às pandemias e preparação dos sistemas de saúde para níveis ideais de prevenção, vigilância e resposta em África.
- Subtemas:*
- a. As vacinas como forma mais eficaz de evitar a propagação de pandemias: Produção, aceitação e adopção.
  - b. Vigilância avançada de doenças para fazer face às epidemias e pandemias.
  - c. Função do laboratório nas pandemias: Para a realização de múltiplos testes no local de tratamento de doenças com propensões epidémicas.
  - d. Colaboração global e regional para a segurança sanitária, incluindo respostas a pandemias.
  - e. Abordagem à má informação e à desinformação na resposta às pandemias.
  - f. Inovações para melhorar a vigilância multisectorial das doenças emergentes e re-emergentes.

g. Instituições nacionais e subnacionais de saúde pública.

**Elegibilidade dos Resumos e Autores:** Apenas serão aceites para a conferência resumos de trabalhos originais, que se enquadrem nas áreas temáticas acima descritas. O autor principal deve ter participado nas actividades apresentadas no resumo e deve ter obtido as aprovações governamentais necessárias, caso o artigo inclua dados de carácter confidencial, bem como quaisquer documentos de autorização ética necessários.

Embora cada indivíduo possa submeter mais de um resumo, a conferência aceitará apenas um resumo por indivíduo (autor principal). A Investigação deve ter sido realizada dentro do período de 2021-2024, para garantir a sua relevância para o actual panorama africano. Os resumos que tenham sido previamente apresentados noutra local serão considerados a critério do Comité de Resumos, mas os resumos que não tenham sido previamente apresentados noutra conferência científica receberão prioridade. Os autores devem salientar a forma como o trabalho realizado foi utilizado para criar um impacto positivo no panorama dos cuidados de saúde e/ou a forma como a investigação irá alterar o curso da prática de saúde pública no futuro.

**Conflito de Interesses:** Os autores cujos resumos tenham sido aceites terão de submeter uma declaração de conflito de interesses, a qual será incluída com a carta de aceitação.

**Bolsas de Estudo para Resumos:** É possível que se disponibilize um número limitado de bolsas de estudo para cobrir as despesas de viagem e alojamento de apresentadores de resumos que estejam a iniciar as suas carreiras. Para ser elegível, o candidato deve ter não mais de 40 anos de idade, estar a trabalhar num mestrado ou doutoramento ou ter completado o doutoramento nos últimos 5 anos. Quem desejar candidatar-se a uma bolsa de estudo deverá marcar uma caixa, no processo de submissão, indicando que deseja candidatar-se a receber esta ajuda de custo.

Para solicitar a ajuda de custo, o candidato deve incluir, juntamente com o seu resumo, uma declaração de necessidade. Porém devemos salientar que a indicação do seu interesse em receber tal apoio *não significa* que seja automaticamente seleccionado para uma bolsa de estudo. Os candidatos cujos resumos não tenham sido seleccionados para apresentações orais ou em cartaz não receberão bolsas de estudo. Os candidatos que recebam bolsas de estudo receberão as respectivas notificações, juntamente com notificações sobre a aceitação ou rejeição dos seus resumos.

### Estrutura dos Resumos

**Número de palavras:** Cada resumo não deve conter mais de **300 palavras** (incluindo as sub-rubricas mas não o título principal, palavras-chave, lista de autores e seus endereços).

**Autores:** Os autores devem ser apresentados da seguinte forma:

- **Primeiro autor:** Apresentar o nome próprio, as iniciais dos nomes do meio (se

houver) e o apelido (por exemplo: Henrique M. Kuku).

- **Co-autores:** Apresentar cada co-autor por ordem de contribuição, digitando o nome próprio e os nomes do meio na forma de iniciais, e a seguir o apelido por extenso (por exemplo: J.N. Toto, C.H. Kwakweri).
- Indicar as afiliações organizacionais do primeiro autor e de todos os co-autores.
- Indicar o autor correspondente com um asterisco\* e incluir o seu endereço de correio electrónico e número de telefone, bem como contactos alternativos.

**Palavras-chave:** É favor incluir 4 a 6 palavras-chave

**Título:** O título deve ser informativo mas conciso, sem legendas ou abreviaturas/siglas, e deve salientar **o que** o estudo/tema **é**, **onde** foi realizado e **quando** foi realizado (por exemplo, Grupo de casos de COVID-19 no distrito de Keke, Agosto de 2021). Escrever o título na forma de uma frase, colocando letras maiúsculas apenas nos nomes próprios e nomes científicos, caso apropriado (por exemplo, *Plasmodium falciparum*).

### **1.ª OPÇÃO: Para resumos científicos**

**Introdução e contexto:** Abordar o contexto científico e os fundamentos do estudo, bem como o significado do tema no contexto de saúde pública. Devido à diversidade antecipada dos revisores e dos participantes na conferência, não deve partir do princípio de que todos estarão familiarizados com o seu tema. Deve explicar a razão pela qual o seu estudo é importante, e a questão ou questões que irá esclarecer. Um contexto claramente definido prepara o cenário, e deve incluir:

- Uma breve descrição do tema e da sua importância para a saúde pública
- Os objectivos do estudo
- Questões da investigação ou hipóteses do estudo, se aplicável

**Métodos:** Descrever os métodos utilizados para o estudo. Devem incluir-se os seguintes pontos essenciais:

- Conceção do estudo
- Contexto do estudo
- População do estudo
- Critérios de elegibilidade e definições de casos, se houver
- Tamanho da amostra e métodos de amostragem
- Gestão e análise dos dados

**Resultados:** Apresentar os resultados significativos do estudo (tanto positivos como negativos) que se relacionem directamente com os objectivos do estudo. Esta secção **não** deve incluir uma discussão dos resultados. Fornecer números absolutos e também as suas percentagens/proporções, taxas e relações, caso aplicável. Reparar que, como um resumo é um documento autónomo, que poderá ser citado, a secção de resultados deve conter dados.

Não deve incluir declarações tais como "os dados serão discutidos". Se houver ainda bastante trabalho a fazer antes de se submeter o estudo à conferência, indicar que os resultados são preliminares.

**Conclusão:** Ser o mais conciso possível. Não repetir dados apresentados na secção de resultados. Esta secção pode incluir:

- Uma interpretação das conclusões principais e suas implicações para a prática de saúde pública
- Acções de saúde pública que sejam recomendadas e/ou tenham sido implementadas em consequência do estudo
- Não se aceitam declarações finais tais como "os resultados serão discutidos"

## **2.ª OPÇÃO: Para resumos de políticas e programas**

Se houver lições aprendidas através de programas, projectos ou implementações de políticas e estratégias, poderá apresentar um resumo de acordo com a seguinte estrutura alternativa:

- **Contexto:** Resumir a intenção, âmbito de trabalho e objectivos do programa, projecto, política ou estratégia.
- **Descrição:** Descrever o período de implementação, o contexto e a localização, a estrutura, a população-chave (se for relevante) e as actividades e intervenções levadas a cabo.
- **Lições aprendidas:** Apresentar, em pormenor, as conclusões e/ou resultados do programa, projecto, política ou estratégia. Apresentar uma análise ou avaliação das lições principais aprendidas e das melhores práticas.
- **Conclusões/próximas etapas:** Explicar a importância das conclusões e/ou resultados do programa, projecto ou política.

**Observação:** Uma vez que o resumo final tenha sido submetido, não pode ser alterado. No entanto, se o seu resumo for seleccionado para ser apresentado e se tiver sido consideravelmente modificado depois de ter sido aceite, as modificações deverão ser salientadas na apresentação do resumo ou no cartaz.

## **CrITÉRIOS de Avaliação**

Cada resumo será avaliado por revisores independentes, que aplicarão os seguintes critérios:

- Contexto e fundamentos do estudo
- Pertinência dos métodos ou descrição
- Apresentação dos resultados
- Conclusão e interpretação dos resultados
- Importância para a saúde pública
- Clareza geral do resumo

- Carácter inovador do estudo
- Relevância para a área temática da conferência

### **Decisões e Próximas Etapas**

**Publicação no livro oficial de resumos de 2024:** Todos os resumos aceites serão publicados no livro oficial de resumos da CPHIA 2024.

**Publicação no Boletim de Saúde Pública em África:** Um número seleccionado de autores de resumos aceites receberá também apoio dos Africa CDC para redigir os respectivos manuscritos para publicação no Boletim de Saúde Pública dos Africa CDC em África.

**Apresentações ao vivo e sala de cartazes:** A CPHIA 2024 é uma reunião presencial. Todos os candidatos com resumos, quer tenham sido seleccionados para fazer apresentações orais ou em cartazes, deverão ter possibilidade de participar na conferência em Rabat, Marrocos.

**Para obter mais informações sobre a CPHIA 2024, visite [www.cphia2024.com](http://www.cphia2024.com). Todas as perguntas relacionadas com o programa de resumos deverão ser enviadas por e-mail para [CPHIAabstracts@afriacdc.org](mailto:CPHIAabstracts@afriacdc.org).**