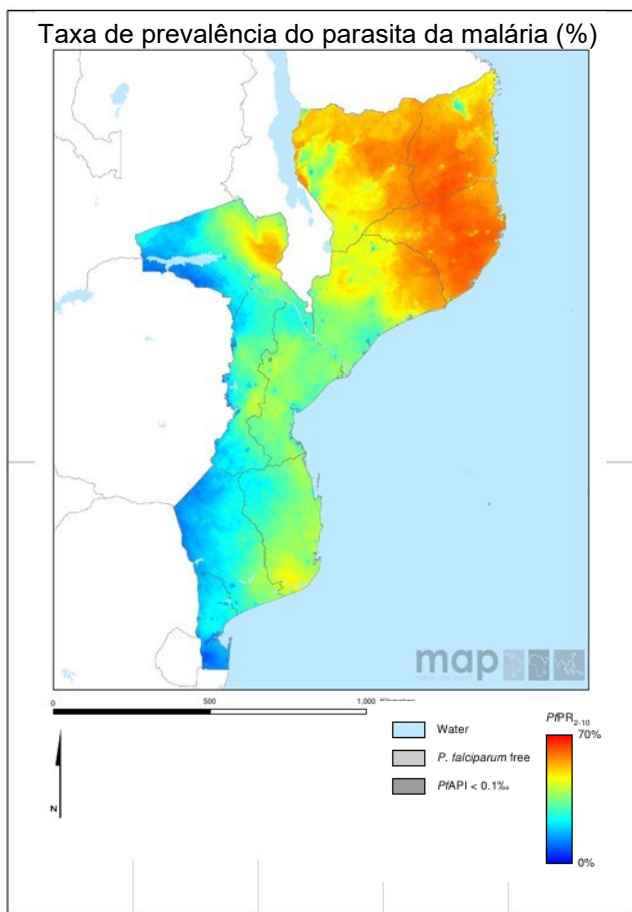


Cartão de pontuação referente à responsabilidade e à acção



A transmissão da malária é sazonal em quase todas as áreas de Moçambique. O número de casos de malária reportados anualmente em 2016 foi de 8 520 376, com 1 685 mortes.

Métricas

Produtos Financiados e Controlo Financeiro	
Projeção do financiamento de RMTILDs para 2017 (% da necessidade)	100
Projeção do financiamento de TDRs pelo setor público em 2017 (% da necessidade)	100
Projeção do financiamento de TCA pelo setor público em 2017 (% da necessidade)	100
Classificação do Banco Mundial sobre o gerenciamento do setor público e instituições 2016 (CPIA Grupo D)	3.2
Monitorização da Resistência aos Insectecidas e Implementação e Impact	
Classes de insectecidas com mosquitos resistentes em postos de sentinelas representativos confirmados desde 2010	4
Resistência aos insectecidas monitorizada desde 2015 e dados reportados à OMS	
Plano Nacional de Monitorização e gestão de resistência aos insectecidas	
Escala de implementação da iCCM (Gestão integrada de casos na comunidade)(2016)	
Cobertura RMTILD/PIDOM operacional (% de população em risco)	100
Mudança prevista da taxa de incidência da malária (2010-2016)	
Indicadores de rastreamento para a saúde materna e infantil e DTNs.	
Cobertura para tratamento em massa de doenças tropicais negligenciadas (índice DTN, %) (2016)	18
Percentagem estimada do total da população com HIV que possui acesso a terapia anti-retroviral (2016)	54
Percentagem estimada de crianças (0 a 14 anos de idade) com HIV que possuem acesso a terapia anti-retroviral (2016)	38
% de partos assistidos por profissional capacitado	54
Cuidados pós-natais (dentro de 48 horas)	
Aleitamento materno exclusivo (% de crianças < 6 meses)	41
Cobertura de vitamina A 2015(2 dosis)	99
Vacinação DPT3 entre 0 e 11 meses de idade (2016)	96

Legenda

	Objectivo alcançado ou no rumo certo
	Progresso, mas é necessário um maior esforço
	Não está no rumo certo
	Nenhum dado
	Não aplicável

Relatório trimestral da Aliança dos Líderes Africanos Contra a Malária (ALMA) de Moçambique - 4º Trimestre de 2017



Malária

Progresso

Moçambique assegurou financiamento suficiente para sustentar a cobertura universal de TCA, TDR, e REMILD em 2017, e adquiriu suficientes REMILD para conseguir uma cobertura operacional a 100% do controlo de vectores. O país tem procedido à monitorização da resistência aos inseticidas desde 2015 e tem reportado os resultados à OMS. Moçambique também finalizou o plano nacional de monitorização e gestão da resistência aos inseticidas. Moçambique aumentou igualmente a escala de implementação da gestão integrada de casos comunitários (iCCM). O país melhorou os mecanismos de monitoria e prestação de contas para a malária com o desenvolvimento de um Cartão de Pontuação do Controlo e Eliminação da Malária.

Impacto

O número de casos de malária reportados anualmente em 2016 foi de 8 520 376, com 1 685 mortes.

Principais desafios

- A taxa elevada de rotação do pessoal em anos recentes está a afectar a eficiência do programa.
- Existe uma necessidade de fortalecer a colaboração transfronteiriça com os países vizinhos.

MNCH and NTDs (SMNI e DTNs)

Progresso

Moçambique alcançou um nível elevado de cobertura das intervenções de rastreio de Saúde Materna, Neonatal e Infantil (MNCH), nomeadamente vitamina A e DPT3. O país melhorou significativamente os mecanismos de rastreio e responsabilização com o desenvolvimento do Cartão de pontuação da Saúde Reprodutora, Materna, de Recém-nascidos, Adolescentes e Infantil .

O progresso no tratamento das Doenças Tropicais Negligenciadas (DTNs) em Moçambique é medido usando um índice composto calculado a partir da cobertura de quimioterapia preventiva alcançada para filariose linfática, oncocercose, esquistossomose, helmintos transmitidos pelo solo e tracoma. A cobertura de quimioterapia preventiva em Moçambique é alta para esquistossomose (93%). A cobertura é boa para a filariose linfática (74%), 57% para os helmintos transmitidos pelo solo e 45% para o tracoma. A cobertura é baixa para oncocercose (0%). De forma geral, o índice global de cobertura de quimioterapia preventiva das DTNs para Moçambique em 2016 foi de 18, o que representa uma grande redução em relação ao índice de 2015 (1).

Acções chave previamente recomendadas

Moçambique respondeu positivamente às acções recomendadas da MNCH relativa à baixa cobertura de ARTs nas crianças e a falta de dados sobre cuidados pós-natais, e continua a monitorar o progresso à medida que estas acções são implementadas.

Nova acção chave recomendada

Objectivo	Item de acção	Calendário sugerido para a conclusão
DTNs	Dada a boa cobertura alcançada na quimioterapia preventiva para helmintos transmitidos pelo solo, esquistossomose, tracoma e filariose linfática, recomenda-se iniciar quimioterapia preventiva para oncocercose. Confirmar o estado da transmissão da oncocercose e realizar o mapeamento da sua eliminação, a começar pela fronteira do Malawi	T4 de 2018