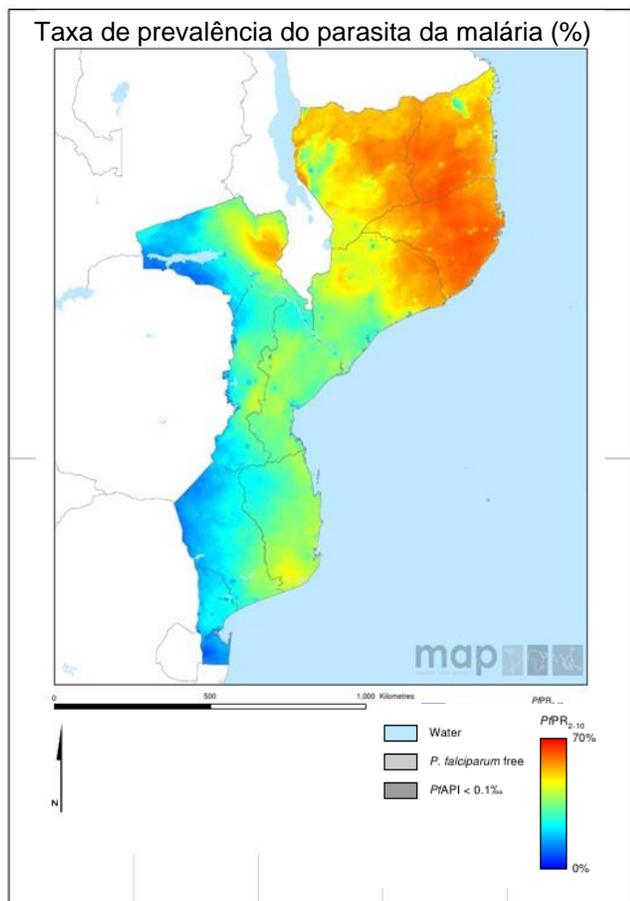


Cartão de pontuação referentes à responsabilidade e à acção



A transmissão da malária é sazonal em praticamente todas as áreas de Moçambique. O número anual assinalado de casos de malária em 2016 foi de 8 520 376 e 1 685 mortes.

Métricas

Produtos Financiados e Controlo Financeiro	
Projeção do financiamento de RMTILDs para 2018 (% da necessidade)	100
Projeção do financiamento de TDRs pelo setor público em 2018 (% da necessidade)	100
Projeção do financiamento de TCA pelo setor público em 2018 (% 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 Insecticidas e Implementação e Impact	
Classes de insecticidas com mosquitos resistentes em postos de sentinela representativos confirmados desde 2010	4
Resistência aos insecticidas monitorizada desde 2015 e dados reportados à OMS	
Plano Nacional de Monitorização e gestão de resistência aos insecticidas	
Escala de implementação da iCCM (Gestão integrada de casos na comunidade)(2017)	
Cobertura RMTILD/PIDOM operacional (% de população em risco)	100
Redução da Incidência da Malária em > 40% até 2020 (vs. 2015) (projetada)	
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 encaminhado
	Progresso, mas é necessário um maior esforço
	Não está encaminhado
	Não existe dados
	Não se aplica

Malária

Progresso

Moçambique garantiu financiamento suficiente para manter a cobertura universal de PRI, TCAs, TDRs e REMILDs em 2018 e tem realizado PRI suficiente e obteve REMILDs suficientes para alcançar 100% de cobertura operacional de controle de vetores. O país tem procedido à monitorização da resistência a inseticidas a partir de 2015 e tem relatado os resultados à OMS. Moçambique também finalizou e implementou o plano nacional de monitorização e gestão da resistência ao inseticida. Moçambique aumentou igualmente a escala de implementação da gestão integrada de casos comunitários. O país melhorou os mecanismos de rastreamento e responsabilização pela malária com o desenvolvimento de um Cartão de pontuação do Controlo e Eliminação da Malária.

Impacto

O número anual assinalado de casos de malária em 2016 foi de 8 520 376 e 1 685 mortes.

Principais desafios

- O elevado índice de rotação de pessoal em anos recentes está a afectar a eficácia do programa.
- Há uma necessidade de reforçar a colaboração transfronteiriça com os países vizinhos.

MNCH e NTDs

Progresso

Moçambique alcançou um nível elevado de cobertura em intervenções do indicador de referência na área da saúde materna, de recém-nascidos e infantil (MNCH) da vitamina A e DPT3. Moçambique melhorou consideravelmente os mecanismos de acompanhamento e responsabilização com o desenvolvimento do Cartão de Pontuação da Saúde Reprodutora, materna, de Recém-nascidos, adolescente e infantil.

O progresso no tratamento das Doenças Tropicais Negligenciadas (NTD, na sigla em inglês) 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%). O índice global de cobertura de quimioterapia preventiva de NTD para Moçambique foi de 18 em 2016, o que representa um grande aumento em relação ao valor do índice 2015 (1).

Acções chave recomendadas prévias

Objectivo	Item de acção	Calendário sugerido para a conclusão	Progresso	Comentários: principais actividades/realizações desde o último relatório trimestral
NTDs	Dada a boa cobertura alcançada na quimioterapia preventiva para helmintos transmitidos pelo solo (STH), esquistossomose, tracoma e filarais linfática, confirmar o status da transmissão de oncocercose e realizar mapeamento de eliminação de oncocercose, a começar na fronteira do Malawi	T4 de 2018		Moçambique está a planear realizar o mapeamento de oncocercose nos distritos vizinhos de Malawi e Tanzânia. A falta de financiamento atrasaram a implementação deste plano até o momento. O país solicitou apoio técnico e financeiro da OMS

Moçambique respondeu positivamente às acções recomendadas da MNCH acerca da baixa coberta da ARTs em crianças e falta de dados acerca dos cuidados pós-natais, e continua a acompanhar o progresso à medida que estas acções são implementadas.

Legenda

	Objectivo alcançado
	Algum progresso
	Nenhum progresso
	Prazo não vencido