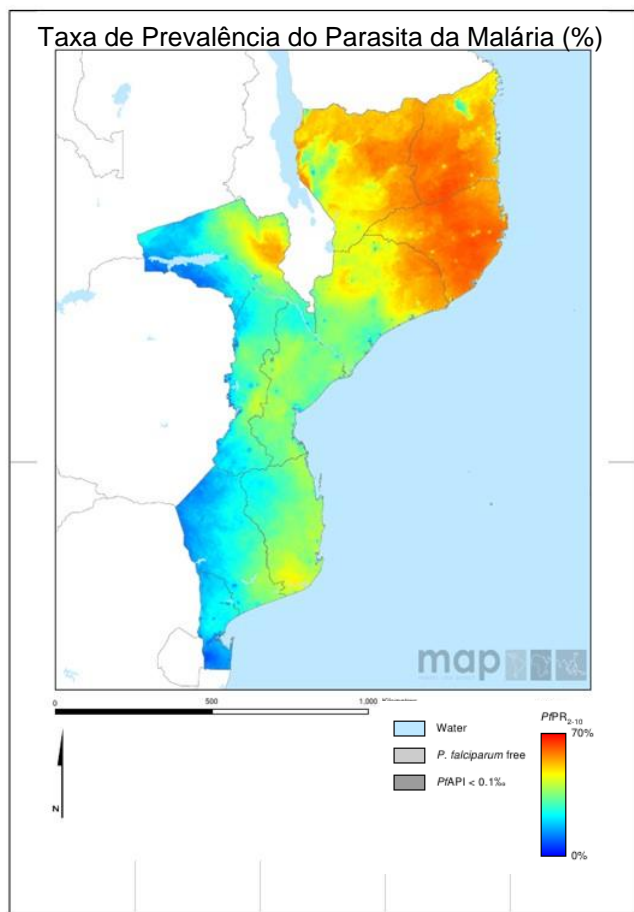


Cartão de pontuação referente à responsabilidade e à acção



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 2018 (% da necessidade)	80
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 2017 (CPIA Grupo D)	3.1
Monitorização da Resistência aos Insecticidas e Implementação e Impact	
Classes de insecticidas com mosquitos resistentes em postos de sentinelas representativos confirmados desde 2010	3
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
Porcentagem estimada do total da população com HIV que possui acesso a terapia anti-retroviral (2017)	54
Porcentagem estimada de crianças (0 a 14 anos de idade) com HIV que possuem acesso a terapia anti-retroviral (2017)	51
% 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 2016(2 doses)	55
Vacinação DPT3 entre 0 e 11 meses de idade (2017)	80

Chave

<span style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span>	Objectivo alcançado ou no rumo certo
<span style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span>	Progresso, mas é necessário um maior esforço
<span style="background-color: #FF0000; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span>	Não está no rumo certo
<span style="background-color: #A9A9A9; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span>	Nenhum dado
<span style="background-color: #FFFFFF; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span>	Não aplicável

## Malária

### Progresso

Moçambique assegurou financiamento suficiente para sustentar a cobertura universal de TCA, TDR, TCA, VRI, e REMILD em 2018, e adquiriu suficientes VRI para conseguir uma cobertura operacional a 100% do controlo de vectores. O país tem procedido à monitorização da resistência a inseticidas a partir de 2015 e tem relatado os resultados à OMS. Moçambique também finalizou o plano nacional de monitorização e gestão da resistência a inseticida. Moçambique aumentou igualmente a escala de implementação da gestão integrada de casos comunitários (iCCM). O país melhorou os mecanismos de monitorização e prestação de contas para a 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

- Existe uma necessidade de fortalecer a colaboração transfronteiriça com os países vizinhos.

## MNCH e NTDs

### Progresso

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 (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%). De forma geral, o índice global de cobertura de quimioterapia preventiva de NTD para Moçambique em 2016 é de 18, o que representa uma grande redução em relação ao índice de 2015 (1).

### Acções chave recomendadas prévias





Objectivo	Medida a tomar	Calendário de conclusão sugerido	Progresso	Comentários – principais actividades/realizações desde o último relatório trimestral
NTDs	Dada a boa cobertura alcançada na quimioterapia preventiva (PC) para helmintos transmitidos pelo solo (STH), esquistossomose, tracoma e filariose linfática, confirmar o estado da transmissão da oncocercose e realizar o mapeamento da sua eliminação, a começar pela fronteira do Malauí	4T de 2018		Moçambique está a planear a realização do mapeamento da oncocercose nos distritos vizinhos de Malauí e Tanzânia. As lacunas no financiamento têm retardado a implementação deste plano até hoje. O país solicitou assistência técnica e financeira da OMS

MNCH <sup>1</sup> : Otimizar a qualidade dos cuidados de saúde	Investigar e abordar as razões da diminuição relatada sobre a cobertura de vitamina A	2T de 2019		Elemento a entregar que ainda não é exigível
---	--	------------	--	---

<sup>1</sup> Métrica da MNCH, acções e respostas recomendadas acompanhadas através de MCA da OMS

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

### Chave

	Objectivo alcançado
	Alguns progressos
	Nenhum progresso
	Prazo não vencido