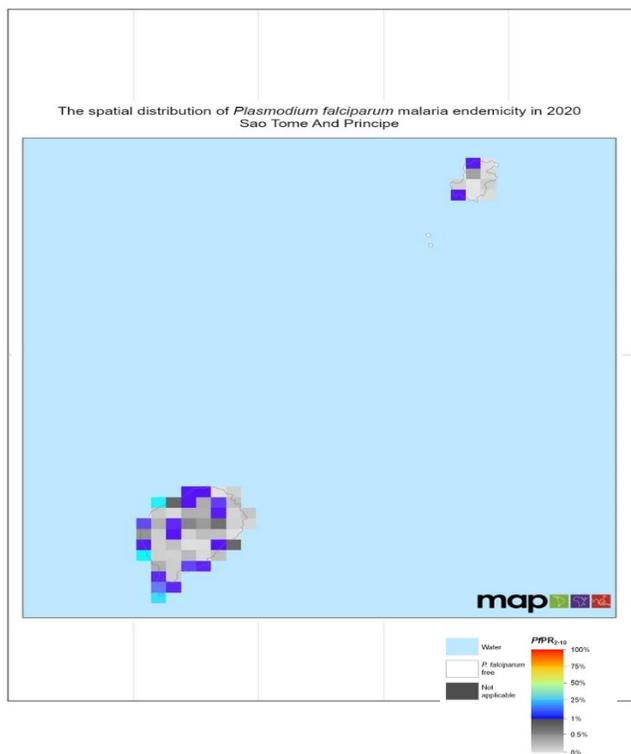


## Cartão de pontuação referente à responsabilidade e à acção



### Métricas

Financiamento	
Estimativa do financiamento de REMILD/VRI (2024 -2026) (% de necessidade)	100
Estimativa do financiamento de TAC/TDR do sector público (2024 -2026) (% de necessidade)	100
% do Plano Estratégico Nacional de Eliminação da Malária financiado (2024 -2026)	83
Política	
Assinado, ratificado e depositado o instrumento da Agência Europeia de Medicamentos (AMA - Africa Medicines Agency) junto à CUA	
Actividades de combate à malária dirigidas aos refugiados no âmbito do Plano Estratégico para a Malária	
Actividades de combate à malária dirigidas às pessoas deslocadas internamente (IDPs) no âmbito do Plano Estratégico para a Malária	
Lançamento da campanha Zero Malária Começa Comigo	
Lançamento do Conselho e Fundos para a Eliminação da Malária	
Monitorização da Resistência, Implementação e Impacto	
Foram realizados estudos da eficácia de medicamentos desde 2019 e os dados foram comunicados à OMS	
Classes de insectecidas com mosquitos resistentes em postos de sentinela representativos confirmados desde 2010	2
Resistência aos insectecidas monitorizada desde 2015 e dados reportados à OMS	
TDRs em estoque (estoque para >6 meses)	
ACTs em estoque (estoque para >6 meses)	
Campanha de RM TILDs/PIDOM no caminho certo	
% do controlo de vectores no ano passado com produtos de próxima geração	0
No caminho certo para reduzir a incidência de malária em pelo menos 75% até 2025 (em comparação a 2015)	
No caminho certo para reduzir a mortalidade por malária em pelo menos 75% até 2025 (em comparação a 2015)	
Indicadores de rastreamento para a saúde materna e infantil e DTNs.	
Cobertura para tratamento em massa de doenças tropicais negligenciadas (índice DTN, %) (2022)	
% das MDA que atingiram as metas da OMS	33
Percentagem estimada de crianças (0 a 14 anos de idade) com HIV que possuem acesso a terapia anti-retroviral (2023)	
Cobertura de vitamina A 2022(2 dosis)	8
Vacinação DPT3 entre 0 e 11 meses de idade (2023)	86

Em São Tomé e Príncipe, o número anual relatado de casos de malária em 2022 foi de 3.979 com 0 morte.

### Chave

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

## **Malária**

“A África está no centro duma “tempestade perfeita” que ameaça interromper os serviços de saúde, o que leva a surtos de casos e mortes por malária e anula décadas de progresso. Devemos agir com urgência para mitigar os efeitos adversos da actual crise financeira mundial, do aumento das ameaças biológicas, das mudanças climáticas e das crises humanitárias. Essas ameaças representam a emergência mais grave enfrentada pela malária em 20 anos e se não forem abordadas levarão a surtos de malária e epidemias. Os Estados-membros da UA enfrentam um défice de US\$ 1,5 mil milhões apenas para manter os níveis existentes, porém inadequados, dos serviços relacionados com a malária de agora até 2026. Para voltar aos trilhos e eliminar a malária, precisaremos mobilizar mais US\$ 5,2 mil milhões por ano para financiar integralmente os nossos planos nacionais de malária. As mudanças climáticas são uma ameaça ao progresso que já fizemos. A África está de forma desproporcional exposta aos riscos das alterações climáticas e, na década de 2030, mais 150 milhões de pessoas estarão em risco de contrair a malária devido a temperaturas mais quentes e ao aumento das chuvas. Desastres climáticos deslocam milhões e destroem estradas e instalações de saúde, o que reduz o acesso aos serviços de saúde. Há urgência em descarbonizar e reduzir a nossa pegada de carbono. Devemos implementar soluções integradas e multissetoriais e adaptar os nossos sistemas de saúde às ameaças tanto das mudanças climáticas como das pandemias. Também devemos tomar medidas para enfrentar as ameaças relacionadas à resistência a inseticidas e medicamentos, a baixa eficácia dos testes de diagnóstico rápido e o mosquito *Anopheles stephensi*, que espalha a malária nas áreas urbanas e rurais. A boa notícia é que o kit de ferramentas contra a malária continua a expandir-se. A OMS aprovou a utilização de redes mosquiteiras de dois inseticidas que são 43% mais eficazes do que as tradicionais e abordará o impacto da resistência a inseticidas. Também já foram aprovados novos medicamentos para o tratamento da malária e duas vacinas contra a malária para crianças, e um número cada vez maior de países estão a implantar essas novas ferramentas. A ampliação dessas intervenções ajudar-nos-á a alcançar o nosso objectivo de eliminar a malária. Isso exigirá abordagens integradas com a malária como um percussor para a preparação para pandemias, mudanças climáticas e saúde, cobertura para cuidados básicos de saúde e cobertura universal de saúde. Devemos trabalhar para manter e aumentar os compromissos de recursos internos, inclusive por meio de Conselhos e Fundos para a Eliminação da Malária e DTN que arrecadaram mais de US\$ 60 milhões.

## **Progresso**

São Tomé e Príncipe obteve recursos suficientes para financiar as TCA, TDR e REMILD/VRI obrigatórias para 2024-26. O país tem procedido à monitorização da resistência a inseticidas a partir de 2015 e tem relatado os resultados à OMS. O país diminuiu a taxa estimada de mortalidade por malária em mais de 40% desde 2015.

De acordo com a agenda legada do presidente da ALMA, Sua Excelência o Presidente Umaro Sissoco Embaló, São Tomé e Príncipe melhorou enormemente os mecanismos de monitoração e responsabilidade para a malária com o desenvolvimento de um Cartão de Pontuação de Eliminação da Malária, embora este não tenha ainda sido publicado no Centro de comunicação do cartão de pontuação da ALMA.

## **Impacto**

O número de casos de malária relatados em 2022 foi de 3 979 com 0 mortes.

## **Principais desafios**

- Foram observados surtos de malária.

### Acções chave recomendadas prévias

O país respondeu de forma positiva à acção recomendada que aborda a monitorização da resistência a medicamentos e inseticidas e continua a monitorizar o progresso destas acções à medida que são implementadas.

## Saúde reprodutiva, materna, neonatal, infantil e adolescente

### Acções chave recomendadas prévias

São Tomé e Príncipe respondeu positivamente às acções recomendadas da SRMNIA relativa à falta de dados para a cobertura das ART em crianças e a baixa cobertura da vitamina A, e continua a monitorar o progresso à medida que são implementadas.

### Nova acção chave recomendada

Objectivo	Medida a tomar	Calendário de conclusão sugerido
Optimizar a qualidade dos cuidados de saúde	Abordar a redução da cobertura de vitamina A	2T de 2024

## Doenças Tropicais Negligenciadas

### Progresso

O progresso no tratamento das Doenças Tropicais Negligenciadas (DTN) em São Tomé e Príncipe é medido usando um índice composto calculado a partir da cobertura de quimioterapia preventiva alcançada para filariose linfática, esquistossomose e helmintos transmitidos pelo solo. Em 2022, a cobertura de quimioterapia preventiva foi de 100% para filariose linfática (sob observação), 0% para esquistossomose e 62% para helmintos transmitidos pelo solo. De forma geral, o índice global de cobertura de quimioterapia preventiva de DTN para São Tomé e Príncipe em 2022 é 9, o que representa uma grande redução em relação ao índice de 2021 (74). O país não atingiu nenhuma meta de cobertura da MDA da OMS em 2022.

### Acção chave recomendada prévia

Objectivo	Medida a tomar	Calendário de conclusão sugerido	Progresso	Comentários – principais actividades/realizações desde o último relatório trimestral
Optimizar a qualidade dos cuidados de saúde	Esforços para implementar a quimioterapia preventiva para esquistossomose e helmintos transmitidos pelo solo para atingir as metas da OMS.	3T de 2024		Elemento a entregar que ainda não é exigível

### Chave

	Objectivo alcançado
	Algum progresso
	Nenhum progresso
	Prazo não vencido