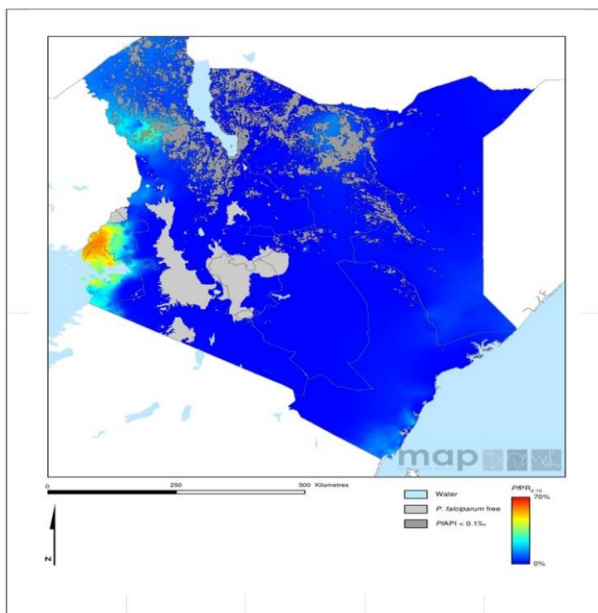


Cartão de pontuação referentes à responsabilidade e à acção




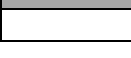



Métricas

Produtos financiados		
Projeção do financiamento de RMTILDs para 2022 (% da necessidade)		100
Projeção do financiamento de TDRs pelo setor público em 2022 (% da necessidade)		100
Projeção do financiamento de TCA pelo setor público em 2022 (% da necessidade)		100
Política		
Assinado, ratificado e depositado o instrumento da Agência Europeia de Medicamentos (AMA - Africa Medicines Agency) junto à CUA		
Atividades de combate à malária dirigidas aos refugiados no âmbito do Plano Estratégico para a Malária		
Atividades de combate à malária dirigidas às pessoas deslocadas internamente (IDPs) no âmbito do Plano Estratégico para a Malária		
O país informa o lançamento da sua campanha "Zero Malária Começa Comigo"		
Monitorização da Resistência, Implementação e Impacto		
Realizado o monitoramento da resistência a medicamentos (2018-2020) e dados comunicados à OMS		
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		
TDRs em estoque (estoque para >6 meses)		
ACTs em estoque (estoque para >6 meses)		
Campanha de RMTILDs/PIDOM no caminho certo		
Cobertura RMTILD/PIDOM operacional (% de população em risco)		87
No caminho certo para reduzir a incidência de malária em >40% até 2020 (em comparação a 2015)		
No caminho certo para reduzir a taxa de mortalidade em >40% até 2020 (em comparação a 2015)		
Indicadores de rastreamento para a saúde materna e infantil e DTNs.		
Escala de implementação da ICCM (Gestão integrada de casos na comunidade)		
Cobertura para tratamento em massa de doenças tropicais negligenciadas (índice DTN, %) (2021)		11
Porcentagem estimada de crianças (0 a 14 anos de idade) com HIV que possuem acesso a terapia anti-retroviral (2021)		59
Cobertura de vitamina A 2021(2 doses)		
Vacinação DPT3 entre 0 e 11 meses de idade (2021)		91
Porcentagem da população totalmente vacinada contra a COVID-19		20

A transmissão da malária no Quênia varia de intensa em regiões de planície a instável e propensa a epidemias nas terras altas. O número anual relatado de casos de malária em 2021 foi de 4 255 874 casos e 753 mortes.

Chave

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

## **Malária**

### **Actualização do Fundo Mundial**

O Fundo Mundial anunciou que o Quênia receberá US\$393,0 milhões para HIV, tuberculose, malária e fortalecimento dos sistemas de saúde na forma de alocação do país para 2024-2026. O Fundo Mundial determinou o montante total de alocação com base na carga da doença e o nível de renda do Quênia, bem como vários outros factores. O componente da malária também inclui uma proporção específica do total, de acordo com uma fórmula desenvolvida pelo Fundo Mundial que considera vários factores, incluindo a carga da doença e a importância de manter os serviços essenciais para salvar vidas. Para o Quênia, este valor é calculado em US\$78,6 milhões. As alocações para os componentes da doença individual não são fixas, e podem ser ajustadas de acordo com as decisões tomadas a nível nacional. O Quênia deve assegurar que os recursos são alocados para o controlo da malária a partir da alocação global do país pelo Fundo Mundial, bem como de recursos internos, para acelerar o progresso.

### **Progresso**

O país continua a trabalhar no fortalecimento e manutenção dos serviços de saúde após o impacto devastador da pandemia da COVID-19. A este respeito, o Quênia obteve recursos suficientes para manter a cobertura universal das intervenções essenciais para o controlo da malária em 2022. O país tem procedido à monitorização da resistência a inseticidas a partir de 2015 e tem relatado os resultados à OMS. O Quênia finalizou o plano nacional de monitorização e gestão da resistência a inseticidas. O Quênia lançou com sucesso a campanha “Zero Malária Começa Comigo” O país está a implementar o iCCM.

De acordo com a agenda legada do presidente da ALMA, Sua Excelência o Presidente Umaro Sissoco Embaló, o Quênia melhorou muito os mecanismos de monitoração e responsabilidade para a malária com o desenvolvimento de um Cartão de Pontuação de Eliminação da Malária, o qual foi publicado no Centro de comunicação do cartão de pontuação da ALMA. O país também lançou a campanha “Zero Malária Começa Comigo” no 1º T de 2021. O Quênia criou o Exército da Juventude da malária.

### **Impacto**

O número anual relatado de casos de malária em 2021 foi de 4.255.874 casos e 753 mortes.

### **Principais desafios**

- Manter o fornecimento de intervenções essenciais para salvar vidas durante a pandemia da COVID-19, incluindo saúde reprodutiva, materna, neonatal, adolescente, malária e doenças tropicais negligenciada.

## Acção chave recomendada prévia

Objectivo	Medida a tomar	Calendário de conclusão sugerido	Progresso	Comentários – principais actividades/realizações desde o último relatório trimestral
Impacto	Garantir que os serviços referentes à malária, incluindo gestão de casos e controlo de vectores, sejam mantidos e implementados ao utilizar directrizes sensíveis à COVID-19 durante a pandemia	4T de 2022		Os serviços de malária prestados nas unidades e das comunidades foram retomados, sem interrupções previstas na prestação de serviços esperadas para o resto de 2022. Desde o início da COVID-19, houve longos prazos de aquisição para a maioria dos produtos de base, o que resultou em atraso na entrega de diagnósticos, medicamentos e outros suprimentos. Para mitigar esse atraso, o programa iniciou a agilização de aquisições atempadamente para quaisquer possíveis faltas de estoque. O programa continuou a realizar reuniões mensais de segurança dos produtos de base em nível nacional para o monitoramento dos canais de distribuição e reuniões semestrais para análise dos produtos de base com os intervenientes do condado. O país treinou os profissionais da saúde para tornarem-se "Instrutores de Instrutores" a nível do condado na gestão de casos de malária para envolver os profissionais da saúde a nível das unidades através de programas de orientação estruturados para garantir uma gestão eficaz dos casos de malária (cuidados e tratamento) que sejam consistentes em todos os condados. O programa, em colaboração com os intervenientes, envolveu o sector privado visando 1000 pontos de venda em 10 condados de alta carga (lago endémico e Costa) para garantir a gestão eficaz de casos de malária nas farmácias privadas. Estes funcionários já concluíram o treino. O programa através da secção Mudança social e de comportamento desenvolveu mensagens personalizadas de malária para várias campanhas e propagandas para mídias sociais e a mídia tradicional para garantir o aumento da utilização das intervenções contra a malária

## SRMNIA e DTN

### Progresso

O Quénia alcançou um nível elevado de cobertura na intervenção de rastreio da SRMNIA da vitamina A e imunização DPT3. O país melhorou muito os mecanismos de rastreio e responsabilização com o desenvolvimento do Cartão de pontuação da Saúde Reprodutora, Materna, de Recém-nascidos, Infantil e Adolescentes e partilhou o cartão no Centro de comunicação do cartão de pontuação da ALMA.

O progresso no tratamento das Doenças Tropicais Negligenciadas (DTN) no Quénia é medido utilizando um índice composto calculado a partir da cobertura de quimioterapia preventiva alcançada para filariose linfática, oncocercose, esquistossomose, helmintos transmitidos pelo solo e tracoma. Em 2021, a cobertura de quimioterapia preventiva foi 64% para esquistossomose, 62% para tracoma, 42% para helmintos transmitidos pelo solo e 0% para filariose linfática. De forma geral, o índice global de cobertura de quimioterapia preventiva de DTN para o Quénia em 2021 foi de 11, o que representa uma grande redução em relação ao índice de 2020 (29). O país melhorou muito os

mecanismos de monitoração e prestação de contas para a malária com o desenvolvimento dum Cartão de Pontuação de DTN.





### Acções chave recomendadas prévias

Objectivo	Medida a tomar	Calendário de conclusão sugerido	Progresso	Comentários – principais actividades/realizações desde o último relatório trimestral
SRMNIA <sup>1</sup> : Impacto	Garantir que os serviços essenciais da SRMNIA sejam mantidos e implementados ao utilizar directrizes sensíveis à COVID-19 durante a pandemia. Lidar com a falta de produtos essenciais da SRMNIA	4T de 2022		A maioria dos serviços de SRMNIA foi afetada pela pandemia da COVID-19, incluindo a utilização dos serviços ambulatoriais gerais. Muitas intervenções estão a demonstrar uma recuperação completa, e a apresentar melhor desempenho em comparação com o mesmo mês nos anos anteriores. Há mensagens contínuas para as comunidades sobre a disponibilidade dos serviços da SRMNIA e de nutrição nas unidades de saúde e plataformas comunitárias
DTN	Reconhecendo o impacto negativo da COVID-19 na cobertura da MDA de 2020, é preciso garantir que as intervenções de DTN sejam mantidas e implementadas ao mesmo tempo que as directrizes sensíveis da COVID-19. Isso inclui priorizar as principais actividades de actualização necessárias, incluindo obter uma alta cobertura de todas as MDA	4T de 2022		O país está a realizar actividades de prevenção e controlo das DTN respeitando as medidas preventivas para a COVID-19. O novo plano director das DTN para 2023-2027 acaba de ser concluído e o país está a trabalhar para ter mais indicadores das DTN integrados no KHIS. O país está a preparar-se para o início da administração do Praziquantel Pediátrico em Nyanza (Baía de Homa) e na Região Costeira (em Kwale). O país também está a realizar um inquérito sobre picadas de cobra em integração com as MDA. Está também a ser realizada a gestão da morbilidade e prevenção da incapacidade relacionadas à filariose linfática.
Optimizar a qualidade dos cuidados de saúde	Esforça-se para acelerar a cobertura dos ARTs na população total e nas crianças com menos de 14 anos de idade	2T de 2023		Elemento a entregar que ainda não é exigível

### Nova acção chave recomendada

Objectivo	Medida a tomar	Calendário de conclusão sugerido
DTN	Ao reconhecer o impacto negativo da COVID-19 na cobertura das MDA de 2021, será preciso esforçar-se para aumentar a cobertura de todas as DTN de quimioterapia preventiva	4T de 2023

<sup>1</sup>Métrica da SRMNIA, acções e respostas recomendadas acompanhadas através da OMS.

	Objectivo alcançado
	Algum progresso
	Nenhum progresso
	Prazo não vencido

## Chave