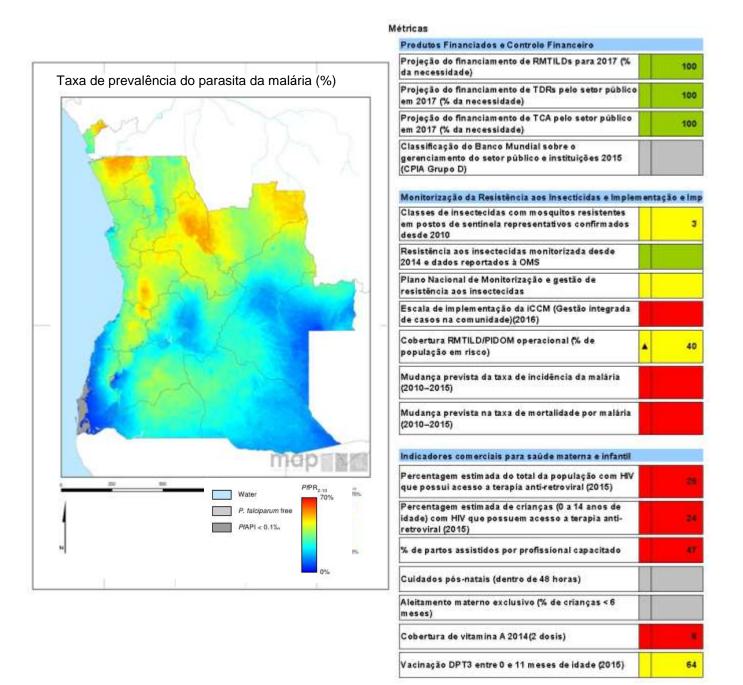
## Relatório trimestral da ALMA de Angola 1º trimestre de 2017



## Cartão de pontuação referentes à responsabilidade e à acção



Toda a população em Angola corre o risco de contrair malária. O número de casos suspeitos de malária reportados anualmente em 2015 foi de 3.254.270, com 7. 832 mortes.

Chave	;
	Meta atingida ou a caminho
	Progresso, mas mais esforço é necessário
	Não houve progresso
	Nenhum dado/Não se aplica

# Relatório do primeiro trimestre de 2017 da ALMA de Angola



## Malária

#### Actualização do Fundo Mundial

O Fundo Mundial anunciou que Angola receberá US\$ 58,1 milhões para HIV, tuberculose, malária e fortalecimento dos sistemas de saúde na forma de alocação do país para 2018-2020. O Fundo Mundial determinou o montante total de alocação com base na carga da doença e nível de renda de Angola, 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 desembolsos anteriores. Para Angola, este valor é calculado em US\$ 26,9 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. Angola 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 sustentar os ganhos alcançados em anos recentes.

#### **Progresso**

Foi garantido financiamento suficiente para a REMILDs, para o diagnóstico e para o tratamento da malária para 2017. O país tem procedido à monitorização da resistência a inseticidas a partir de 2014 e tem relatado os resultados à OMS.

#### **Impacto**

Angola reportou 3.254.270 casos de malária, com 7.832 mortes por malária em 2015. A OMS calcula que o país alcançou uma redução de menos de 20% na taxa de incidência de malária e mortalidade para o período de 2010-2015.

#### **Principais desafios**

- Foram relatados surtos de malária.
- Existe uma necessidade de fortalecer a colaboração transfronteiriça com os países vizinhos.

#### Acções chave recomendadas prévias

Objectivo	Item de acção	Calendário sugerido para a conclusão	Progresso	Comentários: principais actividades/realizações desde o último relatório trimestral
Controlo de vetores	Considerando a resistência aos mosquitos relatada em relação a 3 classes de inseticida, é necessário finalizar e implementar com a máxima urgência o plano nacional de monitorização e gestão da resistência ao insecticida.	T1 2017		Não foi relatado progresso.
Controlo de vetores	Lidar com a questão de queda de cobertura para as REMILDs.	T2 de 2017		1,65 milhões de REMILDs foram entregues ao país no último trimestre de 2016 e há fundos disponíveis para 5,8 milhões de redes a serem distribuídas em 2017.

Abordar o	Assegurar que a requisição	T4 de 2017	Elemento a entregar que
financiamento	de financiamento para a		ainda não é exigível
	malária ao Fundo Mundial é		
	submetida até ao 4º trimestre		
	de 2017 e assegurar a		
	alocação de recursos		
	suficientes para o controlo da		
	malária a um nível que seja		
	suficiente para sustentar os		
	ganhos alcançados em anos		
	recentes.		

O país respondeu positivamente à finalização da política sobre Gestão Comunitária de Casos de malária e pneumonia.

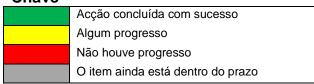
## **MNCH**

## Acções chave recomendadas prévias

Objectivo	Item de acção	Calendário sugerido para a conclusão	Progresso	Comentários: principais actividades/realizações desde o último relatório trimestral
MNCH¹: Otimizar a qualidade dos cuidados de saúde	<ul> <li>Trabalhar no sentido de acelerar a cobertura dos ART na população total e nas crianças com menos de 14 anos de idade</li> </ul>	T1 2017		A Angola informa um aumento de 4% na cobertura dos ARTs para a população como um todo e de 6% para crianças
	<ul> <li>b) Identificar e abordar os motivos para a diminuição da cobertura da vitamina A</li> </ul>	T3 de 2017		Elemento a entregar que ainda não é exigível

Angola respondeu positivamente às acções recomendadas da MNCH acerca da falta de dados acerca dos cuidados pós-natais e amamentação, e continua a acompanhar o progresso à medida que estas acções são implementadas.

#### Chave



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