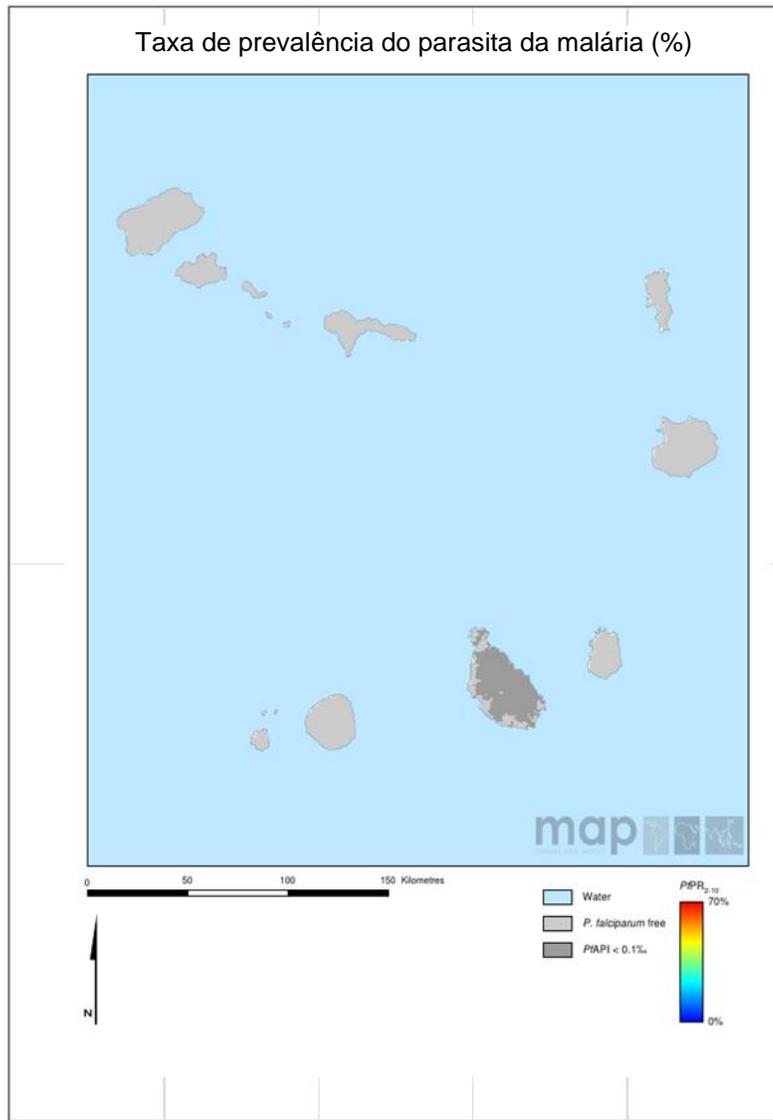


Cartão de pontuação referente à responsabilidade e acção



Em Cabo Verde, 58% da população reside em áreas onde existe um baixo risco de malária; o resto do país está livre da malária. O número anual relatado de casos de malária em 2013 foi de 46 casos e 0 mortes.

Métricas

Política e Controle Financeiro	
Status de proibição da monoterapia baseada em artemisinina oral	
Manejo de casos na comunidade (pneumonia)(2015)	
Manejo de casos na comunidade (malária)(2015)	
Classificação do Banco Mundial sobre o gerenciamento do setor público e instituições 2013 (CPIA Grupo D)	4.1
Mercadorias financiadas, implementação e impacto da malária	
PIDOM financiamento 2015 (% da população em risco)	100
Projeção do financiamento de TDRs pelo setor público em 2015 (% da necessidade)	100
Projeção do financiamento de CTA pelo setor público em 2015 (% da necessidade)	100
Cobertura operacional de PIDOM (%)	▼ 68
Em 2013, o progresso foi como programado, reduzir a incidência da malária >75% (em relação a 2000)	
Indicadores comerciais para saúde materna e infantil	
Cobertura PTV 2013 (% de gestantes HIV + recebendo ARVs)	95
% de partos assistidos por profissional capacitado	99
Alimentação materno exclusivo (% de crianças < 6 meses)	
Cobertura de vitamina A 2012(2 dosis)	
Vacinação DPT3 entre 12 e 23 meses de idade (2012)	90
Cuidados pós-natais (dentro de 48 horas)	

Chave

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

### **Progresso**

Cabo Verde fez um progresso considerável e tem alcançado um impacto significativo no seu programa de controlo da malária, permitindo ao país entrar na fase de pré-eliminação do controlo da malária. O país garantiu recursos suficientes para sustentar uma cobertura universal de intervenções chave na área da malária em 2015, e continua a manter uma elevada cobertura de intervenções do controlo do vector. O país alcançou uma elevada cobertura de intervenções marcadoras na área da saúde maternal, de recém-nascidos e infantil (MNCH), incluindo a imunização DPT3, prevenção da transmissão materno-infantil (PMTCT), parteiras com experiência. Cabo Verde alcançou igualmente uma classificação elevada em termos de sistemas de gestão do sector público.

### **Impacto**

A morbidez e mortalidade devido à malária diminuíram em Cabo Verde. O total de casos de malária confirmado diminuiu de 126 durante 2000-2001 para 46 casos em 2013 e 0 mortes. Assim, o país alcançou a meta internacional de um mínimo de 75% de redução nos encargos com a malária desde 2000.

### **Desafio chave**

- Sustentar os ganhos do controlo da malária à medida que o país se prepara para a eliminação da doença.

### **Acção chave recomendada prévia**

<b>Objectivo</b>	<b>Item de acção</b>	<b>Calendário de conclusão sugerido</b>	<b>Progresso</b>	<b>Comentários -- Actividades/Realizações chave desde o último relatório trimestral</b>
MNCH <sup>1</sup> : Optimizar a qualidade dos cuidados de saúde	Trabalhar para melhorar a cobertura dos cuidados pós-natais através do aumento da disponibilidade de cuidados por pessoal experiente, promoção da realização dos partos em instalações apropriadas onde mães e bebés sejam observados durante pelo menos 24 horas antes da alta e de visitas ao domicílio por trabalhadores comunitários de saúde.	1º trimestre de 2014		Não foi relatado progresso.

<sup>1</sup> Métrica da saúde maternal, de recém-nascidos e infantil (MNCH), acções e respostas recomendadas acompanhadas através de MCA/ERG da OMS.

## Nova acção chave recomendada

Objectivo	Item de acção	Calendário de conclusão sugerido
Optimizar a qualidade dos cuidados de saúde	Investigar o motivo e abordar a diminuição da cobertura do controlo do vector.	4º trimestre de 2015

## Chave

	Acção concluída com sucesso
	Algum progresso
	Não houve progresso
	O item ainda está dentro do prazo