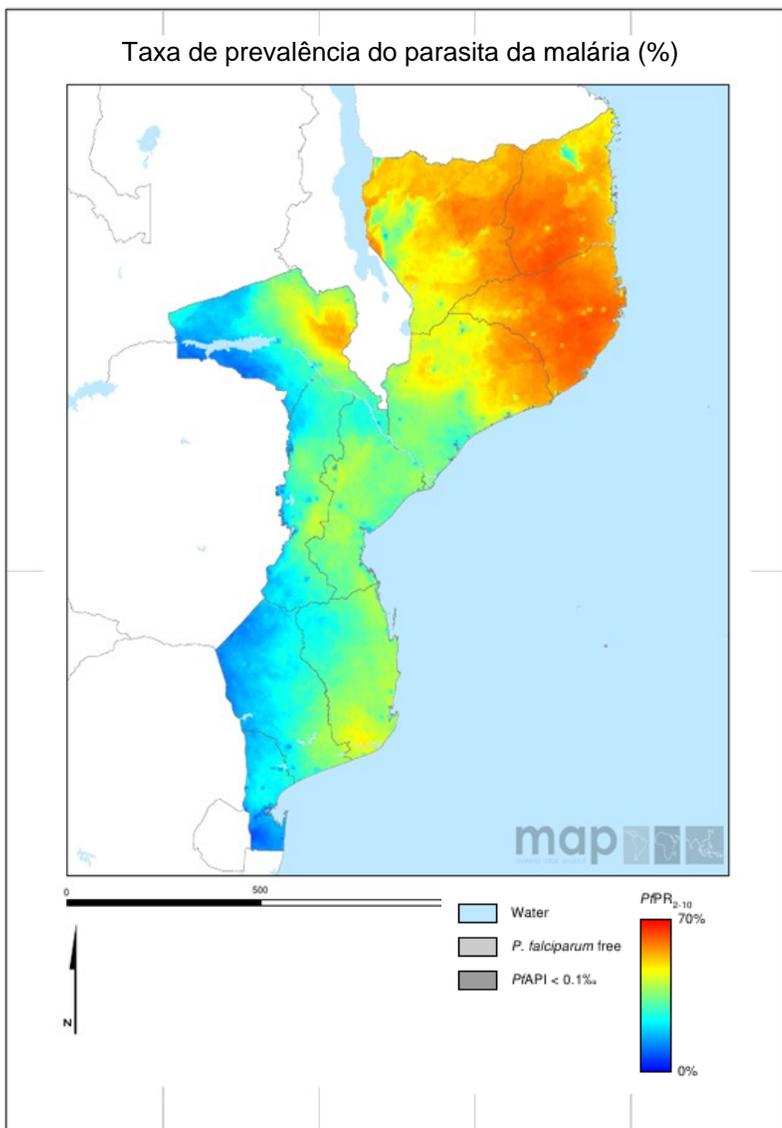


**Relatório trimestral da Aliança dos Líderes Africanos
Contra a Malária (ALMA) de Moçambique
4º trimestre de 2015**



Cartão de pontuação referente à responsabilidade e à acção



A transmissão da malária é sazonal em praticamente todas as áreas de Moçambique. O número anual de casos de malária reportado em 2014 foi de 5.485.327 casos com 3.345 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 2014 (CPIA Grupo D)	3.3
Mercadorias financiadas, implementação e impacto da malária	
Projeção de financiamento de RMTILDs para 2015 (% da necessidade)	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 RMTILD/PIDOM operacional (% de população em risco)	100
Redução da incidência da Malária projectada em > 75% de 2000-2015	
Indicadores comerciais para saúde materna e infantil	
Cobertura PTV 2014 (% de gestantes HIV + recebendo ARVs)	91
% de partos assistidos por profissional capacitado	54
Aleitamento materno exclusivo (% de crianças < 6 meses)	41
Cobertura de vitamina A 2013(2 dosis)	▲ 99
Vacinação DPT3 entre 12 e 23 meses de idade (2014)	78
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

Relatório trimestral da Aliança dos Líderes Africanos Contra a Malária (ALMA) de Moçambique -- 4º Trimestre de 2015



Progresso

Moçambique tem alcançado um progresso estável no que diz respeito ao reforço e intensificação das intervenções de controlo da malária. O país efectuou alterações às políticas, incluindo a proibição dos tratamentos com um único medicamento oral baseados na artemisinina. Foram introduzidas políticas referentes à Gestão Comunitária dos Casos de malária e pneumonia. O país obteve recursos suficientes para financiar a cobertura universal de ACTs, TDRs e REMILDs em 2015.

Moçambique também atingiu uma elevada cobertura de PMTCT e aumentou recentemente a cobertura do indicador do rastreio da Saúde materna, do recém-nascido e infantil (MNCH) e da Vitamina A. Moçambique alcançou a meta do Objectivo de Desenvolvimento do Milénio 4 (ODM4) de redução, em mais de dois terços, da taxa de mortalidade nas crianças com menos de 5 anos desde 1990. O país melhorou significativamente os mecanismos de rastreio e responsabilização com o desenvolvimento do Cartão de pontuação da Saúde Reprodutiva, Materna, de Recém-nascidos e Infantil (RMNCH).

Impacto

O número anual de casos de malária reportado em 2014 foi de 5.485.327 casos com 3.345 mortes. O número de casos de malária aumentou dos 3.924.832 em 2013 e os casos de morte por malária aumentaram dos 2.941 em 2013. A OMS, através de modelagem, calcula que houve menos de 50% de redução de malária entre 2000 e 2015.

Desafios chave

- A elevada taxa de rotação do pessoal afecto ao programa de malária nos últimos anos está a afectar a eficiência do programa.
- Os casos de malária aumentaram em 2014.

Acção recomendada

Moçambique respondeu positivamente às acções recomendadas da Saúde Materna, do recém-nascido e infantil (MNCH) que abordam a baixa cobertura da vitamina A e foi recentemente reportada uma cobertura mais elevada.