



MINISTÉRIO DA SAÚDE
DIRECÇÃO NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA
PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLO DA
MALÁRIA

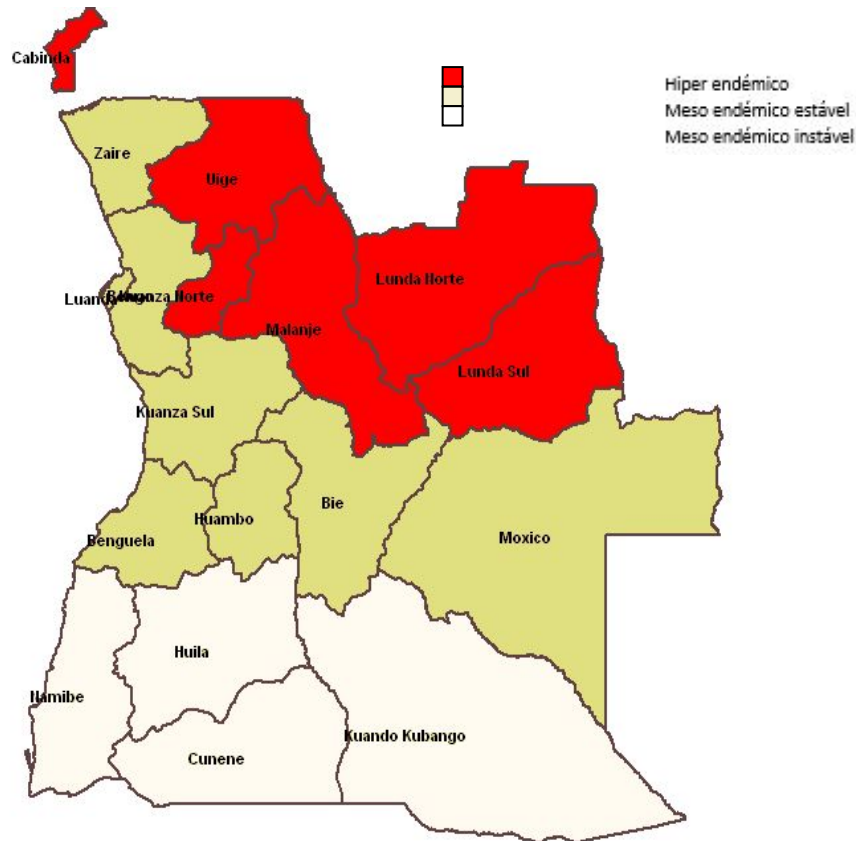
**Reunião Anual dos Programas Nacionais
Sub-Regionais da Malária e dos Parceiros do
CRSPC**

03 a 06 de Outubro de 2023

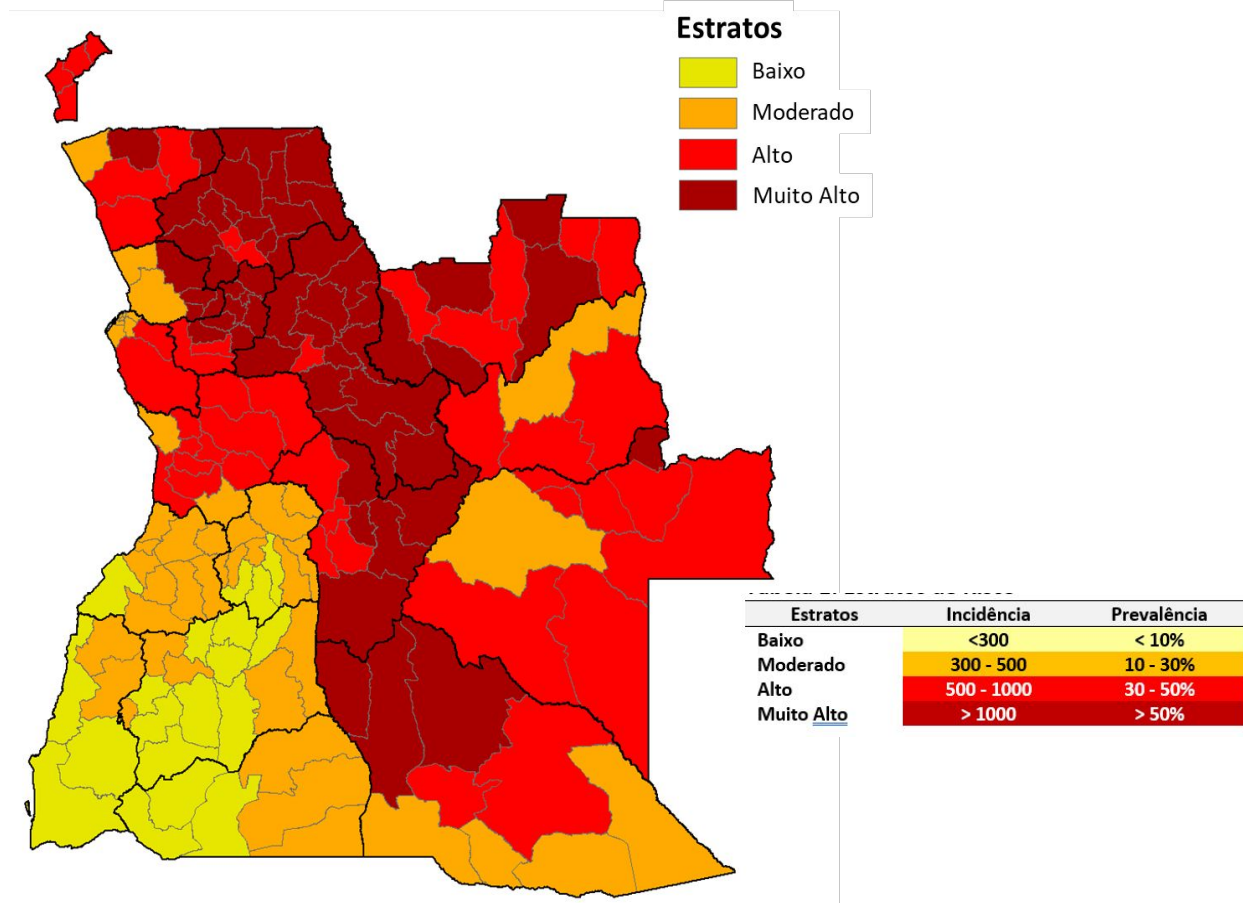
PLANO DE APRESENTAÇÃO

1. Perfil de Angola – Malária
2. Fardo da Malária em Angola
3. Estado de implementação do programa
4. Outras realizações importantes
5. Obstáculos/desafios
6. Melhores práticas

Estratificação da malária (A esquerda 2011 Por Províncias) (A direita 2020 Por Municípios)



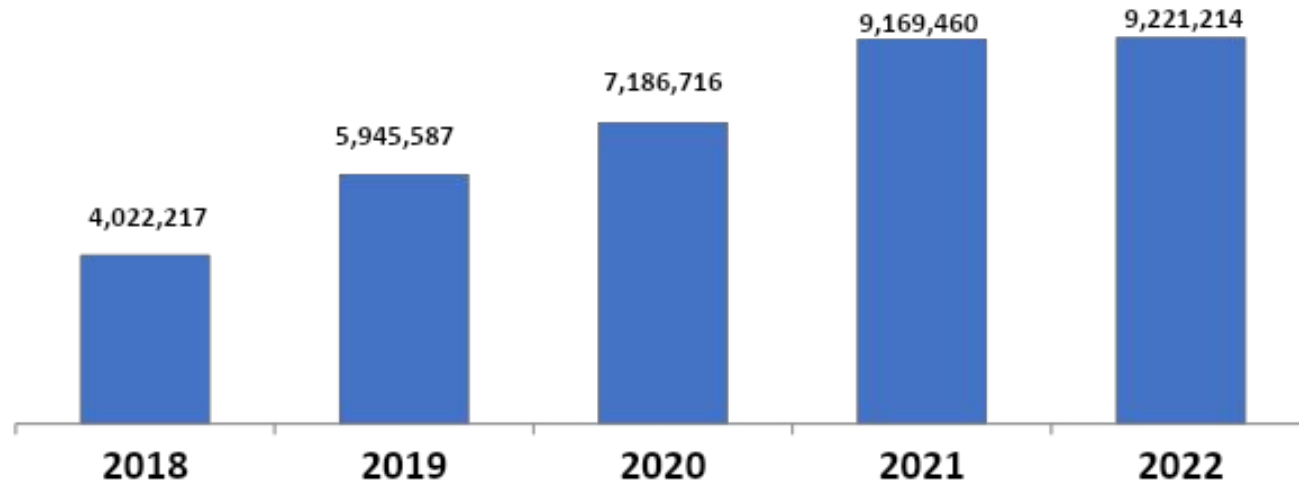
Fonte: IIM 2011



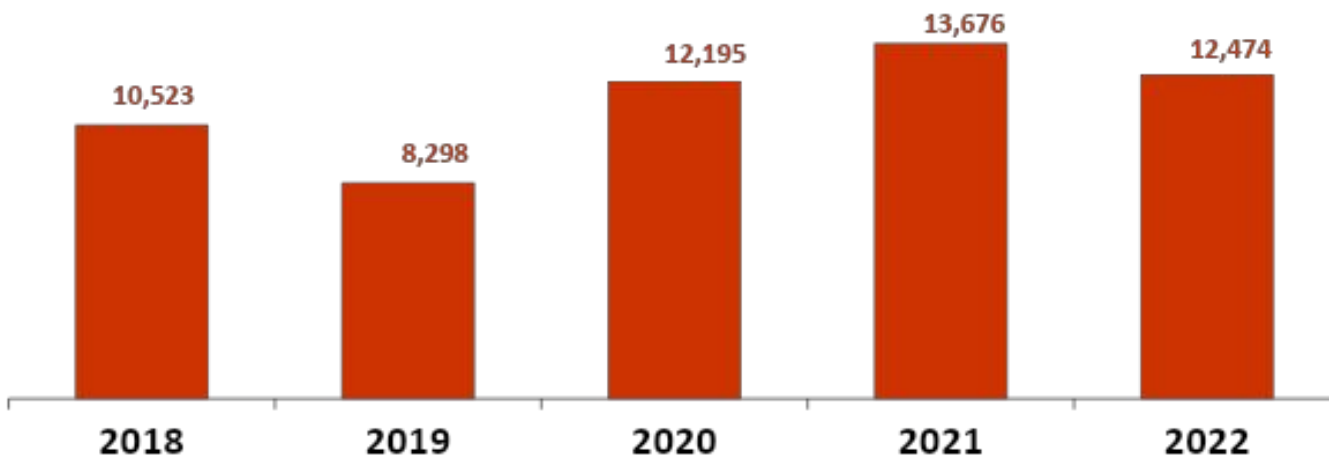
Fonte: Estratificação da Malária – PNCM – 2020 - CHAI

FARDO DA MALÁRIA EM ANGOLA

Casos de malária 2018-2022



Óbitos por malária 2018-2022



- **Prevalência** da malária , **14%**
- Entre 2018 e 2022 houve uma **tendência crescente** de casos de malária, com aumento médio de 32% por ano entre 2018 a 2020.
- **A incidência** em 2022 foi de **279** por 1.000 habitantes
- Em 2019 o número de óbitos **diminuiu** chegando a 8 298 , mas em 2020 aumentou para 12,195 e para 13,676 em 2021, e depois diminuindo de 9% para 12,474 em 2022
- Taxa de mortalidade em 2022 foi de **38** por 100.000 Habitantes

Visão geral do Plano estratégico 2021-2025

VISÃO

- Angola *livre* de malária.

MISSÃO

- ***Assegurar a liderança estratégica*** nos domínios de governação, normatização e procedimentos de qualidade no quadro da cobertura universal rumo à prevenção, controlo e eliminação da Malária em Angola.

OBJECTIVOS GERAIS:

- **Reduzir** em **40%** a morbilidade por malária no país em relação a linha de base de 2020, até 2025;
- **Reduzir** em **50%** a mortalidade por malária no país em relação à linha de base de 2020, até 2025.

Visão geral do Plano estratégico 2021-2025

OBJECTIVOS ESPECÍFICOS:

- Até 2025, **proteger pelo menos 80%** da população em risco com intervenções de prevenção da malária
- Até 2025, **diagnosticar 100%** casos suspeitos de malária que apareceram nas US e a nível comunitario deverao ser testados antes de receberem tratamentoar precocemente 100% dos casos suspeitos de malária
- Até 2025, **100% dos casos de malária confirmados deverão ser tratados de acordo** com as directrizes nacionais
- Até 2025, **fortalecer o sistema** de vigilância epidemiológica, entomológica, monitoria e avaliação para que **100%** dos municípios contribuam a atingir as metas de controlo e eliminação da malária
- Até 2025, abranger abranger **80% da população** com mensagens sobre comportamentos, atitudes e práticas para **prevenção da malária**
- Ate 2025, assegurar que 80% dos municípios de baixa transmissão da malária, implementem actividades de vigilância activa
- Até 2025, **melhorar a capacidade de liderança** e gestão do PNCM para atingir os objectivos programáticos em todos os níveis do sistema de saúde, para o controlo e eliminação da malária

Estado de implementação do programa -1

Indicador	Linha de Base		Meta	Observado
	Valor	Ano	2022	Ano 2022
Taxa de positividade da malária	52%	2020	45%	53,2%
Casos de malária notificados (clínicos e confirmados)	7.902.565	2020	6.825.632	9.221.214
Taxa de mortalidade proporcional da Malária (todas as idades)	41%	2020	35%	37,4%
Taxa de letalidade intra-hospitalar	2,6%	2020	2,2%	3%
Taxa de mortalidade por malária (x100.000)	38	2020	32	38
% de pessoas protegidas em áreas de risco onde a pulverização residual intradomiciliar foi implementada	95%	2019	85%	96%
% de estruturas em áreas de intervenção-alvo são cobertas com pulverização intradomiciliar.	100%	2019	100%	96%

Estado de implementação do programa - 2

Indicador	Linha de Base (ano)		Meta	Observado
	Valor	Ano	2022	Ano 2022
% casos suspeitos de malária testados com testes TDRs ou microscopia óptica	96%	2020	98%	91.4%
Número de estudos de eficácia terapêutica dos antimaláricos	1	2019	NA	NA (1 realizado em 2021)
% de grávidas que fizeram pelo menos quatro doses de Tratamento Intermitente Preventivo durante a Consulta Pré-Natal	19%	2015 2016	35%	20%
% das unidades sanitárias que submeteram seu relatório mensal de malária de forma completa	84%	2020	88%	92,1%
% das unidades sanitárias que submeteram o seu relatório mensal de malária atempadamente.	75%	2020	85%	80
Número de municípios com vigilância activa da malária implementada	0	2020	5	5

Principais realizações

Gestão do Programa

- Realização de Revisão do Desempenho a Meio Termo do Plano Estratégico
- O aumento do número de técnicos alocados à equipa de M&A a nível central é essencial para o reforço da capacidade do PNCM.

Controlo vectorial

- Criação/dinamização de **(4) insectários** permanentes no país em funcionamento nas províncias de Luanda, Benguela, Cuanza sul e Huambo.
- Distribuição de **6,462,982.00 MTILD** , durante a campanha realizada 8 províncias
- Elaboração da estratégia Integrada de controlo vectorial elaborada.

Monitoria e Avaliação

- Melhoria da taxa de reportagem de **76%** em 2013 (em papel/Excel) para **92,1%** em 2022, após a introdução do DHIS2 em 2020.
- Melhoria da qualidade dos dados
- Dados da comunidade integrados no DHIS2
- **Estratificação do risco da malária por municípios** realizada
- Estudos de eficácia terapêutica realizados a cada dois anos
- Melhoria na correta utilização do DHIS2 devido ao reforço técnico da equipa central em DHIS2.

Constrangimentos

Gestão do programa

- Insuficiência de recursos financeiros para implementar PEN 2021-2025

Controlo vectorial

- Realização da campanha de distribuição de MTILD apenas em 8/18 províncias
- Ruturas de stock de MTILD para distribuição na campanha e na rotina

Manejo de casos na comunidade

- Número insuficiente de ADECOS para o diagnóstico e tratamento da malária na comunidade,

TIP

- Baixa adesão das grávidas à quarta dose de TIP (4ª dose)

Comunicação para a mudança de comportamento

- Plano de comunicação para a mudança de comportamento desactualizado.

Outros Constrangimentos

Atraso na realização do IIMS (DHS) previsto para 2020 e não realizado até ao momento devido a pandemia de COVID-19 (Em Curso).

Poucos Concursos públicos para a admissão de novos técnicos que movimentam os técnicos formados de uma área para a outra.

Dados de recenseamento/população e inquéritos aos agregados familiares não integrados no DHIS2

Alta dependência do financiamento dos parceiros externos.

Fragmentação da implementação de actividades de supervisão e análise da qualidade de dados, dependendo do apoio de parceiros externos.

Desafios

Gestão do programa

- Reforço da mobilização de recursos financeiros externos e internos
- Aumento da disponibilidade de recursos humanos afectos ao controlo da malária nos municípios e províncias
- Afectação de ADECOS em todas as comunidades de difícil acesso as US
- Reforço da cooperação com o programa de Saúde Reprodutiva com a finalidade aumentar a cobertura do TIP

Controlo vectorial

- Aquisição de MTILD para realizar campanha de distribuição de nas 10/18 províncias

Comunicação para a Mudança de Comportamento

- Actualização do plano de comunicação para a mudança de comportamento

- **Digitalização da campanha** de distribuição de mosquiteiros permitiu obtenção de dados em tempo real.
- Todos os dados de rotina incluídos na plataforma DHIS2.
- **Auditoria** dos óbitos em **8** das 18 províncias.
- Reuniões trimestrais de balanço e análise de dados permitem um melhor suporte na evidência para a tomada de decisão.
- Melhoria da qualidade dos dados epidemiológicos depois das visitas de supervisão do nível nacional para o nível provincial e municipal.
- **Implementação da plataforma KASSAI**, para o treinamento de profissionais de Saúde em manejo de caso, vigilância, entomologia etc, etc.

Análise de lacunas - 2024

Para 2024	Necessidades	Financiado	lacunas
MTILD (número de mosquiteiros)	2.910.347	288.643	2.621.704
PID [US\$ ou agregados (especificar)]	NA	NA	NA
ACTs (número de doses de tratamentos)	12.876.283	5.579.896	7.296.387
TDRs (número de TDRs)	20.724.695	9.701.294	11.023.401
Total US\$ necessário para o plano estratégico da malária	89.678.151,56	3,812,836.71 apenas em compras)	

Análise de lacunas - 2025

Para 2025	Necessidades	Financiado	lacunas
MTILD (número de mosquiteiros)	25.971.502	7.285.525	18.685.977
PID [US\$ ou agregados (especificar)]	NA	NA	NA
ACTs (número de doses de tratamentos)	13.731.904	6.194.152	7.537.752
TDRs (número de TDRs)	22.768.257	11.520.818	11.896.975
Total US\$ necessário para o plano estratégico da malária	91.350.966,76	12.936.210.76 (apenas em compras)	

Análise de lacunas - 2026

Para 2026	Necessidades	Financiado FG	lacunas
MTILD (número de mosquiteiros)	2.908.091	688.360	2.219.731
PID [US\$ ou agregados (especificar)]	NA	NA	NA
ACTs (número de doses de tratamentos)	20.347.186	2.726.135	17.621.051
TDRs (número de TDRs)	19.603.080	3.987.350	15.615.730
Total US\$ necessário para o plano estratégico da malária	93.770.686,40	4.746.558,55 (apenas em compras)	89.024.127,85

Necessidade de Assitencia Técnica

- Elaborar o Plano de Mobilização de Recursos do Programa Nacional de Controle da Malária.
- Elaborar o Plano de Eliminação da Malária no sul de Angola
- Atualizar a estrutura orgânica e o estatuto do PNCP com os Termos de Referência incluídos.
- Elaboração do business plano orçamentado 2024-2025
- Elaboração do Plano de Comunicação para a mudança de comportamento

OBRIGADO

THANK YOU

MERCI

ASANTE