

Quadro Catalisador para Pôr **Termo à** **SIDA, Tuberculose** **e Eliminar a** **Malária em África** **até 20130**



Introdução

O quadro catalisador para pôr termo à SIDA, tuberculose e eliminar a malária em África até 2030 estabelece um quadro de acção global para responder eficazmente às três principais doenças do continente. O objectivo do Quadro é intensificar a implementação dos compromissos da Declaração de Abuja de 2013 para pôr termo à SIDA, tuberculose e a malária como ameaças à saúde pública através da obtenção de um consenso em África sobre as principais acções estratégicas no contexto das metas e das etapas existentes. Baseia-se nos progressos realizados e nos desafios que subsistem na implementação dos compromissos de Abuja desde 2000, bem como na implementação do Roteiro da União Africana para a Responsabilidade Partilhada e a Solidariedade Global para a SIDA, TB e Malária em África.

O Quadro Catalisador fornece um modelo de actividades para investimentos com impacto. O quadro enfatiza a necessidade de cada país colocar uma tónica específica no aumento do financiamento interno no sector da saúde. Tal ressalta a necessidade de garantir que os recursos disponíveis sejam investidos e direccionados para onde a incidência das doenças seja mais alta. O quadro centra-se em três áreas de investimento estratégico, cada uma com acções catalisadoras claras. Essas áreas são o reforço, a geração e o uso de evidências para as intervenções políticas e programáticas e as acções de defesa e de reforço de capacidades. O quadro fornece metas e etapas claras para pôr termo às três doenças até 2030. O quadro catalisador está alinhado com os objectivos e metas de transformação mais amplos e relacionados com a saúde na estratégia de desenvolvimento de longo prazo, na Agenda 2063 e nos Objectivos de Desenvolvimento Sustentável.

VISÃO



África livre da SIDA, tuberculose e malária

OBJECTIVO GERAL



Pôr termo à SIDA e tuberculose e eliminar a malária em África até 2030

OBJECTIVOS



Os objectivos-chave do Quadro Catalisador são:

- **Eliminar a incidência e mortalidade da malária, prevenir a sua transmissão e ressurgimento em todos os países até 2030;**
- **Pôr termo à SIDA, considerada como ameaça de saúde pública, até 2030;**
- **Pôr termo às mortes e casos de tuberculose até 2030.**

Modelo de actividade – Investimento com Impacto

Em cada país, investimentos com impacto devem centrar-se especificamente no aumento do financiamento interno para a saúde, com foco específico nessas três principais causas de doenças em África. Para efectuar investimentos com impacto, devemos garantir que os recursos disponíveis sejam direccionados onde o peso das doenças seja mais alto. Investimentos específicos com impacto na SIDA, tuberculose e malária consistem em três áreas de investimento estratégico, que são o reforço, geração e uso de evidências de políticas e intervenções de programas de saúde, bem como a defesa e capacitação de sistemas de saúde. Cada área de investimento tem acções catalizadoras claras.

1	PRIMEIRA ÁREA DE INVESTIMENTO ESTRATÉGICO:
▼	Reforço dos Sistemas de Saúde
Acções catalisadoras	
<p>Priorizar e ampliar os seguintes elementos dos sistemas de saúde para a catalisação as acções que visam pôr fim às três doenças:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Financiamento interno diversificado e inovador para a saúde, incluindo a implementação de medidas claras de ganhos de eficiência; • Sistemas de Informação de Gestão de Saúde (SIGS) e vigilância mediante a monitorização e melhoria da qualidade de dados; • Auditoria e reforço dos sistemas de gestão de aquisições e fornecimentos; • Reforço do planeamento estratégico & operacional a nível nacional/distrital; • Mobilização de recursos humanos, gestão, monitorização e melhoria da capacidade de absorção; • Fornecimento de tecnologias e equipamentos adequados; • Formação, implantação e retenção de força de trabalho de saúde. 	

2	SEGUNDA ÁREA DE INVESTIMENTO ESTRATÉGICO:
▼	geração e uso de provas para as intervenções políticas e programáticas
Acções catalisadoras	
<p>Priorizar a geração e o uso de provas para a catalisação de acções que visam pôr fim às três doenças através de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inquéritos regulares às famílias sobre o VIH, tuberculose e Malária; • Reuniões anuais de reforço da avaliação e da vigilância pelos pares em vários níveis; • Desenvolvimento e divulgação de relatórios anuais sobre as perspectivas do país com base em dados disponíveis com foco em intervenções adaptadas com base em evidências; • Avaliações anuais intercalares e finais do programa; • Estudos especiais e pesquisas operacionais, incluindo sobre a resistência aos medicamentos e vectores; monitorização e estudos sobre bionomia vectorial; • Documentação e divulgação das melhores práticas; • Reforçar o relatório e a disponibilidade de dados para as Contas Nacionais de Saúde, incluindo os fundos alocados pelo governo, doadores & contribuições do sector privado; • Promover e reforçar o financiamento para o investimento e desenvolvimento e inovação a nível continental, regional, nacional e local. 	

3	TERCEIRA ÁREA DE INVESTIMENTO ESTRATÉGICO:
▼	Defesa e reforço de capacidades
Acções catalisadoras	
<p>Priorizar acções catalisadoras que criem um ambiente propício e criem competências para pôr termo às três doenças mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • a defesa da vontade política sustentável, apropriação e responsabilidade; • a formação de profissionais de saúde nas principais áreas prioritárias, incluindo estratificação e gestão do programa; • o desenvolvimento e adopção de diretrizes e ferramentas de implementação adequadas; • as plataformas de consulta e de partilha de informações para os profissionais de saúde; • desenvolvimento e adopção de normas e padrões apropriados. 	

Abordagens estratégicas para o Quadro Catalisador



Liderança, apropriação nacional, governação e prestação de contas



Acesso universal e equitativo à prevenção, diagnóstico, tratamento, cuidados e apoio



Acesso a medicamentos, produtos de base e tecnologias oferecidos a preços baixos e com qualidade



Financiamento da Saúde



Participação e envolvimento da comunidade



Investimento e desenvolvimento & inovação



Promoção dos direitos humanos e da igualdade do género



Colaboração e coordenação multi-sectorial



Informação estratégica

Etapas e Metas

SIDA

OBJECTIVO

Pôr termo à SIDA, considerada como ameaça a saúde pública, até 2030

OBJECTIVOS, ETAPAS E METAS

Objectivos	Etapas e Metas	
	2020	2030
1. Reduzir as mortes associadas à SIDA em comparação com 2015	Menos de 375,000 por ano com cobertura de tratamento de 90-90-90	Menos de 150,000 por ano com cobertura de tratamento de 95-95-95
2. Reduzir novas infecções por VIH relativamente à 2015	Menos de 375.000 por ano	Menos de 150.000 por ano
3. Pôr termo à Discriminação em comparação com 2015	90% das pessoas que vivem com VIH e em risco de VIH não apresentam discriminação, especialmente na saúde, educação e ambiente de trabalho	Todas as pessoas que vivem com o VIH, as populações-chave e outras populações afectadas gozam plenamente de seus direitos relacionados com o VIH

ESTRATÉGIAS

Objectivos	Estratégias
Objectivo 1: Reduzir todas as mortes causadas pela SIDA Objectivo 2: Reduzir as novas infecções por VIH Objectivo 3. Discriminação	1. Aumentar a cobertura do tratamento antirretroviral para atingir 90-90-90
	2. Eliminar a nova infecção por VIH nas crianças e manter as mães vivas
	3. Aumentar o acesso aos serviços combinados de prevenção, incluindo serviços de VIH e SSR para os jovens, homens e mulheres e populações-chave.
	4. Dar resposta à questão do VIH e dos direitos humanos, da desigualdade entre homens e mulheres e oferecer protecção social sensível ao VIH

TUBERCULOSE

OBJECTIVO

Pôr termo às mortes e casos provocados pela tuberculose até 2030.

OBJECTIVOS, ETAPAS E METAS

Objectivos	Etapas e Metas		
	2020	2025	2030
1. Reduzir o número de doentes com TB em comparação com 2015	20%	50%	80%
2. Redução do número de mortes por TB em comparação com 2015	35%	75%	90%
3. Redução da taxa de incidência de TB em comparação com 2015	20%	50%	80%
4. Redução das famílias afectadas pela TB que fazem face a custos catastróficos devido à TB em comparação com 2015	Zero	Zero	Zero

ESTRATÉGIAS

Objectivos	Estratégias
Objectivo 1: Reduzir o número de pessoas que adoecem com TB	1. Acesso universal ao diagnóstico e tratamento da tuberculose
Objectivo 2: Redução do número de mortes por TB	2. Actividades de colaboração contra a tuberculose e o VIH
Objectivo 3: Redução da taxa de incidência de TB	3. Tratamento preventivo e vacinação de pessoas de alto risco
Objectivo 4: Redução das famílias afectadas pela TB que fazem face a custos catastróficos devido à TB	4. Apropriação política e da comunidade
	5. Investigação, inovação e cooperação entre países para o ensaio laboratorial
	6. Sensibilização sobre o controlo da tuberculose e das infecções

MALÁRIA

OBJECTIVO

Eliminar a incidência e a mortalidade da malária, evitar a sua transmissão e ressurgimento em todos os países até 2030

OBJECTIVOS, ETAPAS E METAS

Objectivos	Etapas e Metas		
	2020	2025	2030
1. Reduzir as taxas de mortalidade da malária para zero em todos os países em comparação com 2015	Pelo menos 40%	Pelo menos 75%	Zero morte causada por malária
2. Reduzir a incidência de casos de malária para zero em todos os países em comparação com 2015	Pelo menos 40%	Pelo menos 75%	Zero caso de malária
3. Eliminar a transmissão até 2030 em todos os países em comparação com 2015	Pelo menos 8 países	Pelo menos 13 (8+5) países	Em todos os 47 (13+34) países
4. Evitar o ressurgimento da malária em todos os países que são livres de malária em comparação com 2015	Evitar o ressurgimento nos países livres da malária	Evitar o ressurgimento nos países livres da malária	Evitar o ressurgimento nos países livres da malária

ESTRATÉGIAS

Objectivos	Estratégias
Objectivo 1: Reduzir as taxas de mortalidade da malária para zero em todos os países até o ano 2030	1. Acesso universal à prevenção, diagnóstico e tratamento da malária
Objectivo 2: Para reduzir a incidência de casos de malária para zero em todos os países até o ano de 2030	2. Transformar a vigilância da malária numa intervenção central
	3. Aproveitar a inovação e expandir a pesquisa
	4. Melhorar o ambiente propício
Objectivo 3: Eliminar a transmissão até 2030 em todos os países em 2015	5. Aceleração dos esforços de eliminação
Objectivo 4: Evitar o ressurgimento da malária em todos os países que são livres de malária	6. Mantém-se o estatuto de indemnidade de malária em todos os países sem transmissão da malária em 2015 e todos tornaram-se consequentemente indemne de malária

the 1990s, the number of people in the world who are poor has increased from 1.2 billion to 1.6 billion. The number of people who are extremely poor has increased from 600 million to 800 million.

There are a number of reasons for this. One is that the world population has increased from 5 billion to 6 billion. Another is that the world economy has not grown fast enough to keep pace with the population increase.

There are also a number of reasons why the world economy has not grown fast enough. One is that the world is not using its resources efficiently. Another is that the world is not investing enough in education and health care.

There are also a number of reasons why the world is not using its resources efficiently. One is that the world is not using its land and water resources wisely. Another is that the world is not using its energy resources wisely.

There are also a number of reasons why the world is not investing enough in education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.

There are also a number of reasons why the world is not spending enough on education and health care. One is that the world is not spending enough on education. Another is that the world is not spending enough on health care.