

Chókwè-Tisuna

Duração	Julho de 2007 a Dezembro de 2012
País	Moçambique
Localização	Província de Gaza, distritos de Chókwè, Mabalane, Massingir e Guijá
Área de Intervenção	Cuidados de Saúde Primários – Prevenção da Malária

Contexto

A malária é a principal causa de problemas de saúde, sendo responsável por 40% de todas as consultas externas. Até 60% de doentes internados nas enfermarias de pediatria são admitidos como resultado da malária severa. A malária é também a principal causa de mortalidade nos hospitais em Moçambique, ou seja, de quase 30% de todos os óbitos registados. A estimativa de prevalência no grupo etário de 2 a 9 anos de idade varia de 40 a 80%, com 90% de crianças menores de 5 anos de idade infectadas por parasitas da malária em algumas áreas, e representa 1/3 das mortes. É ainda uma doença frequente em mulheres grávidas, resultando em casos de anemias severas e em nascimentos com baixo peso, sendo este um factor determinante para o futuro das crianças.

As comunidades pobres rurais tais como a do Chókwè, que já estão extremamente vulneráveis pela sua pobreza, são ainda afectadas pelos altos índices desta doença. Na generalidade, as comunidades não sabem como se proteger e não têm os meios para tal. Acrescem ainda as dificuldades com as quais que o país se confronta, tais como a falta de técnicos e (os que existem carecerem de formação e acompanhamento profissional que os apoie a melhorar a sua performance). A falta de laboratórios e equipamentos laboratoriais é ainda um impeditivo fortíssimo para a boa execução das suas funções e a redução deste flagelo nos países.

Objectivo Geral

Reduzir as taxas de morbilidade e mortalidade causadas pela malária na Região do Chókwè.

Objectivos Específicos

- Aumentar o número de serviços ao nível do distrito e da comunidade com capacidade para fazer diagnósticos e tratamento da malária com qualidade.
- Aumentar o número (30%) de aldeias com acesso a medidas preventivas (Pulverização Intra-Domiciliária; Redes Mosquiteiras Tratadas com Insecticida).
- Aumentar o número de mães / famílias com capacidade para identificar prematuramente casos de malária e aceder ao tratamento correcto.
- Melhorar a capacidade de controlo epidemiológico ao nível da malária de forma a incluir a monitoria sobre as resistências aos anti-maláricos e insecticidas.

População Alvo

Beneficiários directos: Mulheres Grávidas: 17.192; Crianças menores de 5 anos: 61.890.

Beneficiários indirectos: População em Geral: 343. 833.

- Crianças menores de 5 anos.

- Comunidade em geral.
- Mulheres grávidas.
- Profissionais de saúde.
- Professores.

Parceiros

- Direcção Provincial de Saúde de Gaza.
- Hidráulica de Chókwè, E.P.
- Instituto de Higiene e Medicina Tropical - entidade implementadora do projecto
- Médicos do Mundo.

Financiadores

- Comissão Europeia.
- Médicos do Mundo (Fundos Próprios).

Actividades

- Aumentar o n.º de unidades de saúde (Distrito e Comunidade) capazes de prestar diagnóstico e tratamento de qualidade para malária.
- Aumentar o n.º de aldeias (30%) com acesso a medidas preventivas.
- Melhorar a capacidade para vigilância epidemiológica da Malária, incluindo monitorização de e resistências a medicamentos e insecticidas.
- Aumentar o n.º de mães/famílias capazes de identificar precocemente Malária e procurar tratamento adequado.