

## MOSQUITEIROS TRATADOS COM INSETICIDA:

### Tomada de decisão de distribuição contínua e considerações operacionais

Para programas nacionais de combate à malária tendo em conta o aumento da distribuição contínua de mosquiteiros tratados com inseticida (MTI) para complementar ou substituir a distribuição em massa de campanhas de MTI a nível nacional ou subnacional, as questões principais são sublinhadas abaixo para ajudar a determinar a combinação mais eficiente de canais de distribuição de MTI de acordo com as Diretrizes de Combate à Malária da OMS e as recomendações dos doadores contra a malária<sup>1</sup>.

Estas incluem:

1. Quais são as **principais abordagens** que podem **melhorar o acesso a MTI para as pessoas mais vulneráveis biologicamente**, incluindo grávidas e crianças, através do reforço e/ou expansão da distribuição de MTI através dos serviços de saúde de rotina como os cuidados pré-natais ou os programas alargados de vacinação?
  - a. A DC de MTI irá substituir ou complementar a distribuição de campanhas?
  - b. A DC de MTI será mais eficiente (custo, tempo) do que a distribuição de campanhas em massa?
  - c. A DC de MTI será mais prática em termos operacionais em zonas de elevada densidade populacional do que a distribuição de campanhas em massa?
2. Quais são as **considerações políticas, operacionais e financeiras** para o reforço e/ou expansão da distribuição de MTI além dos serviços de saúde de rotina, incluindo através de campanhas em massa, canais comunitários e/ou escolares?
  - a. A DC de MTI irá substituir ou complementar a distribuição de campanhas?
  - b. A DC de MTI será mais eficiente (custo, tempo) do que a distribuição de campanhas em massa?
  - c. A DC de MTI será mais prática em termos operacionais em zonas de elevada densidade populacional do que a distribuição de campanhas em massa?
3. A DC de MTI **irá atingir as metas de acesso e utilização de MTI** estabelecidas no Plano Nacional Estratégico de Combate à Malária?
  - a. Qual será o canal de distribuição de MTI ou combinação de canais mais eficaz no que diz respeito ao acesso a MTI em diferentes zonas do país? E a mantê-lo ao longo do tempo?
  - b. Será a DC de MTI tão eficaz como a distribuição de campanhas em massa na realização dos objetivos de acesso a MTI em zonas que estão a ser consideradas para transição?
4. **Quantos MTI serão necessários** para alcançar esse objetivo para cada canal, com base no tempo de retenção e durabilidade dos MTI<sup>2</sup>?
5. Existem outras **razões estratégicas ou operacionais** para considerar a distribuição contínua de MTI?
  - a. Irá a DC de MTI fornecer vantagens operacionais ao programa nacional de combate à malária em termos de gestão de recursos humanos e outros?
  - b. Irá a DC de MTI proporcionar ao programa nacional de combate à malária flexibilidade na manutenção do acesso aos MTI de acordo com a estratificação do risco da malária, o perfil de resistência aos inseticidas e as necessidades específicas de populações móveis, migrantes, deslocadas, marginalizadas ou outras populações vulneráveis identificadas no país?
  - c. Irá a DC de MTI investir em recursos humanos para a saúde, como profissionais de saúde comunitária, para garantir o acesso sustentável a MTI?

1. O [resumo das melhores práticas de distribuição de MTI](#) apresenta o motivo para considerar a distribuição contínua de MTI e apresenta exemplos de países selecionados de programas criados e implementados até à data.

2. <https://malariajournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12936-023-04609-z>. Ligação pendente para os canais DC.

Ao criar e implementar a DC de MTI para reforçar os serviços de saúde de rotina e/ou através de novos canais comunitários ou escolares, os seguintes elementos devem ser considerados antecipadamente:

- Os programas nacionais de combate à malária e os doadores terão de **compreender as quantidades de MTI e os custos associados da implementação de MTI em cada canal** adicionalmente ou em comparação com as campanhas de três anos de MTI. Um exercício de quantificação e orçamentação canal a canal será muito útil na comparação de quantidades e custos para comunicar as decisões de seleção de canal.
- Os programas nacionais de combate à malária terão de **dar prioridade à melhoria e expansão da distribuição de MTI a grupos vulneráveis** como grávidas, crianças, populações migrantes e móveis, idosos e pessoas com VIH ou doenças crônicas, **através dos serviços de saúde de rotina existentes** onde foram identificadas lacunas no acesso aos MTI. *Recurso de apoio:* PMI VectorLink [Ferramenta de Avaliação da Distribuição Contínua de MTI](#).
- Os programas nacionais de combate à malária terão de **recolher dados para demonstrar que a distribuição contínua melhora o acesso aos MTI**. Ao definir os objetivos de cobertura de MTI, os programas nacionais de combate à malária devem determinar como será medido o acesso aos MTI e a equidade de acesso entre os agregados familiares. Além disso, serão fundamentais abordagens para superar os desafios observados na recolha e reconciliação de rotina de dados sobre os MTI. Para além de grandes inquéritos nacionais como os Inquéritos Demográficos e de Saúde (DHS, na sigla em inglês) e os Inquéritos de Indicadores da Malária (MIS, na sigla em inglês), as partes interessadas podem defender um financiamento centrado na medição do acesso e utilização dos MTI, avaliando se os MTI estão a chegar aos mais necessitados, e a eficácia, eficiência e relação custo-eficácia das atividades e canais de distribuição contínua de MTI. Os [Procedimentos da AMP para avaliar a qualidade das atividades de campanha de distribuição em massa de MTI com recurso à cLQAS](#) fornecem uma orientação passo a passo e ferramentas para avaliar a qualidade do registo familiar e a distribuição de MTI através de uma amostragem de garantia de qualidade de lote (LQAS, na sigla em inglês), baseado num método de amostragem. Pode ser utilizado o mesmo método para a monitorização periódica do acesso e utilização de MTI após a distribuição contínua para a população como um todo ou por canal/grupo-alvo, desde que os agregados familiares das populações-alvo possam ser identificados.
- Os programas nacionais de combate à malária terão de **desenvolver ferramentas para planejar e implementar os canais a utilizar**. São exigidos formação detalhada, ferramentas e recursos para planejar, coordenar e financiar cada passo; identificar, recrutar e formar pessoal competente; organizar o armazenamento e a logística da cadeia de abastecimento; implementar a distribuição de atividades; e monitorizar, supervisionar, avaliar e comunicar as atividades de distribuição contínua. *Recurso de apoio:* O [Conjunto de ferramentas de DC de MTI](#).
- Os programas nacionais de combate à malária terão de **promover uma cultura de melhoria contínua baseada em dados**, onde os canais possam ser revistos e ajustados, adicionados ou eliminados, para cumprir os objetivos globais de cobertura. O planeamento e as avaliações eficazes garantem aos ministérios da saúde e da educação que a combinação de canais selecionados será eficiente, eficaz e de baixo custo. A evidência da relação custo-eficácia da DC de MTI, do acesso a MTI e da viabilidade operacional, entre outras considerações, será fundamental na defesa do financiamento dos MTI e dos custos operacionais para a distribuição contínua.
- Os programas nacionais de combate à malária terão de **defender o ambiente propício necessário para gerir e expandir a distribuição contínua de MTI**. Até à data, a gestão e o aumento da distribuição contínua de MTI foram bem-sucedidos quando as evidências apoiam a viabilidade dos canais de distribuição de MTI não pertencentes à campanha para alcançar um elevado acesso aos MTI e onde grandes defensores colaboram com líderes políticos e doadores. Os compromissos de financiamento contínuo são fundamentais para que os programas recolham e partilhem resultados programáticos e apoiem avaliações antes da expansão. Juntamente com o financiamento dos doadores, será importante que o governo assuma compromissos para apoiar e contribuir para as atividades de distribuição contínua de MTI, incluindo a aquisição de MTI.

### Assistência técnica:

A Parceria RBM para o Fim da Malária, através do Comité de Parceiros de Apoio ao País/Regional (CRSPC, na sigla em inglês) e da Aliança para a Prevenção da Malária (AMP, na sigla em inglês), pode apoiar pedidos de

assistência técnica para programas interessados em considerar uma mudança parcial ou total de campanhas de MTI para a DC de MTI. A descrição do processo e os formulários necessários encontram-se neste [link](#).