



## **Master Planu tinan 5 - ba Implementasaun Kontrola Moras Tropikal Abandonadu (NTDs) iha Timor Leste Partikularmente ba Moras Limfatik Filariasis (LF), Infesaun Lumbriga Intestinal (STH) no Framboezia**

### **KONTRIBUISAUN IDEA HUSI**

#### **MdS– Timor-Leste**

1. Dr Ines Theodora da Silva Almeida, Diretora de Serviçu Controla Doenças (anterior)
2. Dr Merita A. A. Monteiro, Chefe Departementu Moras Hada'et
3. Jose Liu Fernandes, Chefe Unidade de Programa NTDs
4. Paulino Pinto, Konsultan Nasional de Programa NTDs
5. Luzia Tomas Freitas, Konsultan Usyd ba Laboratorio Nasional de Saude
6. Staff sira hotu husi Programa NTDs, CDC

#### **OMS Timor-Leste**

1. Dr Derek Lobo, Konsultan ba Desenvolvementu Matadalan ba Programa NTDs e Staff Anterior OMS SEARO
2. Dr Jorge Mario Luna, Representante OMS Anterior, Timor-Leste
3. Dr Rajesh Pandav, Representante OMS Timor-Leste
4. Cipriano Pinto, Asistencia ba programa-NTDs, OMS Timor-Leste

### **AGRADESEMENTU**

Organizasaun Mundial da Saude (OMS)

Global Network for Neglected Tropical Diseases (Sabin Vaccine Institute)

Fundu Isin Diak (The University of Sydney)

## Tabela Konteudu

Tabela Konteudu.....	i
Lista Figura.....	iv
Lista Tabela .....	iv
Sumariu Ezekutivu .....	1
1 Introdusaun .....	4
2 Antecedente Moras LF.....	6
3 Analiza Situasaun Rai Laran .....	7
3.1 Perfil Nasaun.....	7
3.2 Jeografika no Demografika .....	9
3.2.1 Karakteristika Jeografika .....	9
3.2.2 Demografika .....	10
3.3 Administrativus.....	11
3.4 Situasaun Sosio-ekonomiku no Indikadores .....	12
3.5 Transportasaun no Komunikasaun .....	13
3.5.1 Transporte Rurais .....	14
3.5.2 Portu no Transportasaun.....	14
4 Analiza Situasaun Sistema Saude .....	15
4.1 Metas ba sistema Saude no prioridades.....	15
4.2 Prestasaun Servisu .....	15
4.2.1 Kuidadu Saude Primaria .....	15
4.2.2 Kuidadus Saude Sekundaria no Tersiarria.....	16
4.3 Profesionais Saude.....	18
5 Analiza Situasaun ba Moras Tropikal Abandonadu.....	19
5.1 Epidemiolojia no Todan moras .....	19
5.1.1 Limfatiku Filariasis: Situasaun ohin loron .....	20

5.1.2	Infesaun Lumbriga Intestinal (STH): Situasaun Ohin loron .....	21
5.1.3	Leprozu - Situasaun ohin loron .....	23
5.1.4	Framboezia: Situasaun ohin loron .....	24
5.1.5	Moras Zoonosis .....	25
5.1.6	Denge Febre no Denge Hemorajia Febre .....	25
5.1.7	Malaria .....	26
5.1.8	Tuberkuloze .....	26
5.1.9	HIV/SIDA .....	28
5.1.10	Informasaun Saude – Xave indikadores balun iha Timor – Leste .....	28
5.2	Sasan Medikal nian .....	29
6	Implementasaun Programa NTD .....	31
6.1	Finanseiru ba Saude .....	32
6.2	Jestaun ba Kazu: .....	32
6.3	Lakunas no Prioridades .....	33
6.3.1	Prioridades .....	37
6.4	Ko-endemisitas Moras Tropikal Abandonadu (NTDs) iha Timor Leste .....	37
6.5	Parserias .....	38
6.6	Intervensaun ba implementasaun – Benefisiu hetan husi Programa NTDs .....	38
7	AJENDA ESTRATEJIA BA TIMOR LESTE .....	39
7.1	Vizaun, Misaun no Metas: .....	39
7.1.1	Vizaun .....	39
7.1.2	Misaun .....	39
7.1.3	Estratejia Metas .....	39
7.1.4	Metas Programa .....	39
7.1.5	Objetivu Prinsipal: .....	39
7.1.6	Objetivus Espesifiku Programa .....	39
7.1.7	Prioridades programa .....	40

7.1.8	Politika hare'e ba Kontrola NTD .....	41
7.1.9	Estratejia Prestasaun Servisu.....	41
7.2	Estratejia Prioridades no Estratejia Objektivus.....	41
7.3	Guia Prinsipal .....	43
7.4	Estratejia Prioridades no Xave Seitores .....	44
8	Planu Operasional.....	45
8.1	Asaun Xave Estratejiku – iha xave lima ba asaun estratejiku.....	45
8.2	Sumariu Komponente Programa Rekomenda husi Estrategia ba Tarjetu NTDs.....	45
8.3	Objektivus Programa no Xave Indikator ba Dezempenhu .....	47
8.4	Atividades ba Objektivus Programa.....	48
8.4.1	Atividades ba objetivu programa -1: Atu atinji kobertura jeografiku 100% iha 2015 no atinji kobertura aimoruk $\pm$ 85% iha kada tinan.....	48
8.4.2	Atividades ba objetivu programa -2: Trata labarik hotu- hotu ho idade pre-primaria no eskola primaria husi fulan 6 to'o tinan 16:.....	48
8.4.3	Atividades ba objetivu programa 3: Tratamentu tarjetu comunidade ho azithromycin ba kazu hotu-hotu no kontaktus no mos ba populasaun hotu-hotu ne'ebe kazu framboezia detetadu ona. ....	48
8.5	Komponente Estratejia ba NTDs.....	49
8.5.1	Estabelesementu Nasional Task Force .....	49
8.5.2	Koileta Baze de Dadus/ <i>mapping</i> .....	49
8.5.3	Distribuisaun Aimoruk masal (MDA) ba LF no lumbriga ne'ebe Intestinal (STH)	52
8.5.4	Detesaun no Tratamentu Framboezia.....	56
8.5.5	Pakote intervensaun ba grupu moras sira.....	57
8.5.6	Intervensaun Kontrola Transmisaun .....	58
8.5.7	Integrasaun ho programas sira seluk.....	58
9	Supervizaun, Monitorizasaun no Avaliasaun .....	59

9.1	Monitorizasaun no Avaliasaun ba Kobertura Jeografiku no Aimoruk.....	59
9.1.1	Kobertura Jeografiku .....	59
9.1.2	Kobertura Aimoruk.....	59
9.1.3	Kobertura survelesia .....	59
9.1.4	Post MDA iha timor-Leste.....	60
9.2	Orario Implementasaun .....	61
10	Justifikasaun Orsamentu no Estimasaun .....	62
11	Konkluzaan .....	64
12	Referensia .....	65

## Lista Figura

Figura 1.	Mapa Timor-Leste .....	7
Figura 2.	Ema Timoroan sira ho roupa tradisaun.....	10
Figura 3.	Siklu transmisaun lumbriga (STH) .....	22
Figura 4.	Kazu Denge no mate iha Timor- Leste (Fontes MdS Timor-Leste) .....	26
Figura 5.	Taxa Detesaun Kazu – Kazu smear poitivu foun (Fontes – MdS – Timor-Leste)...	27
Figura 6.	Taxa tratamentu susesu ba TB iha TL 2000- 2012.....	27
Figura 7.	Distribuisaun lakon vida no kauza ba mate ba labarik tinan 5 mai kraik.....	28
Figura 8.	Mapa hatudu Sero-prevalensia LF Brugian iha Timor-Leste iha 2012 .....	37

## Lista Tabela

Tabela 1.	Detailho perfil nasaun .....	8
Tabela 2.	Karakteristika Jeografika .....	10
Tabela 3.	Populasaun tuir kada Municipio.....	11
Tabela 4.	Distribuisaun (STH) ba labarik idade eskola kada Municipio iha Timor –Leste.....	21

Tabela 6. Indikadores saude selesianadu iha Timor-Leste 2012 .....	29
Tabela 7. Sumariu informasaun ba programa NTDs ne'ebe eziste no jestaun ba kazu .....	32
Tabela 8. Analiza SWOT ba programa NTDs .....	34
Tabela 9. Estratejia prioridades no Estratejia Objektivus .....	42
Tabela 10. Estrategia Prioridades no setores prinsipais.....	44
Table 11. Sumariu komponente programas rekomenda husi estrategia OMS ba tarjetu moras NTDs.....	46
Tabela 12. Objektivu programa no xave indikator ba dezempenhu .....	47
Tabela 13. Koileta Baze de dadus ba LF no kuantifikasaun lumbriga Intestinal (STH) .....	51
Tabela 14. Estatutu Mapa endemiku .....	51
Tabela 15. Distribuisaun Aimoruk Masal – Detalhu Implementasaun .....	53
Tabela 16. Ekipa Implementador ba programa integradu NTDs.....	53
Tabela 17. Pakote intervensaun ba jestaun kazu ba grupu moras no kuidadu kroniku.....	57
Tabela 18. Pakote Intervensaun ba kontrola transmisaun .....	58
Tabela 19. timeline implementasaun programa MDA husi 2015-2021 .....	60
Tabela 20. Orario implementasaun MDA .....	61
Tablea 21. Kontribuisaun husi Individual doador no Parseiro ba 2015 and 2016 (Iha USD ka doasaun no. aimoruk musan) .....	62

## Sumariu Ezekutivu

Moras Tropikal Abandonadu ka *Neglected Tropical Diseases (NTDs)* ne'e hanesan grupu moras ne'ebe inklui Limfatiku Filariasis (LF), Denge, Japanese Ensefalitis (JE), Infesaun Lumbriga Intestinal ka *Soil Transmitted Helminthes* (STH) no Framboezia ne'ebe mak foin la-lais ne'e hetan atensaun ne'ebe sira merese. Iha reziaun Azia Sudestiku ne'ebe inklui mos Timor- Leste sai hanesan membrus ba OMS. Iha Timor-Leste, exepsaun, Kala azar no moras seluk sira ne'ebe mensiona ne'e sai problema saude publiku ne'ebe signifikante tebes. Aumenta tan ba moras maior tolu sira seluk – TB, Malaria no HIV/SIDA, magnitude husi NTDs hanesan LF, STH, Leprozu no Framboezia iha Timor –Leste pertense ba ameasas no dezafius atu atinji ba Meta Dezenvolvimento Mileniu (MDGs) no estatutu saude ba ema Timor oan tomak iha Timor –Leste.

Timor-Leste atinji ona metas OMS ba eliminasaun leprozu hanesan problema saude publiku iha 2010 no mantein nafatin atinjimentu ida ne'e to'o ohin loron. OMS deklara ba Eliminasaun LF hanesan problema saude publiku no Eradikasaun ba Framboezia iha 2020 oin mai no mos husu nasoins membrus hotu atu kontrola infesaun STH ba labarik sira iha 2020. Estrategia prinsipal ba Eliminasaun LF no Kontrola STH mak liu husi Distribuisaun Aimoruk Masal ka *Mass Drug Administration (MDA)* no mos ba Framboezia liu husi detesaun kazu ativu no tratamentu ba kazu hotu-hotu, kontaktus no populasaun ne'ebe ho risku ba moras ida ne'e.

Ita dezenvolve ona Master Planuu tinan 5 ba Implementasaun Integradu husi NTDs (*LF, STH & Framboezia*) 2014-2018 atu asegura implementasaun integradu efetivu husi MDA ba LF, STH no mos detesaun kazu ativu no tratamentu Framboezia, hodi bele atinji metas OMS global no rejional iha Timor –Leste husi tarjetu periodu - 2020.

Jeralmente, Master Planuu ida ne'e mos komprehensivu ho analiza situasaun detailhus iha nasaun laran, analiza situasaun saude ne'ebe eziste hela iha rai laran, kontinua ho analiza situasaun ba moras Hada'et iha Timor-Leste liu-liu ba Moras Tropikal Abandonadu –LF, STH no Framboezia. Peskiza nasional ba prevalensia LF no infesaun STH ne'ebe halao iha 2012 husi Laboratorio Nasional de Saude, ho suporta asistencia tekniku husi Universidade Sydney no Organizasaun Mundial de Saude (OMS) deskobre ona katak taxa sero-prevalensia husi LF mak **17.5%** no prevalensia husi STH ba labarik sira

mak **29%**. Peskiza ida tan halao ba dahuluk iha 2002 ba LF Microfilaria (*Mf rate*) hetan taxa MF **11.6%** no enfeza katak LF ne'e endemiku iha Municipios sanulu resin tolu tomak iha nasaun ida ne'e.

Situasaun ohin lora ba moras maior- Malaria, TB no HIV/SIDA mos fo atividades balun hanesan kontrola veitor ba Malaria ne'ebe mos proposta atu iha ligasaun ba iha programa integradu NTDs. Detesaun sedu ba kazu Tuberkulozu no Leprozu mos inklui iha formatu registrasaun ne'ebe sei utiliza husi pesoal saude no voluntariu comunidade ne'ebe sei involve iha implementasaun MDA.

Master Planu ida ne'e mos elabora liu tan agenda Estratejia NTDs kona ba Vizaun, Misaun no Metas no mos fornese Metas programas ho detailhus, Objetivus, Estratejia no Prioridades. Objetivus Estratejia hat no mos Objetivus programas ne'e iha ligasaun ba malu.

Detailhus Planu Operasional ba Objetivus Programas no Xave Indikador Dezempenhu kada tinan no mos atividades ne'ebe sei implementa hodi atinji Objetivus Programa no Tarjetu. Detailhus Implementasaun no Monitorizasaun/Avaliasaun mos esplika klean iha Master Planu ida ne'e.

Total fundus ne'ebe presiza ba implementasaun husi programa Integradu NTDs iha Timor-Leste ba tinan 6 ho periodu: 2015-2020 mak miliaun US\$ 6.5. Ministerio da Saude, Guvernu Timor Leste kompleta ona estabesementu ba *National Task Force* (NTF) formalmente no espera katak ekipa ida ne'e iha abilidade atu mobiliza rekursus ne'ebe presiza husi guvernu no mos husi agensia internasional sira hodi nune'e implementasaun integradu bele komesa iha municipio 13 hotu iha 2015.

Iha rekonhesimentu husi nivel alto iha Guvernu Timor Leste katak kombinasan todan husi moras hada'et iha nasaun ne'e sai obstaklu seriu ba kualidade saude, produtividade, dezvoltamentu sosio-ekonomiku no aleviasaun pobreza iha Timor-Leste.

Master Planu ida ne'e mos kaer xave ba susesu implementasaun ba intervensaun implementasaun NTDs ho integradu, hodi nune'e objetivus programa tuir mai ne'e bele atinji:

- a) Hamenus taxa LF- *microfilaraemia* husi 11.6% ne'ebe deteta iha 2002 ka ka refere ba dadus ikus *baseline surveillance* ne'ebe sei halao iha 2015 ba menus husi 1% iha populasaun Municipios sanulu resin tolu iha 2020, liu husi MDA anual ba tinan 5-6 tui-tuir malu. Hodi nune'e bele atinji ba metas eliminasaun LF hanesan problema saude publiku;



- b) Prevene no Kontrola disabilidade tamba LF liu husi promove jestaun morbilidade  $\pm 80\%$  husi ema sira ne'ebe mak identifika ho disabilidade LF iha 2020;
- c) Kontrola Infesaun ne'ebe kauza husi lumbriga ka STH husi 29% to'o 5% ba labarik sira ho idade husi fulan 6 to'o tinan 16 liu husi tratamentu lumbriga dala rua kada tinan iha 2020;
- d) Elimina Framboezia, e.z. kazu zero liu husi detesaun kazu ativu no tratamentu ba kazu identifikadus hotu-hotu, kontaktus no mos populasaun ne'ebe iha riskus iha 2017 no atinji eradikasaun iha 2020.

Jeralmente, Implementasaun ho susesu ba Intervensaun NTDs ho Integradu ne'e klaru katak iha impaktu positivu ba saude ema Timor Leste tomak no bele lori nasaun ne'e besik ba iha atinjimentu Metas Dezenvolvimento Mileniu (*MDG goals*)

# 1 Introdusaun

Todan husi kombinasau moras hada'et sai hanesan obstaklu seriu ba kualidade saude, produtividades, dezenvolvementu sosio-ekonomiku no hamenus pobreza iha Timor Leste. Alende moras hada'et maior tolu - Tuberkulozu (TB), Malaria no HIV/SIDA, magnitudu husi moras tropikal abandonadu ka *Neglected Tropical Diseases (NTDs)* hanesan limfatiku Filariasis (LF), Infesau Lumbriga Intestinal ka *Soil Transmitted Helminthes (STH)*, leprozu no Framboezia mos fo ameasas ba atinjimentu Metas Dezenvolvementu Mileniu (MDGs) no jeralmente ba estatutu saude Timor oan hotu.

Peskiza nasional kona ba prevalensia LF no infesau STH ne'ebe halao iha tinan 2012 husi Laboratorio Nasional Saude ho assistensia tekniku husi Universidade Sydney no Organizasaun Mundial da Saude (OMS) fo sai katak **sero-prevalensia ba LF mak 17.5% no prevalensia STH ba labarik sira mak 29%**. Nasaun Timor Leste atinji ona metas ba eliminasaun moras leprozu ne'ebe sai problema saude publiku ho kazu prevalensia menus husi kazu 1 ba kada 10,000 populasau iha tinan 2010 no mantein nafatin prevalensia ida ne'e to'o ohin loron. Mezmu nune'e, kazu leprozu foun kontinua deteta nafatin iha municipio sanulu resin tolu (13) tomak. Prevalensia ba Framboezia rasik dadaun ne'e seidauk hatene lolos maibe moras ida ne'e konsidera hanesan endemiku mais ou menus iha municipio nen (6) husi municipio sanulu resin tolu (13), liu-liu ba municipio hirak ne'ebe mak iha parte Osidental ne'ebe iha fronteira rai ho Indonezia.

Hare'e ba dadus ne'ebe deskobre iha leten ne'e, no ho implementasaun tratamentu aimoruk masal ka *Mass Drug Administration (MDA)* ne'ebe fo impaktu diak no susesu iha nasaun endemiku sira seluk, Ministerio da Saude (Mds) – Timor Leste propoin atu lansa no komesa hikas fali programa MDA ho efetivu iha 2015 atu hamenus duni todan no atinji eliminasaun /eradikasaun ba tarjetu moras hirak ne'ebe mensiona iha leten, liu husi Distribuisau Aimoruk Massal (MDA), prevensaun disabilidade, kuidadus no metodu sira seluk.

Bazeia ba metas iha leten, Ministerio da Saude (Mds) -Timor Leste ho assistensia teknika husi OMS dezenvolve ona Master Planu integradu ida ne'e ba tinan lima: 2015-2019 hodi implementa intervensau ba moras tropikal abandonadu ka *NTDs* hanesan LF, STH no Framboezia. Objetivu husi

Master Planu ida ne'e atu atinji eliminasaun/ eradikasaun ba moras *NTDs* hirak ne'e iha tinan 2020.

Master Planu ida ne'e inklui:

- Metas no Objektivus programa ne'ebe klaru
- Planu estratejia tinan lima (5) bazeia ba analiza situasaun ho realistiku no todan husi moras tropikal abandonadu ka *NTDs* iha rai laran no mos haree ba komponente hotu-hotu ne'ebe iha relevansia ho programa *NTDs* iha rai laran.
- Haforsa inisiativu entre variadade husi *NTDs* ho sinerziku hanesan eliminasaun limfatiku Filariasis; kontrola infesaun STH, eliminasaun framboezia no kontinua mantein eliminasaun no mos hamenus todan husi moras leprozu.
- Integradu ka liga ba projetu planeadu ba *NTDs*
- Kustu no rekerimentu finanseiru ba dezempenhu programa *NTDs* ho efetivu ba periodu liu husi tinan lima.

Iha parte seluk, Master Planu ba tinan lima (5) ida ne'e mos prepara plata forma ida ba planu integradu no kustu, no mos mobilizasaun rekursus ba programa *NTDs*. Planu ne'e mos fo predisaun atu haforsa kordenasaun no reflata prioridade nasional. Master Planuu ba programa *NTDs* mos propoin estratejia ba sustentabilidade finanseiru ne'ebe ligadu ho orsamentu seitor saude no siklu planeamentu no mos enkoraza ligasaun ne'ebe forte ho programa sira seluk iha seitor saude rasik no seitor sira seluk iha Timor Leste.

To'o iha ne'e, MdS sei asegura politika no apoioa administrativus ne'ebe adekuadu no alokasaun rekursus tuir tempu ne'ebe determina ona, implementasaun ho efetivu no haforsa parseria no involmentu husi parseiros tomak inklui komunidadade ne'ebe sai tarjetu ba moras *NTDs* ne'ebe endemiku.

## 2 Antecedente Moras LF

Ain potis ne'e moras ida husi Filariasis modernu ne'ebe rekorda mos hanesan moras tuan. Mediku Indiano Charkas (6<sup>th</sup> centenariu B.C) no Susruth (5<sup>th</sup> Centenariu B.C) ba dahuluk deskobre ona sinais no simtomas ne'ebe iha relevansia ba ain potis no refere prevalensia ba moras ida ne'e iha parte balun iha India.

Mikrofilaria (lumbriga oan), dala ruma *Wuchereria bancrofti* deskobre ba dahuluk iha fluida hidrocele mane ida iha Havana (Demarguy, 1863), iha pasiente balun nia urina ho raan iha Brazil (Wucherer, 1886) no iha ema nia raan iha India (Lewis, 1872). Manson deskobre sinais klinikal husi obstrusaun limfatiku iha 1878 no hatudu parazita iha susuk inan. Iha 1900, Lowe ba dahuluk hatudu estudu istologia husi susuk ne'ebe infetadu no sujere katak infesaun iha umanu akontense durante susuk ne'ebe infetadu ona susu raan ema seluk nian.

Iha tinan 1877, Bancrofti izola tiha *W.bancrofti* inan husi pasiente ne'ebe hetan bubu iha nia limfatiku iha Australia ho parazita ne'ebe ho naran filarial bancrofti. Lumbriga aman adultu deskobre husi Bourne iha tinan 1888. Manson, ema ne'ebe mak ba dahuluk fo observasaun ba karakteristiku lumbriga oan (mickofilaria) husi *W.bancrofti* ne'ebe periodikamente ativu iha tempu kalan no tuir mai deskobre lumbriga oan (microfilaria) iha pulmaun no fuan iha tempu loron.

Iha tinan 1927, Brug deskobre lumbriga oan (mikrofilaria) foun iha grupu ilhas no hanaran *filarial malayi*. Lumbriga adultu husi parazita ida ne'e ba dahuluk deskreve husi Rao no Maphestone ne'ebe nia espesimentu deskobre iha India iha 1940, no parazita ne'e tuir mai hanaran Brugia husi Buckley iha 1960. Iha Timor Leste, 95% husi infesaun LF ne'e kauza husi *Brugia timori* (MdS, 2012).

### 3 Analiza Situasaun Rai Laran

#### 3.1 Perfil Nasaun

Timor Leste sai hanesan nasaun independente foun iha tinan 2002. Timor Leste ba dahuluk kolonizadu husi Portugues to’o tinan 1975 no iha okupasaun Indonezia nia okos husi tinan 1975 - 1999. Timor Leste lokalizadu iha parte leste husi ilha Timor, no inklui enclave Oecusse (iha Timor Osidental), no mos iha ilhas rua ketak seluk -Atauro no Jaco. Timor-Leste fahe ba municipio administrativu sanulu resin tolu, 65 postu administrativus, 442 sucos no 2,225 aldeias. Municipio sanulu resin tolu ne’e mak hanesan Ainaro, Alieu, Baucau, Bobonaro, Covalima, Dili, Ermera, Lautem, Liquiça, Manatuto, Manufahi, Oecusse, no Viqueque. Tuir sensus populasaun 2010, Timor Leste iha total populasaun **1,066,582**. Distribuisaun populasaun Timor Leste iha urbanu no rurais iha 70% /30%. Tuir estimasaun mais ou menus iha 50% populsaun Timorenses moris iha linha pobreza nia okos.



Figura 1. Mapa Timor-Leste

Indikadores ba saude iha Timor Leste sei kontinua lamentavel. Informasaun badak hasai husi OMS hatudu katak taxa mortalidade infantil mak 48 kada 1000 bebe moris no taxa mortalidade labarik tinan lima mai kraik mak 57 kada 1,000 bebe moris ne’ebe mate no taxa mortalidade maternal mak 270 kada 100,000. Nutrisionalmente, 58% labarik idade tinan lima mai kraik mak ho ra’es badak (*stunted*), no 33% ra’es badak makas (*severly stunted*), 45% labarik mak ho tipu malnutrisaun krekas (*wasted*), no 7% mak krekas makas (*severly wasted*). Numeru taxa fertilidade mak 5.7 moris kada feto/inan no taxa mortalidade inan 0.96 kada 1000 feto husi tinan 15-49 (NHSSP 2011-2030, Mds).

Moras hada'et, inklui malaria no tuberkulozu mos kontinua sai problema prinsipal ba saude publiku iha Timor-Leste. Bazeia ba Peskiza Demografia Saude 2009-10 (*2009-10 Demographic Health Vijilansia*) iha 19% labarik tinan lima mai kraik mak hetan isin manas, no husi numeru ne'e, 6% mak simu aimoruk antimalaria. No mos iha 16% labarik tinan lima mai kraik mak hetan diareia.

Ho sistema saude ne'ebe desenvolve iha Timor-Leste, supresaun ka atensaun maior fo ba saude inan no oan no mos ba prevensaun no kontrola ba moras malaria, tuberkulozu and HIV/SIDA. Timor-Leste foin dau-daun ne'e deklara ona eliminasaun ba moras Leprozu hanesan problema saude publiku (prevalênsia <1% kada10,000 populasau). Mesmu nune'e, moras NTDs sira seluk sei sai nafatin hanesan problema saude publiku ne'ebe signifikadu tebes iha Timor-Leste.

**Tabela 1. Detalho perfil nasaun**

<b>Topiku</b>	<b>Statutu</b>
<b>Area Jeografiku</b>	<i>total</i> :14,874sqkm <i>rai</i> :14,874sqkm <i>be'e</i> : 0 sq km
<b>Rekursus Natureza</b>	Osan mean, Petróleu, gas natureza, manganese, marblu
<b>Hari'i (independensia)</b>	<b>May 2002</b>
<b>Grosu produtú domestika per - kapita</b>	\$21,400 (2013 est.) kada ema
<b>Grosu taxa produutu domestiku</b>	1.615 billiaun dolar Amerikanu (2013)
<b>Populasaun moris ho osan menus husi \$1.25 kada loraun</b>	<b>37.2%</b>
<b>Populasaun (2013)</b>	<b>1.2 miliaun</b>
<b>Taxa kresimentu populasaun</b>	2.5% mudansa anual (2013)
<b>Espetativa ba moris</b>	67.02 tina (2012)
<b>Taxa mortalidade infantil</b>	<b>48 kada 1,000 moris (2013)</b>
<b>Taxa mortalidade labarik tinan lima mai kraik</b>	<b>57 kada 1,000 moris (2013)</b>

<b>Taxa Mortalidade Materna</b>	<b>557 kada 100,000 moris (2013)</b>
<b>Asesu atu promove be'e hemu</b>	<b>70% (2013)</b>
<b>Asesu ba adekuaudu sanitasaun</b>	<b>39% (2013)</b>
<b>Taxa sero-prevalensia HIV</b>	<b>0.2%</b>
<b>Atendimentu tu'r ahi ho supervisiona</b>	<b>Hasae taxa abilidade atendimentu ba tur ahi husi 16% to'o 37%.</b>
<b>Kobertura vasinasaun (tomak)</b>	<b>Area urbana iha 47.7%, Area rurais iha 54.1%.</b>
<b>Netu arolamentu escola Primaria</b>	<b>91% (2011)</b>
<b>Netu arolamentu escola Sekundaria</b>	<b>36.52%(2010)</b>

## 3.2 Jeografika no Demografika

### 3.2.1 Karakteristika Jeografika

Timor Leste lokalizadu iha norte óeste Australia no forma parte leste iha ilha Timor nian, maibe parte óeste partense ba nasaun Indonezia nian. Mountaina fatuk hadulas ilha ida ne'e. Iha kosta du sul forma husi dolok no mota ho nia valeia. Rai fatuk no udan ne'ebe minimu fo difikuldade ba atividades agrikula, dala barak bele hamosu hamlaha no be'e susar durante iha tempu bailoron.

Bailoron regular no udan bo'ot durante tempu udan mos rezulta erosaun, rai monu no hamenus kualidade be'e, ne'ebe bele fo ameasas ba koral no peskas. Pratika hahalok muda to'os ba atividades agrikula mos rezulta deflorestasaun no erosaun ba rai.

**Tabela 2. Karakteristika Jeografika**

<b>Koordinatus Jeografika</b>	8 50 S, 125 55 E
<b>Iklima</b>	Tropikal, manas, umidade; distansia tempu udan no bailoron
<b>Solo</b>	Montainas
<b>Terras irigasaun</b>	346.5 sq km (2003)
<b>Ameasas Natureza</b>	Inundasaun no rai monu jeralmente, rai-nakdoko; tsunamia; Siklonu Tropikais
<b>Ambiente – Isu Ohin loron</b>	Sunu rai no muda to’os ba agrikula kauza ona deflorestasaun no erosaun ba rai
<b>Ambiente- Akordu internasionais</b>	Baluk: Biodiversidade, Mudansa Iklimatiku, Mudansa Iklimatiku - Protokolu Kyoto

### 3.2.2 Demografika

#### 3.2.2.1 Populasaun Timor-Leste 2014

Iha tinan 2014, populasaun Timor Lesta estimadu iha 1.12 miliaun, signifkamente aas liu kompara ho populasaun iha tinan 2000 ne’ebe ho deit 835,000. Populasaun ne’e maioria konsentradu iha Dili, sidade bo’ot no kapital ho populasaun liu husi ema 234,000 (DHS, 2010).

## TIMOR-LESTE



**Figura 2. Ema Timoroan sira ho roupa tradisaun**

Populasaun tuir Municipios espalha iha tabela kraik mai ne’e:



**Tabela 3. Populasaun tuir kada Municipio**

<b>Populasaun kada municipio iha tinan 2004 no 2010</b>		
<b>Municipio</b>	<b>2004</b>	<b>2010</b>
Aileu	37,967	45,512
Ainaro	52,480	59,382
Baucau	100,748	111,484
Bobonaro	83,579	89,787
Covalima	53,063	60,063
Díli	175,730	234,331
Ermera	103,322	114,635
Lautem	56,293	60,218
Liquica	54,973	63,329
Manatuto	36,897	43,246
Manufahi	45,081	48,894
Oecusse	57,616	65,524
Viqueque	65,449	70,177
<b>Total</b>	<b>923,198</b>	<b>1,066,582</b>

(DHS, 2010).

Projesaun populasaun Timor Leste iha tinan 2013 estimadu iha 1.18 miliaun. Haree ba ida ne'e Master Planu uza estimasaun 1.2 miliaun ida ne'e ba tarjetu populasaun no estimasaun ba aimoruk, nsst.

### **3.3 Administrativus**

Nasaun ne'e fahe administrativus ba municipio 13, ho postu administrativu 65, sucos 422 no aldeias iha 2,225. Municipios 13 hirak ne'e mak **Ainaro, Aileu, Baucau, Bobonaro, Covalima, Dili, Ermera, Lautem, Liquica, Manatuto, Manufahi, Oecusse no Viqueque.**

Ulun bo'ot ba nasaun mak Prezidente Republika, ne'ebe eleitu liu husi votasaun popular ho termu tinan 5. Prezidente ne'e garante respeito ba konstituisaun no instituisaun iha nasaun laran, no bainhira presiza nia mos sai mediator ba rezolusaun konfliktu. Nia mos bele ezersisiu nia direitu atu veto ba lejislasaun ne'ebe governu propoin ne'ebe mos hetan aprovasaun husi parlamentu nasional.

Hatur ba eleisaun lejislativu, Prezidente mos hili lider husi partidu maioria ou maioria kolegasan atu sai Primeiru Ministru. hanesan ulun bo'ot ba nasaun, Prezidente mos kontrola ba conselho nasional no conselho superior ba defesa no seguransa.

Representativus uma fukun parlamentu husi Timor oan sira mak hanaran Parlamento Nasional, ne'ebe nia membrus sira ne'e mos eleitu liu husi votasaun popular ba termu periodu tinan 5.

### 3.4 Situasaun Sosio-ekonomiku no Indikadores

Antes atu hetan independensia iha fulan Maio 2002, violensia ne'ebe akontese iha tinan 1999 destroi nasaun no familia, uma, besik 70% eskola no edifisiu governu. No estimadu 75% populasaun lakon uma ka hela fatin. Ho durante fulan Abril-Maio 2006, iha mos problema ne'ebe lais tebes deteriora seguransa. Violensia seriu ne'ebe akontese halo ema mais ou menus iha 150,000 mak lakon sira nia uma ou hela fatin iha kapital Dili no area hirak ne'ebe besik, no governu iha tempu neba husu assistensia militar husi nasaun vizinhu balun, umanitaria no assistensia polisia nasoins unidus (ONU). Iha 2006, impaktu ekonomia iha estimadu 5.4%, no hasae pobreza signifkamente iha nasaun laran tomak.

Mezmu ho dezafius, Timor Leste iha progresu, partikularmente tamba iha rekursu naturais. Ho rendimentu petroleum ne'ebe saé maka'as tebes, tuir politika fiscal desde 2005 hatudu kresimentu ne'ebe diak.

Bazeia ba *The World Development Report* iha 2011 deskobre katak, mais ou menus nasaun sira ho post-konflitu presiza durasaun entre tinan 15-30 – gerasaun tomak ida- atu sai husi tranzisaun frajilidade no dezenvolve reziliente. Estratejia investimentu ne'e maioria espera liu ba infra-estrutura, abilidade no lakuna estrutura sira seluk, buka atu hamoris investimentu seitor privada ho sustentavel hanesan meios atu haforsa oportunidade ba servisu no hamenus pobreza ba Timor oan.

Wainhira koalia kona ba problema saude, klaru katak iha fatores deterimantes oi-oin ba saude. Iha realidade, sekarak iha estudu ruma ba fatores hirak ne'e mak influenza ba saude populasaun, sei hatudu katak kuidadus saude fo kontribuisaun ki'ik ba iha estatutu saude tomak. Edukasaun, rendimentu, uma, ai-han, be'e no saneamentu hanesan fatores determinantes importante ba saude. MdS nota katak iha fatores determinante oi-oin ba estatutu saude, no realiza husi inisiu katak fatores hirak ne'e tama ona vizaun ida ho definisaun saude ne'ebe bo'ot, ho nia motto mak " **Ema Timor oan Saudavel iha Timor Leste ida Saudavel**". Ho vizaun ida ne'e, MdS espera katak comunidade bele goza iha nivel saude ida ne'ebe permiti sira atu dezenvolve sira nia potencialidade iha meu-ambiente saudavel ida nia laran. Vizaun ida ne'e mos refléta ba objetivus atu hamenus pobreza liu husi kapasitasaun ba rekursus umanu iha kondisaun ida produtividade no rendimentu ne'ebe bele favorese ema hotu atu goza ho moris saudavel no mos bele hetan nessesidade minimu atu kobre ba nessesidade baziku. So deit ho comunidade ne'ebe saudavel mak bele alevia husi pobreza.

Ho konsistensia ba estetementu vizaun ne'e, misaun Mds mos koko atu asegura avalibilidade, asesu no afordibilidade ba atendimentu saude ba ema tomak, atu regula seitor saude no promove partisipasaun komunidadade no parseiros hotu (inklui seitor sira seluk).

### 3.5 Transportasaun no Komunikasaun

#### *Estradas no Pontes*

Ligasaun estradas ka dalan iha Timor Leste estimadu ho nia naruk iha kilometru 6,040, ne'ebe mais ou menus iha kilomentru 1,430 mak liga entre municipios, no nasional. Iha tan ligasaun estradas municipius to'o kilometru 870 ne'ebe mos liga sentru administrativas. Iha estradas ho kilometru 3,020 seluk mak halo ligasaun iha area rurais. Estradas hirak ne'e hotu halo husi rai (La ho *asphalt*). Ligasaun nasional mos iha mais ou menus 317 ponte ne'ebe mak ho naruk 34 metrus; medida husi ponte hirak ne'e ho naruk menus husi metro sanulu.

Mesmu ho ligasaun estrada ne'ebe luan, estandariu estradas ne'e jeralmente ladun diak ho lao fatin ne'ebe klot no alinhamentu estrada orizontal no vertikal ne'ebe ladiak, limita velocidade viagem no distansia atu hare'e. Ho valetas ne'ebe la adekuaudu halo estrada sai a'at liu.

Ligasaun ho estradas ne'ebe luan bele fo penetrasaun ida ne'ebe diak, **ho sucos iha Timor Leste bele hetan asesu husi kareta ho kilometru mais ou menus 0.7**. Ida ne'e fasilita atendimentu saude ho diak. Maibe, kareta oituan los mak asesu estradas hirak ne'ebe mak halo ligasaun ba suco. Ema mukit sira barak liu mak hela iha areas ne'ebe mak ho distansia do'ok husi estrada, liu-liu estrada diak hirak ne'e. Maibe, ligasaun estrada luan no diak presiza kustu bo'ot tebes ba governu atu halo. Kustu ne'e bo'ot tebes mezmua presiza hadia ho emerjensia tamba jeolojia nasaun no iklimia. Maibe, tanba numeru ema ne'ebe uza dalan kiik tebes, ne'e duni limita oportunidade atu rekupera fali kustu.

Durante tempu Indonezia, estradas hirak ne'e husik klot nanis ona, no la fo prioridades tamba problema ho orsamentu iha tempu neba. Kondisaun sai a'at liu tamba ho situasaun densidade trafiku ne'ebe aas tebes, kontrola kruzamentu trafiku a'at, sinais no mos markasaun ne'ebe la adekuaudu.

Tansporte publiku jeralmente hanesan mikrolet no taxi hirak ne'e nain husi kompanhia privadas hotu. Mikrolet hirak ne'e ho tur fatin bele lori deit ema nain 9-15. Sira halao operasaun iha area urbana no mos area rurais balun. To'o ohin lora, seidak iha mikrolet koperativas ka operador husi asosiasaun. Rute no kustu ba mikrolet hirak ne'e mos seidak regula hodiak to'o ohin lora.

### 3.5.1 Transporte Rurais

Dalan ne'ebe fo asesu ba parte rurais iha rai laran, ne'ebe maioria ema mukit sira hela ba. Sira liga comunidade rurais ho merkadu, servisu no partisipasaun husi sociedade tomak. Ligasaun estradas ho zona ekonomiku iha parte du sul liu husi foho no area rai-klaran, ne'ebe inklui, liu husi estrada ne'ebe ho rai no fatuk ne'ebe fasil tebes atu hamosu erosaun no rai halai.

Zona area Kosta du sul ne'ebe ho densidade populasaun aas tebes, produsaun agrikultura, no rezerva enerjia, no mos ho iklim ne'ebe malirin no kompostu ho formasaun husi mota hirak ne'ebe fasil atu inunda durante iha tempu udan. Durante iha tempu udan, asesu ba estradas dala barak iha risku bo'ot tebes atu kotu. Rai no estradas ho estandariu minimu limita atu suporta ba dezvoltamentu ekonomia iha area du sul no rai klaran inklui kafe, agrikultura no rekursu enerjia sira seluk. Jeografikamente nasaun ne'e kiik no forma husi montanha, tamba ne'e infrastrutura hanesan dalan ba komboiu mos labele atu dezvoltolve. Mota hirak ne'e mos klean tebes ne'ebe la merese atu fasilita transporte.

### 3.5.2 Portu no Transportasaun

Portu Dili mesak mak hanesan odamatan maior ba internasional iha Timor Leste. Portu maior ida ne'e uluk serve papel minimu ho nia lokalizadu iha los sentru sidade. Portu ne'e ho naruk 300 metrus no bele akomoda ro'ot rua ne'ebe ho naruk metro 7 ne'ebe mak atraka iha tempu hanesan.

Portu maior Dili ne'e kompleta ho portu terminal mina nian ne'ebe lokalizadu iha parte oeste Dili no agora dadaun ne'e jere husi kompanha husi nasaun Indonezia. Portu ki'ik oan seluk mos iha no lokalizadu iha Hera, Tibar, Com, Caravela, enclave Oecussi, no mos iha ilha Atauro - portu rua ikus liu ne'e oferese mos asesu ba ema lokal sira husi parte seluk iha Timor Leste.

## 4 Analiza Situasaun Sistema Saude

### 4.1 Metas ba sistema Saude no prioridades

Metas ba politika saude nasional iha Timor Leste mak atu estabelse sistema kuidadus saude bazeia ba Estratejiku Kuidadus Saude Primaria ne'ebe kompostu husi atendimentu saude tomak, promotivu, preventivu, kurativu no rehabilitativu ne'ebe disponibilidade ba sidadaun tomak ho rekursus ne'ebe iha hodi nune'e bele aseguara kualidade moris, produtividades, prosperu sosiais no ekonomia ba ema ida-idak no komunidadade tomak.

MdS mos halo ona vizaun saude ba tinan 20 mai no hahu'u ho aprosimasaun komprensivu ba planu estratejiku, formulasaun politika ne'ebe iha relasaun ho dezafius maioria, identifika direasaun estratejiku no tuir mai trasa metas estratejiku no estratejia ne'ebe sei fo direasaun ba prosesu dezvoltamentu no kresimentu servisu saude.

Unidade Vijilansia Integradu no Responde ba Moras (IDSR) sei responsabiliza ba moras importante hotu-hotu ne'ebe da'et no la hada'et. moras tropikal abandonadu (NTDs) hanesan LF, STH, Leprozu no Framboezia ne'ebe sai tarjetu atu elimina no eradika liu husi implementasaun efektivu ba intervensaun ne'ebe iha, ho periodu ne'ebe definitivus. Alende Malaria, HIV/SIDA no Tuberkuloza (TB), MdS mos tau prioridade masimu ba moras tropikal abandonadu (NTDs) partikularmentu fokus liu ba iha LF, STH, Framboezia no Leprozu.

### 4.2 Prestasaun Servisu

#### 4.2.1 Kuidadu Saude Primaria

Iha Rai laran iha 212 Postu Saude, 67 Sentru Saude no 5 Óspital Referais. Maibe, sei iha profesional saude ne'ebe la treinadu ho suficiente atu jere unidades hirak ne'e. Komunidadade iha fiar katak peritus mediku ne'ebe disponibilidade iha Timor Leste bele ajuda atu dezvoltave estratejia atu luta hasoru numeru profesaun kuidadus saude ne'ebe sei limitadu iha rai laran.

Iha rekonhesementu Sistema Kuidadus Saude iha rai laran seidak utiliza ho masimu. no tamba ne'e atensaun ne'e sei fo liu ba iha prevensaun. Moras barak bele prevene ho vasinasaun, promove ijiene, nutrisaun asesu ba be'e mos no saneamentu. Iha 2003, Timor Leste halo ona akordu ida ho Cuba hodi fo treino Timor oan sira sai mediku iha Cuba, ho objetivu atu atinji taxa mediku ida ba kada 1000

populasaun husi total populasaun mais ou menus 1.1 miliaun. Iha tempu hanesan governu Cuba mos haruka sira nia medikus rasik mai Timor-Leste.

Mezmu iha progresu diak ba indikator saude iha dekade liu ba, kuaze metade husi labarik Timor oan tomak ho kondisaun menus nutrisaun, husi numeru ne'e, menus husi 1/3 bebe sira moris ho suporta husi pesoal saude treinadu no iha 64 husi 1000 labarik tinan lima mai kraik sei mate.

Guvernu lansa ona programa Servisu Integradu Saude Komunitaria (SISCa) iha 2008 to ohin loran, ne'ebe buka atu implementa atendimentu saude sai husi facilidade saude no hakbesik ba fatin ne'ebe ema hela ba. Husi 442 sucos, ida-idak iha postu SISCa ho objetivu atu halao atividades kada fulan, maibe dezafius mak pesoal saude seidauk adekuadu. Ho maioria ema Timor Leste hela iha area rurais, asesu ba kuidadus saude sai problema bo'ot iha nasaun laran. Motto ba SISCa mak “ **husi comunidade, ho comunidade, ba comunidade- imi mak na'in ba SISCa, SISCa imi nian**”. Tamba ne'e ema hotu-hotu enkoraza atu organiza atividades ne'ebe iha relasaun ho saude iha nivel suco.

Iha mos ezemplu seluk kona ba partisipasaun popular iha rai laran. **Clinika Café Timor (CCT)**, divizaun primaria kuidadus saude husi **CCT** ne'ebe halao nia atividades rasik hodi fo atendimentu ba comunidade. Ekipa husi CCT halao konsultasaun comunidade no halo mapa ba tarjetu comunidade atu identifika feto sira no labarik sira ne'ebe presiza atendimentu saude, no oferese edukasaun lokais no mos iha uma, halo referal no halo akompanhamentu (*follow up*) durante fulan 12. Halo ligasaun entre comunidade no prestasaun saude liu husi pesoal saude lokais ne'e efetivu tebes no hasae kobertura kuidadu saude nian.

Iha mos rekunhesimentu katak partisipasaun popular comunidade sei foti kna'ar sentral, maibe iha mos problemas ne'ebe sei infrenta. Planu operasaun husi implemmentasaun prestasaun saude mak atu fo kuidadus saude ho kualidade liu husi estabesimentu no dezvoltamentu ho kustu efetivu no bazei ba nesesidade sistema saude partikularmente atu hatan ba problema saude no problemas husi feto no mos labarik sira no ba grupu vulneravel sira seluk.

#### **4.2.2 Kuidadus Saude Sekundaria no Tersiarria**

Ho maioridade populasaun hela iha area rurais, asesu ba kuidadus saude kompostu ho maior dezafius ba populasaun no Guvernu. Mezmu iha melhoramentu ne'ebe halo hafoin independensia, populasaun rurais ho numeru bo'ot tebes sei iha difikuldades hodi asesu ba facilidade kuidadus saude primaria no sekundaria. Jeralmente, asesu ba atendimentu saude iha Timor Leste ne'e liu husi ligasaun entre

kuidadus saude primaria no sekundaria. Mezmu nune'e, tuir reportajen fasilidade saude do'ok liu husi fatin ne'ebe komunidadade barak hela ba, ho kuaze minutu 70 lao ain atu to'o iha sentru saude (Asian Development Bank, 2005).

Asesu ba atendimentu saude maternal mos limitadu tebes. Taxa mortalidade maternal nasaun nian mak hanesan aat liu iha reziaun Azia-Pasifiku. Iha 2010, taxa mortalidade maternal mak 557 kada 100,000 moris (NHSSP 2011-2030, 2011).

Dadus husi *Demographic and Health Survey, Timor-Leste 2010* indika katak husi 86% inan hirak ne'ebe hetan kuidadus ante natal husi profesional saude (hanesan mediku, enfermeiros, parteiras no asistente enfermeiros), iha deit 30% tur ahi mak hetan atendimentu husi profesional saude, no iha deit 22% mak hetan tulun iha fasilidade saude (DHS, 2010). Mezmu nune'e, numeru ida ne'e sei iha mudansa kompara ho dadus husi *Demographic and Health Survey, Timor-Leste 2003*; ne'ebe iha tempu neba iha deit 10% mak tur ahi iha fasilidade saude no kuaze 18% bebe moris ne'ebe mak hetan tulun husi profesional da saude (DHS, 2003).

Asesu ba atendimentu saude sekundariu mos iha dezafius bo'ot tebes. Iha deit 5 municipios husi 13 municipios mak iha Óspital referal. Esforsu ligasaun entre kuidadu primaria no sekundaria mos kria dadaun ona atu fo atendimentu espesial, no atu estabelse ligasaun espesial ho Óspital ne'ebe selesianadu ona iha Indonezia no Australia.

Inisiativa importante ida ne'ebe implementa husi governu atu hasae asesu ba SISCa ne'ebe buka atu oferese pakote atendimentu baziku iha nivel suco. Governu mos iha esperansa katak inisiativa SISCa sei hasae asesu ba atendimentu saude (Government of Timor - Leste 2007).

**Kuidadus Tersiarria** refere ba sistema saude nivel datolu, ne'ebe kuidadus konsultativu espesializadu normalmente fornese ba referral husi kuidadus mediku primaria no sekundaria, Unidade Espesializadu ba Kuidadus Intensivu, suporta atndementu ba diagnostiku avansadu, no pesoal mediku spesializadu mak hanesan imajem xave ba kuidadus saude tersiarria. Kuidadu tersiarria iha Timor Leste sei minimu liu no sei presiza tebes atu dezenvolve tan area ne'e.

### 4.3 Profesionais Saude

Timor - Leste iha prosesu laran atu hatan ba problema xave - estabese profesionais mediku atu fo tratamentu ho adekuadu. Tamba ne'e, koperasaun mediku liu husi programa bilateral ho Cuba mos estabese ona iha 2003. Iha 2013, besik 700 mediku Timor oan mak treinadu ona iha Cuba hodi aumenta tan ba profesionais mediku ne'ebe iha ona iha Timor Leste. Iha mos adisional 328 mediku ne'ebe espera atu fila husi Cuba mai Timor-Leste. Iha mos mediku oituan ne'ebe treinadu iha Indonezia no fatin sira seluk ne'ebe mos preparadu atu aumenta ba profesionais mediku. Iha esperansa katak numeru mediku iha Timor -Leste iha tinan 2017 sei aumenta dala tolu kompara ho numeru iha tinan 2003. Maioria husi mediku foun sira ne'e espera atu servisu iha area rurais hodi fo suporta ba atinjimentu metas nasional atu hasae rezultadu saude ne'ebe maioria iha area rurais. Mezmu numeru mediku ne'e sae maka'as atu halo mudansa ba lalaok atendimentu saude, no substansialmente hasae rezultadu saude iha rai laran, iha mos dezafius ne'ebe mak tenke enfrenta, karik Timor-Leste atu hetan benefisu masimu husi kresimentu ida ne'e. Importante liu mak, maioria mediku foun sira ne'e sei disloka ba comunidade rurais no jere ho kuidadu atu bele optimiza sira nia interesadu hodi hela metin iha area rurais.



## 5 Analiza Situasoun ba Moras Tropikal Abandonadu

### 5.1 Epidemiolojia no Todan moras

Alende moras maioria tolu – Malaria, Tuberkuloza no HIV/SIDA, moras NTDs hanesan mos infesaun komun ne'ebe kontinua mosu iha nasaun kiak sira, inklui mos iha Timor -Leste. Moras NTDs LF, STH, Leprozu, Dengue no Framboezia mos sai hanesan problema maior ba saude publiku iha Timor- Leste.

Hanesan membrus nasaun husi Organizaesun Mundial da Saude (OMS) ne'ebe apar ho metas OMS ba eliminasaun LF iha 2020, Timor Leste mos iha komitmentu ba metas ida ne'e hodi tau prioridade ba eliminasaun LF. Iha mos desizaun politika husi kintu Governu atu integra programa hanesan eliminasaun LF, no Framboezia, kontrola STH iha Timor Leste.

Iha evidensia forte ne'ebe hatudu katak ho tratamentu Albendazole promove estatutu nutrisional labarik sira no promove atendimentu labarik ba eskola ne'ebe mak infetadu ho lumbriga intestinal liu husi tratamentu lumbriga (*de-worming*). Tamba ne'e, ita hein katak kontrola ba infesaun STH iha labarik seu signifkamente reduz malnutrisaun no hasae atendimentu eskola ba labarik Timor Leste.

Iha Febreeiro 2005, MdS komesa ona program ida atu elimina LF no atu kontrola STH iha Timor Leste. MdS fo treinamentu ba distribuidor voluntariu sira –bazeia ba MDA atu hatan ba kontrola LF no STH. Voluntariu distribuidor treinadu husi MdS halao programa liu husi kumpleta vizita tama sai uma. Voluntariu komunidadade sira ne'e treinadu atu visita no rejistu membru uma kain ida-idak no ema hotu ne'ebe merese atu simu aimoruk ho naran Albendazole no DEC. Programa ne'e treinu voluntariu komunidadade >4000 voluntariu no inkluidu mos monitorizasaun no avaliasaun. Maibe, tamba problema ho orsamentu, programa ne'e paradu iha 2008. Tanba ne'e, presiza atu komesa fila fali programa kontrola NTDs ho sistematika iha Timor-Leste. Atu atinji metas ne'ebe rekomenda husi OMS ne'e, implementasaun programa MDA presiza tebes atu halao iha nivel komunidadade, ne'ebe kobre populasoun tomak iha municipio sanulu resin tolu. Dezafius no problemas barak ne'ebe mosu tenke infrenta no kobertura aimoruk tenke asegura ho masimu. Tamba ne'e, implementasaun programa MDA presiza planu implementasaun programa nasional ne'ebe komprehensivu no planu orsamentu tenke dezenvolve hodi hatan ba fatores hotu-hotu ne'ebe presiza hodi atinji objetivus ba kontrola moras hirak ne'e. Ho ida ne'e, MdS dezenvolve ona Planu Nasional Integradu ba Kontrola Moras Tropikal Abandonadu (NTDs) (2014-2020) ne'ebe ho estimasaun kustu tomak ba programa atu halao durante tinan hitu (7) hodi atinji metas ba eliminasaun LF no Framboezia no mos Kontrola STH

iha populasaun Timor-Leste. Adisionalmente, MdS mos dezenvolve ona Master Planu tinan 5 ba implementasaun programa moras tropikal abandonadu (NTDs) LF, Framboezia no STH (2015-2019) atu aseguara implementasaun ba intervensaun NTDs ne'ebe efetivu iha municipio sanulu resin tolu (13) tomak.

Impaktu global ba NTDs ne'e extra-ordinariu, moras hirak ne'e bele kauza matan aat, disabilidade, malnutrisaun no anemia, desturbu kresimentu ba labarik sai raés badak, estigmasaun sosiais no moras kroniku. Impaktu negativu liu ba saude mak NTDs ne'e mos kontribui ba siklu pobreza no estigmasaun ne'ebe halo ema labele servisu, ba eskola ka partisipa iha moris familia no comunidade.

Hasae disponibilidade ba sustentabilidade be'e mos, saneamentu, no ijiene (WASH) mak sai hanesan elementu nukleu ba prevensaun, kontrola no eliminasaun ba tarjetu NTDs –LF, STH no Framboezia. Hamenus nivel NTDs ne'ebe WASH bele prevene laos deit atu promove saude no alevia sofrimentu, maibe bele mos hasae resultadu iha eskola ba labarik sira no mos hasae progresu ekonomia ba comunidade no ba nasaun.

### **5.1.1 Limfatiku Filariasis: Situasaun ohin loron**

Limfatiku Filariasis (LF) ne'e hanesan infesaun parazita ne'ebe hada'et husi susuk, ne'ebe mak rezulta ba estragus sistema limfatiku no habo'ot liman, ain no isin lolon seluk, no bele kauza moras no disabilidade. Peskiza nasional 2012 kona ba prevalensia infesaun LF ne'ebe halao husi Laboratorio Nasional Saude, ho asistensia tekniku husi Universidade Sydney no OMS deskobre katak sero-prevalensia LF iha Timor – Leste mak **17.5%**. Peskiza hasai raan kalan ba taxa lumbriga oan filarial (*Mf rate*) iha 2002 deskobre katak taxa Mf **10.6%**.

Estrategia ba dahuluk rekomenda ba LF maka tratamentu aimoruk masal ka *Mass Drug Administration (MDA)* ho aimoruk oin rua – *Albendazole* no *Diethylcarbamazine citrate (DEC)* kada tinan, durante tinan 5-6 tui-tuir malu, ho kobertura ne'ebe liu husi 75% populasaun ne'ebe elijivel ka merese atu hetan. Estratejia daruak mak prevensaun morbilidade no disabilidade, jestaun no aleviasaun. Estratejia suportivu mak sei halo Jestaun Veitor Integradu ne'ebe inklui asaun hanesan distribuisaun muskateru, rega susuk no meius sira seluk atu kontrola veitor.

### 5.1.2 Infesaun Lumbriga Intestinal (STH): Situasaun Ohin Ioron

Peskiza nasional prevalensia infesaun lumbriga intestinal ne'ebe halao ba labarik idade husi tinan 7-16 iha tinan 2012 halao husi Laboratorio Nasional Saude, ho assistensia tekniku husi Universidade Sydney no OMS deskobre katak prevalensia infesaun lumbriga intestinal iha Timor –Leste mak **29%**.

Aimoruk Albendazole ka Mebendazole iha reasaun anti-lumbriga ne'ebe forte. Tanba estratejia kontrola LF involve distribuisaun DEC no Albendazole kada tinan, nune'e integrasaun ba programa LF no STH ne'e apropriadu no kustu efisiene.

Impaktu husi STH ba saude publiku ne'e normalmentu ho estimasaun ne'ebe menus husi realidade tamba evidensia oituan los ba moras ida ne'e iha individual ida-idak. STH kontribui ba malnutrisaun, defisiensia ferru, anemia no disenteria, ne'ebe impede ba kresimentu, impede funsaun kognitivu, fiziku lakon forsa no hamenus atinjimentu edukasaun ba labarik sira no mos halo menus nutrisaun no anemia iha inan isin rua.

**Tabela 4. Distribuisaun (STH) ba labarik idade eskola kada Municipio iha Timor –Leste**

Mnicipios	Total Amostra koileta	Rezultadu		Taxa Prevalensia (%)	Confidensia interval (95%)
		Negativu	Positivu		
Aileu	108	76	32	30%	20.88-38.38
Ainaro	129	81	48	37%	28.76-45.66
Baucau	205	143	62	30%	23.90-36.58
Bobonaro	192	164	28	15%	9.55-19.62
Covalima	126	118	8	6%	2.03-10.67
Dili	500	227	273	55%	50.22-58.98
Ermera	256	215	41	16%	11.49-20.54
Lautem	127	83	44	35%	26.26-43.03
Liquica	100	84	16	16%	8.69-23.31
Manatuto	107	103	4	4%	0.09-7.39

Manufahe	108	80	28	26%	17.53-34.32
Oecusse	127	121	6	5%	0.98-8.46
Viqueque	113	64	49	43%	34.08-52.64
<b>Total</b>	<b>2198</b>	<b>1559</b>	<b>639</b>	<b>29%</b>	<b>27.17-30.97</b>

Saneamentu, promove forneseментu be'e mos no eduakasaun mak hanesan fatores ne'ebe mak sei ajuda atu hamenus prevalensia STH

### 5.1.2.1 Be'e Saneamentu Ijiene (WASH) ba Kontrola Infesaun Lumbriga (STH)

Lumbriga ne'ebe transmite liu husi rai ka foer /Soil Transmitted Helminths (STH) espalha liu husi kontaktu ho fezes (liur bo'ot) husi ema ne'ebe infetadu. Infesaun akontese bainhira fezes (liur bo'ot) ne'e kontamina rai ou ai-han ne'ebe ita konsumu, ka bainhira larva iha rai ne'e penetra ka tama ba liu husi kulit. Infesaun ne'e bele trata ho aimoruk lumbriga. Maibe, infesaun kuaze bele mosu fila fali wainhira be'e saneamentu no ijiene iha kondisaun ne'ebe ladiak (WHO, 2003). Tamba ne'e pratika promove, sustentabilidade be'e mos, saneamentu no pratika ijiene ne'ebe diak mak importante tebes atu hapara siklu transmisaun lumbriga STH ne'e.



Figura 3. Siklu transmisaun lumbriga (STH)

OMS rekomenda katak tratamentu (Albendazole ou Mebendazole) tenke fo ba labarik idade eskola pre-primaria no primaria dala rua kada tinan. Ho tratamentu anual husi MDA, aimoruk rutina rua ne'e sei fo ba labarik idade eskola pre-primaria no primaria, iha mos adisional ronde ba MDA ho Albendazole ka Mebendazole ne'ebe presiza atu fo liu fulan 6 hafoin MDA ronde premeiru. Iha Timor

–Leste, Albendazole sei uza ba ronde darua (2) ho sarope Pyrantel Pamoate ba labarik ho idade husi fulan 6 – tinan 1.

### 5.1.3 Leprozu - Situasaun ohin loron

Dadus ikus liu kona ba leprozu – Junho 2014 hatudu katak iha kazu 97 ne’ebe rejistu ba tratamentu Multi-bacillary (MB) – 88 kazu no Pauci-bacillary (PB) – kazu 9 (laiha kazu labarik). Kuaze 50% husi kazu ne’ebe detetadu husi municipio - Oecusse. Numeru kazu deteta kada tinan menus ona husi 491 iha 2004 (5.18 kada 10,000) ba 61 iha 2012 (0.56 kada 10,000). Numeru kazu foun ho disabilidade grau 2 redus ona husi 128 iha 2004 ba kazu 5 iha 2013. Timor-Leste atinji ona metas OMS ba ‘Eliminasaun leprozu hanesan problema saude publiku (prevalensia menus husi 1 kazu kada 10,000 populasaun) iha tinan 2010 no mantein nafatin durante ne’e. Iha mos organizasaun espesifiku ba leprozu- *The Leprosy Mission International (TLMI)* ne’ebe servisu ba dezenvolve kapasidade no rehabilitasaun baze iha comunidade maibe ema afetadu husi leprozu enkoraza tebes atu involve ba organizasaun ema ho disabilidade- **Ra’es** Hadomi Timor Oan.

OMS fo apoiu ona ba governu hodi dezenvolve planu estratejiku no matadalan atu kombate moras ida nee bazeia ba estandar Internasional ne’ebe altu liu. Durante 1995, OMS no parseriu sira oferese ona tratamentu *multi-drugs* ba moras leprozu hotu-hotu iha mundo tomak ho gratiuta inkluidu Timor-Leste desde insiu 2002. OMS mos oferese ona assistensia tekniku hodi suporta ba MdS liu husi treinamentu no dezenvolve kapasidade pesoal saude kona ba detesaun kazu sedu, jestaun no tratamentu ba leprozu. Atinjimentu signifikadu husi objetivus ba eliminasaun leprozu hanesan problema saude publiku ne’ebe atinji ona iha 2010. Ida ne’e tamba esforsu no kolaborasaun diak entre Programa Nasional Eliminasaun Leprozu-Ministerio da Saude, the Leprosy Mission Timor-Leste and OMS.

Eliminasaun ba moras ida ne’e hanesan problema saude publiku signifika katak ne’e iha deit menus kazu 1 husi 10,000 populasaun. Maibe, leprozu mos sei sai problema nafatin iha comunidade, liu-liu iha municipio balun iha Timor-Leste. Ho vijilansia leprozu ne’ebe masimu, numeru kazu leprozu iha nafatin kada tinan. **Tamba ne’e importante tebes atu aseguara kualidade diagnostiku bazeia ba definisaun kazu ho rigorozu tuir OMS.** Ita labele ignora moras leprozu tamba deit nia kazu menus husi 1 kada 10,000 populasaun.

#### 5.1.4 Framboezia: Situasaun ohin laron

Dadus konsisten ba Framboezia kuaze laiha, maibe moras ida ne'e iha reportajem fo sai katak municipios nen (6) husi municipios sanulu resin tolu (13). Estimasaun kazu Framboezia mak 0, 4% bazeia ba peskiza moras kulit ne'ebe halao iha 2007 (dos Santos, et al, 2010). Ida ne'e sujere katak possibilidade atu hetan infesaun Framboezia kuaze iha proporsaun husi sira ne'ebe mak identifika positivu. Nudar nasaun foun ne'ebe iha dezvoltamentu infraestrutura nia laran no kapasidade umana, Timor-Leste seidauk fo prioridade ba moras Framboezia kompara ho moras sira seluk. Maibe, eliminasaun no eradikasaun Framboezia inkluidu ona iha Planu Integradu ba Programa Kontrola Moras Tropikal Abandonadu (NTDs) iha Timor Leste: 2015-2020 (Mds, 2014).

Kondisaun balun ne'ebe mak favorese ba eradikasaun Framboezia mak : (a). Estrumu foun: Doze oral Azithromycin fo dala ida, testu serolojik ne'ebe simples, rapidu, no baratu; (b) politika tratamentu foun ne'ebe asegura tratamentu kazu ho adekua, kontaktus no populasau ne'ebe ho risku; (c) realidade katak, umanu deit mak sai hanesan reservoir ka fatin nia moris ba; (d) realidade katak infesaun bele deit hada'et liu husi kontaktu entre kulit ho kulit; (e). realidade katak Framboezia ne'e fokalizadu deit (iha nasaun balun deit mak iha moras ne'e); (f) Interupsaun foin lalais ne'e iha India; no (g). Iha interese atual no rekursus ba kontrola, eliminasaun no eradikasaun moras NTDs inklui mos Framboezia.

Metas husi OMS mak atu eradika Framboezia, ho definisaun katak atu kompleta interupsaun ba transmisaun (laiha kazu foun ba Framboezia) globalmente iha 2020. Nasaun endemiku tenke fo objetivu ba interupsaun transmisaun moras Framboezia iha 2017 no fo tempu tinan tolu (3) ba vijilancia klinika no serolojika hodi konfirma katak laiha ona transmisaun iha rai laran.

Estudu ida atu determina prevalensia ba Framboezia ho konsisten iha Timor –Leste lao dadaun no nia rezultadu sei publiku iha tempu futuru mai.

Nia metas mak atu atinji eliminasaun to'o ba zero kazu foun (interumpe transmisaun) iha 2017 no presiza tinan tolu tui-tuir malu husi tinan refere iha municipio endemiku tomak iha Timor – Leste hodi bele deklar ba eradikasaun moras ne'e iha 2020.

## 5.1.5 Moras Zoonosis

### 5.1.5.1 Rabies: Situasaun ohin loron

Eliminasaun ba rabies umanu ne'ebe transmite husi asu ne'e metas ne'ebe bele atinji. **Timor Leste nasaun ida husi nasaun rua iha Azia Sudestiku ne'ebe konhesidu laiha moras Rabies.** Maibe, hare'e mos ba moras Rabies mak prezensa iha ilha ida ne'e husi nasaun vizinhu Indonezia no mos movimentu ema ho animal entre Indonezia no Timor-Leste, halo nasaun ne'e sai risku ba introdusaun ba moras rabies foun iha Timor-Leste. Sorumutu Nasional ba Prevensaun no Preparasaun ne'ebe halao iha Timor - Leste iha Maio 2013, hamosu rekomendasaun hirak balun mak hanesan tuir mai ne'e - dezenvolve sistema vijilancia ho efetivu, dezenvolve politika ba karantina; kria konhesementu ba publiku; dezenvolve kapasidade ba diagnostiku; no planu kontinzensia ba eventu ne'ebe bainhira kazu rabies mosu. Iha mos rekomendasaun ba kolaborasaun entre Timor-Leste ho Indonezia ba preparasaun no prevensaun rabies.

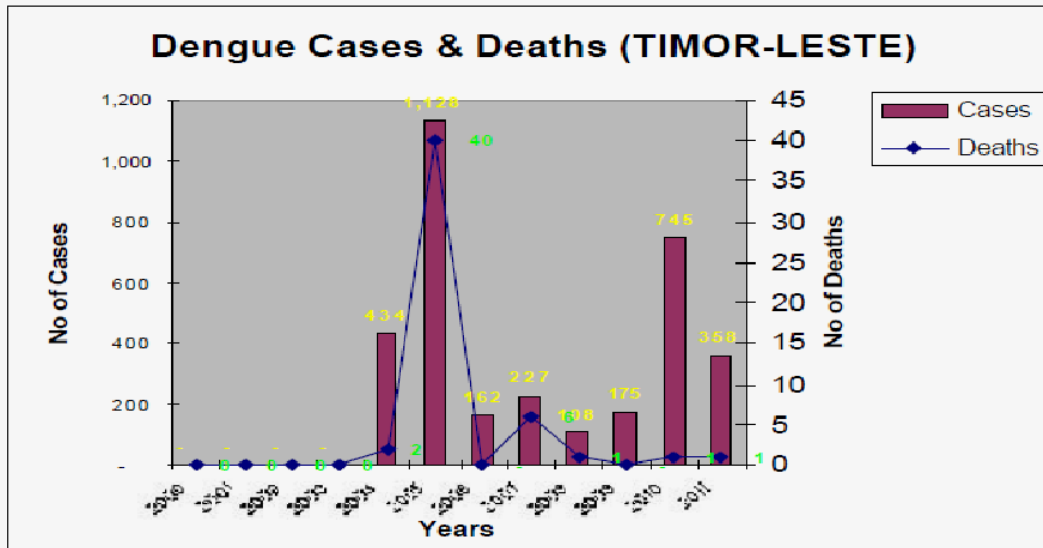
### 5.1.5.2 Japaneza Ensefalitis - Situasaun ohin loron

Mezmu seidak iha surtu ba moras Japaneza Ensapalitis (JE) iha Timor-Leste, nasaun ne'e iha risku husi infesaun JE ne'e bainhira hare'e ba prezensa susuk *Culex (Culex tritaeniorhynchus)* no mos populasaun fahi ne'ebe barak tebes ne'ebe sai hanesan na'in ba moras ida ne'e. Prezensa husi spesies susuk no numeru fahi ne'ebe bo'ot tebes sai hanesan potensiu ameasa ne'ebe bele hamosu emerjensia ba populasaun ne'ebe laiha imunidade, liu-liu ba labarak sira.

## 5.1.6 Denge Febre no Denge Hemorajia Febre

Iha reportajem katak surtu Denge febre no Denge hemorajia febre akontense kada tinan iha Timor-Leste desde 2000 ne'ebe kapital Dili no Municipio Dili mak afeta liu. Municipio sira seluk mak iha reportajen ne'ebe hetan mos surtu mak hanesan iha Baucau, Liquisa, Bobonaro no Manatutu. Surtu foin la-lais ne'e akontense iha Janeiro/Fevereiro 2014 iha Dili ne'ebe ho kazu konfirmadu iha 197 no nain 2 mak mate. Moras ida ne'e kauza husi arbo-virus ho sero tipu 4 no transmite husi susuk *Aedes Aegypti* ne'ebe bele moris iha kontentu fabriku hanesan jaru be'e, vazú ai-funan, be'e tanki ne'ebe nakloke, doz ai-han nian, roda aat, nsst. Laiha vasina ka tratamentu spesifiku ba moras ida ne'e. Maibe ho vijilancia efetivu, hasae konhesementu komidade no meius atu kontrola veitor bele prevene moras ida ne'e.

## TIMOR LESTE



### 5.1.7 Malaria

Malaria sei sai nafatin prioridade moras ba governu Timor-Leste. Iha 2013, total husi kazu 1,042 malaria, iha nain 30 ne'ebe mak identifika hanesan infantile ho tinan <1, labarik ki'ik oan tinan 1-4 iha 195, no 376 labarik tinan 5-14, no 441 adolesente ka adultu > tinan 15 mak. 36% husi kazu ne'ebe detetadu, mak infesaun seriu husi palodismu falsifarum. Ho kondisaun iklima ohin lora iha Timor-Leste mak sei sai hanesan kondisaun ida ne'ebe impede ba prosesu eliminaun ba moras malaria. Programa fahe muskateiru ne'ebe mos halao dadaun to'o ohin lora- hamutuk total 194,510 tipu muskatero *Long Lasting Insecticide Treated (LLIT)* ne'ebe mak distribui tiha ona iha 2013. Iha nasaun balun de'it mak hetan mos fundus husi GFATM hodi integra kontrola moras tropikal abandonadu (NTDs) liu husi distribuisaun aimoruk masal ka *Mass Drug Administration (MDA)* ho distribuisaun muskateiru ka jestaun veitor ho integradu. Iha mos hanoin atu integra survei entemolojia no peskiza.

### 5.1.8 Tuberkuloze

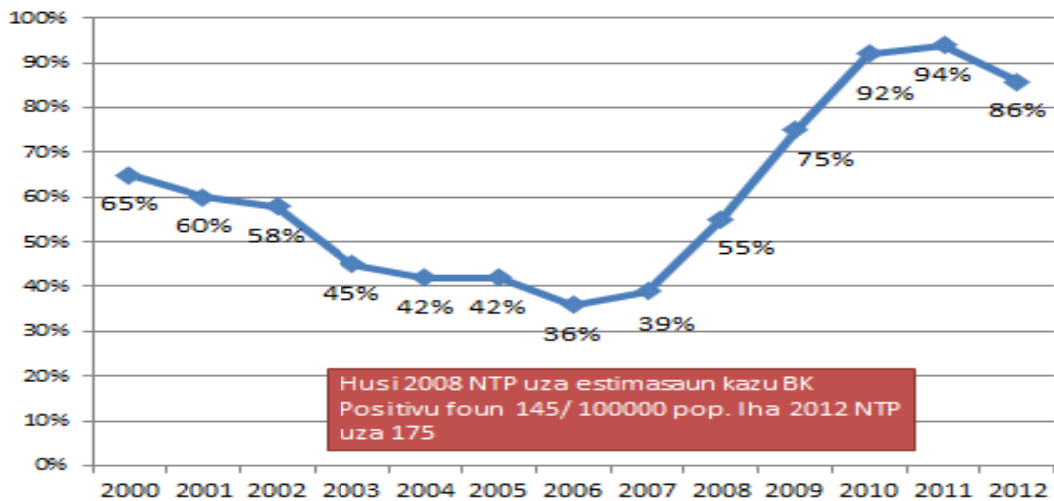
Tuberkuloze (TB) iha tipu rua: pulmonariu no extra-pulmonariu mak endemiku iha Timor-Leste. Hirak ne'e klasifika hanesan todan bo'ot ida ba nasaun ida ne'e.



### 5.1.8.1 Taxa detesaun kazu iha Timor-Leste (ba tipu hotu)

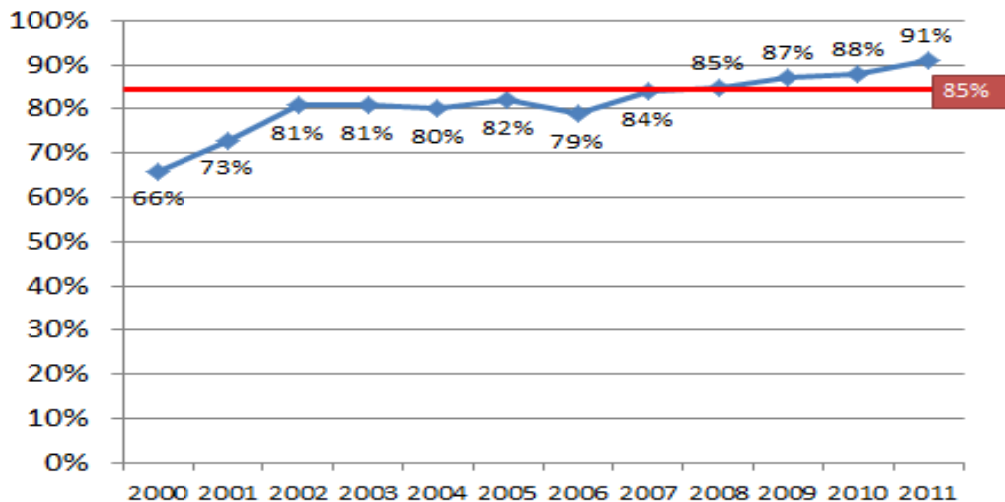
Iha 2013, notifikasaun ba tipu TB hotu-hotu iha 3,768 no 1,565 kazu foun smear positivu (NSP) ne'ebe rekorda, ho taxa detesaun kazu smear positivu iha 78% (kompara ho tarjetu OMS 70%). Taxa tratamentu ho susesu iha tinan 2012 mak 88%. Taxa mortalidade ba TB mak < 5%.

**Case Detection Rate of NSP 2000-2012**



-Leste)

**Taxa Susesu Tratamentu Kazu BK Positivu Foun husi 2000-2011**



Kondisaun sosial no meu-ambiente iha Timor-Leste hanesan kondisaun ideal ba transmisaun moras TB. Deslokamentu populasaun no kontinua ho migrasaun urbana rezulta ema lubun barak mak hela

naksedok hamutuk deit iha sidade laran ka fatin ida. Situasaun ida ne'e no ho kombinasauun pobreza, malnutrisaun no asesu ba assistensia –TB ne'ebe la adekuaudu kria kondisaun ideal ba transmisaun TB. Situasaun mos komesa sai diak tamba ho estrategia ba implementasaun DOTS ne'ebe susesu.

### 5.1.9 HIV/SIDA

Ho **menus husi 0.05%** husi populasaun ne'ebe fiar katak afetadu maka'as husi virus ne'e, infesaun HIV nafatin minimu iha Timor-Leste. Iha fin de Junho 2014, iha kazu 447 positivu HIV, ne'ebe iha 164 (Mane 83 no feto 81) mak relata halao hela tratamentu anti-retroviral. Iha nain 3 mak mate iha tinan 2013 no nain 2 seluk mos mate durante fulan nen primeiru iha tinan 2014 nia laran. Ho kombinasauun fatores ne'ebe iha tau nasaun ne'e iha posisaun vulneravel hasoru epidemiku ne'ebe dezenvolve dadaun. Iha kuinhesimentu ne'ebe limitadu kona ba ba asaun preventativus hanesan uza kondom, minimu ba asesu testu HIV no infesaun da'et liu husi seksual (STI).

Desde iha konselu no atendimentu ba testu voluntariamente (VCT) ne'ebe komesa iha ospital referais lima iha 2008, prevalensia estimasaun ba HIV kuaze aumenta dalarua. Ho objetivus primeiru ba grupu sira ne'ebe mak ho risku bo'ot mak hanesan adolescentes sira, kliente ba prostituisaun, populasaun movel sira, feto prostituisaun, mane homosexual sira, no programa ne'e iha ona rezultadus ne'ebe mak enkoraza tebes. Limitasaun ba metodu prevensaun no menus ba utilizasaun fasilidade saude determina infesaun da'et liu husi seksual hanesan sifilis, herpes, klamidia no hepatitis (moras kinur) mos sai konsentu bo'ot tebes ba Timor – Leste.

### 5.1.10 Informasaun Saude – Xave indikadores balun iha Timor – Leste

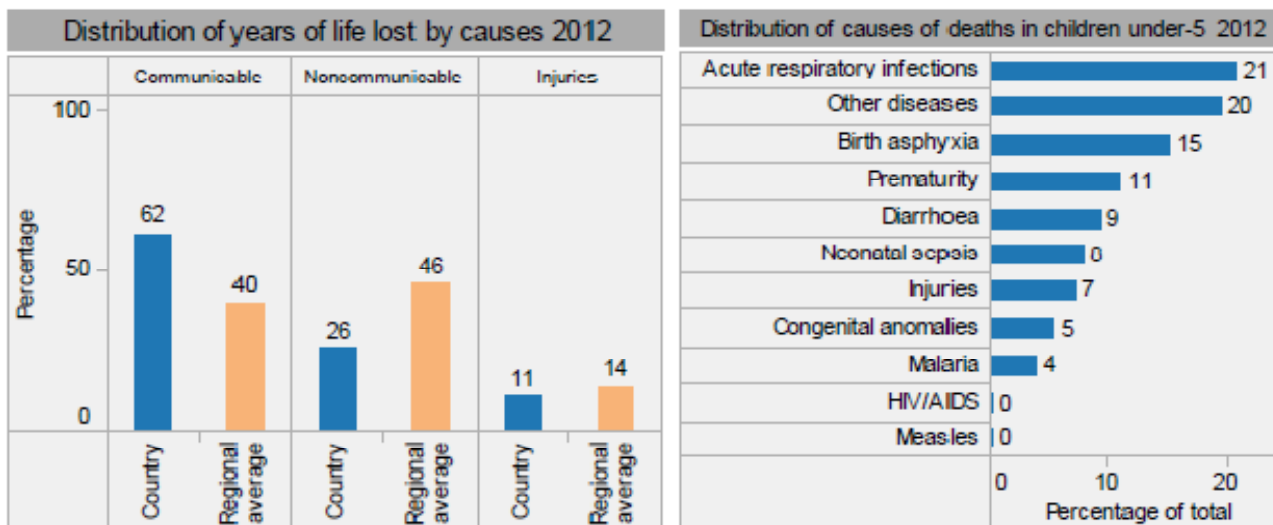


Figura 7. Distribuisaun lakon vida no kauza ba mate ba labarik tinan 5 mai kraik

Tabela 5. Indikadores saude selesianadu iha Timor-Leste 2012

		Country	Regional average	Global average	
General	Total population (thousands)	1114	...	...	
	Population living in urban areas (%)	29	34	53	
	Gross national income per capita (PPP int. \$)	6230	4054	12018	
	Total fertility rate (per woman)	6	2.4	2.5	
Mortality and morbidity	Life expectancy at birth (years)	Both sexes	66	67	70
	Life expectancy at age 60 (years)	Both sexes	17	17	20
	Healthy life expectancy at birth (years)	Both sexes	57	59	62
	Under-five mortality rate (per 1000 live births)	Both sexes	57	50	48
	Adult mortality rate (probability of dying between 15 and 60 years per 1000 population)	Male	214	222	187
		Female	170	149	124
	Maternal mortality ratio* (per 100 000 live births)		270	190	210
	Incidence of malaria (per 100 000 population)		8320	1462	3752
Prevalence of tuberculosis (per 100 000 population)		758	264	169	

## 5.2 Sasan Medikal nian

Politika nasional ka medicina nasional ba aimoruk ka Politika nasional Farmasia iha Timor Leste hodi jere ba dezenvolvimento, aprovisionamentu atu uza aimoruk iha seitor rua- publiku no privada. Ho nia metas geral mak atu aseguira ho seguru no proteje ema moras ida-idak no mos publiku. Politika nasional aimoruk no politika medicina farmasia ho nia objetivu mak atu kontribui promove saude diak no prosperos ema Timor oan tomak iha Timor-Leste.

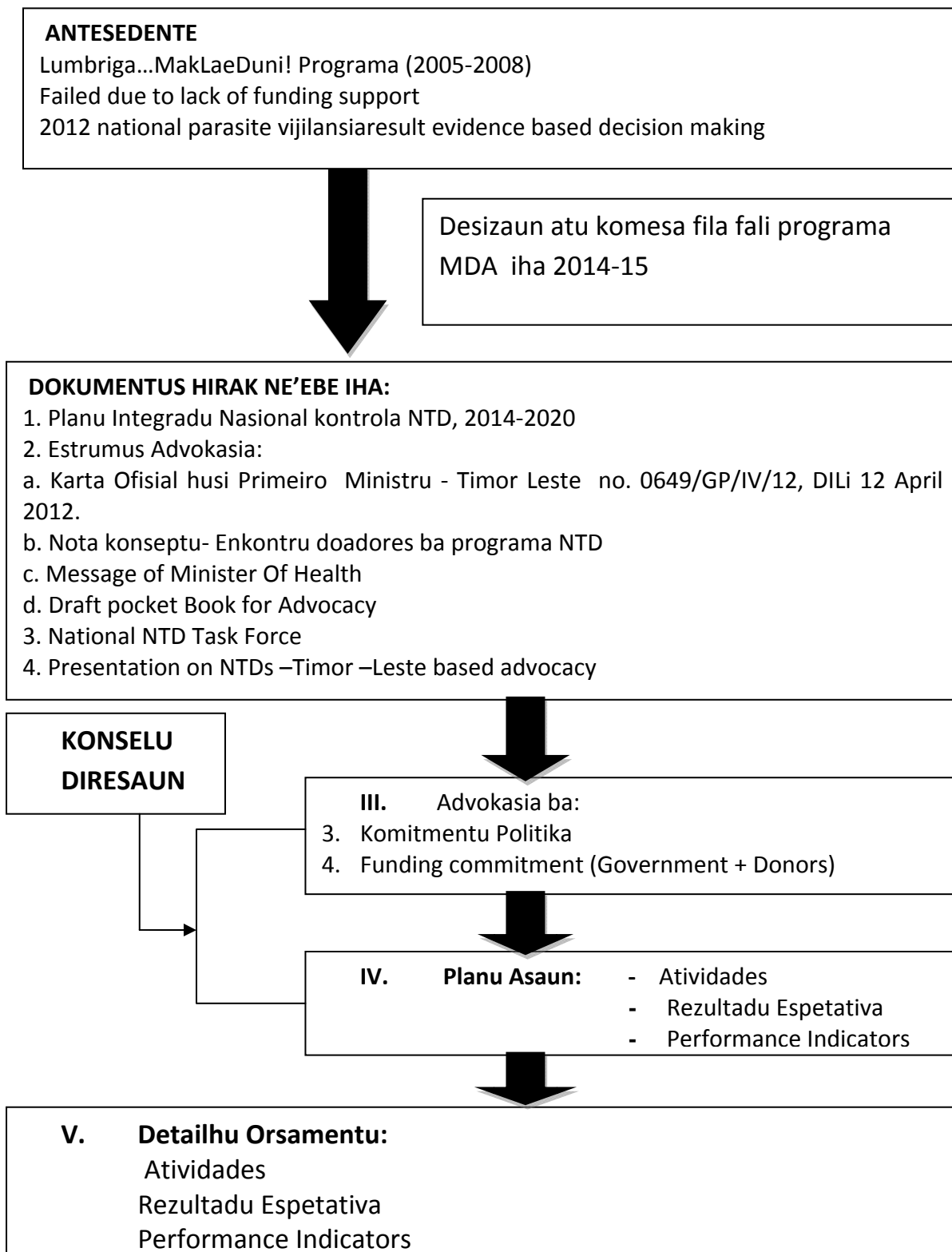
Dokumentu politika nasional ida ne'e iha objetivu atu aseguira suplai ho seguru, efetivu no medicina ensensial ho kualidadade diak, no promove rasional no seguru ba uza aimoruk iha seitor publiku no privada iha Timor-Leste tomak. Ba politika nasional aimoruk atu hetan impaktu, parseiro hotu-hotu mos tenke sente na'in ba politika nasional aimoruk ida ne'e no implementa bazeia ba lejislasaun no

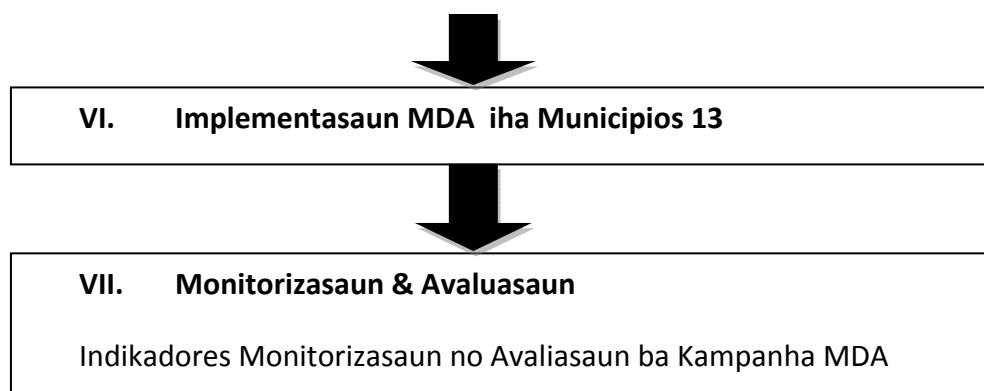
regulasaun liu husi jestaun nasional aimoruk hanesan sentru autoridade ne'ebe alinha ho rekomendasaun husi OMS.

**Programa moras abandonadu tropical ka *Neglected Tropical Diseases* (NTDs) sei monitoriza aimoruk ne'ebe fahé ona nia reasaun ho kuidadu durante implementasaun programa NTDs nian liu husi distribuidor ai-morik sira.**

## 6 Implementasaun Programa NTD

### Algoritma ba Implementasaun Programa NTDs





Fontes – Planu Programa Integradu Kontrola NTDs iha Timor – Leste : 2014- 2020

## 6.1 Finanseiru ba Saude

Fundus presiza ba tinan dahuluk ba programa NTD (2015) maka estimadu iha 1.3 milaun dolares Amerikanu. Husi tinan darua nian ba programa ne'e estimadu iha osan milaun 1 dolares Amerikanu ba kada tinan to'o programa MDA ne'e remata iha tinan 2020. Iha 2020-2021, iha montante orsamentu ki'ik oan ne'ebe mak sei presiza atu suporta ba programa hafoin atividades survailensia MDA remata. Total orsamentu mak esplika iha aneksu 1.

## 6.2 Jestaun ba Kazu:

Tabela 6. Sumariu informasaun ba programa NTDs ne'ebe eziste no jestaun ba kazu

NTD	Data programa ka hahu'u intervensaun	Total No. Ba tarjetu municipios/ postu administrativus	No. Kobertura municipios	Tipu Intervensaun	Xave Parseiros
Limfatik filariasis *	2006-2008	13	Faze 7	MDA	WHO, SASAGAWA Fund
STH*	2006-2008	13	Faze 7	MDA	WHO, SASAGAWA Fund
Framboezia	La iha	La iha	La iha	Sona: Benzathine Penicillin & Hemu Azithromycin-	

\*Husi 2006-2008, Timor –Leste implementa ona MDA ba eliminasaun LF no lumbriga ne'ebe Intestinal (STH) ho tema" **Lumbriga...mak lae duni" (Worms...no way!)** liu husi pesoal saude ne'ebe treinadu no voluntariu komunidadade sira. Kada tinan, hafoin fulan 6 liu husi ronde MDA, labarik hotu -hotu husi idade fulan 6 to'o tinan 16 hetan Albendazole ba infesaun lumbriga (STH). Programa ne'e mos inkluidu ho distribuisaun Vitamina-A ba labarik idade tinan 5 mai kraik no buka kazu leprozu ho ativu. Maibe programa ne'e disterbe iha 2008 tamba limitasaun ho orsamento. Agora dadaun ne'e iha ona planu atu komesa fila fali program MDA ida ne'e bainhira asegura ona ho fundus ba periodu tinan 5 oin mai. Lisaun ne'ebe aprende husi experieinsia ida ne'e mos sei uza.

### 6.3 Lakunas no Prioridades

**Lakunas:** Liu husi analiza **SWOT** iha tabela kraik mai ne'e, lakunas hirak ne'ebe mak identifika inklui mak hanesan:

- Nesesidade ba advokasia nivel altu;
- Fundus la adekuadu;
- Birokrasia mak hanesan dezafius;
- Tarde ka orsamentu ne'ebe hasai husi nivel hotu-hotu iha Guvernu;
- Infa-estrutura ne'ebe la adekuadu;
- Motivasaun pesoal saude mak la adekuadu;
- Kampanha IEK mak la adekuadu;

Tabela 7. Analiza SWOT ba programa NTDs

Forsa	Frakezas	Forsa hatan ba frakezas	Oportunidades	Ameasas	Oportunidade hatan ba Ameasas		
<b>Advokasia, kordenasaun no parseria</b>							
Politika Guvernu klaru	Implementasaun politika nasional lao neneik	Fo diresaun klaru ba implementasaun politika	Disponibilidade famozu lider nasional atu halo advokasia no suporta	Komitmentu la suficiente iha nivel nasional	Planu Dez. Estratejiku 2011-2030 fo diresaun politika ho klaru ba implementasaun atividaes NTDs.		
			Disponibilidade Planu Dez estratejiku (2011-2030)			Sentraliza halo desizaun	Desentraliza halo desizaun
			Master Plan ba NTDs tinan 5, 2014-2018				Separasaun ba responsabilidade ho
			Master Plan ba NTDs tinan 5, 2014-2018				Haforsa lideransa no abilidade/kapasidade administrativus
			Enkuadramentu ba NTDs 2012-2017				
Rekursu umanu & estrumu atu suporta ba finanseiru no administrativas ho adekudu	Tarde halo desizaun no asaun administrativus	Advokasia ba membrus Nasional task force	Nasional task force ba NTDs	Laiha prioridade ba NTDs	Prioridade programa NTDs iha agenda nasional		
					Identifika ulun boot husi MdS ne'ebe kuinesidu ba advokasia NTD atu dudu programa ne'e	Identifika lider nasional ne'ebe kuinesidu atu bele ajuda halo mobilizasaun rekursus &advokasia ba NTDs	



Forsa	Frakezas	Forsa hatan ba frakezas	Oportunidades	Ameasas	Oportunidade hatan ba Ameasas
<b>Planu ba rezultadu, mobilizasaun rekursu no sostenibilidade finansial</b>					
Disponibilidade rekursu umanu ho kapasidade no adekuaudu atu planu atividades & nesesidades rekursu ba projetu	Atraza Birokrasia	Halo desizaun ho dirersaun klaru ho akontabilidade	Integrasaun atividades fo baze diak ba planementu ho adekuaudu	Birokrasia hanesan dezafius	Reve periodiku liu husi asaun korektivu
	Mobilizasaun rekursu la sufisiente	Utiliza rekursu umanu ne'ebe iha atu implementa atividades planeadu	Disponibilidade potensial doadores ba planeadu atividades	Problema lideransa no nain ba programa	Integradu no ekipa NTD program diak bele redus or elimina dezafius no mos prepara liderasa diak
Iha politika klaru ne'ebe suporta ho Lei	La hasai ka tarde atu hasai orsamentu ne'ebe presiza iha nivel tomak	Asegura akontabilidade no responsabilidade klaru iha nivel tomak	Disponibilidade multi-nasional organizasaun fundus ba seitor saude	Doadores barak mak la konsidera NTDs sai prioridade	Negosiu no advokasia atu involve potesial doadores
	La iha interesse atu foti desizaun no asaun	Negosiu maka'as ba mobilizasaun rekursus	Komitmentu klaru husi doadores balun	Tarde ba asina akordu ho doadores	
Disponibilidade potensial doadores hodi apoio programa	La iha skill ba mobilizasaun rekursus	Hasae kapasidade ba mobilizasaun rekursus	Posibilidade at rekruta peritus ba mobilizasaun rekursu no buka fundus	Limitasaun orsamentu	
		Mobiliza potensial doadores no asegura aprovisionamentu orsamentu			

Forsa	Frakezas	Forsa hatan ba frakezas	Oportunidades	Ameasas	Oportunidade hatan ba Ameasas
<b>Habelar asesu ba intervensaun, inklui tratamentu &amp; atendimentu, suplai aimoruk, logistiku &amp; hasae kapasidade</b>					
Iha defini strutura no sistema implementasaun programa.	Falta kordenasaun no falta iha fahe rekursus entre moras hada'et seluk ne'ebe eziste ho NTDs	Hasae kapasidade ba jestor programa seluk atu kumpriende konseptu programa integradu.	Susesu husi atividades NTD ne'ebe lao dadaun sei hasae integrasaun programa NTD ho programa sira seluk.	Falta ba konseptu programa integradu	Suporta fundus multinasional ne'ebe karik kontrola ho didiak sei bele kobre NTD ho sustentavel bainhira doador dadan aan.
		Politika fahe rekursus		Implementasaun atividades hakotu entre diferente parseiros ne'ebe bele adopta ba kolaborasaun diak.	Iha duvidas kona ba sustentabilidade hafoin suporta eksternal dada aan.
			iha fundus MDGs no sira seluk ne'ebe bele kobre lakuna orsamentu.		
Iha estrategia, protokolu no guia ne'ebe klaru fo susesu ba prestasaun programa	Konhesementu la adekuaudu ba detesaun kazu no gestaun kazu morbilidade NTD	Fo treinu hodi hasae konhesementu kona ba detesaun kazu NTD no mos jestaun morbilidade.	Integrasaun ba atividades NTD.	Halo konfuzaun ba pesoal ne'ebe iha kapasidade.	Guvernu tenke iha sistema insentivu ba pesoal hodi fo motivasaun.
Adekuaudu suporta tekniku no logistiku husi parseiros inklui parseiros NGOs	Logistiku la adekuaudu no la to'o atu utiliza ba atividades	Haforsa Nasional no Municipio nia edifisiu ho pesoal no logistiku ne'ebe adekuaudu	Disponibilidade suporta tekniku husi parseiros.	Adianta implementasaun la tuir tempu.	Annual planu asaun klaru
			Disponibilidade fornecimentu aimoruk gratiuta.	Tardee ba planeamentu no prokuramentu aimoruk.	Planu prokuramentu antes ho tempu ne'ebe planeadu
			sustenta nafatin suporta tekniku.	Insentivus la suficiente ba distribuidor aimoruk iha komunidadade.	Fo insentivus adekuaudu ba distribuidor aimoruk iha komunidadade no profesores iha escola
Vantagen iha kolaborasaun entre ministerios, departementus no agensia sira	Diferente mandatu husi direferente entidades	Komitmentu politika iha nivel alto	Iha ofisias tekniku experiencia no konsultan iha rai laran.	Experiencia la suficiente atu halao servisu.	Hasae advokasia ba parseiros
	Problema kordenasaun	Nasional Task Force kompostu husi diferente entidades			
Disponibilidade parseiros ne'ebe preparadu atu suporta mapping/ vijilansia baze de	Adianta ba mapping no survei baze de dadus	Planu asaun ba mapping/ vijilansia baze de dadus klaru			
<b>M I S</b>					
Materiais MIS diferente	La iha integrasaun MIS ho NTDs	Planu atu desenvolve integrasaun MIS ho NTDs	MdS enfaze ba integrasaun atividades NTDs hotu-hotu ho programa sira seluk	Ligasaun no Komunikaun fraku entre nasional no municipio.	Planu atu prepara IKT (Informasaun, Komunikaun & Teknolojia) ba municipios hotu-hotu.
				Formatu barak liu mak tenke priense iha baze husi pesoal saude.	Hasae kapasidade ba IKT no jestaun ba dadus.

Lakunas ne'ebe identifika sei hatan iha area prioridades tuir mai ne'e atu haforsa programa NTDs

### 6.3.1 Prioridades

Prioridades ba programa NTDs mak hanesan:

- Advokasia nivel alto ba ema ne'ebe halo no foti desizaun politika;
- Mobiliza no hasai fundus ho adekua no mos hasae fundus ba NTDs;
- Planu efetivu, koordenasaun no jestaun ba programa NTDs;
- Dezenvolvmentu kapacidade ba jestaun kazu liu-liu iha nivel facilidade saude;
- Asegura funsaun ofisiais iha nivel nasional no municipio ho alokasaun orsamentu;
- Impelementasaun kampanha IEK ho efetivu;
- Haforsa kolaborasaun ho parseiros, ONGs, Universidades & Ministerio relevantes sira.

### 6.4 Ko-endemisitas Moras Tropikal Abandonadu (NTDs) iha Timor Leste

Iha moras LF no STH ne'ebe mak hetan hamutuk tuir distribuisaun jeografika iha municipios 13 iha Timor Leste no mos iha moras Framboezia ne'ebe mak hetan mos iha municipios 6 husi municipios 13 ne'e. Moras hetan hamutuk hirak ne'e halo programa integradu ba moras abandonadu tropikal (NTDs) bele halao iha municipios hotu – hotu ne'ebe mak sei sai hanesan unidade implementasaun (UI).

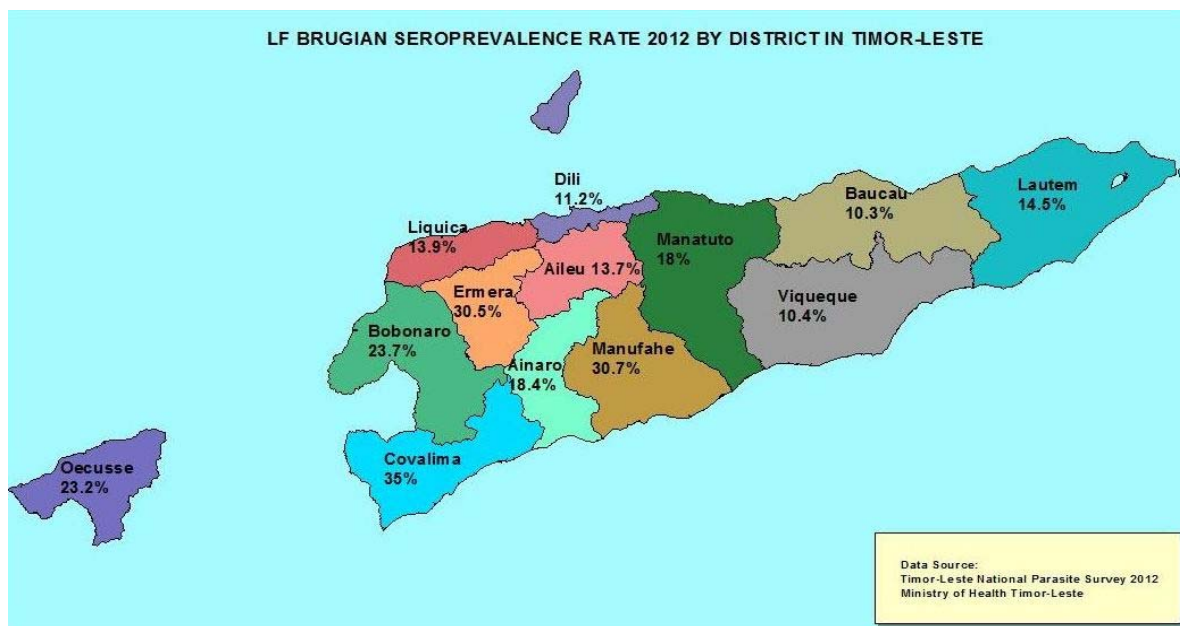


Figura 8. Mapa hatudu Sero-prevalensia LF Brugian iha Timor-Leste iha 2012

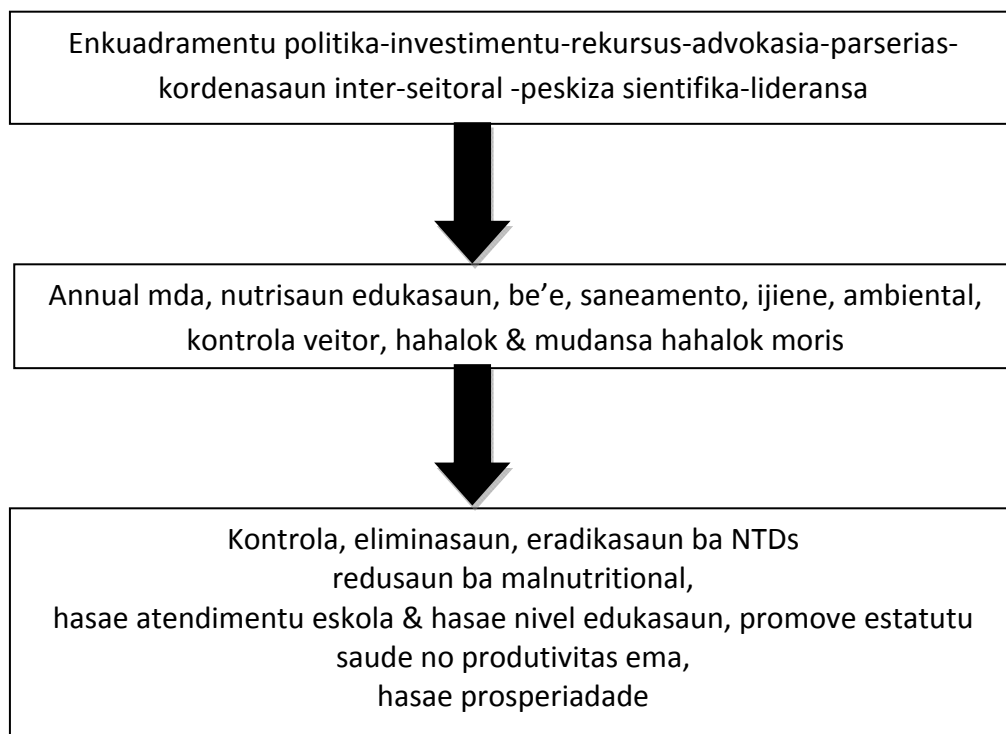
## 6.5 Parserias

Guvernu Timor Leste foti dadaun pasu ida atu mobilize parseiros bilateral, multi-lateral no ONG sira ba fundus no assistensia tekniku atu implementa programa NTDs ho susesu. Efetivu parseria prezisa tempu no rekursu atu dezenvolve, maibe nia benefisu entre parseria ba seitoral mos barak. Pur exemplo, parseria entre NTDs no intervensaun WASH bele hasae impaktu ba saude jeralmente liu husi prevensaun ba moras barak no redusaun ba moras abandonadu tropikal (NTDs). Adisionalmente, junta monitorizasaun bele hetan dadus ne'ebe importante tebes ne'ebe bele fo oportunidades atu halo advokasia ho efetivu ba mundansa politika no buka fundus.

Parseria ajuda atu hari'i no haforsa relasaun entre Ministerio da Saude ho parseiros sira seluk iha area saude iha nivel oi-oin. Matenek, abilidade no experiensia husi parseiros oi-oin bele fo intervensaun ba implementasaun NTDs no positivamente influencia ba politika no prosesu planeamentu ne'ebe iha relasaun ho NTDs no saude.

## 6.6 Intervensaun ba implementasaun – Benefisiu hetan husi Programa NTDs

**Diagrama hatudu benefisu ne'ebe hetan husi Integradu ba moras NTDs**



## 7 AJENDA ESTRATEJIA BA TIMOR LESTE

### 7.1 Vizaun, Misaun no Metas:

#### 7.1.1 Vizaun

Hasae estatutu saude ho signifikadu, kualidade moris, produtivitas no prosperidades ema Timor Leste oan hodi liberta moras tropikal abandonadu ka *Neglected Tropical Diseases* (NTDs) hanesan Limfatik filariasis, Infesaun lumbriga, framboezia no moras tropikal sira seluk.

#### 7.1.2 Misaun

Efetivamente implementa disponibilidade intervensaun ba tarjetu moras tropikal abandonadu (NTDs) hodi bele atinji kontrola, eliminasaun no ikus mai eradikasaun ba tarjetu moras hirak ne'e.

#### 7.1.3 Estratejia Metas

Atu kontrola no elimina moras tropikal abandonadu (NTDs), atinji tarjet global no hasae tinan espetativa ba moris nian no mos kualidade moris ema Timor Leste.

#### 7.1.4 Metas Programa

Atu signifikamente hamenus todan moras tropikal abandonadu (NTDs) iha Timor Leste, liu husi:

- Eliminasaun LF hanesan Saude Publiku iha 2020;
- Kontrola STH iha labarik idade eskola pre-primaria no eskola primaria iha 2020; no
- Elimina Framboezia iha rai laran iha 2017 no eradika iha 2020;

#### 7.1.5 Objetivu Prinsipal:

Atu kontrola no elimina NTDs hanesan problema saude publiku iha Timor Leste.

#### 7.1.6 Objetivus Espesifiku Programa

1. Hamenus taxa lumbriga oan (microfilaraemia rate) ba LF husi 10.6% to'o menus husi 1% ba populasaun iha Municipios<sup>13</sup> ida-idak iha 2020;

2. Prevene no kontrola disabilidade kauza husi LF liu husi jestaun morbilidade  $\pm 80\%$  ba hirak ne'ebe identifika ho disabilidade tamba LF iha 2020;
3. Kontrola lumbriga ne'ebe Intestinal (STH) iha labarik idade fulan 6 > tinan 16, liu husi 75% ho tratamentu lumbriga darua kada tinan iha 2020 ;
4. Elimina Framboezia, i.e kazu zero liu husi identifika kazu ativu no tratamentu ba kazu hotu-hotu ne'ebe identifika, sira nia kontaktus no populasaun ne'ebe iha risku (e.z. ema hotu hotu iha suco laran bainhira kazu ruma deteta) iha 2017 no atinji eradikasaun iha 2020.

- **Notas:**

- 1) Survei baze de dados ba LF sei halao antes implementasaun ba MDA**
- 2) Labarik idade menus husi tinan 2 sei la simu DEC; no bebe ho idade fulan 6 to'o fulan 11, sei simu Pyrantel Pamoate.**

### 7.1.7 Prioridades programa

1. Estabelese National Task Force ba NTDs atu hare'e ba LF, STH no infesaun Framboezia;
2. Elimina LF iha Timor Leste liu husi programa MDA iha teritoriu tomak kada tinan ho periodu tinan 5-6 tui-tuir malu;
3. Kontrola lumbriga ne'ebe iha Intestinal (STH) iha populasaun tomak, liu-liu ba labarik sira husi tinan 1-16 hodi fo aimoruk Albendazole ou fo Pyrantel Pamoate ba labarik idade husi fulan 6 to'o tinan 1.
4. Elimina Framboezia iha Timor Leste liu husi programa intensivu buka kazu ho ativu no tratamentu total ba tarjetu ba kazu, kontaktus no populasaun ne'ebe iha risku;
5. Monitoriza no avalia ho efetivu ba kontrola programas hirak ne'e bazeia ba matadalan OMS no estandariu liu husi vijilansia baze de dados, vijilansia kobertura MDA, no vijilansia impaktu hafoin tratamentu MDA kada tinan.
6. Dezenvolve programas atu jere morbilidade ne'ebe rezulta husi limfodema filarial no prevensaun no mos alevia dizabilidade tamba kauza husi LF;
7. Fasilita comunidade no kampanha edukasaun baze iha eskola kona ba prevensaun no jestaun LF, infesaun lumbriga no framboezia iha Timor-Leste;
8. Integra programa kontrola NTD ho estratejia nasional sira seluk atu hare'e ba disponibilidade be'e, saneamentu no ijiene no mos kontrola veitor ba infesaun da'et husi susuk , liu-liu ba malaria no dengue.

### **7.1.8 Politika hare'e ba Kontrola NTD**

1. Asegura sai nai'n ba prevensaun, programas kontrola, eliminasaun, no eradikasaun ba NTDs;
2. Habelar no implementa intervensoens no advoka ba depedente, longu termu finanseiru internasionais ba atividades relasaun ho kontrola no haforsa kapasidades;
3. Integra kontrola programas ba iha servisu kuidadus saude primaria no programas eziste ne'ebe bele halao;
4. Asegura jestaun Programa no implementasaun ho optimu; no
5. Atinji no mantein asesu universal no atinji tarjetu ba guia (WHO, 2013), politika NTDs, be'e mos, saneamentu no ijiene, nutrisaun no mos saude ambiental iha Timor Leste.

Timor Leste seidauk halo lansamentu Master Planu Nasional ba NTD publikamente. Bainhira dezenvolve ona, dokumentu ida ne'e sei fornese tarjetu nasional ba kontrola NTDs, inklui integrasaun atividades husi intervensaun nutrisaun no be'e mos, saneamentu no mos ijiene (WASH) ba iha esforsu kontrola moras.

### **7.1.9 Estratejia Prestasaun Servisu**

- Monitorizasaun no Avaliasaun kada Quarter ba indikadores input no output; no
- Avaliasaun final ba impaktu programa.

## **7.2 Estratejia Prioridades no Estratejia Objetivus**

Tabela 8. Estratejia prioridades no Estratejia Objektivus

NTD-Metas Global	Metas Nasional	Objektivus Programa	Intervensaun	Prestasaun	Tarjetu Populasaun
<b>Limfatik filariasis</b>					
Eliminasaun LF hanesan problema saude publiku iha 2020.	Eliminasaun LF hanesan problema saude publiku iha 2020.	1. Atinji kobertura jeografiku 100% & mais ou menus 85% kobertura aimoruk kada tinan.	1. Annual MDA DEC+Albendazole ba tinan 5-6 tuituir malun.	1. Baze iha comunidade (husi uma ba uma).	Populasaun hotu-hotu ne'ebe elijivel iha rai laran (13 municipios-kada municipio ne'e IU).
		2. Atu interupe transmisaun hodi reduz tuiaxa Mf. husi 10.6 % (dadus 2002, ka Vijilansia baze de dadus 2015, ne'ebe sei publika tuir mai iha 2020.	2. Integradu kontrola Veitor ho kolaborasaun husi programa Malaria.	2 Rega susuk uma laran & promosaun asaun proteje an inklui uza musketeiru ITN.	
		3. Atu reduz morbilidade LF ± 80% iha 2020.	3. Programa efetivu atu identifika ema dizabilidade tamba LF & prevene no jestaun morbilidade kazu LF.	3. Kuidadu morbilidade LF bazea iha uma no 4. Refere ba Rejional & Nasional Óspital ba kazu ne'ebe ho komplikasaun.	Ema ho sofre LF iha municipio 13 hotu-hotu.
<b>Infesaun Lumbriga (STH)</b>					
Atu trata mais ou menus 85% husi Labarik kiik hotu inklui labarik idade eskola pre-primaria no primaria (fulan 6 to'o tinan 16) iha 2020.	Kontrola infesaun lumbriga atinji tratamentu ho kobertura mais ou menus 75% Labarik kiik hotu inklui labarik idade eskola pre-primaria no primaria (fulan 6 to'o tinan 16), no trata 100% iha fasilidade saude iha 2020.	Trata Labarik kiik hotu inklui no labarik idade eskola pre-primaria no primaria (fulan 6 to'o tinan 16).	MDA dala rua kada tinan, (i) MDA ba LF (ii) Fo Albendazole ba labarik hotu ho idade tinan 1 to'o 16 no sarope Pyrantel Pamoate ba labarik ho idade fulan 6 to'o tinan 1.	1. Tratamentu lumbriga bazé iha eskola. 2. Tratamentu lumbriga iha fasilidade saude & iha sucus husi voluntariu comunidade.	Labarik kiik hotu inklui labarik idade eskola pre-primaria no primaria (fulan 6 to'o tinan 16).



NTD-Metas Global	Metas Nasional	Objetivos Programa	Intervensaun	Prestasaun	Tarjetu Populasaun
<b>Framboezia</b>					
Atu trata 100% ba kazu ne'ebe detetadu & sira nia kontaktus hodi aimoruk hemu Azithromycin iha 2017.	Eliminasaun ba Framboezia iha 2017 (kazu foun zero) no Eradikasaun ba Framboezia iha 2020.	Atu trata & kura 100% ba kazu detetadu hotu-hotu & sira nia kontaktus iha kada tinan.	Supervizona komidade tarjetu ne'ebe mak hetan tratamentu aimoruk oral Azithromycin.	Fasilidade Saude & Voluntariu Komidade.	Detetadu kazu hotu-hotu & sira nia kontaktus besik + labarik hotu-hotu iha eskola ho kazu no ema iha suco laran.

### 7.3 Guia Prinsipal

Master Planu NTD ba implementasaun NTDs iha Timor Leste sei uza prinsipus tuir mai ne'e:

1. Komitmentu Politika no Administrativas nivel alto no suporta;
2. Master Planu sei sai nai'n husi, tau hamutuk no lidera husi governu hanesan parte ida husi Politika Nasional Saude no Politika Dezenvolvimentu Nasional.
3. Dezenvolvimentu no promosaun ba parseria multi-seitoral ba NTDs.
4. Master Planu NTD sei implementa alinha ho prinsipiu mekanismu kordenasaun ida deit iha rai laran liu husi Ministerio da Saude;
5. Kada esforsu sei halo ho involvimentu komidade ho pro-ativu durante planeamentu no implementasaun ba programa;
6. Implementasaun programa NTDs sei bazei ba evidensia ne'ebe iha no dirije husi guia ba peskiza operacional;
7. Implementasaun NTDs sei sensitivu ba jeneru no alerta responsivus;
8. Planu no implementasaun sei respeitu direitu umanu no sadere ba iha estandariu etika ne'ebe aas, pratika ne'ebe diak, governasaun diak, transparensia, akontabilidade no utilizaun rekursus ho kuidadu ka diak;
9. Alinha ho metas OMS no estandariu global, intervensaun NTDs sei flesivel atu akomoda realidade lokais, kultura no tradisaun;

10. Intervensaun liu husi implementasaun efektivu sei rezulta ba hasae partisipasaun iha eskola, hamenus sai husi eskola ka **drop out**, promove nivel edukasaun no estatutu nutrisaun ba labarik sira ho idade eskola.

## 7.4 Estratejia Prioridades no Xave Seitores

Tabela 9. Estrategia Prioridades no seitores prinsipais

Estrategia Prioridades (EP)	Seitores Involve
<b>SP-1</b> Haforsa komitmentu Governu, sai nai'n ba programa, kordenasaun & parserias.	Karta Oficial Primeiro Ministro, Legislatura, Ministerio da Saude.
<b>SP-2</b> Habo'ot mobilizasaun rekursus no asegura alokasaun rekursus ho adekua ba programa NTDs.	Legislatura, Ministerio da Finansa, Ministerio Administrasaun Publiku, Ordenamentu Estatal e do Teritoriu, Parseiros setor publiku no privadu; ONG Internasional & Nasional.
<b>SP-3</b> Hasae asesu ba intervensaun NTD inklui prevensaun, tratamentu & jestaun morbilidade.	Ministerio da Saude, Ministerio da Edukasaun, Ministerio sira seluk – Sosial, Sekretariadu Informasaun no Komunikasaun, Ministerio Administrasaun Publiku, Ordenamentu Estatal e do Teritoriu, sst. Media; Liders Relijioza; Instituisaun Nasional; OMS & Agensia ONU sira seluk; ONG National & Internasional.
<b>SP-4</b> Asegura Supervizaun, Monitorizasaun, Avaliasaun, Vijilansia & Peskiza Operasional.	Ministerio da Saude & Ministerio Sosial e Solidaridade; Universidade Nasional & Instituisoens, Dirasaun Estatistika Nasional.

## 8 Planu Operasional

Planu operacional ba NTDs sei liga ba moras ida-idak, metas spesifiku, tarjetu, objetivus no estraterjias kontrola/eliminasaun/eradikasaun ne'ebe sei alinha ho estraterjias rekomenda husi OMS maibe implementasaun sei iha planu integradu ne'ebe spesifika tih ona iha kontrola programa integradu ba moras abandonadu tropikal (NTDs) iha Timor Leste 2015-2020.

### 8.1 Asaun Xave Estratejiku – iha xave lima ba asaun stratejiku

1. Promove planu programa implementasaun ne'ebe bazeia ba evidencia ba parseirus sira hotu, inklui doadores, estadu no governu.
2. Hasae kapasidade rekursus umanu ne'ebe prezisa atu aseguira programa ho susesu iha nivel nasional, municipal no komunidadade.
3. Aseguira koordenasauun programa nivel alto, kolaborasauun no komunikasauun husi nivel nasional, municipal no komunidadade.
4. Mantein no habelar advokasia no mobilizasaun rekursus ba programa.
5. Mantein komunikasauun ne'ebe efetivu ho komunidadade hodi promove benefisiu husi programa Integradu Nasional ba Kontrola NTDs, no hodi evita persepsauun lalos ruma ne'ebe bele dezafia programa nia susesu.

### 8.2 Sumariu Komponente Programa Rekomenda husi Estraterjia ba Tarjetu NTDs

Table 10. Sumariu komponente programas rekomenda husi estrategia OMS ba tarjetu moras NTDs

NTD-Metas Global	Metas Nasional	Objetivus Programa	Intervensaun	Prestasaun	Tarjetu Populasaun
<b>Limfatik filariasis</b>					
Eliminasaun hanesan problema saude publiku iha 2020	Eliminasaun hanesan problema saude publiku iha 2020	1. Atinji kobertura jeografiku 100% & mais ou menus 85% kobertura aimoruk kada tinan.	1. Annual MDA DEC+Albendazole ba tinan 5-6 tuitur malu.	1. Baze iha komunidadade (husi Uma ba uma).	1. Populasaun hotu-hotu ne'ebe elijivel iha rai-laran (13 municipios-kada municipio ne'e IU).
		2. Atu interrompe transmisaun hodi reduz taxa Mf. husi 11.6 % to'o <1 % iha 2020 .	2. Integradu kontrola Veitor ho kolaborasaun husi programa Malaria.	2. Rega susuk uma laran & promosaun asaun proteje an inklui uza muskatere ITN.	
		3. Atu reduz morbilidadade LF ± 80% iha 2020.	3. Programa efektivu atu identifika ema disabilida tamba LF & prevene no jestaun morbilidadade kazu LF .	3. Kuidadu morbilidadade LF baze iha uma no sentru saude besik liu refere ba Rejional & Nasional Ospital ba kazu ne'ebe ho komplikasaun.	2. Ema ho sofre LF iha municipio 13 hotu-hotu.
<b>Infesaun Lumbriga (STH)</b>					
Atu trata mais ou menus 85% labarik idade pre-primaria no eskola (fulan 6 to'o tinan 16) ne'ebe iha risku iha 2020 .	Kontrola infesaun lumbriga atinji tratamentu ho kobertura mais ou menus 75% ba labarik idade pre-primaria no eskola primaria no trata 100% iha fasilidade saude iha 2020 .	Trata labarik hotu-hotu ho idade pre-primaria no eskola primaria fulan 6 to'o tinan 16 & no grupu tarjetu sira seluk hanesan inanan isin rua sira.	MDA darua kada tinan, (i) MDA ba LF (ii) Fo Albendazole ba labarik ho idade tinan 2 to'o 16 no sarope Pyrantel Pamoate ba labarik ho idade fulan 6 to'o tinan 2.	Tratamentu lumbriga ( <i>de-worming</i> ) baze iha eskola.	Ba labarik hotu-hotu ho idade pre-primaria no eskola primaria fulan 6 to'o tinan 16.
				2. Tratamentu lumbriga ( <i>de-worming</i> ) iha fasilidade saude & iha sucus husi voluntariu komunidadade	
<b>Framboezia</b>					
Atu elimina 100% ba kazu ne'ebe detetadu & sira nia kontaktus hodi aimoruk hemu Azithromycin iha 2017.	Eliminasaun ba Framboezia iha 2017 ( kazu foun zero) no Eradikasaun ba Framboezia iha 2020.	Atu trata & kura 100% ba kazu detetadu hotu-hotu & sira nia kontaktus iha kada tinan.	Supervizona komunidadade tarjetu ne'ebe hetan tratamentu aimoruk hodi hemu Azithromycin.	Fasilidade Saude & Volunariu Komunidadade.	Detetadu kazu hotu-hotu & sira nia kontaktus besik + labarik hotu-hotu iha eskola ho kazu no ema iha suco laran.

## 8.3 Objektivus Programa no Xave Indikador ba Dezempenhu

Tabela 11. Objektivu programa no xave indikador ba dezempenhu

Objetivus	Xave indikadores	Baze	Tarjetu	Tarjetu prestasaun servisu				
				Tinan 1	Tinan 2	Tinan 3	Tinan 4	Tinan 5
<b>Limfatiku filarioze</b>								
Atu atinji kobertura Jeografiku MDA 100 % iha 2015 & atinji kobertura aimoruk ±85% kada tinan.	Kobertura Jeografiku atinji	0	Municipio 13 hotu	13	13	13	13	13
	% Kobertura Aimoruk ho MDA	0	>85%	>85%	>85%	90%	90%	90%
	% uma kain sira ho mais ou menus iha ITN ida	>85%	100%	>85%	>90%	>90%	>95%	100%
	% kobertura ho rega susuk iha uma laran	10%	>80%	>20%	>40%	>50%	>75%	>80%
	% jere kazu limfodema	0%	>90%	>30%	>50%	>75%		>90%
<b>Lumbriga Intestinal</b>								
Atu trata labarik kiik hotu inklui labarik ho idade pre-primaria no eskola primaria (fulan 6 to'o tinan 16).	Kobertura Jeografiku atinji	0%	100%	85%	85%	90%	>90%	100%
	% labarik ho idade pre-primaria no eskola primaria (fulan 6 to'o tinan 16) tratadu	0%	>90%	75%	80%	>80%	90%	>90%
<b>Framboezia</b>								
Tratamentu tarjetu komunidadade ba populasaun hotu-hotu iha suco laran ne'ebe kazu foun ba Framboezia deteta.	% Kobertura tratamentu ho Azithromycin	0	100% Kazu detetadu hotu-hotu & sira nia kontaktu + ema hotu-hotu iha suco laran	80%	>80%	>90%	>90%	100%
	Kazu kada tinan detetadu & tratadu	0		80%	>80%	>90%	>90%	100%

## **8.4 Atividades ba Objektivus Programa**

### **8.4.1 Atividades ba objetivu programa -1: Atu atinji kobertura jeografiku 100% iha 2015 no atinji kobertura aimoruk $\pm$ 85% iha kada tinan.**

- Advokasia nivel alto iha nivel nasional;
- Treinamentu ba pesoal saude, distribuidor aimoruk /voluntariu comunidade;
- Hasae konhesimentu ba comunidade;
- Halo advokasia ba xave grupus- profesores, lider relijiozas, lider lokal husi comunidade, grupu feto no juventude, media (media masa no elektroniku), ONG nasional no internacional;
- Kordenasaun entre departemento saude no departemento sira seluk iha nivel nasional no municipios;
- Projesaun no prokuramentu aimoruk no lojistiku ho tempu ne'ebe determinadu ona;
- Supervizaun suportivu, monitorizasaun noavaliasaun.

### **8.4.2 Atividades ba objetivu programa -2: Trata labarik hotu- hotu ho idade pre-primaria no eskola primaria husi fulan 6 to'o tinan 16:**

- Treinamentu ba pesoal saude, distribuidor aimoruk, voluntariu comunidade no profesores/profesoras sira
- Hasae kuinhesimentu iha eskola no iha comunidade
- Halo advokasia ba xave grupus- Profesores, lider Relijiozas sira, lider lokal comunidade, grupu feto no Juventude, Media ( media masa no elektroniku), ONG nasional no internacional
- Projesaun no prokuramentu Aimoruk no lojistiku ho tempu ne'ebe determinadu ona.
- Supervizaun suportivu, Monitorizasaun no Avaliasaun

### **8.4.3 Atividades ba objetivu programa 3: Tratamentu tarjetu comunidade ho azithromycin ba kazu hotu-hotu no kontaktus no mos ba populasaun hotu-hotu ne'ebe kazu framboezia detetadu ona.**

- Treinamentu ba pesoal saude, voluntariu comunidade no profesores/profesoras;
- Hasae konhesimentu iha eskola no iha comunidade;
- Halo advokasia ba xave grupus- profesores, lider relijiozas sira, lider lokal comunidade, grupu feto no juventude, media (media masa no elektroniku), ONG nasional no internacional;

- Supervizaun suportivu, monitorizasaun no avaliasaun.

## 8.5 Komponente Estratejia ba NTDs

### 8.5.1 Estabelementu Nasional Task Force

Nasional Task Force (NTD) ba kontrola NTD sei hari'i /estabelese atu tau matan ba implementasaun programa.

#### **Kna'ar husi nasional task force (NTF) mak:**

1. Atu aseguira komitmentu politika iha nivel alto;
2. Atu halo advokasia ba rekursus ne'ebe presiza, nia mobilizasaun no mos distribuisaun;
3. Atu interaktu ho organizasaun Bilateral no Multilateral sira no advokasia atu inklui NTDs iha sira nia akordu ho guvernun;
4. Atu identifika doadores no parseiros desenvolvimento sira seluk atu suporta ba implementasaun programa integradu NTDs;
5. Atu kordena no tau matan ba implementasaun programa;
6. Atu kordena no tau matan ba monitorizasaun no avaliasaun ba programa;
7. Atu aseguira kolaborasaun inter-seitoral no kordenasaun ba implementasaun programa integradu NTDs.

### 8.5.2 Koileta Baze de Dadus/ *mapping*

#### 8.5.2.1 Mapping

Bazeia ba testu Brugia Antibody (IgG) durante peskiza parazita nasional iha 2012, Timor-Leste klasifikadu ona hanesan nasaun endemiku ba moras LF (17.5%). Metodu ida ne'e rekomenda ona iha padraun NTDs OMS nian. Mesmu nasaun la konsege kompleta programa MDA tinan lima ne'ebe inisia iha 2005 and hetan mos katak iha 12% prevalensia LF detetadu iha labarik tinan lima mai kraik durante survey ida ne'e. Tanba ne'e, rekomenda tebes ba Timor-Leste tenke re-inisiu hikas fali programa MDA ba tinan lima.

#### 8.5.2.2 Survelensia Baze de Dadus

Iha mos rekomendasaun atu halao survey koleasaun base de dadus mikrofilaremia hodi substitui resultadu mapping 2012. Maibe, insuficiente base de dadus husi sentinel survey ida ne'e, sei labele

hapara implementasaun programa MDA iha nasaun laran. La hare husi rezultadu sentinel survey “... IUs la bele reklasifika fila fali hanesan area non-endemiku ho deit rezultadu husi sentinel survey ka dadus adisional husi *spot check*” (NTD STAG report 2015).

Antes atu komesa programa MDA, karik presiza atu koleta surveleusia baze de dadus hodi bele fornese ou fo pontu referensia ne’ebe sei uza hodi sukat susesu distribuisaun aimoruk masal (MDA) ne’ebe halao iha komunidadade. Iha komponente tolu ba iha surveleusia baze de dadus nian mak:

- Atu determina prevalensia husi lumbriga oan ka microfilaria (Mf)- ne’ebe sei halao iha fatin sentinel tolu no iha fatin tolu seluk ne’ebe mos hili atu sai hanesan fatin spot cek ne’ebe sei representa husi zona bio-jeografiku diferente iha Timor Leste.
- Atu determina intensidade husi lumbriga ne’ebe Intestinal (STH) – Todan infesaun lumbriga (STH) tolun sei kuantifika ho metudu Kato-Katz iha sampel fezes ne’ebe koleta husi labarik sira ho idade eskola iha fatin sentinel tolu no spot check tolu.

Surveleusia baze de dadus ne’e sei implementa husi Ekipa Laboratoriu Nasional ho kolaborasaun husi programa nasional NTDs. Hanesan mensiona iha leten, sira sei halao surveleusia iha fatin sentinel tolu no fatin spot cek tolu ne’ebe hili ba surveleusia ne’e. Iha nivel municipio, tekniku laboratoriu husi kada laboratoriu sentru saude komuntaria (SSK) servisu sei kolabora ho ekipa laboratoriu nasional. Kordenasaun ho lideransa komunidadade lokal no eskola mos sei presiza tebes ba implementasaun surveleusia ida ne’e. Laboratoriu iha nivel municipio sei servisu hamutuk ho membrus ekipa laboratoriu nasional hamutuk hodi koileta amostra ran microfilaria (lumbriga oan) no fezes, no examinaun ba sampel fezes sei halao ho supervizona husi ekipa laboratoriu nasional. Nasional Laboratoriu de Saude iha Dili sei responsabiliza ba analiza, seguransa kualidade no mos lideransa ba surveleusia laboratoriu ida ne’e.



**Tabela 12. Koileta Baze de dados ba LF no kuantifikasaun lumbriga Intestinal (STH)**

Koileta Baze de dados ba LF no kuantifikasaun lumbriga Intestinal (STH)		
	LF	STH
Objetivu	Estabelese prevalensia husi microfilaria (lumbriga oan) iha fatin sentinel tolu no fatin spot cek tolu iha Timor-Leste	Estabelese prevalensia no todan infesaun husi lumbriga tolu iha labarik sira idade eskola iha Timor Leste
Metodu:	Fatin nen (6) iha Timor-Leste (Fatin sentinel tolu no fatin spot cek tolu)	
	Hili hodi reprezenta zona biojeografiku diferente iha Timor-Leste.	
	Komunidade ne'ebe ho ema liu husi 500.	Kuantifika lumbriga tolu husi amostra /sampel fezes minimu 50 husi labarik sira iha
	Mais ou menus 300 amostra /sampel ran sei hasai kalan hodi hetan testu ba examinasau microfilaraemia husi fatin ida;	
Fatin koleasaun:	Implementa iha nivel comunidade ho suporta husi liderasa comunidade	Implementa liu husi eskola ( Eskola sei hili iha fatin survelesia halao ba)
Elijibilidade:	Ema hotu-hotu ne'ebe sei asina karta konsentu atu fo amostra (sampel) ran kalan durante iha loron survei ne'e	Labarik sira ne'ebe eskola iha klase 3 & 4 ne'ebe atende eskola durante iha loron survei ne'e halao e hetan konsentu husi inan/aman ka representante.
Partisipantes:	Mais ou menus iha 300 voluntariu husi fatin survelesia ida	Mais ou menus 50-100 amostra fezes husi labarik eskola oan iha fatin koleasaun/eskola ida hodi halao ezaminasaun.
Koileta amostra (Sample):	Amostra ran Kapilariu ne'e sei koileta entre oras tuku 11 kalan to'o tuku 3 dader madrugada. Amostra ne'e prepara iha fatin koleasaun/survey hanesan.	Amostra /sampel Fezes: Labarik sira sei simu fatin mos ne'ebe sira bele ense spesimentu iha loron ne'ebe hanesan hafoin iha amostra/sampel. Amostra/sampel ne'e sei analiza iha SSK ou laboratoriu Óspital Rejional ne'ebe besik liu ba fatin sentinel survelesia nian. Kualidade asuransia sei halao husi ekipa Laboratoriu Nasional Saude
Testu Halo:	Giemsa stain ba slide/apusan ran kalan ne'ebe koileta iha tempu kalan (11 kalan – 3 madrugada).	Kuantifika lumbriga tolu, uza tekniku Kato-Katz.
Analiza:	Halao iha Laboratoriu Nasional Saude	Halao iha SSK ou Laboratoriu iha Óspital Municipio, seguransa kualidade halao husi ekipa Laboratoriu Nasional Saude
Rezultadu:	Rekorda no relata	Rekorda no relata

**Tabela 13. Estatutu Mapa endemiku**

Naran Endemiku NTD	No. municipio suspeito sai endemiku	No. municipios hasae na mapa ou estatutu kuinesidu sai sidade endemiku	No. municipio sei hasai mapa/dezenvolve
Limfatik filarisis (LF)	13 hotu	13 hotu	Laiha
lumbriga Intestinal (STH)	13 hotu	13 hotu	Laiha
Framboezia	Seidauk iha	Seidauk iha	13

### 8.5.3 Distribuisaun Aimoruk masal (MDA) ba LF no lumbriga ne'ebe Intestinal (STH)

#### 8.5.3.1 Distribuisaun Aimoruk masal (MDA) husi uma-ba-uma kada tinan

Komponente ida ne'e sei involve distribuisaun kada tinan ba doze singular medikamentu anti parazita rua ne'ebe mak sei fo hamutuk: diethylcarbamazine (**DEC**) no Albendazole (**ALB**)

MDA ida ne'e sei fokus ba tarjetu populasan tomak iha Timor – Leste, ho exepisaun ba:

- Inan isin rua;
- Labarik sira ho idade menus husi tinan rua ba LF; bebe idade menus husi fulan 6 ba lumbriga ne'ebe Intestinal (STH)
- Naran ema ida ne'ebe iha kondisaun moras hela (hanesan: ema ne'ebe ma sofre kurasaun, aten no problema rins, isin manas, tensaun, nsst)

**Notas:** Labarik sira idade husi fulan 6 no tinan 2 sei simu deit Albendazole durante distribuisaun aimoruk masal (MDA)

#### 8.5.3.2 Tratamentu lumbriga anual ba labarik sira

Labarik sira ho idade husi fulan 6 no tinan 16 sei simu segundu doze husi Albendazole liu fulan nen hafoin primeiro ronde distribuisaun aimoruk masal (MDA) ne'e. Tratamentu kada fulan nen ne'e rekomenda husi OMS ba jestaun lumbriga ne'ebe Intestinal (STH) bainhira taxa prevalensia ne'e liu husi 50%. Mezmu nune'e, Governu Timor-Leste decide ona atu trata lumbriga ba labarik hotu-hotu ho ida fulan 6 to'o tinan 16 darua kada tinan atu bele promove estatutu nutrisaun ba labarik sira. Sei halao avaliasaun hafoin tinan rua halao tratamentu MDA no STH surveillance (impaktu).

#### 8.5.3.3 Distribuisaun Aimoruk Masal – Detalhu Implementasaun

**Tabela 14. Distribuisaun Aimoruk Masal – Detalhu Implementasaun**

NTDs	Total No. municipio halo intervensaun	Total No. unidade implementasaun (UI) ih municipio ba intervensaun	No. Total populasaun ne'ebe iha risku	Poopulasaun ho risku fahe ba kategoria idade	
				(Ba prog. NTDs ne'ebe ida ne'e bele aplika)	
				No Adultu (tinan 16 no ba leten )	No. Labarik (tinan 1-16)
Limfatik filariasis (LF)	13	Municipi mak sai unidade implementasaun	1.2 miliaun	672,000	528,000
Iumbriga Intestinal (STH)	13	Municipi mak sai unidade implementasaun	1.2 miliaun	672,000	528,000
Framboezia	Seidauk hatene	Suco hotu-hotu iha municipio ne'ebe kazu detetadu	528,000	La aplika	528,000

### 8.5.3.4 Ekipa Implementasaun ba Programa Integradu NTDs

**Tabela 15. Ekipa Implementador ba programa integradu NTDs**

Ekipa Implementador ba programa integradu NTDs			
Manager Ekipa	Bazé	No.	Kna'ar
		Total	
Kordenador National Task force	MdS	1	Tau matan (haree ) ba Programa NTDs
Program Manager	MdS Dili	1	Lideransa Programa
Konsultan Nasional	MdS Dili	1	Suporta prog. NTDs
Program Ko-Koordenador lori naran OMS	MdS Dili	1	Koordenador ho MdS
Ekipa Programa	MdS Dili	12	Implementasaun Programa
Ekipa Laboratoriu Survelensia	NHL ,Dili	18	Baze de dados, sentinel no surveleinsia spot cek; asesmentu transmisaun

Kontrola programa integradu sei iha xhefe ba programa (program manager) ou konsultan nasional ne'ebe kria husi MdS. Pozisaun ida ne'e sei servisu parseria ho ofisiais NTDs iha edificiu OMS iha Dili.

Ekipa programa kompostu husi ema 12 ne'ebe sei estabelese iha MdS husi dezvoltamentu kontrola moras kontagiozas no unidade NTDs atu implementa programa. Iha nivel municipio, pontu fokal ida sei identifika atu koordena no implemeta program; pozisaun ida ne'e parese Municipal Ofisiais Saude Publiku (MPHO) ajuda husi DTC. Voluntariu comunidade no voluntariu seluk ne'ebe rekruta lokalmente sei involve ba implementasaun programa iha comunidade. Voluntariu lokal sira ne'e sei rekruta no treinu atu distribui aimoruk iha fatin ka comunidade ne'ebe sira hela ba.

#### **Kna'ar Program Maanager NTDs nian:**

- Halo selesaun municipio no alista pesoal saude no voluntariu comunidade sira ne'ebe mak atu involve iha MDA;
- Prepara orario ba treinamentu pre-MDA ba pesoal saude no voluntariu comunidade atu involve iha MDA; Treinamentu inklui rejistrasaun uma kain, distribuisaun aimoruk, supervizan ba: tratamentu, importansia atinjimentu ba kobertura ás, reasaun komun husi aimoruk DEC no Albendazole;
- Alista no preparasaun postu fiksi distribuisaun aimoruk e.g : Sentru Saude, Eskola, Igreja, nst.; Postu hirak ne'e sei sai hanesan sentru referencia ba reasaun todan husi aimoruk;
- Koordenaun ho instituisaun akademiku ne'ebe selesianadu hodi halao survei/peskiza hafoin MDA hotu;
- Koordenaun ho ofisiais respektivus programa sira nian ba atividades IEK.
- Koordena koleta, koleasaun no analiza dadus;
- Asegura atu submete no reportajen ba respektivus doadores ho tempu ne'ebe determinadu ona.

#### **8.5.3.5 Prokuramentu aimoruk ba MDA**

Aimoruk oin tolu ne'ebe sei fornese no atu sosa mak hanesan:

1. Albendazole

Albendazole ne'e doasaun ba OMS programa global ba eliminaun moras LF liu husi konsorsiu kompanhia internasional ne'ebe lidera husi Glaxo-Smith-Kline no sei rekizita husi MdS liu husi OMS Timor-Leste.

2. Diethylcarbamazine citrate (DEC)

DEC mos doasaun ba OMS programa global ba eliminasaun moras LF liu husi konsorsiu kompanhia internasional no sei rekizita husi MdS liu husi OMS Timor-Leste.

3. Sarope Pyrantel pamoate

Ba labarik idade fulan 6 – fulan 11, sei simu sarope ida ne'e, ne'be sei sosa husi MdS.

5. Azythromycin

Aimoruk ba moras Framboezia, sei prokura husi MdS.

### **Total Rekeztus ba Aimoruk**

Bainhira iha proposta atu implementa MDA iha 13 municipios iha rai laran kada tinan husi 2015-2020, total rekeztus husi aimoruk oin rua ne'e ba kada tinan sei mantein nafatin. Albendazole 400 mg/tab; ita sei presiza musan 1.8 milaun kada tinan. Ba aimoruk DEC sei presiza mais ou menus musan 4,6 miliaun ba kada tinan. Total ai-morus musan ba tinan 5 mai sei presiza:

- Albendazole : 1.8 million x 5 = aimoruk musan 9 million
- DEC : 4.6 million x 5 = aimoruk musan 23 million
- Sarope Pyrantel Pamoate: ba tratamentu labarik sira ho idade fulan 6-11: mais ou menus presiza botir 25,000.
- Azythromizyn: 18,000 aimoruk musan ba 2015

### **8.5.3.6 Jestaun Morbilidade**

Prevensaun husi disabilidade no jestaun morbilidade tamba Limfodema filaria no ataka agudu ne'e komponente esensial tebes husi eliminasaun LF. Sintomas klinikal maior rua ne'e kauza husi infesaun LF mak hanesan:

- Limfangitis agudu kauza husi lumbriga adultu ne'ebe mak mate ona;
- Dermatolimfangitis Agudu (DALA) tamba kauza husi infesaun sekundariu husi bacteria.

Kondisaun rua ne'e bele halo limfodema. Jestaun Limfodema sei sai hanesan parte ida ne'ebe mak dezenvolve hela ba implementasaun NTDs nian. Matadalan ba Jestaun Morbilidade mos dezenvolve ona ba fasilitador sira (treinador) no partisipantes sira. Treinamentu ba jestaun morbilidade sei fornese ba Nasional/Municipio/pesoal saude iha nivel comunidade.

## 8.5.4 Detesaun no Tratamentu Framboezia

### 8.5.4.1 Detesaun Ativu ba kazu Framboezia

Kampanha ativu buka kazu no tratamentu ba Framboezia involve implementa iha kampanha “**buka no trata**” iha comunidade nia let no ativamente avalia membru comunidade sira husi Framboezia. Maioria husi kazu Framboezia ne’e espera atu hetan husi labarik sira ho idade menus husi tinan sanulu resin neen. Iha programa ida ne’e, ativu buka kazu sei halao tinan ida dala rua no iha periodu tinan tolu, 2015-2017, no sei implementa ho dalan rua iha comunidade nia let.

(a) **Ativu buka kazu iha comunidade** - Kampanha buka kazu ativu sei halao iha comunidade.

Kampanha ida ne’e sei involve komponente rua:

(i) **Kampanha ativu buka kazu husi uma ba uma** - Ativu buka kazu ne’e halao atu identifika potensial kazu Framboezia ruma bainhia voluntariu sira halao visita uma-ba-uma atu registu no implementa distribuisaun aimoruk masal iha sira nia comunidade rasik.

(ii) **Ativu buka kazu liu husi atividades saude iha comunidade**

Liu husi kampanha distribuisaun aimoruk masal, ativu buka kazu Framboezia mos sei halao liu husi programa saude rutina iha facilidade saude, inkluidu postu SISCa no programa klinika movel. Rezultadu atividades iha SISCa bele oi-oin, maibe jeralmente iha partisipasaun diak husi comunidade lokal, liu-liu ba ema sira ne’ebe ho oan nurak, tamba iha monitorizasaun ba kresimentu no distribuisaun ai-han ba labarik sira akontese liu husi klinik hirak ne’e. Ida ne’e sei inklui pasiente sira ne’ebe apresenta sira nia an rasik ba iha facilidade saude ho suspeitu sinais ba Framboezia.

(b) Ativu buka kazu ba Framboezia mos sei hala iha eskola durante prosesu registrasaun ba LF & lumbriga ne’ebe Intestinal (*STH*) ne’ebe mos partense ba programa MDA, no sei implementa husi voluntariu profesore/profesoras sira. Voluntariu sira ne’e sei treinu kona ba detesaun kazu hodi uza definisaun deskreve iha leten ba, no sei hetan suplai livru manual ne’ebe hatudu exemplu kanek hirak ne’ebe kauza husi Framboezia ne’e.

### 8.5.4.2 Sistema Referal ba Framboezia

Sistema referal ba kazu Framboezia inklui refere kazu husi voluntariu ba coordenador saude ne’ebe responsavel ba Framboezia iha SSK no postu saude, ne’ebe klinikamente sei verifica kazu suspeitu ne’e. Coordenador saude ne’e sei aranja konfirmasaun laboratoriu no tratamentu ba kazu refere no

mos sira nia kontaktus. Sira mos sei kontinua monitoriza pasiente sira ne'e to'o ema sira ne'e tratadu husi Framboezia.

### 8.5.4.3 Tratamentu kazu Framboezia no kontaktus

#### Tratamentu ba Framboezia

Tratamentu ba kazu, kontaktus no tarjetu populasau ne'ebe iha risku sei halao simultaniu no imidiata hafoin laboratoriu halo konfirmasau ba kazu hirak ne'e. Doze Azithromycin ne'e sei fo hanesan ba kazu, kontaktus no tarjetu populasau ne'ebe iha risku. Se pasiente iha alerjia ruma ba Azithromycin sei fo aimoruk alternative Benzathine Penicillin. Kontaktus ne'e defini hanesan membru familia, kolega halimar, no kolega eskola depende ba tinan no morbilidade kazu nst. Aumenta tan ba ne'e, ema hotu-hotu ne'ebe hela iha suco ne'ebe afetadu ne'ebe iha kontaktu besik liu ho kazu no kolega turma maluk hotu-hotu husi labarik ne'ebe detetadu iha eskola sei simu tarjetu tratamentu total ho Azithromycin. GPS sei uza iha area endemiku bainhira presiza.

#### Prokuramentu aimoruk ba Framboezia

Aimoruk ba Framboezia ne'e sei hola bazeia ba 0.4% prevalensia ne'ebe hetan husi peskiza kulit iha 2007. Bazeia ba estimasau kasu 450 kada tinan no kontaktus 10 ba kada kazu nune'e aimoruk estimadu ba Azithromycin 500mg = bazei ba prevalensia 0.4%: musan 18,000 kada tinan. Aumenta tan ba ne'e, numeru Azithromycin musan ba tinan tuir mai espetativas sei menus ba kada tinan.

### 8.5.5 Pakote intervensaun ba grupu moras sira

Tabela 16. Pakote intervensaun ba jestaun kazu ba grupu moras no kuidadu kroniku

PAKOTE INTERVENSAUN	TARJETU NTDs	METUDU HUSI INTERVENSAUN IMPLEMENTADU	REKEREMENTU
Jestaun Limfodema	Limfatik filariasis (LF)	Komunidade no kuidade baze iha uma	Treinamentu pesoal saude no voluntariu comunidade
Tratamentu tarjetu comunidade	Framboezia	Liu husi pesoal saude no voluntariu comunidade ne'ebe treinadu	Treinamentu ba pesoal sentru saude & Voluntariu Komunitade
Jestaun Diasbilidade	Limfatik Filariasis (LF) Leprozu & Framboezia	Level Liu husi pesoal saude iha nasional, munis & Postu adm.	Treinamentu pesoal saude no voluntariu komunidae (ONG lokal balun)
Servisus rehabilitasaun	LF , leprozu, Framboezia	Reabilitasaun bazé iha uma	Treinamentu pesoal saude no voluntariu komunidae (ONG lokal balun)

## 8.5.6 Intervensaun Kontrola Transmisaun

Tabela 17. Pakote Intervensaun ba kontrola transmisaun

PAKOTE INTERVENSAUN	TARJETU NTDs	METUDU HUSI INTERVENSAUN IMPLEMENTADU	REKEREMENTU	MORAS NON NTD-SIRA SELUK NE'EBE IHA OPORTUNIDADES BA INTEGRASAUN
Kontrola Veitor	Limfatik filariasis	-Muskateru tratadu ho insetisida (ITN)	ITNs,	Kontrola veitorMalaria
		-Rega susuk uma laran (IRS)	IRS(rejente, kimiku, kalen rega, personal)	
		-Jestaun ambiental		
Meius proteje pesoal	LF, Veitor sira seluk lori	-Hatais roupa ho apropiadu	IEK Materiais	

## 8.5.7 Integrasaun ho programas sira seluk

Durante rejistrasaun ema ba programa MDA, Pesoal Saude Treinadu no voluntariu komunidadu sei halao ativu buka kazu ba TB, leprozu, limfodema filarial no Framboezia. Kazu registu hotu-hotu sei refere ba facilidade saude ne'ebe besik liu ba tratamentu no kuidadu moras hirak ne'e.



## 9 Supervizaun, Monitorizasaun no Avaliasaun

Supervizaun suportivu, monitorizasaun no avaliasaun ne'e atividades esensial no estrumu atu koleta no analiza dados no informa atu halo desizaun kona ba operasaun NTDs nia no implementasaun ba pakote moras espesifiku inkluidu ho uza rekursus, hare'e implem

### 9.1 Monitorizasaun no Avaliasaun ba Kobertura Jeografiku no Aimoruk

#### 9.1.1 Kobertura Jeografiku

Kobertura Jeografiku sei rekorda iha nivel aldeia. Ida ne'e signifika katak numeru aldeias ne'ebe kobre husi MDA kada tinan hanesan proporsaun (pursentu) husi total aldeias iha Timor Leste. Ita espera katak iha 2016 ita sei kobre tomak area jeografiku iha Timor-Leste.

#### 9.1.2 Kobertura Aimoruk

Kobertura aimoruk ne'e mak numeru individual iha populasaun ne'ebe atualmente hemu aimoruk durante distribuisaun aimoruk kompara ho numero total populasaun ne'ebe lolos ne'e elijivel /merese atu simu aimoruk. Distribuidor sira sei rekorda numeru individual ne'ebe tolan aimoruk no numero ema ne'ebe elijivel maibe la hemu aimoruk ho razaun oi-oin. Kobertura aimoruk sei rekorda ba kada ronde, ne'ebe mak ronde primeiro ba distribuisaun DEC no Albendazole ka pyrantel, no ba distribuisaun Albendazole ka Pyrantel Pamoate ba labarik sira husi idade fulan 6 to'o tinan 16 kada fulan 6 (iha ronde 2).

#### 9.1.3 Kobertura survelesia

Relatoriu kobertura sei verafika liu husi metudu grupu peskiza baze iha populasaun. Peskiza kobertura sei halao selesaun ba iha mais ou menus postu administrative tolu ne'ebe sei hili randomiza iha Timor-Leste hafoin MDA ronde 1,2, no 4. Grupus tolunulu ne'ebe kompostu husi individual tolunulu iha kada grupu sei hili ho random no interview ka husu atu aseguara numeru ema ne'ebe iha uma kain hirak ne'ebe mak atualmente hemu duni aimoruk.

**Tabela 18. timeline implementasaun programa MDA husi 2015-2021**

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
MDA	█	█	█	█	█		
Metan = DEC + Albendazole	█	█	█	█	█		
Azul = Albendazole	█	█	█	█	█		
Laboratoriu	█		█	█	█		
Vijilansia							
Sentinel + fatiin spot cek	█		█	█	█	█	
MDA Vijilansia ba Kobertura		█	█		█		
Survei Asesmentu Trasmisaun (SAT)						█	█

### 9.1.4 Post MDA iha timor-Leste

Hafoin tinan 5-6 hodi implementa MDA, peskiza Mf sei halao iha municipio sanulu resin tolu. Se karik taxa Mf ne'e < 1% iha unidade implementasaun (UI) hotu-hotu no kobertura aimoruk MDA >65%, nune'e Survei Asesmentu Transmisaun (TAS) sei halo hodi bele hapara kampanha MDA. Se karik TAS failha, tenke repete fali MDA ronde ida iha IUs ne'ebe failha. Bainhira MDA hapara ona antaun implementasaun programa ba LF no lumbriga Intestinal (STH) sei integradu ba iha kuidadu saude rutina iha Timor - Leste tomak. Ba pasiente hirak ne'ebe mak ho LF, morbilidade no disabilidade sei kontinua simu kuidadu especial husi pesoal saude no voluntariu comunidade sira ne'ebe treinadu ona.

## 9.2 Orario Implementasaun

Tabela 19. Orario implementasaun MDA

ATIVIDADE	2014				2015				2016				2017				2018				2019				2020				2021							
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV				
Estabelese Nasionan Task Force				■																																
Dezenvolve Detailhadu Master Plan				■																																
Seguru Orsamentu				■	■	■	■																													
Dezenvolve pakote Media & Komunikaun				■	■																															
Koileta Baze de Dadus				■																																
Treinamentu husi nasional to'o postu administrativus				■	■	■	■	■																												
Registrasaun populasau no buka kazu ativu, depois fo trata- mentu ba kazu no kontaktus frambosia				■	■	■	■	■																												
Frambosia Post surveleusia MDA					■	■	■	■									■	■	■	■																
MDA 1A (DEC/Albendazole/pyrantel)					■	■	■	■																												
MDA 1B (Albendazole/pyrantel)					■	■	■	■																												
Kobertura Survei 1						■	■	■																												
Sentinel Survei 1- treinamentu Refreshing						■	■	■																												
MDA 2A (DEC/Albendazole/Pyrantel)									■	■	■	■																								
MDA 2B (Albendazole/Pyrantel)									■	■	■	■																								
Kobertura Survei 2													■	■	■	■																				
Sentinel Survei 2													■	■	■	■																				
MDA 3A (DEC/Albendazole/Pyrantel)													■	■	■	■																				
MDA 3B (Albendazole/Pyrantel)													■	■	■	■																				
Sentinel Survei 3													■	■	■	■																				
MDA 4A ( DEC/Albendazole/Pyrantel)																	■	■	■	■																
MDA 4(Albendazole/Pyrantel)																	■	■	■	■																
Kobertura Survei 3																					■	■	■	■												
Sentinel Survei 4																					■	■	■	■												
MDA 5 A (DEC/Albendazole/Pyrantel)																									■	■	■	■								
MDA 5 A (Albendazole/Pyrantel)																									■	■	■	■								
Survei Asesmentu ba Transmissaun (SAT) 1																																			■	■
Sentinel Survei 5																																			■	■
Survei Asesmentu ba Transmissaun (SAT) 2																																			■	■

## 10 Justifikasaun Orsamentu no Estimasaun

Programa Integradu Nasional ba Kontrola NTDs sei prezisa sustentabilidade finanseiru bainhira atu atinji nia metas. Bazeia ba orsamentu proposta ba programa ne'e, iha esperansa katak orsamentu Governu sei la to'o atu fo suporta finanseiru ba programa ne'e to'o durasaun tiha 5-6 tui-tuir malu. Tamba ne'e, mobilizasaun rekursus hodi hetan suporta husi doadores externa sira importante tebes.

Atu hatudu nai'n ba programa kontrola NTDs nian, Governu Timor –Leste mos tenke aloka orsamentu kada tinan no aseguira prokuramentu no distribuisaun aimoruk ba MDA ne'ebe mak prezisa ho tempu determinadu ona. Governu tenke tau orsamentu ba finansa ba nukleu operasaun no manutensaun ba operasional programa.

**Tablea 20. Kontribuisaun husi Individual doador no Parseiro ba 2015 and 2016 (Iha USD ka doasaun no aimoruk musan)**

No	Strategic Priority	MoH	WHO	FID	SABIN	KOICA*	Seluk **
1	Provizaun ba RU & Logistika atu suporta jestaun programa iha nivel Nasional.	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Haforsa mekanizmu husi nivel nasional to'o municipio.	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Hasae konsiensa iha nivel hotu.	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Hasae Kapasidade	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Suplai Aimoruk	✓	✓	✓			
6	Monitorizasaun no Avaliasaun	✓	✓	✓	✓	✓	
7	Orsamentu Kontinjensia			✓			
<b>Total</b>		<b>250 K</b>	<b>660 K+Drugs</b>	<b>220 K</b>	<b>100 K</b>	<b>Nil for 2015</b>	<b>?</b>

\* KOICA komite atu apoio programa NTD husi 2016 ba oin.

\*\* ONG internasional no nasional (SHARE, WVTL, TLMI, Child Fund) mos kontribui liu husi apoio lojistik (materiais IEK no transporte) iha 2015

Parseiros mensiona iha leten ne'e ba sira ne'ebe mak komite ona atu fo fundus balun ba programa MDA iha tinan primeiro, ho OMS ne'ebe asegura ona suplai aimoruk ba tinan 5-6. Presiza parseiros barak tan atu priensa lakuna orsamentu ne'ebe iha. Ba detalho orsamentu 2015 (hare anexu-1)

## 11 Konkluzaan

Master Planu tinan 5 ba implementasaun husi NTDs ho integradu (LF, STH & Framboezia) ida ne'e sei fo benefisiu bo'ot no ho kustu efetivu sei iha ligasaun ba iha redusaun substansial ba todan tarjetu NTDs iha Timor-Leste. Ida nee sei fo rezulta ba promove saude no kualidade moris ema Timor oan iha Timor –Leste inklui hasae estatutu nutrisaun ema nian. Planeamentu, implementasaun no treinamentu ba pesoal saude no voluntariu komunidade sira ba implementasaun NTDs ho integradu sei fo benefisiu bo'ot ba iha periodu longu termu hodi haforsa kuidadu saude primaria in Timor-Leste no hasae asesu no mos utilizaun sistema saude no servisu iha rai laran.

Susesu ba implementasaun husi intervensaun integradu ne'ebe akompanha ho impaktu saude ba ema Timor Leste tomak sei hasae prestasaun no kredibilidade Guvernu Timor Leste no liu-liu Ministerio da Saude no mos sai hanesan modelu ba nasaun ki'ik sira seluk atu banati tuir.

Finalizasaun ba Master Planu ba tinan 5 ne'e hotu hafoin involve parseiros hotu-hotu. Pasu tuir mai ne'e haktuir antes finalizasaun ba dokumentu ida ne'e:

- Konsultasaun ho no mos entre ofisiais iha MdS-Timor-Leste, ofisiais programa NTDs, Manager programa Nasional, Managers ba respektivas NTDs no OMS-Timor -Leste;
- Apresentasaun esbosu Master Planu NTDs ba ekipa Nasional Task Force no solisita sira nia ideias/sujestoens;
- Apresentasaun Esbosu Master Planu NTDs ba parseiros no stakeholders hotu-hotu hodi solisita sira nia ideias/sujestoens;
- Apresentasaun Master Planu final ba MdS no Ministro da Saude

## 12 Referensia

Dos Santos, M ML., Amaral, S., Harmen, S P., Joseph, H M., Fernandes, J L., Counahan, M L., The prevalence of common skin infections in four districts in Timor-Leste: a cross sectional survey, BMC Infectious Diseases, 2010, 10:61.

Government Timor-Leste, Timor-Leste Strategic Development Plan : 2011-2030.

Ministry of Health Timor-Leste, A Plan for Integrated NTD Control Program in Timor-Leste : 2014-2020

Ministry of Health Timor Leste, Timor-Leste– Demographic & Health Vijilansia: 2009-2010.

Ministry of Health Timor-Leste, Timor-Leste National Health Sector Strategic Plan : 2011-2030.

Ministry of Health Liberia, Master Plan for Integrated Neglected Tropical Diseases(NTDs) Program, Liberia – March 2012.

WHO Timor-Leste, Framework for the Control of Neglected Tropical Diseases in Timor-Leste 2012-2017.

Ministry of Health Timor-Leste, Timor Leste–LF Elimination & Intestinal Parasitic Control Programme – Training Module for Drug Distributors.

Salle, D., Report of the WHO Strategic and Technical Advisory Group for Neglected Tropical Diseases, 2015, WHO Headquarters, Geneva [cited 16 Nov 2015] Available from [http://www.who.int/neglected\\_diseases/NTD\\_STAG\\_report\\_2015.pdf](http://www.who.int/neglected_diseases/NTD_STAG_report_2015.pdf)

WHO-SEARO – Regional Strategic Plan for NTDs 2012-2016

