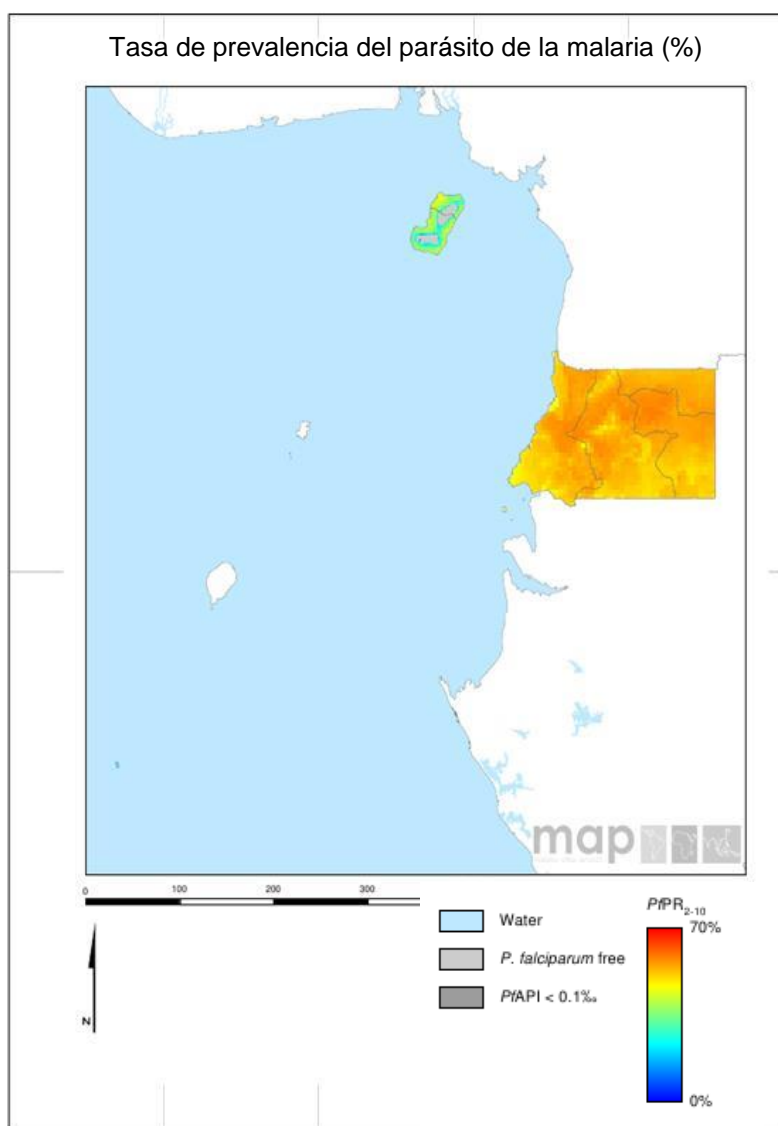


Hoja de puntuación para la rendición de cuentas y la adopción de medidas







Toda la población de Guinea Ecuatorial se encuentra en riesgo de contraer malaria y la transmisión es intensa durante todo el año. Según el informe anual, la cantidad de casos de malaria durante el año 2012 fue de 15.169, con 77 decesos a causa de la enfermedad.

Criterios de medición

Control financiero y de políticas	
Situación de la prohibición de las monoterapias orales a base de artemisinina	▲
Gestión de casos a nivel comunitario (neumonía)	
Gestión de casos a nivel comunitario (malaria)	
Calificación del Banco Mundial con respecto a la gestión del sector público e instituciones en 2013 (evaluación institucional y de políticas nacionales, agrupación D)	
Productos financiados, implementación y impactos contra la malaria	
Proyección de financiamiento de mosquiteros impregnados de insecticida de larga duración en 2014 (porcentaje de necesidad)	27
Proyección de financiamiento del sector público de pruebas de diagnóstico rápido de la malaria en 2014 (porcentaje de necesidad)	20
Proyección de financiamiento del sector público de terapias combinadas con artemisinina en 2014 (porcentaje de necesidad)	25
Cobertura operacional de mosquiteros tratados con insecticida (porcentaje de población en riesgo)	▲ 54
En vías a reducir los casos de malaria en 2012 por un >75% para el 2015 (en comparación con el año 2000)	
Indicadores de la salud materna e infantil	
Cobertura de prevención de la transmisión de madre a hijo en 2012 (porc. de embarazadas con VIH que reciben terapia antirretroviral)	
Porcentaje de partos con asistencia de parteras cualificadas	68
Lactancia exclusiva (porcentaje de niños < 6 meses)	7
Cobertura de Vitamina A 2012(2 dosis)	
Inmunización con la vacuna triple 2012 (difteria, tétanos y tos ferina) entre niños de 12 a 23 meses	33
Atención posnatal (dentro de las 48 horas posteriores al parto)	56

Leyenda

	Objetivo logrado o progresando
	Progreso, pero requiere más esfuerzo
	No está progresando
	No hay datos/no se aplica

Avance

Guinea Ecuatorial ha progresado en el control de la malaria en la isla de Bioko, y está trabajando para ampliar este éxito en el territorio continental. En el país se introdujo una política de gestión de casos de neumonía a nivel comunitario y se está trabajando para prohibir las monoterapias orales basadas en la artemisinina.

Efectos

Según el informe anual, la cantidad de casos de malaria durante el año 2012 fue de 15.169, con 77 decesos a causa de la enfermedad.

Desafío clave

- La comercialización permanente de monoterapias orales basadas en la artemisinina para el tratamiento de casos no complicados de malaria.

Medidas clave que se recomendaron anteriormente

Objetivo	Medida	Plazo recomendado para su finalización	Avance	Comentarios: actividades clave / logros desde el último informe trimestral
Crear capacidades	El país debería garantizar que la guía de gestión basada en resultados sea actualizada con información al día, y elaborar informes sobre el progreso, los datos faltantes y los desafíos	T2 2012		En el país se está trabajando para actualizar la información incluida en el sistema de puntuación de ALMA
Abordar la cuestión del financiamiento	Asegurar que se comprometan suficientes recursos nacionales para el control de la malaria	T4 2014		Todavía no se ha llegado a la fecha de entrega
Salud materna, neonatal e infantil ¹ : Elevar la calidad de la atención a un nivel óptimo	a) Identificar y cubrir los obstáculos administrativos, programáticos y de políticas que impiden el progreso, lo que incluye el aumento de las inversiones nacionales y externas. Asegurar que los servicios de prevención de la transmisión de madre a hijo se integren con los servicios de salud reproductiva, materna, neonatal e infantil, y estén a disposición de todas las personas al eliminar obstáculos como los cargos para usuarios, y asegurar que se realicen inversiones en el fomento y la creación de una demanda de servicios	T1 2013		El país informa una cobertura de prevención de la transmisión de madre a hijo de un 78% a través del Sistema de Información sobre la Gestión Sanitaria (HMIS, en inglés)

¹ Los sistemas de medición, las medidas recomendadas y las respuestas en materia de salud materna, neonatal e infantil son controladas a través del Grupo independiente de Expertos en Evaluación en materia de salud materna, infantil y adolescente (MCA/iERG) de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

	b) Se recomienda que el país invierta recursos en un programa de vacunación amplio, que sea sostenible y esté bien estructurado	T1 2013		<p>El país informa una cobertura de un 38% de vacuna combinada contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (o trivalente), durante el primer trimestre de 2014, lo que indica una pequeña reducción en la cobertura</p> <p>No se registró ningún progreso</p> <p>Todavía no se ha llegado a la fecha de entrega</p>
	c) Cubrir los motivos de la disminución en la cobertura de lactancia materna	T1 2014		
	d) Investigar y cubrir los motivos de la baja cobertura de vitamina A en 2011	T4 2014		

Leyenda

	Medida implementada
	Progreso moderado
	Ningún progreso
	Objetivo todavía no vence