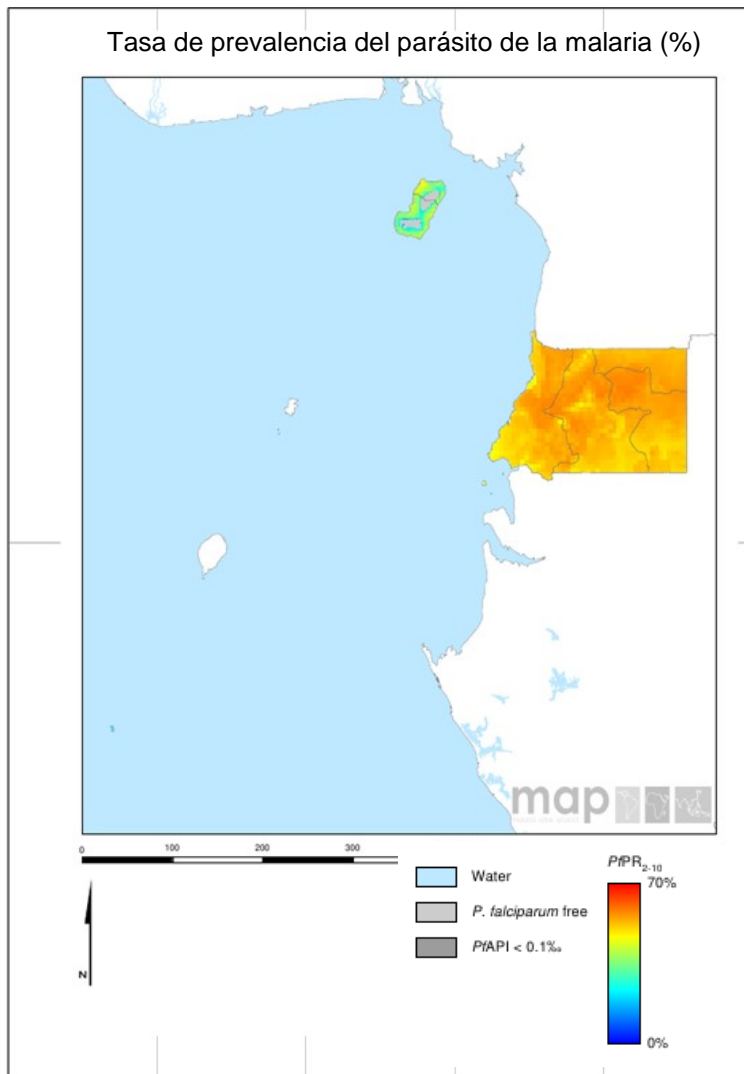


Hoja de puntuación para la rendición de cuentas y la adopción de medidas



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 2014 fue de 20.417.

Criterios de medición

Control financiero y de políticas	
Situación de la prohibición de las monoterapias orales a base de artemisinina	Objetivo logrado o progresando
Gestión de casos a nivel comunitario (neumonía)(2015)	Objetivo logrado o progresando
Gestión de casos a nivel comunitario (malaria)(2015)	Objetivo logrado o progresando
Calificación del Banco Mundial con respecto a la gestión del sector público e instituciones en 2014 (evaluación institucional y de políticas nacionales, agrupación D)	No hay datos/no se aplica
Productos financiados, implementación y impactos contra la malaria	
Proyección de financiamiento de mosquiteros impregnados de insecticida de larga duración en 2015 (porcentaje de necesidad)	No hay datos/no se aplica
Proyección de financiamiento del sector público de pruebas de diagnóstico rápido de la malaria en 2015 (porcentaje de necesidad)	No hay datos/no se aplica
Proyección de financiamiento del sector público de terapias combinadas con artemisinina en 2015 (porcentaje de necesidad)	No hay datos/no se aplica
Cobertura operacional de mosquiteros tratados con insecticida (porcentaje de población en riesgo)	63
Disminución de >75% en la proyección de la incidencia de la malaria para el periodo 2000-2015	No esta progresando
Indicadores de la salud materna e infantil	
Cobertura de prevención de la transmisión de madre a hijo en 2014 (porc. de embarazadas con VIH que reciben terapia antirretroviral)	74
Porcentaje de partos con asistencia de parteras cualificadas	68
Lactancia exclusiva (porcentaje de niños < 6 meses)	7
Cobertura de Vitamina A 2013(2 dosis)	No hay datos/no se aplica
Inmunización con la vacuna triple 2014 (difteria, tétanos y tos ferina) entre niños de 12 a 23 meses	24
Atención posnatal (dentro de las 48 horas posteriores al parto)	44

Leyenda

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

Informe trimestral de ALMA sobre Guinea Ecuatorial, cuarto trimestre de 2015



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. El país ha introducido una política de gestión a nivel comunitario de casos de pulmonía y malaria, a la vez que prohibió recientemente las monoterapias orales basadas en la artemisinina.

En Guinea Ecuatorial se logró un alto nivel de cobertura en el indicador de salud materna, neonatal e infantil mediante la intervención para la prevención de la transmisión de madre a hijo y recientemente se aumentó la cobertura de vacuna combinada contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (o trivalente).

Efectos

Según el informe anual, la cantidad de casos de malaria durante el año 2014 fue de 20.417. Según estimaciones de la OMS a través de la creación de modelos, ha habido una disminución de menos del 50% en la incidencia de la malaria entre los años 2000 y 2015.

Desafíos clave

- Escasez de datos sobre las necesidades y falta de financiamiento
- Falta de recursos para lograr una cobertura universal de intervenciones para el control de la malaria.

Medidas clave que se recomendaron anteriormente

Objetivo	Medida	Plazo recomendado para su finalización	Avance	Comentarios: actividades clave / logros desde el último informe trimestral
Abordar la cuestión del financiamiento	Asegurar que se comprometan suficientes recursos nacionales para el control de la malaria	T4 2014		RBM respaldará a Guinea Ecuatorial en la elaboración de una estrategia de movilización de recursos. En el último trimestre se distribuyeron aproximadamente 50.000 mosquiteros impregnados de insecticida de larga duración
Salud materna, neonatal e infantil ¹ : Elevar la calidad de la atención a un nivel óptimo	a) Cubrir los motivos de la disminución en la cobertura de lactancia materna	T1 2014		No se registró ningún progreso
	b) Investigar y cubrir los motivos de la baja cobertura de vitamina A en 2011	T4 2014		No se registró ningún progreso
	c) Investigar y abordar las razones de la disminución en la cobertura de la atención posnatal	T4 2015		No se registró ningún progreso

Leyenda

	Medida implementada
	Progreso moderado
	Ningún progreso
	Objetivo todavía no vence

¹ Los sistemas de medición, las medidas recomendadas y las respuestas en materia de salud materna, neonatal e infantil son controlados 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).