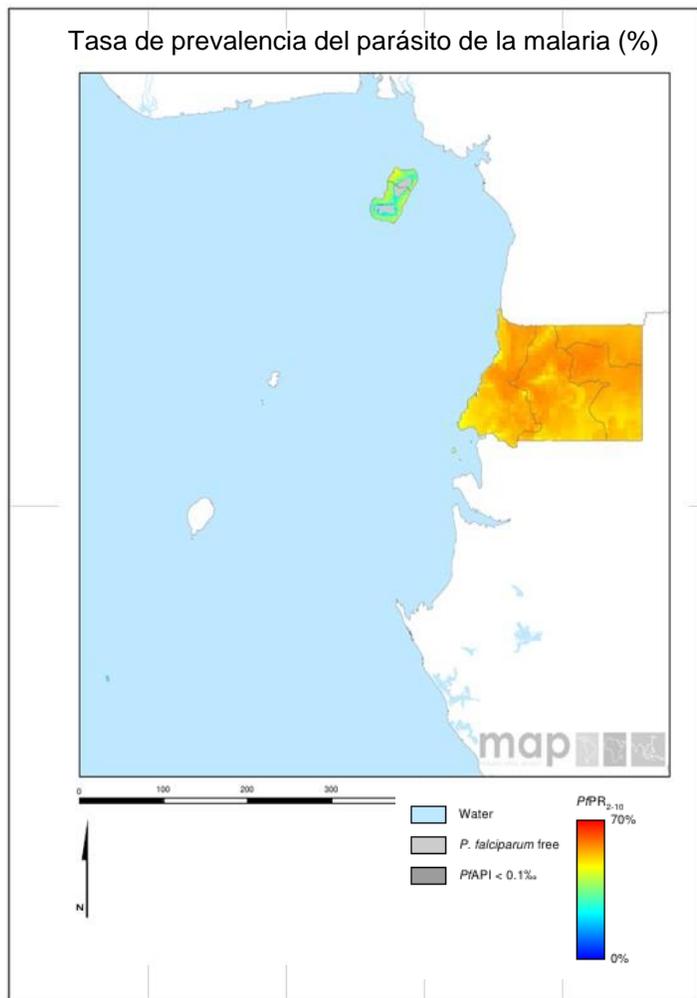


Hoja de puntuación para la rendición de cuentas y la adopción de medidas



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

Productos financiados y control económico

Proyección de financiamiento de mosquiteros impregnados de insecticida de larga duración en 2016 (porcentaje de necesidad)	
Proyección de financiamiento del sector público de pruebas de diagnóstico rápido de la malaria en 2016 (porcentaje de necesidad)	
Proyección de financiamiento del sector público de terapias combinadas con artemisinina en 2016 (porcentaje de necesidad)	
Calificación del Banco Mundial con respecto a la gestión del sector público e instituciones en 2014 (evaluación institucional y de políticas nacionales, agrupación D)	

Resistencia a los insecticidas: control, efectos y aplicación de medidas

Clases de insecticida para los que se ha confirmado una resistencia entre los mosquitos en puestos de vigilancia representativos desde el 2010	2
Resistencia a los insecticidas monitoreada desde 2014 y datos reportados a la OMS	
Plan nacional de gestión y monitoreo de la resistencia a los insecticidas	
Escala de implementación de la gestión integral de casos a nivel comunitario (2013)	
Cobertura operacional de mosquiteros tratados con insecticida (porcentaje de población en riesgo)	67
Disminución de >75% en la proyección de la incidencia de la malaria para el periodo 2000–2015	

Indicadores de la salud materna e infantil

Porcentaje estimado de la población total infectada con el VIH que tiene acceso a terapia antirretroviral (2015)	31
Porcentaje estimado de niños (de 0 a 14 años de edad) infectados con el VIH que tienen acceso a terapia	10
Porcentaje de partos con asistencia de parteras cualificadas	68
Atención posnatal (dentro de las 48 horas posteriores al parto)	44
Lactancia exclusiva (porcentaje de niños < 6 meses)	7
Cobertura de Vitamina A 2013(2 dosis)	
Inmunización con la vacuna triple 2014 (difteria, tétanos y tos ferina) entre niños de 0 a 11 meses	24

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 2016



Malaria

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 esta nación, la resistencia a los insecticidas se ha monitoreado desde el 2014, y los resultados se presentaron a la OMS. Además, el país completó el plan nacional de gestión y monitoreo de la resistencia a los pesticidas.

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, hubo 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		En el país se está actualizando el plan estratégico nacional y se están cuantificando los requisitos para crear los cimientos de un sistema de movilización de recursos
Elevar la calidad de la atención a un nivel óptimo	Proporcionar los datos sobre la implementación de la gestión integrada de casos a nivel comunitario (iCCM) en todo el país	T1 2017		Todavía no se cumple el plazo

Salud materna, neonatal e infantil

Medidas clave que se recomendaron anteriormente

Objetivo	Medida	Plazo recomendado para su finalización	Avance	Comentarios: actividades clave / logros desde el último informe trimestral
Salud materna, neonatal e infantil ¹ : Eleva la calidad de la atención a un nivel óptimo	a) Cubrir los motivos de la disminución en la cobertura de lactancia materna	T1 2014		Estudios recientes que se efectuaron en la isla de Bioko en 2015 indican que la cobertura de la lactancia materna exclusiva podría haber aumentado a aproximadamente 35%. Esta nación está planificando campañas de difusión para el 2016, con el fin de ampliar la cobertura de la lactancia materna exclusiva No se registró ningún progreso
	b) Investigar y abordar las razones de la disminución en la cobertura de la atención posnatal	T4 2015		
	c) Trabajar para acelerar la cobertura de terapias antirretrovirales en niños menores de 14 años de edad	T1 2017		Todavía no se cumple el plazo

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 Departamento de Salud Materna, Neonatal, Infantil y Adolescente (MCA) de la OMS