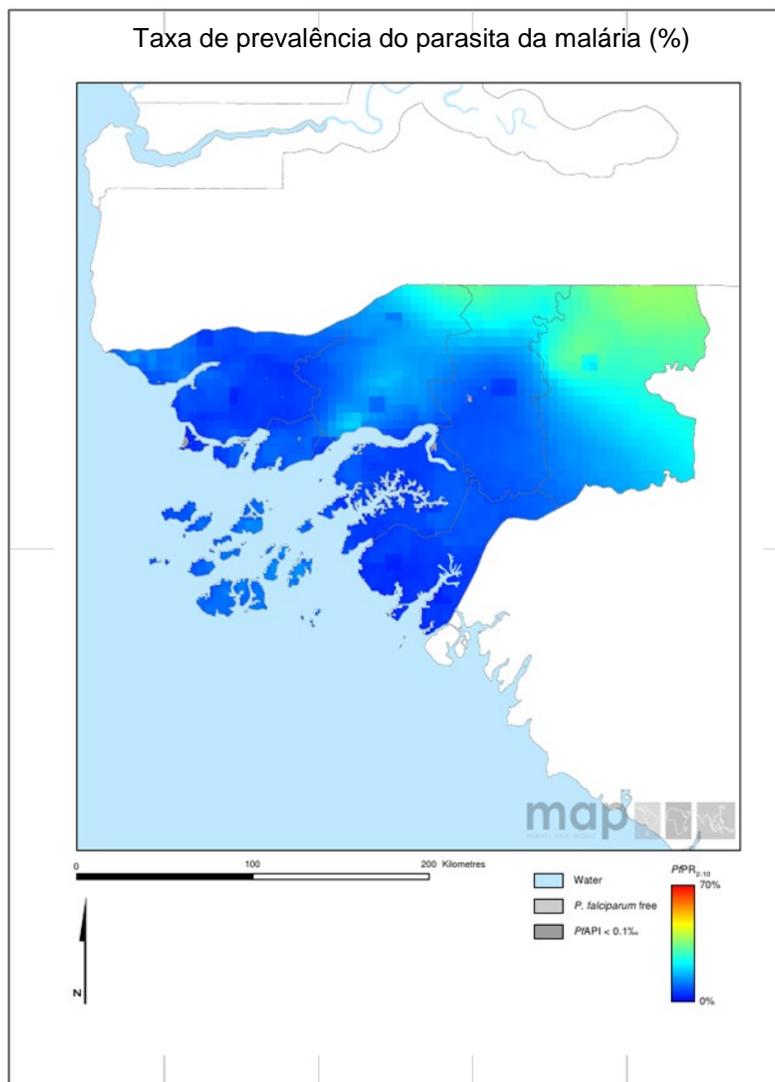


Cartão de pontuação referente à responsabilidade e à acção

Métricas



| Política e Controle Financeiro | | |
|--|---|-----|
| Status de proibição da monoterapia baseada em artemisinina oral | | |
| Manejo de casos na comunidade (pneumonia)(2015) | | |
| Manejo de casos na comunidade (malária)(2015) | | |
| Classificação do Banco Mundial sobre o gerenciamento do setor público e instituições 2014 (CPIA Grupo D) | | 2.2 |
| Mercadorias financiadas, implementação e impacto da malária | | |
| Projeção de financiamento de RMTILDs para 2015 (% da necessidade) | | 65 |
| Projeção do financiamento de TDRs pelo setor público em 2015 (% da necessidade) | | 100 |
| Projeção do financiamento de CTA pelo setor público em 2015 (% da necessidade) | | 100 |
| Cobertura RMTILD/PIDOM operacional (% de população em risco) | | 100 |
| Em 2013, o progresso foi como programado, reduzir a incidência da malária >75% (em relação a 2000) | | |
| Indicadores comerciais para saúde materna e infantil | | |
| Cobertura PTV 2014 (% de gestantes HIV + recebendo ARVs) | ▲ | 83 |
| % de partos assistidos por profissional capacitado | | 45 |
| Aleitamento materno exclusivo (% de crianças < 6 meses) | ▲ | 53 |
| Cobertura de vitamina A 2012(2 dosis) | | 95 |
| Vacinação DPT3 entre 12 e 23 meses de idade (2013) | | 80 |
| Cuidados pós-natais (dentro de 48 horas) | | 48 |

Toda a população da Guiné-Bissau corre risco de sofrer de malária. O número anual de casos de malária reportado em 2013 foi de 132.176 casos e 418 mortes.

Chave

| | |
|--|--|
| | Meta atingida ou a caminho |
| | Progresso, mas mais esforço é necessário |
| | Não houve progresso |
| | Nenhum dado/Não se aplica |

Relatório trimestral da ALMA sobre Guiné-Bissau--3º trimestre de 2015



Progresso

A Guiné-Bissau efectuou progressos no que diz respeito ao aumento de intervenções antimaláricas e banuiu a importação e venda de medicamentos de monoterapia oral baseada em artemisinina. O país alcançou cobertura universal de redes mosquiteiras tratadas com insecticida de longa duração (REMILDS). O país alcançou igualmente uma cobertura elevada das intervenções de rastreio de Saúde Materna, do recém-nascido e infantil (MNCH), da cobertura da imunização DPT3 e da vitamina A, e aumentou a cobertura da iniciativa PMTCT e amamentação exclusiva. Guiné-Bissau foi galardoado com um prémio ALMA em 2015 por Excelência na Implementação do Controlo Vectorial.

Impacto

O número anual de casos de malária reportado em 2013 foi de 132.176 casos e 418 mortes.

Desafio chave

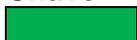
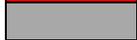
- Assegurar a assinatura urgente da nota conceptual relativa à malária do Fundo Mundial.

Acções previamente recomendadas

| Objectivo | Item de acção | Calendário de conclusão sugerido | Progresso | Comentários -- Actividades/Realizações chave desde o último relatório trimestral |
|---|---|----------------------------------|-----------|--|
| Colocar em prática mudança da política e estratégia de alto nível | Melhorar liderança com base em regras, a qualidade da gestão orçamental e financeira, a eficiência da mobilização das receitas, qualidade da administração pública e transparência e responsabilidade no sector público | 3º trimestre de 2014 | | Não foi relatado progresso |

A Guiné-Bissau respondeu de maneira positiva às acções recomendadas que abordam a baixa cobertura da amamentação exclusiva e a política sobre a Gestão de Casos Comunitários de pneumonia. O país também respondeu às acções recomendadas acerca da falta de dados sobre cuidados pós-natais e a Gestão de Casos Comunitários de malária, e continua a acompanhar o progresso à medida que estas acções são implementadas.

Chave

| | |
|---|-----------------------------------|
|  | Acção concluída com sucesso |
|  | Algum progresso |
|  | Não houve progresso |
|  | O item ainda está dentro do prazo |