

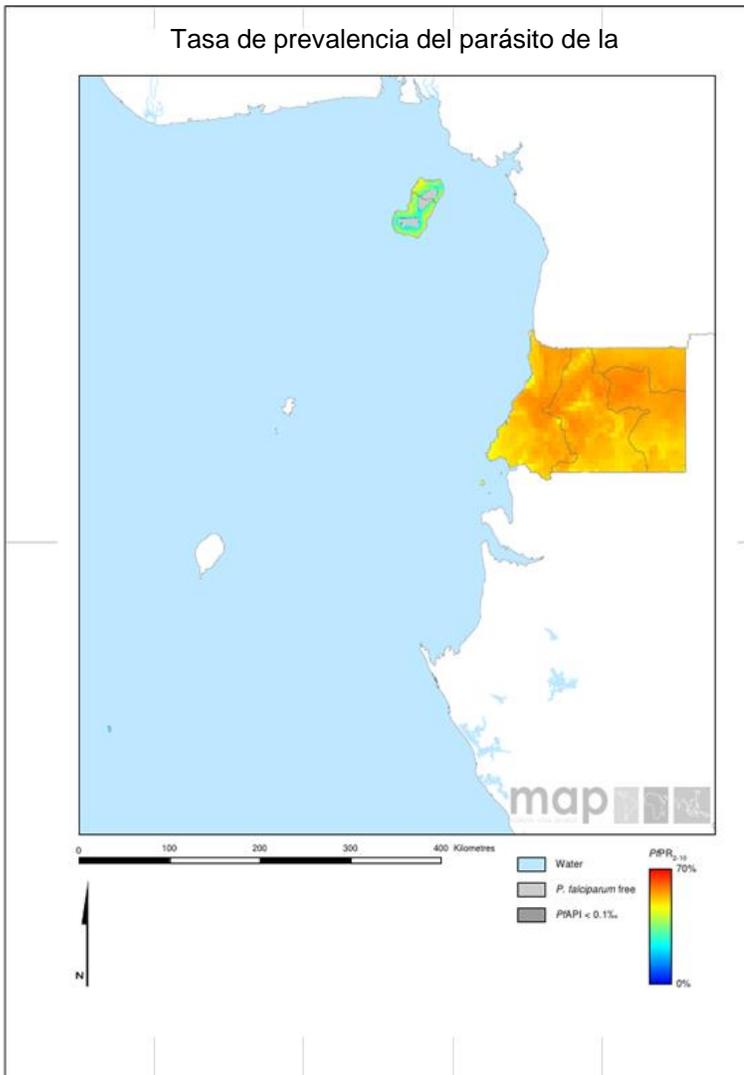
Hoja de puntuación para la rendición de cuentas y la adopción de medidas

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)(2015)		
Gestión de casos a nivel comunitario (malaria)(2015)		
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 2015 (porcentaje de necesidad)		
Proyección de financiamiento del sector público de pruebas de diagnóstico rápido de la malaria en 2015 (porcentaje de necesidad)		
Proyección de financiamiento del sector público de terapias combinadas con artemisinina en 2015 (porcentaje de necesidad)		
Cobertura operacional de mosquiteros tratados con insecticida (porcentaje de población en riesgo)		55
En vías a reducir los casos de malaria en 2013 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 2013 (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)		44

Leyenda

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



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 2013 fue de 25.162, con 66 decesos a causa de la enfermedad.

Informe trimestral de ALMA sobre Guinea Ecuatorial, Primer 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.

Efectos

Según el informe anual, la cantidad de casos de malaria durante el año 2013 fue de 25.162, con 66 decesos a causa de la enfermedad.

Desafíos clave

- Falta de datos sobre las necesidades y las brechas de financiamiento pendientes.
- Falling coverage of vector control.

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		El país completó la Evaluación del Programa contra la Malaria y actualmente está finiquitando el plan estratégico contra la malaria donde se definirán que necesitan recursos
Salud materna, neonatal e infantil ¹ : Eleva la calidad de la atención a un nivel óptimo	a) Se recomienda que el país invierta recursos en un programa de vacunación amplio, que sea sostenible y esté bien estructurado	T1 2013		El país también informa que ha logrado un 38% de cobertura de la vacuna combinada contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (o trivalente), lo que indica un aumento pequeño
	b) Cubrir los motivos de la disminución en la cobertura de lactancia materna	T1 2014		No se registró ningún progreso
	c) Investigar y cubrir los motivos de la baja cobertura de vitamina A en 2011	T4 2014		No se registró ningún progreso
	d) Investigar y abordar las razones de la disminución en la cobertura de la atención posnatal	T4 2015		Todavía no se cumple el plazo

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).

Leyenda

	Medida implementada
	Progreso moderado
	Ningún progreso
	Objetivo todavía no vence