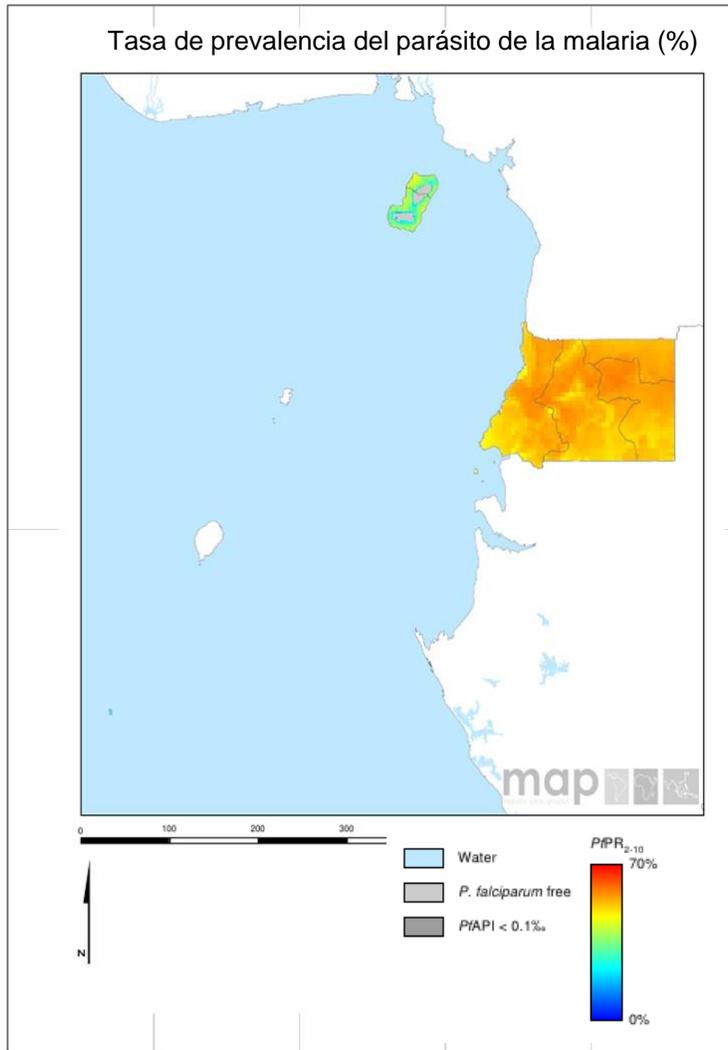


Cuadro sinóptico para la rendición de cuentas y la adopción de medidas

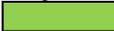
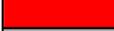


Toda la población de Guinea Ecuatorial se encuentra en riesgo de contraer malaria y la transmisión es intensa durante todo el año. Según el informe anual, la cantidad de casos de malaria durante el año 2014 fue de 20.417.

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)	
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 una terapia antirretroviral (2014)	27
Porcentaje estimado de niños (de 0 a 14 años de edad) infectados con el VIH que tienen acceso a una terapia	8
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 12 a 23 meses	24

Leyenda

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

## 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 el país se efectuó un control de la resistencia a los insecticidas desde el 2014; se informaron los resultados a la Organización Mundial de la Salud (OMS) y se completó el plan nacional de gestión y monitoreo de la resistencia a los insecticidas.

### 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.

### Medida clave que se recomendó 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.

### Nueva medida clave que se recomienda

Objetivo	Medida	Plazo recomendado para su finalización
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

# 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
1: Elevar la calidad de la atención a un nivel óptimo	a) Investigar y cubrir los motivos de la baja cobertura de vitamina A en 2011	T4 2014		En 2015 el Ministerio de Salud inició un programa de distribución de vitamina A en 4 distritos. La actualización de los datos de cobertura estará disponible a fines de 2016. El gobierno combinó la distribución de vitamina A con el programa de vacunación con el fin de mejorar la cobertura
	b) Cubrir los motivos de la disminución en la cobertura de lactancia materna	T1 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

## Nueva medida clave que se recomienda

Objetivo	Medida	Plazo recomendado para su finalización
Salud materna, neonatal e infantil <sup>1</sup> : Elevar la calidad de la atención a un nivel óptimo	Trabajar para acelerar la cobertura de terapias antirretrovirales en niños menores de 14 años de edad	T1 2017

## Leyenda

	Medida implementada
	Progreso moderado
	Ningún progreso
	Objetivo todavía no vence

<sup>1</sup>Los sistemas de medición, las medidas recomendadas y las respuestas en materia de salud materna, neonatal e infantil son controladas a través del Departamento de Salud Materna, Neonatal, Infantil y Adolescente (MCA) de la OMS.