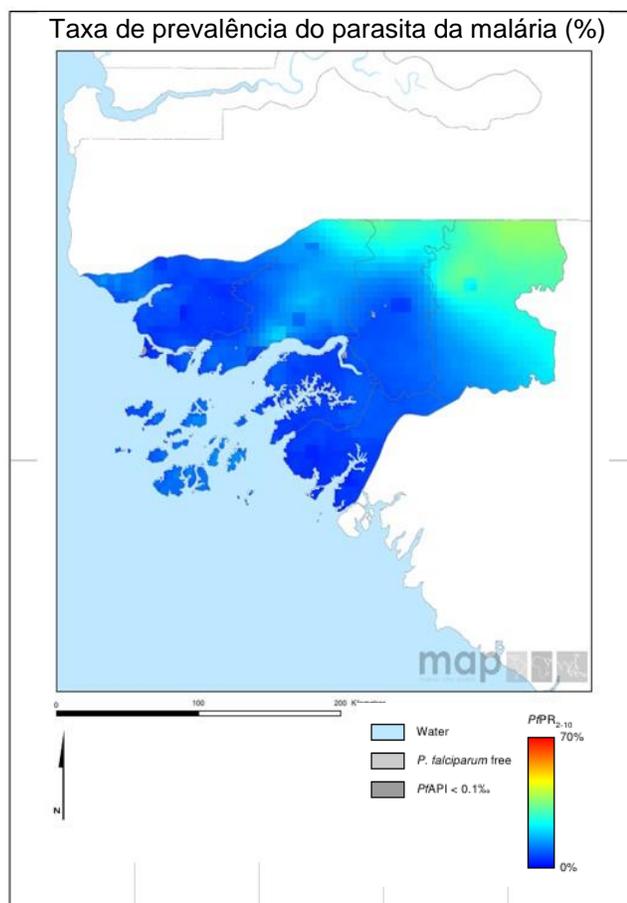


Cartão de pontuação referentes à responsabilidade e à acção



Toda a população de Guiné-Bissau corre o risco de contrair malária. O número anual assinalado de casos de malária em 2016 foi de 150 903 e 191 mortes.

Métricas

Produtos Financiados e Controlo Financeiro	
Projeção do financiamento de RMTILDs para 2018 (% da necessidade)	100
Projeção do financiamento de TDRs pelo setor público em 2018 (% da necessidade)	100
Projeção do financiamento de TCA pelo setor público em 2018 (% da necessidade)	100
Classificação do Banco Mundial sobre o gerenciamento do setor público e instituições 2016 (CPIA Grupo D)	2.2
Monitorização da Resistência aos Insecticidas e Implementação e Impact	
Classes de insecticidas com mosquitos resistentes em postos de sentinela representativos confirmados desde 2010	0
Resistência aos insecticidas monitorizada desde 2015 e dados reportados à OMS	
Plano Nacional de Monitorização e gestão de resistência aos insecticidas	
Escala de implementação da ICCM (Gestão integrada de casos na comunidade)(2017)	
Cobertura RMTILD/PIDOM operacional (% de população em risco)	71
Redução da Incidência da Malária em > 40% até 2020 (vs. 2015) (projetada)	
Indicadores de rastreamento para a saúde materna e infantil e DTNs.	
Cobertura para tratamento em massa de doenças tropicais negligenciadas (índice DTN, %) (2016)	1
Percentagem estimada do total da população com HIV que possui acesso a terapia anti-retroviral (2016)	33
Percentagem estimada de crianças (0 a 14 anos de idade) com HIV que possuem acesso a terapia anti-retroviral (2016)	14
% de partos assistidos por profissional capacitado	45
Cuidados pós-natais (dentro de 48 horas)	48
Aleitamento materno exclusivo (% de crianças < 6 meses)	53
Cobertura de vitamina A 2015(2 dosis)	87
Vacinação DPT3 entre 0 e 11 meses de idade (2016)	68

Legenda

	Objectivo alcançado ou encaminhado
	Progresso, mas é necessário um maior esforço
	Não está encaminhado
	Não existe dados
	Não se aplica

Malária

Progresso

A Guiné-Bissau obteve recursos suficientes para manter a cobertura de TCAs, TDRs e REMILDs em 2018. O país também tem aumentado a escala de implementação da gestão integrada de casos comunitários.

Impacto

O número anual assinalado de casos de malária em 2016 foi de 150 903 e 191 mortes.

Acção chave recomendada prévia

Objectivo	Item de acção	Calendário sugerido para a conclusão	Progresso	Comentários: principais actividades/realizações desde o último relatório trimestral
Controlo de vetores	Fornecer um relatório de atualização à OMS sobre o estado da resistência ao inseticida dos mosquitos, realizar testes de resistência ao inseticida, desenvolver e implementar um plano nacional de monitorização e gestão da resistência ao inseticida	T1 de 2017		O país elaborou o plano estratégico nacional com o apoio da OMS, que inclui o monitoramento e a gestão da resistência a inseticidas, e espera finalizar o plano no segundo trimestre de 2018

MNCH e NTDs

Progresso

O país alcançou também uma cobertura elevada em intervenções do indicador de referência na área da saúde materna, de recém-nascidos e infantil (MNCH) da amamentação exclusiva e da vitamina A.

O progresso no tratamento das Doenças Tropicais Negligenciadas (NTD, na sigla em inglês) em Guiné-Bissau é medido usando um índice composto calculado a partir da cobertura de quimioterapia preventiva alcançada para filariose linfática, oncocercose, esquistossomose helmintos transmitidos pelo solo e tracoma. A cobertura de quimioterapia preventiva na Guiné-Bissau é alta em tracomas (88%) e 47% para helmintos transmitidos pelo solo. A cobertura é baixa para filariose linfática (0%), oncocercose (0%) e esquistossomose (0%). O índice global de cobertura de quimioterapia preventiva de NTD para Guiné-Bissau foi de 1 em 2016, o que representa uma grande redução em relação ao valor do índice 2015 (9).

Acções chave recomendadas prévias

Objectivo	Item de acção	Calendário sugerido para a conclusão	Progresso	Comentários: principais actividades/realizações desde o último relatório trimestral
MNCH ¹ : Optimizar a qualidade do tratamento	a) Identificar e abordar os motivos para a diminuição da cobertura da imunização DPT3	T2 de 2018		Elemento a entregar que ainda não é exigível
	b) Abordar a redução da cobertura da vitamina A	T4 de 2018		Elemento a entregar que ainda não é exigível

¹ Métrica da MNCH, acções e respostas recomendadas acompanhadas através de MCA da OMS.

Objectivo	Item de acção	Calendário sugerido para a conclusão	Progresso	Comentários: principais actividades/realizações desde o último relatório trimestral
NTDs	Estender o progresso observado em helmintos transmitidos pelo solo e quimioterapia preventiva ao tracoma para as outras três Doenças Tropicais Negligenciadas-NTDs (esquistossomose, filariose linfática e oncocercose) e comprometer-se com as avaliações do impacto da eliminação da oncocercose	T4 de 2018		A quimioterapia preventiva (PC) para filariose linfática (LF) e o treinamento de distribuidores comunitários para apoiar a vermifugação em massa contra esquistossomose (SCH) e helmintos transmitidos pelo solo (STH) estão em andamento. A quimioterapia preventiva para STH e SCH está prevista para começar em abril de 2018. Em relação à oncocercose, esta doença é limitada a duas regiões e a última PC foi realizada em 2016. Hoje, a campanha em andamento tem como alvo a LF e a oncocercose, já que o medicamento em uso (ivermectina) é usado para as duas doenças.

A Guiné-Bissau tem respondido positivamente às acções recomendadas pela MNCH, abordando a baixa cobertura de parteiras qualificadas, TAR na população total e em crianças com menos de 14 anos de idade e continua acompanhando o progresso à medida que essas acções são implementadas.

Legenda

	Objectivo alcançado
	Algum progresso
	Nenhum progresso
	Prazo não vencido