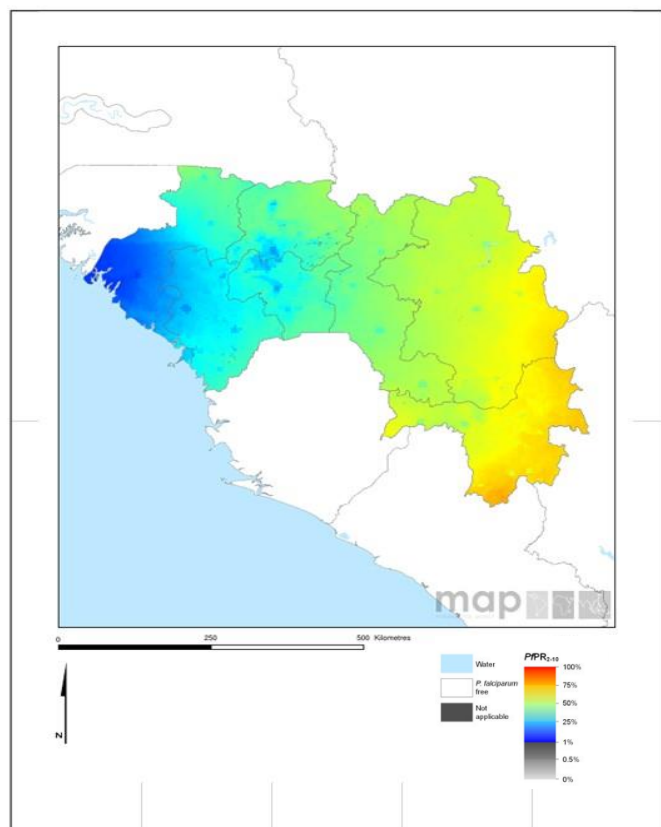


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action








Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire		
Prévisions de 2020 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2020 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2020 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)		
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2018 (CPIA groupe D)		2.9
Suivi de la résistance aux insecticides, mise en place et impact		
Cours sur les insecticides avec focus sur la résistance des moustiques dans des sites sentinelles représentatifs confirmés depuis 2010		3
Résistance aux insecticides suivie depuis 2015 et données déclarées à l'OMS		
Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides		
Le pays déclare avoir lancé la campagne "Zéro Palu ! Je m'engage "		
Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C (2017)		
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		100
En bonne voie de réduire l'incidence de ≥40 % d'ici 2020 (par rapport à 2015)		
En bonne voie de réduire la mortalité de ≥40 % d'ici 2020 (par rapport à 2015)		
Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN		
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2018)		65
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2018)		40
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2018)		20
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	▼	55
Soins postnataux (dans les 48 heures)	▼	49
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	▲	34
Couverture Vitamine A 2018(2 doses)	▲	82
Vaccins DTC3 2018 parmi les bébés de 0-11 mois		45

La population entière de la Guinée court un risque de contraction du paludisme. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 599 625 cas de paludisme en 2018 et 1 267 décès.

Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais effort supplémentaire requis
	Pas en bonne voie
	Sans données
	Non applicable

Paludisme

Maintenir les services de santé essentiels pendant la pandémie de COVID-19

Partout en Afrique, la pandémie de COVID-19 met les systèmes de santé à rude épreuve. Sous le fardeau additionnel qu'elle leur impose, ils doivent maintenir leurs services ordinaires contre les autres maladies. Afin de prévenir une morbidité et une mortalité étendues, il est indispensable de continuer à assurer la prestation d'interventions essentielles et vitales durant cette période difficile, comme celles de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, y compris contre le paludisme.

L'OMS souligne l'importance critique d'efforts soutenus de prévention, détection et traitement du paludisme pendant la pandémie de COVID-19. Il est crucial d'assurer la continuité des services de prévention et de traitement du paludisme, y compris la distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide et la pulvérisation intradomestique à effet rémanent, de même que la chimioprévention chez les femmes enceintes et les enfants en bas âge (par traitement préventif intermittent pendant la grossesse et chimioprévention du paludisme saisonnier). Toute intervention doit considérer l'importance de la baisse de la mortalité imputable au paludisme aussi bien que la sécurité des communautés et des travailleurs de la santé, étant donné la contagiosité de COVID-19.

Le pays est encouragé à maintenir ses services de santé essentiels, y compris la prise en charge des cas de paludisme, ainsi que la chimioprévention du paludisme saisonnier prévue, pendant la pandémie de COVID-19. Le continent tout entier tire les leçons de l'expérience de votre pays pendant l'épidémie d'Ebola. Il y aura sinon recrudescence des cas et de la mortalité associée au paludisme. Dans le pire des cas, où l'on aurait une réduction de 75 % de l'accès aux médicaments antipaludiques efficaces, l'OMS estime qu'il pourrait y avoir une recrudescence de 6,2 % des cas de paludisme et de 30,9 % des décès imputables à la maladie en Guinée. Il s'agirait là d'un renversement complet des progrès considérables de réduction de la mortalité enregistrés ces 20 dernières années dans la lutte contre le paludisme.

Progrès

La Guinée s'est assurée des ressources suffisantes au financement de la majorité des TDR et MILD requis en 2020. Le pays a établi son plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides, surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. La Guinée s'est procurée suffisamment de MILD pour atteindre la couverture opérationnelle universelle de la population à risque ciblée. Le pays a amélioré considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une Carte de score pour le contrôle et l'élimination du paludisme.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 599 625 cas de paludisme en 2018 et 1 267 décès.

Problème principal

- Maintien des interventions essentielles et vitales pendant la pandémie de COVID-19, notamment de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, y compris contre le paludisme.

Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Résoudre la question du financement.	Assurer la soumission de la demande de financement au FM d'ici T2 2020 et assurer l'affectation de ressources à la lutte contre le paludisme dans une mesure suffisante au maintien des acquis de ces dernières années.	T2 2020		La Guinée a soumis sa demande au FM au T1 2020

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services contre le paludisme, y compris la prise en charge des cas et le contrôle des vecteurs, conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19.	T4 2020

SRMNIA et MTN

Progrès

La Guinée a atteint une haute couverture de la vitamine et accru récemment celle de l'allaitement maternel exclusif.

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) en Guinée se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour la filariose lymphatique, l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive en Guinée est très bonne pour la schistosomiase (92 %), la filariose lymphatique (79 %) et l'onchocercose (75 %). Elle n'atteint pas la cible de l'OMS pour les géohelminthiases (62 %) et le trachome (35 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN en Guinée en 2018 est de 65, en baisse nette par rapport à la valeur d'indice 2017 (87).

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
MTN	Chercher à accroître la couverture de la chimiothérapie préventive et atteindre les cibles de l'OMS pour les géohelminthiases et pour le trachome.	T2 2020		En 2018, de légers effets secondaires chez un enfant après la DMM contre les géohelminthiases ont donné lieu à de graves rumeurs concernant le traitement et miné la confiance dans le programme. Aucune DMM n'a été effectuée en 2019, mais le programme MTN n'en a pas moins cherché pendant cette année à sensibiliser la communauté, les médias et les politiciens, en insistant sur l'importance du déparasitage. Le déparasitage reprendra en 2020. Le trachome a aussi été affecté par la situation.

La Guinée a répondu aux mesures recommandées concernant la faible couverture des thérapies antirétrovirales. Les données récentes révèlent une couverture en hausse de cette intervention.

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
SRMNIA ¹ : Optimiser la qualité des soins.	a) Résoudre le problème de la couverture en baisse de l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié.	T1 2021
	b) Résoudre le problème de la couverture en baisse des soins postnatals.	T1 2021
	c) Assurer le maintien et la mise en œuvre des services SRMNIA essentiels conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19.	

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.

¹Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par l'OMS.