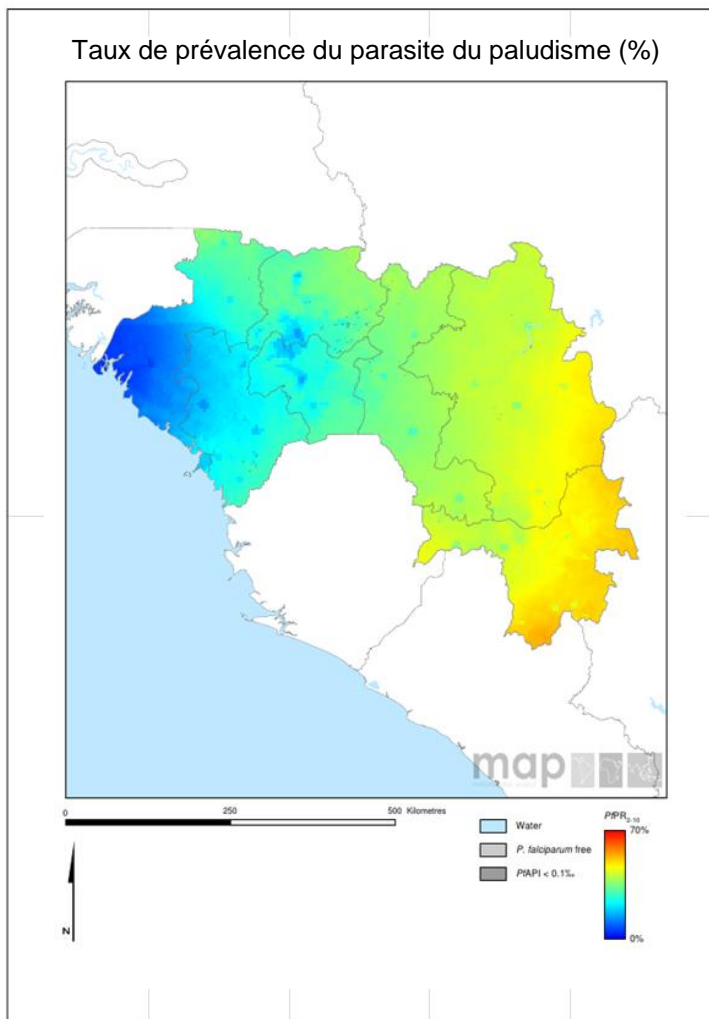


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action







Mesures

Politique et contrôle financiers		
Situation de l'interdiction des monothérapies à base d'artémisinine par voie orale		
Prise en charge des cas au niveau communautaire (pneumonie)(2015)		
Prise en charge des cas au niveau communautaire (paludisme)(2015)		
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2013 (CPIA groupe D)		2.7
Intrants financés, mise en œuvre et impact sur le paludisme		
Prévisions de 2015 visant le financement des MILD par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2015 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Prévisions de 2015 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)		100
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)		100
En bonne voie en 2013 de réduire l'incidence du paludisme de >75 % d'ici 2015 (par rapport à 2000)		
Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile		
Couverture PTME 2013 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV)		46
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente		45
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)		21
Couverture Vitamine A 2012(2 doses)		99
Vaccins DTC3 2012 parmi les bébés de 12-23 mois		59
Soins postnataux (dans les 48 heures)		37

La population entière de la Guinée court un risque élevé de contraction du paludisme Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 775 341 cas de paludisme en 2013 et 108 décès.

Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais efforts supplémentaires requis
	Pas sur la bonne voie
	Sans données / Sans objet

Progrès

La Guinée a interdit les monothérapies à base d'artémisinine par voie orale et instauré une politique de prise en charge communautaire des cas de paludisme et de pneumonie. Des ressources suffisantes ont été mobilisées à travers le Fonds mondial pour couvrir les besoins de CTA, TDR et MILD en 2015 et suffisamment de MILD ont été distribués pour assurer la couverture opérationnelle à 100 %. La Guinée présente un déclin de 58% de la mortalité des moins de 5 ans depuis 1990. La Guinée a atteint une haute couverture au niveau de l'intervention de SMI témoin de supplémentation en vitamine A. Le pays a soumis avec succès sa note-concept relative au Nouveau Modèle de financement du FM pour le paludisme en dépit de l'épidémie d'Ebola et travaille à son plan d'urgence afin de minimiser la perturbation de l'effort antipaludique pendant la crise actuelle d'Ebola. La Guinée a remporté un Prix ALMA de l'Excellence 2015 pour l'Application du contrôle des vecteurs.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 775 341 cas de paludisme en 2013 et 108 décès. Des progrès de réduction des cas sont déclarés au niveau sous-national, sous interventions intensifiées.





Problème principal

- Maintenir la couverture de services de santé essentiels pendant l'épidémie d'Ebola.

Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Mesure	Déla d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins.	Rechercher et résoudre les raisons du déclin de la couverture de l'allaitement maternel exclusif.	T4 2015		Résultat non encore échu.

Légende

	Mesure accomplie
	En progrès
	Pas de progrès
	Il reste encore du temps jusqu'à l'échéance