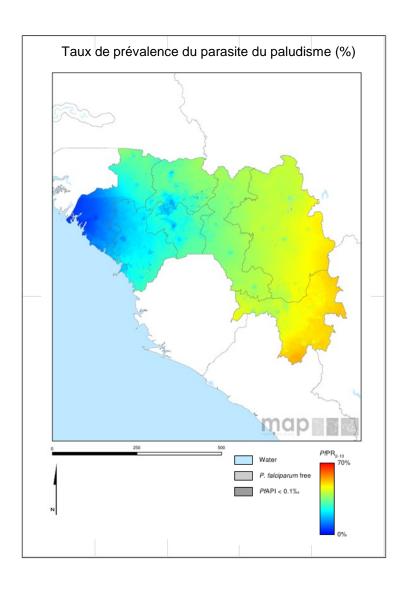
Guinée – Rapport trimestriel de l'ALMA 3e trimestre 2015



Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



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

Mesures

esures		
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)	3	
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2014 (CPIA groupe D)		2.7
Intrants financés, mise en œuvre et impact sur le palu	dis	me
Prévisions de 2015 visant le financement des MILD par le secteur public (pourcentage du besoin)		97
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 2014 (% femmes enceintes VIH+ recevant des ARV)		
% 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 2013 parmi les bébés de 12-23 mois		63
Soins postnataux (dans les 48 heures)		37
01100	_	

Légende

_=-9						
	Cible atteinte ou sur la bonne voie					
	Progrès mais efforts supplémentaires requis					
	Pas sur la bonne voie					
	Sans données / Sans objet					

Guinée – Rapport trimestriel 3e trimestre 2015



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 les CTA, TDR et MILD requis en 2015 et suffisamment de MILD ont été distribués pour assurer la couverture opérationnelle à 100 %. La Guinée a atteint une haute couverture au niveau de l'intervention de SMI témoin de la supplémentation en vitamine A. Le pays a présenté avec succès une note-concept relative au Nouveau Modèle de financement du FM pour le paludisme en dépit de l'épidémie d'Ebola. Il travaille à l'élaboration de son plan d'urgence afin de minimiser la perturbation du service 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 après l'épidémie d'Ebola.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI¹: 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
Instaurer un changement de haut niveau en ce qui concerne les politiques et la stratégie	Améliorer la gouvernance réglementée, la qualité de la gestion budgétaire et financière, l'efficacité de la mobilisation des ressources, la qualité de l'administration publique et la transparence et redevabilité dans le secteur public	T3 2014		Sans rapport d'avancement

