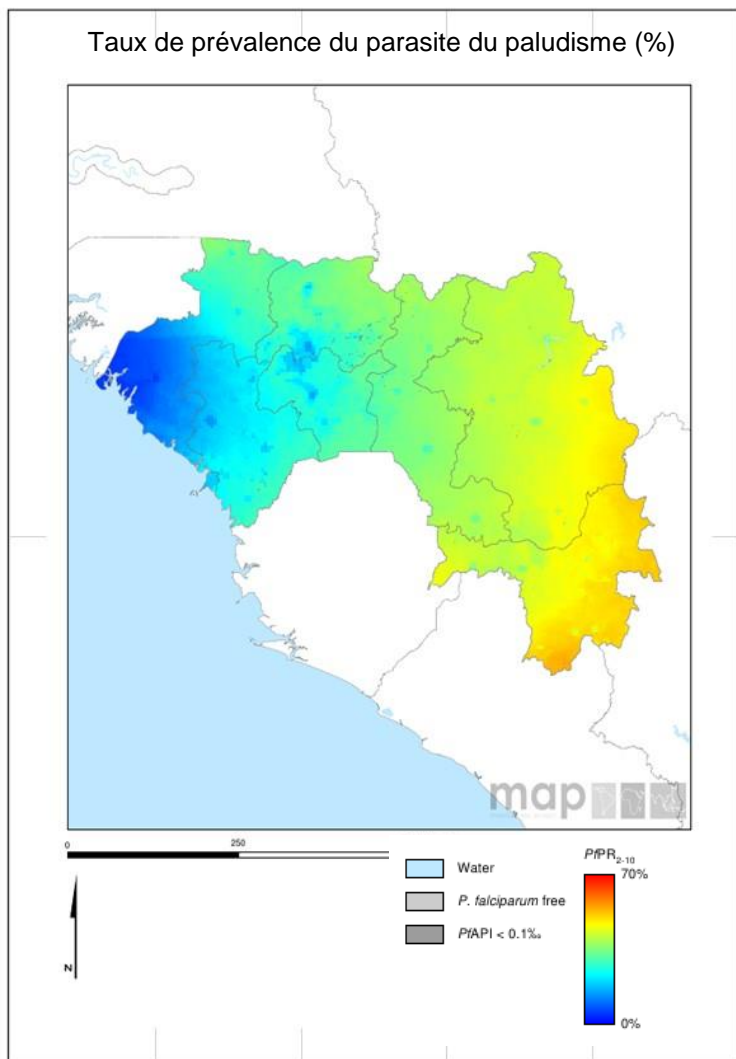


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La population entière de la Guinée court un risque de contraction du paludisme. Les nombres annuels déclarés s'élevèrent à 1 595 828 cas de paludisme en 2014 et 1 067 décès.

Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire

Prévisions de 2016 visant le financement des MLD par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2016 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2016 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2014 (CPIA groupe D)	2.7





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 2014 et données déclarées à l'OMS	
Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides	
Échelle de mise en œuvre de la PCCI (2013)	
Couverture opérationnelle MLD/PID (% population à risque)	44
Réduction de l'incidence de paludisme de plus de 75% (projection de 2000 à 2015)	

Indicateurs traceur de santé maternelle et infantile

Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2015)	29
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2015)	22
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	45
Soins postnataux (dans les 48 heures)	37
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	21
Couverture Vitamine A 2013(2 doses)	
Vaccins DTC3 2014 parmi les bébés de 0-11 mois	51

Légende

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

Paludisme

Progrès

La Guinée s'est assurée des ressources suffisantes au financement des CTA, TDR et MILD requis en 2016 ; elle a entrepris le déploiement de sa campagne de couverture universelle des MILD. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2014 et a déclaré les résultats de ses démarches à cet égard à l'OMS. La campagne de couverture universelle MILD a commencé. La Guinée a remporté un Prix ALMA 2016 pour le Plus grand progrès réalisé dans la lutte contre le paludisme entre 2011 et 2015.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 1 595 828 cas de paludisme en 2014 et 1 067 décès. Par modélisation, l'OMS estime une réduction de l'incidence paludique inférieure à 50 % entre 2000 et 2015.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Résoudre le problème de la couverture du contrôle des vecteurs	Résoudre le problème d'affaiblissement de la couverture MILD	T4 2016		Un million de MILD ont été livrés à la Guinée et la campagne de couverture universelle a été déployée au deuxième trimestre
Contrôle des vecteurs	Étant donné la résistance déclarée des moustiques à trois classes d'insecticides, finaliser de toute urgence le plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides	T1 2017		Résultat non encore échu

SMI

Problème principal

- Redynamiser la couverture de services de santé essentiels après l'épidémie d'Ebola.



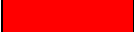

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SMI ¹ : Optimiser la qualité des soins	a) Rechercher et résoudre les raisons du déclin de la couverture de l'allaitement maternel exclusif	T4 2015		Le pays a entrepris la formation et le renforcement de capacité des agents communautaires et des dirigeants de groupes de femmes en matière de nutrition, fournissant par ailleurs un matériel de communication et des outils de suivi et rapport. Le pays soutient également la certification des hôpitaux « amis des bébés » et renforce les capacités d'accouchement en maternité et d'éducation nutritionnelle
	b) Chercher à accroître la couverture DTC3	T4 2016		Post-Ebola, d'importantes mesures ont été prises pour renforcer les services de vaccination. Les approvisionnements en vaccins ont été assurés et les équipements logistiques et de la chaîne du froid ont été renforcés. Une journée de plaidoyer a été organisée afin d'accroître la participation des parlementaires à la mobilisation sociale pour la vaccination. Les ressources humaines ont été renforcées en vue d'améliorer la qualité des données et 100 agents ont été recrutés au service des centres de santé défavorisés. Des sessions de microplanification de la mise en œuvre de l'approche RED/ACD sont planifiées. Deux semaines pour la santé maternelle et infantile vont être organisées dans l'ensemble du pays, couvrant notamment les antigènes du PEV de routine, et des campagnes d'accélération du PEV sont organisées dans les districts à hauts risques. La participation communautaire va être renforcée à travers celle de la société civile dans la surveillance de la vaccination de routine. Une proposition GAVI a été élaborée
	c) Accélérer la couverture en thérapie antirétrovirale et fournir les données relatives à la couverture parmi les enfants de moins de 14 ans	T1 2017		Résultat non encore échu mais la Guinée déclare une couverture en thérapie antirétrovirale de 22 % chez les enfants

¹ Mesures SMI, mesures recommandées et réponse suivies par OMS MCA.

La Guinée a répondu à la mesure recommandée pour résoudre le manque de données concernant la couverture vitamine A et continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Légende

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