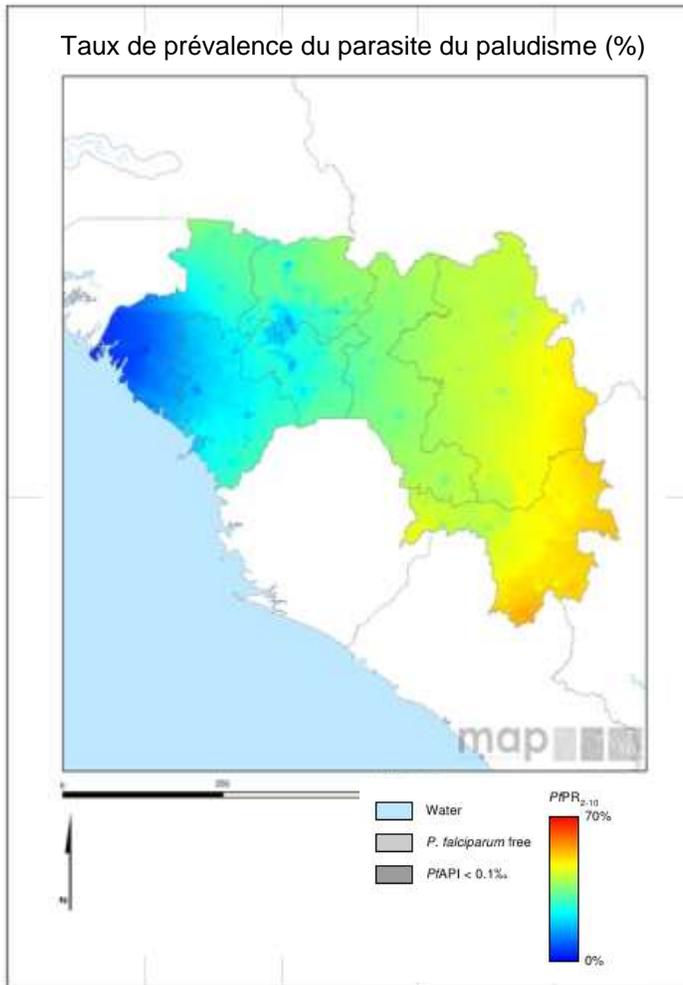


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



La population entière de la Guinée court un risque de contraction du paludisme. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 891 175 cas de paludisme en 2015 et 846 décès.

Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2016 visant le financement de MLD (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 2015 (CPIA groupe D)	2.8
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 (2016)	▲
Couverture opérationnelle MLD/PID (% population à risque)	48
Changement estimé du taux d'incidence du paludisme (2010-2015)	
Changement estimé du taux de mortalité du paludisme (2010-2015)	
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	46
Soins postnataux (dans les 48 heures)	37
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	21
Couverture Vitamine A 2014(2 doses)	
Vaccins DTC3 2015 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**

### **Le Fonds mondial**

Le Fonds mondial a annoncé que la Guinée recevra, pour la période 2018-2020, une allocation de € 104 millions destinée au renforcement de ses systèmes de santé et de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme. Le Fonds mondial a déterminé le montant total de l'allocation en fonction de la charge de la maladie et du niveau de revenu du pays, entre autres facteurs. Une proportion spécifique du total est également affectée au composant paludisme, selon une formule mise au point par le Fonds mondial en fonction de différents facteurs, dont la charge de la maladie et les débours antérieurs. Pour la Guinée, ce montant est calculé à € 56,7 millions. Les allocations aux composants de maladie individuels ne sont pas fixes et peuvent être ajustées suivant les décisions prises au niveau du pays. La Guinée est invitée à assurer à la lutte contre le paludisme l'affectation de ressources issues de son allocation globale du Fonds mondial ainsi que de ses ressources domestiques, pour le maintien des acquis de ces dernières années.

### **Progrès**

La Guinée s'est assurée des ressources suffisantes au financement des CTA, TDR et MILD requis en 2016. Le pays a établi son plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides, surveille la résistance aux insecticides depuis 2014 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. La Guinée a également mis en œuvre la PCCI.

### **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 891 175 cas de paludisme en 2015 et 846 décès. L'OMS estime que le pays a enregistré un changement de moins de 20 % de son taux d'incidence du paludisme et une baisse de 20 à 40 % de celui de mortalité imputable au paludisme durant la période 2010-2015.

### **Nouvelle mesure clé recommandée**

<b>Objectif</b>	<b>Mesure</b>	<b>Délai d'accomplissement suggéré</b>
Résoudre la question du financement	Assurer la soumission de la demande de financement au Fonds Mondial d'ici T1 2017 et assurer l'affectation de ressources à la lutte contre le paludisme dans une mesure suffisante au maintien des acquis de ces dernières années	T1 2017

# 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 <sup>1</sup> : Optimiser la qualité des soins	Rechercher et résoudre les raisons du déclin de la couverture de l'allaitement maternel exclusif	T4 2015		La Guinée a formé un groupe technique pour la nutrition et l'alimentation et ce groupe a mené des enquêtes et révisé les cursus universitaires. La politique nationale de l'alimentation et de la nutrition a été révisée et a donné lieu à l'élaboration d'un plan stratégique multisectoriel 2016-2020 pour l'alimentation et la nutrition. De nouveaux efforts ont été déployés en vue d'une meilleure sensibilisation du secteur commercial, du public et des médias au Code de commercialisation des substituts du lait maternel

La Guinée a répondu à la mesure recommandée pour résoudre le manque de données concernant la couverture de la vitamine A et la faible couverture des thérapies antirétrovirales, de l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié et des soins postnataux. Le pays 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