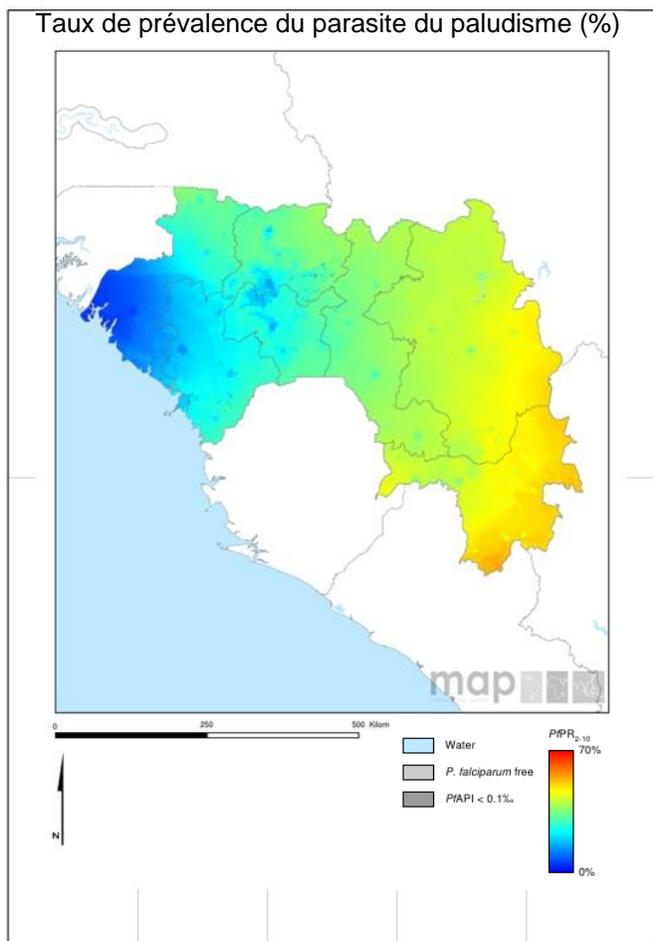


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action

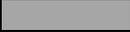


Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2018 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2018 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2018 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 2016 (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	
Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C (2017)	
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	▲ 66
Diminuição em >40% da incidência da malária até 2020 (x 2015) (projectado)	
Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN	
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2016)	50
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2016)	35
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2016)	18
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	▲ 63
Soins postnataux (dans les 48 heures)	▲ 58
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	21
Couverture Vitamine A 2015(2 doses)	69
Vaccins DTC3 2016 parmi les bébés de 0-11 mois	66

La population entière de la Guinée court un risque de contraction du paludisme. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 992 146 cas de paludisme en 2016 et 867 décès.

Légende

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

Paludisme

Progrès

La Guinée s'est assurée des ressources suffisantes au financement des CTA, TDR et MILD requis en 2018. 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. 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 992 146 cas de paludisme en 2016 et 867 décès.

Problème principal

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

Mesure clé recommandée précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Contrôle des vecteurs	Résoudre l'affaiblissement de la couverture MILD.	T2 2018		Plus d'un million de MILD a été livré au pays le trimestre dernier.

SMI et MTN

Progrès

La Guinée a accru récemment sa couverture concernant les interventions témoins de la SMI relatives à l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié et les soins postnatals.

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 bonne pour la filariose lymphatique (73 %). Elle est de 66 % pour l'onchocercose, de 25 % pour la schistosomiase et de 47 % pour les géohelminthiases. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN en Guinée en 2016 est de 50, en hausse nette par rapport à la valeur d'indice 2015 (11).

Mesures clés recommandées précédemment

La Guinée a répondu favorablement aux mesures recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants et de l'allaitement maternel exclusif et elle continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.