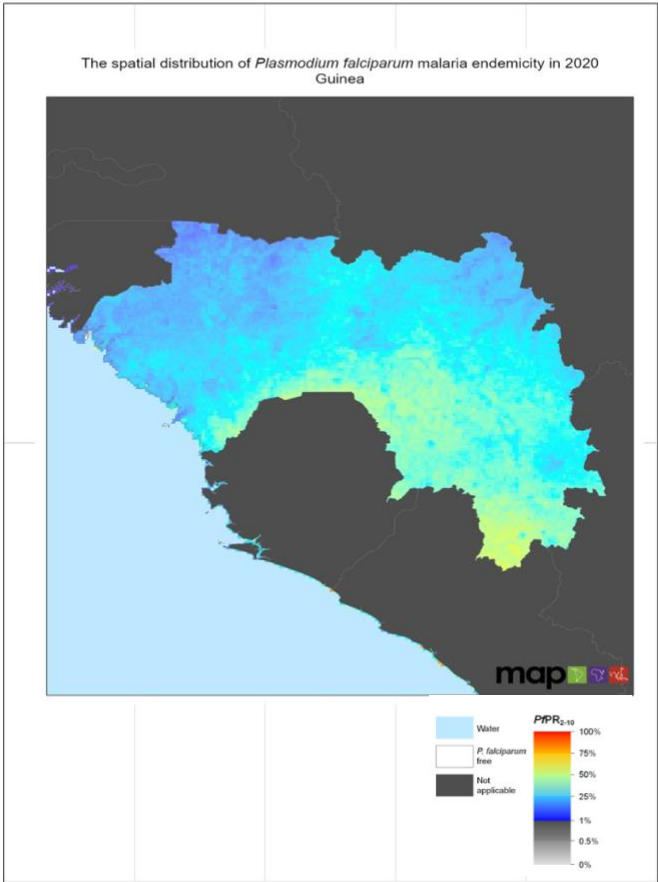


Carte de Score pour la Redevabilité et l’Action



Metrics

Policy		
Signed, ratified and deposited the AMA instrument at the AUC		
Malaria activities targeting refugees in Malaria Strategic Plan		
Malaria activities targeting IDPs in Malaria Strategic Plan		
Zero Malaria Starts With Me Launched		
End Malaria Council and Fund Launched		
Resistance Monitoring, Implementation and Impact		
Drug efficacy studies conducted since 2019 and data reported to WHO		
Insecticide classes with mosquito resistance in representative sentinel sites confirmed since 2010		4
Insecticide resistance monitored since 2020 and data reported to WHO		
% of vector control in the last year with next generation materials		100
ACTs in stock (>6 months stock)		
RDTs in stock (>6 months stock)		
On track to reduce malaria incidence by at least 75% by 2025 (vs 2015)		
On track to reduce malaria mortality by at least 75% by 2025 (vs 2015)		
Tracer Indicators for Maternal and Child Health and NTDs		
Mass Treatment Coverage for Neglected Tropical Disease (NTD index, %)(2024)		67
% of Neglected Tropical Disease MDAs Achieving WHO Targets		40
National Budget Allocated to NTDs		
Estimated % of children (0–14 years old) living with HIV who have access to antiretroviral therapy (2024)		56
DPT3 coverage 2024 (vaccination among 0-11 month olds)		63
Climate Change and VBDs in NDCs		

Légende

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

La population entière de la Guinée court un risque de contraction du paludisme. Les nombres annuels déclarés s’élèvent à 2 784 662 cas de paludisme en 2024 et 1 433 décès.

## **Paludisme - le « Big Push » à l’horizon 2030**

L’Afrique se trouve au cœur d’une véritable tempête qui menace de perturber les services contre le paludisme et de réduire à néant les progrès de plusieurs décennies. Les pays doivent agir de toute urgence pour éviter et atténuer le préjudice de la crise financière qui continue de sévir dans le monde, de l’APD en baisse, de menaces biologiques grandissantes, du changement climatique et des crises humanitaires. Ces menaces représentent la plus grave situation d’urgence posée à la lutte contre le paludisme depuis 20 ans. Elles conduiront, faute d’action, à la recrudescence et à de nouvelles épidémies de paludisme. Si l’on veut retrouver le cap et éliminer le paludisme, il faudra mobiliser chaque année 5,2 milliards de dollars US pour financer pleinement les programmes de lutte nationaux et combler de toute urgence les déficits suscités par les réductions récentes de l’APD. Les conditions météorologiques extrêmes et le changement climatique présentent une lourde menace. L’Afrique est disproportionnellement exposée aux risques du changement climatique. D’ici aux années 2030, 150 millions de personnes en plus y courront le risque de contracter le paludisme du fait de températures et d’une pluviosité accrues. Les conditions météorologiques extrêmes déplacent les populations par millions et détruisent les routes et les structures sanitaires. L’accès aux services de santé s’en trouve réduit. Il faut aussi confronter la menace de la résistance aux insecticides et aux médicaments, de l’efficacité réduite des tests de diagnostic rapide et du moustique invasif *Anopheles stephensi* qui propage le paludisme en milieu urbain aussi bien que rural. Côté positif, l’arsenal de lutte contre le paludisme continue de s’élargir. L’OMS a approuvé l’utilisation de moustiquaires à double imprégnation 43 % plus efficaces que les modèles traditionnels et aptes à compenser l’impact de la résistance aux insecticides. De nouveaux médicaments thérapeutiques et deux vaccins pour enfants ont également été approuvés. Un nombre grandissant de pays déploient ces nouveaux instruments. La lutte contre le paludisme peut servir de modèle pionnier pour le renforcement des soins de santé primaires, l’adaptation au changement climatique et aux situations sanitaires et la couverture de santé universelle. Les pays se doivent d’entretenir et d’accroître leurs engagements de ressources domestiques, notamment à travers les conseils et fonds multisectoriels pour l’élimination du paludisme et des MTN, qui ont mobilisé à ce jour plus de 181 millions de dollars US.

Un rapport récent d’ALMA et de MNM UK, intitulé « The Price of Retreat », met en exergue l’impact du paludisme entre 2025 et 2030 sur le PIB, le commerce et les secteurs clés du développement en Afrique. Si la Guinée se trouve dans l’incapacité de soutenir la prévention du paludisme du fait de réductions du financement, on enregistrerait selon les estimations 9 965 878 cas supplémentaires, 22 358 décès en plus et une perte de PIB chiffrée à 1,6 milliard de dollars US entre 2025 et 2030. Si nous mobilisons en revanche les ressources requises pour atteindre une réduction de 90 % du paludisme, la Guinée verra son PIB croître de 3,7 milliards de dollars US.

### **Progrès**

La Guinée 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. Les stocks de CTA et de TDR sont élevés.

Conformément au programme prioritaire de la présidence d’ALMA, M. le Président-Avocat Duma Gideon Boko, le pays a renforcé considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l’élaboration d’une carte de score paludisme, non encore partagée toutefois sur la plateforme Hub ALMA des cartes de score. Le pays a également élaboré récemment sa carte de score MTN. La Guinée

prépare le lancement de ses conseil et fonds pour l'élimination du paludisme. Le pays a inauguré son corps ALMA des jeunes.

**Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 784 662 cas de paludisme en 2024 et 1 433 décès.

**Problème principal**

- Insuffisance de ressources pour la pleine mise en œuvre du plan stratégique national, du fait notamment des réductions récentes de l'APD.

**Maladies tropicales négligées**

**Progrès**

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. En 2024, la couverture de la chimiothérapie préventive était de 100 % pour le trachome, 61 % pour la schistosomiase, 61 % pour l'onchocercose, 67 % pour la filariose lymphatique et 53 % pour les géohelminthiases. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN en Guinée en 2024 est de 67. Le pays n'a atteint la cible de couverture DMM de l'OMS que pour la filariose lymphatique en 2024.

**Mesures clés recommandées précédemment**

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
MTN	Communiquer à la CUA les données relatives à l'allocation budgétaire nationale contre les MTN.	T4 2025		Le pays n'a pas de poste budgétaire dédié aux MTN et la plupart des interventions MTN sont soutenues par les bailleurs de fonds. Le programme MTN mène un effort de plaidoyer au niveau ministériel en vue d'un apport financier de l'État. Le pays a également obtenu l'aide de l'initiative THE END FUND au soutien de la mise en œuvre des DMM.

**Légende**

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.