

Réunion annuelle RBM/CRSPC des Programme Nationaux de lutte contre le paludisme et des Partenaires, pour les pays d'Afrique de l'Ouest et du Centre

Guinée



Programme:



Equipe pays

Dr Bachir Kanté, CP MSHP

Pr Alioune CAMARA, CN

Dr Nouman DIAKITE, M&E

Plan de Présentation

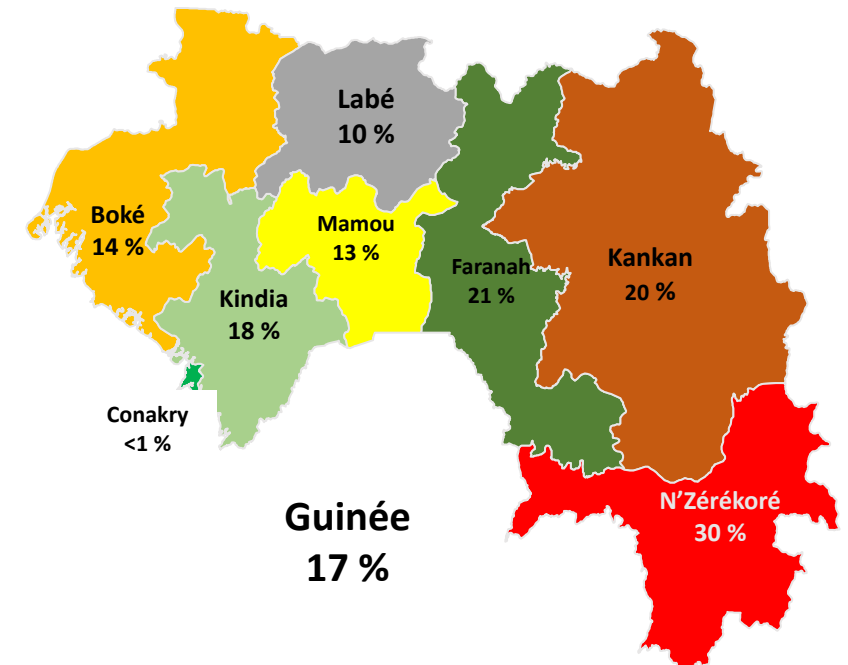
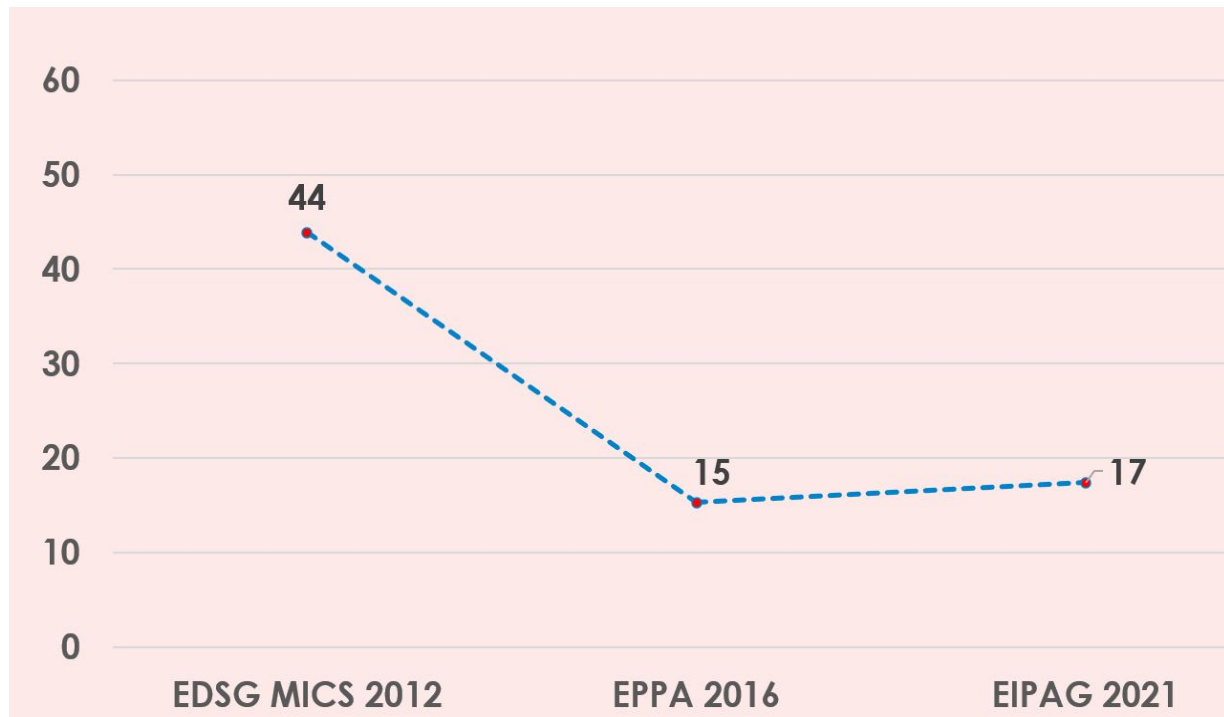
1. **Introduction**
2. **Etat de la mise en œuvre du Programme**
3. **Autres réalisations majeures**
4. **Goulots d'étranglement / Défis**
5. **Meilleures pratiques**
6. **Analyse des écarts**

1. Introduction

- En République de Guinée,
 - ❖ Le paludisme est, de par sa morbidité et sa mortalité, le premier problème de santé publique
 - ❖ Le gouvernement en a fait une des priorités du Plan National de Développement Sanitaire (PNDS) 2015-2024 en adhérant à toutes les initiatives internationales de lutte contre le paludisme
 - ❖ Le plan stratégique 2023-2027, est en phase avec les documents de politique et Directives et stratégies de lutte contre le paludisme au niveau national et international
 - ❖ Principaux partenaires financiers : Fonds mondial (CRS, Plan Child Fund) , PMI (Notre Santé, GHCS-PSM, Santé Intégré), ALM, RBM, BM, AMF, OMS, MMV, GAVI, et Etat

Situation épidémiologique (1/4)

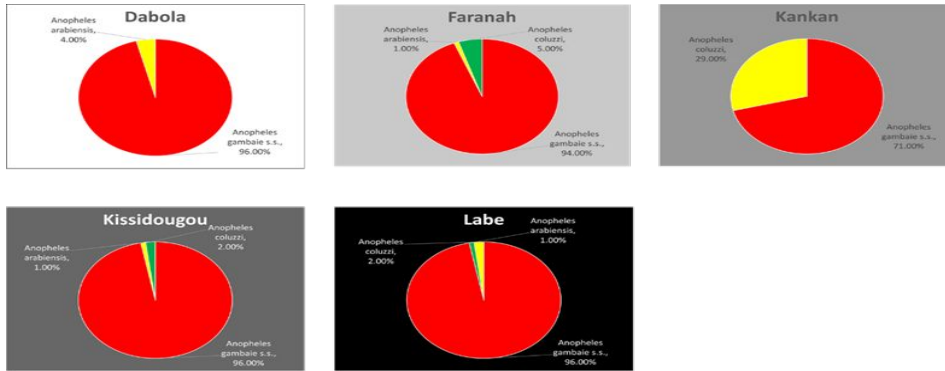
Année	Incidence / 1000 hbts	Taux de positivité	Décès
2018	140	59,09%	2369
2019	153	58,32%	1696
2020	164	59,14%	1035
2021	204	58,89%	1029
2022	181	57,60%	1371



- ▶ **63 %** des ménages possèdent au moins 1 MII.
- ▶ **41 %** des ménages ont accès à une MII.
- ▶ **33%, 39%** et **29 %** des ménages ont respectivement leurs membres, leurs **enfants** de moins de 5 ans, et leurs **femmes enceintes** utilisés la nuit précédant l'interview.
- ▶ **54 %** de femmes de 15-49 ans qui a eu une naissance vivante au cours des 2 années ont pris **3+ doses de SP** comme traitement intermittent préventif au cours de leurs dernières grossesses.

Situation épidémiologique (2/4)

Le paludisme sévit en Guinée à l'état d'endémie stable à recrudescence saisonnière dans l'ensemble des régions sanitaires. L'espèce dominante est le *Plasmodium falciparum* avec 96, 53 %.



Le vecteur principal du paludisme est *Anopheles gambiae s.l.* Il est rencontré sur toute l'étendue du pays avec des densités variant selon les écosystèmes et les saisons. Des pics sont enregistrés en saison pluvieuse.

Distribution des vecteurs du paludisme dans 5 préfectures de la Guinée, 2017



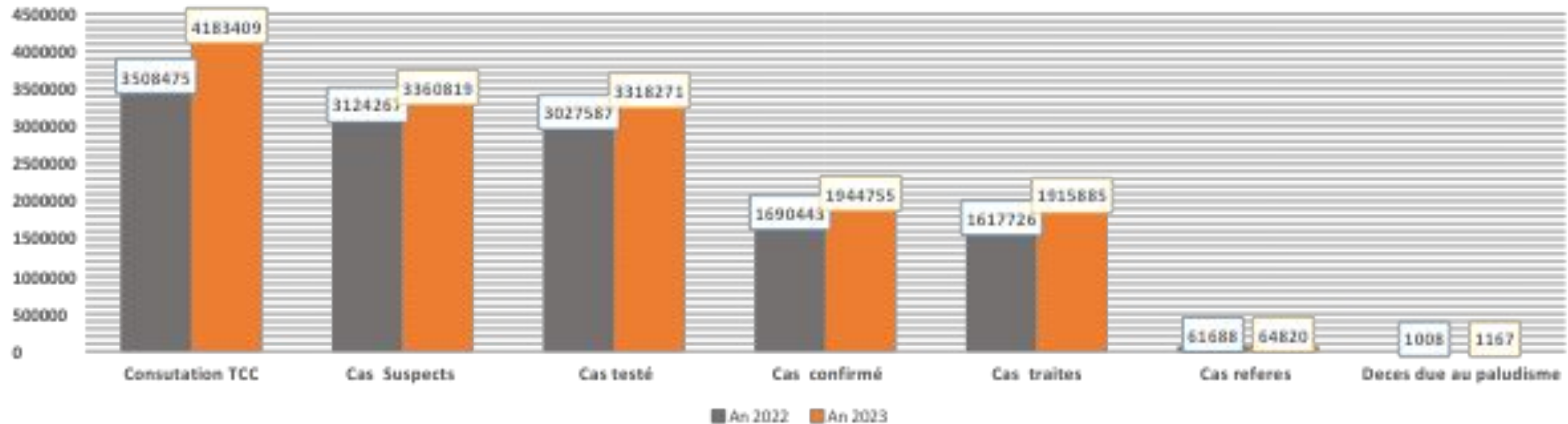
Les insecticides de différentes classes (sauf les organochlorés) ont été testés:

Deltaméthrine, la Permethrine, la Pirimiphos-méthyl lambda-cyhalothrine, alpha-cyperméthrine et propoxur

Situation de la résistance des vecteurs en Guinée de 2017 - 2021

Situation Épidémiologique (3/4)

Evolution comparée de la situation épidémiologique du paludisme 2022 et 2023

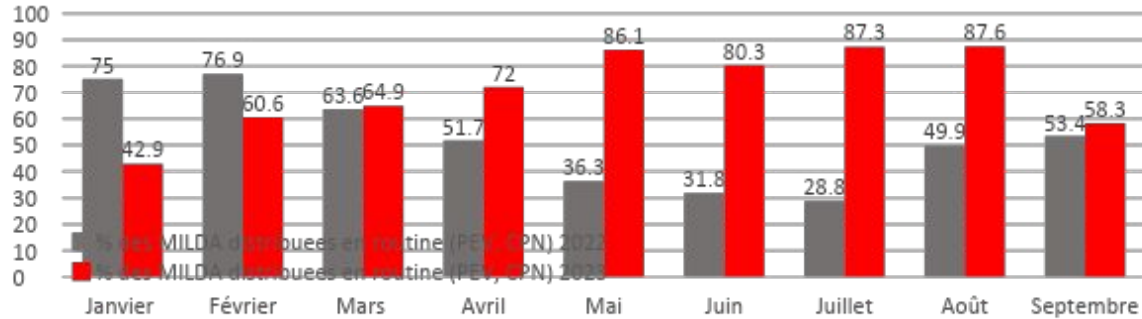


L'évolution comparée de la situation du paludisme pour les 2 années nous montre une augmentation l'ensemble des cas (de consultation, suspects, testés, confirmés, traités, référés et décès) en 2023.

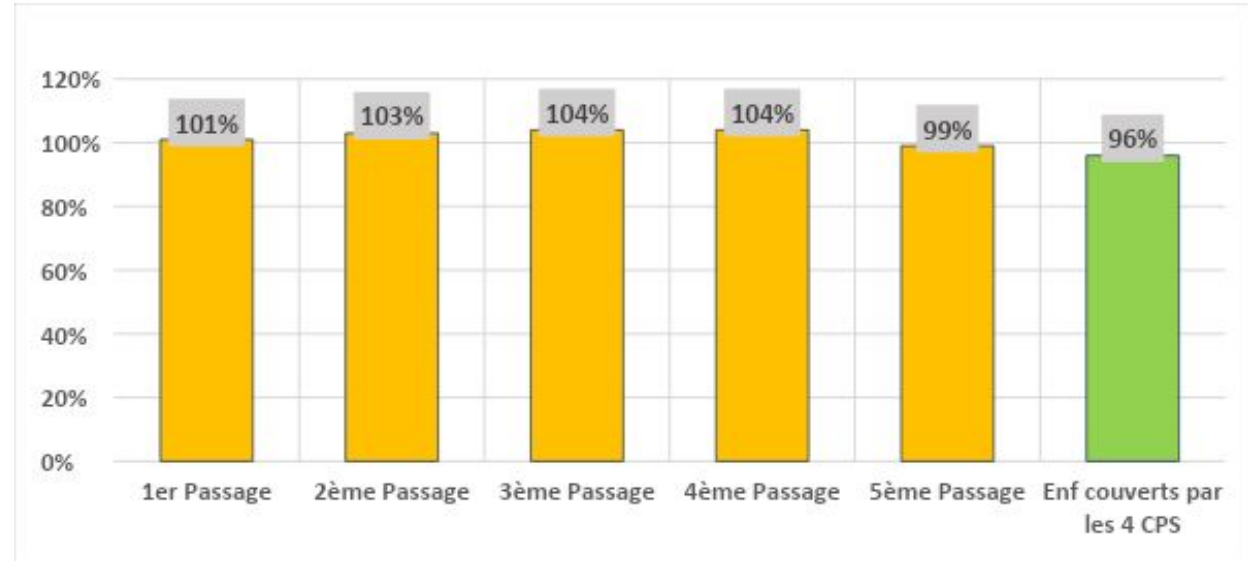
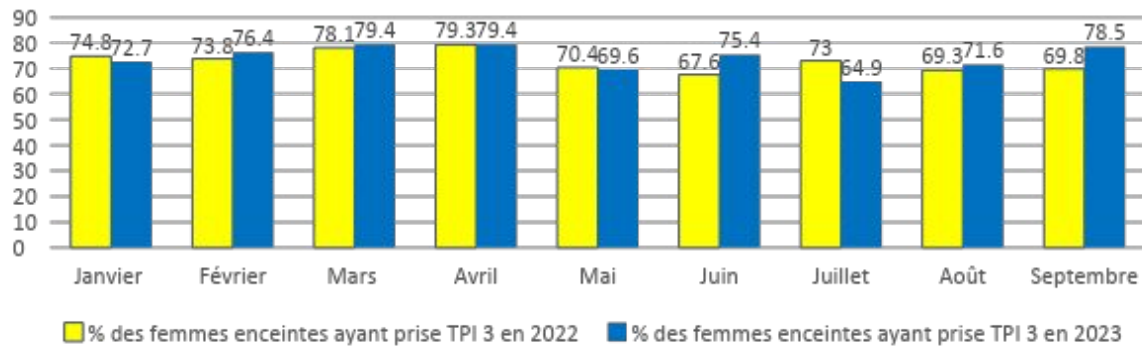
Cette situation s'expliquerait par la disponibilité des intrants, le fonctionnement des activités communautaires (ASC/RECO), l'amélioration de la qualité des données.

Situation Epidémiologique (4/4)

Evolution comparée de MILDA distribuées en routine 2022 et 2023

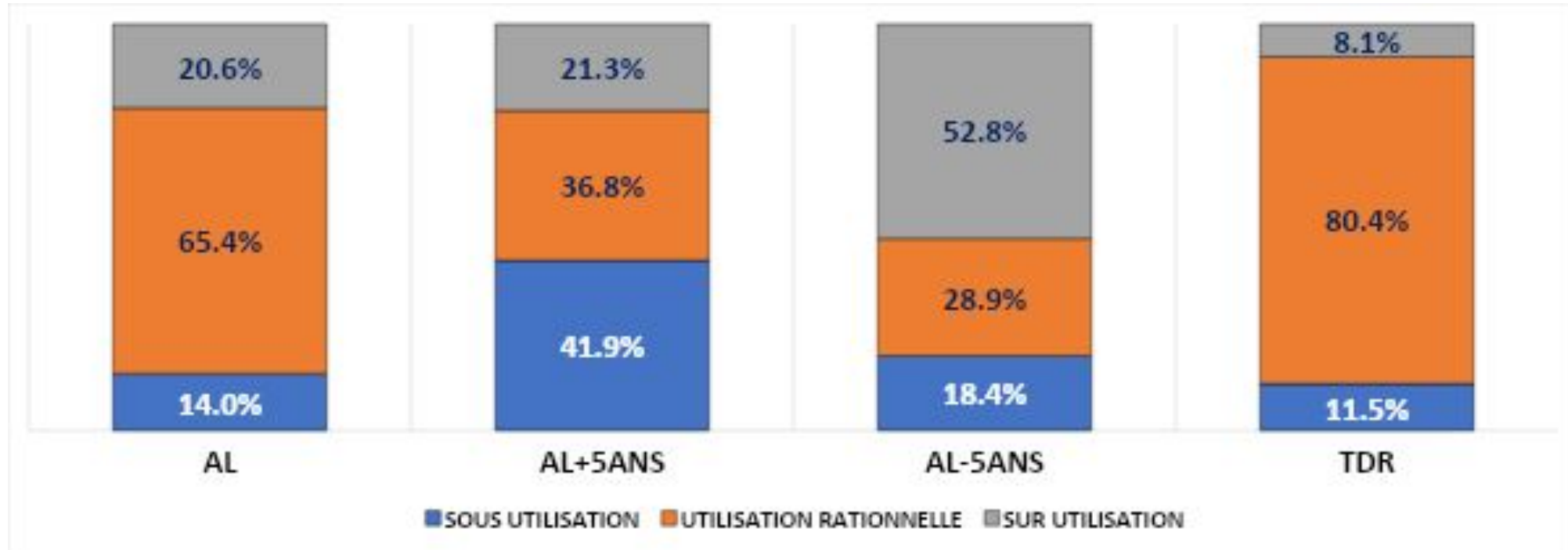


Evolution comparée de TPI3 chez les femmes enceintes 2022 et 2023



Situation des intrants antipaludiques (1/1)

Taux d'utilisation rationnelle du TDR et CTA-2023



Nous constatons une bonne utilisation des TDR par près de 80% des formations sanitaires qui font la PEC du paludisme.

Pour les AL, nous avons une contre-performance (65%) qui pourrait être dû à la rupture d'au moins d'une des 4 formes au niveau de certaines FoSa.

2. Etat de mise en œuvre du Programme (1/2)

DOMAINES	activités planifiées septembre 2023	activités réalisées septembre 2023	Performance
Gestion du Programme	432	432	99%
Prévention	6	6	100%
PEC	6	6	100%
Gestion Medicament	28	28	100%
Communication	14	14	100%
Suivi- evaluation	24	23	96%
TOTAL	510	509	99,8%

Au total, sur **510** activités planifiées **505** sont complètement réalisées, **4** non réalisées et 1 en cours de réalisation. Soit un taux de réalisation de **99,8%**

2. Etat de mise en œuvre du Programme (2/2)

Exécution Financière

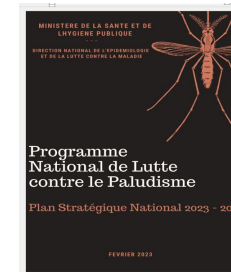
N°	Bailleurs	Budget Global	Budget Activités Libérées	Taux d'exécution
1	Fonds Mondial (CRS)	921 637	845 484	92%
2	PMI (GHCS-PSM, Notre santé et Santé Intégré)	7 964 954	6 036 456	76%
3	OMS_TDR SUISSE	75 836	75 836	100%
4	OMS_GUINEE	19 680	19 680	100%
5	BM	12 256	12 256	100%
6	ALMA	41 754	41 754	100%
7	RBM	22 661	22 661	100%
8	MMV	178 525	178 525	100%
Total		9 237 303	7 232 652	78%

Capacité de mobilisation des ressources

- La stratégie de mobilisation est basée sur le plaidoyer auprès
 - ❖ *Gouvernement,*
 - ❖ *Parlement,*
 - ❖ *des collectivités locales*
 - ❖ *Partenaires Internationaux et le secteur privés;*

3. Autres réalisations Majeurs (1/1)

- Elaboration/Mise à jour des documents normatifs (PSN, manuel de procédures SE, PSE,)
- Redaction de la demades GC7 du FM 2024-2026
- Organisation de la CPS dans 17 districts sanitaires
- Organisation des réunions du comité RBM National et régional
- Journée Mondiale de Lutte contre le Paludisme
- Réunion d'information et de plaidoyer auprès du cabinet du MSHP sur la mise en place du conseil d'élimination du paludisme.
- Prédire l'impact des interventions antipaludiques en Guinée: Modélisation mathématique



4. Meilleurs Pratiques (1/2)

- ❖ Tenue des réunions trimestrielles des Comité RBM au niveau national et régional;
- ❖ Organisation des réunions mensuelles et des revues trimestrielles de validation des données (8 régions et 38 districts sanitaires);
- ❖ Tenue régulière des réunions mensuelles des groupes thématiques au niveau central;
- ❖ Mutualisation pendant la CPS;
- ❖ Réalisation des recherches actives pour rattraper les FE;
- ❖ Intégration des structures privées (*associatives et confessionnelles, secteur minier*) et parapubliques (*Armées, Santé scolaire*) dans la lutte contre le paludisme;



4. Meilleurs Pratiques (1/2)

- ❖ La réalisation mensuelle des DQA par les ONG
- ❖ Organisation des dialogues Communautaires (ONG, COSAH et groupe d'action communautaires;
- ❖ Organisation des cliniques mobiles;
- ❖ Production des bulletins mensuels et retro information sur les tendances de la morbidité et la mortalité palustre;
- ❖ Evaluation de la satisfaction des responsables des formations sanitaires après la distribution des intrants
- ❖ Existence des ATD pour les 38 districts sanitaires;



5. Goulots d' Etranglement – Défis (1/1)

- Assurer la disponibilité des intrants au niveau des structures sanitaires;
- Respect du protocole de prise en charge des cas de paludisme et la gratuité à tous les niveaux;
- Améliorer la qualité des données en dépit de la disponibilité des données;
- Mobiliser les fonds nécessaires pour soutenir la recherche opérationnelle et surveillance du paludisme;
- Améliorer la contribution financière de l'Etat dans la lutte contre le paludisme;
- Améliorer la logistique du PNLP à travers la contribution de l'Etat
- Disposer un siège pour améliorer le cadre de de travail du programme
- Améliorer la visibilité de la gestion financières avec certains partenaires

6. Analyse des écarts (1/1)

Période 2024-2026	Intrants									
	TDR	CTA	TPIg	TPIIn	Artésun Inj	Artésun Suppo	MILDA (CPN-PEV)	MILDA (Campagne)	SP/AQ (CPS)	VACCIN
Besoins Nationaux	11 880 725	11 217 622	20 158 607	2 065 868	4 122 526	142 424	4 412 550	10 089 770	21 272 953	1 258 500
Besoin couvert	11 880 725	11 217 622	13 610 981	2 065 868	4 122 526	142 424	4 412 550	6 104 767	21 272 953	1 000 000
GAP	0	0	6 547 626	0	0	0	0	3 985 000	0	258 500

7. Besoins d'Assistance Technique (AT) (1/1)

Activité	Type d'appui (AT ou financière)	Période
Assistance technique internationale pour élaborer un plan de mise en œuvre de la gestion transfrontalière de la CPS	AT et financière	T2 2024
Assistance technique internationale pour élaborer un plan pré-élimination du paludisme	AT et financière	T3 2024
Assistance technique internationale pour appuyer l'évaluation à mi-parcours du PSN 2023-2027	AT et financière	T4 2024 et T1 2025



**MERCI POUR VOTRE
AIMABLE ATTENTION**

