



REPUBLIQUE DE GUINEE

*Travail – Justice – Solidarité*



## **MINISTERE DE LA SANTE**

**DIRECTION NATIONALE DE LA PREVENTION ET DE LA SANTE  
COMMUNAUTAIRE**

**Programme National de Lutte Contre le Paludisme**

***RAPPORT TECHNIQUE 2017***

## SOMMAIRE:

Liste des acronymes.....	2
Contexte .....	3
Gestion du programme (GP) .....	4
Lutte anti vectorielle (LAV) .....	10
Gestion et approvisionnement des stocks (GAS) .....	14
Prise en charge et interventions spécifiques (PEC) .....	19
Information Education et Communication pour le changement de comportement (IEC/CCC)...	23
Suivi-évaluation (SE) .....	27

## LISTE DES ACRONYMES

<b>ALMA</b>	: African leaders malaria alliance
<b>ASC</b>	: Action Concertée pour la Santé
<b>CNC</b>	: Comité national de coordination
<b>CRS</b>	: Catholic Relief Service
<b>CTA</b>	: Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine
<b>DCS</b>	: Direction communale de la santé
<b>DHIS2</b>	: District health information system 2
<b>DNSF</b>	: Direction Nationale de la Santé Familiale
<b>DPS</b>	: Direction préfectorale de la santé
<b>DRS</b>	: Direction régionale de la santé
<b>DSVCo</b>	: Direction de la santé de la ville de Conakry
<b>FM</b>	: Fonds Mondial
<b>GT/LAV</b>	: Groupe Technique de la Lutte Anti Vectorielle
<b>GTSEP</b>	: Groupe Technique Suivi-Evaluation de Paludisme
<b>GTCOM</b>	: Groupe Technique de Communication
<b>LMG</b>	: Leadership Management and Governance
<b>MILDA</b>	: Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à longue durée d'Action
<b>NFM</b>	: Nouveau Modèle de Financement
<b>OMD</b>	: Objectifs du Millénaire pour le développement
<b>OMS</b>	: Organisation Mondiale de la Santé
<b>OMVS</b>	: Organisation de la mise en valeur du fleuve Sénégal
<b>PASSP</b>	: Projet d'amélioration des soins de santé primaires
<b>PMI</b>	: Initiative Présidentielle de lutte contre le Paludisme
<b>PNLP</b>	: Programme National de Lutte contre le Paludisme
<b>RBM</b>	: Roll Back Malaria
<b>SIAPS</b>	: System for improved acces to pharmaceuticals and services program
<b>UNICEF</b>	: Organisation des nations unies pour l'enfance
<b>USAID</b>	: United State agency for international development

# CONTEXTE

---

Le programme national de lutte contre le paludisme s'est résolument engagé dans la mise en œuvre des stratégies à efficacité prouvée pour réduire la morbidité et la mortalité liées au paludisme de 75 % par rapport à 2016 et amener le pays vers la pré-élimination d'ici fin 2022.

La prévention et la prise en charge des cas de paludisme soutenu par une gestion rationnelle des intrants antipaludiques, la gestion du programme, le renforcement des capacités, la communication, le suivi-évaluation et la recherche sont les piliers majeurs de cette lutte contre le paludisme en Guinée. Ces différentes interventions cadrent avec les Objectifs de l'Union Africaine, les objectifs de Développement Durable 2030 des Nations Unies et les objectifs du Plan Mondial d'Élimination du Paludisme de l'OMS/RBM 2016-2030.

Depuis quelques années, le programme national développe parallèlement à ces interventions classiques, des initiatives pour améliorer la qualité de la mise en œuvre des plans d'action et faciliter l'atteinte des résultats. Il en résulte ainsi une meilleure performance du PNLN dans la gestion des interventions se traduisant par la baisse significative de la prévalence parasitaire qui est passée de 44% en 2013 à 15% en 2016 selon l'enquête MICS-PALU-2016.

Le plan stratégique de 3ème génération 2013 à 2017 a largement contribué à l'atteinte de ces résultats exceptionnels. Ce plan a bénéficié du financement de plusieurs partenaires dont l'USAID/PMI, le Fonds Mondial, l'OMVS, l'OMS, la Banque Mondiale, la Banque Islamique de développement, l'UNICEF et l'UNITAID. Sa mise en œuvre est assurée par le PNLN en collaboration avec les partenaires classiques et leurs agences d'exécution comme Stop Palu/RTI, SIAPS/MSH, CHEMONICS, LMG/MSH, CRS/FM, Child Fund, Plan International Guinée, PASSP.

Ce présent rapport décrit les activités réalisées par domaine et la situation épidémiologique durant la période allant de janvier à décembre 2017. Cependant, il ne prend pas en compte toutes les activités réalisées exclusivement par les partenaires dans leurs zones d'intervention.

# 1. GESTION DU PROGRAMME

La gestion du programme constitue un élément important du système de santé qui influence la réalisation de la plupart des activités.

Elle comporte la gestion des ressources, la planification, la coordination, le leadership, le renforcement de capacité, le partenariat et la gouvernance. Ces interventions sont mises en œuvre par l'unité centrale de coordination sur financement du PMI et du Fonds mondial à travers Stop Palu/RTI, CRS, LMG/MSH.

## A) BILAN DES ACTIVITES

### 1. Coordination et planification (73%)

#### 1.1. Réunion hebdomadaire du PNLP (80%)

Dans le cadre du renforcement de la communication interne du PNLP et du suivi des activités du programme, des réunions hebdomadaires ont été régulièrement tenues sous la présidence du Coordinateur National/coordonateur national adjoint. Ces réunions ont été toujours l'occasion de partager le bilan des activités hebdomadaires, de planifier les activités des semaines suivantes et de discuter sur les thèmes spécifiques pour améliorer la communication avec les partenaires et faciliter la mise en œuvre des plans de travail.

#### 1.2. Organisation des réunions mensuelles des groupes techniques (55%)

Les réunions mensuelles des 5 groupes thématiques ont été organisées avec l'appui technique et financier des partenaires :

**Tableau I** : Récapitulatif des réunions des groupes thématiques des différentes unités du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017

GROUPES THEMATIQUES	NOMBRE DE REUNIONS TENEUES
GTGAS	5/12
GTLAV	9/12
GTCOM	7/12
GTSE	7/12
GTPEC	5/12
<b>TOTAL</b>	<b>33/60</b>

Au total 33 réunions sur 60 prévues ont été organisées durant la période

### 1.3. Réunion de coordination trimestrielle du comité national RBM (50%)

Deux réunions ont été organisées en Mars et Octobre 2017 par le PNLP. Ces réunions ont connu la participation de l'ensemble des partenaires intervenant dans la lutte contre le paludisme. Elles ont permis d'une part de présenter les bilans trimestriels et les plans de travail trimestriel et d'autre part de discuter sur des thématiques spécifiques comme la visibilité des interventions du PNLP, la préparation de la journée mondiale de lutte contre le paludisme.

Les réunions du comité du comité national RBM ont été aussi l'occasion de partager les résultats de l'évaluation de la performance du PNLP, les résultats de la mission d'investigation épidémiologique et entomologique et la carte score ALMA pour le suivi des indicateurs du programme.

### 1.4. Fonctionnement des comités de suivi régionaux RBM (25%)



Dans le cadre du renforcement de la coordination au niveau régional, le PNLP avec l'appui des partenaires a mis en place 7 comités de suivi dans les régions Mamou, Faranah, N'Zérékoré, Kindia, Kankan, Boké et Labé. Ces comités regroupent les acteurs de la lutte contre le Paludisme, les autorités administratives et locales. Ils doivent se réunir une fois par trimestre pour statuer sur la situation de la lutte contre le paludisme dans les régions et districts

Ces Comités RBM ont organisé en 2017 sept (7) réunions trimestrielles sur 28 initialement prévue. Ces réunions ont connu la participation des cadres des districts et régions sanitaires, l'ensemble des partenaires et acteurs intervenant dans la lutte contre le paludisme. Au cours de cette réunion les feuilles de route ont été présentées et évaluées.

Cette irrégularité des rencontres serait consécutive au couplage des réunions RBM a la revue trimestrielle des données au niveau régional.

### 1.5. Réunions mensuelles des DPS (100%)

Durant cette période, 418 réunions mensuelles sur 418 ont été tenues dans les 38 districts sanitaires du pays. Au cours de ces réunions les données du paludisme des districts ont validé et les rapports partagés

### *1.6. Réunion semestrielle avec les points focaux (100%)*

Le PNLP en collaboration avec ses partenaires a organisé deux réunions avec les points focaux des 19 districts sanitaires de la zone appuyée par FM/CRS aux mois de Mars et Décembre 2017 à l'hôtel Mariador. Les bilans des activités des points focaux ont été présentés et partagés

### *1.7. Planification annuelle (100%)*

Un atelier de planification a été organisé à Conakry du 11 au 14 Janvier 2017 en présence de tous les partenaires. A l'issue de cet atelier le plan de travail annuel, le plan de travail trimestriel par domaine et le tableau de bord du PNLP ont été élaborés et partagés avec tous les acteurs.

## **2. Intégration du secteur privé dans la lutte contre le paludisme (85%)**

Plusieurs activités sont réalisées en 2017 dans le cadre de l'intégration du secteur ; il s'agit de :

### *2.1. Revue de l'intégration (100%)*

La revue de l'intégration du secteur privé dans la lutte contre le paludisme a été aussi organisée en juillet 2017. Elle a été faite sous forme d'atelier et a regroupé pendant deux jours 20 structures privées et les représentants des DCS et de la DSVCo. A cette occasion, les structures privées ont partagé leurs données sur la lutte contre le paludisme et les problèmes majeurs liés à l'intégration ont été discutés et ont fait l'objet d'une feuille de route.

### *2.2. Réunion d'alignement (100%)*

Durant la même période, deux réunions d'alignement des structures privées ont été réalisées pour faciliter leur intégration dans la lutte contre le paludisme. Au terme de ces rencontres, dix structures privées sur quinze sont intégrées dans la lutte contre le paludisme conformément au protocole d'accord PNLP-Secteur privé. Ces structures reçoivent leur dotation en médicament à travers les Directions communales de la sante et partagent leur rapport mensuel avec les districts sanitaires.

### *2.3. Réunion de coordination (25%)*

Le PNLP en collaboration avec l'Action Concertée pour la Santé (ACS) a organisé en Juillet 2017 à l'hôtel Mariador Palace, une réunion de coordination trimestrielle avec les anciennes structures intégrées en 2016. Cette réunion a été l'occasion de présenter le bilan trimestriel et les résultats de suivi post formation et d'élaborer un plan de résolution des problèmes.

### *2.4. Formation sur la lutte contre le paludisme et coaching (100%)*

Cinquante (50) prestataires du secteur privé de la ville de Conakry ont été formés sur la lutte contre le Paludisme avec l'appui de LMG et SIAPS durant le 3<sup>ème</sup> trimestre de 2017. A la suite de cette formation une mission de suivi-post formation a été effectuée dans 10 structures privées pour le coaching des prestataires.

### *2.5. Matérialisation du partenariat (100%)*

Une mission de matérialisation du partenariat entre la chambre des mines, le PNLP et les DPS s'est déroulée au mois de juillet 2017 et a permis d'améliorer la communication entre le PNLP, les DPS et la chambre des mines.

## **3. Renforcement des capacités techniques du PNLP (100%)**

### *3.1. Recrutement, formation et affectation des points focaux dans les districts sanitaires (100%)*

Le PNLP en collaboration avec PMI/STOP PALU a recruté 19 points focaux pour le renforcement de la lutte contre le paludisme au niveau district. Ces points focaux sont chargés entre autres d'assister les districts dans la gestion des données, la gestion des médicaments, la prise en charge des cas, la formation, la planification et la coordination. Avant leur affectation au niveau des districts au mois d'Aout 2017, ces points focaux ont été formés pendant un mois par le PNLP sur les différents aspects de la lutte contre le paludisme. Ils sont affectés depuis aout 2017 dans les 19 préfectures appuyées par PMI.

### *3.2. Supervision des points focaux (100%)*

En Septembre 2017, le PNLP en collaboration avec CRS a organisé la supervision des Points Focaux dans la zone appuyée par le Fonds Mondial. Au cours de cette activité, les performances globales suivantes par domaine ont été obtenues : Renforcement de capacité du district 86%, Gestion des stocks 80%, Suivi évaluation 76%, Prise en charge 75%.

### *3.3. Organisation d'une deuxième analyse situationnelle du PNLP (100%)*

Le PNLP en collaboration avec les projets STOP PALU et LMG a réalisé la deuxième analyse situationnelle du PNLP au mois de juillet 2017. Cette évaluation a permis de constater que le PNLP a réalisé d'importants progrès dans les domaines de la planification, la coordination, la gestion des ressources et le la mise en œuvre des interventions de lutte contre le paludisme. Il reste cependant à améliorer l'engagement des directions nationales du Ministère de la santé et les autres départements ministériels dans la lutte contre le paludisme, l'appropriation des acquis des projets par le PNLP et la responsabilisation du Ministère de la santé dans la gestion financière de la subvention du Fonds Mondial.

Les résultats de cette évaluation ont été partagés lors de la réunion trimestrielle du comité RBM d'octobre 2017

### *3.4. Participation du PNLP aux ateliers internationaux (100%)*

Les cadre du PNLP ont participé régulièrement aux différentes rencontres internationales. Ces cadres sont impliqués dans la réalisation des activités entomologiques dans les sites sentinelles

- Participation de 3 cadres du PNLP à l'atelier international de formation sur le coaching et la communication stratégique organisé par MSH/LMG en Côte d'Ivoire

- Formation de 3 cadres venant des districts de Kissidougou, Boké et Labé en entomologie de base au CREC (Benin) d'octobre à décembre 2017
- Formation de 2 cadres en Suivi-Evaluation des programmes et projets de lutte contre le paludisme à Ouagadougou en mai 2017.
- Participation de 2 cadres à l'atelier du partage des expériences sur le monitoring lors des campagnes de distribution de MILDA à Genève.
- Participation du PNLP à la négociation avec le Fonds pour la finalisation de la demande de financement en juillet 2017 à Genève
- Participation du PNLP à l'atelier MOCK/TRP pour la revue par les paires des demandes de reconduction de subvention du fonds mondial à Kampala/Ouganda en avril 2017.

### 3.5. Elaboration des documents normatifs (100%)

Le plan stratégique national 2018-2022 a été élaboré. Ceci a nécessité l'organisation de plusieurs ateliers et réunions regroupant tous les partenaires et une documentation fournie prenant en compte les recommandations de la revue de performance globale du programme ;

Ce plan stratégique national vise la pré-élimination du paludisme en 2022 et comportent des interventions clés qui pourraient accélérer la réduction de la morbidité et la mortalité liées au paludisme dans toutes les régions.

### 3.6. Gestion de la subvention du Fonds Mondial

La gestion de la subvention du fonds mondial a été marquée par l'application de la politique de Zéro Cash. Dans ce cadre, CRS, le récipiendaire principal a assuré la gestion financière de toutes les activités.

La première évaluation de la capacité de gestion financière faite par le LFA en décembre 2016 avait attribué une performance de 65%. A l'issue de cette évaluation, un plan de renforcement de capacité du PNLP a été élaboré et mis en œuvre ; ce plan comportait entre autres le recrutement du personnel administratif et financier de haut niveau dont un responsable administratif et financier, un auditeur interne, un chargé de l'administration, des Ressources humaines et des achats, un chargé de l'informatique ainsi que la mise en place d'un manuel de procédures administratives financières et comptables. Le PNLP a également bénéficié d'un parc informatique important avec un logiciel de Gestion spécialisé (Tom2pro) qui est présentement utilisé au sein du programme par un personnel formé.

La deuxième évaluation effectuée en décembre 2017, donnait un taux de performance de 97% malgré l'application de la politique zéro cash et le PNLP a réussi à absorber plus de 90% du budget prévu durant la période allant de 2015 à 2017 (6 770 395 USD/ 6079 145 USD) et à réaliser plus 87% des activités de son plan d'action 2017. Cette performance exceptionnelle témoigne de la disponibilité et de l'engagement du PNLP à mettre en œuvre de manière efficace et efficiente la nouvelle subvention qui a démarré en janvier 2018.

**Tableau II : Performance de la gestion du programme du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017.**

Activités réalisées	Niveau de réalisation	Performance	Observations
Coordination et planification	73%	70%	Toutes les réunions des comités RBM Régionaux et réunions des GT n'ont pas pu être organisées régulièrement.
Intégration secteur privé	85%	80%	Toutes les structures prévues ne sont intégrées et les réunions avec l'ACS ne sont pas régulières
Renforcement capacités	100%	100%	Activités prévues réalisées
Gestion de la subvention du Fonds Mondial	95%	95%	95% du budget de la subvention absorbe malgré l'application de la politique zéro cash
<b>Performance Globale</b>		<b>86%</b>	

#### **B) POINTS FORTS**

- Communication régulière entre le PNLP et les différents partenaires à travers la mise en place de cadre concertation approprié
- Mobilisation des ressources pour l'amélioration du cadre de travail et du fonctionnement du PNLP
- Régularité des réunions de coordination hebdomadaire du PNLP

#### **C) POINTS A AMELIORER**

- Fonctionnement et l'organisation des réunions de suivi du comité RBM
- Régularité des réunions des groupes thématiques

#### **D) DEFIS**

- Mise en œuvre simultanée de plusieurs activités de lutte contre le paludisme au niveau central et opérationnel
- Apporter un feed-back écrit aux points focaux par l'analyse de leurs rapports mensuels en fin d'améliorer la mise en œuvre des activités.
- Maintenir les acquis de l'intégration des structures privées, minières et parapubliques
- Poursuite des rencontres périodiques des différents cadres de concertation DPS/DRS/National

#### **E) PERSPECTIVES 2018**

- Améliorer la mise à échelle de l'intégration du secteur privé et des services de santé des armées dans la lutte contre le paludisme
- Faire un plaidoyer pour une meilleure implication du secteur privé (miniers, financiers, industriels, pétroliers...) dans la lutte contre le paludisme.

- Renforcement de la capacité des cadres des structures minières, privées et du service de santé des armées sur la lutte contre le paludisme.
- Organisation d'une table ronde pour le financement des activités de lutte contre le paludisme.

## 2- LUTTE ANTIVECTORIELLE

La Lutte anti vectorielle est une des composantes majeures définies par l'Organisation Mondiale de Santé pour lutter efficacement contre le paludisme.

Elle est axée sur l'étude des vecteurs, la Pulvérisation intra-domiciliaire PID, la lutte anti larvaire (LAL) et l'utilisation de Moustiquaires Imprégnées d'insecticide à Longue Durée d'Action.

Ces interventions sont mises en œuvre par l'unité lutte anti vectorielle qui collabore avec les institutions de recherche (CDC Atlanta, Université de Conakry, Centre de Recherche de Maférinyah), le secteur privé, minier et commercial (Chambre des mines), les partenaires (USAID/PMI/STOP PALU, FM/CRS, UNICEF, OMS) et les communautés.

### A. BILAN DES ACTIVITES

#### 1. Etude de la sensibilité des vecteurs aux insecticides (100%)

Cette étude est réalisée par le PNLP à travers son unité LAV et avec l'appui de CDC/Stop Palu et de CRS/FM. Elle consiste à déterminer la période d'agressivité des vecteurs, faire les tests de sensibilité des vecteurs aux insecticides et apprécier la composition de la faune anophélienne.



Collecte de larves à Kouroussa

*Selon les résultats obtenus, la période d'agressivité se situe entre 23H et 5H du matin*

*La deltamethrine et le pirimiphos-Méthyl sont efficaces dans tous les sites.*

*L'anophèle femelle type Gambiae si représente 66% de la faune anophélienne*

*Selon les résultats obtenus, la période d'agressivité se situe entre 23H et 5H du matin*

*La deltamethrine et le pirimiphos-Méthyl sont efficaces dans tous les sites.*

*L'anophèle femelle type Gambiae si représente 66% de la faune anophélienne*

En 2017, les 9 sites prévus ont été régulièrement visités

(Boké, Mamou, Dabola, Faranah, Kissidougou, Kouroussa, Kankan, Boffa et Lola). Durant ces visites 15539 moustiques ont été collectés dont 10240 Anophèles femelles soit 66 %.

## 2. Etude de l'efficacité des MILDA (100%)

L'étude sur l'efficacité des MILDA s'est poursuivie en 2017 sur financement de FM et de PMI. Dans ce cadre, l'Unité LAV a effectué quatre missions dans les préfectures de Kankan, Nzérékoré, Boffa et Dinguiraye. Au cours de ces missions, 30 moustiquaires issues de la campagne 2016 ont été collectées par préfecture soit 120 moustiquaires au niveau des 4 sites. Toutes ces MILDA ont fait l'objet de test et ont été jugées efficaces.

L'évaluation physique des moustiquaires à travers le comptage des trous a été réalisée au laboratoire de l'UGANC par l'unité LAV. Les échantillons des moustiquaires sont emballés dans le papier aluminium codifiés seront expédiés aux laboratoires de référence de CDC et CREC pour analyses spécifiques.



## 3. Fonctionnement du laboratoire de biologie moléculaire 100%

Le PNLP sur financement de PMI et en collaboration avec l'Université a installé un insectarium et laboratoire de biologie moléculaire à l'UGANC ; Cet insectarium est fonctionnel depuis 2016 et dispose d'un équipement standard et de personnel mis en place par Stop Palu. Le fonctionnement est assuré par le PNLP en collaboration avec CDC le CREC et l'UGANC.

En 2017, six cadres de PNLP du Stop Palu et de l'INSP ont été

formés par le CREC en juillet sur les techniques d'ELISA-CSP (*Circum Sporozoitique Protéine*) au laboratoire de l'UGANC. Les Tests ELISA CSP réalisés pendant la formation ont montré que sur 685 moustiques analysés, 8 sont porteurs de sporozoïtes donc capables de transmettre la maladie, ce qui porte l'indice *sporozoitique moyen* à 1,16%.

## 4. Distribution des MILDA en routine

La distribution des MILDA en routine s'est poursuivie durant toute l'année dans toutes les régions. Durant cette période, sur une cible de 425 303 femmes enceinte et enfant de moins d'un an cible, 308 277 ont reçu leur MILDA lors de leur consultation dans les structures sanitaires soit une couverture de 72%.

Une expérience pilote de distribution des MILDA dans les écoles est en cours de réalisation dans la préfecture de Boffa avec l'appui de Vector Works/PMI. La distribution est prévue au mois de Mars 2018.

## 5. Elaboration des documents normatifs de la LAV (100%)

Le Plan Stratégique National de Lutte Intégrée contre les vecteurs en Guinée et le plan Stratégique National de Gestion de la Résistance des vecteurs aux insecticides 2018 – 2022 ont été élaborés en 2017 avec l'appui technique du CREC et de Stop Palu sur financement de PMI.

Ces documents prennent en compte toutes les interventions de lutte contre les vecteurs et constitue une référence pour la gestion de la résistance et la lutte anti vectorielle.

## 6. Investigation à Nzérékoré

L'unité LAV a participé au mois de septembre/octobre 2017 à l'enquête rapide entomologique et épidémiologique pour la caractérisation de la transmission du Paludisme dans les districts sanitaires de N'Nzérékoré et Macenta.

Cette étude a permis à travers les transects (itinéraires d'investigation) de découvrir les gîtes dans les villages, de déterminer les périodes d'agressivité des moustiques et d'orienter la population et les autorités sur la nécessité de combler les gîtes larvaires dans les villages et de procéder à l'assainissement du Milieu



**Tableau III : Performance de l'unité Lutte Anti Vectorielle du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017.**

Activités réalisées	Niveau de réalisation	Performance	Observations
Etude de la sensibilité des vecteurs	100%	80%	Les échantillons collectés ne sont pas encore acheminés au CREC et au CDC pour traitement
Etude de l'efficacité des MILDA	100%	80%	Les échantillons collectés ne sont pas encore acheminés au CREC et au CDC pour traitement
Fonctionnement de l'insectarium	80%	80%	Le matériel pour la PCR n'est pas encore mis en place
Elaboration des documents normatifs	100%	100%	
Distribution des MILDA en routine	100%	72%	Rupture de MILDA enregistrée dans certaines structures
<b>Performance globale</b>	<b>96%</b>	<b>83%</b>	

## **B. POINTS FORTS**

- Bonne collaboration entre le PNLP, l'Université et les partenaires pour le Fonctionnement de l'insectarium à l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry ;
- L'engagement des partenaires nationaux et du CREC dans l'élaboration des documents normatifs LAV (plan de gestion, stratégies LAV)
- La collaboration avec l'unité Suivi/Evaluation pour la collecte des données lors de l'investigation dans les préfectures à prévalence élevée.

## **C. POINTS A AMELIORER**

- Traitement des échantillons (moustiques, MILDA) dans les laboratoires de référence
- Suivi de la distribution des MILDA en routine
- Equipement complet du laboratoire en matériel de PCR

## **D. DEFIS**

- Fonctionnement continu du complexe animalerie, insectarium et Laboratoire de biologie moléculaire
- Le traitement des échantillons à temps dans les laboratoires appropriés
- Implication accrue des points focaux DPS pour une meilleure organisation des activités LAV sur le terrain.

## **E. PERSPECTIVES**

- Poursuivre la distribution des MILDA en routine dans toutes les structures (CS et PS)
- Poursuivre les études entomologiques dans les sites

# 3- GESTION DES APPROVISIONNEMENT ET STOCKS

---

La gestion rationnelle des approvisionnements et des stocks au niveau central et décentralisé permet d'assurer une disponibilité permanente des intrants et de garantir la qualité des médicaments. Elle passe par une bonne quantification prenant en compte les paramètres de morbidité et de consommation, un approvisionnement régulier des structures en intrants et un suivi du système d'information et de gestion logistique.

Toutes les activités réalisées dans le domaine de la gestion des stocks ont été pilotées par l'Unité GAS et le Groupe techniques « Gestion des approvisionnements » et appuyées par PMI et FM à travers SIAPS, CRS et la PCG.

## A. BILAN DES ACTIVITES

### 1. Renforcement des capacités des prestataires en gestion des stocks

Le PNLP en collaboration avec CRS/FM a organisé entre décembre 2016 et janvier 2017 trois sessions de formation de 367 prestataires sur la gestion des stocks. Ces sessions ont ciblé les gestionnaires de stocks des 19 districts sanitaires de la zone appuyée par le FM.

Cette formation est suivie d'une supervision ciblée qui a permis d'évaluer le niveau de connaissance des agents formés et d'améliorer leur compétence dans la gestion des stocks.



2. **Elaboration plan d'approvisionnement (100%)** Le PNLP sur la base de la quantification faite en 2016, a élaboré et partagé avec les différentes parties prenantes un plan d'approvisionnement annuel mis à jour chaque trimestre par le Groupe technique GTGAS.

C'est dans ce cadre qu'un atelier national d'élaboration du plan d'approvisionnement et plusieurs rencontres techniques regroupant tous les acteurs impliqués dans la gestion des médicaments ont été organisées avec l'appui de SIAPS et de CRS.

Cette planification est suivie de 4 distributions soit une (1) distribution trimestrielle des intrants antipaludiques dans les structures sanitaires y compris le secteur privé/miniers et le service de santé des

armées.

La distribution est faite sur la base de la réquisition et a tenu compte des consommations moyennes mensuelles des structures.

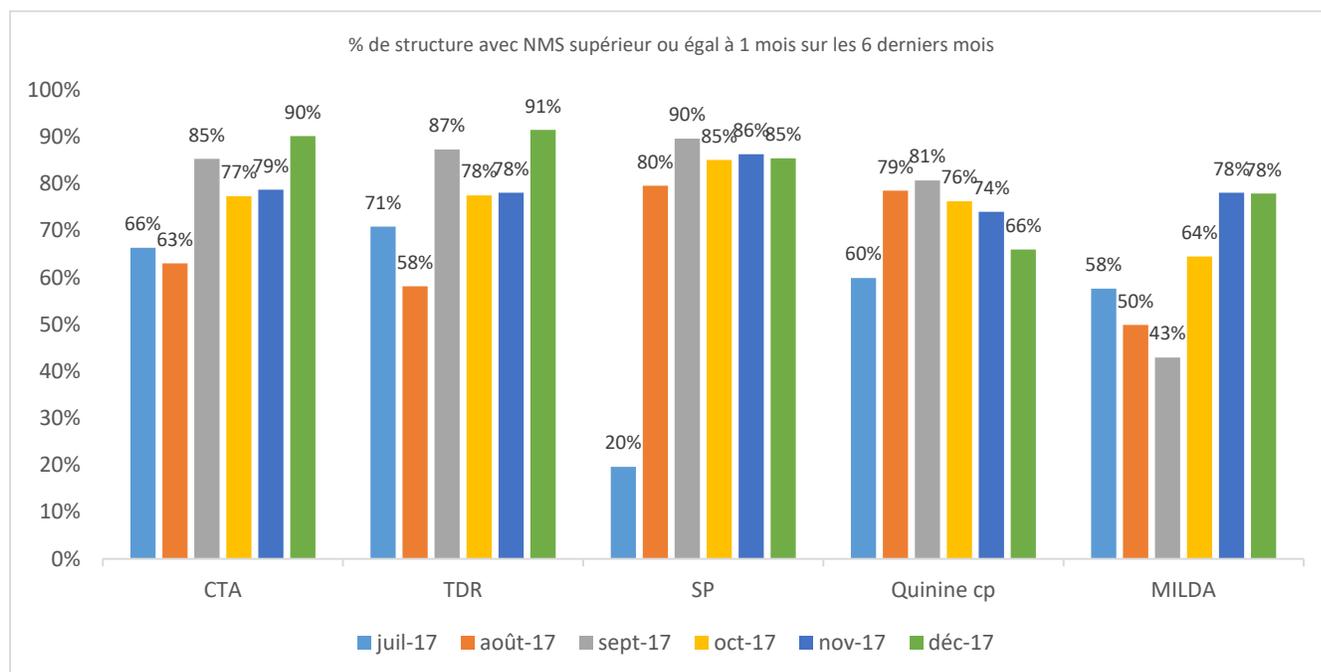
Durant l'année 2017, les quantités indiquées dans le tableau ci-dessous ont été livrées aux régions :

**Tableau IV : Récapitulatif des quantités d'intrants livrés aux dépôts régionaux du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017.**

<b>Produits</b>	<b>Quantité Livrée aux dépôts régionaux</b>
Artemether 40MG/amp AMPOULE (INJ)	527 550
Artemether 80mg/ml, injection, 1 ampoule	446 870
Artemether/Lumef 20/120mg, BL 3x6 Tabs	1 061 760
Artemether/Lumef 20/120mg, BL 6x1 Tabs	902 760
Artemether/Lumef 20/120mg, BL 6x4 Tabs	474 630
Artemether/Lumef 20/120mg, dispers. 12x1 Tab	1 810 700
Sulfadoxine/Pyrimethamine 500mg/25mg, 1000 Tabs	6 522
Test de Diagnostic Rapide, kit de 25 tests	4 346 100

MILDAs pièces	788 500
Seringue 10cc	388 800

Tous les dépôts régionaux ont été régulièrement approvisionnés et la livraison des médicaments aux centres de santé se faisait sur la base des consommations moyennes mensuelles. Il a été constaté une bonne disponibilité des intrants antipaludiques dans la plupart des structures comme le montre le graphique ci-dessous qui récapitule la situation des stocks d'intrant antipaludique durant le 2<sup>ème</sup> semestre de 2017.



Graphique 1 : Pourcentage des intrants par structure avec nombre Mois de stock supérieur ou égal à 1 mois de juillet à décembre 2017.

### 3. Enquête de vérification sur la disponibilité et l'utilisation des Produits antipaludiques (E.U.V) : 100%

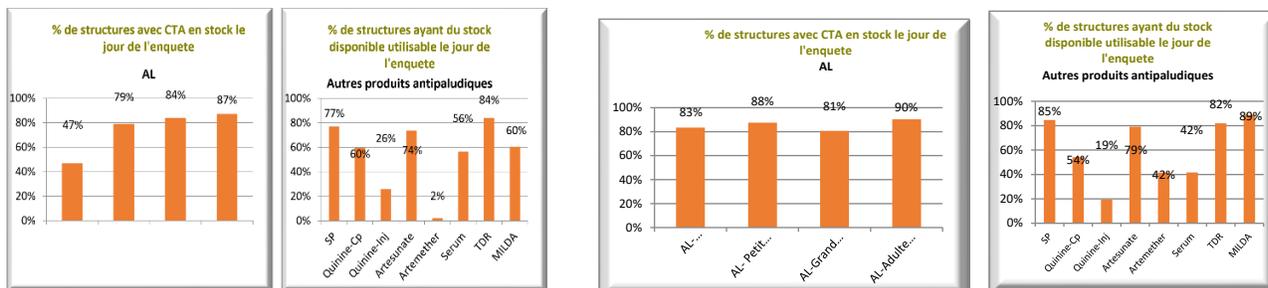
L'Enquête de vérification sur la disponibilité et l'utilisation des Produits antipaludiques ou End use vérification (EUV) consiste à faire l'évaluation de la disponibilité et de l'utilisation des produits antipaludiques dans les formations sanitaires. Elle permet d'identifier les forces et faiblesse de la chaîne d'approvisionnement et renforcer les capacités techniques des gestionnaires de stocks. En 2017 deux cycles d'EUV ont été organisés en avril et en Novembre dans 134 structures sanitaires échantillonnées (CS, Hôpital, CMC, Dépôt régionaux) ; Ces opérations sont

pilotées par l'unité GAS du PNLP en collaboration avec SIAPS, CRS, CHEMONICS GHSC-PSM et PCG.

A l'issue de ces enquêtes les résultats ci-après ont été obtenus

*Disponibilité des intrants lors du 1<sup>er</sup> cycle*

*Disponibilité des intrants lors du 2<sup>eme</sup> cycle*

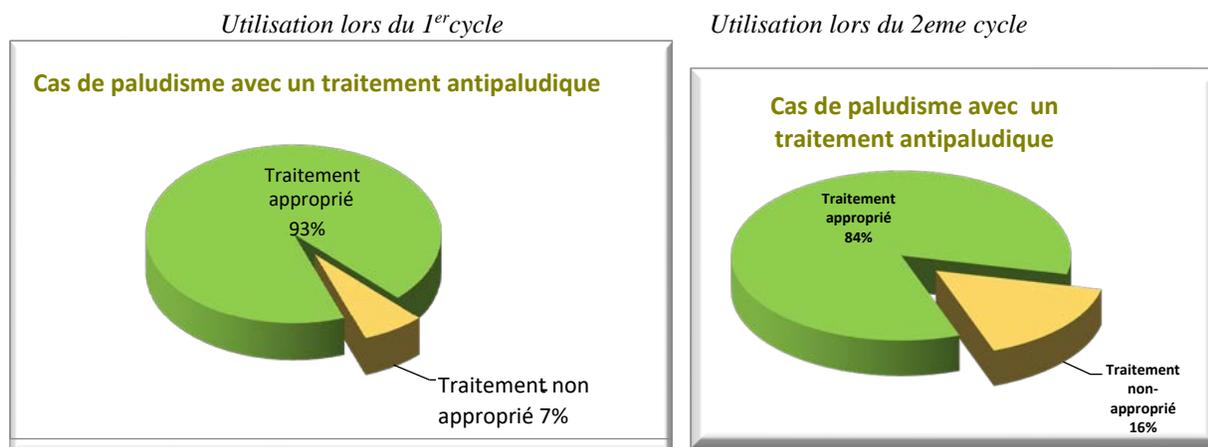


**Graphique 2 :** Disponibilité des intrants antipaludiques lors des 1<sup>er</sup> et 2<sup>eme</sup> cycles de l'EUV du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017.

Au cours de ces deux enquêtes, la disponibilité des intrants antipaludiques dans les structures visitées varie entre 2% et 84% pour le premier cycle et 19% à 90% pour le deuxième cycle.

La rupture de l'artémether injectable au premier cycle (2%) s'explique par le retard de l'identification d'un fabricant préqualifié suivant les normes et procédures des bailleurs. A ce jour ce produit est disponible dans les dépôts relais de la PCG.

Une nette amélioration est notée entre les deux passages témoignant de l'importance de l'EUV pour le suivi de la gestion de la chaîne d'approvisionnement.



**Graphique 2 :** Utilisation des intrants antipaludiques lors des 1<sup>er</sup> et 2<sup>eme</sup> cycles de l'EUV du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017.

Même si la disponibilité des intrants s'est améliorée, il a été constaté une légère baisse de la proportion de cas paludisme ayant reçu un traitement approprié durant le deuxième cycle (93% au

premier cycle contre 84% au 2<sup>ème</sup> cycle). Cette baisse serait imputable à la taille de l'échantillon qui est passée de 4732 cas au premier cycle à 11448 cas au deuxième cycle. Les recommandations majeures issues de ces enquêtes ont été partagées avec les différentes parties prenantes et ont fait l'objet de feuilles de route suivies lors des revues trimestrielles des régions.

**Tableau V : Performance de l'unité gestion des approvisionnements et des stocks du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017.**

Activités réalisées	Niveau de réalisation	Performance	Observations
<i>Renforcement des capacités des prestataires sur la gestion des stocks</i>	100%	90%	Le suivi post formation n'a pu être fait que dans 17% des structures ayant bénéficié de la formation
<i>Elaboration plan d'approvisionnement</i>	100%	100%	Un plan annuel mis à jour par trimestre a été élaboré et partagé et les intrants distribués aux districts
<i>EUV</i>	100%	100%	L'EUV est effectuée comme prévu dans les 8 régions et les recommandations sont encours de mise en œuvre
<b>Performance globale</b>	<b>100%</b>	<b>97%</b>	

## B. POINTS FORTS

- Respect du cycle d'approvisionnement
- Respect de la commande par réquisition dans la plupart des structures sanitaires
- Tenue d'une rencontre de réflexion sur les goulots de l'approvisionnement des structures sanitaires.

## C. POINTS A AMELIORER

- Approvisionnement des formations sanitaires en artéméther injectable.
- Suivi des stocks des structures privées, des entreprises minières et du service de santé des armées
- Approvisionnement des agents de santé communautaire en intrants antipaludiques

## D. DEFIS

- Disponibilité permanente de l'artéméther injectable dans tous les centres de santé et structures privées
- Disponibilité des antipaludiques au niveau des agents de santé communautaire
- Renforcement du suivi des stocks dans les structures privées, les entreprises minières et le service de santé des armées

# 4 - PRISE EN CHARGE DES CAS ET INTERVENTIONS SPECIFIQUES

---

La prise en charge des cas et la gestion des interventions spécifiques (TPIg et CPS) constitue l'une des stratégies clés du PSN. Elles sont mises en œuvre par le PNLP en collaboration avec les Partenaires (FM/CRS, PMI/STOPPALU, BM/PASSP).

La prise en charge de paludisme nécessite une reconnaissance précoce, un diagnostic rapide ainsi qu'un traitement approprié chez l'enfant comme chez l'adulte dans les formations sanitaires et au niveau communautaire.

Le TPI est fait lors des CPN et la CPS est organisée sous forme de campagne pendant la saison de haute transmission de juillet à Octobre.

## A. BILAN DES ACTIVITES

### 1. Formation des techniciens de laboratoires sur le diagnostic biologique

Durant l'année 2017, le PNLP avec l'appui des partenaires a organisé une série de formations (initiale/recyclage) à l'intention de 109 techniciens de laboratoire venant des structures publiques et privées des 8 régions sur le diagnostic biologique du paludisme. Après cette formation, le PNLP a effectué une série de suivi -post formation dans 53 laboratoires d'analyse biomédicale. Cette activité a permis de toucher 299 agents dont 76 évalués à l'aide des lames validées et de renforcer les compétences des techniciens. A ce jour, tous les laboratoires d'analyse biomédicale disposent de techniciens formés capables de faire le diagnostic microscopique du paludisme et le contrôle de qualité interne et externe est formalisé.

### 2. Organisation de cours national de paludologie

Le PNLP en collaboration avec le centre de recherche de Maféryny et CRS/FM a organisé un cours national de paludologie du 25 Novembre au 15 Décembre 2017. Les thèmes abordés durant ce cours sont entre autres : Approche épidémiologique du paludisme, Entomologie du paludisme, Mesures de prévention, Lutte Anti Vectorielle, Stratégies de prise en charge des cas de paludisme, Communication pour le changement de comportement, Planification de la lutte antipaludique, Recherche opérationnelle et le Partenariat dans la lutte contre cette maladie endémique en Guinée. Des spécialistes en paludologie et en santé publique paludisme du Ministère de la Santé, de l'Université de Conakry, de l'OMS ainsi que tant d'autres personnes ressources participer à l'encadrement et à l'évaluation des participants. Au total, 20 cadres provenant des DPS de la zone appuyée par Fonds Mondial ont été formés sur les différentes thématiques précitées. Cette

formation a été sanctionnée par un certificat de participation. Le même cours est en préparation dans la zone appuyée par PMI/Stop palu +.

### **3. Renforcement du leadership des districts dans la mise en œuvre des interventions de lutte contre le paludisme**

Dans le cadre du renforcement des interventions de lutte contre le paludisme au niveau des formations sanitaires, le PNLP en collaboration avec le projet LMG/MSH a assisté la DCS de Dixinn dans l'exécution d'un projet de développement de leadership axé sur la gestion des données, la gestion des médicaments les TPI et la distribution des MILDA en routine. Ce projet s'est déroulé de Février à Juin 2017 dans les CS de Dixinn et de Maciré ; Il a nécessité une analyse de situation, l'élaboration de plan d'action base sur les défis, l'orientation des cadres des structures et plusieurs missions de coaching

Ce programme a permis de renforcer les capacités de 12 agents en leadership et management et d'améliorer la gestion des données et des médicaments, ainsi que la couverture en MILDA et en TPIg3.

### **4. Formation des prestataires sur la prise en charge**

Durant la période du 20 au 24 Novembre 2017, le PNLP avec l'appui de la Banque Mondiale à travers le projet PASSP a assuré la formation de 52/140 prestataires sur la prise en charge des cas de paludisme dans le district de TOUGUE et KOUBIA.

Dans la région de Labé, sur les cinq districts prévus, seuls deux ont été formés et la région entière de Faranah n'a pas pu bénéficier de cette formation en 2017.

### **5. Mise en œuvre de la Chimio Prévention du paludisme saisonnier**

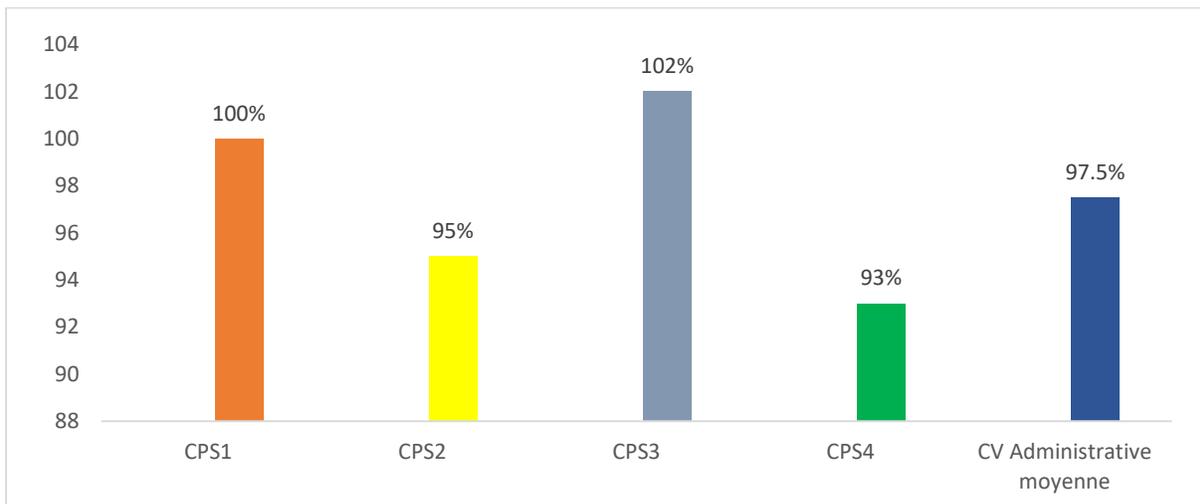


En 2017, conformément aux directives de l’OMS en matière de prévention du paludisme, le PNLP en collaboration avec CRS a organisé la troisième campagne de la CPS dans 10 districts (Dinguiraye-Gaoual-koundara-Koubia-Tougué-Mali-Madiana-Siguiri-Labé-Lelouma).

Cette campagne a connu un volet important de communication pour le changement de comportement, de supervision, de recherche et de logistique. La couverture administrative moyenne des quatre passages de cette campagne est de 97,5%.

Une analyse approfondie des résultats a montré que sur **591 071** enfants ciblés, **479 465** ont reçu les quatre doses soit une couverture effective de 81%. Il est à noter que le troisième passage a connu un décalage d’un mois pour des raisons liées à la rupture d’intrant.

Le Graphique ci-dessous récapitule les résultats des 4 passages de cette campagne.



**Graphique 3 :** Récapitulatif des résultats des 4 passages de la Chimio Prévention du paludisme saisonnier juillet à octobre 2017.

La couverture administrative moyenne des quatre passages de cette campagne est de 97,5%.

**591 071** enfants ciblés, **479 465** ont reçu les quatre doses soit une couverture effective de 81%

**Tableau VI : Performance de l'unité prise en charge du paludisme et autres interventions spécifiques du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017.**

Activités réalisées	Niveau de réalisation	Performance	Observations
Organisation de cours national de paludologie	50%	50%	Le cours prévu dans la zone appuyée par PMI n'a pas pu être organisé durant la période.
Renforcement des capacités du PNL	100%	100%	Tous les cadres ont été formés sur le diagnostic et toutes les structures visitées pour le suivi post formation
CPS	100%	100%	Tous les districts éligibles à la CPS ont organisé leurs campagnes.
Renforcement du leadership des districts	100%	100%	Cette activité est réalisée dans les 2 centres de santé ciblés et les résultats sont partagés.
Formation des prestataires sur la prise en charge	100%	100%	
<b>Performance globale</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	

## B. POINTS FORTS

- Forte implication des autorités administratives, sanitaires et de la communauté dans la mise en œuvre de la CPS
- Intégration de la nouvelle technologie dans la remontée des données CPS
- Engagement des partenaires dans l'organisation du cours national de paludologie
- Suivi régulier des agents formés sur le diagnostic microscopique et la mise en place d'un système de contrôle de qualité.

## C. POINTS A AMELIORER

- Communication et de la supervision de proximité par les districts sanitaires lors de la campagne CPS
- Communication dans l'organisation de la deuxième session du cours de paludologie.

## D. DEFIS

- Mise à l'échelle de l'intégration du secteur privé, minier et du service de santé des armés dans la lutte contre le paludisme.
- Application correcte des directives nationales de prise en charge au niveau des hôpitaux
- Suivi de la prise en charge des cas de paludisme au niveau communautaire
- Renforcement de la Pharmacovigilance

## E. PERSPECTIVES

- Organisation de la campagne CPS dans les 14 districts cibles Gaoual ; Koundara, Mali, Koubia, Tougué, Dinguiraye, Siguiri, Mandiana, Labé, Lélouma, Dabola, Faranah, Kouroussa et Kankan.
- Renforcement des capacités des cadres sur la prise en charge
- Révision des documents normatifs

# 5- INFORMATION EDUCATION COMMUNICATION POUR LE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT (IEC/CCC)

La communication pour le changement de comportement est une activité de soutien essentielle pour la mise en œuvre du PSN. Elle permet l'appropriation des interventions de lutte contre le paludisme par la population à travers l'information, l'éducation et la communication. Au niveau du PNLP, la communication est placée sous la responsabilité de l'unité communication. Cette unité travaille avec le groupe thématique communication (GTCOM). Ses activités sont financées par le fonds mondial et PMI à travers le NFM et MOP.

## A. BILAN DES ACTIVITES

### 1. Bulletin semestriel d'information (Palu Info Guinée) : 50%

Un atelier de 4 jours regroupant 20 participants s'est tenu à Coyah pour l'élaboration du Bulletin semestriel palu-info Guinée. A l'issue de cet atelier un draft a été obtenu. Le bulletin est en cours de finalisation.

### 2. Mise en œuvre de la stratégie « Ecoliers et leaders religieux contre le paludisme » EleRP (70%)



La stratégie « Ecoliers et leaders religieux contre le paludisme » a pour but d'améliorer les indicateurs de lutte contre le Paludisme liés au Comportement par le renforcement du niveau de connaissances, attitudes et pratiques de la communauté à travers les écoliers et les religieux. Elle a été initiée par le PNLP et ses partenaires techniques et financiers (CRS/FM, STOP PALU/PMI, PLAN, CHILD FUND).

Sa mise en Œuvre a consisté, d'une part à la mise en place d'une équipe de gestion et d'autre part à l'élaboration d'un manuel de formation et d'un guide de plaidoyer et de mobilisation sociale.

La stratégie ELeRP a été respectivement lancée à Conakry le 26 juillet 2017 et à Nzérékoré le 29 Septembre 2017. Le lancement national à Conakry a été marqué par le plaidoyer du Ministre de la Santé suivi de l'engagement de ses homologues de l'enseignement pré-universitaire, de l'administration du territoire et du secrétariat général des affaires religieuses. A l'image du lancement national, les acteurs du niveau régional ont pris connaissance de la stratégie et se sont engagés pour sa mise en œuvre.

Les Leaders religieux et les autres acteurs de mise en œuvre de la stratégie dans les régions de Nzérékoré (Nzérékoré, Beyla, Macenta), Mamou (Mamou, Dalaba), Faranah (Dabola), Kindia (Télémele, Kindia et Dubréka) ont été formés en cascade sur la stratégie au mois de septembre 2017. Cette formation a été suivie de supervision pour s'assurer du démarrage effectif des activités de communication au niveau communautaire.

Le volet écolier contre le paludisme n'a pas encore démarré au niveau communautaire en raison du retard de l'intégration du manuel dans le curriculum de formation des élèves.

### **3. Projet pilote de distribution continue de MILDA à travers les écoles**

En collaboration avec le projet Vector Works, les messages clés de la distribution des moustiquaires dans les écoles ont été produits du 1<sup>er</sup> au 5 Aout 2017 à Kindia.

### **4. Production et diffusion des supports de communication (100%)**

#### ***4.1. Production des supports promotionnels***

Avec l'appui de CRS/Fonds Mondial, des supports promotionnels sont produits et livrés au PNLP en septembre 2017. Il s'agit de : 2000 stylos, 1000 porte-clés, 500 gilets, 1400 autocollants ; 10 affiches géantes avec panneaux, 500 bloc note et 457 sacs.

Les panneaux seront installés dans les 5 régions appuyées par CRS/Fonds Mondial.

#### ***4.2. Diffusion des supports de communication de masse***

Les spots radio et télé ont été diffusés 13544 fois dans les médias publics et privées et 213 émissions radio télé ont été réalisées et diffusées

### **5. Causeries éducatives (100%)**

Le PNLP à travers les ONG et les OCB a réalisé 15216 causeries éducatives dans les formations sanitaires et 561704 par le biais des ASC. Ces séances ont permis de toucher 2 060 609 personnes dans les formations sanitaires et 483 696 dans la communauté. Spécifiquement en 2017 les visites à domicile organisées après la campagne MILDA a permis de toucher 5 351 747 personnes.

## 6. Organisation de la journée Mondiale de Lutte contre le Paludisme (100%)



La journée mondiale de la lutte contre le paludisme a été organisée le 25 Avril 2017 à Labé. Cette journée a été présidée par le Ministère de la Santé et a vu la présence des autorités administratives, sanitaires, de l'ensemble des partenaires impliqués dans la lutte contre le paludisme notamment l'USAID/PMI, le Fonds Mondial et l'OMS

Elle a été marquée par un plaidoyer fort auprès des autorités et de la communauté à travers les prestations des artistes et des élèves sous la supervision du projet Stop palu.

## 7. Evaluation de l'efficacité des activités de communication de proximité (70%)

En décembre 2017, le PNLP en collaboration CRS/FM a réalisé l'Evaluation de l'efficacité des activités de communication de proximité (Causeries, VAD) dans les 33 DPS. Cette évaluation a été contractualisée avec un cabinet de consultation ; le rapport est en cours de validation.

**Tableau VII : Performance de l'unité communication du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017.**

Activités réalisées	Niveau réalisation	Performance	Observations
Bulletin semestriel d'information (Palu Info Guinée) :	50%	50%	Retard dans la validation du bulletin
Stratégie « Ecoliers et leaders religieux contre le paludisme » EleRP.	70%	70%	Retard dans l'intégration du manuel dans le curriculum de formation des élèves.
Production et diffusion des supports de communication	100%	100%	Tous les supports prévus sont produits et distribués
Causeries éducatives	100%	100%	
Projet pilote sur la distribution continue de MILDA à travers les écoles	100%	100%	Messages élaborés
Journée Mondiale de Lutte contre le Paludisme	100%	100%	Journée mondiale organisé à Labé
<i>Evaluation de l'efficacité des activités de communication de proximité</i>	70%	70%	A ce jour, le rapport final n'est pas disponible
<b>Performance Globale</b>	<b>84%</b>	<b>84%</b>	

## B. POINTS FORTS

- Engagement des leaders religieux dans la mise en œuvre de la stratégie ELeRP.
- Amélioration de la visibilité des actions du PNL (Palu info, Site Web, Bulletin)

## C. POINTS A AMELIORER

- Parution du bulletin d'information trimestriel sur le paludisme (PALU INFO GUINEE)
- Processus de démarrage du volet Ecoliers de la stratégie ELeRP.

## D. DEFIS

- Renforcement de la capacité des acteurs impliqués dans la communication à tous les niveaux du système de santé
- Régularité de la parution des bulletins d'information hebdomadaire et trimestrielle
- Mise en œuvre de la stratégie écoliers contre le paludisme dans les zones ciblées

## E. PERSPECTIVES

- Mise à l'échelle de la stratégie Ecolier et leader religieux contre le paludisme.
- Renforcer la communication de masse et de proximité (magazine télé, Spot, panneaux etc...)
- Organiser la Journée Mondiale de Lutte contre le Paludisme
- Mettre à jour le manuel de formation sur la communication pour le changement de comportements
- Formation des journalistes sur la communication /CCC
- Enquête CAP

# 6- SUIVI-EVALUATION

Le suivi & évaluation est une des interventions majeures du programme national de lutte contre le paludisme. Il comporte la recherche opérationnelle, la planification, la gestion des données, la surveillance épidémiologique et la supervision. Au niveau du Programme, il est coordonné par l'unité suivi évaluation qui collabore au niveau central avec le SNIS/BSO et le groupe thématique SE regroupant les partenaires et au niveau opérationnel avec l'ensemble des DRS et DPS.

Toutes les activités ont été réalisées en collaboration avec l'Université, les partenaires (CRS/FM, SIAPS/PMI, STOP PALU/PMI...)

## A. BILAN DES ACTIVITES

### 1. Organisation des revues trimestrielles pour la validation des données par région (25%)

Pour améliorer la qualité des données, le PNLN en collaboration avec ses partenaires a réalisé une revue sur quatre dans les huit (8) régions du pays. Cette revue a regroupé les DRS, DPS, MCM, les Charges de Statistique, les points focaux et les partenaires locaux. Elle a été l'occasion pour le niveau central de partager les principaux résultats de la supervision semestrielle, de l'EU, de présenter le bulletin mensuel et pour les DPS de présenter la situation du paludisme dans chaque district. Une feuille de route en fonction des principaux problèmes identifiés par domaine d'intervention a été élaborée par les districts pour faciliter la mise en œuvre des recommandations issues de la supervision, de l'EU et du traitement des données.

### 2. Revue de performance du PNLN à mi-parcours (100%)

Dans le cadre de la revue de performance, le PNLN conformément aux recommandations de l'OMS, a procédé durant l'année 2017 à une revue interne suivi d'une revue externe. Dans ce cadre, plusieurs ateliers et réunions ont été tenus avec l'appui des consultants et des partenaires, la revue de la documentation a été faite et le niveau d'exécution des plans de travail a été déterminé. Les résultats de la revue ont été utilisés pour la mise à jour du plan stratégique national 2018-2022.

### 3. Formation des prestataires sur les procédures opérationnelles de SE (100%)

Au cours de l'année 2017, le programme national a formé 560 agents de santé sur 990 prévus sur la récolte, l'analyse et la diffusion de l'information sur le paludisme. Il est signalé que les prestataires formés sur la prévention et la prise en charge du paludisme ont aussi été orientés sur

le manuel de procédure de suivi et évaluation du PNLP ; Une nette amélioration est notée dans la gestion des données au niveau opérationnel surtout sur la qualité et l'exhaustivité des données.

#### **4. Organisation de la supervision semestrielle formative intégrée (50%).**

Au cours de l'année 2017, le PNLP a organisé une supervision sur deux initialement prévues dans les 8 régions. Cette supervision a connu la participation des partenaires, des équipes cadres des DRS et des DPS. Elle a permis d'identifier les problèmes majeurs comme l'insuffisance du respect des directives dans les hôpitaux, la mauvaise gestion des outils de collecte, l'insuffisance du suivi des recommandations, la rupture des intrants par endroit et la non maîtrise du mode de calcul de l'indicateur TPI. Ces supervisions sont sanctionnées par un rapport décrivant entre autres un plan de résolution des problèmes identifiés. Le suivi des recommandations de la supervision est assuré lors de la revue trimestrielle à travers la feuille de route,

#### **5. Enquête et recherche (100%)**

En 2017, le PNLP a organisé ou pris part à la réalisation de plusieurs enquêtes pour évaluer les indicateurs du plan stratégique et déterminer les niveaux d'efficacité des stratégies de lutte contre le paludisme. Il s'agit:

##### *5.1. Suivi de l'efficacité thérapeutique des antipaludiques (100%)*

Cette étude est réalisée au niveau des sites sentinelles de Dabola et N'zérékoré ; AL et ASAQ sont toujours efficaces pour la prise en charge du paludisme simple.

##### *5.2. Collecte active des données sur le TPI et les MILDA (100%)*

Au mois de décembre 2017, une mission de revue et d'information des données sur les indicateurs de TPI et MILDA en routine a été organisée dans les 38 districts sanitaires. Au cours de cette activité, tous les CCS et agents PEV ont été orientés sur le renseignement des indicateurs de TPI et MILDA en routine, les données pour la période de juillet à novembre 2017 ont été collectées.

##### *5.3. Enquête nationale de couverture des interventions de lutte contre le paludisme (100%)*

Cette enquête a été réalisée avec l'appui de CRS/FM. Les résultats ont été partagés avec l'ensemble des partenaires et le rapport final est disponible.

##### *5.4. Enquête MICS PALU (100%)*

Elle a été pilotée par le Ministère du Plan avec l'appui technique et financier les partenaires. Cette enquête a montré que la prévalence a baissé significativement de 44% à 15%.

### 5.5. Appui à la réalisation d'une enquête de recherche opérationnelle (100%)

En collaboration avec l'Université de Conakry, une enquête intitulée « Une étude a été réalisée sur l'adhésion des prescripteurs et usagers aux différentes combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine dans la prise en charge du paludisme simple dans les huit régions administratives de la Guinée en 2017 ».

### 5.6. Validation de l'enquête post campagne des MILDA 2016 (100%)

L'enquête post campagne des MILDA 2016 a été réalisée et les résultats obtenus ont été validés par l'ensemble des partenaires.

### 5.7. Réunion trimestrielle du comité de recherche sur le paludisme (100%)

Quatre réunions trimestrielles du comité de recherche sur le paludisme ont été organisées par le PNLP à travers l'Unité SE. Ces réunions ont connu la participation de tous les acteurs impliqués dans la recherche sur le paludisme (Université et institutions de recherches) et permettent de faire le suivi des recherches sur le paludisme, d'identifier les axes de recherche et de préparer la journée scientifique annuelle du paludisme.

## 6. Investigation sur l'augmentation des cas de paludisme. (100%)



Prise de contact avec le gouverneur de la région de Nzérékoré lors de l'investigation entomologique en présence des partenaires (PNLP, OMS, USAID/PMI, CDC, CRS, Stop Palu)

Durant le premier semestre de 2017, la région forestière a enregistré le plus grand nombre de décès. Aussi les résultats de l'enquête MICS-PALU 2016 indique que cette région a la prévalence du paludisme la plus élevée (30%) alors que celle du niveau national est de 15%.

C'est dans ce contexte que le PNLP en collaboration avec ses partenaires a organisé en septembre-octobre 2017, une mission d'investigation entomologique et épidémiologique pour la caractérisation de la transmission du paludisme dans les districts sanitaires de Macenta et N'Zérékoré. Ces investigations ont permis d'identifier les facteurs qui ont favorisé cette

augmentation : non utilisation des services de santé par la population, la faible performance du système de distribution des MILDA en routine, l'exposition de la population aux anophèles qui transmettent le paludisme, la rupture des intrants antipaludiques et la non effectivité des activités des ASC. Tous les acteurs impliqués dans la lutte contre le paludisme ont été sensibilisés sur cette situation et des mesures appropriées ont été prises pour pallier à l'augmentation des cas de paludisme dans la région.

## **7. Gestion des données 100%**

En 2017, l'unité suivi & évaluation a mis l'accent a été mis sur le bulletin épidémiologique mensuel et la carte de score ALMA pour améliorer l'analyse et le partage de l'information

### *7.1. Bulletin épidémiologique. (100%)*

Durant l'année 2017, l'unité suivi & évaluation a produit 12 bulletins mensuels. Ces bulletins décrivent entre autres la complétude des rapports, la situation épidémiologique, la situation des stocks de TDR, CTA et MILDA dans l'ensemble des districts. Les bulletins sont partagés avec l'ensemble des partenaires.

### *7.2. Carte de score ALMA*

Le PNLP en collaboration avec l'alliance des Chefs d'Etats Africains contre le Paludisme (ALMA) a élaboré en aout 2017 une carte de score pour le suivi trimestriel des indicateurs du niveau national, régional et préfectoral. Il s'agit d'une plateforme en ligne qui récapitule la situation des indicateurs, les forces et faiblesses de la mise en œuvre des activités ainsi que les actions prioritaires à prendre pour la résolution des problèmes. Cette carte est gérée par le gestionnaire des données, administrateur principal et un suppléant ; Deux réunions trimestrielles sont organisées pour l'analyse des résultats et la mise à jour de la plateforme.

## **8. Mise à jour des documents normatifs (100%)**

### *8.1. Révision des outils de collecte des données (100%)*

Après deux (2) ans, le canevas du rapport mensuel a été révisé par le PNLP et les partenaires. Il s'agissait spécifiquement de revoir les aspects relatifs à l'hospitalisation, le TPI, les MILDA de routine et les cas traités chez les femmes enceintes par la quinine 300 mg comprimé. La version révisée du canevas est en cours d'impression.

### *8.2. Plan SE (100%)*

Le PNLP a élaboré un plan de suivi/évaluation intégré prenant en compte tous les besoins en information sur le paludisme et les préoccupations des différents partenaires impliqués dans la lutte contre le paludisme en Guinée. Ce plan est aligné au plan stratégique national qui couvre la période 2018-2022.

**Tableau VII : Performance de l'unité Suivi-Evaluation du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017.**

Activités réalisées	Niveau de réalisation	Performance	Observations
Revue trimestrielle pour la validation des données par région	25%	25%	Une revue sur quatre a été organisée en 2017
Formation des prestataires sur les procédures opérationnelles de suivi évaluation	100%	100%	Toutes les sessions ont été réalisées et le rapport est disponible
Supervision semestrielle formative intégrée.	50%	50%	1 mission sur 2 organisée en 2017
Enquête et recherche	100%	100%	Toutes les enquêtes et évaluations prévues et les rapports sont disponibles
Investigation sur l'augmentation des cas de paludisme.	100%	100%	L'investigation a été réalisée et le rapport est disponible
Revue de performance du PNLP	100%	100%	Revue globale de performance du PNLP effectuée et le rapport est disponible
Gestion des données (carte score et bulletin épidémiologique mensuel)	100%	100%	Carte de score et bulletin épidémiologiques sont élaborés
Mis à jour Documents normatifs	100%	100%	Canevas de rapport et plan SE mis à jour
<b>Performance globale</b>	<b>84%</b>	<b>84%</b>	

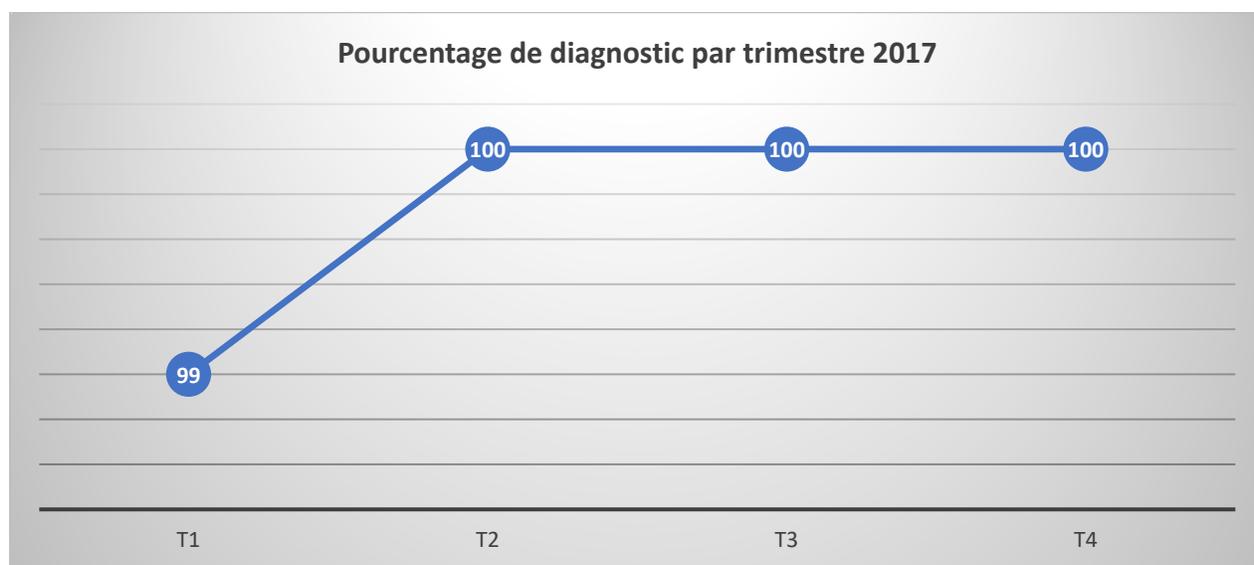
## B. ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES

### 1. Tendances

**Tableau VIII** : Cas suspects, testés, confirmés et traités de paludisme par trimestre du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017

INDICATEURS	TRIM 1	TRIM2	TRIM3	TRIM 4	2017
CONSULTATIONS TOUTES CAUSES CONFONDUES	794 454	915 556	1 181 628	1 090 034	3 981 672
CAS SUSPECTS	357 309	455 623	695 219	629 320	2 137 471
CAS TESTÉS	354 766	454 473	695 334	629 864	2 134 437
TAUX DE RÉALISATION	99%	100%	100%	100%	100%
TAUX DE POSITIVITE	56%	59%	68%	63%	63%
CAS CONFIRMÉS	200 088	268 149	472 888	394 083	1 335 208
CAS TRAITÉS	197 880	267 066	470 513	391 744	1 327 203
DÉCÈS	174	248	434	306	1 162
COMPLÉTUDE RAPPORTS DISTRICTS	100%	100%	100%	100%	100%
PROMPTITUDE RAPPORTS DISTRICTS	99%	96%	94%	96%	96%

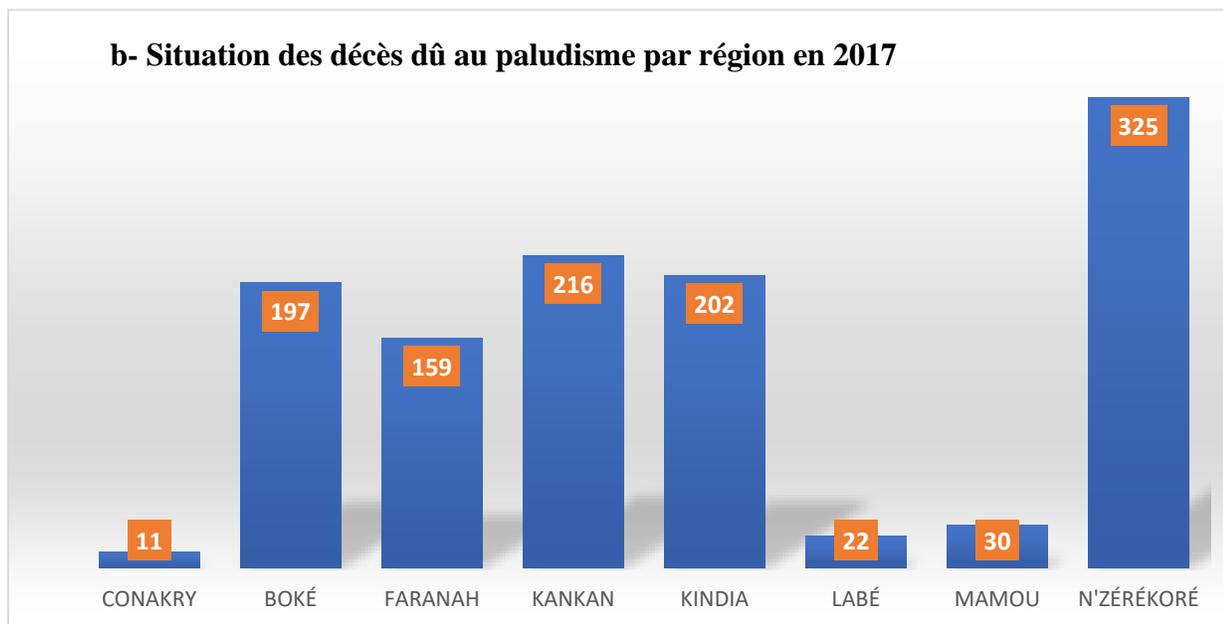
De janvier à décembre 2017, les districts ont enregistré 1 335 208 cas confirmés de paludisme. Le pic a été observé au mois juillet-août. Le taux de positivité globale est de 63%.



**Graphique 4** : Pourcentage de diagnostic par trimestre du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017  
*Le pourcentage de diagnostic au cours du premier trimestre est de 99%, ceci pourrait s'expliquer par le fait que tous les cas suspects n'ont pas été testés pendant le 1<sup>er</sup> trimestre. Par contre, il est de 100% pour les trimestres 2, 3 et 4.*

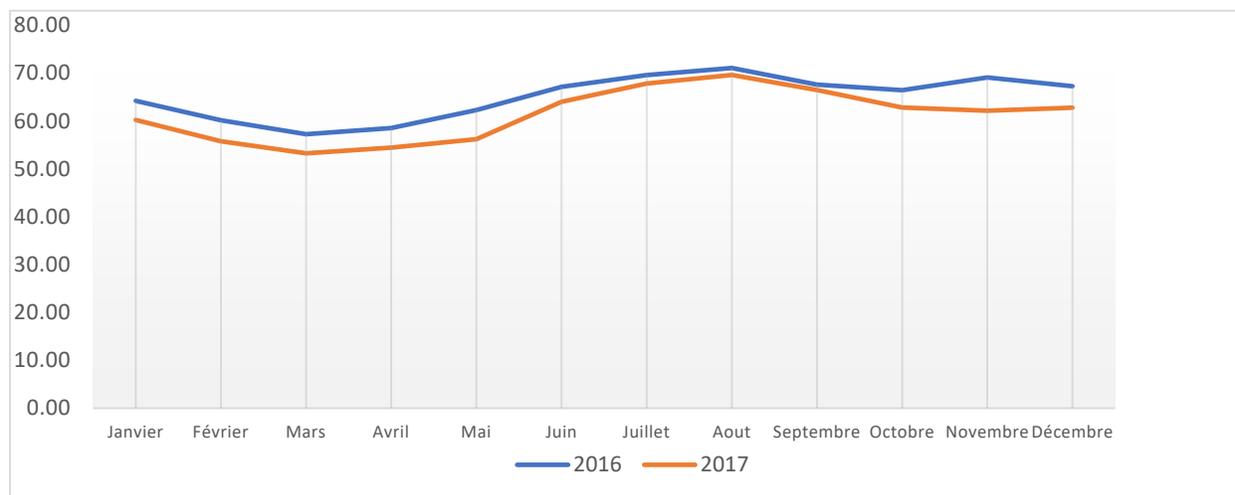
## 2. Notification des cas de Décès

La région de Nzérékoré a enregistré le plus grand nombre de décès en 2017 (325) et celle de Conakry le plus faible (11 cas).



**Graphique 5 :** Décès liés au paludisme par régions administratives du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017

## 3. Taux de positivité 2016-2017



**Graphique 6 :** Comparaison du taux de positivité du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2016 et 2017

Il a été constaté une diminution progressive du taux de positivité en 2017 par rapport à 2016, tandis qu'on observe un pic à partir de juillet, août et septembre.

### C. POINTS FORTS :

- Bonne collaboration des structures de recherche (université, instituts de recherche, partenaires, DPS, DRS) pour la réalisation des activités de recherche, enquêtes et de suivi ;
- Bonne coordination entre le PNLP, SNIS, Measure-Evaluation, StopPalu et CRS pour le renforcement des capacités des Points focaux en SE/DHIS2 ;
- Partage régulier à grande échelle du bulletin mensuel paludisme.

### D. POINTS FAIBLES

- Insuffisance dans l'appropriation de l'organisation des revues par les DRS et DPS ;
- Insuffisance dans la mise en œuvre du suivi des recommandations issues des supervisions ;
- 

### E. Défis

- Comment amener les différents acteurs du niveau central et opérationnel à utiliser la carte de score et assurer un suivi régulier ;
- Comment amener les DRS et DPS à organiser elles-mêmes les revues trimestrielles en collaboration avec le PNLP ;
- Comment assurer la mise à jour de la base de données du WINDEV compte tenu du changement apporté sur le canevas.

### F. Perspectives

- Poursuivre la revue trimestrielle des données de lutte contre le paludisme ;
- Poursuivre la recherche et les enquêtes ;
- Poursuivre la supervision semestrielle ;
- Valider le plan SE 2018-2022 ;
- Former les cadres du PNLP sur le DHIS2 ;
- Former les cadres du PNLP sur l'utilisation du logiciel ZOTERO ;
- Produire le bulletin du PNLP à partir du DHIS2.

## PERFORMANCE GLOBALE PAR DOMAINE

DOMAINE	PERFORMANCE
Gestion du programme	86%
LAV	83%
GAS	97%
PEC	90%
IEC/CCC	84%
SE	84%
<b>TOTAL</b>	<b>87%</b>

Au cours de l'année 2017, la mise en œuvre des activités du PNLP s'est déroulée sans difficultés majeurs et a abouti à une performance globale de 87%. Ce résultat est le fruit d'une franche collaboration entre le PNLP, les partenaires et les acteurs impliqués dans la lutte contre le paludisme en Guinée. Cependant, les défis majeurs sus cités par domaine d'intervention doivent être relevés pour améliorer davantage la performance du programme. Pour ce faire, la contribution du gouvernement Guinéen doit être renforcée et la mobilisation des ressources extérieures maintenue.

Fait à Conakry, le 06 février 2018