



REPUBLIQUE DE GUINEE

Travail – Justice – Solidarité



MINISTERE DE LA SANTE

DIRECTION NATIONALE DE LA PREVENTION ET SANTE COMMUNAUTAIRE

PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

RAPPORT ANNUEL 2016

Mars m

Janvier 2017

LISTE DES ACRONYMES

CRS: Catholic Relief Service

CTA : Combinaison Thérapeutique à base d' Artémisinine

CNC : Comité national de coordination

DNSF : Direction Nationale de la Santé Familiale

FM: Fonds Mondial

GT/LAV: Groupe Technique de la Lutte Anti Vectorielle

GTSEP: Groupe Technique Suivi-Evaluation de Paludisme

GTCOM: Groupe Technique de Communication

NFM : Nouveau Modèle de Financement

MILDA : Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à longue durée d' Action

OMD: Objectifs du Millénaire pour le développement

PNLP : Programme National de Lutte contre le Paludisme

PMI: Initiative Présidentielle de lutte contre le Paludisme

TABLE DES MATIERES

I. INTRODUCTION.....	3
II. DOMAINES D'INTERVENTION.....	3
III. OBJECTIFS.....	3
IV. ACTIVITES REALISEES PAR DOMAINE.....	3
1. LUTTE ANTIVECTORIELLE.....	3
2. PRISE EN CHARGE DU PALUDISME, CHIMIO PREVENTION DU PALUDISME SAISONNIER ET TRAITEMENT PREVENTIF INTERMITTENT CHEZ LA FEMME ENCEINTE.....	6
3. GESTION DES APPROVISIONNEMENT ET DES STOCKS.....	8
4. INFORMATION EDUCATION COMMUNICATION POUR LE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT (IEC/CCC).....	10
5. GESTION DU PROGRAMME, PARTENARIAT ET GOUVERNANCE.....	12
6. SUIVI-EVALUTION.....	14
V. CONCLUSION.....	193

I. INTRODUCTION

Dans le cadre de la mise en œuvre de son Plan Stratégique National (PSN) 2013-2017, le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) a réalisé durant l'année 2016 plusieurs activités avec l'appui technique et financier de ses partenaires.

Cet appui a concerné tous les volets de la lutte contre paludisme et a été facilité par la redynamisation des cadres de concertation. La disponibilité de PMI/USAID et du Fonds Mondial pour le financement à travers leurs agences d'exécution (PMI) ou récipiendaire principal (FM) a été un atout.

Ce présent rapport décrit les activités réalisées durant la période allant de janvier à Décembre 2016.

II. DOMAINES D'INTERVENTION

Les domaines d'intervention concernés par ce présent rapport sont les suivants :

- Lutte anti vectorielle
- Prise en charge du paludisme, chimio prévention du paludisme saisonnier et traitement préventif intermittent chez la femme enceinte
- Suivi évaluation et recherche opérationnelle
- Communication pour le changement de comportement
- Gestion des approvisionnements et des stocks
- Gestion du programme, partenariat et gouvernance.

III. OBJECTIFS

- Décrire les activités réalisées durant l'année 2016 par domaine
- Analyser les résultats obtenus durant l'année 2016

IV. ACTIVITES REALISEES PAR DOMAINE

1. LUTTE ANTIVECTORIELLE

La lutte anti vectorielle est une des composantes clés du PNLP; elle est basée sur l'utilisation des MILDA, la pulvérisation intra domiciliaire avec les insecticides à effet rémanent et l'assainissement du milieu.

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 Maferinyah), le secteur privé, minier et commercial (Rio Tinto, CBG, SAREF INTERNATIONAL, Global Alumina Corporation etc...), les partenaires (USAID/PMI, FM, UNICEF, OMS) et les communautés.

BILAN DES ACTIVITES

Tableau 1 : Niveau de réalisation des activités LAV

N°	Activités	Principaux résultats	Sources Financement	Montant alloué
1	Campagne de distribution gratuite de masse des MILDA 2016	Le PNLP en collaboration avec les partenaires a organisé la troisième campagne de distribution de masse des MILDA de janvier à juin 2016. Avec cette campagne, 8 247 337 couchettes ont été dénombrés et 7 872 876 MILDA distribuées, soit 96% de couverture. L'organisation de cette campagne a été pilotée par un comité national de coordination (CNC) présidé par la Direction de la Santé et 4 commissions techniques regroupant tous les partenaires. Le rapport de cette activité est disponible et partagé.	PMI, FM, OMVS	
2	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, 308277 ont reçu leur MILDA lors de leur consultation dans les structures sanitaires soit une couverture de 72%. Cependant il a été noté des ruptures de stocks dans certaines structures.	PMI, FM, OMVS	
3	Etude entomologique au niveau des sites sentinelles de Mamou, Dabola et Faranah.	Le PNLP avec l'appui de CDC a poursuivi les études entomologiques à Mamou, Dabola et Faranah. Durant les mois d'Aout et octobre 2016, trois missions ont été effectuées dans les sites de Dabola, Faranah et Mamou des collectes sur appât humain et au piège lumineux ont été réalisées : - Dabola : 2397 moustiques dont 2292 anophèles 96% - Faranah : 2302 moustiques dont 2189 anophèles 95% - Mamou : 215 moustiques dont 124 anophèles 57% Les spécimens collectés sont conservés au laboratoire à l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry dans l'alcool à 95° et seront soumis à des analyses spécifiques pour la détermination des formes moléculaires, les espèces et l'origine des repas sanguins.	PMI, FM	
4	Suivi de l'efficacité des MILDA réalisé à Nzérékoré et Kankan,	Le suivi de de l'efficacité des insecticides le a été réalisée à Kankan et N°Zérékoré sur financement de CRS au cours du mois de Novembre 2016. La collecte des MILDA a été faite dans les villages de Samoé, Soulouta et Bounouma (N°Zérékoré), Tintioulen, Balandou et Karifamoriah (Kankan) au total, 60 moustiquaires ont été collectées et remplacées dans les six (6) villages. L'évaluation physique des moustiquaires pour le comptage des trous a été réalisée au laboratoire. Les échantillons des moustiquaires emballés dans le papier aluminium codifiés seront expédiés aux laboratoires de référence pour analyse spécifique. S'agissant du suivi de la durabilité des MILDA, 300 ménages ont été enquêtés et les données sont en train d'être analysées au Laboratoire	PMI, FM,	
5	Fonctionnement de l'insectarium.	Le PNLP avec l'appui de PMI/Stop Palu, a bénéficié l'assistance technique d'un consultant International et de l'équipement adéquat pour le fonctionnement d'un insectarium à l'Université de Conakry. Cet insectarium va servir aux essais biologiques et aux différentes PCR Deux techniciens en entomologie ont été recrutés pour assurer la gestion de cet insectarium et la communication entre les différentes parties prenantes.	PMI,	
6	Mise en œuvre du projet de distribution des carnets au niveau communautaire.	En 2016, l'OMS a assisté le PNLP dans la mise en œuvre d'un projet de distribution de carnets de suivi de MILDA dans les districts sanitaires de Dubreka et Forécariah. Ce projet va contribuer au maintien de la couverture universelle en MILDA dans les structures ciblées. Il a nécessité la formation 36 formateurs et de 80 agents communautaires qui ont distribué 27 000 carnets et assure un suivi régulier dans les ménages.	OMS	

POINTS FORTS

- Disponibilité des partenaires pour l'organisation de la campagne de distribution des MILDA
- Démarrage des activités à l'insectarium

POINTS A AMELIORER

- Faible implication du secteur minier dans les activités de lutte anti vectorielle
- Insuffisance de personnel compétent au niveau des districts sanitaires pour le suivi des activités entomologiques

DEFIS MAJEURS

- Disponibilité d'une cartographie des vecteurs du paludisme
- Fonctionnement du laboratoire de la biologie moléculaire

PERSPECTIVES 2017

- Elaboration de la cartographie des vecteurs du paludisme
 - Poursuite de la distribution de routine avec suivi régulier de la consommation des districts
 - Elaboration du Guide national en entomologie.
 - Formation des cadre du ministère de la sante en entomologie.
 - Coordination avec tous les acteurs impliqués dans la lutte anti vectorielle
 -
-

2. PRISE EN CHARGE DU PALUDISME, CHIMIO PREVENTION DU PALUDISME SAISONNIER ET TRAITEMENT PREVENTIF INTERMITTENT CHEZ LA FEMME ENCEINTE

La prise en charge des cas de paludisme nécessite une reconnaissance précoce, un diagnostic rapide ainsi qu'un traitement approprié chez l'enfant comme chez l'adulte à tous les niveaux.

NIVEAU DE REALISATION

Au cours de l'année 2016, l'Unité PEC en collaboration avec les partenaires, l'Université de Conakry, les divisions et programme du ministère de la Santé (PCIMNE, MSR, DNSF, DNPL) a réalisé les activités ci-après :

Tableau 2 : Niveau de réalisation des activités PEC, CPS et TPI

N°	Activités	Principaux résultats	Sources Financement	Montant alloué
1	Formation et recyclage des prestataires sur la prise en charge du paludisme et la communication	Dans le cadre du renforcement continu des capacités des prestataires, le PNLP avec l'appui technique et financier des partenaires, a formé au cours de l'année 2016, 1463 prestataires des structures publiques, privées, services de santé des armées et confessionnelles sur la prise en charge du paludisme et la communication. Ces sessions de formation ont concerné toutes les régions du pays. Le rapport est disponible	FM et PMI	
2	Formation /recyclage des microscopistes publics et privés	En 2016, le PNLP avec l'appui des partenaires a formé 38 Agents microscopistes publics et privés sur le diagnostic biologique du paludisme dans les Laboratoires d'analyse biomédicale.	FM et PMI	
3	Développement et mise en œuvre d'un plan assurance qualité et contrôle qualité	Un manuel de procédures opérationnelles pour le contrôle de qualité a été élaboré avec l'appui technique d'un consultant ; 16 formateurs régionaux ont été formés sur le contenu de ce manuel de procédure qualité.	PMI	
5	Suivi post formation des prestataires et de techniciens de laboratoire	Après la formation sur le diagnostic biologique, le PLNP a effectué une supervision post formation dans 30 structures. Cette activité a permis toucher 120 prestataires et techniciens de laboratoires et d'apprécier le niveau d'exécution des directives du diagnostic biologique.	FM	
6	Mise en œuvre de la Chimio Prévention du paludisme saisonnier chez les enfants de 3 à 59 mois dans 8 districts	En 2016, conformément aux directives de l'OMS en matière de prévention du paludisme, le PNLP en collaboration avec UNITAID et CRS a organisé la deuxième campagne de la CPS dans 8 districts (Dinguiraye-Gaoual-koundara-Koubia-Tougué-Mali-Madiana-Siguiri). Cette campagne a permis de distribuer l'ASAQ à 449979 enfants des districts ciblés soit 100% de couverture. Cette campagne a été accompagnée de communication pour le changement de comportement, de supervision, de recherche sur l'efficacité de cette stratégie et d'un important volet logistique (Remplacement de L'ASAQ par l'AL dans les 8 districts CPS., approvisionnement en SP-AQ dans les districts CPS).	UNITAID/ ACCESS	

POINTS FORTS

- Bonne collaboration entre le PNLP et les partenaires de mise en œuvre nationaux et internationaux;
- Acceptation de la stratégie CPS par la communauté

POINTS A AMELIORER

- Faible taux de couverture TPI 3
- Rupture périodique en intrants (Artésunate injectable, CTA Nourrisson, ...);
- Faible approvisionnement des labos en matériel et réactif
- Non approvisionnement des ACS en artésunate suppositoire pour le traitement de pré référence
- Insuffisance de la pharmacovigilance lors de la CPS ;

DEFIS MAJEURS

- Mise à l'échelle de l'intégration du secteur privé et des services de santé des armées dans la lutte contre le paludisme
- Application correcte des protocoles de prise en charge du paludisme dans les FOSA publique et privées et au niveau communautaire.
- Renforcement du système de pharmacovigilance

PERSPECTIVES 2017

- Organisation de la campagne CPS dans les 15 districts cibles Gaoual; Koundara, Mali, Koubia, Tougué, Dinguiraye, Siguiri, Mandiana, Labé, Lelouma, Dabola, Faranah, Kouroussa, Kankan et Kérouané.
 - Mise en œuvre du contrôle de qualité du diagnostic et du traitement paludisme
 - Mise en œuvre de la stratégie SBMR dans deux districts pilotes.
 - Equipement des laboratoires des structures publiques en microscopes, autres matériels et réactifs de laboratoire
 - Mise en place d'un système de pharmacovigilance à tous les niveaux
-

3. GESTION DES APPROVISIONNEMENT ET DES 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

NIVEAU DE REALISATION

Au cours de l'année 2016, le PNLP a organisé un atelier national de quantification des produits antipaludiques, pour la période 2016 à 2022, a élaboré un plan d'approvisionnement triennal de 2016 à 2018 et a organisé une enquête EUV dans un échantillon de structure.

Tableau 3 : Niveau de réalisation des activités GAS

N°	Activités	Principaux résultats	Sources Financement	Montant alloué
1	Atelier national de quantification	Pour réaliser une bonne quantification des intrants antipaludiques, le PNLP a organisé un atelier de formation des cadres du Ministère de la santé sur les logiciels «Quantimed» et « Pipeline ». Au cours de cet atelier, il a été procédé à la quantification des produits antipaludiques pour la période 2016-2022 et à l'élaboration d'un plan d'approvisionnement qui couvre la période de 2016-2018	SIAPS	
2	Décentralisation de la distribution des produits antipaludiques dans les dépôts régionaux	Pour rapprocher les stocks d'intrants antipaludiques aux structures et pallier aux ruptures, tous les dépôts régionaux disposent de stock pour l'approvisionnement des districts. Les inventaires des dépôts sont transmis de façon régulière au PNLP Les districts procèdent à la réquisition des produits à travers les commandes des formations sanitaires.	FM, PMI	
3	Enquête sur la disponibilité et l'utilisation des produits antipaludiques (EUV) dans les structures sanitaires	Un échantillon de 64 formations sanitaires et deux dépôts régionaux PCG ont été visités. 80% du personnel formés sur la gestion des stocks. 25% des formations sanitaires ont connu une rupture des TDR ; 68% des formations sanitaires avaient des fiches de stocks à jour ; 32% des formations sanitaires avaient des conditions des stockages des antipaludiques adéquats	FM et PMI	
4	Formation/recyclage des prestataires en gestion des stocks	Le PNLP avec l'appui de SIAPS/PMI et CRS/FM a formé 65 pharmaciens des CMC, des hôpitaux et des services de santé des armées de 19 districts et 317 prestataires sur la gestion des stocks	SIAPS	

POINTS FORTS

- L’approvisionnement régulier des formations sanitaires en intrant
- Quantification des produits antipaludiques de la période de 2016 à 2022
- Elaboration d’un plan d’approvisionnement triennal de 2016 à 2018.
- L’allègement du circuit de l’approvisionnement

POINTS A AMELIORER

- Insuffisance dans la qualité des données sur la gestion des stocks rendant difficile leur exploitation au niveau central.
- Insuffisance dans la maîtrise de la consommation moyenne mensuelle par les responsables des structures sanitaires.

DEFIS MAJEURS

- Responsabilisation et renforcement du mécanisme de coordination des districts sanitaires dans la gestion des intrants antipaludiques
- Approvisionnement des structures basées sur leur consommation moyenne mensuelle et à partir des dépôts régionaux.

PERSPECTIVES 2017

- Réflexion sur la gratuité des intrants et ses implications sur la gestion des stocks
- Décentralisation de la gestion des intrants (supervision, inventaire, approvisionnement au niveau régional et district)

4. INFORMATION EDUCATION COMMUNICATION POUR LE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT (IEC/CCC)

L'unité communication s'occupe essentiellement de promotion de la santé, de l'information et l'éducation à travers une communication pour un changement de comportement; Elle travaille étroitement avec les différents partenaires surtout au niveau communautaire.

NIVEAU DE REALISATION

Durant l'année 2016, les activités contenues dans ce tableau ci-dessous ont été réalisées dans le domaine de la communication:

Tableau 4 : Niveau de réalisation des activités d'IEC

N°	Activités	Principaux résultats	Sources de Financement	Montant alloué
1	Atelier de validation du manuel de formation sur la CCC, TPI, référence et recherche active de femme enceinte	L'atelier de validation du manuel de formation en IEC/CCC, TPI, référence et recherche active des femmes enceintes s'est tenu les 28 et 29 Janvier 2016 à la Pharmacie Centrale de Guinée (PCG). Il a regroupé des participants venus du PNLP et des partenaires. Les travaux ont débouché sur la production d'un document final de formation en communication pour le changement de comportement en matière du traitement préventif intermittent des femmes enceintes.	FM	
2	Reprographie du manuel de formation sur la CCC, TPI, référence et recherche active de femme enceinte	En collaboration avec CRS, le manuel de formation en IEC/CCC a été multiplié en 1556 copies. Soit 56 copies du guide de formateur et 1500 copies de l'aide-mémoire pour les participants.	FM	
3	Orientation des facilitateurs nationaux, régionaux et préfectoraux sur l'IEC/CCC TPI, référence et recherche active des femmes enceintes.	Elle a regroupé 55 participants dont 12 nationaux (PNLP 6, partenaires 6) et 43 régionaux et préfectoraux (2x19 préfetures et 1x5 régions).	FM	
4	Production des supports de communication	La boite à images a été produite en 5616 copies dont 3616 sous financement de NFM et 2000 sous financement de PMI. Elle a été distribuée aux agents communautaires dans tout le pays. Dans la mise en œuvre du projet CPS 8043 affichettes sont produites et diffusées, 100 banderoles sont produits et affichés et 438123 flyers ont été produits et distribués. A cela s'ajoute la réalisation de 5 émissions radiophoniques et diffusées 30 fois dont 6 fois chacune	PMI, FM et ACCESS	
5	Causeries éducatives	Le PNLP à travers les ONG et les OCB a réalisé 15216 causeries éducatives dans les formations sanitaires et 561704 par le billet des ACS. Ces séances ont permis de toucher 2060609 personnes dans les formations sanitaires et 483696 dans la communauté. Spécifiquement en 2016 les visites à domicile organisées après la campagne MILDA a permis de toucher 5351747 personnes.	PMI, FM et ACCESS	
6	Diffusion des supports de communication de masse à travers les	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	PMI, FM	

	radios et télévisions			
7	Communication sur la campagne de masse des MILDA	La commission communication de la campagne MILDA a conçu des messages et supports de communication de la campagne. Il s'agit de banderoles, des spots (Radio-TV) du logo et slogan de la campagne. 2 spots (1TV et 1 Radio) sur le dénombrement en français ont été produits. ces spots ont été diffusés 30 fois pour la Télé et le spot radio a été reproduits en 11 langues nationale et diffusés 810 fois dans les radions nationale, rurales et privées. 13406 tee-shirts sur le dénombrement et 20000 casquettes sur le dénombrement et la distribution ont été produits.	PMI, FM	
8	Organisation de la journée Mondiale de Lutte contre le Paludisme	La journée mondiale de la lutte contre le paludisme couplée au lancement de la campagne de distribution de masse de MILDA a été organisé le 11 mai 2016 à Kindia. Cette journée a été présidé par la première de dame et a vu la présencede l'ensemble des partenaires dont le représentant de l'USAID, du FM et de l'OMS.	FM, PMI	
9	Mise en œuvre du projet Moskikit	La formation des enseignants et AC sur l'utilisation des outils de communication centrés sur le paludisme en milieu scolaire s'est tenue du 28 au 30 septembre 2016 à Kindia avec l'appui de OPALS. Elle a regroupé 23 participants soit 6 enseignants venant de 6 écoles ciblées à Kindia, le point focal du projet à Kindia, 6 agents communautaires de Kindia, 5 cadres de la DPE de Téliélé et 5 membres de de l'ONG ADIL de Téliélé. Ces membres de l'ONG doivent à leur tour former les enseignants des écoles ciblées à Téliélé.	FM	
10	Amélioration de la visibilité des activités de lutte contre le paludisme	Le 2ème bulletin d'information est élaboré. Il récapitule les résultats clés obtenus en 2015 dans le cadre de la lutte contre le paludisme et décrit les stratégies qui ont permis au PNLP d'enregistrer des résultats encourageants malgré l'épidémie d'Ebola. Le site web est régulièrement mis à jour en fonction des activités du PNLP et ses partenaires	PMI, FM	

POINTS FORTS

- Disponibilité des partenaires pour la mise en œuvre des plans opérationnels de communication

POINTS A AMELIORER

- Inexistence de canevas standard de collecte des données de communication retardant la transmission des rapports d'activités des partenaires
- Renforcement tardif des ressources humaines au niveau de l'unité de communication

DEFIS MAJEURS

- Visibilité des activités de lutte contre le paludisme dans toutes les régions
- Adhésion de la population aux stratégies de lutte contre le paludisme
- Renforcement de la capacité des acteurs impliqués dans la communication a tous les niveaux du système de santé

PERSPECTIVES 2017

- Former tous les acteurs impliqués dans la Lutte contre le paludisme.
- Poursuivre la production et la diffusion des supports de communication
- Poursuivre l'édition du (Palu Info Guinée)
- Améliorer et animer le site web
- Célébrer la journée mondiale de lutte contre le paludisme

5. GESTION DU PROGRAMME, PARTENARIAT ET GOUVERNANCE.

Ce volet concerne la gestion des ressources, la planification, la coordination et la communication interne, le leadership, partenariat, et la gouvernance. Il constitue un élément important du système de santé qui influence la réalisation de la plupart des activités. Ces interventions sont mises en œuvre par l'unité centrale de coordination appuyée par les projets LMG (leadership, Management, Gouvernance) de MSH et Stop Palu/RTI.

NIVEAU DE REALISATION

Durant l'année 2016 les activités contenues dans le tableau ci-dessous ont été réalisées :

Tableau 5 : Niveau de réalisation des activités Gestion et de gouvernance

N°	Activités	Principaux résultats	Sources de Financement	Montant alloué
1	Réunion hebdomadaire du PNLP	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.		
2	Formation des cadres du PNLP /DRS/DPS en entomologie du paludisme au Burkina Faso	3 cadres venant des régions de Faranah (1) Nzérékoré (2) ont été formés au Burkina en 2016. Ces cadres sont impliqués dans la réalisation des activités entomologiques dans les sites sentinelles	FM	
3	Réunion trimestrielle du comité RBM	Le comité RBM s'est réuni trois fois durant l'année 2016. Ces rencontres ont connu la participation des partenaires, des DRS et des Directeurs des centres médicaux communaux (CMC) de Conakry. Elles ont été l'occasion de discuter des problèmes essentiels de la lutte contre le paludisme (qualité des données, supervision, intégration du privé, Consommation moyenne mensuelle et de l'organisation de la journée Mondiale de lutte contre le paludisme combinée au lancement de la campagne MILDA.	PMI, FM	
4	Organiser les réunions mensuelles des groupes techniques	Les réunions mensuelles des 5 groupes thématiques ont été organisées avec l'appui technique et financier des partenaires : Au total 33 réunions sur 60 prévues ont été organisées durant la période	FM, PMI	
5	Organisation tous les ans d'un atelier de 5 jours des parties prenantes pour l'élaboration du plan d'action annuel du PNLP	Un atelier de planification a été organisé à Conakry du 11 au 14 Janvier 2016 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 sont élaborés et seront partagés avec tous les acteurs.	PMI, FM, OMS,	

6	Intégration du secteur privé dans la lutte contre le paludisme et partage du progiciel GESDON	Au cours de l'année 2016, deux réunions d'alignement ont été réalisées pour partager la vision du PNLP aux structures. Ces réunions ont permis d'amorcer l'intégration de dix structures privées sur quinze dans la lutte contre le paludisme. Un atelier de revue de deux jours regroupant 20 structures privées et les chargés de statistique des DCS et de la DSVCOa été organisé. Au cours de cet atelier, les structures privées ont partagé leurs données sur la lutte contre le paludisme. Une feuille de route a été établie pour la résolution des 7 grands problèmes qui limitent l'application du protocole d'accord et le respect des directives nationales de lutte contre le paludisme.	LMG	
7	Partenariat chambre des Mines-PNLP	Sous l'égide du coordonnateur National, un atelier international sur la lutte contre le paludisme en entreprise a été organisé en 2016 à Conakry. Cet atelier a permis de partager les stratégies de lutte contre le paludisme et d'identifier les problèmes majeurs de la lutte contre le paludisme dans les entreprises minières. A l'issue de cette rencontre un protocole de partenariat entre le PNLP et la CMG a été élaboré et un comité de pilotage mis en place. Les activités de lutte contre le paludisme au sein des entreprises minières vont bientôt démarrer.		
8	Mise en place d'un comité de recherche	Un comité de recherche regroupant les représentants des institutions de recherche de la Guinée et les partenaires a été mis en place en 2016. Ce comité doit statuer régulièrement sur les questions de recherche et rendent compte au PNLP	FMI	
9	Installation du comité RBM Régional	Dans le cadre du renforcement de la coordination au niveau régional, le PNLP avec l'appui des partenaires a mis en place 3 comités de suivi dans les régions de Labé, Boké et Kindia. Ces comités regroupant les acteurs de la lutte contre le Paludisme et les autorités administratives et locales se réunissent une fois par trimestre pour statuer sur la situation de la lutte contre le paludisme dans la région et districts.	LMG	
10	Reprogrammation des activités du NFM	Dans le cadre de la mise en œuvre de la subvention du NFM, le PR (CRS) en collaboration avec le PNLP et sur la demande du FM, a procédé à la reprogrammation des activités restantes. C'est ainsi que plusieurs ateliers et réunions ont été organisés pour apprécier le niveau d'exécution des plans de travail, identifier les activités pertinentes et replanifier les activités qui pourraient être réalisées d'ici décembre 2017. Entre autres nouvelles activités programmées, on peut noter la réhabilitation du siège du PNLP, le renforcement des capacités du PNLP et des régions et le recrutement de points focaux pour les 19 préfectures appuyés par le fonds mondial.	FM	
11	Renforcement de la lutte contre le paludisme dans les CMC de la ville de Conakry avec l'application des modèles de défis	Le PNLP avec l'appui de LMG, a poursuivi son programme de développement de Leadership dans les CMC de la ville de Conakry. Ce deuxième cycle a mis l'accent sur la notification des cas décès, la gestion des médicaments et la prise en charge des cas. Au total 33 cadres provenant des structures ciblées ont été orientés sur les principes de base de leadership et ont participé à l'élaboration des modèles de défis et à la mise en œuvre des plans d'action opérationnels. Les responsables des structures ciblées ont une meilleure connaissance des concepts de leadership et de management et il a été constaté une meilleure prise en charge des cas du paludisme et une bonne gestion des médicaments avec adoption du système par réquisition des intrants	MSH	
12	Recrutement des points et formation des points focaux DPS.	Le récipiendaire principal du FM (CRS) en collaboration avec le PNLP, 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, 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 2016, 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 2016 dans les 19 préfectures appuyés par le FM.	CRS	

POINTS FORTS

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

POINTS A AMELIORER

- Difficultés dans la réalisation de certaines sessions de formation avec l'application de la politique de zéro cash
- Faiblesse dans le suivi de l'intégration des structures privées

DEFIS MAJEURS

- La mise à jour des documents normatifs et l'élaboration de demande de financement du FM
- Assouplissement de la politique de zéro cash et
- Renforcement des capacités du PNLP en gestion financière
- Renforcement du partenariat avec les sociétés privées et les autres Ministères

PERSPECTIVES 2017

- Poursuivre la coordination, la planification et l'élaboration des demandes de financement en relation avec les partenaires
- Poursuivre la mise en place des comités RBM régionaux et préfectoraux et assurer le fonctionnement de ces comités.
- Organiser le cours national de paludisme en relation avec le Centre de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah
- Recruter 19 points focaux pour la zone appuyée par PMI

6. SUIVI-EVALUTION

Le PNLP dispose d'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 2013-2017.

NIVEAU DE REALISATIONTableau 5 : Niveau de réalisation des activités de suivi évaluation

Durant l'année 2016, le PNLP a réalisé dans le cadre du suivi évaluation les activités contenues dans le tableau ci-dessous

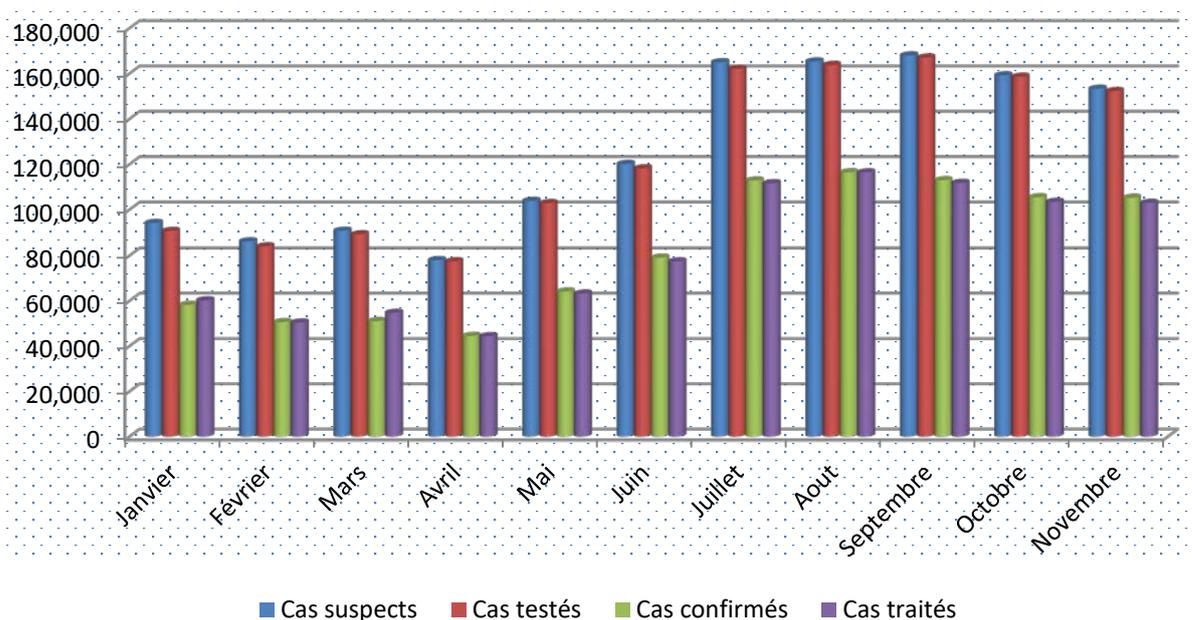
N°	Activités	Principaux résultats	Sources de Financement	Montant alloué
1	Organisation des revues trimestrielles pour la validation des données par région	L'activité a été réalisée dans les 8 régions durant le second semestre 2016. Au cours de cette revue une feuille de route en fonction des principaux problèmes identifiés par domaine d'intervention a été élaborée.	FM, PMI	
2	Formation des agents chargés de la collecte, l'analyse et la diffusion de l'information sur le paludisme des formations sanitaires	Au cours de la période 560 agents de santé sur 990 ont été formés sur la récolte, l'analyse et la diffusion de l'information sur le paludisme des formations sanitaires. En plus de ce nombre, tous les prestataires formés sur la prévention et la prise en charge du paludisme ont été orientés sur le manuel de procédure de suivi et évaluation du PNLP	FM, PMI	
3	Organisation de la supervision semestrielle formative intégrée des activités de lutte contre le paludisme	Sur 2 supervision prévues 1 a été réalisée au cours de l'année 2016 avec la participation des équipes cadres des DRS et DPS des 8 régions. Elle a permis d'identifier les problèmes majeurs sur la mise en œuvre des interventions de lutte contre le paludisme à tous les niveaux et de faire des recommandations.	PMI, FM	
4	Enquête nationale de couverture des interventions de lutte contre le paludisme	L'ENACIP a été réalisée en 2016 avec l'appui de CRS/FM. Les résultats ont été partagés avec l'ensemble des partenaires et le rapport final est disponible	FM	
5	Enque MICS PALU	L'Enquête est en cours de réalisation.Elle est pilotée par Ministère du Plan avec l'appui technique et financier PMI, FM, UNICEF	PMI, FM, UNICEF,	
6	Appui à la réalisation d'une enquête de recherche opérationnelle	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 administrative de la Guinée en 2016 ». Le rapport est en cours de rédaction	FM	
7	Investigation sur les augmentations des cas de paludisme	Au cours de l'année 2016, deux missions d'investigations ont été menées à Dabola et Dalaba. Ces investigations ont permis d'identifier les facteurs qui ont favorisé cette augmentation (sous-utilisation des MILDA, sous-estimation de la population cible, habitation dans les champs de maïs et d'arachide) et de formuler des recommandations pour résoudre les problèmes.	FM	
8	Production et diffusion du bulletin mensuel sur la situation épidémiologique du paludisme	Durant l'année 2016, l'unité SE a produit 12 bulletins mensuels. Ces bulletins décrivent entre autre 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.		
9	Revue de performance du PNLP	Dans le cadre de la revue de performance, le PNLP, conformément aux recommandations de l'OMS, a procédé durant le dernier trimestre 2016 à une revue interne suivi d'une revue externe. Dans ce cadre, plusieurs ateliers et réunions ont été tenus avec l'appui de consultant et des	FM, PMI, OMS	

		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 seront utilisés pour la mise à jour du plan stratégique national 2018-2022.		
10	Révision et de validation des outils de collecte des données	Après 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. La nouvelle version du canevas sera reprographié et diffuser à grand échelle..	SIAPS	

ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES

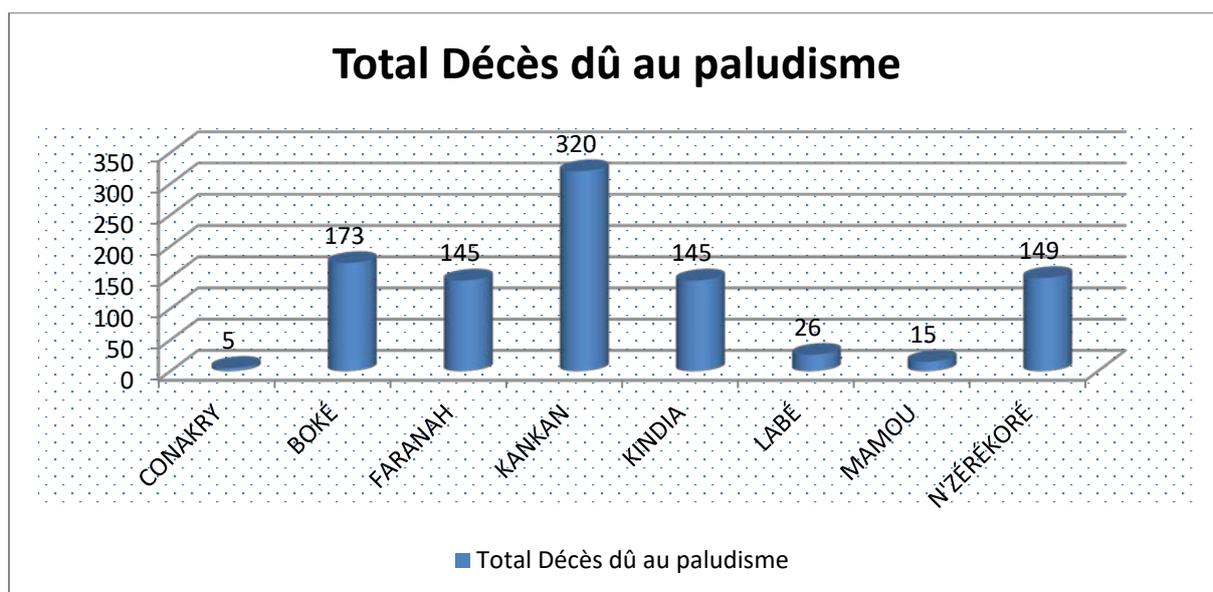
Les données présentées concernent la période allant de janvier à novembre 2016.

a- Tendances des cas suspects, testés, confirmés et traités de paludisme par mois en 2016

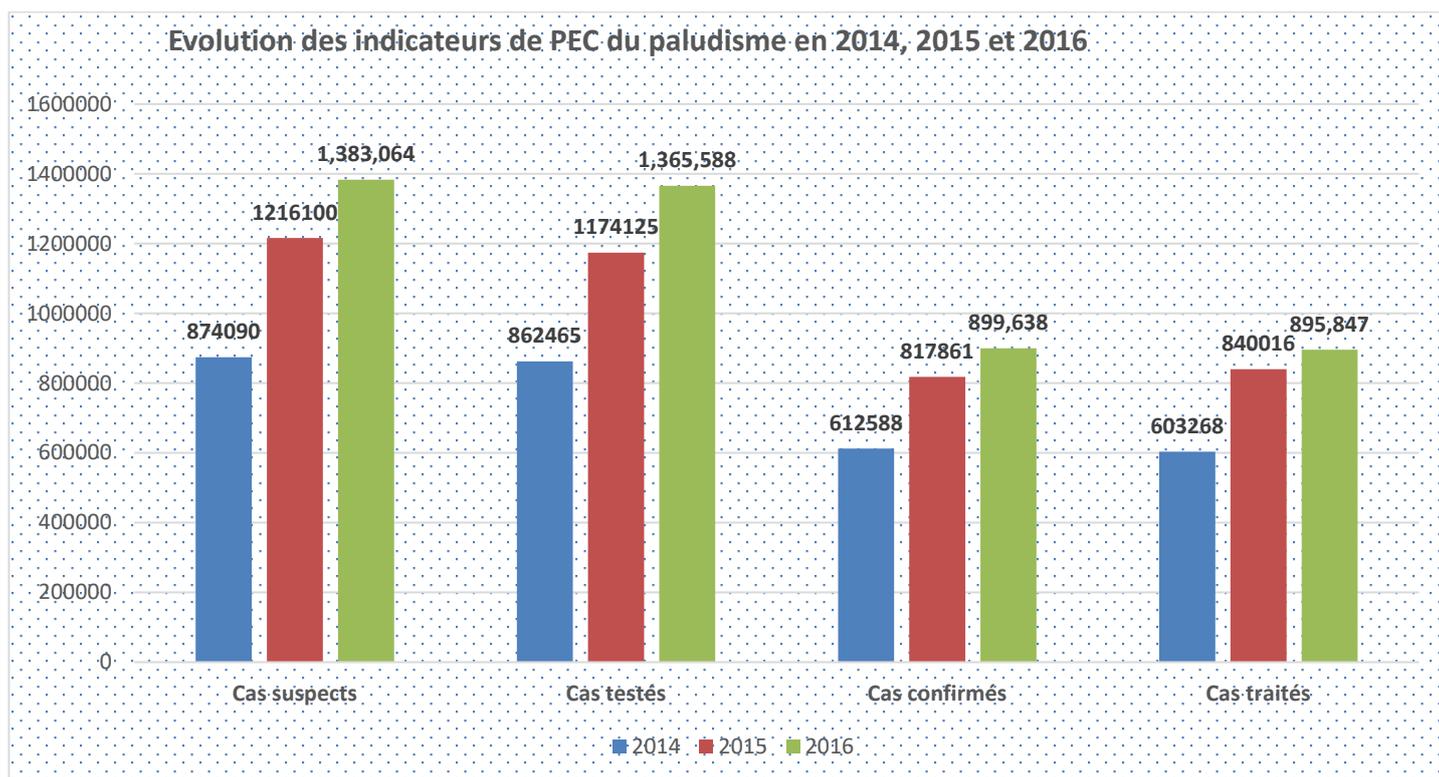


De janvier à novembre 2016, **899 638** cas confirmés de paludisme ont été enregistré. Le pique a été observé au mois Aout (116372). Le taux de positivité globale est de 65%.

b- Situation des décès dû au paludisme par région en 2016



La région de Kankan a enregistré le plus grand nombre de décès durant la période (320) suivi de Boké (173).



Durant l'année 2016 il a été rapporté plus de cas suspects, testés, confirmés et traités par rapport aux années 2014 et 2015.

EN RESUME

En 2016, de janvier à novembre, le PNLP a enregistré:

Cas suspects de Paludisme : **1 383 064**

Cas testés pour Paludisme: **1 365 588**

Cas confirmés de paludisme: **899 638**

Taux de positivité : **65,87%**

Cas traités: **895 847**

Cas référés: **25143**

Décès: **978**

Promptitude des rapports : **72%**

Complétude des rapports : **97%**

POINTS FORTS

- Engagement des partenaires impliqués dans la lutte contre le paludisme pour le SE;
- Existence d'un bulletin mensuel de surveillance épidémiologique diffusé à grande échelle;
- Mise en place des points focaux au niveau dans certains districts
- Meilleur complétude et promptitude des rapports mensuels des districts
- Existence d'une base de données opérationnelle au PNLP
- Renforcement des capacités des cadres du SE
- Mise à jour des outils de collecte des données (canevas de rapport)

POINTS A AMELIORER

- Interférence des activités avec certains événements spéciaux au niveau district
- Base de données non décentralisée;

DEFIS MAJEURS

- Assurance de la qualité des données dans toutes les structures
- Rédaction d'un plan de recherche opérationnelle

PERSPECTIVES 2017

- Renforcement des compétences du personnel et des capacités logistiques du Suivi/ Evaluation à tous les niveaux ;
- Renforcement du système d'assurance qualité des données du paludisme à tous les niveaux
- Formation des cadres du SE sur le DSHI2
- Organiser des supervisions
 - semestrielles des DRS par le niveau central
 - trimestrielles des DPS par les DRS
 - bimestrielles des Formations sanitaires par les DPS
 - mensuelles des agents de santé communautaire par les équipes des CS/ PS

- Archivage et diffusion des informations : Documentation des résultats du programme, des leçons apprises et des bonnes pratiques

V. CONCLUSION

Au cours de l'année 2016, la mise en œuvre des activités du PNLP s'est déroulée sans difficultés majeurs. Cependant, les défis majeurs sus cités par domaine intervention doivent être relevés. Pour ce faire, la contribution du gouvernement Guinéen doit être renforcée et la mobilisation des ressources extérieures maintenue

Fait à Conakry le 6 janvier 2017