

## Year 3 Report (2014 activities)

---

Country: GUINÉE

EU-Lux-WHO UHC Partnership

Date: 18/12/2014

Prepared by: WHO CO

Reporting Period: janvier – décembre 2014

---

### Main activities as planned in the Road Map

---

#### SO I

**Activity 1 (ER1):** Elaboration et mise en œuvre du PNDS

- Analyse de situation
- Elaboration de la PNS
- Elaboration du Plan National de Développement Sanitaire (PNDS)

**Activity 2 (ER1):** /

**Activity 3 (ER2):** Appui au Suivi-Evaluation

- Evaluation rapide l'opérationnalité des districts sanitaires
- Mise à jour du CHPP
- Organisation des Etats généraux de la santé

#### SO II

**Activity 1 (ER3):** Renforcement des capacités en dialogue politique de Santé

- Allocation accrue des ressources financières
- Finalisation de la stratégie nationale de financement de la santé vers la Couverture Sanitaire Universelle

**Activity 2 (ER3):** /

**Activity 3 (ER4):** /

**Activity 4 (ER5):** /

#### SO III

**Activity 1 (ER6) :** Renforcement du Partenariat au niveau national, régional et district

- Coordination et concertation aux niveaux national, régional et district
- Information communication et Visibilité

Main activities achieved and progress made, concrete and visible outputs

SO	Résultats attendus	Activités	Accomplissements	Resultatsss	Indicateurs
<b>SO I :</b> <b>Appuyer le développement et la mise en œuvre de robustes politiques, stratégies et plans nationaux sanitaires qui visent l'amélioration de l'accès aux soins de meilleure qualité, une meilleure protection des risques financiers</b>	<b>ER 1:</b> Les pays ont préparé/développé/mis à jour/adapté leur NHPSP à travers un processus de dialogue politique inclusif menant à une meilleure couverture des soins de santé essentiels, à une protection contre le risque financier accrue, et à une meilleure équité en matière de santé	Activité 1.1 Elaboration et mise en œuvre du PNDS	1.1.1 Document Analyse de la Situation Sanitaire de la Guinée, août 2014 élaboré et disponible	Connaissance accrue du niveau d'état de santé de la population  Connaissance améliorée de la performance du système nationale de santé  Priorités nationales de santé fixées	Analyse du secteur santé disponible : <i>histoire d'un système de santé fragilisé par l'impact de l'épidémie de la maladie à virus Ebola dans un pays à faible revenu</i> : Mortalité maternelle élevée à 724/100000NV Mortalité infanto juvénile à 123/1000
			1.1.2. Document de Politique Nationale de santé novembre 2014 élaboré et disponible	Vision stratégique améliorée vers une couverture sanitaire universelle Orientations stratégiques renforcées vers un état de santé amélioré, la santé dans toutes les politiques	Politique nationale de santé disponible :1; 1 Nombre de vies sauvées Ratio de Mortalité maternelle.724 pour 100000 NV Taux de Mortalité infanto juvénile :

				sectorielles, une protection financière améliorée	123/‰
			1. 1.3 Cadre logique du PNDS 2015-2024 élaboré et disponible (Draft0 PNDS)	Draft0 du PNDS 2015-2024 élaboré et disponible	PNDS (draft0) disponible : 1
	<b>ER 2:</b> Les pays ont mis en place une expertise, des systèmes de suivi et d'évaluation et des revues annuels du secteur de la santé.	Activité 2.1.1 Appui au Suivi-Evaluation	2.1 .1 Rapport d'enquête « Evaluation rapide l'opérationnalité des districts sanitaires » élaborée et disponible	Prestation de services de santé à la population améliorée Connaissance de l'opérationnalité des districts améliorée	Niveau de fonctionnalité des districts sanitaires à 68% avec un maximum de 80% (Kérouané) et minimum de 39% (Télimélé) Nombre de consultants par an et habitant en baisse de 0,29 en 2013 à 0,20 en 2014 Disponibilité de paquet de services essentiels de santé à 51,6% au niveau district Densité médecin/10000 hpts à 0,82 en 2014 Disponibilité des MEG à 78,1% au niveau district 94 Formations sanitaires fermées (6%)
			2.1.2 Plateforme CHPP mise à jour Organisation	Bases factuelles sur la performance du système de santé	Rapport CHPP disponible Site WEB CHPP disponible : 1

			des Etats généraux de la santé	actualisées	
			2.1.3 Etats généraux de la santé tenus	Revue annuelle du secteur santé réalisée du 23 au 25 2014	Rapport sur la performance du système de santé disponible : 1
<b>SO II: Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, assurer la disponibilité d'une information plus adaptée pour les systèmes de santé pour faciliter le dialogue politique</b>	<b>ER 3:</b> Les pays ayant demandé un appui spécifique pour les questions de financement de la santé auront modifié leurs stratégies et systèmes de financement de manière à progresser rapidement vers la Couverture Sanitaire Universelle, avec une attention particulière pour les individus pauvres et vulnérables	Activité 3.1 Renforcement des capacités en dialogue politique de Santé	3.1.1 Document de Stratégie nationale de financement de la santé vers la Couverture Sanitaire Universelle finalisé et disponible	Protection financière améliorée  Accès aux services de santé essentiels amélioré	Nombre de consultants par et par habitant : 0,20
			3.1.2 Augmentation de l'allocation du budget de l'Etat à la santé de 1,7% en 2013 à 2,3% en 2014	Budget de l'état augmenté de 1,7% en 2013 à 3,8% en 2014	Part du budget de l'état alloué à la santé : 3,8%
			3.1.3 Appui logistique à la coordination	Système planification décentralisé	

			décentralisée des comités de coordination du secteur santé	renforcé aux niveaux des districts et régions Système de supervision intégrée par le niveau central aux régions et districts renforcé	
<b>SO III: Assurer un meilleur alignement de tous les acteurs nationaux et internationaux aux politiques et processus du pays et une plus grande harmonisation des Partenaires au Développement autour du PNDS</b>	<b>ER 6:</b> Au niveau des pays, l'alignement et l'harmonisation de l'aide pour la santé selon les plans de santé nationaux est consolidé et accéléré	Activité 6.1.1: Renforcement du Partenariat au niveau national, régional et district	6.1.1 Coordination et concertation aux niveaux national, régional et district	Secrétariat Technique du Comité de Coordination du Secteur Santé (CCSS) fonctionnel Dotation du ST/CCSS en moyens de transport et équipements et mobiliers de bureau 40 réunions de travail organisées 6 ateliers de production de documents nationaux de références réalisés Système de supervision intégrée décentralisé et amélioré Système de planification décentralisé et amélioré Mobilisation accrue de l'appui technique international et	Nombre de réunions de travail : 40 Nombre de documents nationaux de références produits : 4 Nombre d'équipements et logistiques fournis : 4 Nombre d'experts mobilisés et déployés pour la riposte contre l'épidémie de la maladie à virus Ebola : 156 médecins superviseurs, 30 épidémiologistes, 3 psychologues, 1 équipe médicale de prise en charge du personnel Ebola, 15 logisticiens, 3 experts en mobilisation sociale, 300 professionnels de santé paramédicaux

				national pour la réponse accélérée à la maladie	et 1000 agents de santé communautaires
			6.1.2 Information communication et Visibilité	Couverture médiatique des Etats Généraux de la Santé (EGS) présidés par son Excellence Mr le Président de la République Production et Diffusion des rapports des ateliers	Nombre d'articles publiés:2 Nombre d'articles de presse produits :4 Nombre de rapports produits :2 Nombre de documents de référence produits :4

**Please explain any changes in circumstances or programme implementation challenges encountered affecting the original plan**

1. Les partenaires (*stakeholders*) ont suspendu la réalisation de l'enquête SARA jusqu'à la fin de l'épidémie de la maladie à virus Ebola pour prévenir contre les infections des enquêteurs et des personnels de santé.
2. L'étude sur l'évaluation rapide de l'opérationnalité des districts sanitaires a été menée pour apprécier l'impact de l'épidémie de la maladie à virus Ebola sur l'état de la population, la performance du système de santé notamment la fonctionnalité des districts sanitaires et les déterminants de la santé notamment l'économie du pays. Cette enquête a été réalisée pour pallier aux déficits de non réalisation de l'enquête SARA.
3. L'insuffisance d'équipement du Secrétariat Technique du Comité de Coordination du Secteur Santé ne facilite pas l'accélération de la mise en œuvre du programme.
4. Un appui en équipement y compris Ebola, mobilier de bureau et logistique a été fait au Secrétariat Technique du Comité de Coordination du Secteur Santé pour faciliter les séances de travail au niveau national, les missions de planification décentralisée des districts et régions sanitaires et les supervisions intégrées décentralisées.
5. L'impact de l'épidémie de la maladie à virus Ebola sur le système de santé nécessite l'utilisation des résultats de l'évaluation rapide de l'opérationnalité des districts sanitaires pour la planification décentralisée aux niveaux national, régional et districts.

### Proposed modifications to Programme Road Map resulting from changes above

---

1. Elaboration des Plans de développement sanitaire de 38 districts
2. Elaboration de 8 plans régionaux de développement sanitaire
3. Elaboration des plans des spécificités nationales (Directions centrales, Santé des armées, Centre national de transfusion sanguine, Centre national d'Appareillage et d'orthopédie, Laboratoire national de référence, Santé carcérale, volets santé des autres secteurs de développement etc.)
4. Missions d'appui du Secrétariat Technique du Comité de Coordination du Secteur Santé à la Consolidation des plans de districts en plan régionaux et des plans régionaux en plan en Plan national de développement sanitaire 2015-2024
5. Elaboration du Plan national de Développement Sanitaire 2015-2024
6. Elaboration du Plan triennal de développement sanitaire 2015-2017
7. Elaboration du CDMT 2015-2017
8. Elaboration du Plan de Relance du Système de santé : Plan d'Action Opérationnelle Annuelle 2015 (PAO 2015) du PNDS 2015-2025
9. Elaboration du Plan National de Suivi Evaluation du PNDS 2015-2024

### Lessons learned

1. L'appui en équipement et logistique du Secrétariat Technique du Comité de Coordination du Secteur Santé favorise la motivation et la disponibilité permanente de l'équipe nationale du PNDS.
2. Les fonds catalytiques dans un environnement de rareté des ressources ont un impact certain sur les résultats des programmes nationaux de développement sanitaires.
3. La volonté politique des autorités sanitaires nationales renforce le leadership des cadres nationaux en charge des programmes nationaux et améliore la coordination de l'action sanitaire nationale en situation d'urgences sanitaires comme l'épidémie de la maladie à virus Ebola.

### Road Map and timeline for 2015

---

#### Programme UE-OMS 2015 Guinée

SO ER	Programme UE-OMS révisé: Calendrier des activités & Budget Guinée décembre 2015		2015					
	Domaines	Étapes dans le dialogue politique	Q1	Q2	Q3	Q4		
SO1. ER1	Elaboration et mise en œuvre du PNDS	Mise à jour de la Plateforme de Dialogue Politique en santé (CHPP) et de la Cartographie des parties prenantes			5000			
		Validation et adoption du document de PNS	5000					
		Elaboration de 38 Plans de développement Sanitaire des Districts, 8 Plans de Développement Sanitaire des Régions et des Plans des Spécificités nationales	50000					
		Costing du PNDS avec ONE HEALTH (Scenarii de financement)	20000					
		Rédaction du PNDS	60000					
		Validation, adoption et diffusion technique du PNDS						
		Evaluation conjointe du PNDS (JANS)			10000			
		Elaboration du 1 <sup>er</sup> Plan Triennal 2015-2017	10000					
		Elaboration du CDMT sectoriel et Budgétisation du PNDS						
		Elaboration du Plan de Relance du système de santé (Plan Opérationnel Annuel 2015 au niveau national) et des Plans Opérationnels Annuels 2015 au niveaux, régional, district	20000			5000		
SO1. ER2	Suivi-Evaluation	Elaboration du cadre national de suivi evaluation du PNDS (Liste des indicateurs nationaux de suivi des progres et performance du PNDS)	7500					
		Elaboration du plan national de suivi evaluation du PNDS		10000		10000		
		Elaboration de manuels de procédures harmonisées de gestion des Ressources humaines, matériels, informationnelles et financières, y compris les procédures de passation de marché			5000			
		Elaboration de guide de supervision intégrée au niveau national, régional et district.	7500		7500			
		Mise en place d'un système national d'enregistrement des naissances et décès (mères, enfants ++)	5000			5000		
		Mise en place de l'observatoire nationale de santé ( NHO) (base de données sanitaires nationale unique et harmonisée, CHPP, DHIS, système national harmonisé de rapportage)				5000		
		Enquête SARA (Disponibilité et capacités opérationnelles des services de santé) par échantillonnage	10000					
		Revue annuelle conjointe du secteur santé	7500					
		SO2 ER3	Renforcement des capacités en Dialogue politique de santé	Organisation des sessions de formation en cascade en dialogue politique de santé au niveau national, régional et district.		5000	5000	
				Exploration des possibilités d'exploitation de financement innovants (taxes sur les mines, la téléphonie, les transactions financières, les billets d'avion, les firmes pharmaceutiques, les contreventions routières etc...)	2500			
SO3 ER6	Renforcement du Partenariat aux niveaux national, régional et district	Mise en place d'une plate forme durable de dialogue politique ( feuille de route , cycle de planification, Institutionnalisation des comités de coordination du secteur santé au niveau régional et distric)	2000			2000		
		Organisation des réunions de comités de coordination du secteur santé au niveau national, régional et district.	2000					
		Appui aux supervisions des secretariats techniques des Comités de coordination du secteur de santé au niveau national, régional et district	15000					
		Audit organisationnel du Ministère de la santé						
		Rédaction du COMPACT (Draft)						
		Signature du COMPACT National (table-ronde des bailleurs de fonds autour du financement du PNDS (1er plan triennal))						
		Documentation /Information de l'expérience guinéenne en dialogue politique				3000		
Information communication et Visibilité		Elaboration et mise en œuvre d'un plan national de communication du PNDS		5000				
		Production et publication des rapports nationaux et des bulletins				2000		
		Appui à l'organisation des échanges Sud-Sud sur des bonnes pratiques de dialogue politique en santé des pays beneficiaires du Programme UE-OMS				5000		
		Grand Total						
Total UE-OMS								
			Total 2015			313 500		



## Visibility and communication

1. Couverture médiatique des Etats Généraux de la Santé (EGS) présidés par son Excellence Mr le Président de la République
2. Production et Diffusion des rapports des ateliers

### Indicateurs

- Nombre d'articles publiés : 2
- Nombre d'articles de presse produits : 4
- Nombre de rapports produits : 2
- Nombre de documents de référence produits : 4

## Impact assessment

### Programme UE OMS 2014 Guinée Résultats

	Resultats	Indicateurs
SO 1 ER1	Connaissance accrue du niveau d'état de santé de la population  Connaissance améliorée de la performance du système nationale de santé  Priorités nationales de santé fixées	Analyse du secteur santé disponible : <i>histoire d'un système de santé fragilisé par l'impact de l'épidémie de la maladie à virus Ebola dans un pays à faible revenu</i> : Mortalité maternelle élevée à 724/100000NV Mortalité infanto juvénile à 123/1000
	Vision stratégique améliorée vers une couverture sanitaire universelle Orientations stratégiques renforcées vers un état de santé amélioré, la santé dans toutes les politiques sectorielles, une protection financière améliorée	Politique nationale de santé disponible : 1 Nombre de vies sauvées Ratio de Mortalité maternelle.724 pour 100000 NV Taux de Mortalité infanto juvénile : 123/‰
	Draft0 du PNDS 2015-2024 élaboré et disponible	PNDS (draft0) disponible : 1
	Prestation de services de santé à la population améliorée Connaissance de l'opérationnalité des districts améliorée	Niveau de fonctionnalité des districts sanitaires à 68% avec un maximum de 80% (Kérouané) et minimum de 39% (Télimélé) Nombre de consultants par an et habitant en en baisse de 0,29 en 2013 à 0,20 en 2014 Disponibilité de paquet de services essentiels de santé à 51,6% au niveau district Densité médecin/10000 hbts à 0,82 en 2014 Disponibilité des MEG à 78,1% au niveau district

		94 Formations sanitaires fermées (6%)
SO 1 ER2	Bases factuelles sur la performance du système de santé actualisées	Rapport CHPP disponible Site WEB CHPP disponible : 1
	Revue annuelle du secteur santé réalisée du 23 au 25 2014	Rapport sur la performance du système de santé disponible : 1
SO 2 ER3	Protection financière améliorée  Accès aux services de santé essentiels amélioré	Nombre de consultants par et par habitant : 0,20
	Budget de l'état augmenté de 1,7% en 2013 à 2,3% en 2014	Part du budget de l'état alloué à la santé : 3,8%
	Systeme planification décentralisé renforcé aux niveaux des districts et régions Systeme de supervision intégrée par le niveau central aux régions et districts renforcé	
SO 3 ER6	Secrétariat Technique du Comité de Coordination du Secteur Santé (CCSS) fonctionnel Dotation du ST/CCSS en moyens de transport et équipements et mobiliers de bureau 40 réunions de travail organisées 6 ateliers de production de documents nationaux de références réalisés Systeme de supervision intégrée décentralisé et amélioré Systeme de planification décentralisé et amélioré Mobilisation accrue de l'appui technique international et national pour la réponse accélérée à la maladie	Nombre de réunions de travail : 40 Nombre de documents nationaux de références produits : 4 Nombre d'équipements et logistiques fournis :4 Nombre d'experts mobilisés et déployés pour la riposte contre l'épidémie de la maladie à virus Ebola : 156 médecins superviseurs, 30 épidémiologistes, 3 psychologues, 1 équipe médicale de prise en charge du personnel Ebola, 15 logisticiens, 3 experts en mobilisation sociale, 300 professionnels de santé paramédicaux et 1000 agents de santé communautaires
	Couverture médiatique des Etats Généraux de la Santé (EGS) présidés par son Excellence Mr le Président de la République Production et Diffusion du rapport des ateliers	Nombre d'articles publiés.2 Nombre d'articles de presse produits :4 Nombre de rapports produits :2 Nombre de documents de référence produits :4