



Organisation
mondiale de la Santé

Guinée

OMS GUINÉE RAPPORT ANNUEL

2021



ACTIONS DE L'OMS EN GUINÉE



disclaimer

Les appellations employées dans ce rapport et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'OMS Guinée aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les traits discontinus formés d'une succession de points ou de tirets sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

La mention de firmes et de produits commerciaux ne signifie pas que ces firmes et ces produits commerciaux sont agréés ou recommandés par l'OMS en Guinée, de préférence à d'autres de nature analogue.

L'OMS en Guinée a pris toutes les précautions raisonnables pour vérifier les informations contenues dans ce présent rapport. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'OMS en Guinée ne saurait être tenue responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.

© : Bureau de la Représentation de l'Organisation mondiale de la Santé en Guinée

Crédits photos: © OMS

Sources des données : Rapport Revue à mi-parcours PNDS 2015-2024, Ministère de la Santé, République de Guinée, Août 2021, validé en septembre 2021 Conakry Guinée | Ministère de la Santé, Enquête SARA, Conakry- 2017 | Enquête Démographique et de Santé en Guinée, Conakry, 2018 | Plan National de Développement Sanitaire 2015-2024 | Institut National Statistique/Annuaire statistique, Ministère du plan et de la coopération internationale, Conakry, 2019 | Joint Monitoring Program (JMP) 2021 | WUENIC | Rapport d'évaluation SCP3 2016-2021

SOMMAIRE

SIGLES ET ABRÉVIATIONS	4
AVANT-PROPOS	5
RÉSUMÉ	6
SITUATION SANITAIRE DU PAYS	7
COORDINATION ET LEADERSHIP DE L'OMS EN GUINÉE	8
COUVERTURE SANTE UNIVERSELLE	9
RENFORCEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ	10
SANTÉ REPRODUCTIVE ET DE LA FAMILLE	11
MALADIES NON-TRANSMISSIBLES	12
MALADIES TRANSMISSIBLES	13
MÉDICAMENTS ESSENTIELS ET PRODUITS DE SANTÉ	14
PROGRAMME ÉLARGI DE VACCINATION	15
GESTION DES SITUATIONS D'URGENCE SANITAIRE	17
RÉPONSE À LA PANDÉMIE DE LA COVID-19	18
ÉRADICATION DE LA POLIOMYÉLITE (SOUCHE VACCINALE TYPE 2)	18
RÉPONSE À L'ÉPIDÉMIE DE FIÈVRE JAUNE	19
RÉPONSE À L'ÉPIDÉMIE DE LA MALADIE À VIRUS ÉBOLA	19
RÉPONSE À L'ÉPIDÉMIE DE FIÈVRE DE LASSA	20
RÉPONSE À L'ÉPIDÉMIE DE LA MALADIE À VIRUS MARBURG	20
RÉPONSE AUX INONDATIONS DE GUÉCKÉDOU	21
UNE MEILLEURE SANTE POUR TOUS	23
SANTÉ ET ENVIRONNEMENT	24
PROMOTION DE LA SANTÉ, COMMUNICATION ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE	25
SOUTIEN AUX PROGRAMMES	27
RELATIONS EXTÉRIEURES, MOBILISATION DES RESSOURCES ET PARTENARIATS	28
PLANIFICATION, MONITORING ET ÉVALUATION	29
OPÉRATIONS ET SERVICES	30
DÉFIS	32
PERSPECTIVES, PLAIDOYER POUR 2022	33
REMERCIEMENTS	34
EQUIPE DE L'OMS EN GUINÉE	36

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

Acronyme	Nom
AAHA	Actions Accélérées en Faveur de la Santé des Adolescents
AFRO	Regional Office for Africa
AMA	Agence Africaine du Médicament
ANJE	Alimentation du Nourrisson et Jeune Enfant
ANSS	Agence Nationale de Sécurité Sanitaire
ARV	AntiRétroviraux
BM	Banque Mondiale
bOPV2	Bivalent Oral Polio Vaccine
CCIA	Comité de Coordination Inter Agences.
CDC	Center for Disease Control and Prevention
CERF	Central Emergency Response Fund
CNRD	Comité National du Rassemblement pour le Développement
CNSS	Caisse Nationale de Sécurité Sociale
CPN	Consultation Périnatale
CPS	Chimioprévention du Paludisme Saisonnier
CS	Centre de Santé
CSU	Couverture Santé Universelle
CTEPI	Centre de Traitement des Epidémies et Prévention des Infections
CV	Couverture Vaccinale
cVDPV2	Circulating vaccine Derived Poliovirus type 2
DCS	Direction Communale de la Santé
DHIS2	District Health Information Software 2
DMPA-SC	Abréviation générale désignant les produits contraceptifs injectables à base d'acétate de médroxyprogestérone dépôt - Sous- Cutané
DPS	Direction Préfectorale de la Santé
DRS	Direction Régionale de la Santé
DS	Direction Sanitaire
DTC3	Diphthérie Tétanos Coqueluche
EDS	Enquête Démographique et de Santé
EPI	Equipement de Protection Individuelle
EYES	Eliminate Yellow Fever Epidemics
FENSA	Framework of engagement with non-states actors
FFM	Fonds Français Muskoka
FSTS	Faculté des Sciences et Techniques de la Santé
GAVI	Global Alliance for Vaccines and Immunizations
GIZ	Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit
GSM	Global Management System
HTA	Hypertension Artérielle
ICAB	Initiatives Communautés Amies des Bébés
ICG	International Coordinating Group
IHAB	Initiatives Hôpitaux Amis des Bébés
JNV/JLV	Journée Nationale de Vaccination/Journée Locale de Vaccination
LQAS	Lot Quality Assurance Sampling
MCV1	Measles Containing Vaccine
MenA	Méningocoques de type A
MGF	Mutilation Génitale Féminine
MNT	Maladie Non Transmissible
MTR	Mid Term Review
MSHP	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
MTN	Maladie Tropicale Négligée
MVE	Maladie à Virus Ebola
nCOV	Vaccins Anti Covid
NTIC	Nouvelles technologies de l'information et de la communication
ODD	Objectifs du Développement Durable
ODK	Open Data Kit
OIM	Organisation Internationale pour les Migrations
OMD	Objectifs du Millénaire pour le Développement
OMS	Organisation mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONU	Organisation des Nations Unies
OSC	Output ScoreCard
PAM	Programme Alimentaire Mondial
PCI	Prévention et Contrôle de l'Infection
PEV	Programme Elargi de Vaccination
PF	Planning Familial
PFA	Paralysie Flasque Aiguë
PGT	Programme Général de Travail
PNDS	Plan National de Développement Sanitaire
PNLAT	Programme National de Lutte Anti Tuberculose
PNUAD	Plan Cadre des Nations Unies pour l'Aide au Développement
PNUD	Programme des Nations Unies pour le Développement
PS	Poste de Santé
PSEA	Prevention of sexual exploitation and abuse
PTF	Partenaires Techniques et Financiers
RECO	Relais Communautaires
RSS2	Renforcement des Systèmes de Santé 2
SAM	Semi Annual Monitoring
SARA	Services Availability and Readiness Assessment
SCP3	Stratégie de Coopération avec le Pays 3
SNIS	Système National d'Informations Sanitaires
SNU	Système des Nations Unies
SONU B	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base
SRMNIA-N	Santé Reproductive Mère Nouveau-Né, Infantile Ado Jeune et Nutrition
SSA	Spécial Service Agreement
THA	Trypanosomiase Humaine Africaine
UE	Union Européenne
UNFPA	United Nations Population Fund
UNHAS	United Nation Humanitarian Air Service
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
USAID	United States Agency for International Development
VAA	Vaccin Anti Amaril
VIH/SIDA	Virus de l'Immunodéficience Humaine/Syndrome d'Immunodéficience Acquis
VPI	Vaccin antiPoliomyélitique Inactivé
WASH	Water, Sanitation and Hygiene
WHO	World Health Organization
WUENIC	WHO and UNICEF Estimates of National Immunization Coverage

AVANT-PROPOS

La publication de ce rapport annuel 2021 s'inscrit dans le cadre de la politique de l'OMS qui prend en compte le principe de transparence et redevabilité. Ce rapport annuel est un instrument qui matérialise l'engagement de l'OMS en Guinée à rendre compte aux Etats membres en particulier la Guinée, à nos partenaires, à nos donateurs et à la communauté qui est la cible principale de nos interventions.

Les réalisations présentées dans ce rapport sont la résultante de la bonne collaboration avec le Gouvernement guinéen ainsi que des partenaires techniques et financiers dans la mise en œuvre des priorités sanitaires nationales sous le leadership du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique.

« Amener tous les peuples du monde au niveau de santé le plus élevé possible reste au centre de nos interventions ». Au cours de l'année 2021, les réalisations de l'OMS en Guinée qui sont basées sur les priorités de la Stratégie de coopération avec la Guinée 2016 – 2021 (SCP3) se sont déroulées dans un contexte marqué par des épidémies d'Ebola, de fièvre de Lassa, de la maladie à virus Marburg et particulièrement la pandémie de la Covid-19. A cela il faudra ajouter les changements politiques intervenus en septembre 2021. Ces événements sanitaires et politiques ont eu un impact sur le système de santé et le développement socio-économique du pays.

Néanmoins, des réalisations majeures ont été faites dans plusieurs domaines de la santé en 2021 telles que :

(i) la Coordination des interventions de préparation et réponse aux différentes épidémies, (ii) l'assistance technique dans l'élaboration et évaluation des plans stratégiques, (iii) le renforcement des capacités des structures sanitaires et le financement des interventions sanitaires.

Au niveau du partenariat, le présent rapport est une opportunité pour saluer l'engagement des partenaires techniques et financiers de la santé dans la réalisation des priorités du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique. Le rôle de coordonnateur de l'OMS en tant que chef de file, a contribué à l'atteinte des objectifs visés en 2021.



“Pour l’année 2022, l’OMS en Guinée va centrer ses interventions dans l’accompagnement du Gouvernement de transition pour la mise en œuvre des priorités sanitaires. Ces priorités mettent l’accent sur l’amélioration de la gouvernance du secteur de la santé, l’amélioration de l’offre de soins, la qualité des prestations, la réduction de la prévalence de la Covid et des autres maladies endémiques ainsi que le renforcement de la coordination des interventions sanitaires”

Pour l'année 2022, l'OMS en Guinée va centrer ses interventions dans l'accompagnement du Gouvernement de transition pour la mise en œuvre des priorités sanitaires. Ces priorités mettent l'accent sur l'amélioration de la gouvernance du secteur de la santé, l'amélioration de l'offre de soins, la qualité des prestations, la réduction de la prévalence de la Covid et des autres maladies endémiques ainsi que le renforcement de la coordination des interventions sanitaires.

Pour se faire, nous allons renforcer notre collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, les partenaires institutionnels et non-étatiques conformément au mandat de l'OMS en vue de l'atteinte des objectifs du PGT13 ainsi que des OOD3.

Enfin, je voudrais remercier et féliciter l'ensemble des collègues de l'OMS du siège, du bureau régional et de l'équipe pays qui ont contribué activement à l'atteinte de ces résultats souvent dans un contexte difficile.

Dr Casimir MANENGU

Représentant a.i de l'OMS en Guinée

RÉSUMÉ

Le Bureau de la représentation de l'OMS en Guinée partage son rapport d'activités pour l'année 2021. L'OMS Guinée, conformément à son mandat, des orientations nationales en matière de santé et en harmonie avec ses partenaires techniques et financiers a travaillé au développement de la couverture sanitaire de la Guinée.

Elle a apporté un appui non négligeable lors des situations d'urgences sanitaires, notamment au cours des différentes épidémies qui ont touché le pays au cours de l'année 2021.

L'OMS en Guinée a aussi contribué pour un meilleur état de santé et de plus de bien-être pour les populations. Au cours de l'année 2021 les priorités stratégiques et domaines d'intervention ont été de :

- ▶ **Améliorer la performance du système sanitaire national**
- ▶ **Promouvoir la santé à tous les cycles de la vie**
- ▶ **Renforcer la lutte contre les maladies transmissibles et des maladies non-transmissibles**
- ▶ **Renforcer d'avantage la prévention, la surveillance, la riposte et la prise en charges des épidémies et catastrophes sanitaires**

Ce rapport présente le rôle qu'a joué l'OMS dans la coordination et le leadership au niveau de la santé, la situation sanitaire du pays et les résultats d'impact des différents programmes rattachés aux objectifs stratégiques.

Il s'articule autour des 3 axes des objectifs stratégiques du "Triple Milliard" que sont : 1 MILLIARD de personnes supplémentaires bénéficiant de la couverture sanitaire universelle, 1 MILLIARD de personnes supplémentaires mieux protégées face aux si-



tuations d'urgence, 1 MILLIARD de personnes supplémentaires bénéficiant d'un meilleur état de santé et de plus de bien-être. Il présente aussi la contribution des services de soutien à ces programmes, relève les défis, perspectives pour l'année 2022.

Les activités menées et développées par les différents programmes de l'OMS en Guinée ont contribué à atteindre certains objectifs au cours de l'année 2021. L'OMS en Guinée en collaboration avec ses partenaires techniques et financiers ont contribué aux progrès enregistrés au cours l'année. Cependant des efforts restent à faire pour améliorer durablement la situation sanitaire nationale caractérisée de plus en plus par de nouveaux défis et enjeux pour atteindre le 3^{ème} Objectif du Développement Durable.

Le bureau de l'OMS en Guinée a accompagné le pays dans le développement de sa Couverture Sanitaire Universelle, la gestion des situations d'urgences sanitaires et l'amélioration de la santé pour tous



SITUATION SANITAIRE DU PAYS*

Le contexte sanitaire de la Guinée a été impacté par les facteurs suivants : la pandémie de Covid-19 qui sévit depuis 2020, plusieurs épidémies notamment l'épidémie de la maladie à virus Ebola déclarée au début de l'année 2021 et du changement de régime politique survenu en septembre 2021. Ces facteurs ont eu un impact négatif sur la situation sanitaire globale du pays. Cependant l'analyse des principaux indicateurs sanitaires du pays nous donnent des interprétations variées allant d'une nette amélioration pour certains à une dégradation pour d'autres.

► Système sanitaire

Plusieurs indicateurs dans leur ensemble sont en progression. Le nombre de médecins pour 10 000 habitants passe de 0,8% en 2016 à 2,08% en 2021. Le pourcentage de sage-femmes passe aussi de 0,58% à 0,69% pour le même nombre d'habitants. Cependant le nombre d'infrastructures sanitaires n'a pas suivi cette légère évolution. Il a plutôt régressé. Le nombre d'habitants pour 1 centre de santé passe de 6 966 à 7 362, celui du nombre d'habitants pour 1 lit de 264 078 à 279 103.

► Santé reproductive et de la famille

La proportion de femmes (15-49 ans) qui ont reçu des soins prénataux (au moins 4 consultations) est passée de 50,6% en 2016 à 42,9% en 2021. Cependant dans la même tranche d'âge, nous sommes passé pour la même période de 8,1% à 12,6% pour celles qui utilisent des méthodes modernes de planification familiale.

► Maladies transmissibles

Il y a une légère amélioration du pourcentage des personnes vivant avec le VIH/Sida sous traitement antirétroviral, il passe de 78% à 80,54% entre 2016 et 2021. L'incidence de la tubercu-

lose, ne s'est pas améliorée. Elle a plutôt augmenté entre 2016 et 2021, passant de 176 à 179/100 000 habitants. L'incidence du paludisme décroît de 339,9 /1 00 000 habitants en 2016 à 200 /1 00 000 habitants en 2021. Au niveau des maladies à prévention vaccinale la 3^{ème} dose de DTC3 et la 1^{ère} dose de MCV1 pour les enfants s'est stabilisé à 47% en 2020 selon le WUENIC2020. Le taux de PFA non-polio pour 100 000 habitants s'est dégradé, passant de 2,6 en 2015 à 5,6 en 2021.

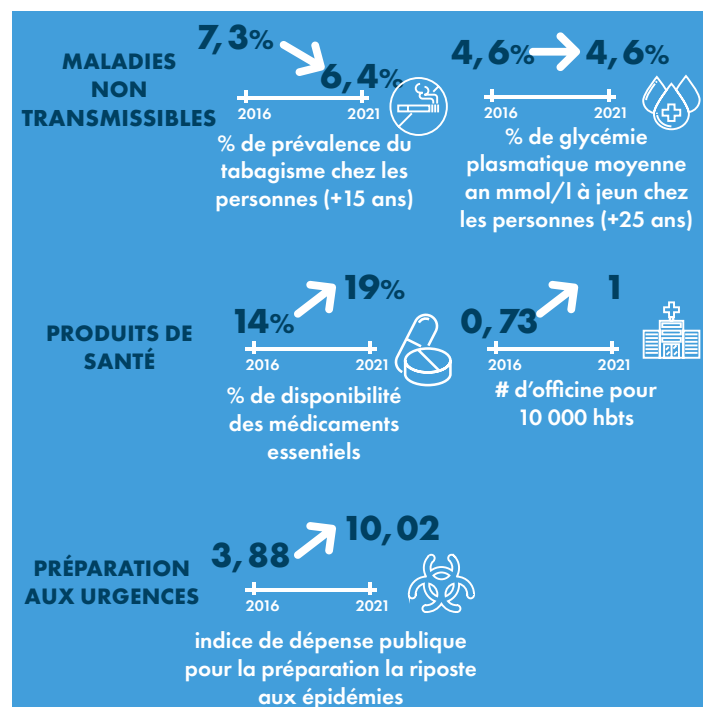
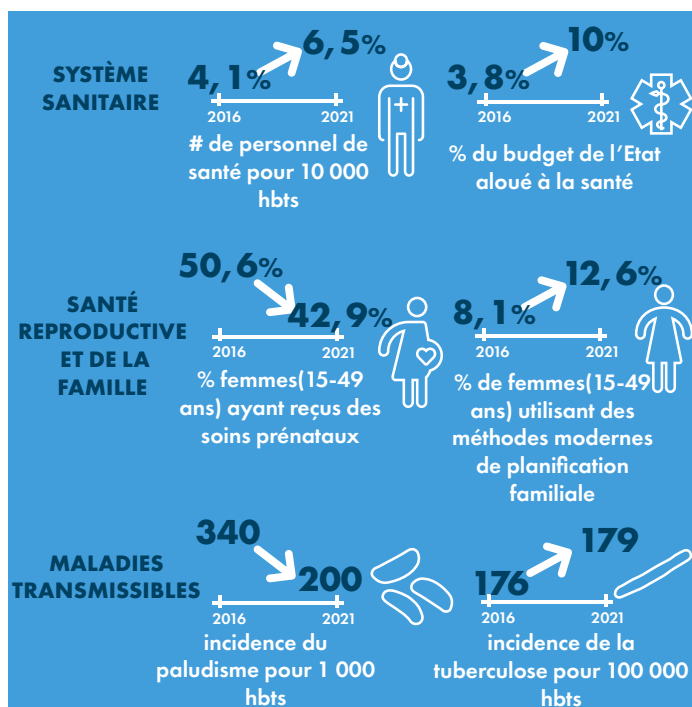
► Maladies non-transmissibles

La prévalence du tabagisme des personnes de plus de 15 ans passe de 7,3% à 6,4%. La prévalence de l'hypertension artérielle chez les plus de 18 ans passe de 30,1% à 30%. Au niveau de la violence faite aux femmes l'on note une amélioration de la proportion des femmes (15-49 ans) victimes de violences de la part de leur conjoint qui passe de 45 à 23% entre 2016 et 2021. Tandis que la proportion d'enfants de 1 à 17 ans victimes d'agressions physiques et psychologiques augmente de 10 à 31%.

► Préparation et des réponses aux urgences et catastrophes sanitaires

Beaucoup d'efforts ont été fournis surtout lors des différentes épidémies. Le pays semble être mieux préparé. L'indice de dépenses publiques pour la préparation et la riposte aux épidémies passe de 3,88 en 2016 à 10,02 en 2021. Aussi 100% de personnes vivant dans un environnement fragile bénéficient de services de santé essentiels.

Cependant des efforts doivent encore être fournis pour rendre le système de santé Guinéen plus efficace et résilient et qui soit capable de surveiller et supporter toutes les maladies et urgences sanitaires.



COORDINATION ET LEADERSHIP DE L'OMS EN GUINÉE



Au cours de l'année 2021, le rôle L'OMS en tant que chef de file du secteur de la santé s'est raffermi davantage auprès des autorités nationales et de toutes les autres parties prenantes de l'action sanitaire. L'organisation a été au centre de la coordination des interventions de la santé en Guinée, aussi bien au niveau stratégique qu'opérationnel. La coordination des partenaires de la santé, la communication, le partage d'information et de documents normatifs, le renforcement de la capacité au niveau du bureau pays ont marqué les grandes réalisations dans le domaine de la coordination et du leadership :

► Coordination des partenaires de la santé

A travers des réunions régulières, la mobilisation des partenaires techniques et financiers pour les priorités de santé a permis la synergie dans la réponse aux épidémies, notamment de la maladie à virus de Marburg, de la fièvre jaune, de l'épidémie de la maladie à virus Ebola et la pandémie Covid-19.

► Communication sur les risques, engagement communautaire et partage d'information sanitaire

L'OMS en Guinée a renforcé ses plateformes de communication y compris sa visibilité sur les réseaux sociaux. Cette approche a facilité le partage rapide d'information sanitaires aux partenaires et au public. Elle a aussi mis en œuvre plusieurs interventions de promotion de la santé.

► Renforcement de la capacité institutionnelle

La mise en œuvre des recommandations de la revue fonctionnelle dans le cadre de l'agenda de transformation a permis au bureau de l'OMS d'ouvrir deux nouveaux postes clés pour renforcer la capacité technique de l'équipe du bureau pays. Le poste de l'administrateur chargé de la gestion des programmes

et l'administrateur chargé des relations extérieures. Cela a permis d'améliorer la performance dans la planification et la mise en œuvre des programmes ainsi que la mobilisation des ressources, du partenariat et des relations avec les donateurs. En outre, le renforcement de la capacité du sous-bureau de N'Zérékoré en ressources humaines et moyens logistiques a eu un impact positif sur la performance de l'OMS au niveau opérationnel, à travers la coordination des interventions de réponses aux épidémies dans la région forestière.

► Représentation et relations avec les partenaires

Les rencontres bilatérales avec les partenaires de la santé notamment, les agences sœurs du Système des Nations unies, l'USAID, la Banque Mondiale, le Fonds Mondial, l'Union Européenne, le CDC, Gavi, l'ambassade du Japon, l'ambassade d'Espagne ont contribué au renforcement de la collaboration entre l'OMS et ses partenaires en faveur de la santé et de bien-être des populations. Par ailleurs, pour une réponse efficace dans la préparation et la réponse aux urgences de santé publique, l'OMS a collaboré avec les communautés dans le cadre du renforcement de l'engagement communautaire en faveur de la santé.

► Reconnaissance du leadership de l'OMS en Guinée

En octobre 2021 le Représentant de l'OMS en Guinée, Pr Georges Alfred KI-ZERBO a été élevé au grade de Commandeur de l'Ordre National du Mérite de la République de Guinée par Son Excellence Monsieur le Président de la Transition, Chef de l'État, en guise de reconnaissance de sa contribution remarquable au développement du système de santé de la Guinée et de la contribution de l'OMS dans le renforcement de la coordination et leadership dans le secteur de la santé.

C'est au nom du Président du CNRD, Chef de l'État que le Premier Ministre, Monsieur Mohamed BEAVOGUI a exprimé la reconnaissance du peuple et du Gouvernement guinéen au Représentant de l'OMS en ces mots :

« Je tiens au nom du Président de la transition à vous exprimer, ainsi qu'à l'OMS notre reconnaissance. Votre rôle a été déterminant durant les différentes périodes de crises sanitaires qu'a connu notre pays, à savoir l'épidémie Ebola et maintenant Covid-19 qui ont impacté les différentes activités économiques et sociales de notre pays de façon négative. Au nom du peuple de Guinée, nous vous réitérons notre reconnaissance pour les loyaux services et les efforts consentis à l'amélioration de notre système de santé aux côtés de nos vaillants personnels de santé ».

COUVERTURE SANITAIRE UNIVERSELLE

L'objectif de la Couverture Santé Universelle consiste à faire en sorte que tous les individus et les communautés puissent avoir recours à des services de promotion de la santé ainsi qu'à des services préventifs, curatifs, palliatifs et de réadaptation de grande qualité correspondant à leurs besoins.

En Guinée, les activités de l'OMS en vue d'aboutir à cet objectif ont permis de relever des résultats d'impacts concernant les maladies transmissibles prioritaires, les maladies tropicales négligées, les maladies à prévention vaccinale, les maladies non transmissibles, la santé à toutes les étapes de la vie et l'amélioration de la performance du système de santé.

En 2021, les activités de l'OMS en Guinée ont permis de relever certains indicateurs à travers ses différents programmes.



**RENFORCEMENT
DU SYSTEME DE
SANTÉ**



**SANTÉ
REPRODUCTIVE
ET DE LA FAMILLE**



**MALADIES
NON
TRANSMISSIBLES**



**MALADIES
TRANSMISSIBLES**



**MEDICAMENTS
ESSENTIELS ET
PRODUITS DE SANTÉ**



**PROGRAMME
ÉLARGI DE
VACCINATION**

COUVERTURE SANTE UNIVERSELLE

RENFORCEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ

Le programme a pour but de renforcer les capacités de leadership, de gouvernance, d'intendance des systèmes de santé grâce au développement des ressources humaines, des systèmes d'information sanitaire améliorés et d'assurance qualité des services de santé. Au cours de l'année 2021, le programme s'est attelé à l'amélioration des politiques et des planifications stratégiques nationales; à la promotion des services intégrés centrés sur la personne et basés sur les principes des soins de santé primaire et de la Couverture de Sanitaire Universelle (CSU); au renforcement du système d'information sanitaire ; en appui en ressources humaines et techniques ; et au renforcement du financement des soins de santé pour assurer la réalisation des objectifs de la CSU.

 Principaux résultats

Appui à la gouvernance, coordination, politiques, stratégies et plans de santé nationaux

- ▶ Le Plan Triennal 2022-2024 est finalisé
- ▶ La revue du PNDS 2015-2024 réalisé
- ▶ Le Code de Santé Publique réalisé
- ▶ La coordination des partenaires a été réalisée au niveau national

Renforcement du système d'Information Sanitaire

- ▶ Le Plan Stratégique de Développement de la Santé Numérique de la Guinée 2021-2025 élaboré et validé



- ▶ L'Observatoire National de la Santé institutionnalisé. Les données, statistiques, analyses et publications sur la plateforme ont été validées
- ▶ Promotion l'institutionnalisation de l'enquête SARA
- ▶ L'accompagnement du Système National d'Information Sanitaire (SNIS) a permis sa structuration

Appui de l'OMS en ressources humaines

- ▶ Le suivi de la mise en œuvre du plan stratégique de la FSTS (Faculté des Sciences et Techniques de la Santé) sur la réforme de la formation en santé à la Faculté des Sciences réalisé
- ▶ Remise d'équipements informatique à la FSTS pour la promotion de la recherche et des publications scientifiques



Remise d'un lot de matériel informatique pour la promotion de la recherche et des publications scientifiques à la faculté des sciences et techniques de la santé de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

- ▶ Réalisation de l'étude "Workload Indicators of Staffing Need" afin d'optimiser la charge de travail et d'améliorer la productivité

Financement de la santé

- ▶ L'équipe nationale des comptes nationaux de la santé mise en place et formé en vue d'autonomiser l'élaboration des compte nationaux de la santé

INDICATEURS/CHIFFRES CLES



↑ 3

lits/10 000 hbts en 2021, contre 2,63 lits/10 000 hbts en 2016

↑ 6,5

personnel de santé pour 10 000 hbts en 2020, contre 4,1/10 000 hbts en 2012

↑ 53\$

par hbts en 2021 contre 46,2 \$ en 2016 de dépenses totale en santé

↑ 10%

du budget de l'état alloué à la santé en 2020 contre 3,8% en 2016

↑ 56,6%

de dépenses directes de santé des ménages en 2019 contre 45,16% en 2015

COUVERTURE SANTE UNIVERSELLE

SANTÉ REPRODUCTIVE ET DE LA FAMILLE

Au cours de l'année 2021, le programme a eu à renforcer les interventions à haut impact pour une meilleure offre de paquet de services de santé maternelle, néonatale, infantile, pour les adolescents, jeunes et personnes âgées ainsi que des interventions en nutrition. Ces interventions étaient basées sur l'équité, la qualité et sur le droit. Un accent a été mis sur le maintien de la continuité des services de santé essentiels pendant la pandémie de Covid-19.

Le programme a aussi assuré le suivi évaluation, la coordination et la collaboration avec toutes les parties prenantes.

Principaux résultats

Amélioration de la qualité des soins santé maternels néonatal et infantiles

- ▶ 25 prestataires (gestionnaires, médecins et points focaux santé de la reproduction) dans 7 régions (Mamou, Kindia, Faranah, N'Zérékoré, Boké, Labé et Kankan) orientés sur l'outil d'évaluation et d'amélioration de la qualité des soins maternels, pédiatriques et néonataux intégrés
- ▶ Révision du document des normes et procédures en santé de la reproduction de 2016 pour le rendre conforme aux nouvelles directives en vigueur de l'OMS
- ▶ 55 agents techniques de santé et de jeunes sage-femmes chargés de CPN/accouchement dans les CS SONU B de Boké, 48 à Faranah et 78 à Conakry ont bénéficié de renforcement de capacités à travers le mentorat mis en œuvre par des sage-femmes expérimentées identifiées dans les structures de référence

Renforcement de la PF et de la SRAJ

- ▶ 84% (363/431) des prestataires et 76% (1686/2210) des Relais Communautaires

supervisés sur l'offre du DMPA-SC.

- ▶ 15 formateurs nationaux sont orientés sur les modules adaptés à la stratégie mondiale AAHA

Renforcement de la nutrition

- ▶ 40 formateurs des régions de Kankan et N'Zérékoré sont capacités sur la prise en charge de la malnutrition aigüe sévère avec complications
- ▶ Révision des directives de l'allaitement ; du code de commercialisation des substituts du lait maternel et de son décret d'application a permis de le rendre conforme aux nouvelles orientations de l'OMS
- ▶ 10 hôpitaux IHAB et ICAB évalués sur la base de la pratique des 10 conditions de succès de l'allaitement maternel

Renforcement de la lutte contre les MGF dans le secteur de la santé

- ▶ Élaboration de documents normatifs pour améliorer la prévention, la surveillance, la prise en charge des complications de MGF dans les formations sanitaires



Infirmière effectuant une consultation prénatale au Centre de Santé de Sankefara/Kankan

INDICATEURS/CHIFFRES CLES



↑ 12,6%

de femmes (15-49 ans) utilisent des méthodes modernes de planification familiale en 2021 contre 8,1% en 2016

↓ 42,9%

de femmes (15-49 ans) qui ont reçus des soins prénatals en 2021 contre 50,6% en 2016

452 902

femmes enceintes en CPNI

329 129

accouchements effectués par du personnel qualifié

298 514

nouveaux-nés pris en charge

630 340

nouvelles utilisatrices de planification familiale

COUVERTURE SANTE UNIVERSELLE

MALADIES
NON-TRANSMISSIBLES

Le programme a pour objectif d'améliorer et de renforcer le contrôle multisectoriel des maladies non-transmissibles (MNT) à travers la promotion des bonnes habitudes de vie ; d'améliorer la disponibilité et la qualité des services de prise en charge ; et de surveiller les MNT et leurs facteurs de risque. En 2021 le programme a mis en œuvre un reportage photo pour une sensibilisation sur le cancer du col de l'utérus. En outre, la lutte contre les MNT passe aussi par l'amélioration du financement des activités et d'une meilleure gouvernance dans cette lutte.

INDICATEURS/CHIFFRES CLES



↓ **6,4%**

de prévalence du tabagisme chez les personnes (+15 ans) en 2021 contre 7,3% en 2016

→ **4,6** mmol/l

de glycémie plasmatique moyenne à jeun chez les personnes (+ 25 ans) entre 2016 et 2021

↓ **92,6%**

de prévalence d'obésité chez les personnes (+18 ans) en 2021 contre 93,7% en 2016

 Principaux résultats

Sensibilisation sur la disponibilité des services de prise en charge du cancer de l'utérus

- ▶ la réalisation d'un reportage photo d'une patiente guérie du cancer du col de l'utérus a permis la sensibilisation de la population sur la disponibilité des services de prise en charge du cancer de col de l'utérus en Guinée.

Renforcement de capacités & appui technique

- ▶ Renforcement des capacités des agents de santé des districts sanitaires de la région de Kindia pour une meilleure la prise en charge des cancers du col de l'utérus



Appui technique et financier à la célébration de la journée mondiale du diabète

- ▶ Appui technique et financier à la célébration des journées mondiales des maladies non-transmissibles (Journée mondiale du cancer, journée mondiale du diabète) en vue de sensibiliser les populations sur les MNT



Mme Kadiatou Diallo, guérie du cancer du col utérin partage son expérience avec d'autres femmes « ..je leur dis que je suis la preuve vivante que le cancer n'est pas une fatalité. On peut en guérir... Pour cela, je suis une survivante engagée.»

COUVERTURE SANTE UNIVERSELLE

MALADIES TRANSMISSIBLES

L'OMS à travers son programme a contribué à améliorer et renforcer le contrôle, la surveillance et la prise en charge du paludisme, la tuberculose, le VIH/Sida, les hépatites virales, les maladies tropicales négligées (MTN) et la surveillance sentinelle de la grippe à tous les niveaux de la pyramide sanitaire. Au cours de l'année 2021 la contribution du programme a porté principalement sur le renforcement des capacités des prestataires, sur l'appui en coordination des programmes, sur les études et recherches, sur le dépistage, et sur le traitement et la prise en charge des maladies transmissibles.

Principaux résultats

Prévention et lutte contre le VIH/SIDA

- ▶ Formation de 55 prestataires des sites de prise en charge du VIH sur l'utilisation des normes et protocoles de prise en charge de l'infection chez l'adulte et l'enfant. Cela a permis d'améliorer la qualité de prise en charge du personnel sanitaire

Lutte contre les hépatites

- ▶ Formation de 36 prestataires sur la prise en charge communautaire

Lutte contre la tuberculose

- ▶ Dépistage actif de la tuberculose chez des patients dans des pharmacies de Conakry a permis de détecter 119 cas de tuberculose sur 916 personnes testées soit 12,99%
- ▶ Dépistage systématique de la tuberculose chez les patients Covid-19 guéris présentant des signes respiratoires persistants a permis de détecter 35 cas confirmés de tuberculose sur 671 patients dépistés

Lutte contre le paludisme

- ▶ 1 131 587 enfants (3-59 mois) ont été cou-

verts sur 1 103 060 enfants attendus lors de la mise en œuvre de la campagne de CPS dans 17 districts sanitaires

- ▶ Paramétrage dans le logiciel DHIS2 des indicateurs de contrôle et de surveillance des vecteurs du paludisme et la Trypanosomiase Humaine Africaine

Lutte contre les MTN

- ▶ Le plan de travail des activités MTN pour l'année 2021 disponible et mis en œuvre
- ▶ Fonctionnalité du comité d'experts indépendants de la surveillance et de l'élimination de l'onchocercose en Guinée
- ▶ Disponibilité de la carte score pour le suivi des indicateurs des MTN

Surveillance sentinelle de la grippe

- ▶ 7 sites sentinelles de la surveillance de la grippe fonctionnelle dans la région de Conakry et Kindia
- ▶ Disponibilité d'un protocole de la surveillance sentinelle de la grippe dans le contexte de la Covid-19



Détection du premier cas de Covid-19 en Guinée par le laboratoire de référence de la surveillance sentinelle de la grippe

INDICATEURS/CHIFFRES CLES



↓ 200

pour 1 000 hbts d'incidence du paludisme en 2021 contre 340/1 000 hbts en 2016

↑ 80,5%

de personnes sous ARV parmi l'ensemble des personnes vivant avec le VIH en 2021 contre 78% 2016

↑ 179

pour 1 00 000 hbts d'incidence de la tuberculose contre 176/1 00 000 hbts en 2016

→ 98%

du nombre de villages couverts par les interventions de MTN entre 2016 et 2021

↓ 12

pour 10 000 hbts de détection de la THA contre 148/10 000 hbts en 2016

COUVERTURE SANTE UNIVERSELLE

MEDICAMENTS ESSENTIELS ET PRODUITS DE SANTÉ

Le programme a pour mission d'apporter un appui technique dans l'assurance qualité, l'innocuité, la disponibilité, l'accessibilité et l'usage rationnel des médicaments et autres produits de santé (vaccins, sang, dispositifs médicaux, réactifs, médecine traditionnelle et produits nutritionnels à usage thérapeutique). Il apporte aussi un soutien dans la conception, la mise en œuvre, l'évaluation et la gestion logistique des médicaments et autres produits de santé. En 2021 le programme a participé à l'élaboration des textes de la loi pharmaceutique, de la politique nationale de médecine traditionnelle, des directives de bon usage des antibiotiques, à la ratification du traité de l'Agence Africaine du Médicament (AMA), ainsi que des activités de sensibilisation, de surveillance et de renforcements de capacités.

INDICATEURS/CHIFFRES CLES



↑ **19%**

de disponibilité des médicaments essentiels en 2021 contre 14% en 2016

↓ **64%**

de disponibilité des équipements essentiels en 2021 contre 65% en 2016

↑ **1**

officine pour 10 000 hbts en 2021 contre 1/13 000 en 2016

↑ **1**

laboratoire pour 80 075 hbts en 2021 contre 1/199 997 en 2016

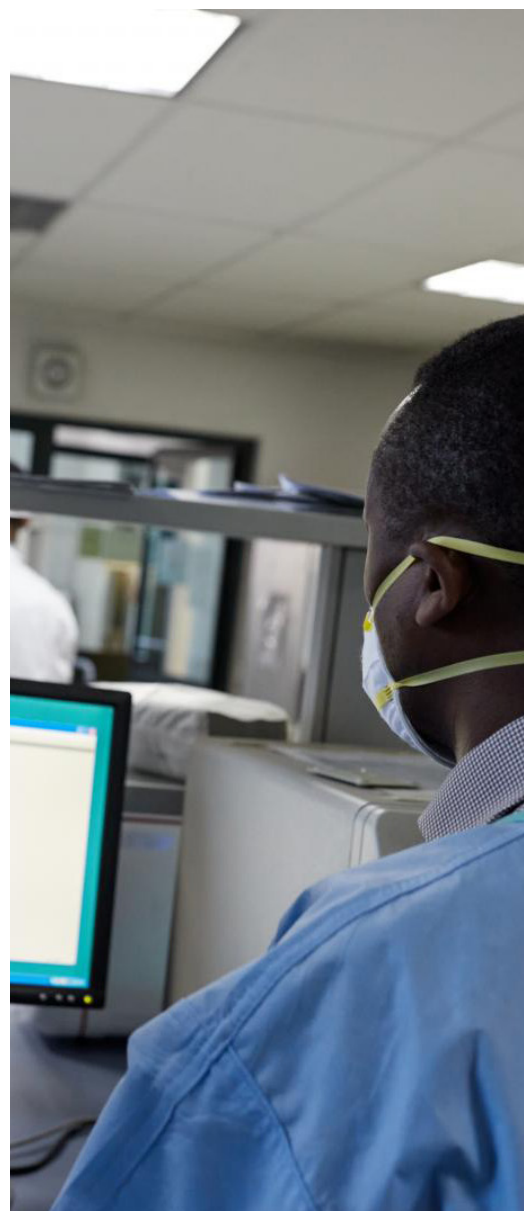
Principaux résultats

Appui aux politiques nationales

- ▶ Les textes d'application contribuant à l'assainissement du secteur pharmaceutique de la loi pharmaceutique sont élaborés
- ▶ La politique nationale de médecine traditionnelle est élaborée dans le but de formaliser cette discipline
- ▶ Le traité de l'AMA est ratifié par l'Assemblée Nationale Guinéenne et promulgué par le Président de la République
- ▶ Les directives de bon usage des antibiotiques ont été élaborées pour la lutte contre les résistances antimicrobiennes
- ▶ Le guide thérapeutique national et la liste nationale des dispositifs médicaux sont élaborés en vue d'améliorer la sécurité et la sûreté des produits médicaux

Appui technique

- ▶ Des campagnes de sensibilisation et de collecte du sang ont été organisées
- ▶ Les effets secondaires des médicaments spécifiquement ceux liés à la vaccination contre la Covid-19 sont détectés et notifiés à travers les plateformes ODK et Vigiflow
- ▶ Les capacités de 30 biologistes ont été renforcées en assurance qualité des laboratoires de biologie médicale afin d'améliorer la qualité de la surveillance et de la détection



Renforcement de capacités de biologistes en assurance qualité des laboratoires de biologie médicale

COUVERTURE SANTE UNIVERSELLE

PROGRAMME ÉLARGI DE VACCINATION

En 2021, le programme a fourni des efforts en termes de continuité de l'offre et de la demande de vaccination. Cela s'est traduit par l'approvisionnement des sites de vaccination en vaccins et intrants, le renforcement des capacités des vaccinateurs et de la poursuite de la solarisation de certains sites de vaccination (publics et privés). Toutefois le contexte de la vaccination a été marqué par les différentes ripostes aux épidémies de cVDPV2, de rougeole et de fièvre jaune. En plus du faible niveau de financement des prestations au niveau opérationnel et en raison de la pandémie de Covid-19 et des ripostes récurrentes, l'offre et la demande optimale de la vaccination ont été fortement perturbées. Néanmoins l'espoir reste permis pour le renforcement du PEV systématique avec l'appui des partenaires techniques et financiers, notamment Gavi et l'engagement des autorités politiques et sanitaires actuelles.

Principaux résultats

Couverture vaccinale

- ▶ Couvertures vaccinales améliorée (DCT3 à 95% et MCV1 à 93% en 2021 contre 47% selon le WUENIC2020
- ▶ Le vaccin MenA est introduit dans le PEV systématique en Guinée

Plans de riposte

- ▶ Le plan de vaccination de routine du PEV central 2021 a été élaboré
- ▶ Le plan d'introduction du VPI-2 par le CCIA et Ministère de la Santé est validé
- ▶ Le plan RSS2/PEV-Gavi 2021-2022 est élaboré
- ▶ Le plan national de déploiement des vaccins nCOV est élaboré

Appui technique

- ▶ eJRF 2020 (OMS, UNICEF) élaboré et partagé au Ministère de la Santé
- ▶ Don à la coordination nationale du PEV kits informatique
- ▶ Installation de réfrigérateurs solaires dans 423 centres et 882 postes de santé, 31 structures privés/associatives et confessionnelles, 6 services de santé de l'armée



Campagne de vaccination contre la poliomyélite pour les enfants de 0 à 59 mois

INDICATEURS/CHIFFRES CLES



↑ 95%

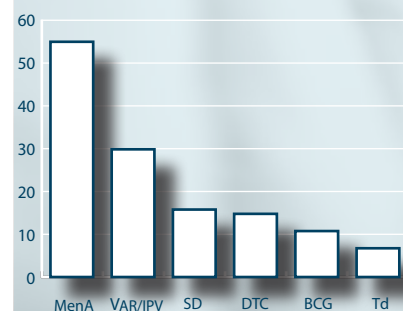
de couverture de DCT3 en 2021 contre 47% en 2020

100%

de couverture en chaîne de froid pour les CS, DPS/DCS

60%

de disponibilité des vaccins au dépôt central



niveaux de disponibilité des stocks de vaccins par nombre de semaine

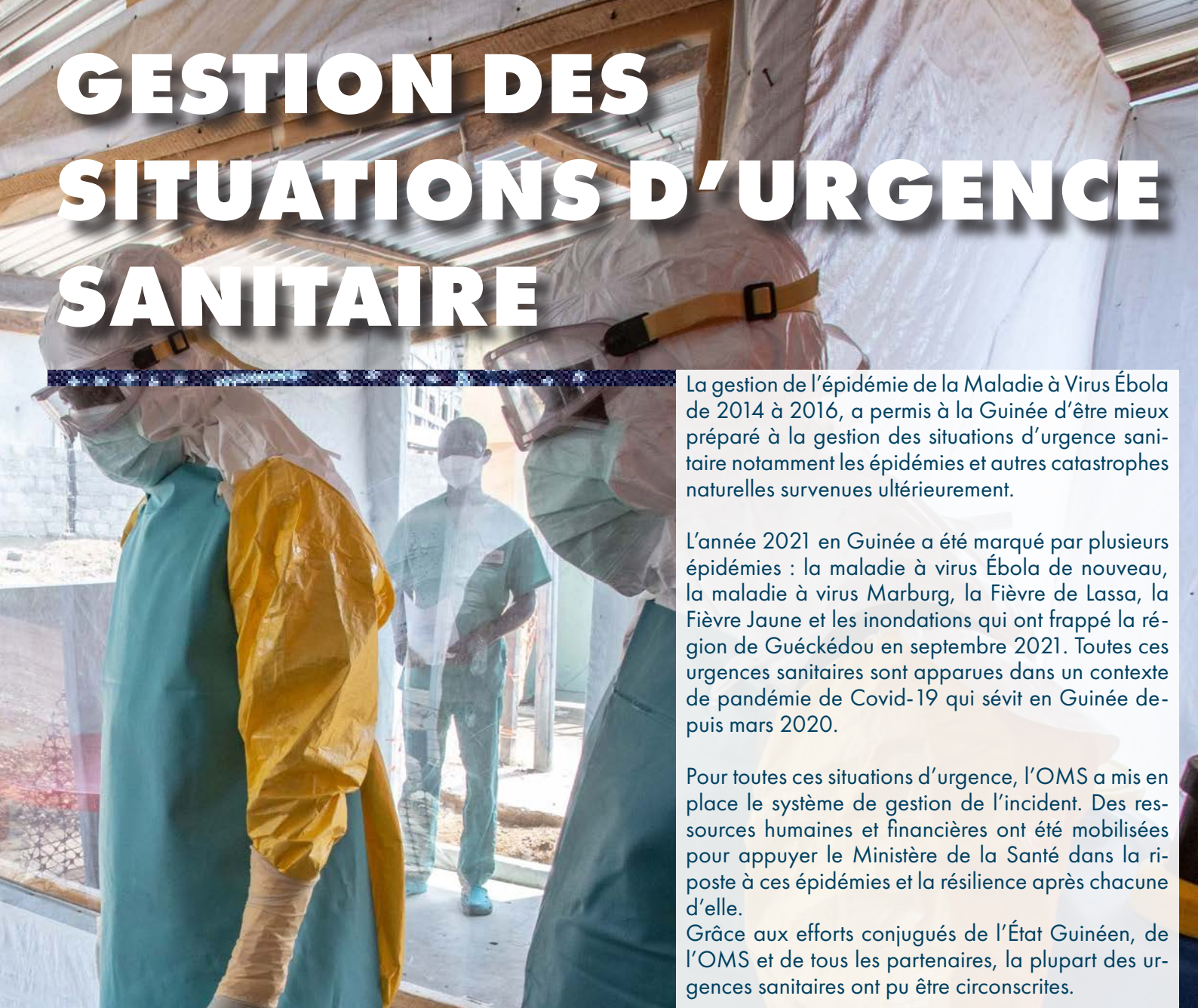


Organisation
mondiale de la Santé
Guinée

Priorité Stratégique du 13^{ème} Programme Général de Travail de l'OMS

1 MILLIARD de personnes
supplémentaires bénéficiant de la
couverture sanitaire universelle

GESTION DES SITUATIONS D'URGENCE SANITAIRE



La gestion de l'épidémie de la Maladie à Virus Ébola de 2014 à 2016, a permis à la Guinée d'être mieux préparé à la gestion des situations d'urgence sanitaire notamment les épidémies et autres catastrophes naturelles survenues ultérieurement.

L'année 2021 en Guinée a été marquée par plusieurs épidémies : la maladie à virus Ébola de nouveau, la maladie à virus Marburg, la Fièvre de Lassa, la Fièvre Jaune et les inondations qui ont frappé la région de Guéckédou en septembre 2021. Toutes ces urgences sanitaires sont apparues dans un contexte de pandémie de Covid-19 qui sévit en Guinée depuis mars 2020.

Pour toutes ces situations d'urgence, l'OMS a mis en place le système de gestion de l'incident. Des ressources humaines et financières ont été mobilisées pour appuyer le Ministère de la Santé dans la riposte à ces épidémies et la résilience après chacune d'elle.

Grâce aux efforts conjugués de l'État Guinéen, de l'OMS et de tous les partenaires, la plupart des urgences sanitaires ont pu être circonscrites.

Chronologie urgences sanitaires en Guinée en 2021

Epidémie de fièvre jaune

- District Sanitaire de Koundara
- Vaccination de 141 150 personnes



Février 2021

Epidémie de la fièvre de Lassa

- Beyla | Yomou | Faranah | Gueckedou | NZérékoré
- 8 cas | 7 décès



Juin 2021

Août 2021

Inondations à Gueckédou

- Commune urbaine de Guéckédou
- 2 934 personnes sinistrées



Septembre 2021

...2020

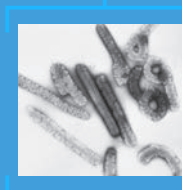
COVID-19
Poliovirus type 2

Janvier 2021



Epidémie de la maladie à virus Ebola

- Préfecture de NZérékoré
- 10 cas confirmés | 7 cas probables | 12 décès | 10 guéris



Epidémie de la maladie à virus Marburg

- Guéckédou
- 1 Cas

GESTION DES SITUATIONS D'URGENCES SANITAIRES

RÉPONSE À LA PANDÉMIE DE LA COVID-19

La pandémie de Covid-19 sévit en Guinée depuis le 12 mars 2020. La Guinée a enregistré jusqu'à la fin de l'année 2021, 32 671 cas notifiés pour 391 décès hospitaliers. Cette pandémie a connu 4 vagues : mai 2020, mars, août et décembre 2021. La Guinée a consenti d'énormes efforts pour contenir cette pandémie à travers notamment la mise en œuvre d'un plan de riposte, et la vaccination des populations cibles qui a débuté le 5 mars 2021. 3 campagnes de vaccination ont été menées de mars à décembre 2021.

Principaux résultats

- ▶ Un plan national de déploiement de la vaccination disponible au niveau du pays
- ▶ 3 campagnes de vaccination menées
- ▶ 3 264 234 doses de vaccins administrées
- ▶ 7% de la population complètement vaccinés

ERADICATION DE LA POLIOMYÉLITE (Souche vaccinale type 2)

En août 2020, une épidémie de poliomyélite due à la souche vaccinale type 2 a été déclarée. Une riposte a été organisée en Guinée en deux blocs avec le vaccin bOPV2.

Pour contrôler rapidement l'épidémie de poliomyélite dû à ce type de poliovirus, le programme polio s'est engagé dans le processus de l'introduction du nouveau vaccin nOPV2 pour les campagnes de riposte. Une campagne de suivi sous forme de JNV a été réalisée en octobre 2021 et a permis de vacciner 2 972 004 enfants.

Principaux résultats

- ▶ Vaccination de 1 252 162 (CV 94,98 %) enfants avec 11 DS acceptés par le LQAS au T1 et 1 267 319 (CV 96,13 %) enfants au T2 de la riposte contre le cVDVP2 dans le bloc 2
- ▶ Vaccination de 2 972 004 enfants lors du tour JNV au bOPV2
- ▶ Validation des 20 exigences en lien avec l'introduction du nouveau vaccin contre le PV2 (nOPV2)
- ▶ Formation de 14 acteurs de terrain pour les activités de surveillance environnementale

30 827 cas confirmés* **391** décès hospitaliers*

29 922 personnes guéries*

3,26 M personnes vaccinées*



Le financement des activités de vaccination et l'atteinte des objectifs de couverture vaccinale constituent des défis majeurs à relever

*Données au 31/12/2021

2,97M d'enfants vaccinés au bOPV2 **342** cas de PFA notifiés au 14 décembre 2021

6 cas confirmés de cVDVP2 **15** cas confirmés de PV2 SL



Plus de 2,97 millions d'enfants vaccinés au bOPV2 lors des Journées Nationales de Vaccination

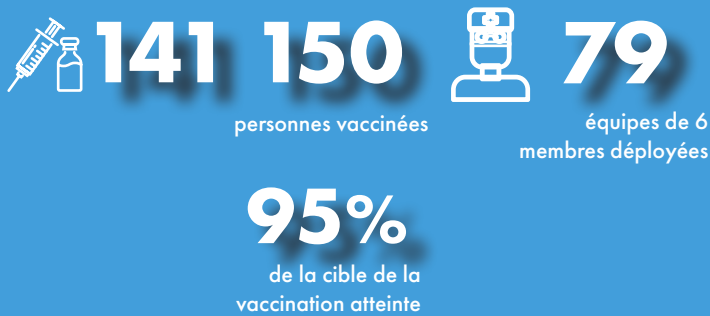
GESTION DES SITUATIONS D'URGENCES SANITAIRES

RÉPONSE A L'ÉPIDÉMIE DE FIÈVRE JAUNE

La Guinée a enregistré une flambée de fièvre jaune en février 2021 dans le district sanitaire de Koundara. Une riposte a été organisée par les acteurs de la santé. Elle a été mise en œuvre du 15 au 26 février 2021 et a permis entre autres de vacciner au moins 95% des personnes ciblées. Les efforts conjugués ont permis de contrôler cette épidémie et éviter ainsi la propagation dans certains milieux urbains et dans les pays voisins tel que la Guinée-Bissau et le Sénégal.

Principaux résultats

- ▶ Vaccination de 141 150 personnes
- ▶ Mobilisation de 163 800 doses de VAA
- ▶ Disponibilité rapide des vaccins et intrants grâce à une mobilisation rapide de ressources financières avec l'appui de EYES/ICG/Gavi
- ▶ Tous les cas suspects pris en charge au CTEPI de Koundara
- ▶ Toutes les investigations ont été effectuées autour des cas suspects dans le district sanitaire de Kouroussa



Plus de 141 000 personnes vaccinées contre la fièvre jaune dans District Sanitaire de Koundara pour stopper l'épidémie

RÉPONSE A L'ÉPIDÉMIE DE LA MALADIE A VIRUS ÉBOLA

Les autorités sanitaires guinéennes ont déclaré un foyer de la maladie à virus Ébola dans la sous-préfecture de Gouécké, préfecture de N'Zérékoré, le 14 février 2021. Une épidémie de grade 3 a été déclarée par l'OMS. Des ressources humaines, matérielles et financières ont été mobilisées pour répondre à l'épidémie. L'OMS a déployé du personnel dans la région de N'Zérékoré pour la réponse à l'épidémie.

Principaux résultats

- ▶ 11 guéries dont 8 au CTEPI de N'Zérékoré avec l'utilisation des nouvelles molécules de prise en charge (REGENERON, MAP114)
- ▶ 93% des contacts listés suivis (1031/1110 contacts)
- ▶ 80% des contacts suivis vaccinés (885/1110 contacts)
- ▶ L'approche communautaire a été une base de réussite pour l'extinction de l'épidémie après 77 jours de riposte
- ▶ Rupture rapide des chaînes de transmission grâce à la vaccination dans les foyers épidémiques autour des cas confirmés



L'implication des communautés a permis de lever beaucoup de réticences dans la lutte contre la MVE dans la région forestière de la Guinée

GESTION DES SITUATIONS D'URGENCES SANITAIRES

RÉPONSE A L'ÉPIDÉMIE DE LA FIÈVRE DE LASSA

La Guinée est un pays endémique de la Fièvre de Lassa. Des cas sont signalés dans le pays de façon plus ou moins régulière.

La Guinée forestière est la région la plus exposée à cette maladie.

En 2021, ce sont 8 cas qui ont été notifiés dont 1 cas à Beyla, un cas à Yomou, 1 cas à Faranah, 1 cas à Guéckédou et 4 cas à N'Zérékoré. On dénombre 7 décès parmi les 8 cas notifiés.

L'OMS Guinée a apporté un soutien technique et matériel dans la réponse à cette épidémie.

Principaux résultats

- ▶ Le renforcement de la surveillance épidémiologique dans la région lors de l'épidémie de Ébola a permis de notifier des cas et des alertes de fièvre hémorragique dans la région de N'Zérékoré et ses environs
- ▶ La mise à niveau des laboratoires de N'Zérékoré et de Guéckédou en équipements et réactifs de laboratoire a permis d'identifier 8 cas de fièvre de Lassa au cours de l'année



La lutte contre cette maladie passe par le renforcement d'une sensibilisation sur l'hygiène dans et autour des habitations

RÉPONSE A L'ÉPIDÉMIE DE LA MALADIE A VIRUS MARBURG

Le Ministère de la Santé de Guinée a notifié un cas confirmé de maladie à virus de Marburg dans la préfecture de Guéckédou, région de N'Zérékoré le 4 août 2021. C'est la première fois que l'on enregistre un cas de virus de Marburg en Afrique de l'Ouest. Depuis la notification du cas confirmé, l'OMS a appuyé le ministère à travers l'ANSS dans la mise en place des activités de riposte dans cette préfecture et celles environnantes.

Principaux résultats

- ▶ La mise en place de la recherche active des cas dans l'ensemble des formations sanitaires a permis de ne pas détecter de cas secondaires après 42 jours
- ▶ 132 agents de santé des formations sanitaires de la région briefés sur la surveillance épidémiologique de Marburg
- ▶ 173 contacts identifiés. 99% des contacts ont été suivis pendant 21 jours
- ▶ Sensibilisation de plus de 1 200 membres de communauté sur la prévention et les messages clés sur la maladie à virus Marburg



Le renforcement de la surveillance autour des fièvres hémorragiques de la région de N'Zérékoré a permis d'identifier le premier cas de maladie à virus Marburg en Afrique de l'Ouest

GESTION DES SITUATIONS D'URGENCE SANITAIRES

RÉPONSE AUX INONDATIONS DE GUÉCKÉDOU

L'OMS a apporté une assistance humanitaire aux victimes des inondations d'août et septembre 2021 de Guéckédou.


Une assistance humanitaire en termes de distribution de kits d'hygiène et de sensibilisation aux victimes de la commune urbaine de Guéckédou. Les sensibilisations ont porté sur les bonnes pratiques d'hygiène, la prévention des maladies liées à l'eau et les techniques de décontamination de l'eau.

Principaux résultats

- ▶ 2 934 personnes victimes des inondations ont été directement touchées par la sensibilisation dans 9 quartiers de la commune urbaine de Guéckédou
- ▶ 422 malades victimes des inondations ont bénéficié des consultations et des prises en charge gratuites dans deux sites (CS Madina et CS Mangala)
- ▶ 978 ménages ont été sensibilisés et ont bénéficié des kits d'hygiène et de décontamination de l'eau

 **2 934**
personnes victimes des inondations sensibilisées

 **100%**
des personnes sensibilisées systématiquement déparasitées

 **978**
ménages ont reçus des kits d'hygiène

 **422**
malades victimes des inondations ont bénéficié des consultations et des prises en charge gratuites



Il faudra maintenir une surveillance renforcée des maladies liées à l'eau et rendre disponible des stocks d'urgence de médicaments dans les formations sanitaires de la région





Organisation
mondiale de la Santé
Guinée

Priorité Stratégique du 13^{ème} Programme Général de Travail de l'OMS



1 MILLIARD de personnes
supplémentaires mieux
protégées dans les
situations d'urgence sanitaire

UNE MEILLEURE SANTÉ POUR TOUS

L'objectif d'atteindre « Une meilleure santé pour tous » doit tenir compte de certains facteurs de la santé qui ont un impact sur les maladies et le système de santé en général et qui sont souvent d'ordre multisectoriel. L'OMS en Guinée a fourni des appuis techniques et financiers en vue d'améliorer ces facteurs de la santé à travers ces programmes en charge de la santé et de l'environnement et celui de la promotion de la santé et de l'engagement communautaire.

Le programme de santé et de l'environnement a pour objectif d'intervenir dans les questions liées à l'environnement, le changement climatique, la pollution de l'air ambiante, la gestion des produits chimiques, le Codex Alimentarius, la sécurité des patients et la prévention et le contrôle des infections.

Le programme de promotion de la santé et de l'engagement communautaire a lui pour rôle d'élaborer une politique de promotion de la santé et de mettre en œuvre des interventions appropriées ; de développer les ressources humaines nécessaires notamment auprès des acteurs communautaires ; d'entreprendre des actions de plaidoyer et de mobilisation sociale pour la mise en œuvre d'interventions de promotion de la santé, ainsi que pour le renforcement des partenariats et d'assurer l'incorporation de la composante de promotion de la santé dans les activités de l'OMS en Guinée.



SANTÉ ET ENVIRONNEMENT



**PROMOTION DE LA SANTÉ,
COMMUNICATION ET
ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE**

UNE MEILLEUR SANTE POUR TOUS

SANTÉ ET ENVIRONNEMENT

INDICATEURS/CHIFFRES CLES



→ 44,6

pour 100 000 hbts comme taux de mortalité attribuable à l'insalubrité de l'eau, aux déficiences du système d'assainissement et au manque d'hygiène entre 2016 et 2021

→ 243

pour 100 000 hbts comme taux de mortalité attribuable à la pollution de l'air entre 2016 et 2021

64%

de la population guinéenne ont accès à une source d'eau améliorée dont 87% en milieu urbain et 51% en milieu rural

30%

de la population guinéenne ont accès à un système d'assainissement amélioré dont 46% en milieu urbain et 21% en milieu rural

L'objectif du programme est d'intervenir sur les questions liées à l'environnement, le changement climatique, l'eau l'hygiène et l'assainissement, la gestion des produits chimiques, la santé au travail, la sécurité sanitaire des aliments, le Codex Alimentarius, la sécurité des patients en milieu hospitalier et la prévention et le contrôle des infections. Ces interventions cadre avec les objectifs institutionnels de l'OMS en Guinée, en harmonie avec la Stratégie de Coopération avec le Pays sans oublier les actions conjointes avec les agences du Système des Nations Unies et des autres partenaires intervenants sur les mêmes thématiques. En 2021, les activités du programme ont portées sur le renforcement des politiques, procédures, normes et de capacités en santé et environnement.

 Principaux résultats

- ▶ Les documents de politique nationale et de plan stratégique multisectoriel de la sécurité sanitaire des aliments ont été rendus disponibles avec la participation de toutes les parties prenantes dans les processus d'élaboration
- ▶ Un manuel de procédure et de fonctionnement du Comité National Codex a été élaboré avec l'implication de tous les membres
- ▶ Un inventaire des normes nationales agro-alimentaires a été réalisé avec une identification du gap en matière de transcription des normes Codex
- ▶ 22 normes agro-alimentaires sur les produits locaux ont été transcrites
- ▶ Renforcement de la capacité d'élimination des déchets de Covid-19 de 3 formations sanitaires dans les sites cibles de l'Hôpital National Ignace Deen, l'Hôpital de l'Amitié Sino-Guinéen et le Centre de Traitement de Nongo (Abri de stockage, réparation des incinérateurs, réhabilitation des fosses et construction de briseur de verre)
- ▶ 87 formations sanitaires accompagnées, avec des évaluations de performances en PCI/WASH et des coachings, pour l'amélioration de la situation de la santé environnementale, y compris la gestion des déchets biomédicaux



Accompagnement et coaching des formations sanitaires et évaluations des performances en PCI/WASH

UNE MEILLEUR SANTE POUR TOUS

PROMOTION DE LA SANTÉ, COMMUNICATION ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

Le programme a pour rôle d'élaborer une politique de promotion de la santé et de mettre en œuvre des interventions appropriées ; de développer les ressources humaines nécessaires pour répondre aux besoins et aux défis du pays ; d'entreprendre des actions de plaidoyer pour la mise en œuvre d'interventions de promotion de la santé, ainsi que pour le renforcement des partenariats, des réseaux et des alliances. Elle assure aussi l'incorporation de la composante de promotion de la santé dans les activités de l'OMS. Au cours de l'année 2021, le programme a mené des activités de plaidoyer pour la lever des réticences communautaires lors des différentes épidémies. Il a aussi renforcé les capacités des acteurs de la promotion de la santé.

Principaux résultats

- ▶ Mise place des points focaux de promotion de la santé dans les directions préfectorales, régions sanitaires, et dans 10 départements ministériels stratégiques
- ▶ Organisation de l'atelier de validation de la politique nationale de promotion de la santé
- ▶ Taxation des produits du tabac à hauteur de 50% au cordon douanier conformément au protocole de l'OMS et des directives de la CEDEAO
- ▶ 12 émissions radiophoniques dans les radios rurales, 6 campagnes sonorisées ont été organisées dans 153 quartiers et lieux publics des districts sanitaires de Mamou, Labé, Kindia, Boké, Faranah et N'Zérékoré sur les centres de traitement Covid-19
- ▶ 300 enseignants du secondaire de la région de Labé (Labé, Koubia, Tougué, Lélouma et Mali) formés sur le renforcement de l'engagement communautaire
- ▶ 50 relais communautaires outillés sur la communication de crise en situation d'urgence sanitaire, l'engagement communautaire et les mesures barrières et l'acceptation de la vaccination
- ▶ Mise en place d'un système de gestion de l'infodémie dans le cadre de la prévention et la gestion des rumeurs sur la pandémie Covid-19
- ▶ 10 séances de diagnostic communautaires organisées dans les villages de la Sous-préfecture de Gouéké et N'Zérékoré, à la suite de la résurgence de l'épidémie Ebola
- ▶ Réalisation de mini enquêtes socio-anthropologiques sur la perception des communautés vis-à-vis de l'épidémie de la MVE dans le district sanitaire de N'Zérékoré.
- ▶ 10 séances de formation sur l'engagement communautaire, PCI et surveillance à base communautaires aux acteurs communautaires de la lutte contre Ebola dans les districts sanitaires de Lola, N'Zérékoré, Yomou et Beyla



Dialogue communautaire couplé à la vaccination contre la Covid-19 dans la commune de Dixinn (Conakry)

- ▶ 26 sessions de dialogues communautaires couplées à la vaccination Covid-19 pour les leaders communautaires à Boké, Kindia, Forécariah, Coyah, Dubréka, Fira, Dixinn et Matoto
- ▶ 8 600 abonnés sur le compte Twitter, 40 messages et 30 vidéos postés sur Facebook

INDICATEURS/CHIFFRES CLES



12

émissions radiophoniques dans les radios rurales et communautaires
6 campagnes sonorisées ont été organisées dans 153 quartiers

26

sessions de dialogues communautaires couplées à la vaccination organisée contre COVID-19 à l'attention des leaders communautaires

300

enseignants du secondaire de la région de Labé formés sur le renforcement de l'engagement communautaire

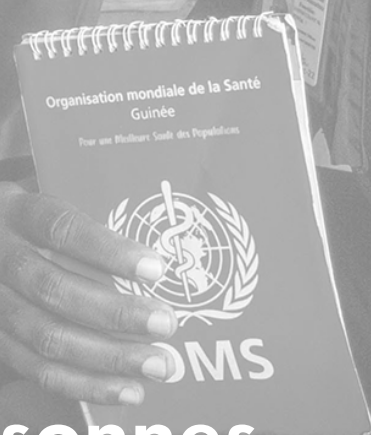
8 600

abonnés sur le compte Twitter du bureau OMS en Guinée



Organisation
mondiale de la Santé
Guinée

Priorité Stratégique du 13^{ème} Programme Général de travail
de l'OMS



1 MILLIARD de personnes
supplémentaires bénéficiant d'un
meilleur état de santé et d'un plus
grand bien-être

SOUTIEN AUX PROGRAMMES

Au cours de l'année 2021 les différents programmes du bureau de l'OMS en Guinée ont reçu l'appui technique des nouvelles unités transversales introduites au sein du bureau et de l'unité des opérations et services.

L'une de ces unités est celle chargée des relations extérieures et du partenariat. Elle a pour mission d'apporter son soutien dans la mobilisation des ressources, le renforcement du partenariat avec les acteurs étatiques et non-étatiques et des relations avec les donateurs et bailleurs de fonds.

La seconde unité est celle de la planification de l'évaluation et du monitoring. Elle a pour mission d'assurer la planification stratégique et opérationnelle des programmes et activités du bureau. Elle assure une allocation optimale des ressources pour la mise en œuvre des activités des programmes. Elle assure également le suivi et l'évaluation de ces activités.

L'unité de support aux opérations a pour rôle d'apporter un appui administratif, financier, logistique, sécuritaire et technologique (Technologies de l'information et de la communication) dans la mise en œuvre des activités de toute l'organisation. Il garantit le respect des règles et procédures dans la transparence et l'intégrité.



**RELATIONS
EXTERIEURES,
MOBILISATION DES
RESSOURCES ET
PARTENARIATS**



**PLANIFICATION,
MONITORING ET
ÉVALUATION**



**OPÉRATIONS ET
SERVICES**

SOUTIEN AUX PROGRAMMES

RELATIONS EXTERIEURES, MOBILISATION DES RESSOURCES ET PARTENARIATS

INDICATEURS/CHIFFRES CLES



6

accords de partenariat passés

100%

des rapports aux donateurs
fournies dans les temps

5,49M\$

dollars mobilisés auprès des
donateurs externes

La création de l'unité chargée des relations extérieures a été l'une des recommandations de la revue fonctionnelle dans le cadre de la mise en œuvre de l'agenda de transformation de l'OMS dans la région africaine. La nouvelle unité a pour objectif de renforcer les capacités du bureau pays en matière de mobilisation de ressources, de plaidoyer, de partenariat et de relations avec les donateurs. Au cours de l'année 2021, les réalisations se sont focalisées sur le renforcement de la formation et de l'information du personnel sur la mobilisation des ressources, l'élaboration des procédures et outils de mobilisation des ressources, l'engagement avec les partenaires non-étatiques, la mobilisation des fonds et la soumission des rapports de qualité aux partenaires et donateurs de l'OMS.

Principaux résultats

Mobilisation des ressources

- ▶ Une formation sur la mobilisation des ressources a renforcé la capacité technique de l'équipe du programme à contribuer aux initiatives d'engagement avec les donateurs
- ▶ Un plan de mobilisation des ressources a été développé et validé. Ce plan permettra l'intégration de l'équipe du programme dans les activités d'engagement des partenaires et mobilisation des ressources
- ▶ La mobilisation des ressources a été effectuée pour le financement des interventions

Engagement avec les partenaires non étatiques

- ▶ La collaboration avec les partenaires non étatiques l'Engagement avec les acteurs non-étatiques (FENSA) a permis la mise en œuvre des financements reçus pour les interventions de réponses aux épidémies et le renforcement du système de santé.
- ▶ 6 accords de partenariat ont été conclus pour un total de \$ 763 017 dont 79% pour les urgences ; 19% pour renforcement du système de santé et 2% pour la santé environnementale



Réunion des partenaires de la santé, des donateurs et des partenaires au développement à Conakry

des réponses aux épidémies notamment la Covid-19 et Ebola. Un montant total d'environ \$ 5 492 000 a été mobilisé dont 69% a financé la réponse à la MVE, 27% a financé la réponse à la Covid-19 et 3% la PEV

Rapports aux donateurs

- ▶ Le bureau pays a pu transmettre tous les rapports aux donateurs. A la fin de l'année 2021 l'OMS Guinée comptait 0 rapport en retard aux donateurs

SOUTIEN AUX PROGRAMMES

PLANIFICATION, MONITORING ET ÉVALUATION

Le programme a pour mission d'assurer la planification stratégique et opérationnelle des programmes et activités du bureau ; d'assurer une allocation optimale des ressources pour la mise en œuvre des activités des programmes ; et de faire un suivi de la mise en œuvre de ces activités sur base des résultats planifiés. En 2021 le programme a élaboré la Stratégie de Coopération avec le Pays et d'autres plans stratégiques. Il a vérifié l'alignement des priorités du bureau avec le programme général de travail et le PNUAD. Il a aussi suivi de la mise en œuvre du budget et l'allocation des ressources financières, administratives et humaines. Le programme a aussi veillé au suivi et à l'évaluation des résultats atteints par le bureau de l'OMS en Guinée, afin de mesurer les progrès accomplis sur la base des priorités et des résultats attendus.

Principaux résultats

- ▶ Plusieurs plans de travail ont été créés dans le GSM se basant sur les principes de planification de l'OMS et le 13^{ème} PGT y compris les plans de travail pour les interventions d'urgence ou des réponses aux épidémies (Ebola et Marburg)
- ▶ Le Plan Opérationnel Biennium 2022-2023 a été produit afin de permettre la mise en œuvre des activités conformément aux normes et principes de l'OMS en alignant chaque intervention sur des produits techniques réalisables dans un temps donné
- ▶ Le rapport d'évaluation de la SCP3 (2016-2021) a été produit. Elle démontre les réalisations de l'OMS sur des priorités identifiées avec le Ministère de la Santé, les Agences des Nations Unies et les Agences de Coopération multilatérale et bilatérale
- ▶ Le taux de consommation budgétaire des fonds a atteint 97%, permettant la mise en œuvre des activités et de la quasi-totalité des activités planifiées au cours du biennium 2020-2021
- ▶ Le MTR 2020 a été produit à travers Output ScoreCard (le tableau des outputs produits)
- ▶ Le SAM2 2020 - 2021 a été réalisé avec une mention sur les meilleures leçons apprises. Les niveaux d'atteinte des produits techniques ont démontré les réalisations majeures de l'OMS suivant le cadre de résultat du 13^{ème} PGT



Atelier de validation du rapport d'évaluation de la Stratégie de Coopération Pays 3

INDICATEURS/CHIFFRES CLES



100%

des rapports soumis par les points focaux (chefs de programmes) pour le suivi et le reporting des KPIs

100%

des risques critiques ont eu une action d'atténuation

90%

d'observations ont été conformes aux normes de gestion du Plan de Travail 2020-2021

95%

des outputs sélectionnés pour la période 2020-2021 ont eu un score de 3 à la dimension d'optimisation des ressources

SOUTIEN AUX PROGRAMMES

OPÉRATIONS ET SERVICES

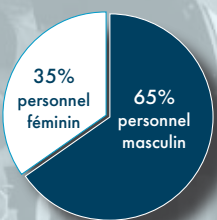
L'unité de support aux opérations a pour rôle d'apporter le support administratif, logistique et financier pour la mise en œuvre des activités tout en garantissant le respect des règles et procédures dans la transparence et l'intégrité. Ce service est un élément important dans la mise en œuvre des programmes est des activités du bureau. Au cours de l'année 2021 le bureau a dû faire face à différentes épidémies, tel que la maladie à virus Ébola, la fièvre de lassa, la maladie à virus Marburg ainsi que la pandémie de la Covid-19. L'unité de support aux programmes a dû s'adapter afin de répondre efficacement à ces situations d'urgences. Cette unité est composée de 5 sous-unités : Ressources humaines ; Finances et budget ; Passation des marchés et logistique ; Sécurité ; Technologies de l'information et de la communication.

INDICATEURS/CHIFFRES CLES



234

Staffs en 2021 (Staff permanent, SSA, consultants, déployés)

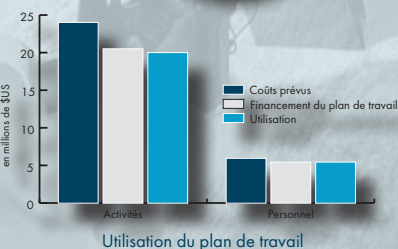
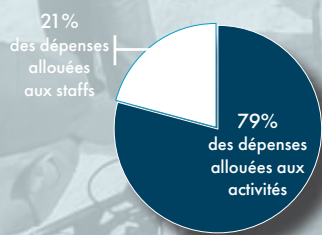


25,9M\$

budget total financé pour le biennium 2021-2022

96%

de mise en œuvre du budget



12,2t

de matériels déployés (Vaccins Ebola, Covid-19, EPI, intrants, réactifs)

Principaux résultats

Ressources humaines

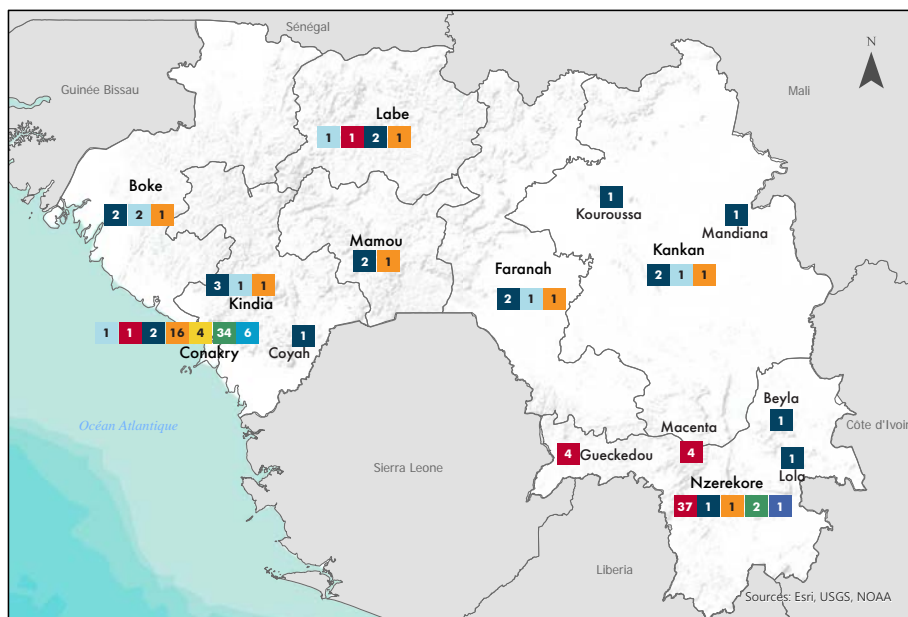
Dans le cadre de l'appui aux interventions de réponses aux différentes épidémies des recrutements ont été faits.

- ▶ Augmentation du staff pour répondre aux différentes épidémies (Covid-19, MVE, Fièvre de Marburg, etc.) par le recrutement et le déploiement d'équipes venant du bureau régional et du siège de l'OMS
- ▶ 234 Staffs OMS (34 Fix Terms, 4 Short Terms, 95 SSA Ébola, 23 SSA Covid-19, 21 SSA Polio, 8 Stop team, 31 consultants, 18 déployés) en 2021
- ▶ Les équipes de riposte Covid-19 et Polio-PEV sont réparties dans les 8 régions administratives de la Guinée et dans la 5 communes de Conakry

Finances et budget

La sous-unité de gestion financière s'occupe des opérations financières, du respect des procédures d'utilisation des fonds et du suivi des indicateurs de performance dans la gestion financière.

- ▶ \$ 25 949 110 de budget total financé (12% de fonds réguliers et 88% de fonds volontaires)
- ▶ 96% d'exécution budgétaire
- ▶ 79% du budget consacré aux activités et 21% au staff
- ▶ 84% de financement (30 074 951 M\$ alloué / 25 949 110 M\$ financé)



Répartition du staff de l'OMS en Guinée en 2021

SOUTIEN AUX PROGRAMMES

Principaux résultats

Logistique

Au cours de l'année 2021, la logistique dans le cadre de son appui à la riposte contre Ebola, la maladie à virus Marburg et la Covid-19 mais aussi pour la continuité des services en aide au Ministère de la Santé a permis la :

- Facilitation des déplacements de 267 passagers par vols UNHAS vers les zones touchées par les épidémies entre mars et décembre 2021



Déploiement du personnel des urgences de l'OMS vers N'Zérékoré pour répondre à l'épidémie de Ebola

- Coordination des déplacements des équipes sur le terrain grâce à un parc automobile de 77 véhicules
- Déploiement de 12 243 kg de fret (Vaccins Ebola, Covid-19, EPI, intrants, réactifs)

Sécurité

La cellule de sécurité de l'OMS en collaboration avec l'équipe UNDSS et la sécurité de la partie nationale ont permis de garantir la sécurité des équipes terrain durant les différentes urgences sanitaires au cours de l'année 2021 par :

- Sécurisation des équipes terrain.
- Evaluation des risques
- Briefing du staff et mise à disposition des moyens de communication d'urgence afin de permettre l'exécution des activités en toute sécurité

Technologies de l'information et de la communication (TIC)

Au cours de l'année 2021, l'unité TIC a soutenu le plan de continuité des services mis en œuvre avec des périodes de télétravail et de rotation.

- Support technique et déploiement de matériel informatique et de communication lors des différentes épidémies

- Mise en place du centre d'Opérations d'Urgence Ebola (EOC) de la région de N'Zérékoré équipé d'infrastructures modernes de technologies de l'information
- Mise en place de 2 numéros verts pour permettre à la



Centre d'Opération d'Urgence Ebola (EOC) de la région de N'Zérékoré

communauté de signaler en toute confidentialité d'éventuels cas avérés ou suspects d'exploitation et d'abus sexuels (PSEA)

- Appui à plus de 1 847 réunions virtuelles organisées au cours de l'année

Amélioration de l'environnement de travail

- Aménagement du site de vaccination contre la Covid-19 pour le personnel des Nations Unies
- Aménagement d'une salle de sport équipée pour contribuer au bien-être du personnel



Salle de sport et de training équipée de l'OMS à Conakry

DÉFIS

L'année 2021 marque la fin de la période de mise en œuvre de la SCP 3 (2016-2021). Au cours de cette année, l'OMS a dû faire face à plusieurs défis parmi lesquels :

- ▶ Les faibles financements de certains programmes pour la mise en œuvre de leurs activités
- ▶ La survenue des urgences sanitaires telle que la fièvre jaune, la maladie à virus Ébola, la fièvre de Lassa et la maladie à virus Marburg au cours de la même année. Elles ont affecté le déroulement normal des activités de l'OMS en Guinée
- ▶ Des insuffisances dans le fonctionnement ou la mise en place des mécanismes et de plateformes de coopération et d'échanges entre les parties prenantes de la santé en Guinée
- ▶ Des insuffisances dans le processus, le cadre et la mise en œuvre de la couverture sanitaire universelle en Guinée
- ▶ Des besoins en ressources humaines, financières et matérielles non satisfaits par rapport aux attentes du gouvernement
- ▶ Le changement dans la gouvernance sanitaire en raison d'un renouvellement de personnel au niveau du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
- ▶ La faible mutualisation des ressources entre les différents programmes de l'OMS

Le financement de certains programmes est encore faible pour la mise en œuvre optimale des activités de l'OMS en Guinée



PERSPECTIVES & PLAIDOYER EN 2022

Pour 2022, le bureau devra renforcer sa capacité de mobilisation des ressources externes en mettant l'accent sur les opportunités de financements domestiques.



Au cours de l'année 2021, plusieurs progrès ont été réalisés, principalement dans l'assistance technique auprès du Ministère de la Santé, dans la gestion des épidémies notamment celles de la maladie à virus Ébola et de la Covid-19.

L'évaluation de la SCP3 a permis de faire ressortir le niveau de réalisation des objectifs fixés pour la période 2016-2021. Les perspectives qui en résultent se résument à :

Alignement avec les priorités nationales : Les perspectives pour les cinq prochaines années seront alignées sur les priorités stratégiques définies dans la 4^{ème} édition de la SCP qui prend en compte les priorités nationales dans le secteur santé. Ces stratégies sont articulées sur 5 axes stratégiques : 1. Amélioration de la lutte contre les maladies transmissibles et non-transmissibles pour réduire la charge de morbidité et de mortalité. 2. Promotion de la santé à toutes les étapes de la vie pour réduire les inégalités en santé pour tous. 3 : Renforcement de la performance du système de santé pour accélérer les progrès sur la couverture sanitaire universelle. 4 : Amélioration de la protection de la population contre les urgences et catastrophes sanitaires. 5 : Promotion de la santé et du bien-être en mettant l'accent sur les déterminants de la santé.

Assistance technique : Accompagner le Ministère de la santé dans la mise en œuvre des priorités fixées par le Gouvernement pour le développement du secteur santé.

Implémentation au niveau du pays : Renforcer la capacité institutionnelle au niveau du bureau pays pour atteindre les objectifs fixés dans le triple milliard.

Pour contribuer aux objectifs fixés dans la SCP4 les perspectives pour le bureau de l'OMS en Guinée pour 2022 seront de :

- ▶ Renforcer la coordination des partenaires techniques et financiers de la santé pour assurer la synergie dans la mise en œuvre des interventions sanitaires
- ▶ Continuer à exercer son rôle de conseiller technique du Ministère de la santé dans la gouvernance du secteur santé; Communiquer et partager des informations et données fiables ainsi que des documents normatifs de la santé; Apporter une assistance technique dans la planification et la mise en œuvre des programmes de santé; Renforcer les capacités des structures sanitaires
- ▶ Renforcer sa capacité de mobilisation des ressources externes en mettant l'accent sur les opportunités de financements domestiques
- ▶ Intégrer les nouvelles technologies dans les programmes de santé en opérationnalisant la stratégie de santé numérique validée par le gouvernement
- ▶ Renforcer les capacités des équipes dans la gestion des programmes de santé y compris l'assurance qualité dans leur mise en œuvre, la gestion financière, la communication et la visibilité de l'OMS et de ses partenaires.

REMERCIEMENTS

Nous ne pouvons pas publier ce rapport sans manifester nos sentiments de satisfaction et de gratitude aux partenaires qui nous ont accompagné dans la réalisation des résultats énoncés. La contribution des agences et institutions gouvernementales, les partenaires techniques et financiers, les institutions bilatérales et multilatérales, les agences du Système des Nations Unies, les membres de la société civile et la communauté Guinéenne ont été à la base de la réalisation de nos objectifs pour l'année 2021.

Nous remercions sincèrement nos contributeurs financiers pour leur générosité et leur accompagnement pour l'amélioration du système de santé en Guinée et créer les conditions de bonne santé à tous.

L'OMS en Guinée restera toujours un partenaire fiable dans la réalisation des programmes de santé dans un esprit de collaboration et de respect mutuel des principes de partenariat.



ALLEMAGNE



JAPON



CANADA



CHINE



ROYAUME-UNI





Organisation mondiale de la Santé

Guinée



EQUIPE DE L'OMS EN GUINÉE





Organisation
mondiale de la Santé
Guinée



BUREAU DE LA REPRÉSENTATION POUR LA GUINÉE



Corniche Nord , Conakry, BP 817 Conakry - République de Guinée



(+224) 622 35 00 47



afwcognwr@who.int



www.afro.who.int/fr/countries/guinea



@guinee_OMS



www.facebook.com/OMS-Guinée-108306100860382/