

République de Guinée

*Travail - Justice - Solidarité*



Ministère de la santé

# PLAN DE RENFORCEMENT DU SYSTEME DE SANTE ET DE LA RESILIENCE POUR LA CONTNUITE DES SERVICES DANS LE CONTEXTE COVID – 19

19 Mai 2020

# La République de Guinée est fortement menacée par le COVID-19, avec 2796 cas confirmés au 18 Mai 2020, malgré la mise en place des mesures de riposte

## Un accent particulier a été mis sur les interventions de renforcement et de résilience des urgences sanitaires depuis EBOLA

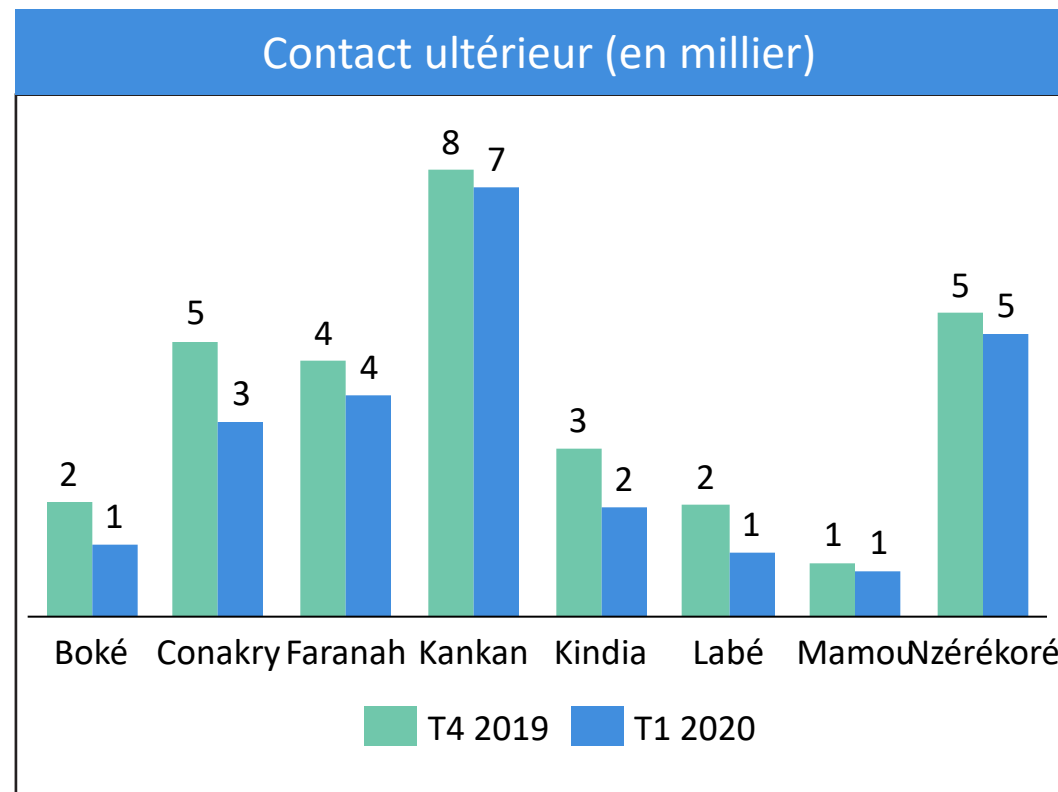
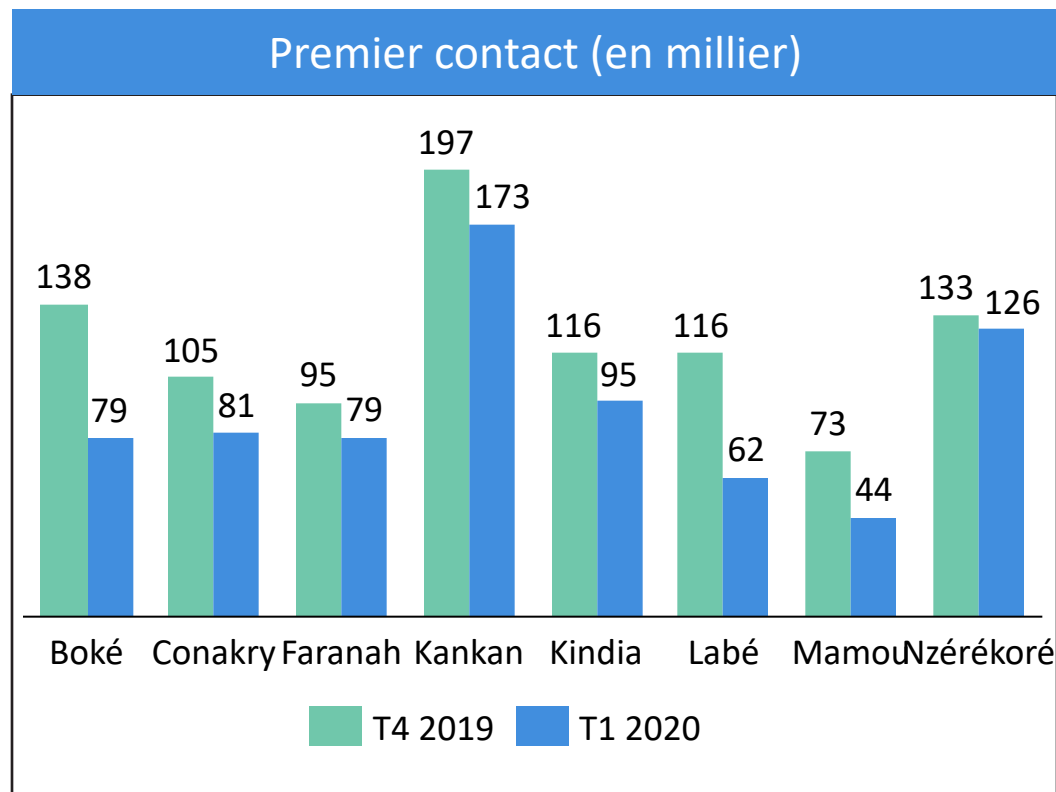
- L'inscription du renforcement du système dans la politique nationale de santé et le PNDS 2015-2024 comme un des principaux axes d'intervention
- Les projets de renforcement et de résilience du système de santé initiés dans la période post Ébola ont eu d'importants impacts:
  - la réduction du taux de mortalité maternelle, passant de 724 en 2012 à 550 pour 100 000 naissances vivantes en 2016
  - La réduction du taux de mortalité infanto-juvénile, passant de 125‰ en 2012 à 111‰ en 2018
  - l'augmentation de la proportion des accouchements assistés par un personnel qualifié qui est passée de 43% en 2012 à 55% en 2018

## En dépit des résultats encourageants, la République de la Guinée est confrontée à des lacunes liées à son système de santé

- Le pays lutte déjà pour vaincre des maladies telles que le paludisme, le choléra et le VIH
- La non maîtrise de la pandémie pourrait entraîner une hausse de la mortalité imputable au COVID-19 et interrompre d'autres services vitaux, notamment:
  - la prise en charge des maladies courantes,
  - le suivi des patients souffrant de pathologies chroniques, les soins pendant la grossesse;
  - et l'accouchement, les vaccinations.
- Une éventuelle saturation du système de santé aura des répercussions sur les offres de service de soins curatifs, préventifs et promotionnels

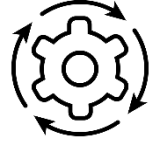
**Cette pandémie pourrait avoir de graves conséquences sanitaires directes telles que l'augmentation des morbidités et de la mortalité mais aussi implications socio-économiques pourraient être désastreuses pour la Guinée**

# Ces mesures et la peur de la population ont entraîné une baisse de fréquentation des centres de santé pouvant avoir de graves conséquences sur le système de santé



Les stratégies d'intervention sont toutes orientées vers la réponse au COVID-19 au détriment des activités de routine pouvant entraîner d'autres graves épidémies pendant et après le COVID-19

# Préoccupé par les conséquences de la crise sur le système de santé, le Gouvernement guinéen a élaboré un plan de riposte au COVID-19 qui inclut deux composantes



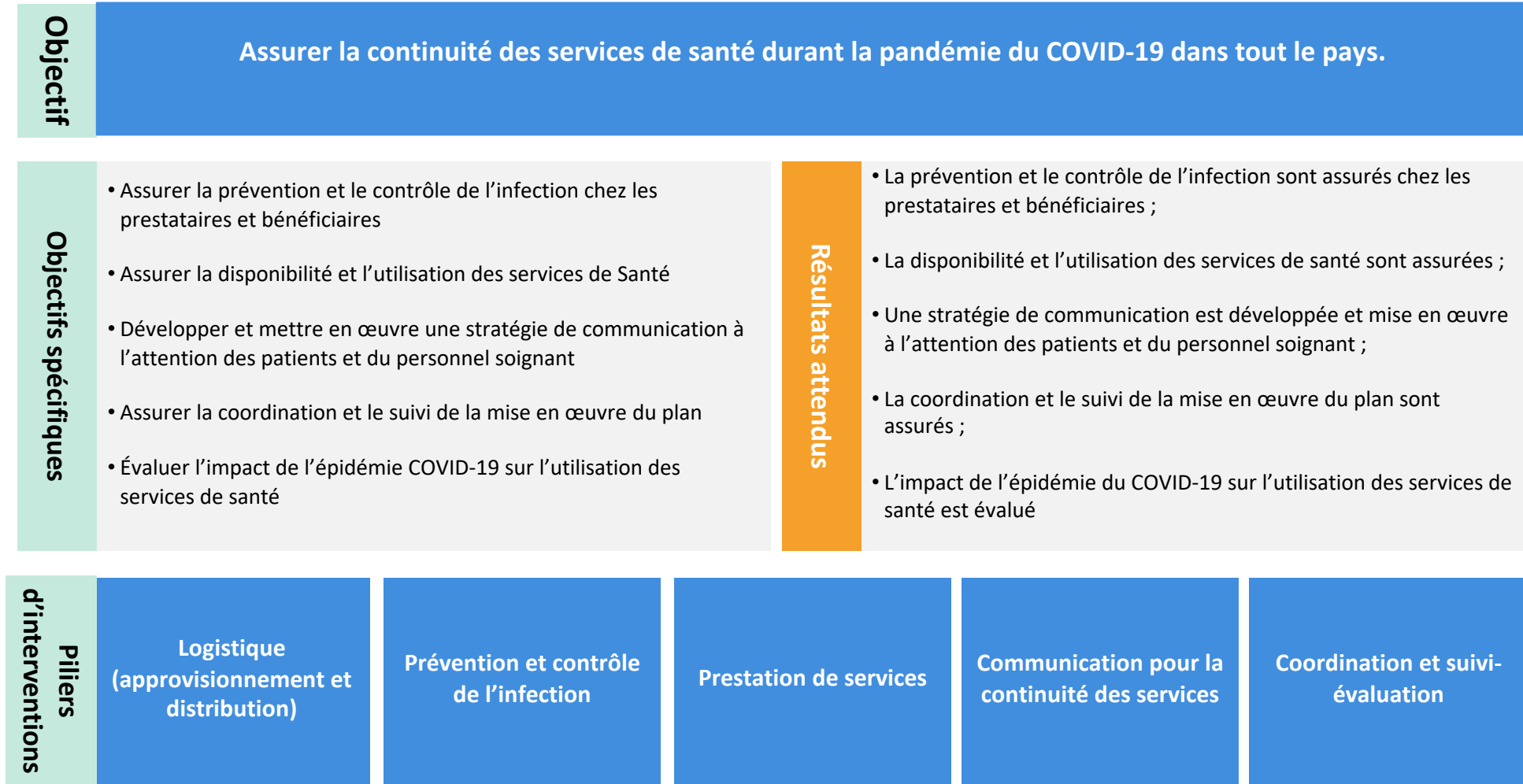
CONSOLIDATION DU  
DISPOSITIF DE  
SURVEILLANCE ET DE  
PRISE EN CHARGE DES  
CAS



RENFORCEMENT DES  
INFRASTRUCTURES ET  
DU SYSTÈME DE SANTÉ

- La continuité des offres de soins nécessite la mise en œuvre des actions de mitigation destinées à atténuer les risques et leurs impacts néfastes sur l'utilisation des services de santé
- Ce plan constitue un ensemble de mesures de mitigation des risques, qui vient compléter certains aspects clé de la lutte contre le COVID-19, qui n'était pas suffisamment pris en compte dans la riposte.

# Les objectifs de ce plan s'inscrivent dans le cadre général de la politique de santé de la Guinée et du PNDS



# Plusieurs risques pouvant affecté la bonne exécution des programmes de santé dans la situation de crise ont été identifiés (1/2)

Catégories de risque	Risques	Stratégie d'atténuation
1. Risques liés à l'exposition du personnel de santé et les patients	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perturbation de la mise en œuvre des activités nécessitant des regroupements ou interaction (Contamination du personnel, des patients et des acteurs communautaires);</li> <li>• Discrimination des malades du COVID-19 et Violences Basées sur le Genre, Violences domestiques à l'égard des populations clés, les femmes et des jeunes filles ;</li> <li>• Faible fréquentation des services par les patients et les prestataires de soins;</li> <li>• Non tenue des instances de coordinations et d'harmonisations des activités à différents niveaux de la pyramide sanitaire y compris avec les partenaires.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Renforcer les mesures de prévention et de contrôle de l'infection pendant la mise en œuvre des interventions (Gants, bavettes, gels hydro alcooliques, savon) pour les superviseurs centraux ;</li> <li>• Mise en place d'un système de vidéo conférence (Bluejeans) au niveau central, régional et préfectoral : logiciel, sonorisation, écran/projecteur, internet et formation;</li> <li>• Organiser des rencontres ne dépassant pas 20 participants par session.</li> </ul>
2. Risques liés à la rupture des intrants (risques logistiques)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rupture de stock d'intrants (médicaments, réactifs de laboratoire, vaccins et matériels de vaccination dans le pays et dans les formations sanitaires) ;</li> <li>• Perturbation du système de distribution des intrants par la PCG ;</li> <li>• Insuffisance d'équipements et de produits de technologie.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire l'inventaire des stocks de médicaments disponibles et utilisables pour la CPS dans les CS et procéder à leur déploiement selon le besoin</li> <li>• Assurer l'approvisionnement des structures sanitaires en intrants</li> <li>• Rendre disponible les équipements de protection</li> </ul>
3. Risques liés au respect des engagements financiers	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faible taux de décaissement</li> <li>• Absence/Insuffisance de ressources</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plaidoyer soutenu pour la mobilisation des ressources internes et externes pour la réalisation des activités</li> </ul>



# Plusieurs risques pouvant affectés la bonne exécution des programmes de santé dans une situation de crise ont été identifiés (2/2)

Catégories de risque	Risques	Stratégie d'atténuation
4. Risques liés à la disponibilité des ressources humaines et des structures de santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faible disponibilité de prestataires de services en raison de leur mobilisation pour la lutte exclusive contre COVID-19</li> <li>• Non réalisation des activités de Suivi/Evaluation au niveau opérationnel</li> <li>• Faible taux de couverture des cibles populations clés (PS et HSH) et limitation de l'accès aux services de dépistage et produits de santé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Renforcement des capacités du personnel dans la prévention et contrôle de l'infection</li> <li>• Sensibilisation et motivation du personnel sur la nécessité de maintenir les services</li> <li>• Recrutement de personnel contractuel pour les services en manque</li> </ul>
5. Risques liés à la communication	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Difficulté de communication entre le niveau opérationnel et les partenaires</li> <li>• Informations erronées de la population sur le COVID-19 et le continuum des services de prise en charge et de prévention</li> <li>• Diffusion d'informations non conformes et de rumeurs</li> <li>• Perturbation des canaux habituels de communication</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mise en place d'un système de communication favorisant le télétravail ;</li> <li>• Implication des organisations de la société civile, des média de proximité et autres acteurs communautaires dans la communication ;</li> <li>• Elaboration d'un plan de communication intégrée de crise et en assurer sa mise en oeuvre rapide et urgente- avec la forte participation des communautés à la base (RECOS, élus locaux, le MATD, Min communication, Min Action sociale, etc)</li> </ul>



# Le budget du plan de résilience pour la continuité des services dans le contexte COVID-19 sur une période de trois (3) mois se répartit en cinq principaux piliers et s'élève à 113,763,580,279 GNF

Piliers	Budget (GNF)
LOGISTIQUE (APPROVISIONNEMENT ET DISTRIBUTION)	7,259,705,000
PREVENTION ET CONTROLE DE L'INFECTION	91,129,247,117
PRESTATION DE SERVICES	5,396,899,622
COMMUNICATION POUR LA CONTINUITÉ DES SERVICES	6,268,524,000
COORDINATION ET SUIVI - EVALUATION	3,709,201,486
<b>TOTAL</b>	<b>113,763,580,279</b>



## Les stratégies de mise en œuvre de ce plan ont été définies

NO	Catégories d'activités	Stratégie de Mise en Œuvre
1	<b>Logistique (Approvisionnement et Distribution des intrants)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les approvisionnement se feront à travers chaque programme mais le stockage, la distribution seront à travers une logistique intégrée jusqu' au dernier kilomètre à travers la PCG.</li> </ul>
2	<b>Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI/EPI)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La Formation concerne tout le personnel des structures de santé et des SBC. L' estimation des besoins en EPI est faite pour toutes les structures et SBC.</li> </ul>
3	<b>Prestation des services</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Une adaptation du paquet d'activité et un renforcement du rapprochement des services à travers la stratégie avancée, les SBC et les services en ligne seront mises en œuvre</li> <li>• Un renforcement des personnels de santé par redéploiement ou recrutement sera fait pour pallier les indisponibilités éventuelles.</li> <li>• Proposition d'identifier des structures de santé dans chaque préfecture pour servir de centres dédiés à la continuité des services de routine en cas d' explosion de la pandémie et qui accaparerait l' essentiel des structures et des personnels de santé .</li> </ul>
4	<b>Communication sur la Continuité des Services</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La communication portera d' une part sur la sécurité des services de santé pour les usagers et la disponibilité des services et d' autre part sur les aspects programmatiques spécifiques.</li> </ul>
5	<b>Coordination et Suivi Evaluation (Supervision)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pour la tenue des réunions de coordination et de suivi à distance une dotation en équipement de protection individuelle et digital de communication des directions nationales, DRS, DPS et unités de coordination de programmes sera octroyée.</li> <li>• Les revues périodiques de la mise en œuvre des activités et des thèmes de recherches seront développées.</li> </ul>

# ANNEXES



# 1. Logistique (approvisionnement et distribution)

N°	Intitulé de l'activité	Budget GNF	Budget par programme
1.1	Assurer l'approvisionnement (achat) des médicaments, matériels équipement et autres intrants	7,035,115,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N : 6,929,115,000</li> <li>▪ PNLSH: 106,000,000</li> <li>▪ PEV: 0</li> <li>▪ PNLAT: 0</li> <li>▪ PNLN: 0</li> <li>▪ MNT: 0</li> </ul>
1.2	Assurer le stockage des médicaments, matériels équipement et autres intrants	76,000,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N : 0</li> <li>▪ PNLSH: 76,000,000</li> <li>▪ PEV: 0</li> <li>▪ PNLAT: 0</li> <li>▪ PNLN: 0</li> <li>▪ MNT: 0</li> </ul>
1.3	Assurer la distribution des médicaments, matériels équipement et autres intrants "au dernier kilomètre"	148,590,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N : 65,590,000</li> <li>▪ PNLSH: 83,000,000</li> <li>▪ PEV: 0</li> <li>▪ PNLAT: 0</li> <li>▪ PNLN: 0</li> <li>▪ MNT: 0</li> </ul>
1.4	Assurer le transport des échantillons biologiques	0	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N : 0</li> <li>▪ PNLSH: 0</li> <li>▪ PEV: 0</li> <li>▪ PNLAT: 0</li> <li>▪ PNLN: 0</li> <li>▪ MNT: 0</li> </ul>
<b>TOTAL LOGISTIQUE</b>		<b>7,259,705,000</b>	

## 2. Prévention et contrôle de l'infection

N°	Intitulé de l'activité	Budget GNF	Budget par programme
2.1	Doter en kits d'hygiène et EPI (Équipement de protection individuelle) des structures de santé (prestataires et utilisateurs) et Communautaires (RECO et ASC)	17,868,529,500	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N: 4,398,278,000</li> <li>▪ PNLSH: 1,088,450 000</li> <li>▪ PEV: 7,455,000,000</li> <li>▪ PNLAT: 608,101,500</li> <li>▪ PNLP: 4,318,700,000</li> <li>▪ MNT: 0</li> </ul>
2.2	Former en PCI des prestataires (publics, privés et associatifs), ASC et Reco	519,495,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N : 501,295,000</li> <li>▪ PNLSH: 0</li> <li>▪ PEV: 15,000,000</li> <li>▪ PNLAT: 3,200,000</li> <li>▪ PNLP: 0</li> <li>▪ MNT: 0</li> </ul>
<b>TOTAL PCI</b>		<b>18,388,024,500</b>	

### 3. Prestation de services

N°	Intitulé de l'activité	Budget GNF	Budget par programme
3.1	Assurer la formation des personnels des structures de santé sur l'offre de service dans le contexte de pandémie covid-19	366,786,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N : 166,786,000</li> <li>▪ PNLSH: 0</li> <li>▪ PEV: 0</li> <li>▪ PNLAT: 0</li> <li>▪ PNLN: 200,000,000</li> <li>▪ MNT: 0</li> </ul>
3.2	Assurer la prévention et la prise en charge des autres maladies dans le contexte de pandémie covid-19	3,610,113,622	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N: 1,382,075,000</li> <li>▪ PNLSH: 728,038,622</li> <li>▪ PNLAT: 300,000,000</li> <li>▪ PEV/SSP: 1,200,000,000</li> </ul>
3.3	Assurer la motivation du personnel pour la continuité des services dans le contexte de pandémie covid-19	1,420,000,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N : 0</li> <li>▪ PNLSH: 18,000,000</li> <li>▪ PEV: 1,200,000,000</li> <li>▪ PNLAT: 202,000,000</li> <li>▪ PNLN: 0</li> <li>▪ MNT: 0</li> </ul>
<b>Total PRESTATION DE SERVICES</b>		<b>5,396,899,622</b>	



## 4. Communication pour la continuité des services

N°	Intitulé de l'activité	Budget GNF	Budget par programme
4.1	Assurer la production de supports et outils de communication	1,705,762,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N: 496,610,000</li> <li>▪ PNLSH: 942,800,000</li> <li>▪ PEV: 0</li> <li>▪ PNLAT: 34,352,000</li> <li>▪ PNLP: 232,000,000</li> <li>▪ MNT: 0</li> </ul>
4.2	Assurer la diffusion des messages d'informations et de sensibilisations	4,536,452,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N: 468,500,000</li> <li>▪ PNLSH: 1,981,600,000</li> <li>▪ PEV: 0</li> <li>▪ PNLAT: 266,352,000</li> <li>▪ PNLP: 1,820,000,000</li> <li>▪ MNT: 0</li> </ul>
4.3	Assurer la formation sur les techniques de communication aux acteurs	26,310,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PNLSH: 0</li> <li>▪ PEV: 0</li> <li>▪ PNLAT: 26,310,000</li> <li>▪ PNLP: 0</li> <li>▪ MNT: 0</li> </ul>
<b>TOTAL COMMUNICATION</b>		<b>6,268,524,000</b>	

## 5. Coordination et suivi-évaluation

N°	Intitulé de l'activité	Budget GNF	Budget par programme
5.1	Assurer l'équipement en matériels IT et logiciels et internet pour la communication	637,625,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N : 117,125,000</li> <li>▪ PNLAT: 8,000,000</li> <li>▪ PNLN: 512,500,000</li> </ul>
5.2	Assurer la tenue des réunions de coordination	131,857,390	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N : 18,740,000</li> <li>▪ PEV: 93,000,000</li> <li>▪ MNT: 20,117,390</li> </ul>
5.3	Assurer les supervisions/mentorats des acteurs	922,800,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PNLN: 772,800,000</li> <li>▪ PNLN: 150,000,000</li> </ul>
5.4	Assurer le rapportage périodique des activités et des performances	209,841,150	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N : 18,740,000</li> <li>▪ MNT: 191,101,150</li> </ul>
5.5	Assurer la mise en œuvre des études et recherches opérationnelles	1,241,090,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SRMNIA-N : 166,786,000</li> <li>▪ PNLN: 245,000,000</li> <li>▪ PNLAT: 255,860,000</li> <li>▪ MNT: 740,230,000</li> </ul>
5.6	Suivi et Évaluation du plan de RSS et de résilience : Cadrage de plan de continuité des services	565,987,946	
<b>TOTAL COORDINATION ET SUIVI-EVALUATION</b>		<b>3,709,201,486</b>	

# Cadre de suivi et évaluation des activités du plan de continuité des services (1/4)

## OS 1: Assurer la prévention et le contrôle de l'infection chez les prestataires et bénéficiaires

Catégorie d'activités	Activités	Responsables de la mise en oeuvre	IOV	MV
<b>LOGISTIQUE (APPROVISIONNEMENT ET DISTRIBUTION)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurer l'approvisionnement (achat) des médicaments, matériels équipement et autres intrants</li> </ul>	SRMNIA-N/PNLSH/PCG	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proportion de formation sanitaire sans rupture de médicaments, matériels équipement et autres intrants durant la période COVID-19</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enquête dans les formations sanitaires</li> </ul>
<b>PCI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doter en kits d'hygiene et EPI des structures de santé (prestataires et utilisateurs) et Communautaires (RECO et ASC)</li> </ul>	SRMNIA-N/PNLSH/PEV/PNLAT/P NLP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre de Kits d'hygiene et EPI dans les structures de santé (prestataires et utilisateurs) et Communautaires (RECO et ASC) distribués</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bordereau de livraison et de reception</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Former en PCI des prestataires (publics, privés et associatifs), ASC et Reco</li> </ul>	SRMNIA-N/PNLSH/PEV/PNLAT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pourcentage de prestataires formés en PCI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport de formation</li> </ul>

## OS2: Assurer la disponibilité et l'utilisation des services de Santé

Catégorie d'activités	Activités	Responsables de la mise en oeuvre	IOV	MV
<b>PRESTATION DE SERVICES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurer la formation des personnels des structures de santé sur l'offre de service en contexte de pandémie covid-19</li> </ul>	SRMNIA-N/PNLNLP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pourcentage de prestataires formés en PCI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport de formation</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurer la prise en charge des problèmes de santé en contexte de pandémie covid-19</li> </ul>	SRMNIA-N/PNLSH/PNLAT/PEV/SS P	<ul style="list-style-type: none"> <li>Couverture des services</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapports SNIS</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurer la motivation du personnel pour la continuité des services dans le contexte de pandémie covid-19</li> </ul>	PNLSH/PEV/PNLAT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre de personnel motivé sur la continuité des services dans le contexte de pandémie covid-19</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fiche de d'émargement de paye</li> </ul>



## Cadre de suivi et évaluation des activités du plan de continuité des services (2/4)

OS3: Développer et mettre en œuvre une stratégie de communication à l'attention des patients et du personnel soignant

Catégorie d'activités	Activités	Responsables de la mise en oeuvre	IOV	MV
COMMUNICATION	<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurer la production de supports et outils de communication</li> </ul>	SRMNIA-N/PNLSH/PNLAT/PNLP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proportion de supports et outils de communication produite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bordereau de livraison et de réception</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurer la diffusion des messages d'informations, de sensibilisation</li> </ul>	SRMNIA-N/PNLSH/PNLAT/PNLP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taux d'utilisation des services, Proportion des populations qui connaissent les avantages de l'utilisation des services</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport de l'enquête CAP, Rapport SNIS</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurer la formation sur les techniques de communication aux acteurs</li> </ul>	PNLAT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pourcentage de prestataires formés sur les techniques de communication</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport de formation, fiches de présence</li> </ul>

# Cadre de suivi et évaluation des activités du plan de continuité des services (3/4)

## OS4: Assurer la coordination et le suivi de la mise en œuvre du plan de continuité des services

Catégorie d'activités	Activités	Responsables de la mise en œuvre	IOV	MV
<b>COORDINATION ET SUIVI - EVALUATION</b>	• Acheter 47 écran smart avec haut-parleur pour les 38 district, les 8 région et le niveau central	PNLP	• Nombre d'écran smart avec haut-parleur disponible dans les districts, région et Niveau central	• Bordereau de livraison et de réception
	• Organisation de téléconférences pour les réunions de coordination	PEV/SSP	• Nombre de réunion de coordination réalisé par téléconférence	• PV de réunion
	• Assurer les supervisions/mentorats des acteurs	PNLP/PNLAT/PNLSH/MNT/MTN/SRMNIA-N	• Pourcentage d'Agents ayant reçu au moins une visite de supervision au cours du trimestre	• Rapport de supervision et cahier de supervision des structures sanitaires
	• Assurer le rapportage périodique des activités et des performances	PNLP/PNLAT/PNLSH/MNT/MTN/SRMNIA-N/BSD	• Nombre de rapport d'activités disponible	• Archives des programmes
	• Organiser une réunion hebdomadaire de coordination des programmes pour le suivi des activités du Plan	BSD/DNGELM/MS	• Nombre de réunion de coordination de programme réalisé	• PV de réunion
	• Organiser une supervision mensuelle des activités du plan	BSD/DNGELM/MS	• Nombre de supervision réalisé durant la période	• Rapport de supervision
	• Mise en œuvre activités du plan de continuité des services	PNLP/PNLAT/PNLSH/MNT/MTN/SRMNIA-N/MNT	• Pourcentage d'activités effectivement réalisées	• Rapport de supervision

# Cadre de suivi et évaluation des activités du plan de continuité des services (4/4)

## OS5: Evaluer l'impact de l'épidémie COVID-19 sur l'utilisation des services de santé

Catégorie d'activités	Activités	Responsables de la mise en oeuvre	IOV	MV
<b>COORDINATION ET SUIVI - EVALUATION</b>	Assurer la mise en œuvre des études et recherches opérationnelles	SECNL/PNLAT/PNLSH/MNT	Nombre d'études et recherches opérationnelle réalisées	Rapports d'études et de recherches
	Organiser une étude pour évaluer l'impact du COVID-19 sur l'utilisation des services	BSD/DNGELM	Nombre d'études réalisées sur l'impact du COVID opérationnelle réalisées	Rapport d'études

