



Ministère de la Santé



PASSP



Banque Mondiale

RÉPUBLIQUE DE GUINÉE

Ministère de la Santé

PROJET D'AMÉLIORATION DES SERVICES DE SANTÉ PRIMAIRES (PASSP)

Composantes	Sous-Composantes
Composante 3: Renforcer la capacité du Gouvernement à planifier, mettre en œuvre, suivre et superviser les activités (5 millions de dollars)	<p>Sous-composante 3.1: Renforcer la capacité d'exercer la supervision formative dans les centres de santé au niveau des districts et dans les régions cibles (1,5 millions de dollars).</p> <p>Un appui sera fourni aux Directions de santé de district pour renforcer leurs missions de supervision formative et de suivi des centres et postes de santé de district (dans le cadre d'un mandat de responsabilité plus étendu). Des visites de contrôle des établissements sanitaires situés dans les districts couverts par le projet seront initiées et conduites par les Directions régionales de la santé pour améliorer le rendement du personnel des centres de santé et la qualité des services, sous leur autorité. Les districts s'appuieront sur des méthodes de supervision constructives, y inclus les listes de contrôle de qualité pour la supervision et le mentorat. Le financement couvrira l'élaboration des stratégies d'encadrement, la formation des équipes de santé de district, et les principaux coûts liés à l'exécution du contrôle. Les équipes de santé de district seront également dotées de véhicules tout-terrain pour effectuer leurs missions de contrôle, bien que ceux-ci soient tirés pour la plupart des véhicules qui ont été fournis au cours de la réponse Ebola.</p>
	<p>Sous-composante 3.2: Soutenir la production de données pour motiver le renforcement des systèmes de santé post-Ebola (1 million de dollars).</p> <p>Cette sous-composante appuiera les efforts de la Guinée dans la planification des activités de renforcement des systèmes de santé à moyen et à long terme, notamment en fournissant une assistance technique dans la réalisation d'une expérience de financement axé sur les résultats dans un district, et fournir des financements pour la réalisation d'autres études analytiques à base de données portant sur la nutrition, le financement de la santé, la planification et la budgétisation, les ressources humaines de la santé, et les médicaments et fournitures médicales. L'objectif global de ces études sera de déterminer l'état du système de santé à la lumière de la crise Ebola et produire des indices pouvant appuyer l'élaboration de politiques, de plans stratégiques à moyen et à long terme, et de plans et budgets annuels.</p>

Sous-composante 3.3: Renforcer la capacité du gouvernement à superviser, planifier, mettre en œuvre et contrôler les activités au niveau du district et inférieur (2,5 millions de dollars). Ce sous-volet vise le renforcement des capacités de mise en œuvre du projet du Ministère de la santé à tous les niveaux, pour combler les lacunes techniques et de renforcement des capacités en vue de l'élaboration des diverses interventions proposées, l'administration quotidienne des activités du projet (contrôle de l'utilisation des ressources, des activités relatives aux opérations d'approvisionnement, l'administration des procédures de retrait et de décaissement, la consolidation des aspects de la gestion financière de la mise en œuvre du projet, la préparation des rapports sur le projet, ainsi que la coordination avec tous les services concernés, les départements ministériels, les établissements de formation professionnelle de la santé et les associations, les organisations de la société civile et le secteur privé); et (ii) renforcer la capacité et le fonctionnement du S&E/SNIGS de manière à obtenir des informations de choix relatives aux soins primaires en SMIN au niveau du district ou régional dans les deux régions cibles, ainsi qu'au niveau central. Plus précisément, le financement sera utilisé pour le recrutement du personnel de la Cellule de Coordination du Projet pour remplir ces fonctions et couvrir leurs coûts d'exploitation additionnels.

Les sites du projet :

Tableau : Indicateurs de Santé Maternelle, Infantile et Nutrition (SMIN) des zones du PASSP :

Région Sanitaire	Mortalité maternelle par 100000 naissances vivantes	Mortalité des moins de 5 ans par 1000	% d'enfants nés dans une installation sanitaire	% d'enfants complètement vaccinés	% d'enfants malnutris chroniques (0-5 ans)
Labé	650	141	21.9	16.2	25%
Faranah	(non regroupées en Guinée)	163	21	19.7	25.9%

Source: "Further DHS Analysis Report", 2012 DHS data (2014). Enquête SMART Juillet 2015 (MS, Unicef).

Les deux régions couvrent un total de 9 districts sur les 33 que compte la Guinée : la région de Faranah comprend quatre districts (Faranah, Dinguiraye, Dabola et Kissidougou) et la région de Labé comprend cinq districts (Mali, Koumba, Tougué, Lélouma et Labé).

Tableau 2.1: Structures sanitaires de district et primaires dans les régions cibles

DISTRICT	Population	Centres de santé	Postes de santé
REGION de LABÉ			
Koumba	91.889	6	29
Lélouma	227.251	11	32
Mali	246.000	13	88
Tougué	114.377	10	28
Labé	251.504	18	20
REGION de FARANAH			
Dabola	193.445	10	18
Dinguiraye	224.241	8	33
Faranah	223.907	13	28
Kissidougou	346.173	17	63
Total	1.918.787	106	339

Quartier Coronthie-Commune de Kaloum
Conakry, République de Guinée
Tél: (00224) 621 85 99 12

Contexte et justification:

Le système de santé est caractérisé par (i) une morbidité et une mortalité encore élevées en particulier chez les groupes les plus vulnérables y compris le couple mère-enfant), (ii) une couverture effective faible pour la plupart des services essentiels de santé, (iii) une offre de santé inefficace et inéquitable et (iv) un environnement caractérisé par d'importants obstacles et contraintes, le tout aggravé par la survenue, en mars 2014, de l'épidémie de la maladie à virus Ebola (MVE), avec son important impact socioéconomique.

La crise d'Ebola et l'effort de redressement qu'elle a nécessité ont affecté les services de santé maternelle et infantile existants, absorbant une bonne partie des financements initialement alloués à ces services et diminuant considérablement la capacité de gestion et de prestation de services du Ministère de la santé. La Maladie à virus Ebola a imposé un lourd tribut aux familles, aux communautés et à l'économie de la Guinée. Les efforts actuels visent à aider le pays à contenir le virus, renforcer le système de santé national afin de répondre efficacement à toute autre crise.

Un appui important est nécessaire pour répondre aux besoins immédiats en prestation de services de santé pour les mères et les enfants.

Le projet d'amélioration des services de santé primaires (PASSP) financé par la Banque Mondiale à hauteur de 15 Millions de Dollars va considérablement contribuer au plan de relance et de résilience du Système de santé 2015-2017, ainsi qu'au plan national de développement sanitaire 2015-2024.

Objectif :

L'objectif principal du projet est d'améliorer l'utilisation des services de santé maternelle, infantile et de nutrition dans les centres/postes de santé des régions de Faranah et de Labé.

Les composantes du projet :

Composantes	Sous-Composantes
Composante 1 : Produits et ressources humaines compétentes pour la prestation de services de la SMIN au niveau primaire (6 millions de dollars)	Sous-composante 1.1: Renforcer la disponibilité des produits et des fournitures pour la santé maternelle et infantile au niveau primaire des soins (2 millions de dollars). Ce sous-volet vise à améliorer la disponibilité des médicaments, fournitures et équipements essentiels pour soutenir la santé maternelle et infantile au niveau du poste de santé et du centre de santé. Un appui sera fourni pour (i) reconstituer avant tout les stocks de médicaments et de fournitures pour les structures sanitaires des zones ciblées, (ii) restaurer dans les structures sanitaires des fonds de roulement fonctionnels pour l'approvisionnement en médicaments (iii) couvrir tout déficit financier pour acheter des médicaments les années subséquentes, (iv) prendre en charge la formation des dirigeants d'établissements sanitaires en gestion de médicaments.
	Sous-composante 1.2: Élargir l'effectif des personnels soignants et leurs compétences afin d'offrir des services améliorés et à impact élevé au niveau primaire de la santé maternelle et infantile (4 millions de dollars). Les investissements en vertu de cette sous-composante répondront aux besoins immédiats en RHS dans les zones cibles, notamment à travers (a) le recrutement des ATS au chômage pour leur déploiement au niveau des centres et des postes de santé (en tant que consultants, avec l'espoir qu'ils seront recrutés dans la fonction publique au terme du projet), (b) la formation et le mentorat continu des ATS et d'autres agents de santé présents au moyen d'un modèle de formation au niveau du district

Composantes	Sous-Composantes
Composante 2: Renforcer la demande en services de SMIN au niveau communautaire (4 millions de dollars)	Sous-composante 2.1: Renforcer l'accès financier aux services de santé essentiels en faveur des populations indigentes (2 millions de dollars). Le projet introduira des mécanismes visant à améliorer l'accès financier aux services de santé de base au niveau du centre de santé communautaire et parmi les ménages les plus pauvres et vulnérables (10% des femmes enceintes et des enfants les plus pauvres des régions cibles). Le mécanisme qui sera utilisé pour identifier les pauvres suivra une approche rigoureuse et contrôlable qui couvrira les soins de santé fournis au niveau des structures sanitaires en faveur des indigents. Le projet introduira des dispenses pour certains frais essentiels en faveur des ménages vulnérables systématiquement identifiés
	Sous-composante 2.2: Institutionnaliser la formation et le déploiement des agents de santé communautaire de manière à susciter la demande et offrir des services de base de santé maternelle et infantile (2 millions de dollars). Cela impliquerait l'engagement des agents de santé communautaire, y compris ceux mobilisés pendant l'effort de réponse contre Ebola, dans les activités de génération de la demande, à côté des fonctions de base de prestation de services. Le projet appuiera le développement et l'institutionnalisation de programmes de formation standardisés en santé maternelle et infantile en faveur des agents de santé communautaire, en renforçant les capacités de l'équipe sanitaire de district pour offrir aux agents de santé communautaire de nouveaux programmes plus courts tel que recommandé par les normes de l'OMS sur la délégation des tâches. Ceci permettra à la Guinée de s'éloigner des programmes de formation sporadiques, non normalisés et verticaux proposés actuellement par différentes ONG et d'institutionnaliser la formation horizontale des agents communautaires profanes dans la promotion de la SNMI et la prestation de services de base au niveau de la communauté. La composante financera les coûts de formation des ASC, ainsi que leur recrutement et leur supervision.