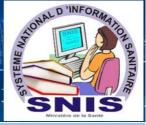


REPUBLIQUE DE GUINEE MINISTERE DE LA SANTE ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE BUREAU DE STRATEGIE ET DE DEVELOPPEMENT



MINISTRE DE LA SANTE



Contexte et Justification

Un Système d'information sanitaire est un dispositif constitué d'acteurs, d'outils et de méthodes qui interagissent à différentes étapes du processus de production de l'information sanitaire que sont la collecte des données individuelles ou primaires, l'agrégation, le stockage, le partage et l'analyse des données.

Il (SIS) a pour objectif de générer, d'analyser et de diffuser nos données de santé. Il s'agit d'une activité réalisée en continu, régulièrement, en lien étroit avec les décisions prises en matière de santé publique et la mise en œuvre des actions d'un programme.

L'avantage visé est de permettre aux planificateurs et responsables des soins de santé de prendre des décisions sur le fonctionnement effectif des services de santé et sur l'attribution des ressources.

Raison pour laquelle la nouvelle année 2023 débute avec la migration des données de l'instance archive vers la nouvelle instance de production DHIS2 après le paramétrage de tous les canevas de rapportage et éléments de donnée révisés avec intégration des règles de validation visant à améliorer la qualité des données saisies.

Cette troisième édition du Bulletin-bimensuel au compte de cette année vous présente les données issues de la nouvelle instance du DHIS2. Je salue par anticipation la réaction positive que vous exprimerez à la lecture et à l'analyse du contenu de ce document très synthétique et volontairement centré sur un certain nombre d'indicateurs du système national d'information sanitaire.

Vos suggestions seront les bienvenues pour améliorer la qualité des prochaines éditions. Sincères salutations.

BULLETIN DU SYSTEME NATIONAL D'INFORMATION SANITIARE (SNIS)

N°: 03 - SNIS-2023

République de Guinée

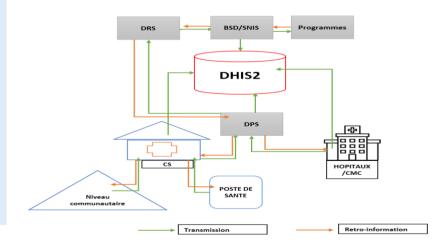


Le circuit de l'Information Sanitaire en République de Guinée

L'information sanitaire constitue un des piliers du système de santé. De ce fait, son organisation suit celui du système de santé de la Guinée, basée sur l'organisation administrative du pays qui est de type **pyramidale** en 5 niveaux : Communautaire (Poste de santé, FOSA), Sous préfectoral (Centre de Santé, CSA), Niveau Préfectoral (Hôpital préfectoral/CMC), Niveau Régional (Hôpital Régional), Niveau Central (Hôpitaux Nationaux).

L'organisation pyramidale est constituée de 2 versants : Technique (ou soins) et Administratif.

Selon la pyramide sanitaire, le versant "offre de soins" est représenté par les Relais Communautaires (RECO/ASC), les postes de Santé, les Centres de Santé (CS) et de toutes les autres structures de soins (CSA, CMC, HP, HR, HN). C'est au niveau des structures de soins que se fait la collecte des données. Ces données collectées subissent une première phase de traitement au niveau de leurs sources primaires avant d'être transmises dans le circuit administratif du système de santé (Voir fig ci-dessous).



1. POPULATION ET CIBLES PAR INTERVENTION

Dágiana	POPULATION ET CIBLE PAR INTERVENTION				
Régions	Pop Totale 2023	Cible CPC	Cible CPN	Cible PEV	Cible PF
DSV Conakry	2 152 715	358 786	16 145	14 351	21 527
IRS Boké	1 394 221	232 370	10 457	9 295	13 942
IRS Faranah	1 220 365	203 394	9 153	8 136	12 204
IRS Kankan	2 543 362	423 894	19 075	16 956	25 434
IRS Kindia	2 022 428	337 071	15 168	13 483	20 224
IRS Labé	1 286 939	214 490	9 652	8 580	12 869
IRS Mamou	947 236	157 873	7 104	6 315	9 472
IRS N'Zérékoré	2 045 595	340 933	15 342	13 637	20 456
TOTAL Guinée	13 612 861	2 268 810	102 096	90 752	136 129

Source: RGPH4 2014

2. COMPLETUDE DES RAPPORTS BIMENSUELS SNIS

Régions	COMPLETUDE MARS-AVRIL 2023				
	RAPPORT ASC	RAPPORT CS	RAPPORT CSA	RAPPORT CMC	RAPPORT HP
DSV Conakry	100	99.4		100	100
IRS Boké	100	100	100		85.7
IRS Faranah	100	100			100
IRS Kankan	94.4	98.6	100		100
IRS Kindia	90.4	98.3	100	100	100
IRS Labé	98.3	100	100		100
IRS Mamou	100	100			100
IRS N'Zérékoré	100	100	100	100	100
TOTAL Guinée	97.5	99.5	100	100	97.6

Source: DHIS-2

LEGENDE				
0-50 %	51-89 %	90-100 %	NA	

Commentaires:

Ce tableau montre un taux de rapportage des données globalement satisfaisant. Il varie de 97% au niveau communautaire et hôpital à 100% pour les rapports CSA et CMC. Les régions de Faranah, N'zérékoré, et Mamou ont affiché les performances les plus élevées avec un taux de rapportage de 100% pour tous les canevas par contre des efforts restent à fournir en ce qui concerne le rapportage des données hospitalières dans la région de Boké (l'hôpital ANAIM), les régions de Kankan et Kindia pour les données des CS et ASC.

3. PROMPTITUDE DES RAPPORTS BIMENSUELS SNIS

	PROMPTITUDE MARS-AVRIL 2023				
Régions	RAPPORT ASC	RAPPORT CMC	RAPPORT CS	RAPPORT CSA	RAPPORT HP
DSV Conakry	100	98.1		100	90
IRS Boké	100	100	100		85.7
IRS Faranah	100	100			100
IRS Kankan	94.4	98.6	100		100
IRS Kindia	90.4	98.3	100	100	100

Total Guinée	97.5	99.3	100	100	96.4
IRS N'Zérékoré	100	100	100	100	100
IRS Mamou	100	100			100
IRS Labé	98.3	100	100		100

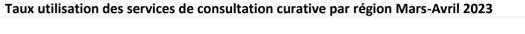
Source: DHIS-2

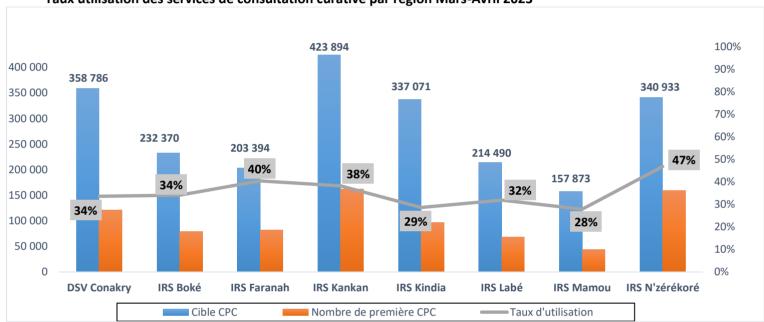
LEGENDE				
0-50 %	51-89 %	90-100 %	NA	

Commentaires:

La promptitude des rapports mensuels d'activités (RMA) pour les mois de mars-Avril 2023 suit la complétude. A l'image des taux enregistrés en termes de complétude, l'analyse des taux globaux de la promptitude pour les 5 canevas montre des résultats globalement satisfaisants pour tout le pays.

4. CONSULTATIONS PRIMAIRES CURATIVES (CPC)

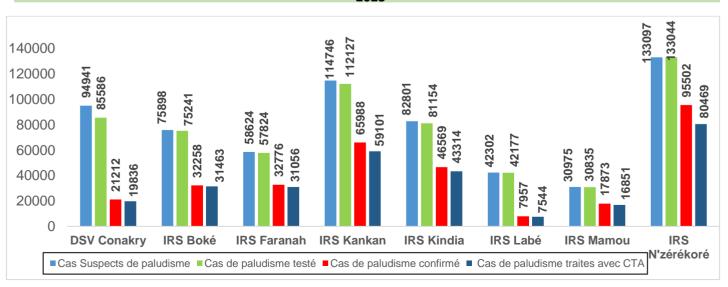




Commentaires: Pour une cible de 2 268 810 personnes attendues en CPC dans tout le pays, 813 414 personnes ont effectué une consultation pendant ce bimestre soit un taux d'utilisation des services de 36 %. Ce taux varie de 28 % dans la région de Mamou à 47% dans la région de N'Zérékoré, ce qui dénote d'une faible utilisation des services de santé par la population. Toutefois on note une amélioration par rapport au bimestre précédent où le taux d'utilisation variait de 20 % à 32 %.

5. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

Répartition des cas suspects, testés, confirmés de Paludisme et de traités avec CTA par région Mars-Avril a. 2023



Commentaires: Dans le cadre de la lutte contre le paludisme, **320 135 cas** de paludisme toutes formes confondues ont été enregistrés dans les formations sanitaires du pays entre Mars et Avril 2023. Les régions de N'Zérékoré et de Kankan ont notifié les cas les plus élevés respectivement 95 502 et 65 988 cas positifs. Par contre la région de Labé a enregistré le nombre de cas positif le plus faible 7 957 cas.

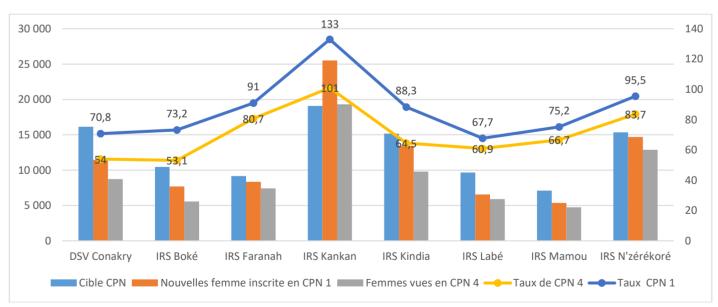
b. Cas graves référés vers l'hôpital, Paludisme grave traités et nombre décès dû au Paludisme par région entre Mars-Avril 2023

Région	Paludisme grave référés vers l'hôpital	Paludisme grave traités (hospitalisation)	Décès dû au paludisme
DSV Conakry	187	1559	19
IRS Boké	227	562	16
IRS Faranah	384	1275	11
IRS Kankan	1658	2378	52
IRS Kindia	621	3265	35
IRS Labé	20	386	5
IRS Mamou	107	723	10
IRS N'zérékoré	817	12375	46
Guinée	4021	22523	194

Commentaires: Au niveau des structures d'hospitalisation du pays, la région de N'Zérékoré continue a enregistré le nombre de cas de paludisme traité en hospitalisation le plus élevé soit 12 375 cas. L'essentiel de ces cas hospitalisés provenait de l'hôpital régional de N'Zérékoré soit 9 615 cas par contre les cas graves traités en hospitalisation les plus bas ont été enregistrés dans la région de Labé avec 386 cas. On note au niveau national 194 cas de décès imputables au paludisme et la région de Kankan a enregistré le nombre le plus élevé 52 cas.

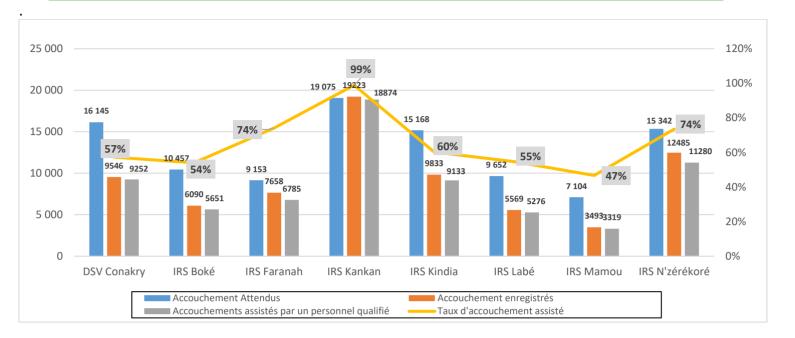
6. SANTE MATERNELLE ET INFANTILE

a. Taux de couverture en consultation prénatale par région entre Mars et Avril 2023



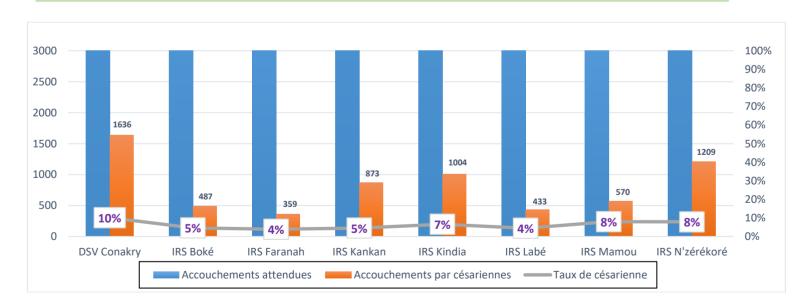
Commentaires: L'observation de ces graphiques montre que le taux d'utilisation en CPN1 sur l'ensemble du pays est globalement satisfaisant soit 91%. Ceci dit, il est à préciser que ce taux reste faible dans les régions de Conakry, Boké, Labé et Mamou. Concernant le taux d'utilisation en CPN4, il reste insuffisant dans la quasi-totalité des régions à l'exception de la région de Kankan où dans les préfectures de Siguiri (CPN4 =120%) et Mandiana (CPN4=106%) les activités minières attirent de nombreuses populations (y compris celles féminines) des autres préfectures, Ce qui aurait un impact sur les cibles attendues en CPN. Les taux d'utilisation en CPN4 faibles dans les autres régions pourraient soulever des interrogations quant à la qualité de l'accueil des femmes dans les structures sanitaires, l'insuffisance de la sensibilisation des femmes lors des différentes CPN et l'implication des ASC/ Reco dans la sensibilisation au niveau communautaire et l'orientation des femmes vers les FOSA.

b. Taux d'accouchement assiste par un personnel qualifié par région entre Mars-Avril 2023



Commentaires: on observe sur ce graphique, un faible taux d'enregistrement des accouchements assistés par un personnel qualifié dans les différents districts sanitaires avec une moyenne nationale de 68%. Ce taux varie de 99% dans la région de Kankan à 47% dans la région de Mamou. Le taux d'accouchements assistés par un personnel qualifié particulièrement élevé dans la région de Kankan serait dû comme nous l'avons dit plus haut à l'attraction des populations vers les mines d'or dans les préfectures de Siguiri et Mandiana. Par contre le faible taux d'accouchements assistés par un personnel qualifié dans les autres régions pourrait être dû à la qualité de l'accueil des femmes dans structures sanitaires, l'insuffisance de personnel qualifié, la faible implication des ASC/Reco dans la sensibilisation au niveau communautaire et l'orientation des femmes vers les FOSA et l'insuffisance de renouvellement des plans d'accouchement lors des CPN.

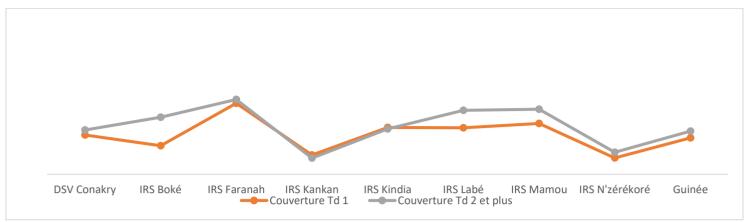
c. Répartition des taux de césarienne par région entre Mars-Avril 2023



Commentaires : Le taux de césarienne en milieu hospitalier est de 6 % au niveau national. Ce taux varie de 4% dans les régions Labé et Faranah à 10% dans la ville de Conakry. Ce taux élevé à Conakry pourrait s'expliquer par la présence des 2 grands CHU du pays qui sont les structures de références par excellence.

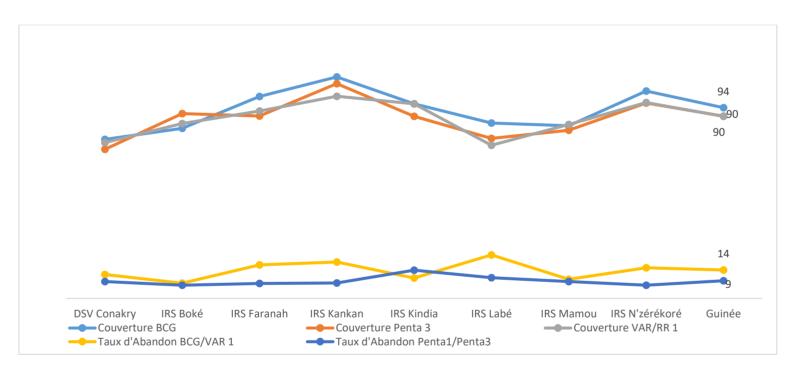
7. PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION (PEV)

a. Taux de couverture de Td par région entre Mars-Avril 2023



Commentaire : Les couvertures de Td restent faibles dans tout le pays pour cette période. Cette faible couverture serait due à une rupture prolongée de cet antigène au niveau du PEV central.

b. Taux de couverture par antigène dans les régions du pays entre Mars-Avril 2023



Commentaires: L'analyse de ces graphiques montre que les taux de couvertures atteints par les régions pour les trois antigènes (BCG, Penta 3 et VAR1) sont appréciables avec des couvertures moyennes nationales de 93,8% pour le BCG et 90% pour celles de Penta 3 et VAR/RR1.

Sur le plan national, Le taux d'abandon en BCG/VAR1 est élevé soit 14,1% par contre le taux d'abandon Penta1/Penta3 reste dans les proportions acceptables 9 %.

8. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA ET LES HEPATITES (PNLSH)

Femmes enceintes vue en CPN testées, testées positives au VIH et l'Hépatite B

Régions /Pays	Femmes enceintes vue en CPN testées VIH	Femmes enceintes vue en CPN testées VIH+
DSV Conakry	10497	198
IRS Boké	6618	84
IRS Faranah	6175	21
IRS Kankan	19155	77
IRS Kindia	9762	61
IRS Labé	5395	22
IRS Mamou	2867	53
IRS N'zérékoré	12009	69
Guinée	72478	585

Commentaires: Au total 72 478 femmes ont été testées au VIH et 585 d'entre elles étaient positives.

9. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE (PNLT)

	Janvier-Mars 2023	2022		
Régions	Cas de TB notifiés (nouveaux et rechutes, toutes formes)	Pourcentage de succès thérapeutique TB (Nouveaux et rechutes)	Pourcentage Décès TB (Nouveaux et rechutes)	
IRS Boké	2315	83.6%	2.5%	
DSV Conakry	438	88.3%	3.4%	
IRS Faranah	203	79.3%	10.0%	
IRS Kankan	397	82.4%	9.3%	
IRS Kindia	868	97.6%	0.24%	
IRS Labé	166	77.6%	7.8%	
IRS Mamou	226	92.4%	5.3%	
IRS N'zérékoré	618	86.6%	3.3%	
Guinée	5231	85.4%	3.8%	

Commentaires: Au total 5 231 cas de TB ont été notifiés dans le pays. Ce nombre varie de 2315 cas dans la région de Boké à 226 à Mamou. Concernant la prise en charge des cas de tuberculose, la cohorte de 2022 a enregistré un taux de succès thérapeutique de 85% et le taux de décès est de 4%.

CONCEPTION & PUBLICATION

Directeur de publication : Dr Souleymane DIAKITE - DG du BSD

Mail: drdiakitesoul@gmail.com 622-71-90-28

Administrateur & Coordinateur : Dr Abdoulaye Missidé DIALLO- DGA du BSD

Mail: diallomisside@gmail.com_623-07-59-08

REDACTION:

Rédacteur en chef : Dr Mamadou Dian SOW- Chef de Division SNIS & Recherche

Mail: diansow791@gmail.com 620-86-20-40

Rédacteur en chef adjoint : Dr Abdoul Karim NABE - Chef section SNIS

Mail :akarimnabe41@gmail.com

<u>COMITE DE LA REDACTION</u>:

Président : Alpha Oumar DIALLO

Mail : alphaod64@gmail.com

Membres: Equipe technique du SNIS