

910313-170

1000-00 101036

2001



United Nations Children's Fund
Fonds des Nations Unies pour l'enfance

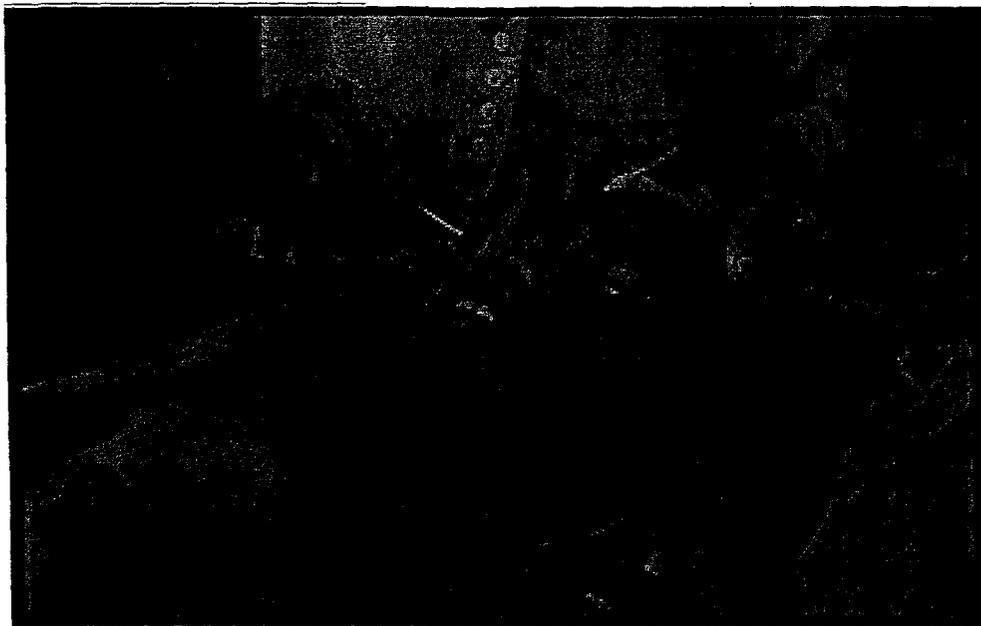
REPUBLIQUE DE GUINEE

UNICEF CONAKRY

PROGRAMME SURVIE DE L'ENFANT

PROJET DE LUTTE CONTRE LA CARENCE EN VITAMINE A

**RAPPORT AU DONATEUR
CONTRIBUTION DE INTERNATIONAL DEVELOPMENT
RESEARCH CENTRE**



PBA : SC/ 2001/ 0313-1

RAPPORT FINAL

RAPPORT DE PROGRES : **RAPPORT FINAL**

PAYS BENEFICIAIRE DE L'ASSISTANCE : **GUINEE**

PROGRAMME BENEFICIAIRE : **YH 201 HEALTH**

TOTAL DES CONTRIBUTIONS ANNONCEES: **28,187,37**

NUMERO PBA : **SC /2001/0313-1**

TOTAL CONTRIBUTION : **28,187,37**

FONDS UTILISES : **28,077,50**

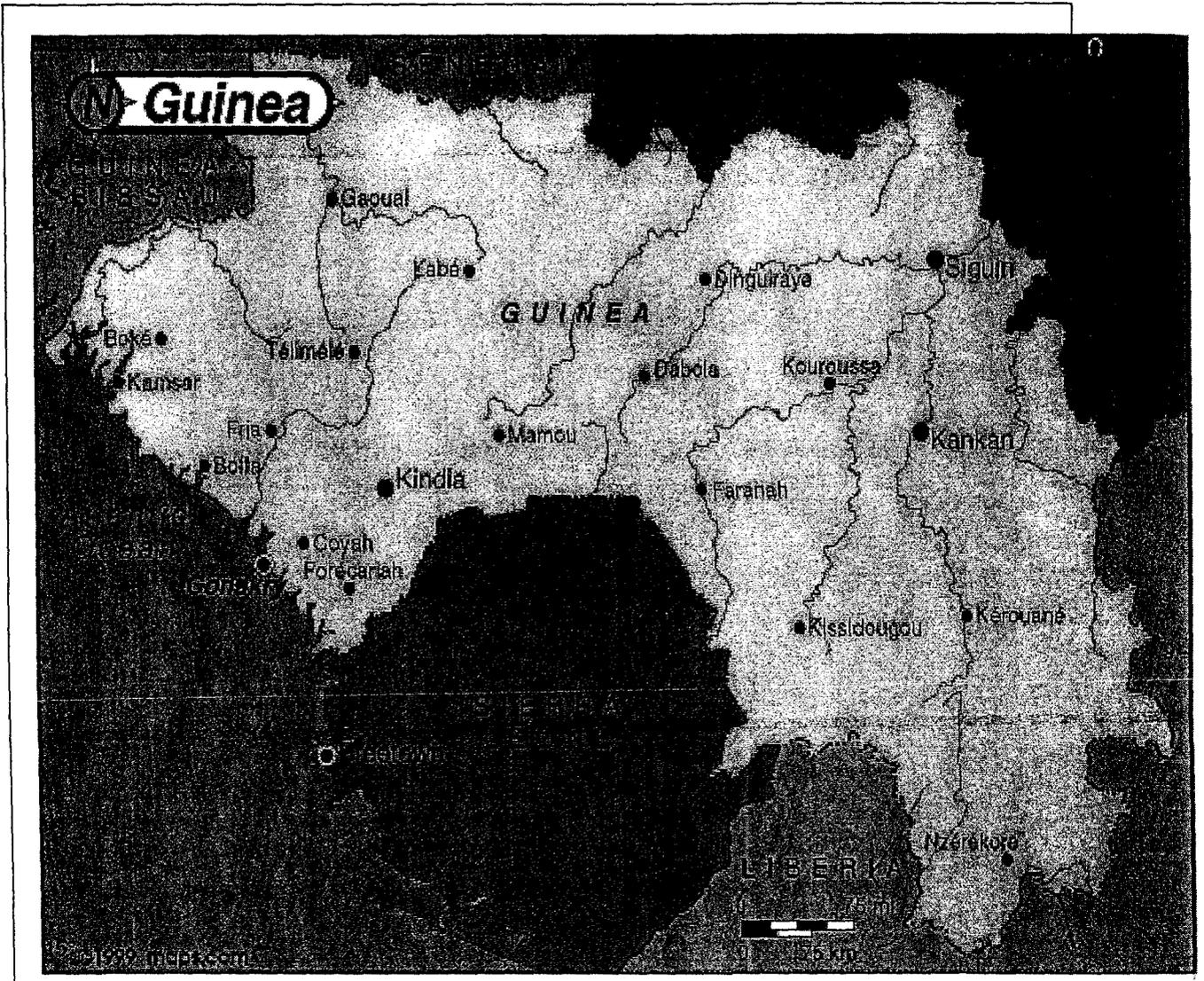
FONDS DISPONIBLES : **109,87**

DUREE DE LA CONTRIBUTION : **31/12/2003**

DATE D'ETABLISSEMENT : **Mai 2003**

PERIODE COUVERTE :

01/01/2001- 31/12/2002



CARTE DE LA GUINEE

TABLE DE MATIERES

1.RESUME.....	5
2.RAPPORT NARRATIF.....	6
2.1 CONTEXTE DU PROJET	6
2.2. LE PROJET.....	6
2.3. OBJECTIFS	6
2.4. STRATEGIES.....	6
2.5. REALISATIONS	7
2.6. RESULTATS.....	7
2.7. CONTRIBUTIONS DU DONATEUR	8
2.8.CONTRAINTE ET SOLUTION.....	8
2.9. PARTENAIRES	8
2.10. LECONS APPRISES ET PERSPECTIVES.....	8
2.11.UTILISATION DES FONDS.....	10

1. RESUME

La Situation sanitaire de la population en Guinée est caractérisée par un taux élevé de mortalité infantile (98 pour mille naissances) et celle des enfants de moins de 5 ans (177 pour mille). Cette forte mortalité est en partie due à la malnutrition. La malnutrition aiguë touche 9% des enfants tandis que 26 % souffrent de retard de croissance. Le taux de faible poids à la naissance est élevé et touche 18 à 25% des enfants. L'anémie affecte 63% des femmes enceintes et 79 % des enfants de moins de 5 ans alors que la carence en iode touche 63 % des enfants. La carence en vitamine A comme la plupart des carences en micro-nutriments, constitue aussi un problème majeur de santé publique. L'enquête réalisée dans deux des quatre régions naturelles du pays (Haute et Moyenne Guinée) en 1995 et 1997 a montré, en effet, que 64, 8 % et 26, 5 % des enfants de 6 à 59 mois en Moyenne et Haute Guinée présentaient un taux anormal au test de MRDR.

Pour faire face à cette situation, le Gouvernement a sélectionné la supplémentation en vitamine A comme stratégie nationale avec pour objectif à court terme l'élimination de la carence en vitamine A du pays. Les objectifs spécifiques du projet sont: i/ supplémenter deux fois par an 90 % des enfants âgés de 6 à 11 mois et de 12 à 59 mois respectivement à 100 000 UI et 200 000 UI de vitamine A ; et ii/ supplémenter 80 % des femmes en post partum en dose unique de 200 000 UI

Les principales activités réalisées durant la période couverte par ce rapport sont :

- La distribution des capsules de vitamine A pendant les deux tours de JNV poliomyélite
- Les campagnes de mobilisation sociale sur l'intérêt de la supplémentation régulière en Vit A
- Formation des agents de santé et agents communautaires impliqués dans la distribution

Le projet a dépensé 28.077,50 USD (sur un montant disponible de 28.187,37 USD) pour conduire ces activités. Cela a permis de toucher 1.760.297 enfants âgés de 6 à 59 mois permettant un taux de couverture de 95 % en deux tours. Cela a permis également de fournir à près de 80,000 enfants réfugiés, déplacés, retournés une dose de vitamine A en association avec la vaccination contre la rougeole

Malgré les efforts consentis, la lutte contre la carence en vitamine A demeure confrontée à plusieurs contraintes dont les principales sont: i/ la faible capacité des services du Ministère de la santé publique à assurer la pérennité des interventions pour passer des campagnes de masse à une distribution continue; ii/ le manque d'intérêt des autres partenaires pour s'impliquer significativement dans la lutte contre la carence en vitamine A.

Dans le cadre des perspectives, il est envisagé l'introduction de la distribution de la vitamine A dans le PEV de routine et d'améliorer la qualité du monitoring pendant les 2 tours de distribution et en post partum. De plus un programme de mobilisation sociale pour la promotion de la vitamine A sera développé afin de maintenir le taux de couverture actuelle dans la perspective de la disparition des journées nationales de vaccination et d'améliorer l'implication des autres partenaires.

2. RAPPORT NARRATIF

2.1. CONTEXT DU PROJET

La Situation sanitaire de la Guinée est caractérisée par un taux élevé de mortalité infantile de l'ordre de 98 pour mille et celle des enfants de moins de 5 ans de 177 pour mille. La malnutrition aiguë touche 9 % des enfants tandis que 26 % souffrent de retard de croissance. Le taux de faible poids à la naissance est élevé et touche 18 à 25 % des enfants. L'anémie affecte 63% des femmes enceintes et 79 % des enfants de moins de 5 ans alors que la carence en iode touche 63 % des enfants.

La carence en vitamine A comme la plupart des carences en micronutriments, constitue un problème majeur de santé publique en Guinée. L'enquête réalisée dans deux des quatre régions naturelles du pays (Haute et Moyenne Guinée) en 1995 et 1997 a montré que 64,8 % et 26,5 % des enfants de 6 à 59 mois (Moyenne et Haute Guinée) présentaient un taux anormal au test de MRDR (Modified Retinol Dose Response)

Compte tenu de l'ampleur de la situation, la stratégie nationale adoptée par le Gouvernement s'appuie à court terme, sur la supplémentation préventive et curative de la vitamine A de tous les enfants âgés de 6 à 59 mois. Cette supplémentation est assurée deux fois par an à travers les journées de micronutriments, les journées nationales de vaccinations et le PEV de routine pour les enfants qui n'ont pas reçu leur dose complète de vitamine A.

2.2 LE PROJET

C'est dans ce cadre que l'UNICEF et le Gouvernement ont mis en place un projet de lutte contre cette carence. Ainsi, l'institutionnalisation de la supplémentation en vitamine A à travers les JNV, les centres de santé et dans les services à base communautaire en 1998, a permis d'organiser régulièrement la distribution de la vitamine A.

Le but de ce projet est de contribuer à l'élimination de la carence en vitamine A en Guinée en assurant une couverture correcte des besoins des femmes et des enfants en vitamine A.

2.3 OBJECTIFS

L'objectif général du projet est d'éliminer la carence en vitamine A. Cet objectif figure parmi ceux du plan cadre de coopération entre le Gouvernement guinéen et l'UNICEF 2002-2006.

Les objectifs spécifiques du projet sont :

- Supplémenter 90 % des enfants âgés de 6 à 59 mois en vitamine A deux fois par an;
- Supplémenter 80 % des femmes en post partum immédiat par l'administration d'une dose unique de 200 000 UI de vitamine A dans tout le pays

2.4 STRATEGIES

Les principales stratégies opérationnelles développées dans ce projet sont :

- a. la distribution de la vitamine A à travers les campagnes de masse
- b. le suivi et évaluation de cette distribution

- c. le renforcement des capacités des agents de santé et des agents communautaires;
- d. la Sensibilisation et la mobilisation sociale en faveur de la distribution de la vitamine A

2.5 REALISATIONS

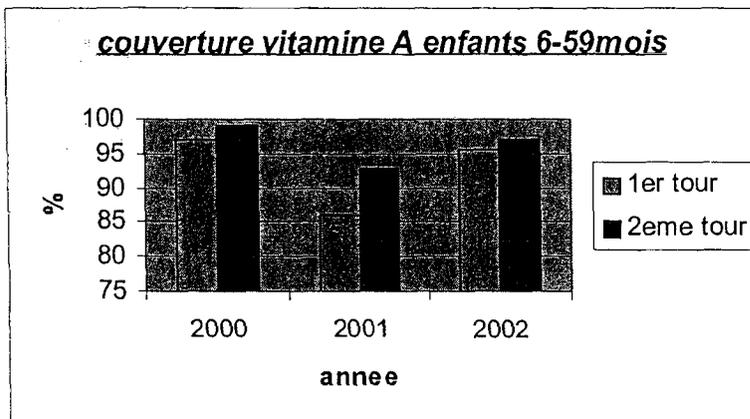
Les principales activités réalisées sont

- la formation de 40 animatrices des centres d'encadrement communautaires dans le cadre de la sensibilisation de la population à la distribution de la vitamine A,
- les campagnes de distribution de vitamine A
- les campagnes nationales de mobilisation et de sensibilisation des communautés
- le suivi et le monitoring technique des campagnes de sensibilisation et de distribution de la vitamine A
- La formation de près de 2500 agents de santé à la distribution de la vitamine A, la mobilisation sociale à travers les média publics et privés, les organisations communautaires.

2.6 RESULTATS

Ces activités ont permis:

- De fournir à 1,760,297 enfants âgés de 6 à 59 mois (sur l'ensemble du pays) en deux tours la dose conventionnelle de vitamine A;



- la distribution de la vitamine A à plus de 400,000 femmes en post partum;
- De fournir à près de 80,000 enfants réfugiés, déplacés, retournés une dose convenable de vitamine A en association avec la vaccination contre la rougeole;
- D'introduire la prise en compte de la vitamine A dans les habitudes de prescription des agents de santé;

La vitamine A commence à rentrer dans les habitudes de la population car convaincue de son importance dans la réduction des problèmes de santé y compris les maladies de la vue

2.7 CONTRIBUTION DU DONATEUR

La contribution de 28, 077,50 USD du International Development Research Centre

(IDRC) ont été dépensés pour diverses activités durant la période couverte, dont les principales sont:

- La sensibilisation et mobilisation sociale en faveur de la distribution de la vitamine A, y compris la confection de matériel promotionnel (tee-shirts, casquette, dépliant, banderoles),
- L'organisation de campagnes de mobilisation sociale avec des émissions radiophoniques et des caravanes de sensibilisation,
- La formation des agents chargés de la distribution;
- L'appui logistique à la distribution de la vitamine A dans l'ensemble du pays par la prise en charge des agents chargés de la distribution;
- L'appui à la distribution de la vitamine A sur l'ensemble du territoire national notamment fourniture de logistique et carburant, fonctionnement des postes mobiles et fixes de distribution, révision et reprographie des outils de gestion, supervision de la distribution.

2.8 CONTRAINTES PRINCIPALES

Malgré les efforts consentis, la lutte contre la carence en vitamine A demeure confrontée à plusieurs contraintes dont les principales sont: i/ la faible capacité des services du Ministère de la santé publique à assurer la pérennité des interventions pour passer des campagnes de masse à une distribution continue; ii/ le manque d'intérêt des autres partenaires pour s'impliquer significativement dans la lutte contre la carence en vitamine A.

Dans ce cadre le bureau UNICEF procédera aux activités suivantes:

- plaider auprès des autorités à tous les niveaux pour plus de concertations, plus de rigueur dans la coordination des activités
- plaider auprès des autres partenaires pour leur implication dans le financement et la mise en oeuvre des interventions
- recyclage des agents sur le monitoring de la distribution de la vitamine A et ultérieurement leur implication dans la planification locale de la distribution

2.9 PARTENAIRES

L'ONG internationale Helen Keller international (HKI) et l'Organisation Mondiale de la Santé sont les principaux partenaires dans le domaine de la lutte contre la carence en vitamine A. HKI appuie les activités de promotion et de recherche comme l'identification d'aliments véhicule pour la fortification en vitamine A. L'Institut de Nutrition et de santé de l'enfant en collaboration avec HKI mène des études pilotes pour l'introduction de la distribution de la vitamine A en post partum.

Un partenariat pour l'introduction de la vitamine A dans le PEV (Programme élargi de vaccination) de routine a été conclu entre UNICEF et HKI. Dans le cadre de ce partenariat, des ressources seront mobilisées pour réaliser des actions conjointes notamment l'élaboration des directives nationales, la formation continue des agents de santé et la mobilisation sociale.

Les ONGs comme AFRICARE et Save the children participent activement dans leur zone d'intervention à la distribution de la vitamine A.

2.10 PERSPECTIVES

En 2001, il a été constaté une forte diminution du taux de couverture de la vitamine A par rapport à l'année précédente. Cette situation était liée aux dysfonctionnements résultant des attaques rebelles dans la partie sud et ouest du pays en 2000-2001 qui avaient eu pour conséquences la destruction de certaines infrastructures sanitaires et un mouvement massif de population qui a perturbé fortement le processus de distribution de la vitamine A en 2001. Des actions de réorganisation des services de santé et de réhabilitation des infrastructures de base ainsi que la mobilisation sociale soutenue ont permis en 2002 d'améliorer de façon significative le taux de couverture en vitamine A.

Dans le cadre des autres perspectives, il est envisagé

- D'introduire sur une grande échelle de la distribution de la vitamine A dans le PEV de routine
- D'améliorer la qualité du monitoring pendant les 2 tours de distribution et en post partum.
- De renforcer la mobilisation sociale pour la promotion de la vitamine A afin de maintenir le taux de couverture actuelle dans la perspective de la disparition des journées nationales de vaccination
- D'améliorer l'implication des autres partenaires, notamment avec le développement de la stratégie d'introduction de la distribution de la vitamine A dans le PEV de routine et la distribution à base communautaire. Dans ce cadre, un plan d'action conjoint UNICEF-HKI a été élaboré et sera opérationnel en 2003. Ce plan d'action permettra, en plus d'assurer la couverture en vitamine A des enfants cibles du PEV, de supplémenter en vitamine A toutes les femmes en post partum.
- le plaidoyer et la mobilisation sociale afin de maintenir ou augmenter le taux de couverture actuel et amener d'autres partenaires à participer au financement du projet.

2.11 UTILISATION DES FOND

Programme de Coopération Gouvernement de Guinée-UNICEF

Pays bénéficiaire :	République de Guinée
Donateur :	International Development Research Centre
Référence du donateur :	N°07232
Numéro du PBA :	SC 2001/0313-1
Programme bénéficiaire :	YH 201 Programme survie de l'Enfant
Période couverte	01/01 /2001 - 31/12/2002
Total des contributions annoncées	28,187,37
Fonds utilisés à la date du rapport :	28,077,50
Fonds disponibles	109,37

Numéro de Réquisition	Description des activités	Montant dépensé (USD)
GUIA/2002/00000537-0	Appui à la distribution des capsules de vit.A	0.00
GUIA/2002/00000564-0	Appui à la distribution des capsules de vit.A	3,294,98
GUIA/2002/00000586-0	Appui à la distribution des capsules de vit.A	2,171,55
GUIA/2002/00000594-0	Appui à la distribution des capsules de vit.A	2,766,74
GUIA/2002/00000596-0	Appui à la distribution des capsules de vit.A	2,162,66
GUIA/2002/00000604-0	Appui à la distribution des capsules de vit.A	3,096,23
GUIA/2002/00000619-0	Appui à la distribution des capsules de vit.A	3,425,73
GUIA/2002/00000766-0	Appui à la distribution des capsules de vit.A	3,711,00
GUIA/2002/00000767-0	Complément à la distribution vit A	822,45
GUIA/2002/00000801-0	Appui à la distribution de vit.A à Boké	2,322,98
GUIA/2002/00000866-0	Formation de 10 agents à la nut.femme/enfant	2,127,84
GUIA/2002/00001243-0	Enquête chez les enfants de 2 à 59 mois	1,019,78
GUIA/2002/00001377-0	Form. de 40 monitrices des CEC en Nut.santé .	1,156,38
	TOTAL	28,077.50