

Estimation des impacts des produits contraceptifs fournis par l'USAID: Guinée



Utilisation globale des contraceptifs par méthode

Estimation du nombre d'utilisatrices de contraceptifs, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Préservatifs	49,000	55,000	62,000	70,000	75,000
Pilules	66,000	75,000	84,000	94,000	102,000
Injectables	73,000	83,000	93,000	104,000	113,000
Implants	77,000	87,000	98,000	109,000	118,000
DIU	17,000	20,000	22,000	25,000	27,000
Stérilisation	7,000	8,000	9,000	10,000	11,000
Autre	108,000	123,000	138,000	154,000	166,000
Total	397,000	451,000	506,000	566,000	612,000

Source: Gamme de méthodes de 2018 DHS appliquée aux estimations des utilisateurs du Rapport FP2030 2025

Contribution de l'USAID à l'approvisionnement en contraceptifs

Approvisionnement en produits contraceptifs financé par l'USAID, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Préservatifs	0	0	0	0	0
Pilules	93,744	0	0	0	0
Injectables	0	0	0	0	0
Implants	0	0	0	0	0
DIU	0	0	0	0	0
Autre	0	0	0	0	0

Source: RH Viz, avril 2025

Remarque : La catégorie « Autres » comprend la contraception d'urgence, les seringues et accessoires, la méthode des jours fixes et les trocarts. Les données relatives aux préservatifs ont été ajustées afin d'exclure ceux acquis pour les programmes de lutte contre le VIH. Pour l'USAID, il a été supposé que 75 % des préservatifs étaient destinés aux programmes de lutte contre le VIH (sur la base des rapports de GHSC-PSM).

Estimation de la valeur comparative des achats de contraceptifs effectués par l'USAID

Valeur totale des produits contraceptifs financés par les donateurs et acquis en USD, par donneur, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
UNFPA Supplies	\$2,472,549	\$1,468,793	\$687,591	\$2,517,781	\$25,043
USAID	\$20,624	\$0	\$0	\$0	\$0
Autre donneur	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
ONG/OMS	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Autre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Cofinancement de UNFPA	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Total	\$2,493,173	\$1,468,793	\$687,591	\$2,517,781	\$25,043
% USAID	1%	0%	0%	0%	0%

Source: RH Viz, avril 2025

Remarque : Les valeurs indiquées concernent uniquement les produits et n'incluent pas les estimations des frais de transport et autres coûts associés à l'acheminement de ces produits dans le pays. Ces valeurs excluent les lubrifiants personnels. Les valeurs relatives aux préservatifs ont été ajustées pour exclure ceux acquis dans le cadre des programmes de lutte contre le VIH. Pour l'USAID, on a supposé que 75 % des préservatifs étaient destinés aux programmes de lutte contre le VIH (sur la base des rapports de GHSC-PSM) et pour le Fonds mondial, on a supposé que 100 % des préservatifs étaient destinés à la lutte contre le VIH.

Estimation de l'impact des contraceptifs financés par les donateurs et de la contribution de l'USAID.

Estimations des impacts des produits contraceptifs acquis en 2024

	Impacts de l'ensemble des produits de base (tous les donneurs)	Impacts des produits financés par l'USAID uniquement	Impacts de l'ensemble des produits de base, à l'exclusion des produits financés par l'USAID	% l'impact total attribuable à l'USAID
Impacts démographiques				
Grossesses non désirées évitées	20,300	0	20,300	0%
Naissances vivantes évitées	9,700	0	9,700	0%
Avortements évités	7,900	0	7,900	0%
Impacts sur la santé				
Décès maternels évités	50	0	50	0%
Décès d'enfants évités*	460	0	460	0%
Avortements non sécurisés évités	6,690	0	6,690	0%
Couple d'années de protection (CAP)				
CAP Total (PF seulement)	42,210	0	42,210	0%

Remarques : Les estimations d'impact correspondent aux impacts sur "Service-Lifespan," basées sur les valeurs par défaut du modèle Impact2 ; RH Viz ne précise pas le type d'implant ou d'injectable, par conséquent, l'approvisionnement en implants a été réparti équitablement entre les implants de 5 ans et de 3 ans, et les injectables ont été considérés comme des injectables de 3 mois ; les engagements pour 2025 (en termes de dollars ou de produits) n'étant pas disponibles, les données de 2024 ont été utilisées comme indicateur pour estimer l'impact de l'approvisionnement en produits de planification familiale financés par l'USAID.

* Les estimations du nombre de décès d'enfants évités peuvent être peu fiables, car les données disponibles sur les liens entre la planification familiale, l'espacement des naissances et la mortalité infantile sont actuellement très limitées. Cette partie de Impact 2 sera mise à jour à mesure que de nouvelles recherches seront disponibles.