

PMI

U.S. PRESIDENT'S
MALARIA INITIATIVE

LED BY



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



CDC

PMI **M**easure
Malaria

[Nom de la société]

RAPPORT FINAL DU PROJET PMI/Measure Malaria

Kapinga Muyombo, Astrid
30/11/2022

NOVEMBRE 2022

I. PLAN DU RAPPORT

- TITRE DU PROJET : PMI/Measure Malaria
- DUREE DU PROJET : 2 ans et 6 mois
- CODE DU PROJET :
- DATE DE DEMARRAGE : Octobre 2019
- DATE DE DEBUT : Le 29/06/2020
- DATE DE FIN :
- Montant total du budget (en dollars) :
- Domaine d'intervention : SUIVI ET EVALUATION
- DIRECTEUR NATIONAL DU PROJET : KAREMERE NZIGIRE Johanna
- COORDONATEUR PROVINCIAL : KAPINGA MUYOMBO Astrid

II. RESUME

II. INTRODUCTION

Le paludisme est l'une des principales causes de morbidité et de mortalité au niveau de la DPS Kasai-Oriental. Le rapport annuel 2021 du Kasai oriental a fait état de **860.056** Cas de paludisme comptabilisés dans les établissements de soins dont **791.359** Cas de paludisme simple confirmé, **68.697** Cas paludisme grave dont **580 Décès (36 dans les CS et 544 dans des hôpitaux généraux de référence).**

Dans la vision de réduire la charge palustre de la province à travers la production des données de qualité, le projet Measure Malaria œuvrant dans l'assistance technique dans la province du Kasai-Oriental avait pour vision de renforcer les systèmes à produire les informations de santé de haute qualité pour leur utilisation dans la prise des décisions au niveau local, national et international. Financé par l'USAID, avec l'Université de Caroline du Nord en tant que principal lead, en partenariat avec ICF, Université de Tulane, John Snow, Inc., et Palladium ; l'appui du PMI/Measure Malaria au Kasai-Oriental avait commencé en Juillet 2020 pour renforcer la surveillance, le suivi et l'évaluation du paludisme (SSE). L'appui de Measure Malaria était de contribuer davantage au renforcement des capacités individuelles et institutionnelles du PNLP à générer, diffuser, analyser et utiliser des données de qualité pour la prise de décision sur le paludisme pour rationaliser la mise en œuvre du programme. Le projet PMM qui devait durer cinq ans soit de (juin 2019-juin 2024), devra clôturer les activités d'ici fin 2022. La mise en œuvre des activités du projet au niveau national a été assurée par la conseillère résidente et au niveau provincial par une conseillère provinciale. Cette dernière devait travailler en mettant en œuvre le plan de travail de l'an 1, de l'an 2 et de l'an 3 du projet sous la coordination du niveau national.

II.1 Objectifs

II.1.1 Général

Rédiger le rapport de la mise en œuvre du projet Measure Malaria (réalisations, acquis, défis etc) en collaboration avec la DPS/ PNLP au niveau de la province du Kasai-Oriental

II.1.2 Spécifiques

- Faire la présentation des outputs du projet en se basant sur la baseline en début de la mise en œuvre du projet

- Faire une description détaillée des réalisations du projet et documenter les acquis du projet PMM dans le domaine de suivi-évaluation à la DPS et particulièrement au PNLP dans la province du Kasai-Oriental
- Faire ressortir les difficultés rencontrées par le projet Measure Malaria dans la mise en œuvre des activités au Kasai-Oriental
- Présenter les défis (contraintes liées au temps, au moyen ainsi qu'au milieu etc)
- Formuler les recommandations en vue de prochaines interventions

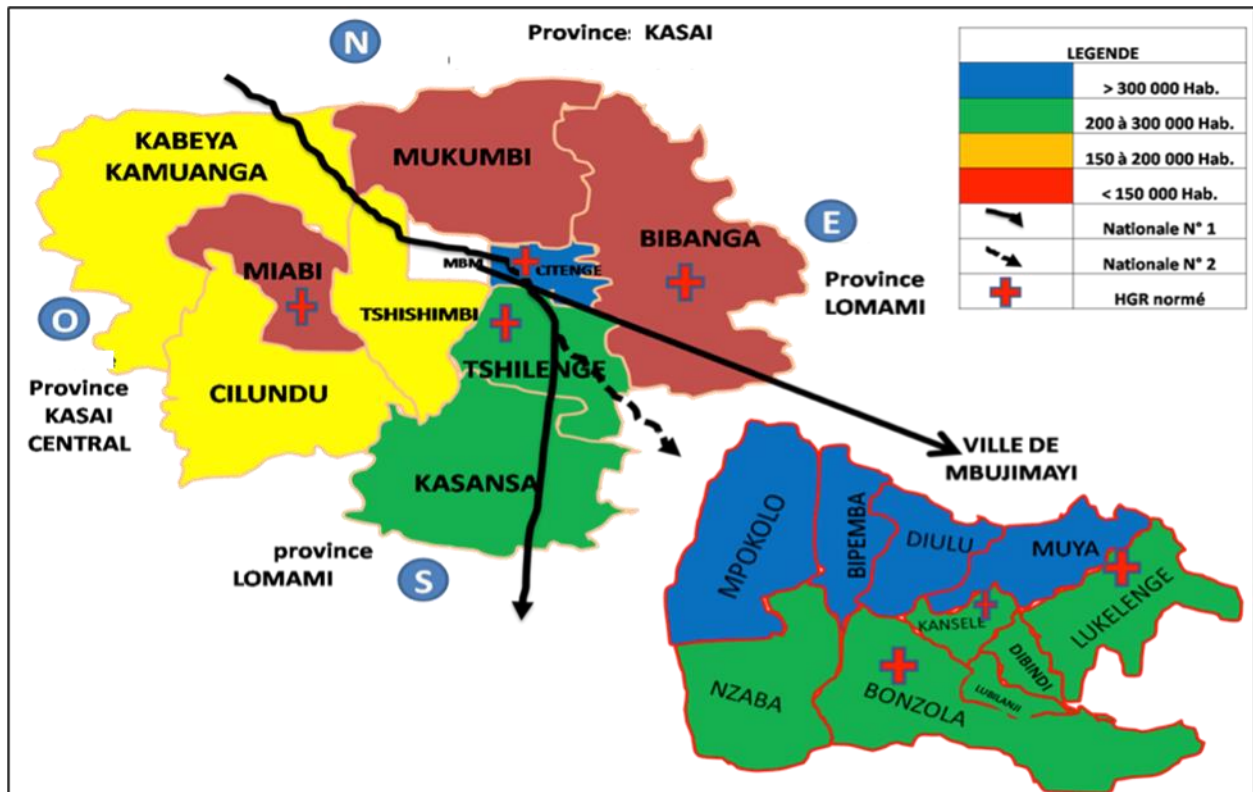
II.2 METHODOLOGIE

Notre méthodologie a consisté à faire une évaluation de la qualité des données et des indicateurs liés du paludisme en comparant les données DHIS2 avant l'intervention de Measure Malaria dans la province et durant la période de son intervention. Pour ce les données ont tirées du DHIS2 :

- Les rapports annuels et trimestriels du PNLP ont été consultés pour plus d'éclairage, les histoires à succès, le rapport de supervision etc
- Les archives de PMI/Measure malaria en province (Tdrs, budget ,PV de réception et autres documents) ont été utilisés pour la présentation de la partie financière

II.2.1 Lieu

Ce rapport a été rédigé dans le cadre de l'appui du projet Measure Malaria à la DPS Kasai-Oriental et à travers elle aux ZS et établissements de santé qui la composent.



Superficie : 9 699 Km² ;

Population : 5.688.954 hab

Densité : 5128 hab./Km² ;

Ville : Mbuji-Mayi ;

Communes (5) : Bipemba, Kanshi, Dibindi, Muya et Diulu ;

Territoires : Lupatapata, Tshilenge, Kabeya Kamuanga, Katanda et Miabi ;

Zones de santé: 19 ; **Aires de santé :** 317 ; **HGR:** 19 ; **CS:** 317 ; **Site sentinelle :** 1 ;

CDR: 1.

Répartition de la population par Zone de santé

Zones de santé	Population 2022
Bibanga	186918
Bipemba	457182
Bonzola	220181
Cilundu	246476
Citenge	291542
Dibindi	329546
Diulu	454682
Kabeya Kamwanga	243960
Kansele	311932
Kasansa	252196
Lubilanji	313626
Lukelenge	336781
Miabi	191409
Mpokolo	341701
Mukumbi	180459
Muya	408610
Nzaba	357945
Tshilenge	341506
Tshishimbi	222302
DPS Kasai Oriental	5688954

II.2.2 COLLECTES ET TRAITEMENT DE DONNEES :

a. collecte des données

La complétude et la promptitude des données pour 4 data sets à savoir : service de base, secondaire, SIGL Fosa et service Hôpital ; le suivi de la qualité des données à travers les ratios de règles violées pour cents rapports encodés ainsi que les indicateurs clés de prévention et de prise en charge du paludisme suivi en routine ont été exploités (à énumérer)

b. Traitement des données

Le logiciel Excell, l'outil MRDQA et d'autres outils de traitement des données ont été utilisés.

III. PRINCIPALES REALISATIONS DU PROJET

La mise en œuvre des activités du projet Measure Malaria a commencé le 27 juin 2020, c'était pendant la période de pandémie à COVID-19 au cours de laquelle les mesures de limitation de la maladie ont été promulgués sur toute l'étendue de la RDC ce qui avait fait que l'appui puisse commencer à distance jusqu'à la levée de ces mesures au mois d'Aout de la même année. C'est après la levée du confinement que tous les conseillers provinciaux ont été invité à Kinshasa pour un atelier d'orientation à l'issue duquel chacun d'entre eux a été déployé dans sa province d'affectation.

Pour la mise en œuvre des activités Measure Malaria avait procédé à l'élaboration de trois plans annuels incluant des budgets prévisionnels qui devait être adapté selon le contexte. Les activités de chaque plan annuel ont été réparties par trimestre ; Pour chaque trimestre le chronogramme devait être intégré pour faciliter le son respect. La conseillère provinciale en suivi et évaluation PMM était chargée d'apporter une assistance technique a la DPS /PNLP dans l'élaboration de termes de référence ,et de faire le suivi de la validation de ces derniers et de l'approbation du budget avant la tenue des activités.

- ❖ Les activités prévues au cours de l'année 1 ont été réalisées x/11 activités prévues par trimestre pour le DRC3, notons que pour le T42020 un plan d'urgence pour le DRC6 a été aussi élaboré et contenait 5 activités au total sur lequel 3 ont été réalisées soit 60% de taux de réalisation.
- ❖ Les activités prévues au cours de l'an 2 ont été réalisées : /12 par trimestre
- ❖ Les activités prévues au cours de l'an 3 ont été réalisées x/x

III.1 SYNTHESE DES REALISATIONS

Dans la mise en œuvre des activités du projet PMI MEASURE Malaria, les activités ont été imparties selon 5 stratégies que voici :

- ✓ Renforcement des capacités techniques des Partenaires du niveau provincial ;
- ✓ Appui à l'implémentation du SNIS/DHIS2.0 ;
- ✓ Assurance qualité des données produites ;

Rapport final du Projet Measure Malaria

- ✓ Coordination des activités de suivi et évaluation ;
- ✓ Dissémination des différents résultats

En rapport avec la mise en œuvre des activités du DRC03, PMM a eu à mettre en œuvre 17 activités dans l'implémentation du DHIS2 et la lutte contre le paludisme ; et 5 autres activités d'urgence contre le COVID619 qui sont libellés comme suit :

En rapport avec le DRC03 :

III.1.1. Renforcement des capacités techniques des Partenaires du niveau provincial

III.1.1.1 Organiser des ateliers au niveau provincial pour faciliter l'utilisation du module de l'OMS sur le paludisme pour la visualisation et l'interprétation des données

Un briefing est intervenu sur l'utilisation de cet outil pendant l'appui à la supervision conjointe du PNLP et PMM du niveau Central; elle a été réalisée également pendant la revue semestrielle Paludisme S1 2021 à laquelle les ECZS de toutes les 19 ZS qui y avaient pris part ont été briefés sur l'utilisation du module de paludisme de l'OMS pour la visualisation et l'interprétation des données;

PARTICIPANTS: 36 dont 11 femmes

III.1.1.2 Appuyer le PNLP dans l'utilisation du module de l'OMS sur le paludisme pour la visualisation et l'interprétation des données au niveau provincial.

Lors de la supervision sus- évoquée, tous les cadres du PNLP ont été briefés sur le module et son utilisation, la visualisation ainsi que l'interprétation des données. Les cadres utilisaient déjà ce module jusqu'au moment de sa désinstallation.

III.1.1.3 Participer et accompagner le PNLP dans l'organisation de la formation en management de la lutte contre le paludisme

La province du Kasai-Oriental a accueilli l'atelier sur le cours de management de la lutte contre le paludisme du 14 au 26 juin 2021. Atelier auquel ont pris part les MCZS de 2 provinces Lomami et Kasai Oriental, les cadres de DPS /PNLP et les conseillers provinciaux PMM de ces 2 provinces. Bénéfique pour les équipes cadres de zones de santé qui lors de cette formation ont fait un exercice de simulation sur l'élaboration des plans d'action opérationnels PNLP, ce qui fut une véritable réussite. Au cours de cette formation de descente sur terrain ont aussi été effectué par les MCZS repartis en groupe ensemble avec les conseillers provinciaux dans les ZS urbaines du Kasai-Oriental pour leur permettre de pratiquer certaines notions apprises beaucoup plus avec la surveillance du paludisme.

III.1.1.4 Améliorer la demande et l'utilisation des données sur la gestion des programmes au niveau provincial à travers les recommandations issues de l'évaluation DDU conduit par MEASURE EVALUATION

Ces réunions ont été organisées concomitamment aux réunions d'analyses des données. Il y a eu entretien entre la conseillère PMM et les cadres de la DPS/PNLP n'avaient pas gardé mémoire de ces recommandations ; c'est ainsi qu'avant la tenue de la réunion le plan de suivi de la demande et l'utilisation des données leur avait été partagé ainsi qu'un formulaire reprenant quelques questionnaires sur la DDU. Quelques questions tirées du plan étaient évalués ensemble avec tous les participants :

III.1.2 Appui à l'implémentation de DHIS2.0

III.1.2.1 Appuyer le bureau PNLP provincial dans la gestion du Module PNLP dans le DHIS2

- Organisées mensuellement et trimestriellement par le PNLP avec appui Measure Malaria , ces réunions ont reçu plusieurs participants de la DPS(BISR, BAT, BIC, PTFs
- Il y a eu 19/22 réunions d'analyse et validation des données tenues avec appui PMM. Cet appui a commencé au troisième trimestre 2020.Du début jusqu'à la fin de l'année 2021, elles avaient une fréquence mensuelle ; c'est en 2022 que la fréquence était devenue trimestrielle. L'appui technique de PMM consistait à collecter les données sur DHIS2 ensemble avec le Service PNLP Provincial afin de faire la mise à jour de sa base ,Approfondir les analyses, la rédaction de retro informations aux ZS pour correction des données aberrantes et la correction des règles violées.

III.1.2.2 Accompagner le Bureau information sanitaire dans la gestion de la base DHIS2.0 au niveau Provincial

- Chaque mois et chaque fin du trimestre en collaboration avec le Bureau Information Sanitaire Recherche et Communication, PMM a eu à faire le suivi de la fonctionnalité du DHIS2 au cours duquel les questions de la pyramide sanitaire, de la connectivité Internet des Zones de santé, la disponibilité des outils de collecte des données ; la complétude et promptitude des données et de la qualité des données ont été analysées. Les problèmes identifiés ont été relevés, les pistes de solutions proposées et les recommandations issues de ces analyses coulées sous forme d'un plan de redressement

- Deux ordinateurs ont été dotés à la province dont un à la DPS/PNLN et le second à la ZS de Mpokolo

III.1.2.3. Approvisionner les ZS en outils de Gestion.

- PMI/Measure Malaria a approvisionné la province du Kasai-Oriental en outils de collecte des données dans le but de combler le gap (La grande partie devant être dotée par Prosani USAID.....). La prise en charge de la reprographie des outils, leur transport jusqu'à la DPS ainsi que la maintenance ont été assurées par Measure Malaria. Le transport des outils de la DPS vers les ZS a été pris en charge par la DPS et les PTFS de l'USAID (Prosani USAID, Chemonics et Break through Action) après la résolution prise lors d'une de nos réunions de coordination, car ces outils étaient à la DPS alors qu'il y avait rupture dans certaines ZS. Quinze (15) ZS exceptés les 4 ZS PRODSS ont bénéficiés de ces outils après révisitation du plan de distribution par le bureau information sanitaire. Les 4zs étant déjà pris en charge par PRODSS en ce qui concerne les outils de collecte des données. Voici les outils dotés à la province par Measure Malaria (voir le tableau joint ci-bas).

N°	DESIGNATION	QUANTITE	OBSERVATION
	I. Registres PCA	50	
1	Registres de consultations externes 200 pages	50	
3	Hospitalisation/Admission	100	
3	Laboratoire au niveau HGRs	100	
4	Registre d'accueil	168	
5	Registres des erreurs	19	
	Total	437	
6	II. Registres PMA		
7	CPN	300	
8	Laboratoire au niveau CS	600	
9	Rumer cs	712	
10	Total	1612	
	III. Canevas		
11	Canevas Mensuel BCZS	324	
12	Canevas Mensuels HGR	2208	
13	Canevas mensuel CS et poste de santé	4000	
	Total	6532	

III.1.3. Mener les missions de Supervision formative dans les ZS PMI

PMI/ Measure Malaria a bénéficié de 3 visites de supervision formative du niveau central avec un aspect sur le suivi-évaluation du paludisme. L'équipe provinciale faite de cadres de la DPS/PNLP et de la conseillère provinciale PMM. Les points saillants de ces supervisions étaient les suivantes :

- Comment organiser les missions de supervisions de qualité avec un outil de supervision adapté avec un focus sur le suivi-évaluation du paludisme ;(les descentes aux niveaux de BCZS et de formations sanitaires ont été effectués dans le but de démontrer la technique de supervisions à l'équipe supervisée.
- Le briefing sur l'utilisation du MRDQA Tool ;

- Mettre en place les éléments de données PNLP dans un lien favori au niveau du DHIS2
- Utilisation du module PNLP de l'OMS et l'utilisation de cartes à partir du DHIS2 pour la présentation des données
- Briefing sur le logiciel R pour l'analyse rapide de données Paludisme.

Au niveau provincial les supervisons conjointes ont été réalisé des équipes mixtes DPS/BISRC/PNLP et Measure Malaria. Un total de 5 Supervisions sur 7 ont été réalisées , les supervisons étant planifiées à une fréquence trimestrielle excepté en 2022 où une seule supervision était programmée. A chaque visite les BCZS et quelques structures ont été visitées (au total 8 BCZS et 16 fosas ont été supervisés).

Les thèmes abordés: Suivi des indicateurs PNLP, Mode de calculs ,Gestion des intrants de LAP, la gestion de outils SNIS etc. Cependant ce fut des moments propices pour la vulgarisation de la politique nationale de prise en charge du paludisme, de la méthodologie d'organisation des revues mensuelles des données, du mode de calcul des indicateurs clés de lutte contre le paludisme etc.

III.1.3 Assurance qualité des données produites

III.1.3.1. Conduire les missions d'audit de la qualité des données.

Les missions d'évaluation de la qualité des données avec l'outil MRDQA ont été une innovation car bien avant l'arrivée de PMM , son précurseur avait déjà réalisé le RDQA qui prenait en compte toutes les indicateurs du SNIS. En revanche Measure Malaria a mis en place un outil sur les évaluations de la qualité des données axé uniquement sur le Paludisme le Malaria Routine Data Quality Assessment tool (MRDQA). L'outil intègre des formules et génère automatiquement les graphiques qui facilitent l'interprétation des résultats.

Au Kasai- oriental 6/8 missions d'audits de la qualité des données avec l'outil MRDQA ont été menées (la fréquence de ces missions était trimestrielle, excepté en 2022 où elle est devenue semestrielle. Bien avant tout un briefing des cadres de la DPS (25 personnes) a été fait pour leur permettre de s'habituer au nouvel outil. Onze sur dix-neuf (11/19) ZS ont été ensuite visitées, dans lesquelles 27 Fosas ont bénéficié de l'évaluation de la qualité des données avec MRDQA tool. Il s'agit des ZS de Muya, Tshilenge, Nzaba, Tshishimbi, Bipemba, Dibindi, Kabeya Kamuanga, Citenge, Mukumbi Diulu et Lubilanji. Certaines de ces ZS ont bénéficiés de deux visites d'évaluations de la qualité des données et les améliorations

ont été notées pour les structures qui s'étaient appropriés de la mise en œuvre de plan de redressement leur laissé.

Les dimensions de la qualité des données telles que : La complétude, l'exhaustivité, l'exactitude ont été évaluées. Les aspects de gestion des antipaludiques, de la disponibilité des outils de collecte ont aussi fait partie de ces évaluations.

III.1.3.2. Appuyer les réunions de validation des données au niveau dans la province

a) Appui aux réunions mensuelles/trimestrielles de validation de données

Organisées mensuellement et trimestriellement par le PNLP avec appui Measure Malaria , ces réunions ont eu plusieurs participants de la DPS(BISR, BAT, BIC et PTFs). Dix-neuf (19/22) réunions d'analyse et validation des données tenues avec appui PMM. Cet appui a commencé au troisième trimestre 2020. Du début jusqu'à la fin de l'année 2021, elles avaient une fréquence mensuelle ; c'est en 2022 que la fréquence était devenue trimestrielle. L'appui technique de PMM consistait à collecter les données sur DHIS2 ensemble avec le Service PNLP Provincial afin de faire la mise à jour de sa base, approfondir les analyses, la rédaction de retro informations aux ZS pour correction des données aberrantes et la correction des règles violées. PMM a aussi appuyé le PNLP dans la préparation de présentations.

b) L'appui aux revues mensuelles de données de ZS à problème

PMM a participé et accompagné les ZS urbaines lors des réunions de monitoring. L'objectif principal était de renforcer en capacité les ECZS dans la méthodologie d'organisation des revues mensuelles. L'appui s'adressait à la DPS qui devait accompagner régulièrement les ZS afin de leur montrer les processus d'analyse des données de la base jusqu'au niveau BCZS ; les étapes à respecter pour que les données validée puissent être de qualité.

- 19 sur 24 réunions de monitoring ont été accompagnée, les Zones suivantes en ont bénéficiée en raison de problèmes détectés : Bipemba, Bonzola, Dibindi, Diulu, Lukelenge, Lubilanji, Nzaba, Mpokolo, Muya et Kansele

c) Appuyer techniquement et financièrement la tenue de la revue Semestrielle DPS/PNLP

L'objectif de l'appui PMI Measure Malaria en collaboration avec les autres PTF était l'analyse approfondie des données de lutte contre le paludisme pour le S1 2021 dans la province. Dans le but d'obtenir une amélioration de l'offre des interventions de lutte contre le

paludisme à travers l'accompagnement technique des ECZS. Pour ce il y a eu un renforcement de capacité dans la méthodologie d'analyse des données, le mode de calcul des indicateurs clés de la lutte contre le paludisme, la vulgarisation du module OMS.

La complétude au niveau provincial a été de (100%) pour le service de base, secondaire et SIGL Fosa et la promptitude supérieure à 90 % pour les data sets services de base et secondaires. Les problèmes de l'information sanitaire ont été épinglés (pyramide sanitaire, formation en SNIS Harmonisé , signal Internet, Outils de collecte des données et aussi la qualité de réunions d'analyse de données.

Hormis l'appui financier à cette revue PMM à participer au briefing des MCZS sur le Template des présentations des ZS à la revue et à la mise au point du Template de présentation de la DPS.

d) Appui à l'organisation des revues annuelles des données SSP avec la DPS, les ZS et les PTF

Un atelier de revue annuelle 2021 de la DPS axée sur le SSP a eu lieu dans la province avec appui technique et financier de 3 PTFs PMI Measure Malaria, Unicef et Save the children.

PMM a appuyé la pré-revue : Validation de TDRs, Production et partage des canevas des différentes présentations ou exposés; le suivi de différents intervenants dans la production des présentations, la définition et la validation de différents thèmes à développer au cours de la revue.

PMM a participé à la revue proprement dite : atelier d'analyse et de validation des données Bureaux-coordinations-DPS et ZS tirées du DHIS2. A cet atelier toutes les 19 ZS de la province ont été conviées et ont toutes fait leur présentation selon le canevas qui leur a été partagé par la DPS.

III.1.4. Coordination des activités de suivi et évaluation

III.1.4.1. Appui aux réunions trimestrielles de task force Malaria

PMM a appuyé techniquement et financièrement 9/10 réunions trimestrielles de task force Malaria de la DPS Kasai-Oriental. Ces réunions organisées dans le but de réfléchir sur comment renforcer les interventions de lutte contre le paludisme dans la province ont vu la participation de différentes parties prenantes(Bureaux DPS, coordinations, PTFs et société civile etc). Après ces réflexions des stratégies étaient adoptés pour résoudre les problèmes qui entravaient la mise en œuvre efficace de ces interventions (la disponibilité des intrants à la CDR, la disponibilités des intrants au niveau des fosas, aspects de la supply Chain tel que le partage des plans de distribution aux PTFs habilités à faire cette distribution etc)

III.1.4.1 Appui aux réunions trimestrielles de groupe de travail SNIS et lutte contre la maladie

Six (6) sur 10 réunions de groupe de travail axée sur l'information sanitaire ont été appuyé par PMM

Ces réunions ont abouti à la production de :

- Du canevas de retro informations : le Bureau informations sanitaire pour le suivi de la qualité des données et tout problème lié à l'implémentation du DHIS2
- La production du plan de contingence Covid-19
- La production du plan de communication de la DPS
- Une matrice d'indicateurs de toutes les coordinations DPS

III.1.5. **Dissémination des différents résultats**

III.1.5.1. Appui à l'élaboration des rapports trimestriels et annuels DPS/ PNLP

Le PNLP rédigeait déjà des rapports trimestriels qui souvent s'étalaient sur de longue période avant sa finition. L'appui de Measure Malaria a ajouté une touche de rapidité qui a fait gagner en promptitude l'élaboration de ces derniers (Neuf) 9 rapports trimestriels.

Pour l'élaboration des rapports annuels 2020 et 2021 Measure a appuyé la rédaction et la reproduction de ces derniers (25 exemplaires chacun).

III.1.5.2. Appuyer le PNLP dans l'élaboration des bulletins trimestriels.

Aucun bulletin n'était rédigé au PNLP avant l'appui de PMI/Measure Malaria. Cependant dans le but de diffuser les informations ayant trait au paludisme dans la province

- Neuf (9) numéros de bulletins trimestriels rédigés, 8 reproduits et publiés sous impulsion de PMM ;
- Au total : 680 copies ont été produites

III.1.12. Rédiger des succès stories

8/10 Succès story ont été rédigé en collaboration avec la DPS/PNLP;

PRINCIPAUX THEMES:

- Apport de l'audit de la qualité de données dans l'amélioration de la tenue et l'archivage des outils collecte de données dans la ZS Tshilenge
- Avancées enregistrées dans la lutte contre le paludisme grâce a l'organisation de la revue semestrielle de données paludisme
- La valeur ajoutée des supervisions formatives régulières dans l'amélioration de la gestion des interventions antipaludiques dans les Formations Sanitaires de la ZS de Kabeya Kamuanga

APPUI A LA DPS KASAÏ-ORIENTAL DANS LA LUTTE CONTRE LE COVID-19

Pour le DRC 06 qui été un plan d'urgence de lutte contre la pandémie de Covid-19 a été élaboré dont les activités sont repris dans le tableau ci-dessous :

Sur les 5activités planifiées 3 ont été réalisées,les autres 2 autres activités n'ont pas été réalisées faute d'une base des données fiables étant donné que la gestion du covid-19 était une matière nouvelle à la province. Notons que Cet apui n'a couvert que les 2 derniers trimestres de l'année 2020.

N°	ACTIVITES	Y1			
		Y1Q3 Plan	Y1Q3 Réal	Y1Q4 Plan	Y1Q 4 réal
1	Appui à la reprographie d'outils de collecte des données covid-19			x	x
2	Appuyer techniquement et financièrement l'accompagnement de ZS dans la surveillance COVID-19			x	x
3	APPUI à la communication	x	x	x	x
4	Appuyer techniquement et financièrement les réunions d'analyse des données COVID-19			x	0
5	Appuyer techniquement et financièrement l'élaboration du bulletin mensuel COVID-19			x	0
To tal	5		1		3

IV. ACQUIS DU PROJET (SUCCES)

Module OMS

Les cadres du PNLP ont été capités dans :

- Identification des données aberrantes ;
- Suivi de la cohérence des données dans le temps ;
- Utilisation du module paludisme de l'OMS lors des analyses des données

DDU

Ces réunions ont été organisé concomitamment aux réunions d'analyses des données

- Nous avons évalué les recommandations sur la mise en œuvre du plan DDU

- Partager du formulaire sur la DDU aux participants

Analyse des données

- Ces réunions ont suscité l'intérêt des cadres du PNLP pour le DHIS2(certains cadres du PNLP qui n'avaient pas des comptes DHIS2 ont eu à les créer et l'utilisent actuellement)
- Utilisation des données par les cadres du PNLP
- Une amélioration annuelle de la complétude et promptitude entre 2020 et 2022
- La province est passée de **10** règles de validation violées au S1 2020 pour le PNLP à **3** au S1 2022

Monitoring

- le PNLP à mis en la disposition des ECZS un canevas contenant les indicateurs clés de lutte contre le paludisme qui sont suivi mensuellement.
- Les ZS qui ne faisaient pas le suivi des indicateur clés du paludisme ont intégré ces indicateurs dans leur monitoring car les indicateurs paludisme n'était pas suivi au même titre que ceux du PEV, PNLS ou TB

Suivi de la fonctionnalité du DHIS2

- Actualisation de la pyramide sanitaire de la DPS ;
- Amélioration de la complétude et de la qualité des données
- Suivi de la connectivité internet dans les ZS etc.

Outils de collecte

- La présence de ces outils dans les ZS qui assure la visibilité de PMM quoiqu'intervenant au niveau provincial.
- Approvisionnement des ZS en outils de collecte normés

Supervision conjointe

Valeur ajoutée :

- La plupart de fosas ont à ce jour des tableaux de bord tracé et affiché aux mur (utilisations des infographies pour le suivi des indicateurs de PNLP)

- Le PNLP s'est approprié pour renforcer les capacités de prestataire sur le mode de calcul des indicateurs phares, le suivi de la gestion d'intrants

MRDQA

- Existence d'un outil de pointe pour les évaluations de la qualité des données paludisme
- Coaching des cadres du niveau DPS dans l'utilisation du MRDQA et la rédaction du rapport
- Amélioration de la qualité des données de certaines structures dans lesquelles nous avons eu à effectuer 2 passages et qui ont eu à observer les recommandations (Cisenda, Rama etc)

Revue semestrielle de validation des données PNLP

- Vulgarisation du guide d'analyse des données
- Briefing des équipes cadres des ZS dans l'utilisation du module OMS
- Mise à niveau des ECZS sur le mode de calcul des indicateurs PNLP
- Le canevas de présentation a servi de modèle pour les analyses à la base

Appui à la revue annuelle/semestrielle 2021 de soins de santé primaire DPS/ZS

- Appui dans la préparation de la revue (TDR, adoption des canevas)
- Appui à la revue proprement dite
- Appui dans l'élaboration du rapport

V. DIFFICULTES RENCONTREES

Les difficultés rencontrées sont d'ordre organisationnelles, logistiques et

Organisationnelle :

- Le non-respect de la planification par la DPS, mettant cela sur le compte du chevauchement d'activités. Ce qui pouvait avoir des répercussions sur la mise en œuvre de certaines activités.
- La grève du personnel médical non-médecin qui avait aussi un effet néfaste sur la mise en œuvre des activités

- La conflit de leadership entre le PNLP et le Bureau information sanitaire étant donné que le projet portait le nom Malaria , ce qui a amené le bureau information sanitaire à être timide dans la prise de décisions en ce qui concerne la mise en œuvre.

Logistique

Le manque du moyen de transport du projet a fait le staff PMM puisse dépendre du véhicule du PNLP pour effectuer les descentes sur terrain dans les ZS rurales. Ce véhicule en état de délabrement avancé qui pouvait connaître toute sortes de panne sur le chemin (crevaison etc.)

La difficulté du courant électrique sur la ville de Mbuji Mayi et particulièrement à la DPS pouvant être responsable du retard de soumission de certains livrables, car lorsqu'il y avait coupure d'électricité tous les cadres venus pour travailler se dispersaient.

VI. LEÇONS APPRISES

- Le management de PMM a permis que certaines activités puissent être réalisées dans le délai (adaptation des budgets pour permettre la location d'une salle pour la tenue d'une réunion) en situation de grève où les bureaux de la DPS étaient fermés.
- L'appui régulier au PNLP a permis aux cadres de s'adonner à l'utilisation du DHIS2 pour les analyses et l'interprétation des données ce qui a marqué positivement la présence de PMM à la DPS
- Le partage des retro informations aux ZS a permis la correction des données incohérentes et par ricochets l'amélioration de la qualité des données.

Défis

- La formation des prestataires sur le remplissage des outils de collecte des données (registres de consultation externe, registres CPN) qui ne sont pas encore maîtrisés par certains d'entre eux.
- La réduction budgétaire n'a pas permis la réalisation de certaines activités sur terrain
- Faible couverture des FOSA visitées avec MRDQA pendant la mise en œuvre du projet PMM ;
- Incohérences persistantes entre les données de morbidité et les données GAS ;
- Contre-performance des indicateurs PNLP à cause des ruptures des intrants ;

VII. CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS

La mise en œuvre du projet PMI/Measure Malaria a été émaillé de succès et des difficultés. Malgré cela le projet a eu à atteindre ses objectifs , cela avec le concours de PTFs de l'USAID qui ont aussi joints leurs efforts dans la lutte contre paludisme ; les bureaux DPS et la coordination provinciale de lutte contre le paludisme. Néanmoins le travail étant vaste certains défis restent à relever : la qualité des données qui demande encore beaucoup d'investissement de la part des utilisateurs des données, la proportion des structures supervisés ainsi que l'augmentation des budgets alloués à la mise en œuvre des activités. Nous remercions l'équipe Measure Malaria DRCAinsi que la DP Kasai-oriental pour la collaboration