



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
PROVINCE DU SUD KIVU
DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE
B.P. :1899 BUKAVU



PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME



Participants à la réunion d'analyse des données du T3 2021

**REUNION D'ANALYSE DES DONNEES DE LUTTE
CONTRE LE PALUDISME AU SUD-KIVU
Période analysée : T3 2021**

OCTOBRE 2021

PLAN

- I. Contexte et Justification
- II. Objectifs
- III. Méthodologie
- IV. Durée et lieu
- V. Principaux résultats
- VI. Analyse FFOM
- VII.** Plan de redressement

I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le paludisme est la maladie parasitaire la plus répandue dans le monde et elle est la première cause de morbidité et de mortalité en RDC suivi des infections respiratoires. La RDC figure parmi les 10 pays où le paludisme sévit le plus en Afrique ayant rapporté une hausse du nombre de cas en 2018 par rapport à 2017.

Toutefois, le Rapport annuel de 2020 du PNLP/RDC renseigne qu'au total 22.590.647 cas de paludisme ont été diagnostiqués et 18636 décès liés au paludisme ont été enregistrés au cours de l'année 2020 soit 28 % de taux de mortalité proportionnelle.

Au niveau de la province du Sud-Kivu en 2020, 1 514 773 cas de paludisme ont été rapportés dont 872 décès. L'incidence du paludisme est de 190 pour 1000 personnes ce qui fait de la province soit parmi les 10 provinces avec un lourd fardeau de paludisme (HBHI). Le taux de létalité est de 0.39%.

Pour rappel, l'objectif principal du plan stratégique actuel (2020-2023) du PNLP est de contribuer à la santé des populations par la réduction de la morbi-mortalité liée au paludisme. L'atteinte de cet objectif se fera aussi par une amélioration de l'axe sur la qualité de prise en charge en diagnostic et traitement du paludisme.

Le service Provincial du PNLP organise chaque mois des analyses des données rapportées par les ZS afin de mesurer et suivre l'évolution de la maladie dans le milieu. Cet exercice passe par la collecte de ces données dans le logiciel DHIS2. Pour les mois de Juillet, Août et Septembre 2021, un problème s'est posé lié à la complétude des données dans le DHIS2, cela ne nous a pas permis d'analyser mois par mois les données

C'est dans ce cadre que le service provincial du PNLP a organisé à la fin du trimestre 3 2021 des analyses des données rapportées par les ZS afin de mesurer et suivre l'évolution de la maladie dans le milieu. Cet exercice passe par la collecte de ces données dans le logiciel DHIS2.

Chaque fin de mois, le **PNLP** doit être soumis à une complétude de + 90% des données qu'il récolte dans le DHIS2. Après la collecte de ces informations, le DM renseigne la base des données et sous le leadership de l'assistant technique du PNLP, une analyse partielle a été réalisée pour déceler les éventuelles tares pouvant servir de feedback. A l'issue de la réunion, des feedbacks ont été adressés aux ZS pour corriger les imperfections qui ont été constatées pour améliorer la qualité des données. Compte tenu de la grève des

personnels paramédicaux et des administratifs, la transmission des données de la majorité des ZS n'est plus faite depuis mi-Juillet ainsi que leur saisie dans le **DHIS2**. Malgré cela la récente revue a mis en exergue le défaut de la qualité des données au niveau de la majorité des ZS (22). Ainsi il a été recommandé aux ZS de procéder à la correction des violations de règles de validation.

II. OBJECTIFS

2.1. Objectif général

Contribuer à l'amélioration de la qualité des données de lutte contre le paludisme en vue de permettre la prise des décisions correctes.

2.2. Les Objectifs spécifiques

- Analyser les règles de validation de données rapportées dans le cadre de la lutte contre le paludisme.
- Evaluer le niveau des corrections des règles violées dans le DHIS après la revue PNL
- Evaluer l'exhaustivité des données au cours du troisième trimestre
- Envoyer le feed-back aux ZS pour compléter les données manquantes et corriger les incohérences ainsi que les données aberrantes

2.3. Résultats attendus

- Les règles de validation des données sont analysées ;
- Le niveau des corrections des règles violées dans le DHIS après la revue PNL est évaluée ;
- L'exhaustivité des données au cours du troisième trimestre est évaluée ;
- Le feed-back est envoyé à toutes les ZS après la réunion d'analyse

III. La Méthodologie

- Téléchargement des éléments des données dans le DHIS2 et avant l'analyse,
- Organiser les données récoltées dans le logiciel DHIS2 sous forme des tableaux
- Analyser les données ZS par ZS
- Projection des données avec le rétroprojecteur pour une bonne analyse
- Feedback écrit

IV. Durée & lieu

La réunion s'est tenue à la DPS Sud-Kivu, samedi, le 23 octobre 2021 soit un jour sous la modération du **MCP PNLP ai**.

La réunion a connu la participation de 11 :

1. 1 MCP PNLP ai
2. 1 AT PNLP-SK
3. 3 SUPERVISEURS PNLP
4. 1 DATA MANAGER PNLP-SK
5. 1 CONSEILLER PROVINCIAL MEASURE MALARIA
6. 1 PHARMACIEN BAT
7. 1 ANALYSTE EN CHARGE DU SUIVI-EVALUATION BAT
8. ANALYSTE INFOSAN CARTE SANITAIRE
9. ANALYSTE INFOSAN SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE

V. PRINCIPAUX RESULTATS

5.1. De l'évaluation de l'exhaustivité des données et l'analyse des règles de validation de données rapportées dans le cadre de la lutte contre le paludisme;

L'évaluation de l'exhaustivité et l'analyse de validation des données n'ont pas eu lieu suite à un très faible taux de complétude ($\leq 50\%$) des données de service de base rapportées pour les trois mois par les ZS, voir tableau ci-dessous

Tableau N°1. Complétude des données de service de base des ZS qui ont rapportées au mois de Juillet 2021

| N° | ZONES DE SANTE | Taux réalisé | Observation |
|----|----------------|--------------|-----------------|
| 01 | Shabunda | 100% | Accès difficile |
| 02 | Mwenga | 100% | |
| 03 | Kalonge | 100% | Accès difficile |
| 04 | Minembwe | 94.7% | Accès difficile |
| 05 | Kimbi-lulenge | 94.6% | Accès difficile |
| 06 | Lulingu | 91.7% | Accès difficile |
| 07 | Mulungu | 91.3% | Accès difficile |
| 08 | Nundu | 88% | Accès difficile |
| 09 | Kamituga | 80.8% | |
| 10 | Kaniola | 80% | |
| | SUD-KIVU | 49.9% | |

Pour le mois de Juillet, **10/34 ZS** ont rapportées soit un taux de réalisation de 29.4% et une faible complétude des données de service de base à **49.9%** ce qui n'a pas permis que l'on analyse les données soit effective, néanmoins, nous encourageons les ZS de Shabunda, Mwenga et Kalonge qui ont atteint **100% de complétude** et les autres ZS qui sont entre **80% à 94%**.

Tableau N°2. Complétude des données de service de base des ZS qui ont rapportées au mois d'Août 2021

| N° | ZONES DE SANTE | Taux réalisé | Observation |
|----|-----------------|--------------|-----------------|
| 01 | Minembwe | 100% | Accès difficile |
| 02 | Kalonge | 100% | Accès difficile |
| 03 | Mulungu | 100% | Accès difficile |
| 04 | Lulingu | 97.2% | Accès difficile |
| 05 | Kimbi-Lulingu | 94.6% | Accès difficile |
| 06 | Mwenga | 91.4% | |
| 07 | Itombwe | 85% | Accès difficile |
| 08 | Shabunda | 84.1% | Accès difficile |
| | SUD-KIVU | 37.7% | |

Pour le mois d'Août, **8/34 ZS** ont rapportées soit un taux de réalisation de **23.5%** et une faible complétude des données de service de base à **37.7%** ce qui n'a pas permis que l'on analyse les données d'une manière effective, néanmoins, nous encourageons les ZS de **Minembwe, Mulungu et Kalonge** qui ont atteint **100% de complétude** et les autres ZS qui sont entre **80% à 94%**.

Tableau N°3. Complétude des données de service de base des ZS qui ont rapportées au mois de Septembre 2021

| N° | ZONES DE SANTE | Taux réalisé | Observation |
|----|-----------------|--------------|-----------------|
| 01 | Kalonge | 100% | Accès difficile |
| 02 | Shabunda | 97.7% | Accès difficile |
| 03 | Mwenga | 97.4% | |
| | SUD-KIVU | 37.7% | |

Pour le mois de **Septembre**, **3/34 ZS** ont rapportées soit un taux de réalisation de **8.8%** et une faible complétude des données de service de base à **22.1%** ce qui n'a pas permis que l'on analyse les données d'une manière effective, néanmoins, nous encourageons la ZS de **Minembwe** qui a atteint **100%** et les ZS de **Mulungu et Kalonge** qui ont atteint un taux supérieur à **90% de complétude**.

NB : Nous constatons seules les ZS d'accès difficiles ont rapportées dans la majorité de cas

5.2. De l'évaluation du niveau des corrections des règles violées dans le DHIS2 après la revue semestriel PNL 2021

Tableau N°4. Niveau des corrections des règles violées

| ZS | Nbre de violations de règles de validation au S1 2021 dans le DHIS2 | Nombre de rapports encodés DHIS2 | Nombre de violations de règles de validation après correction | Ratio de violations pour 100 rapports encodés | Ratio de violations pour 100 rapports encodés après correction | Niveau de correction des violations des règles de validation (ratio) |
|---------------------|---|----------------------------------|---|---|--|--|
| Kitutu | 108 | 197 | 22 | 55 | 11 | 44 |
| Ruzizi | 81 | 161 | 60 | 50 | 37 | 13 |
| Kabare | 57 | 118 | 43 | 48 | 36 | 12 |
| Kalole | 47 | 122 | 0 | 39 | 0 | 39 |
| Nundu | 47 | 125 | 10 | 38 | 8 | 30 |
| Kalehe | 44 | 135 | 28 | 33 | 21 | 12 |
| Katana | 50 | 156 | 51 | 32 | 33 | -1 |
| Bagira | 55 | 175 | 16 | 31 | 9 | 22 |
| Fizi | 70 | 226 | 46 | 31 | 20 | 11 |
| Kadutu | 50 | 175 | 38 | 29 | 22 | 7 |
| Mwenga | 48 | 176 | 48 | 27 | 27 | 0 |
| Mubumbano | 36 | 139 | 22 | 26 | 16 | 10 |
| Shabunda | 61 | 247 | 33 | 25 | 13 | 11 |
| Bunyakiri | 42 | 183 | 42 | 23 | 23 | 0 |
| DPS Sud-Kivu | 1119 | 5416 | 666 | 21 | 12 | 8 |
| Kamituga | 53 | 258 | 21 | 21 | 8 | 12 |
| Minembwe | 20 | 99 | 0 | 20 | 0 | 20 |
| Walungu | 33 | 170 | 37 | 19 | 22 | -2 |
| Miti Murhesa | 33 | 185 | 25 | 18 | 14 | 4 |
| Kaniola | 23 | 130 | 17 | 18 | 13 | 5 |
| Uvira | 35 | 211 | 16 | 17 | 8 | 9 |
| Minova | 19 | 135 | 12 | 14 | 9 | 5 |
| Mwana | 20 | 145 | 5 | 14 | 3 | 10 |
| Nyangezi | 15 | 115 | 15 | 13 | 13 | 0 |
| Kalonge | 11 | 110 | 0 | 10 | 0 | 10 |
| Kaziba | 10 | 120 | 0 | 8 | 0 | 8 |
| Idjwi | 13 | 194 | 11 | 7 | 6 | 1 |
| Nyantende | 10 | 162 | 5 | 6 | 3 | 3 |
| Mulungu | 6 | 109 | 10 | 6 | 9 | -4 |
| Lulingu | 6 | 169 | 8 | 4 | 5 | -1 |
| Lemera | 5 | 176 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Haut Plateau | 3 | 108 | 1 | 3 | 1 | 2 |
| Itombwe | 2 | 91 | 4 | 2 | 4 | -2 |
| Ibanda | 4 | 250 | 4 | 2 | 2 | 0 |
| Kimbi | | | | | | |
| Lulenge | 2 | 144 | 12 | 1 | 8 | -7 |

Ce tableau ci-dessus nous renseigne le niveau d'implication des ZS pour les corrections réalisées par les ZS des données issues de la revue du premier semestre 2021, 5 ZS dont **Kalole, Minembwe, Kalonge et Kaziba** sont à féliciter car ayant corrigées à **100%** les règles de validations violées, **10 ZS** restent toujours dans la bande rouge car ayant soit

commencées sans atteindre le niveau acceptable et d'autres sont rester statuquo, il s'agit des ZS de Ruzizi, Kabare, kalehe, Katana, Fizi, Kadutu, Mwenga, Mubumbano, Bunyakiri et Walungu. Certaines ZS qui étaient dans la bonne voie on vues leurs règles de violées augmentées bien qu'elles restent toujours dans la norme ou bande verte (Kimbi, Mulungu, Lulingu et Itombwe), d'autres au contraire qui sont dans la bandes rouges ont augmentées quelques règles violées après correction (ZS de Walungu et Katana).

5.3. Données InfoMed

Tableau N°5. Complétude des données dans InfoMed T3 2021

| Périodes | Province/comp | Observation |
|-----------|---------------|--|
| Juillet | 45% | Kalonge (100%), Kimbi-lulenge (94%) et Mwenga (100%) |
| Aout | 29.5% | Mwenga (100%), Mulungu (100%), Kimbi (94%), Minembwe (94%), Fizi (91%), Shabunda (87%) et Minova (83%) |
| Septembre | 21% | Kalonge (100%), Mwenga (100%) et Kimbi-Lulenge (94%) |

Par rapport aux données dans InfoMed, nous constatons qu'au mois de juillet 3 ZS seulement ont une complétude bonne après migration contre 7 ZS au mois d'Août et 3 ZS au mois de septembre 2021, cela n'a pas permis d'analyser les données de la province vu ce faible taux de complétude pour le T3 2021. Il reste à noter qu'une revue des données des activités GAS est prévue la fin du mois d'Octobre 2021 qui est une bonne opportunité afin d'améliorer le rapportage des ZS et de relever les défis liés à la disponibilité des intrants avec toutes les parties prenantes ainsi que les acteurs des ZS.

5.4. De l'envoi du feed-back aux ZS pour compléter les données manquantes et corriger les incohérences ainsi que les données aberrantes

Le feed-back écrit sera rédigé et envoyé aux ZS concernées sur le niveau de correction des violations des règles de validation (ratio).

VI. ANALYSE FFOM

6.1. FORCES

- Bonne collaboration avec toutes les parties prenantes (Infosan, BAT...);

- Bonne coordination des activités de LP au niveau de la Province ;
- Bonne progression du niveau de correction des règles de validation de données dans la majorité des ZS ;
- Certaines ZS envoient les données malgré la grève des infirmiers ;
- Bonne complétude des données aux ZS de Kalonge, Shabunda, Mwenga, Mulungu, Kimbi-Lulenge, Minembwe, Fizi...

6.2. FAIBLESSES

- Très faible taux de complétude des données pour les services secondaires ;
- Très faible taux de complétude des données des activités GAS(SIGL) ;
- 13 ZS avec un niveau faible de correction des règles violées

6.3. OPPORTUNITÉS

- Présence du partenaire PMI dans la province en appui des activités de LAP;
- Proximité du partenaire Measure Malaria dans la surveillance, suivi et évaluation des activités de LAP.

6.4. MENACES

- La grève des infirmiers entravant toutes les activités de LAP dans la Province

VII. PLAN DE REDRESSEMENT

Tableau N°6. Les actions aux problèmes identifiés

| N° | Faiblesses identifiées | Actions à mener | Responsable de MO | Respo. De suivi | Echéance |
|----|--|--|------------------------|-----------------|------------------------|
| 1 | Très Faible taux de complétude des données pour les services secondaires ; | Encoder les rapports mensuels des données | MCZ/Data Manager ZS/ | BISRC/PN LP | Avant fin octobre 2021 |
| 2 | Très faible taux de complétude des données des activités GAS(SIGL) | Encoder les rapports sur la gestion des médicaments | MCZ/Data ZS/Pharmacies | BISRC/BAT/PNLP | Avant fin octobre 2021 |
| 3 | 13 ZS avec un niveau faible de correction des règles violées | Renforcer la communication et dresser un feedback écrit aux ZS | PNLP/ECZ | M&E/PNLP | Immédiat |
| | | | | | |

Fait à Bukavu, le 29 juin 2021

Les rédacteurs :

1. Willy SAFARI, Superviseur PNLP SK;
2. Céline FURAHA, Superviseur PNLP SK ;
3. Claudine Zawadi, Data Manager PNLP SK ;
4. Gaspard Tubane, Superviseur PNLP SK ;
5. Dr Tony WAWINA, Conseiller technique MEASURE Malaria SK.

Approuvé par

Dr NDONGOZI BUKENYERA Freddy

MCP PNLP SK