

**REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
PROVINCE DU KASAI CENTRAL
DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE**

PROJET D'APPUI TECHNIQUE - PMI MEASURE MALARIA

PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

**RAPPORT DE LA MISSION D'APPUI
TECHNIQUE AU MONITORAGE MENSUEL
DES DONNEES DE LA ZS DE KANANGA MOIS
DE SEPTEMBRE 2021**

OCTOBRE 2021

Résumé

Le SP PNLP a organisé un accompagnement technique à la tenue de la revue mensuelle des données du mois de septembre 2021 avec l'appui technique et financier de PMM du 15 au 16 et au 17 Octobre 2021. Cette activité a été réalisée par une équipe conjointe constituée des cadres du PNLP (Infirmier Superviseurs) et du Conseiller Provincial en Surveillance, Suivi et Evaluation du projet d'appui technique PMI Measure Malaria.

Cet accompagnement s'est agi de l'appui aux ZS de Kananga et Ndesha dans la tenue de la revue mensuelle à travers ses 3 phases à savoir : la phase préparatoire, la phase exécutoire autrement dit revue proprement dite et la phase post exécutoire ou celle en lien avec l'élaboration des feedbacks à adresser aux AS/FOSA a eu comme objectif, renforcer les capacités des ECZS dans l'analyse des données paludisme au niveau des ZS.

De manière précise, dans la phase préparatoire nous avons appuyé ces ZS dans la correction des erreurs constatées sur DHIS2 sur base des rapports mensuelles d'activités du mois de septembre. Nous avons également travaillé aux cotés de l'ECZS pendant la réunion préparatoire pour analyser les indicateurs de soins de santé primaire, de par leur qualité et leur performance. La séance de la revue proprement dite, a été une opportunité qui nous a permis non seulement d'évaluer les performances des Aires de Santé mais de renforcer les capacités des prestataires en Suivi et Evaluation, notamment l'analyse des données, le rapportage et la traçabilité des données à travers différents outils.

Le travail avec l'ECZS lors de la réunion préparatoire, le constat qui s'était dégagé est qu'il y a eu effectivité dans la tenue de la réunion préparatoire ayant consisté à la validation des données qui avait été téléchargées avec l'appui technique du conseiller provincial Measure vu qu'il se posait un problème de connexion internet dans cette ZS. Certaines incohérences des données paludisme, notamment dans la ZS de Ndesha les suspects en les comparant avec les TDR réalisés qui sont inférieurs au suspects alors qu'il y avait disponibilité des TDR dans le stock durant la période, les femmes enceintes non intégrés dans le rapportage des cas de paludisme simple et grave supérieur à 5ans en plus elles sont rapportées comme faisant le paludisme grave alors que classé paludisme simple, les cas déclarés présumés paludisme et traités alors qu'il y a les intrants pour confirmer les suspects reçus consultation.

Par rapport à l'organisation des assises même de la revue mensuelle, nous avons noté la présence de tous les ITs des AS, munis chacun de son canevas de présentation, conçus par l'ECZ dont les membres avaient aussi rehaussé de leur présence.

Néanmoins, quelques observations valent leur pesant d'or, c'est notamment, une faible qualité des données des aires de santé présenté par les ITs ayant conduit à l'élaboration des plans de redressement, la sous notifications des décès dans certaines AS mais aussi des aberrations dans le rapportage de nombre de décès sortant même de l'ordinaire.

Nous avons aussi eu à noter un taux faible dans la promptitude et complétude de certains data set comme la SURVEPI et une faible performance en indicateurs de prévention, cela par le fait qu'il y a eu faible taux de satisfaction de besoins en intrants de lutte contre le paludisme, la non maîtrise des besoins et la mauvaise qualité des données SIGL ayant occasionné beaucoup de ruptures.

Toutefois, l'engagement de l'ECZ est à saluer dans la tenue de cette série des réunions. Où on constatera une mauvaise compréhension des définitions des indicateurs paludisme et surtout leur mode de calcul. A savoir, la proportion des cas suspects testés et le nombre des cas de paludisme simple confirmés traités selon la politique nationale et un taux de positivité supérieur à 80% dans plusieurs formations sanitaires. Sur ce, une facilitation a été faite pour permettre aux prestataires

des formations sanitaires de la ZS pour améliorer. Et les recommandations ont été formulées pour améliorer d'avantage la qualité des données au niveau des formations sanitaires et la gestion de l'information sanitaire au niveau du bureau central.

I. Contexte et justification

L'amélioration de la qualité des données est un processus pour lequel le PNDS accorde beaucoup d'importance car les données de qualité conduisent à la prise des décisions rationnelles. C'est la même importance avec laquelle que les PTF accordent à ce processus, dont PMI/USAID (ROSANI USAID, Chemonics et Measure Malaria) au sein de la province du Kasai Central.

Conformément au cadre normatif Système National d'Information Sanitaire de la République Démocratique du Congo, l'évaluation du SNIS y compris le monitoring et la revue annuelle au niveau opérationnel est l'un des éléments indispensables dans la quête de l'amélioration de la qualité des données. Les échéances et les éléments de cette activité étant définis par le même cadre de la collecte à l'analyse en passant par le circuit de transmission des données SNIS.

Lors de la dernière mission d'audit de la qualité des données paludisme dans trois ZS (Lukonga, Muetshi et Bena Tshiadi), l'évaluation du système a été évalué à 68% dont un déficit des comités de contre vérification des données, faute des cibles pour suivi des indicateurs, faible proportion des structures ayant des tableaux des indicateurs et faible proportion des réunions d'analyse des données sont des éléments qui ont grandement contribué à la mauvaise performance des systèmes évalués.

C'est dans ce cadre que s'étaient justifiés ces termes de références. Ainsi, le Programme National de Lutte contre le Paludisme appuyé techniquement et financièrement par PMI Measure Malaria a effectué une mission d'accompagnement dans les ZS de Kananga et Ndesha dans la tenue des réunions de monitoring mensuelles des données organisées du 15 au 18 Octobre dans ces ZS.

II. Objectifs

a. Objectif principal

Renforcer les capacités des ECZS dans l'analyse des données paludisme au niveau des ZS.

b. Objectifs spécifiques

- Accompagner les ECZS dans la réalisation des analyses préparatoires des données en prévision de la réunion de monitoring ;
- Aider les ECZS à préparer les présentations de la ZS à exploiter pendant la réunion de monitoring ;
- Apporter un appui technique aux ECZS dans la conduite de ladite réunion ;
- Accompagner les ECZS dans l'élaboration des feedbacks à adresser aux AS/FOSA

III. Méthodologie

Cette mission s'est déroulée en trois (3) phases : préparatoire, exécutoire et post-exécutoire. La mission s'est effectuée dans la Zone de Santé de Ndesha où nous avons apporté un appui technique à la revue mensuelle pendant la période du 15 au 16 et le 18 Sept 2021 soit 3 jours de travail dans cette Zone de Santé ; et cela s'est passé sous le respect strict des mesures barrières édictées par le chef de l'état en rapport avec la lutte contre le COVID 19.

Pendant la revue, tout a commencé par la lecture du compte rendu de la revue passée ainsi que le suivi des recommandations. Quelques orientations ont été données quant à ce : choisir une équipe d'élaboration du compte rendu qui doit le partager aux parties prenantes pour amendement avant la prochaine revue et, au même moment, suivre et évaluer les recommandations. Ceci permettra de gagner en temps et permettra un bon suivi des recommandations pour d'autres thématiques de la revue.

Déroulement

La mission s'est effectuée dans la Zone de Santé de Kananga où nous avons apporté un appui technique à la revue mensuelle pendant la période du 15 au 16 au 18 Oct. 2021 soit 3 jours de travail, cela un jour avant la tenue de la revue, pendant la revue et un jour après ces assises dans cette Zone de Santé tout en respectant les mesures barrières comme édictées par le chef de l'état en rapport avec la lutte contre la COVID 19.

Le jour avant la revue, nous avons eu assisté à une réunion préparatoire au cours de laquelle le constat général fait fut la difficulté de pouvoir télécharger les données à analyser en vue de préparer les présentations de la revue. La raison était qu'il se posait le problème de connexion internet. Notre présence a été indispensable car la situation de la connexion a été décantée et les données furent disponibles. Les autres aspects ayant trait aux objectifs de cette activité seront débattus dans les lignes qui vont suivre.

2. Résultats de la mission ZS de Kananga.

OS1. Accompagner les ECZS dans la réalisation des analyses préparatoires des données en prévision de la réunion de monitoring

Points Forts

- Organisation de la réunion préparatoire pour la validation des données tenue par l'ECZS en appui du conseiller provincial Measure et 1 cadre PNLP ;
- Disponibilité de toutes les données à analyser pour la période et des animateurs de la ZS
- Organisation de la réunion préparatoire pour la validation des données ;
- Un tableau de bord reprenant les différents indicateurs paludisme des FOSA

Points Faibles

- ZS Kananga
 - Retard dans le téléchargement des données sur DHIS2;
 - Faible taux de promptitude de données surtout celles en rapport avec la surveillance épidémiologique ;
 - Faible performance dans les indicateurs en lien avec la prévention et prise en charge dans les AS telles que SNEL, TUBULUKU, TSHINSAMBI, BIKUKU, MALOLE et HOPITAL ;
 - Beaucoup de données pas de qualité surtout en rapport avec les décès à la SNCC, au CS bénédiction et EL RAPHA ; les indicateurs de la gestion des intrants de lutte contre le paludisme et ceux du diagnostic et du traitement
- ZS Ndesha
 - Retard dans l'encodage des données sur DHIS2 dans la ZS de Ndesha
 - Incohérence des données entre les canevas SNIS et le logiciel DHIS2

Actions correctrices

- ZS Kananga
 - Nous avons partagé le tableau de bord PMM à L'ECZ ;
 - Nous avons, ensemble avec l'ECZ téléchargé les données à analyser pour la période de la revue (T3 2021)

- ZS Ndesha
 - Un rappel fait sur les dates normatives de tenue de la revue
 - Nous avons ensemble travaillé avec les IT/ECZS, et fait la correction des données

OS2. Aider les ECZS à préparer les présentations de la ZS à exploiter pendant la réunion de monitoring

Points Forts

- Disponibilité du canevas de présentation de la revue mensuelle auprès de tous les ITs à Kananga
- Analyses des données faites avec le logiciel DHIS2 avant la revue dans la ZS de Ndesha

Points Faibles

- Non maîtrise de la manipulation de la base des données d'analyses PNLP dans la ZS de Kananga
- Non implication de l'aspect qualité des données dans les analyses faites dans la ZS de Ndesha

Actions correctrices

- Au BCZS Kananga nous avons élaboré une présentation de données paludisme
- Au BCZS Ndesha, nous avons procédé aux analyses des indicateurs de soins de santé primaire et à la préparation des présentations de la ZS

OS3. Apporter un appui technique aux ECZS dans la conduite de la revue mensuelle;

Points Forts

- Pour la ZS de Kananga :
 - Disponibilité des tous les ITs des AS avec chacun son canevas de présentation de la revue mensuelle ;
 - Présence de l'équipe cadre de la ZS ;
 - Présence d'un appui financier par PROSANI USAID à la revue mensuelle de la ZS de Kananga ;
 - Respect des normes dans la méthodologie de la tenue par la prévision d'une présentation tenue par l'ECZ (sur le fonctionnement de sites des soins communautaires)

Points Faibles

- Pour la ZS de Kananga, nous avons constaté
 - Non maîtrise dans l'élaboration des plans de redressement des AS ;
 - Faiblesse qualité d'analyse des données ;
 - Rupture en intrants de prévention telle que la MILDA et SP dans presque toutes les AS ;
 - Taux de positivité élevé au TDR dans toutes les AS ;

Et à Ndesha, il était question de

- La faible analyse des données par les FOSA avant leur transfert au bureau central de la zone

- Persistances des incompréhensions de la politique nationale dans le cadre de la lutte contre le paludisme, notamment la prise en charge des cas
- Incohérence des différentes données entre de DHIS2 et ceux rapportées dans le rapport mensuel des activités

Actions correctrices

- Au BCZS Kananga,
 - Nous avons apporté ensemble avec un cadre du PEV, présent à ces assises des éclaircissements sur les éléments d'élaboration du plan de redressement
- Au BCZS Ndesha nous avons procédé au
 - Briefing des prestataires sur l'analyse des données dans le temps pour corriger les erreurs constater avant leur transmission à la hiérarchie
 - Rappel sur les notions de base de la politique nationale de la prise en charge de la lutte contre le paludisme
 - Nous avons ensemble avec les IT pendant la réunion proprement dite corriger les erreurs ou incohérences constatés séance tenante sur les données encodées et ceux sur le canevas SNIS pour l'amélioration de la qualité au niveau des FOSA

Plan de redressement

N°	Constat	Cause	Actions à mener	Responsable	Echéance
1	Faible performance dans les indicateurs en lien avec la prévention et prise en charge dans les AS telles que SNEL, Tubuluku, Tshinsambi, Bikuku, Malole et Hôpital	Analyse des performance en bloc	Refaire le téléchargement des données et cela selon les FOSA afin de dénicher le site à problème ;	MCZS/IS SSP Kananga	Immédiat
2	Mauvaise qualité des données Paludisme dans les AS	Absence des outils de gestion des données	Récupérer les outils déjà rendus disponible par Measure Malaria à la DPS	MCZS/IS Paludisme Kananga	Immédiat
3	Non maîtrise dans l'élaboration des plans de redressement des AS	Faible accompagnement des AS par l'ECZS	Accompagner les ITs dans la tenue des réunions de monitoring et dans d'élaboration du plan de redressement	ECZS Kananga	Mensuelle
4	Faible taux de promptitude de données de la surveillance épidémiologique	Non accessibilité à internet d'un ordinateur fixe du chargé de SURVEPI	Placer la puce Wifi sur l'ordinateur fixe pour permettre l'encodage hebdomadaire	AG Kananga	72h
5	Tenue de la réunion en retard	Retard dans la saisie des données	Etablir un plan de saisie des données et en faire un suivi régulier	MCZS/IS SSP Ndesha	Mensuel

6	Incohérence des données entre les canevas SNIS et le logiciel DHIS2	Absence des réunions de monitoring à la base avec appui de l'ECZS pour permettre de valider les données	Convoquer les réunions de validations des données avant la réunion de monitoring proprement dite	MCZS/IS SSP Ndesha	Mensuel
7		Non intégration des règles violées dans les analyses mensuelles	Insérer les règles violées dans les analyses mensuelles pour susciter une émulation des FOSA	MCZS/IS SSP Ndesha	Mensuel
8		Absence d'un comité de contre vérification	Mettre sur pied à tous le niveau CS et ECZ une équipe charger de la contre vérification des données dans différents outils de gestion et collecte	IT/ECZ Ndesha	Mensuel
9	Analyse superficielle des données sans prendre en compte les tendances des indicateurs	Non maitrise de la méthodologie des données	Analyser les données dans le temps	IT & ECZS Ndesha	Continue
10	La non maitrise de la de la politique nationale dans le cadre de la lutte contre le paludisme, notamment la prise en charge des cas	Faible accompagnement de l'ECZS	Accompagner les IT dans le respect de la politique nationale dans la prise en charge des cas de paludisme	IT Ndesha	Continue

Fait à Kananga, le 20/10/2021

Antoine KALONJI MUKENDI, Infirmier Superviseur PNL
Joseph NTUMBA, Infirmier Superviseur PNL
Curtis MUKUMBA, Conseiller Technique SSE, PMM