

**REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE
PROVINCE DU SANKURU**



DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE

COMPTE RENDU DE LA REUNION DU GROUPE DE TRAVAIL SNIS

Avec l'appui Technique et Financier de Measure Malaria



Octobre 2021

DATE : 14/10/2021

LIEU : Salle polyvalente OTSHULO

DIRIGE PAR : CD ai

MODERATEUR : CBICR ai

PARTICIPANTS : 24 personnes ont pris part à cette réunion, voir la liste de présence en annexe

FIANANCE PAR : Measure Malaria.

AGENDA DE LA REUNION :

- Accueil des participants ;
- Présentation des Participants,
- Lecture des TDR ;
- Suivi de recommandations de la dernière réunion ;
- Présentation de la proposition des besoins en outils SNIS pour la province en 2022, les programmes spécialisés y compris ;
- Discussions et adoption des besoins en outils de collecte et de transmission des données ;
- Synthèse des recommandations et résolutions ;
- Clôture de la réunion.

DEROULEMENT DE LA REUNION

Initialement prévu à 8h30, la journée à commencer avec un léger retard par le mot introductif du modérateur, s'en est suivi le mot d'ouverture du CD ai.

Prenant la parole, le CD ai a ouvert la réunion en souhaitant la bien venue à tous les participants, cela, avant de demander aux uns et aux autres d'être assidu au travail combien important qui est la quantification en outils SNIS pour l'année prochaine, chose qui permettra d'éviter des ruptures intempestives des outils dans les zones de santé de notre Province.

De la lecture des TDR de la réunion

Les TDR de la réunion de GT SNIS au quatrième trimestre avait pour l'objectif général poursuivi, de contribuer à l'amélioration de la qualité de l'information sanitaire, son utilisation et sa diffusion à tous les niveaux.

Suivi des recommandations :

La réunion précédente avait retenue quatre recommandations pour lesquelles deux étaient complètement réalisées (100%) et deux autres partiellement exécutées.

Présentation de la proposition des besoins en outils SNIS pour la province en 2022 :

Par rapport à ce point, le présentateur s'était servi d'un fichier Excel contenant des formules suivant les normes du niveau Central, qu'il défila tour à tour en commençant par les structures classées en deux groupes (les structures de référence constituées des HGR et hôpitaux secondaires) ainsi que les autres structures composées des postes de santé, centres de santé et centres de santé de référence.

Après sa présentation, il a été juste question de répondre à quelques questions d'éclaircissement étant donné que la présentation n'a retracé que la situation normative.

Dans le souci de minimiser la rupture des stocks des outils dans les formations sanitaires, il a été suggéré de procéder une brève analyse pratique.

Pour ce faire, il a été signalé que pour savoir contredire les normes, il faut connaître la fréquentation des malade (cas) dans les structures, mais aussi la capacité d'un registre vis-à-vis de l'enregistrement des malades ou des cas.

A la question de savoir si les inventaires des outils de collecte et de transmission des données ont été faits sur terrain, il a été démontré que cette opération est en cours car, 06 ZS en ont déjà subi, ce qui obligera l'assemblée à recommander l'inventaire complet afin que ces données soient prises en compte lors de la passation de la commande des outils 2022. D'amblée, cet inventaire a montré que les canevas SNIS des centres de santé sont dans les FOSA en bonne quantité de sorte qu'il ne se posera pas un problème de disponibilité toute cette année 2021. Concernant les canevas SNIS BCZ, la quantité rendue disponible par Measure Malaria vient de combler le gap qu'il y avait et il n'y aura pas rupture de stock jusqu'au T2 2022, excepté les canevas HGR qui poseront des problèmes.

Séance tenante, une analyse de faisabilité sur l'utilisation des outils SNIS a été faite avec l'appui des équipes des centres de santé (ALENGO) et de l'HGR Lodja invitées principalement à la réunion à cet effet. Les constats suivants ont été dégagés :

- Les registres de consultations externes sont sur utilisés dans certains HGR et certains CS à la suite du mauvais remplissage de ceux-ci par les prestataires qui, pour un malade, ils utilisent 2 à 4 lignes ;
- Malgré l'utilisation rationnelle des registres, l'HGR de Lodja ne peut pas utiliser seulement 02 registres de consultation externe pendant toute l'année au regard de son utilisation de service (environ 600 malades pour un mois). Il en faut donc environs 06 registres pour couvrir un an. Dans cette catégorie d'hôpitaux, les GHR suivant ont été retenu comme étant de la même catégorie (ayant un taux élevé de notification de cas) : HGR KATAKO KOMBE, HGR LOMELA, HGR KOLE et HGR WEMBONYAMA.
- Cet exercice fut réalisé pour plusieurs registres des hôpitaux et centres de santé. Pour le CS ALENGO qui consulte environ 300 cas le mois, il a été noté qu'au lieu de 02 registres de consultations externes prévu par la norme, il fallait 04 pour l'année.

Considérant les éléments d'analyses faites séance tenante avec l'appui des prestataires de terrain, la conclusion tirée était, les structures hautement fréquentées utilisent plus des registres que prévu par les normes. D'où, il fallait soit ajouter un facteur correcteur pour éviter la rupture de stock, inventorier toutes les FO.SA dont l'utilisation des services est vraiment élevée et tenir compte pendant la quantification des outils de ces ZS. C'est après toutes ces discussions que le point à rapport à la synthèse des recommandations et résolutions était abordé.

SYNTHESE DES RECOMMANDATIONS

N°	FAIBLESSES	RECOMMANDATION	RESPONSABLE	ECHEANCE
01	Utilisation abusive des registres de consultation et rumer	Contacter les zones de santé d'instruire aux prestataires d'utiliser une seule ligne pour un malade	MCZ	3 MOIS
02	Utilisation abusive de F1 qui n'est plus utilisé	Contacter les MCZ d'envoyer une note circulaire aux prestataires de n'est réclamer les F1, car ces informations se trouvent dans le canevas SNIS	MCA	3 MOIS
03	Inventaire des outils SNIS inachevé	Finaliser et partager l'inventaire des outils SNIS dans toutes les ZS	BICR	1 MOIS
04	Sous-estimation des outils SNIS de collecte des données pour les FO.SA avec une bonne utilisation des services curatifs	Appliquer un facteur correcteur de 0,5 et ou tenir compte des FO.SA avec une bonne utilisation des services curatifs pour minimiser les ruptures de stock d'outils SNIS	BICR	1 semaine
05		Partager le fichier des besoins en outils SNIS 2022 pour toute la Province à toutes les parties prenantes pour des observations	BICR	2 semaines

RESOLUTION DE LA REUNION DE GROUPE DE TRAVAIL SNIS

- ✚ Organiser une formation en SNIS au mois de novembre pour les équipes provinciale et zone de santé ;
- ✚ Poursuivre le suivi poste formation SNIS dans les 10 zones de santé restantes ;
- ✚ Au BCIR d'accompagner les zones de santé de rattraper les données du mois d'Aout et septembre.

Commencée à 10h10, la journée avait pris fin 16h10

Fait à Lodja le 15/10/2021

L'équipe de rapportage :

Lambert OKUNDJI

Dieudonné LUMUMBA

Tous analystes au BICR