

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE
PROVINCE DU HAUT-KATANGA



DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE
Bureau Information Sanitaire Recherche et Communication

COMPTE RENDU DE LA REUNION DU
GROUPE DE TRAVAIL SNIS ET LUTTE CONTRE LA
MALADIE D'OCTOBRE 2021

Avec l'appui de MEASURE MALARIA

OCTOBRE 2021

Il s'est tenu en date du 23/10/2021, la réunion du groupe thématique SNIS et lutte contre les maladies dans la salle des conférences de l'institut médical Kamalondo avec l'appui technique et financier de PMI Measure Malaria.

En annexe la liste de présence.

I. LES POINTS INSCRITS A L'ORDRE DU JOUR

- Lecture et adoption du compte rendu de la réunion passée
- Suivi des recommandations
- Etat de la réponse contre les épidémies :
 - ✓ Rougeole
 - ✓ Choléra
 - ✓ PFA
 - ✓ Covid19
- Suivi de quelques indicateurs d'utilisation des services
- Divers

II. DEROULEMENT

2.1. Lecture et adoption du compte rendu

Les activités du jour ont débuté à 10h 00 par la présentation des participants, puis il s'en est suivi la lecture du CR de la réunion passée, adopté sans aucun amendement. Peu après le représentant du CD a prononcé le mot de bienvenue et exhorté tous les participants à réfléchir sur les problèmes qui se posent à la lutte contre les épidémies en province (cholera, rougeole et covid19).

2.2. Suivi des recommandations

2.2.1. Recommandations issues du CPP

Le groupe a noté qu'il n'y avait pas de recommandations issues de la réunion dernière du CPP

Cependant, les participants ont suivi une présentation sur le suivi des recommandations issues de la dernière réunion du groupe de travail et. Il est ressorti : 3 recommandations sur 4 soit 75 % ont été réalisées au niveau des structures ; et 2 recommandations sur 2 soit 100% des recommandations ont été réalisées au BISRC. Peu après, le modérateur a passé à tour de rôle la parole aux différents experts pour les présentations sur les épidémies en province et les performances de quelques indicateurs.

2.2.2. Situation épidémiologique sur les urgences

a. Cholera

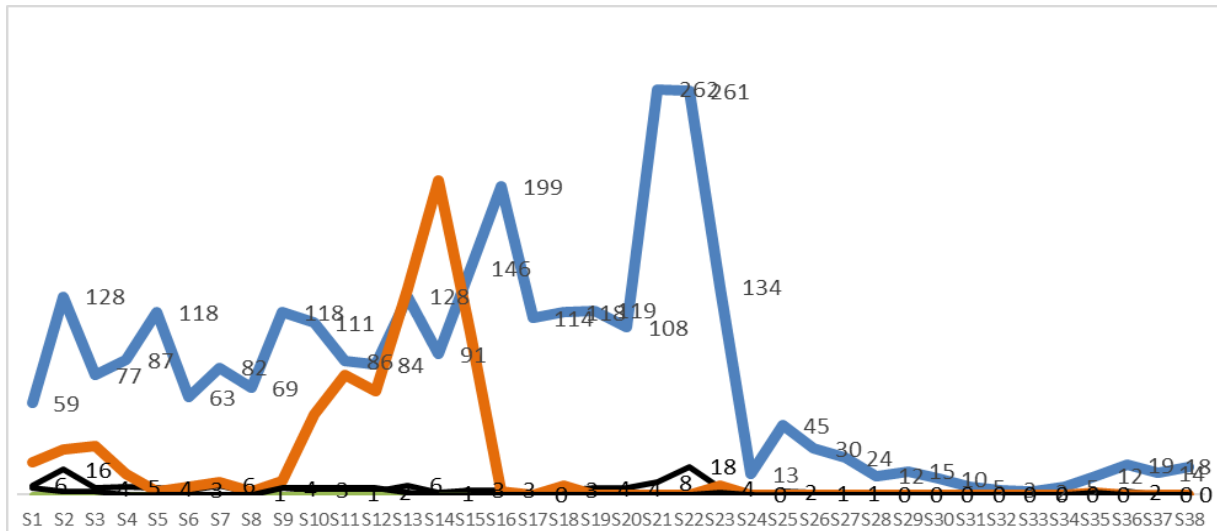


Fig.1. Evolution de la notification hebdomadaire des cas suspects de et décès de cholera en 2020 et 2021 dans la province du Haut Katanga

A l'issue de la présentation sur le Choléra, on a retenu que la province a notifié 771 cas et 27 décès soit une létalité de 3,5 % avec 20 ZS déclarées en épidémie. Malgré la baisse de l'incidence en 2021, l'objectif d'élimination n'est pas encore atteint. La province a réalisé 2 phases de campagne de vaccination de la population contre le choléra dans 15 zones de santé avec l'appui de l'OMS. Toutefois, des cas de choléra ont été notifiés après le mois de juin dans les aires de santé qui n'ont pas réalisé la vaccination riposte.

b. Rougeole

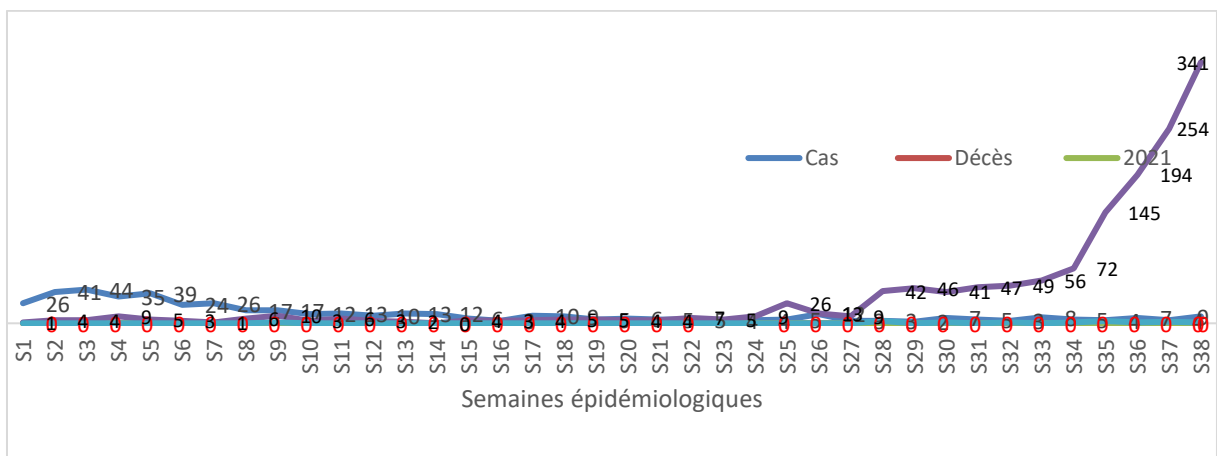


Fig.2. Evolution de la notification hebdomadaire des cas suspects de et décès de rougeole en 2020 et 2021 dans la province du Haut Katanga

487 Cas et 0 décès soit une létalité de 0% avec 14 ZS déclarées en épidémie pour 2021 inférieur en 2020 avec 2287 Cas et 16 décès soit une létalité de 0,69%. L'objectif d'élimination n'est pas encore atteint bien que la baisse

de l'incidence en 2021 soit très remarquable. Les zones de santé doivent continuer la recherche active et la riposte autour des cas. C'est ici le l'occasion de poursuivre les efforts dans le renforcement du PEV de routine.

c. Paralysie flasque aigue

La province a notifié 116 cas sur les 91 attendus, mais quelques ZS n'ont pas atteint l'objectif. Il s'avère que cette année aucun cas de cVDP2 n'a été notifié. La DPS met en œuvre depuis 2017 un projet de renforcement de la surveillance AVADAR dans 2 zones de santé qui a permis de booster les indicateurs de surveillance du PFA. Elle se prépare à l'évaluation de ce projet avant la fin de l'année.

d. COVID-19

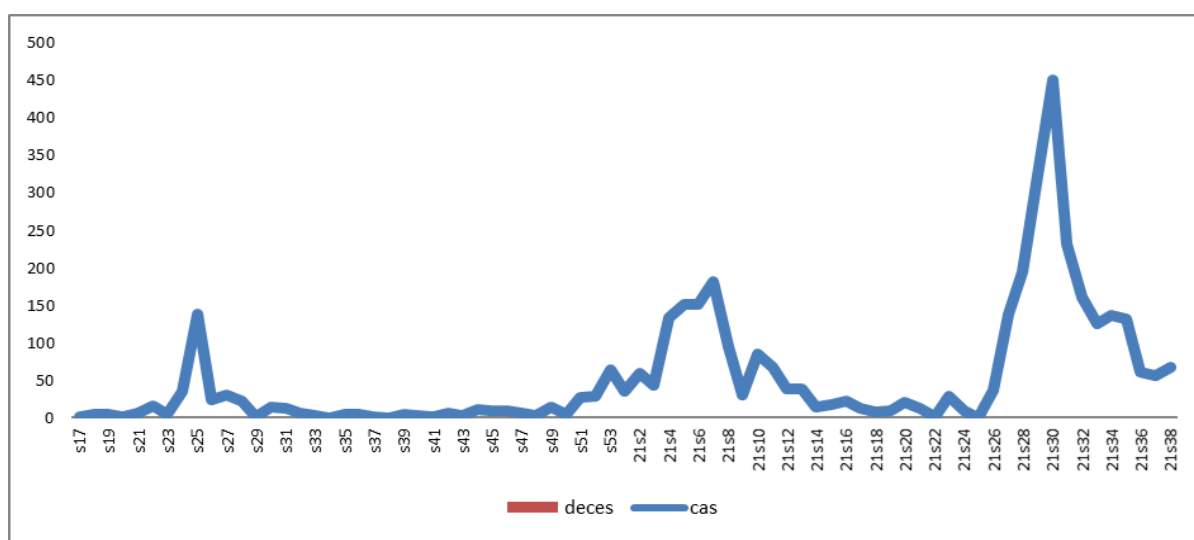


Fig.3. Evolution de la notification journalière des cas confirmés et décès de COVID 19 en dans la province du Haut Katanga

La courbe révèle que le pic de la troisième phase est déjà passé. Début de l'épidémie en 2020 la province a notifié 4556 cas confirmés 149 décès soit une létalité de 4,6 %. Depuis le deuxième trimestre de cette année la province a amorcé la vaccination de la population contre covid19 ; cependant, seulement 21 626 vaccinés dont 5782 deuxième dose (2%) de la population ont été vaccinés. Une vaste campagne de sensibilisation a été amorcée avec l'appui de BA pour augmenter la demande.

2.2.3. Suivi de quelques indicateurs d'utilisation des services

a. Rapportage

Tableau 1. Complétude des rapports dans les zones de santé de la DPS du Haut Katanga

Structure san	SB	S Second	SIGL FOSA	REH
DPS	88,7	84,0	79,4	42,4
Kafubu	95,1	93,3	87,2	70,6
Kamalondo	98,2	98,1	85,7	93,8
Kambove	64,2	57,5	44,3	78,5
Kampemba	87,9	81,0	81,6	46,7
Kapolowe	87,7	90,8	85,4	54,6
Kasenga	90,6	88,7	79,7	25,7
Kashobwe	98,8	90,0	89,3	25,2
Katuba	85,9	77,0	75,0	43,6
Kenya	99,5	99,3	95,0	27,2
Kikula	75,5	78,8	76,1	59,5
Kilela Balanda	83,1	80,0	82,8	45,1
Kilwa	99,4	94,3	93,1	90,3
Kipushi	98,4	97,2	93,3	10,4
Kisanga	94,9	80,2	79,7	0,5
Kowe	100,0	97,9	97,9	74,0
Likasi	99,0	99,7	99,0	80,5
Lubumbashi	94,5	82,2	88,7	49,2
Lukafu	98,7	98,7	98,7	81,4
Mitwaba	97,3	94,9	87,9	5,9
Mufunga Sampwe	98,2	89,4	95,5	81,9
Mumbunda	87,0	86,0	86,3	21,1
Panda	83,8	98,9	85,3	41,1
Pweto	92,8	82,5	80,6	59,2
Ruashi	57,4	58,5	43,9	8,1
Sakania	99,6	92,1	94,8	83,9
Tshamilemba	92,4	85,5	59,1	29,8
Vangu	99,0	98,1	100,0	79,3

Commentaire

La complétude des data set dans le DHIS2 souffre cette année particulièrement le REH et le SIGL FOSA. La grève des pro santé perturbe la saisie des données dans le DHIS2 ce qui ne contribue pas à l'amélioration de la disponibilité des données dans la plateforme. Les ZS les plus affectées sont Kambove, Kikula et Ruashi.

Tableau II : Proportion des cas de Paludisme confirmé traité conformément à la politique nationale chez les enfants de moins de 5 ans

	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Aout	septembre
objectif	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
Kafubu	91,5	92,1	98,9	90,5	96,2	98,8	100,0	94,8	95,4
Kamalondo	80,0	100,0	95,5	97,6	100,0	83,6	100,0	92,0	93,6
Kambove	92,1	96,6	99,0	98,8	96,9	99,7	102,2	100,0	98,2

	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Aout	septembre
objectif	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
Kampemba	99,8	98,4	97,3	98,4	99,4	99,3	98,1	99,8	98,8
Kapolowe	98,9	98,9	97,7	96,2	89,5	96,0	97,6	96,5	96,4
Kasenga	93,3	88,4	90,6	90,6	93,7	92,5	88,5	90,0	91,0
Kashobwe	94,9	86,2	91,1	98,7	99,1	78,4	98,8	98,8	93,3
Katuba	88,5	97,0	85,7	99,4	98,0	100,0	100,0	95,6	95,5
Kenya	97,9	97,1	94,3	97,0	100,0	98,0	100,0	94,2	97,3
Kikula	96,9	93,3	96,1	99,1	98,3	99,0	99,3	98,3	97,5
Kilela	98,1	94,9	97,4	94,8	98,3	89,8	99,3	100,0	96,6
Kilwa	86,5	91,7	89,3	76,9	89,3	92,4	94,2	94,3	89,3
Kipushi	95,9	95,0	97,8	98,5	98,5	93,3	98,8	98,3	97,0
Kisanga	99,9	94,7	99,6	94,8	95,4	97,9	99,7	87,7	96,2
Kowe	73,3	100,0	108,9	46,7	77,4	94,4	100,0	100,0	87,6
Likasi	100,0	96,3	95,5	99,5	83,3	98,2	93,8	99,8	95,8
Lubumbashi	99,0	100,0	101,3	99,4	100,0	99,4	99,1	97,8	99,5
Lukafu	100,0	97,6	98,0	96,1	98,1	98,8	98,7	100,0	98,4
Mitwaba	97,9	96,3	95,4	98,8	93,9	94,2	97,2	97,9	96,5
Mufunga	86,9	97,4	82,6	76,8	96,6	79,4	96,9	92,0	88,6
Mumbunda	99,2	97,4	99,9	98,6	99,8	98,9	99,2	100,0	99,1
Panda	99,8	100,0	99,0	99,7	99,5	100,0	100,0	100,0	99,8
Pweto	79,0	95,7	95,4	93,2	91,0	92,0	97,8	92,7	92,1
Ruashi	96,2	96,4	97,2	96,9	97,0	98,3	98,2	95,8	97,0
Sakania	99,8	100,3	100,0	98,0	96,7	90,7	100,5	102,8	98,6
shamilemba	97,6	100,0	99,2	100,0	100,0	100,0	100,3	93,8	98,9
Vangu	100,0	100,0	100,0	100,0	99,6	96,9	92,9	97,4	98,4

Pour cet indicateur, au cours des 3 derniers mois, aucune zone de santé ne s'est retrouvée en dessous de 80 %, cela peut être due à l'amélioration de la disponibilité des molécules dans les formations sanitaires

Tableau III : Proportion d'enfants de moins d'une année ayant reçu la MIILD à la CPS

	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Aout	septembre
objectif	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Kafubu	18,1	62,0	47,3	31,6	24,6	65,6	55,6	33,2	42,3
Kamalondo	10,0	100,9	29,4	69,2	100,0	79,5	74,3	116,5	72,5
Kambove	14,8	34,7	9,2	35,4	33,3	42,0	38,8	43,9	31,5
Kampemba	20,8	30,5	16,5	10,2	15,3	35,9	18,0	23,1	21,3
Kapolowe	47,6	25,8	3,9	59,0	79,8	40,9	58,8	6,1	40,2
Kasenga	27,0	16,6	30,2	51,3	38,5	46,7	51,8	23,1	35,7
Kashobwe	9,0	8,9	7,3	59,0	29,5	51,2	30,9	58,4	31,8
Katuba	16,7	16,1	0,9	37,9	27,7	11,8	35,4	37,2	23,0
Kenya	7,3	4,3	0,3	38,3	37,4	17,9	28,7	3,4	17,2
Kikula	13,9	24,8	32,5	27,4	31,3	37,5	43,6	16,3	28,4
Kilela	9,0	6,5	14,3	27,7	46,2	24,1	26,7	18,4	21,6
Kilwa	27,3	34,0	10,7	1,1	38,4	76,1	84,9	78,9	43,9
Kipushi	4,4	15,4	10,9	2,8	16,5	32,6	45,3	49,9	22,2
Kisanga	0,0	12,1	7,0	15,1	18,9	8,6	7,3	13,5	10,3
Kowe	0,0	79,7	100,0	45,4	49,1	88,1	58,8	68,5	61,2
Likasi	7,3	7,2	2,3	0,0	40,4	18,3	31,9	41,2	18,6
Lubumbashi	24,5	20,1	6,5	17,1	42,2	38,9	43,4	26,3	27,4

	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Aout	septembre
objectif	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Lukafu	2,0	9,1	0,0	1,8	13,6	15,3	20,0	55,8	14,7
Mitwaba	5,5	6,9	1,3	0,4	1,6	17,1	47,1	56,9	17,1
Mufunga	29,0	15,5	14,8	11,3	24,9	62,0	66,0	48,9	34,1
Mumbunda	77,3	15,0	20,4	50,2	35,0	44,4	58,5	47,8	43,6
Panda	38,1	15,9	20,8	97,3	103,8	36,4	71,8	39,1	52,9
Pweto	1,9	33,9	19,1	9,9	29,8	52,8	93,8	65,7	38,4
Ruashi	22,2	8,5	3,9	38,7	52,4	20,5	34,0	39,3	27,4
Sakania	8,0	5,5	6,9	5,6	13,9	10,2	16,3	23,5	11,2
shamilemba	33,0	10,4	7,5	32,4	22,5	19,0	6,5	3,7	16,9
Vangu	27,1	24,1	26,2	24,5	26,1	21,7	32,4	21,2	25,4

Cet indicateur souffre dans toutes les zones de santé depuis le début de l'année. La faible disponibilité de la MIILD serait la principale cause. Toutefois, certaines ZS disposent d'un stock de MIILDS issues de la campagne de distribution. Un manque de consensus sur l'utilisation de cet intrant ne permet pas aux zones de santé de l'utiliser en routine.

Tableau V : Proportion des femmes enceintes ayant reçu la MIILD à la CPN1

	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Aout	septembre
	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Kafubu	29,6	51,8	75,4	70,8	84,4	91,8	90,8	57,9	69,1
Kamalondo	7,1	52,1	93,3	97,5	97,9	85,6	63,0	103,0	74,9
Kambove	35,3	75,2	37,2	49,8	88,7	86,7	88,4	32,9	61,8
Kampemba	79,0	92,0	88,3	84,4	91,2	88,4	78,1	68,6	83,8
Kapolowe	82,3	57,3	4,3	80,7	91,0	78,8	89,1	16,7	62,5
Kasenga	66,4	27,4	67,9	70,8	71,2	45,0	110,9	92,4	69,0
Kashobwe	77,1	38,2	19,7	76,7	43,2	80,2	79,5	88,2	62,9
Katuba	63,0	60,3	12,9	50,3	62,8	50,6	76,1	78,2	56,8
Kenya	19,6	6,0	0,8	68,1	61,3	50,4	66,8	24,5	37,2
Kikula	24,3	41,9	47,9	67,3	53,9	51,7	92,6	65,8	55,7
Kilela	72,2	75,2	81,1	83,6	102,3	82,1	51,1	59,6	75,9
Kilwa	32,9	45,8	19,3	6,8	38,3	51,5	53,6	52,7	37,6
Kipushi	44,6	53,7	67,7	55,2	70,4	77,8	78,6	74,8	65,4
Kisanga	6,6	54,6	31,8	65,7	73,1	58,5	40,3	34,4	45,6
Kowe	35,6	92,7	64,5	46,6	73,3	73,1	33,0	51,1	58,7
Likasi	50,7	48,2	33,9	23,2	67,9	74,2	69,3	81,9	56,2
Lubumbashi	33,5	33,4	13,8	45,4	51,6	49,8	53,9	31,8	39,2
Lukafu	2,0	14,6	8,8	0,0	59,6	33,1	50,7	75,0	30,5
Mitwaba	62,8	54,8	29,1	6,5	2,5	80,2	98,8	97,9	54,1
Mufunga	66,3	54,6	41,0	32,3	70,5	71,4	82,1	78,6	62,1
Mumbunda	49,3	34,7	19,9	69,4	60,7	51,9	65,9	59,1	51,4
Panda	34,5	17,8	26,6	79,6	64,0	34,0	77,2	57,0	48,8
Pweto	7,2	63,7	70,5	33,2	49,2	62,6	80,5	96,7	58,0
Ruashi	66,2	20,9	11,1	73,9	126,2	58,7	52,3	76,9	60,8
Sakania	19,3	46,1	26,0	43,2	51,3	41,0	40,8	45,3	39,1
Tshamilemba	56,9	36,8	13,1	63,0	58,3	33,5	15,5	4,7	35,2
Vangu	75,6	47,6	12,8	61,5	69,1	50,6	84,0	71,6	59,1

Cet indicateur souffre dans toutes les zones de santé depuis le début de l'année. La faible disponibilité de la MIILD serait la principale cause. Toutefois, certaines ZS disposent d'un stock de MILDS issues de la campagne de distribution. Un manque de consensus sur l'utilisation de cet intrant ne permet pas aux zones de santé de l'utiliser en routine

III. ECHANGES

Les problèmes majeurs qui sont remontés dans les échanges sont :

COVID19
<p>COVID19</p> <ul style="list-style-type: none"> - Maintenir la fonctionnalité des CHS et du circuit de triage dans les FOSA ; - Améliorer le nettoyage et désinfection de l'environnement de soins dans les FOSA prioritaires selon les POS ; - Intensifier les activités dans toutes les FOSA : - Suivi de proximité des différents niveaux : MDH, BCZS, DPS/BHSP et Niveau National <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dépistage de routine / voyageurs par les structures privées ; ✓ Testing des voyageurs entrants en provenance d'autres pays
<p>ROUGEOLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Résurgence des épidémies dans les zones de santé - Le nombre d'enfants à récupérer est toujours croissant dans les zones de santé au nord de la province
<p>CHOLERA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Notification des cas de choléra dans les aires de santé n'ayant pas fait la riposte, aussi la non-fonctionnalité des CTC à cause de la grève des prestataires non-médecins
<p>PERFORMANCE DES INDICATEURS</p> <ul style="list-style-type: none"> - La faible disponibilité de la MIILD dans les zones de santé ainsi la faible complétude de données dans le DHIS2 particulièrement les data set REH, SIGL Fosa

IV. RECOMMANDATIONS

A l'issue des échanges, les participants ont formulé les recommandations suivantes :

N°	RECOMMANDATION	RESPONSABLE	ECHEANCE
1	Plaidoyer pour la fonctionnalité des CTC particulièrement en cette période de début de la saison des pluies	Pdt Commission	1 semaine
2	Actualisation de plan de communication contre covid19 avec la prise en compte de la vaccination	Pdt Commission CREC	Trimestre 4 2021
3	Accompagner les prestataires sur l'analyse et utilisation de données dans les zones de santé de faible performance	BISRC	Trimestre 4
4	Clarifier la situation des stocks des MILDS issues de la campagne et trouver un consensus sur l'utilisation de ces stocks	PNLP	Trimestre 4

La séance a pris fin à 15h47' par le mot de clôture prononcé par le représentant du CD.

Fait à Lubumbashi, le 28/10/2021

VISA

Rapporteur

DR AUGUSTIN MUZANGA
CB

Mme Déborah BONDO