

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
PROVINCE DE LOMAMI



DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE DE LOMAMI

RAPPORT DE LA REUNION DE TASK FORCE PALUDISME TENUE EN DATE DU 20 NOVEMBRE 2021

Avec l'appui de



Novembre 2021

INTITULE DE L'ACTIVITÉ	REUNION DE TASK FORCE PALUDISME		
DUREE DE L'ACTIVITE	5 HEURES DU temps		
LIEU	SALLE DE MUTUELLE CAP SANTE		
PARTENAIRES	Technical Advisor Malaria		
MODERATEUR	CBICR ai		
RAPPORTEURS	Christophe KALENGO NSOMUE et André LUSUNA MABUIJA		
STRUCTURES CONCERNEES	LIBELLE	EFFECTIF	Cfr LA LISTE DE PRESENCE EN ANNEXE
	MEDIAS : - KRTL+ - RTV - RTNC - RTBKA	04	
	- CADRES DE LA DPS - CADRES DE L'IPS	15	
PRESENTATEURS	PF MESURE MALARIA, JOURNALISTE KRTL+ et JOURNALISTE RTV		

POINTS INSCRITS A L'ORDRE DU JOURS :

- Présentation des participants
- Mot d'ouverture du cd ai
- Lecture des TDRS et suivi des recommandations antérieures
- Présentation sur les attributions de Task force
- Présentation de rapport d'analyse des données palu T3 2021
- Présentation sur les activités Viva par les chaines de radios ciblées
- Mot de clôture par le cd ai

C'est au tour de 9h30 que l'activité a commencée par le mot de bien venu aux participants suivis de la présentation de l'agenda du jour par le modérateur. Après la présentation des participants, la parole a été accordée au cd ai pour l'ouverture de l'activité.

Dans son mot, le CDai a fait savoir aux participants qu'il s'agit ici d'une réunion de réflexion qui va permettre à interchanger les idées en vue de proposer les résolutions concrètes concernant l'information sanitaire dans la DPS LOMAMI.

Chaque participant a été demandé d'être concentré et contributif, surtout que ladite réunion se tient dans un contexte particulier de la grève des professionnels de santé non-médecins, ce qui fait que beaucoup de difficultés ont été rencontrées par rapport au rapportage des données.

1. PRESENTATION DES TDRS

Dans les TDR, il a été démontré que Le Paludisme est l'une des principales causes de maladie, de décès et de perte en productivité économique dans le monde.

Quinze pays d'Afrique subsaharienne et l'Inde ont concentré quasiment 80 % du nombre total de cas de paludisme dans le monde, parmi lesquels cinq à eux seuls, ont enregistré près de la moitié des cas où la République démocratique du Congo enregistre 11%.

Au niveau de la DPS Lomami, en 2020, la province a enregistré 853.861 cas de paludisme soit 786.621 cas de paludisme simple dont 747.353 cas notifiés par les formations sanitaires et 39.268 cas notifiés par les sites de soins communautaires et 67.240 cas de paludisme grave représentant 7,9% de l'ensemble de cas de paludisme. 503.046 enfants âgés de moins de 5 ans ont souffert de paludisme dont 42.354 cas de paludisme grave. 1076 décès liés au paludisme ont été enregistrés dont 437 survenus chez les enfants âgés de moins de 5 ans soit 40,61%.

Le PNLP au niveau provincial avec l'appui des partenaires techniques et financiers mettent en place les 4 stratégies de lutte contre le paludisme, il s'agit de :

- Diagnostic, Prévention et Prise en charge du paludisme
- Suivi et Evaluation du paludisme
- Renforcement de capacité du personnel en faveur avec le paludisme
- Communication pour le changement de comportement en faveur du paludisme.

Il dénote que la couverture en terme de communication reste encore faible dans la province, la participation des membres de la Task force aux émissions radio avec de thèmes focalisés sur le paludisme pose énormes problèmes, le renforcement de capacité de cadres des ZS et même ceux de la DPS sur la prévention, la prise en charge et le suivi et évaluation du paludisme pose toujours problème, la gestion des antipaludiques au niveau de formations sanitaires est en souffre.

Au vu de différents problèmes énumérés, Il est souhaitable d'organiser la réunion Task force malaria au niveau de la province, afin de booster la mise en œuvre des différentes activités en rapport avec le paludisme au niveau de la province.

L'objectif général poursuivi est d'Analyser la situation liée à la communication en faveur du paludisme déjà mise en place au niveau de la province, la situation liée au renforcement de capacité des prestataires en faveur du paludisme en 2020 et la gestion des antipaludiques au niveau de la province.

Et d'une manière spécifique :

- Présenter la situation sur les activités de communication en faveur avec le paludisme mise en œuvre au niveau de la province
- Mettre en place un plan médiatique avec les radios locales en faveur avec le Paludisme où les membres de la Task Force Malaria pourront organiser des émissions radios dans le cadre de la communication en faveur avec le Paludisme ;
- Présenter la situation liée à la morbidité et la mortalité dues au Paludisme en 2020 afin que la Task Force prenne certaines décisions au niveau provincial, afin d'améliorer en 2020
- Renforcer les capacités des membres de la Task Force Malaria sur les nouvelles directives liées la prévention et prise en charge du paludisme et sur l'outil HNQIS pouvant permettre au membre de la Task Force d'organiser les missions de supervisions au niveau de sites de prestation

- Elaborer un plan d'action sur base des goulots d'étranglements identifiés lors de la réunion

Après présentation quelques interventions ont été enregistrées :

- Parler de la grève des PROSANTE tout cours que parler de la grève des PROSANTE et paramédicaux ;
- L'objectif spécifique d'analyser l'impact de la grève ne pouvait pas concerner seulement un seul indicateur (paludisme), il devrait au préalable commencer par évaluer l'impact sur toutes les activités de la période.

2. SUIVI DU DEGRET D'EXECUTION DES RECOMMANDATIONS ANTERIEURES

Trois recommandations sur neuf ont été exécutées totalement soit 33,3%, quelques-unes qui n'ont pas été totalement exécutées ont été reconduites.

3. ATTRIBUTIONS DE LA TASK FORCE :

Ici il faut retenir que la Task force, n'est rien d'autres qu'un groupe de personnes qui se réunit pour effectuer un travail particulier lorsqu'il y a un problème particulier et urgent à résoudre.

L'objectif principal de ce groupe est Consolider le partenariat et la culture du débat (discussion) en vue de l'atteinte des objectifs assignés en lutte antipaludique (LAP): « élimination du paludisme (horizon 2030) ».

La Task force traite les thématiques suivantes :

- Plaidoyer auprès des bailleurs
- Communication, Prévention, PEC,
- Mobilisation des ressources financières de Lutte Anti Paludiques

Les Intervenants et acteurs engagés dans cette cause (élimination du paludisme) sont

:

- Experts
- Chercheurs
- Secteur privé
- Secteur Publique

Les matières ci-après sont traitées dans cette réunion :

- Financement de la LAP
- Actions à mener et nouvelles stratégies à prendre ou à concevoir
- Communication
- Contrôle de l'épidémie,
- Prévention et Prise en charge de la maladie
- Surveillance du paludisme au niveau national et zonal
- Lutte anti larvaire
- Evolution de la lutte
- Conséquences socio-économiques...

En guise de conclusion, la Task force :

- Est multidimensionnelle
- Recouvre plusieurs domaines de la vie
- Est un lieu indiqué d'échange et de partage d'une vision commune si l'on veut atteindre un résultat

Eu égard à cette présentation, un participant a voulu savoir si les vaccins contre le palus est déjà expérimenté quelque part et quel résultat que ce dernier a apporté ?

Prenant la parole le présentateur a démontré que le vaccin existe bel et bien et il est déjà expérimenté dans d'autres pays d'Afrique tel qu'au Nigeria et les enquêtes ont démontrées qu'il y a eu baisse des cas de paludismes

Le CD ai a renchéri pour dire qu'en Afrique le Nigeria et la RDC sont parmi les pays qui notifient beaucoup de cas.

Ainsi expérimenté en 2023 le vaccin sera administré en RDC et la cible concernée sont les enfants de moins de 5ans et les femmes en âge de procréation.

4. PRESENTATION SUR LA PERFORMANCE DE CERTAINS INDICATEURS PENDANT LA PERIODE DE LA GREVE

Les éléments ci-après ont été analysés :

- La complétude au niveau pays,
- Les rapports en souffrance dans les zones de santés pour la DPS,
- L'évolution d'utilisation des services de janvier en octobre 2021,
- Le Taux de couverture des femmes enceintes à la CPN1
- Le Taux de paludisme de janvier à octobre 2021
- L'évolution des décès

a) De la complétude au niveau pays :

Il a été constaté que malgré la grève qui est nationale, certaines DPS de la RDC sont en vert ; tel est le cas de Kinshasa sur place et nord Kivu

Tandis que Lomami était en vert depuis janvier jusqu'au mois de juin ; c'est à la période de la grève que les indicateurs sont en rouge.

La grande préoccupation était celle de réfléchir comment améliorer la complétude. Sinon lors de l'évaluation à la fin de l'année la province n'aura pas un bon score au niveau pays.

D'une manière détaillée, 6 ZS seulement ont bien évoluées, malgré la grève ; la question reste de savoir pourquoi les restes des zones de santés n'ont pas pu faire la même chose, du fait que la grève ne concerne qu'une catégorie.

Le constat était que dans la plupart de zones de santé l'encodage est l'apanage d'une seule personne (le chargé de SNIS) alors que les MCZ tous sont formés ;

- La grève n'a pas affecté certaines provinces villes au niveau Pays
- Lomami en contre-performance au T3 2021.

Et en voici la photographie :

COMPLETUDES DE RAPPORTS 2021 Pays

Complétude service de base

	2021-1	2021-2	2021-3	2021-4	2021-5	2021-6	2021-7	2021-8	2021-9
bu Bas Uele Province	100%	100%	100%	100%	99%	93%	100%	100%	93%
eq Equateur Province	98%	99%	99%	98%	98%	96%	99%	98%	98%
hk Haut Katanga Province	85%	86%	87%	91%	90%	91%	87%	91%	83%
hl Haut Lomami Province	87%	88%	92%	92%	89%	86%	90%	95%	90%
hu Haut Uele Province	99%	99%	98%	93%	97%	85%	63%	48%	50%
it Ituri Province	100%	100%	100%	99%	99%	96%	99%	94%	94%
kc Kongo Central Province	96%	94%	96%	97%	97%	94%	100%	100%	100%
ke Kasai Oriental Province	98%	98%	99%	99%	97%	90%	97%	97%	98%
kg Kwango Province	100%	99%	99%	100%	95%	96%	100%	100%	99%
kl Kwilu Province	99%	99%	100%	100%	95%	91%	100%	100%	100%
kn Kinshasa Province	94%	95%	96%	98%	95%	94%	96%	98%	97%
kr Kasai Central Province	95%	96%	100%	99%	98%	92%	97%	98%	99%
ks Kasai Province	97%	98%	98%	98%	96%	92%	96%	99%	98%
ll Lualaba Province	75%	75%	74%	81%	80%	78%	88%	92%	92%
lm Lomami Province	100%	100%	100%	100%	98%	97%	68%	59%	57%
md Maindombe Province	99%	98%	100%	97%	93%	91%	96%	92%	88%
mg Mongala Province	99%	98%	99%	97%	96%	98%	99%	99%	99%
mn Maniema Province	99%	98%	98%	99%	98%	96%	99%	93%	91%
nk Nord Kivu Province	97%	97%	97%	97%	96%	94%	81%	72%	63%
nu Nord Ubangi Province	96%	97%	97%	98%	94%	90%	99%	100%	99%
sk Sud Kivu Province	96%	96%	96%	96%	93%	92%	58%	47%	40%
sn Sankuru Province	98%	97%	97%	98%	95%	94%	96%	19%	18%
su Sud Ubangi Province	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
tn Tanganyika Province	86%	87%	87%	85%	81%	83%	64%	14%	12%
tp Tshopo Province	99%	98%	99%	98%	94%	92%	89%	86%	89%
tu Tshuapa Province	99%	99%	99%	99%	99%	95%	99%	99%	99%

nom de l'indicateur

Complétude se

Complétude se

Complétude se

Incidence (nom

Létalité hospita

Mortalité propi

Nombre total d

Promptitude se

Promptitude se

Promptitude se

Proportion d'er

Proportion de c

Proportion de c

Proportion de f

Proportion de f

Proportion de f

Taux de mortal

Taux de positiv

Taux de positiv

Cible

Atteinte

En bonne voie

Non atteinte

• **COMPLETUE DES RAPPORTS 2021/ Lomami**

Complétude service de base

	2021-1	2021-2	2021-3	2021-4	2021-5	2021-6	2021-7	2021-8	2021-9
Im Kabinda Zone de Santé	100%	100%	100%	100%	93%	95%	88%	41%	10%
Im Kalambayi Kabanga Zo..	100%	100%	100%	100%	91%	86%	95%	100%	82%
Im Kalenda Zone de Santé	100%	100%	100%	100%	100%	100%	98%	100%	100%
Im Kalonda Est Zone de Sa..	100%	100%	100%	100%	88%	97%	15%	3%	0%
Im Kamana Zone de Santé	100%	100%	100%	100%	100%	87%	0%	0%	0%
Im Kamiji Zone de Santé	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Im Kanda Kanda Zone de S..	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Im Lubao Zone de Santé	100%	100%	100%	100%	100%	100%	63%	3%	0%
Im Ludimbi Lukula Zone de..	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	0%
Im Luputa Zone de Santé	100%	100%	100%	100%	100%	98%	72%	97%	82%
Im Makota Zone de Santé	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Im Mulumba Zone de Santé	100%	100%	100%	100%	98%	100%	98%	83%	81%
Im Mweneditu Zone de Sa..	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Im NGandajika Zone de Sa..	100%	100%	100%	100%	100%	95%	100%	100%	100%
Im Tshofa Zone de Santé	100%	100%	100%	100%	98%	100%	0%	0%	0%
Im Wikong Zone de Santé	100%	100%	94%	100%	100%	100%	94%	19%	69%

- Nom de l'indicateur
- Complétude se
 - Complétude se
 - Complétude se
 - Incidence (nom
 - Létalité hospiti
 - Mortalité prop
 - Nombre total d
 - Promptitude sr
 - Promptitude sr
 - Promptitude sr
 - Proportion d'ei
 - Proportion de c
 - Proportion de c
 - Proportion de f
 - Proportion de f
 - Proportion de f
 - Taux de mortal
 - Taux de positiv
 - Taux de positiv

- Cible
- Atteinte
 - En bonne voie
 - Non atteinte

COMPLETUE DES RAPPORTS 2021/ Lomami

Complétude service secondaire

	2021-1	2021-2	2021-3	2021-4	2021-5	2021-6	2021-7	2021-8	2021-9
Im Kabinda Zone de Santé	93%	93%	93%	93%	86%	84%	81%	38%	9%
Im Kalambayi Kabanga Zo..	95%	95%	95%	95%	77%	77%	91%	95%	91%
Im Kalenda Zone de Santé	93%	93%	93%	93%	93%	93%	90%	93%	93%
Im Kalonda Est Zone de Sa..	94%	94%	94%	94%	85%	94%	15%	3%	0%
Im Kamana Zone de Santé	94%	99%	99%	99%	99%	84%	0%	0%	0%
Im Kamiji Zone de Santé	89%	89%	89%	89%	89%	89%	83%	89%	89%
Im Kanda Kanda Zone de S..	90%	90%	90%	90%	90%	88%	88%	86%	88%
Im Lubao Zone de Santé	97%	97%	97%	97%	93%	93%	63%	3%	0%
Im Ludimbi Lukula Zone de..	98%	98%	98%	98%	98%	98%	0%	0%	0%
Im Luputa Zone de Santé	83%	83%	83%	83%	82%	83%	50%	82%	60%
Im Makota Zone de Santé	88%	88%	88%	88%	88%	88%	88%	88%	88%
Im Mulumba Zone de Santé	90%	90%	90%	90%	88%	88%	88%	48%	35%
Im Mweneditu Zone de Sa..	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
Im NGandajika Zone de Sa..	97%	97%	97%	97%	97%	97%	97%	97%	97%
Im Tshofa Zone de Santé	96%	96%	96%	96%	94%	96%	0%	0%	0%
Im Wikong Zone de Santé	94%	91%	88%	94%	94%	94%	91%	9%	59%

- Nom de l'indicateur
- Complétude se
 - Complétude se
 - Complétude se
 - Incidence (nom
 - Létalité hospiti
 - Mortalité prop
 - Nombre total c
 - Promptitude s
 - Promptitude s
 - Promptitude s
 - Proportion d'e
 - Proportion de i
 - Taux de mortal
 - Taux de positiv
 - Taux de positiv

- Cible
- Atteinte
 - En bonne voie
 - Non atteinte

- Rapports en Souffrance au T3 2021**

Zone de Santé	Services de Base Attendus	Services Secondaires Attendus	SIGL FOSA Attendus	Service Hôpital Attendus	REH Attendus	PNLP CS Site Sentinelle Attendus	PNLP HGR Site Sentinelle Attendus
Kabinda	128	119	25	10	406		
Kalambayi Kabanga	5	2	2	1	191		
Kalenda	10	12	8	1	-116		
Kalonda Est	98	92	87	6	297		
Kamana	204	201	87	3	550		
Kamiji	0	1	0	0	177		
Kanda Kanda	0	4	3	0	-54		
Lubao	70	67	0	3	259		
Ludimbi Lukula	123	120	2	3	289		
Luputa	32	37	11	10	-66		
Makota	0	0	0	0	135		
Mulumba	18	47	17	0	428		
Mweneditu	0	0	0	0	6	2	1
NGandajika	1	2	2	0	231	0	0
Tshofa	144	138	100	6	400	0	0
Wikong	38	39	23	4	236	0	0
Total	871	881	367	47	3369	2	1

- Evolution de l'utilisation des services curatifs Janv-Octobre 2021**

Zone de Santé	Taux d'utilisation de service curatif									
	janv-21	févr-21	mars-21	avr-21	mai-21	juin-21	juil-21	août-21	sept-21	oct-21
Kabinda	49%	49%	51%	49%	43%	42%	42%	16%	18%	24%
Kalambayi Kabanga	31%	34%	30%	29%	30%	32%	32%	27%	31%	33%
Kalenda	47%	53%	47%	51%	48%	51%	46%	46%	49%	50%
Kalonda Est	32%	36%	32%	36%	31%	25%	7%	0%	0%	0%
Kamana	50%	57%	45%	51%	47%	38%	0%	0%	0%	0%
Kamiji	23%	25%	24%	26%	23%	22%	21%	20%	20%	22%
Kanda Kanda	59%	67%	59%	58%	58%	58%	57%	54%	57%	57%
Lubao	41%	46%	44%	45%	39%	28%	27%	4%	0%	0%
Ludimbi Lukula	32%	36%	31%	32%	26%	24%	0%	0%	0%	0%
Luputa	42%	48%	41%	43%	42%	40%	30%	43%	43%	49%
Makota	56%	59%	55%	58%	54%	54%	53%	52%	52%	51%
Mulumba	28%	36%	33%	30%	29%	31%	29%	11%	12%	23%
Mweneditu	36%	39%	30%	32%	29%	31%	38%	34%	37%	36%
NGandajika	35%	39%	40%	32%	37%	34%	32%	23%	17%	34%
Tshofa	28%	29%	29%	31%	33%	30%	1%	0%	0%	0%
Wikong	38%	42%	42%	45%	43%	34%	35%	9%	19%	29%

- Moyenne performance pour Kanda Kanda et Makota
- Faible performance dans la plupart des ZS pour l'année 2021
- Les ZS de Kamana, Kalonda Est, Ludimbi Lukula et Tshofa n'ont fonctionné aux mois de juillet-Octobre 2021

EVOLUTION DE L'UTILISATION DES SERVICES CURATIFS JANV-OCTOBRE 2021

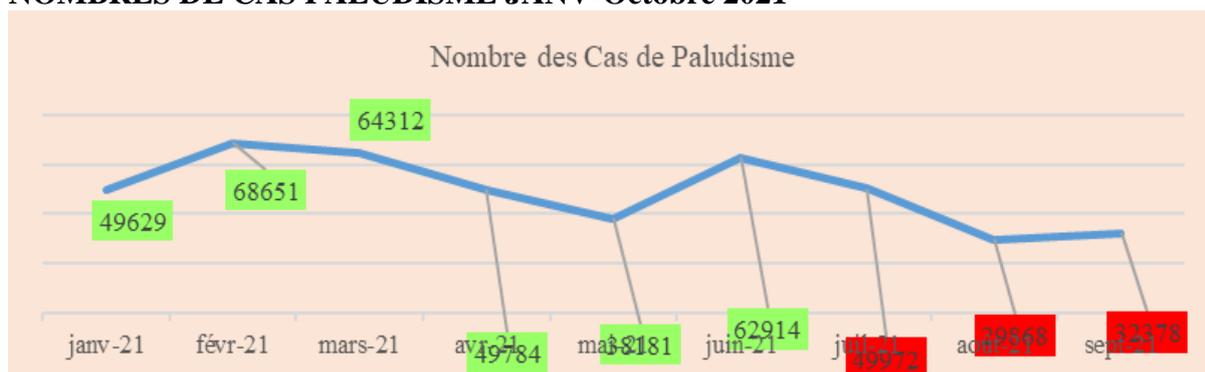
- Faible performance de l'indicateur depuis le début de l'année 2021
- Quels sont les défis majeurs par rapport à cet indicateur

- Proposition des membres de la Task Force pour améliorer

EVOLUTION DE LA COUVERTURE CPN1 JANV-OCTOBRE 2021

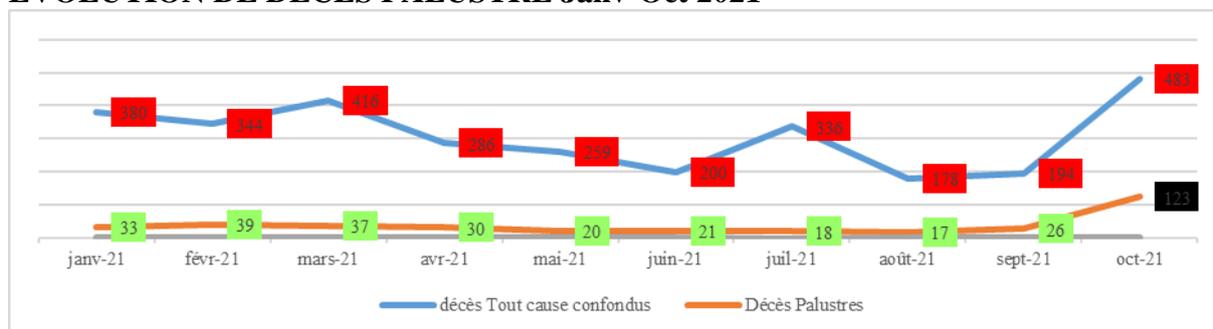
- Bonne performance globale pour Kanda Kanda et Kalenda
- Problème d’aberration de données dans la plupart des ZS
- Contre-performance de l’indicateur au T3
- Actions proposées pour améliorer (Contribution des membres de la Task Force)

NOMBRES DE CAS PALUDISME JANV-Octobre 2021



Perturbation au niveau de chaîne d’approvisionnement au T3 2021 à cause de la grève et Rupture en TEST DE DIAGNOSTIC dans les FOSA

EVOLUTION DE DECES PALUSTRE Janv-Oct 2021



En entrant en profondeur avec les analyses pour savoir l’augmentation busque des décès dû au palus au mois d’octobre alors que la grève est continuelle et que les indicateurs ont chuté ; il a été découvert dans la zone de santé de Luputa la notification 89 décès, parmi lesquels l’AS de Katshisungu au CH MILEMBA A KAUE à elle seule a notifiée 76 et AS Masonzo CH KALUNDA 8 décès. Cela nécessiterait une vérification auprès de l’ECZ Luputa.

Partant de toutes ces présentations, il a été demandé au grand groupe de donner leurs réflexions y compris les pistes de solutions.

Prenant la parole un participant a donné sa réflexion en disant que s’il faut relever ce défi, il faut que ceux qui sont appelé à suivre cette tache les faces normalement et que les ressources nécessaires soient motivées par le gouvernement.

Pour un autre intervenant, nous constatons dans la plupart de nos zones de santés que l'encodage est l'affaire d'une seule personne, alors que tous les MCZ ont été formés en SNIS et DHIS2 et ils ont même le compte ; étant donné que la grève ne concerne qu'une catégorie et que le service minimum existe, vaut mieux instruire par une voie officielle aux MCZ de pouvoir mettre à jour les bases des données.

Pour un autre intervenant, pour assouplir la situation, mieux vaut que le BICR nous fasse dans un délai très court un état de lieu pour savoir si :

- Les données existent dans les structures,
- Les VSAT sont fonctionnels,
- Les personnes ressources sont disponibles

Il faut signaler encore ici que dans le souci de trouver une solution urgente, le CD ai a préféré transférer directement la présentation au Titulaire le temps qu'il est ensemble avec les 16 MCZ dans un atelier ; pour que ceux ayant les données en vert partagent leurs expériences avec les autres.

Pour un autre intervenant, pour ce qui est des données aberrantes sur les décès dans la zone de santé de Luputa, entrer en contact avec le MCZ pour une contre vérification.

UTILISATION DES SERVICES CURATIFS DE JANVIER EN OCTOBRE 2021

Il a été démontré que l'indicateur n'évolue pas bien avant la grève tout comme pendant la grève. La question reste de savoir pourquoi les gens n'utilisent pas le service ? A cette question, il faut creuser avec les IT pour savoir les vrais problèmes de la non-utilisation des services curatifs dans les structures.

Il sied de signaler que l'analyse de tous les autres indicateurs a démontré que le rapportage souffre sérieusement à cause de la grève.

5. ACTIVITES VIVA PAR LES CHAINES DE RADIOS

Deux chaines de radios (la KRTL+ et la RTV) ont fait des présentations sur la réalisation des activités VIVA au sein de leurs structures de la manière suivante :

a) LA KRTL+

Les sujets suivants ont fait objet des émissions diffusées à la KRTL+ :

- Importance de l'assainissement du milieu pour éviter les moustiques (*1 émission réalisée*)
- Utilisation correcte de la MILD (installation : *1 émission réalisée* et utilisation correcte efficace et efficiente : *1 reportage réalisé*)

- Avantages de la PF pour la mère : *1 émission réalisée*
- Avantages de la PF pour l'enfant : *1 émission réalisée*
- Différentes méthodes contraceptives : *1 reportage réalisé à Kamana*
- Avantages de l'allaitement maternelle exclusif :
 - Pour la mère : *1 émission réalisée*
 - L'enfant : *1 émission réalisée*
 - La famille : *1 émission réalisée*
- Formation des cadres de la Mairie de Kabinda sur l'enregistrement des naissances dans les 90 jours qui suivent la naissance : *1 reportage réalisé*
- **Comment rendre l'eau potable : *1 émission réalisée***
- **Comment conserver l'eau : *1 émission réalisée***
- **Relâchement dans l'observance des gestes barrière par la population : *1 reportage***
- **Augmentation des cas positif de Covid-19 à Lomami: *1 émission réalisée et 1 reportage***

On note que sur 23 activités à mener dans le compte de la campagne VIVA au cours du troisième trimestre 2021, la KRTL plus n'a exécuté que 13 activités entre autres :

- 5 reportages
- 8 émissions.

Les autres genres radiophoniques (spot, drame radio et chanson) n'ont pas été exploité faute des moyens (absence du contrat).

b) LA RTV

Pour la RTV, les émissions ont été animées sur les thèmes suivants :

- Les causes du paludisme (5 émissions) ;
- Les avantages de dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (5 émissions) ;
- L'utilisation correcte de la MILD (5 émissions).

Après les deux présentations, il a été suggéré aux deux chaînes d'harmoniser leurs grilles des programmes avec la DPS et les PTF qui appuient ces activités de sorte à être rassurer de la bonne réalisation desdites activités.

6. MOT DE CLOTURE DU CDai

Pour clore complètement cette réunion, le CDai a tenu à remercier tous les participants pour leur implication dans les réflexions tout au long de cette réunion et a invité les Responsables de la mise en œuvre de différentes recommandations à se mettre au travail pour la réalisation effective desdites recommandations.

C'est à 15 heures 38 minutes que le CDai a clôturé la réunion de Task Force paludisme du quatrième 2021.

Fait à Kabinda, le 20 novembre 2021

L'Equipe de rapportage :

Christophe KALENGO NSOMUE

André LUSUNA MABUIJA

SYNTHESE DE PRINCIPALES RECOMMANDATIONS

No	Problèmes Identifiés	Recommandations	Responsable d'Exécution	Échéance	IOV
1	Vente des antipaludiques dotés aux zones de santé par les PTF	Identifier et partager avec le media, société civile et IPS les différents lots des intrants PALU dotés aux ZS par les partenaires.	P.F Com/DPS	Fin Décembre 2021	Les numéros partagés avec les médias
	Insuffisance des pharmaciens au niveau de la Province	Faire le plaidoyer au Gouvernement Provincial en vue du recrutement des Pharmaciens dans les zones de santé	CD	Décembre 2021	Le plaidoyer adressé au Gouverneur
	Non respect des normes de réception des intrants dans les FOSA des ZS (non implication des Représentants de la communauté)	Elaborer et partager avec les ZS une circulaire sur le respect des normes de réception et gestion des intrants	CD	Décembre 2021	Note adressée aux MCZ
	Faible vulgarisation des messages sur la gratuité des intrants PALU dans la communauté	Partager avec le media pour la vulgarisation le message sur la gratuité des intrants PALU.	P.F Com/DPS	Décembre 2021	
	Un grand pourcentage des recommandations de la réunion précédente non réalisée	Organiser une réunion préparatoire avant la task force prochaine en vue d'évaluer le niveau de réalisation des recommandations	CBICR	Avant la réunion de task force du T1 2021	CR de la réunion préparatoire
	Très faibles performances observées dans l'encodage des données dans le DHIS2	Ecrire aux MCZ (mails) sur l'organisation du service minimum afin d'encoder toutes les données tout en joignant aux mails les présentations de cette réunion	CD	Immédiate	Mails
	La connectivité à internet pose problèmes dans quelques zones de santé	Faire un état de lieux dans toutes les zones de santé sur la disponibilité des ressources suivantes : internet, ressources humaines et disponibilité des données.	CBICR	7 jours	Rapport d'état de lieux

	Les émissions animées sur les chaînes de radio en rapport avec la santé non appuyées par la DPS du fait que les grilles de programmes ne sont pas rendues disponibles à la DPS	Rendre disponibles les grilles de programme des émissions animées aux chaînes de radios partenaires de la santé	RTV, KRTL+ et RTBK	7 Jours	Grilles de programmes
--	--	---	--------------------	---------	-----------------------