

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

**PROVINCE DE LOMAMI**



DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE DE LOMAMI

**RAPPORT TECHNIQUE D'ANALYSE DE DONNEES  
SNIS/PALUDISME pour le T3 2021**

Avec l'appui de



Octobre 2021

## I. INTRODUCTION

Au cours de l'analyse et la validation de données pour le compte au mois de Septembre 2021 qui était essentiellement focalisée pour analyser les données de T3 2021 permettant de partager les situations liées aux violations de règles, à la cohérence entre différentes données, au rapport en souffrance, et... ; Au de T3 2021, la DPS Lomami a connu une perturbation en rapport avec la disponibilité de données dans le DHIS à cause de la grève décrétée par les PROSANTE et les infirmiers où la plupart des formations sanitaires étaient fermées et les prestataires ne rapportaient pas les données mensuelles et hebdomadaires.

Eu-égard de ce qui précède et conformément au plan de travail annuel de la DPS où le projet PMI Measure Malaria à travers le financement de l'USAID apporte appui technique et financier pour la tenue mensuelle des réunions d'analyse de données PNLP disponible au niveau de DHIS2 et InfoMED permettant de dénicher les goulots d'étranglement à l'issu de données transmises et apporter des pistes de solutions pour améliorer la production et l'utilisation de ces données à tous les niveaux.

La réunion s'est tenue dans la salle des réunions de la DPS avec une participation active de 14 personnes dont deux femmes.

### I.1. SUIVI DE RECOMMANDATIONS ISSUES DE L'ANALYSE DES DONNEES S1 20201

Au mois de septembre 2021, on n'a pas tenue la réunion d'analyse des données à cause de la grève des certains staffs de la DPS, mais aussi certains staffs de la DPS étaient dans les missions RDQA avec le financement de PROSANI. C'est ainsi nous avons évalué les recommandations issues de la réunion d'analyse de données S1 2021, dont voici le niveau de réalisation :

No	Problèmes	Recommandations	Responsable	Deadline	Niveau de réalisation
1	Aberration au niveau de dénominateur	Entrer en contact avec la D-SNIS pour corriger	CB info	Après la réunion	Réalisée, le CB a partagé la situation avec la D-SNIS et la situation est corrigée
2	Contre-performance dans la plupart des indicateurs de suivi et évaluation du paludisme	Echanger avec les MCZS sur la contre-performance des indicateurs afin de documenter surtout que la plupart d'indicateur dépendent de la disponibilité des intrants	PNLP/Measure Malaria	Après la réunion	Réalisée, un feedback a été partagé avec toutes les ZS

<b>Recommandations</b>	<b>Responsable</b>	<b>Deadline</b>	<b>Niveau de réalisation</b>
Approvisionner au T2 2021 une quantité importante des SP pour une couverture effective	CHEMONICS-GHTA	A vérifier au cours de l'approvisionnement	Réalisée
Entrer en contact avec ces ZS de justifier pour quoi la MILD n'a pas été distribué à la CPS	Data Manager et Measure Malaria	5 juillet 2021 via le mail	Réalisée
Entrer en contact avec la zone de santé de Kalambayi pour une analyse approfondie de la morbidité palustre dans l'AS Kabanga	Measure Malaria	5 juillet 2021 via le mail	Réalisée

<b>Niveau de réalisation</b>	<b>Effectifs</b>	<b>Pourcentage</b>
Réalisée	2	100%
Non Réalisée	0	0%
En cours	0	0%
Total	2	100%

## **I.2. DE L'EVALUATION DE LA COMPLETUDE ET PROMPTITUDE DES RAPPORTS SNIS POUR LE T3 2021**

### **I.2.1. Complétudes rapports SNIS au T3 2021**

5 data sets ont été suivis depuis le mois de juillet jusqu'au mois de septembre 2021. Les données ont été extraites en date du 22 Septembre 2021. Les voici les gaps des rapports en souffrance pour le trois mois (juillet, Août et Septembres 2021)

Zone de Santé	juil-21																				
	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	Services de Base Rapportés	Services Secondaires Rapportés	SIGL FOSA Rapportés	Service Hôpital Rapportés	REH Rapportés	PNLP CS Site Sentinelle Rapportés	PNLP HGR Site Sentinelle Rapportés	Services de Base Gap	Services Secondaires Gap	SIGL FOSA Gap	Service Hôpital Gap	REH Gap	PNLP CS Site Sentinelle Gap	PNLP HGR Site Sentinelle Gap
Kabinda	58	54	58	4	232			43	40	51	2	290			15	14	7	2	-58		
Kalambayi Kabanga	22	21	22	1	88			21	20	21	1	73			1	1	1	0	15		
Kalenda	58	54	58	5	232			48	42	50	5	290			10	12	8	0	-58		
Kalonda Est	33	31	33	2	132			1	1	2	0	99			32	30	31	2	33		
Kamana	68	67	68	1	272			0	0	56	0	266			68	67	12	1	6		
Kamiji	18	16	18	2	72			18	15	18	2	39			0	1	0	0	33		
Kanda Kanda	51	46	51	5	204			51	45	49	5	255			0	1	2	0	-51		
Lubao	30	29	30	1	120			19	19	30	0	101			11	10	0	1	19		
Ludimbi Lukula	41	40	41	1	164			0	0	41	0	203			41	40	0	1	-39		
Luputa	60	50	60	10	240			43	30	60	8	247			17	20	0	2	-7		
Makota	32	28	32	5	128			32	28	32	5	142			0	0	0	0	-14		
Mulumba	48	43	48	3	192			47	42	47	3	148			1	1	1	0	44		
Mweneditu	73	66	73	7	292	3	1	73	66	73	7	369	3	1	0	0	0	0	-77	0	0
NCandajika	39	38	39	1	156			39	37	39	1	234			0	1	0	0	-78		
Tshofa	48	46	48	2	192			0	0	36	0	176			48	46	12	2	16		
Wikong	32	30	32	2	128			30	29	28	1	148			2	1	4	1	-20		
<b>Total</b>	<b>711</b>	<b>659</b>	<b>711</b>	<b>52</b>	<b>2844</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>465</b>	<b>414</b>	<b>633</b>	<b>40</b>	<b>3080</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>246</b>	<b>245</b>	<b>78</b>	<b>12</b>	<b>-236</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Figure 1: Gap des rapports en souffrance pour les 5 datas sets évalués au mois de juillet 2021 :

Ce tableau montre des aberrations au niveau des gaps de rapports pour les services REH dans la plupart des zones de santé, c'est-à-dire, le dénominateur est inférieur au numérateur. Une recommandation retenue que le CB information sanitaire doit entrer en contact avec la D-SNIS pour correction. Mais les autres data set ont des gaps de rapports en souffrance dans 14 zones de santé excepté les zones de santé de Makota et Mweneditu qui n'ont pas des rapports des souffrances, un feedback d'ordre général sera partagé avec toutes les zones de santé par Measure Malaria pour une mise à jour afin que la complétude de la province soit accrue.

Zone de Santé	août-21																				
	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	Services de Base Rapportés	Services Secondaires Rapportés	SIGL FOSA Rapportés	Service Hôpital Rapportés	REH Rapportés	PNLP CS Site Sentinelle Rapportés	PNLP HGR Site Sentinelle Rapportés	Services de Base Gap	Services Secondaires Gap	SIGL FOSA Gap	Service Hôpital Gap	REH Gap	PNLP CS Site Sentinelle Gap	PNLP HGR Site Sentinelle Gap
Kabinda	58	54	58	4	232			2	2	50	0	0			56	52	8	4	232		
Kalambayi Kabanga	22	21	22	1	88			22	21	22	0	0			0	0	0	1	88		
Kalenda	58	54	58	5	232			58	54	58	4	232			0	0	0	1	0		
Kalonda Est	33	31	33	2	132			0	0	4	0	0			33	31	29	2	132		
Kamana	68	67	68	1	272			0	0	45	0	0			68	67	23	1	272		
Kamiji	18	16	18	2	72			18	16	18	2	0			0	0	0	0	72		
Kanda Kanda	51	46	51	5	204			51	44	51	5	156			0	2	0	0	48		
Lubao	30	29	30	1	120			1	1	30	0	0			29	28	0	1	120		
Ludimbi Lukula	41	40	41	1	164			0	0	39	0	0			41	40	2	1	164		
Luputa	60	50	60	10	240			58	49	53	8	240			2	1	7	2	0		
Makota	32	28	32	5	128			32	28	32	5	98			0	0	0	0	30		
Mulumba	48	43	48	3	192			40	23	41	3	0			8	20	7	0	192		
Mweneditu	73	66	73	7	292	3	1	73	66	73	7	287	3	1	0	0	0	0	5	0	0
NCandajika	39	38	39	1	156			38	37	39	1	2			1	1	0	0	154		
Tshofa	48	46	48	2	192			0	0	8	0	0			48	46	40	2	192		
Wikong	32	30	32	2	128			6	3	19	0	0			26	27	13	2	128		
<b>Total</b>	<b>711</b>	<b>659</b>	<b>711</b>	<b>52</b>	<b>2844</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>399</b>	<b>344</b>	<b>582</b>	<b>35</b>	<b>1015</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>312</b>	<b>315</b>	<b>129</b>	<b>17</b>	<b>1829</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Figure 2: Gap des rapports en souffrance pour les 5 datas sets évalués au mois d'Aout 2021 :

Au mois d'Aout 2021, toutes les data sets sont en souffrance : service de base : 312 rapports, service secondaire : 315 rapports, SIGL FOSA : 129 rapports, service hôpital : 17 rapports et REH : 1829 rapports. Les zone de santé de Mwenditu, Makota, Kamiji n'ont que des gaps pour les services REH seulement, mais les autres zones de santé ont des gaps dans toutes les data sets évalués. Cette situation est due aux grèves décrétées depuis le mois de juin 2021

Zone de Santé	sept-21																				
	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	Services de Base Rapportés	Services Secondaires Rapportés	SIGL FOSA Rapportés	Service Hôpital Rapportés	REH Rapportés	PNLP CS Site Sentinelle Rapportés	PNLP HGR Site Sentinelle Rapportés	Services de Base Gap	Services Secondaires Gap	SIGL FOSA Gap	Service Hôpital Gap	REH Gap	PNLP CS Site Sentinelle Gap	PNLP HGR Site Sentinelle Gap
Kabinda	58	54	58	4	232			1	1	48	0	0			57	53	10	4	232		
Kalambayi Kabanga	22	21	22	1	88			18	20	21	1	0			4	1	1	0	88		
Kalenda	58	54	58	5	232			58	54	58	5	290			0	0	0	0	-58		
Kalonda Est	33	31	33	2	132			0	0	6	0	0			33	31	27	2	132		
Kamana	68	67	68	1	272			0	0	16	0	0			68	67	52	1	272		
Kamiji	18	16	18	2	72			18	16	18	2	0			0	0	0	0	72		
Kanda Kanda	51	46	51	5	204			51	45	50	5	255			0	1	1	0	-51		
Lubao	30	29	30	1	120			0	0	30	0	0			30	29	0	1	120		
Ludimbi Lukula	41	40	41	1	164			0	0	41	0	0			41	40	0	1	164		
Luputa	60	50	60	10	240			47	34	56	4	299			13	16	4	6	-59		
Makota	32	28	32	5	128			32	28	32	5	9			0	0	0	0	119		
Mulumba	48	43	48	3	192			39	17	39	3	0			9	26	9	0	192		
Mwenditu	73	66	73	7	292	3	1	73	66	73	7	214	1	0	0	0	0	0	78	2	1
NCandajika	39	38	39	1	156			39	38	37	1	1			0	0	2	0	155		
Tshofa	48	46	48	2	192			0	0	0	0	0			48	46	48	2	192		
Wikong	32	30	32	2	128			22	19	26	1	0			10	11	6	1	128		
<b>Total</b>	<b>711</b>	<b>659</b>	<b>711</b>	<b>52</b>	<b>2844</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>398</b>	<b>338</b>	<b>551</b>	<b>34</b>	<b>1068</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>313</b>	<b>321</b>	<b>160</b>	<b>18</b>	<b>1776</b>	<b>2</b>	<b>1</b>

Figure 3: Gap des rapports en souffrance pour les 7 data sets évalués au mois de septembre 2021 :

Pour le mois de septembre 2021, 4 zones de santé Kalenda, Kamiji, Makota et Mwenditu n'ont pas des rapports en souffrance pour les data set services de base, services secondaires, SIGL FOSA et le service hôpital, mais elles ont des rapports en souffrance pour les data set surveillance épidémiologique hebdomadaire dont elles doivent les mettre à jour pour une complétude accrue, une particularité pour la zone de santé de Mwenditu qui a des rapports en souffrance pour les données sites sentinelles. Les zones de santé de Kalonda Est, Kanda Kanda et Luputa ont des aberrations au niveau de rapports REH. Nous allons vérifier avec le bureau information sanitaire pour entrer en contact avec la D-SNIS afin que ces aberrations corrigées dans le système. Les autres zones de santé doivent fournir un effort important pour améliorer la complétude de données dans le système.

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
<b>Total</b>	<b>871</b>	<b>881</b>	<b>367</b>	<b>47</b>	<b>3369</b>	<b>2</b>	<b>1</b>

**Figure 4: Gap Total des rapports en souffrance au T3 2021**

Cette représentation graphique résume les nombres de rapports en souffrance pour les datas sets suivis au T3 2021. Il dénote que la situation est alarmante pour la plupart des zones de santé sauf la zone de santé de Mweneditu, les efforts doivent être fournis pour améliorer malgré la situation de la grève qui a fauché la performance de la DPS en rapport avec cette variable qui entre en compte dans le calcul de score qualité de données. Un feedback sera partagé à l'intention des toutes les zones de santé pour une mise à jour globale.

## I.2.2. Complétude et promptitude des rapports au T3 2021

Zone de Santé	Complétude des rapports au T3 2021						Promptitude des rapports au T3 2021					
	Services de Base	Services Secondaires	SIGL FOSA	Service Hôpital	REH	Globale	Services de Base	Services Secondaires	SIGL FOSA	Service Hôpital	REH	Globale
Kabinda	26%	27%	86%	17%	39%	39%	0%	0%	0%	0%	39%	8%
Kalambayi Kabanga	92%	97%	97%	67%	26%	76%	32%	33%	6%	33%	26%	26%
Kalenda	94%	93%	95%	93%	100%	95%	94%	93%	95%	93%	100%	95%
Kalonda Est	1%	1%	12%	0%	23%	7%	0%	0%	0%	0%	23%	5%
Kamana	0%	0%	57%	0%	30%	18%	0%	0%	0%	0%	30%	6%
Kamiji	100%	98%	100%	100%	17%	83%	0%	0%	0%	0%	17%	3%
Kanda Kanda	100%	97%	98%	100%	100%	99%	98%	96%	98%	93%	100%	97%
Lubao	22%	23%	100%	0%	26%	34%	1%	1%	0%	0%	25%	6%
Ludimbi Lukula	0%	0%	98%	0%	38%	27%	0%	0%	0%	0%	38%	8%
Luputa	82%	75%	94%	67%	100%	84%	76%	73%	36%	57%	100%	68%
Makota	100%	100%	100%	100%	60%	92%	74%	70%	41%	80%	44%	62%
Mulumba	88%	64%	88%	100%	24%	73%	12%	12%	10%	11%	22%	13%
Mweneditu	100%	100%	100%	100%	92%	98%	90%	80%	67%	71%	92%	80%
NGandajika	99%	98%	98%	100%	47%	88%	5%	4%	1%	33%	46%	18%
Tshofa	0%	0%	31%	0%	28%	12%	0%	0%	0%	0%	28%	6%
Wikong	60%	57%	76%	33%	36%	52%	44%	36%	2%	33%	36%	30%
DPS	60%	58%	83%	55%	49%	61%	33%	31%	22%	32%	48%	33%

**Figure 5: Complétude des rapports au T3 2021**

Les résultats issus de ce tableau montrent que la situation est vraiment alarmante dans 12 zones de santé en rapport avec la complétude globale des rapports au T3 2021. Les zones de santé de Kalenda, Kanda, Makota et Mweneditu ont une complétude des rapports au-delà de 90% respectivement 95%, 99%, 92% et 98%. S'agissant de la promptitude des rapports au T3 2021, l'analyse montre que 14 ZS ont enregistré une faible promptitude globale pour les datas sets évalués, seules les zones de santé de Kalenda et Kanda Kanda qui ont une promptitude globale respectivement : 95% et 97%. La moyenne globale pour la complétude est de 61% et pour la promptitude 33%. Ceci démontre que la grève des PROSANTE et infirmiers a eu de l'impact négatif sur la performance de la province

### I.3. DE L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DE DONNÉES PNLP T3 2021

#### I.3.1. Nombres des règles violées au T3 2021

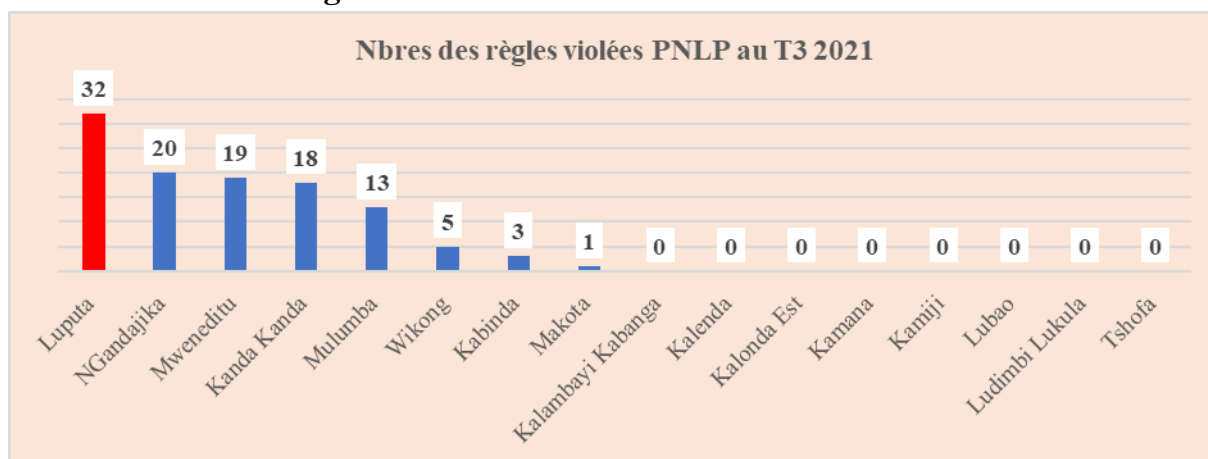


Figure 6: Nombres de règles violées au S1 2021

#### I.3.2. Ration règles violées au T3 2021

Zones de Santé	Règles violées PNLP au T3 2021	Nombres de rapports encodés	Ration règle violée au T3 2021
Kabinda	3	46	7
Kalambayi Kabanga	0	61	0
Kalenda	0	164	0
Kalonda Est	0	1	0
Kamana	0	0	#DIV/0!
Kamiji	0	54	0
Kanda Kanda	18	153	12
Lubao	0	20	0
Ludimbi Lukula	0	0	#DIV/0!
Luputa	32	148	22
Makota	1	96	1
Mulumba	13	126	10
Mweneditu	19	219	9
NGandajjika	20	116	17
Tshofa	0	0	#DIV/0!
Wikong	5	58	9
DPS Lomami	111	1262	9

Figure 7: Ratio règles violées au T3 2021

En analysant la qualité de données PNLP au niveau du DHIS2, il dénote que 111 règles PNLP ont été violées sur 1262 rapports encodés au T3 2021, les zones de santé de Kamana, Ludimbi Lukula et Tshofa n'ont pas rapporté au T3 2021, les zones de santé de Kalambayi Kabanga, Kalenda, Kalonda Est Kamiji et Lubao ont un succès de validation. La zone de santé de Makota a un ratio d'une règle violée pour 100 rapports encodés. Six zones de santé ont un ratio règle violées supérieur à 5 règles violées pour 100 rapports, il s'agit de Luputa, Ngandajjika, Mulumba, Wikong, Mweneditu et Kabinda. Une retro-information a été partagée avec les zones de santé pour une correction.



## I. 5. COHERENCE ENTRE LES DONNEES DE MORBIDITES AVEC LES CONSOMMATIONS DES ANTIPALUDIQUES

### I.5.1. Analyse croisée avec la consommation des TDR-Malaria

Zone de Santé	TDR réalisé	TDR consommés au niveau de l'InfoMED	Gap	Conclusion
Kabinda	4358	8146	3788	Perte
Kalambayi Kabanga	11877	11854	-23	Mauvais rapportage
Kalenda	15032	16134	1102	Perte
Kalonda Est	0	275	275	Perte
Kamana	0	4584	4584	Perte
Kamiji	4177	4411	234	Perte
Kanda Kanda	16845	19005	2160	Perte
Lubao	4262	19899	15637	Perte
Ludimbi Lukula	0	4693	4693	Perte
Luputa	13927	2471	-11456	Mauvais rapportage
Makota	13645	11615	-2030	Mauvais rapportage
Mulumba	8368	8959	591	Perte
Mweneditu	9167	7264	-1903	Mauvais rapportage
NGandajika	15519	9789	-5730	Mauvais rapportage
Tshofa	0	0	0	Aucune donnée
Wikong	4540	3671	-869	Mauvais rapportage
Total DPS	121717	132770	11053	Perte

Figure 8: Gestion des TDR-Malaria au niveau des FOSA au T3 2021

Ce tableau montre que la zone de Tshofa n'a pas de données d'où sa consommation est nulle, 9 zones de santé ont enregistré des pertes en TDR soit une perte globale de 11.053 pièces. 6 zones de santé ont enregistré des mauvais rapportages c'est-à-dire moins des TDRs consommés mais plus de cas TDR faits.

### I.5.2. Analyse croisée avec la consommation des ASAQ+AL

Zone de Santé	Paludisme grave traité	Paludisme présumé	Paludisme simple confirmé traité [PN]	Total Cas Traités [PN]	Qté d'antipaludiques consommés InfoMED	Gap	Conclusion
Kabinda	139	2240	3283	5662	16169	10507	Perte
Kalambayi Kabanga	834	919	7153	8906	8143	-763	Mauvais rapportage
Kalenda	619	39	10248	10906	17404	6498	Perte
Kalonda Est	0	0	0	0	172	172	Perte
Kamana	0	0	0	0	4265	4265	Perte
Kamiji	122	69	3418	3609	4265	656	Perte
Kanda Kanda	1135	849	10635	12619	13025	406	Perte
Lubao	214	0	3256	3470	14791	11321	Perte
Ludimbi Lukula	0	0	0	0	4518	4518	Perte
Luputa	609	1287	9720	11616	2613	-9003	Mauvais rapportage
Makota	877	9109	9891	19877	23706	3829	Perte
Mulumba	492	2776	5965	9233	7885	-1348	Mauvais rapportage
Mweneditu	547	19765	6279	26591	29358	2767	Mauvais rapportage
NGandajika	514	1820	11439	13773	9876	-3897	Mauvais rapportage
Tshofa	0	0	0	0	0	0	Aucune donnée
Wikong	53	219	2974	3246	9449	6203	Perte
Total DPS	6155	39092	84261	129508	165639	51142	Perte

Figure 9: Gestion des ASAQ et AL au niveau des FOSA au T3 2021

Ce tableau montre que la zone de Tshofa n'a pas de données d'où sa consommation est nulle, 10 zones de santé ont enregistré des pertes en ASAQ+AL soit une perte globale de 51.142 blisters. 5 zones de santé ont enregistré des mauvais rapportages c'est-à-dire moins des ASAQ+AL consommés mais plus de cas PALU simple, Grave et présumés déclarés consommés selon la politique nationale.

### I.5.3. Analyse croisée avec la consommation des MILDs

Zone de Santé	MILD distribuées à la CPS	MILD distribuées à la CPN	Total MILD utilisée CPN+CPS	MILD consommée au niveau de l'InfoMED	GAP	Perte en ballots de 50 Pièces	Conclusion
Kabinda	1111	701	1812	3508	1696	34	Perte
Kalambayi Kabanga	1794	1810	3604	3898	294	6	Perte
Kalenda	2193	1962	4155	4365	210	4	Perte
Kalonda Est	0	0	0	104	104	2	Perte
Kamana	0	0	0	1168	1168	23	Perte
Kamiji	870	574	1444	1450	6	0	Perte
Kanda Kanda	2701	2341	5042	5918	876	18	Perte
Lubao	591	356	947	6222	5275	106	Perte
Ludimbi Lukula	0	0	0	2424	2424	48	Perte
Luputa	2634	2285	4919	1248	-3671		Mauvais rapportage
Makota	3183	2074	5257	4748	-509		Mauvais rapportage
Mulumba	1923	1267	3190	3235	45	1	Perte
Mweneditu	4100	2916	7016	7702	686	14	Perte
NGandajika	1925	1216	3141	2768	-373		Mauvais rapportage
Tshofa	0	0	0	0	0		Aucune donnée
Wikong	702	368	1070	1211	141	3	Perte
<b>Total</b>	<b>23727</b>	<b>17870</b>	<b>41597</b>	<b>49969</b>	<b>8372</b>	<b>259</b>	<b>Perte</b>

Figure 10: Gestion des MILD au niveau des FOSA au T3 2021

Ce tableau montre que la zone de Tshofa n'a pas de données d'où sa consommation est nulle, 12 zones de santé ont enregistré des pertes en MILDs soit une perte globale de 8.372 pièces soit 259 ballots de 50 pièces. 3 zones de santé ont enregistré des mauvais rapportages c'est-à-dire moins des MILDs consommés mais plus des MILDs déclarées distribuées à la CPS et à la CPN.

### I.5.4. Analyse croisée avec la consommation des SP

Zone de Santé	Sulfadox + Pymét 1ère dose reçue	Sulfadox + Pymét 2ème dose reçue	Sulfadox + Pymét 3ème dose reçue	Sulfadox + Pymét 4ème dose reçue	Total comprimé SP utilisé [PN] = (Somme des 4 SP)x3	SP consommés au niveau de InfoMED	GAP	Conclusion
Kabinda	673	660	531	402	6798	10584	3786	Perte
Kalambayi Kabanga	1506	1315	1142	944	14721	13713	-1008	Mauvais rapportage
Kalenda	1920	1870	1680	1270	20220	19889	-331	Mauvais rapportage
Kalonda Est	0	0	0	0	0	281	281	Perte
Kamana	0	0	0	0	0	4981	4981	Perte
Kamiji	1042	932	816	577	10101	12505	2404	Perte
Kanda Kanda	2500	2304	1929	1529	24786	22401	-2385	Mauvais rapportage
Lubao	561	477	417	303	5274	23529	18255	Perte
Ludimbi Lukula	0	0	0	0	0	4762	4762	Perte
Luputa	2168	2066	1883	1113	21690	4552	-17138	Mauvais rapportage
Makota	2170	1991	1692	1016	20607	17778	-2829	Mauvais rapportage
Mulumba	1306	956	689	532	10449	7754	-2695	Mauvais rapportage
Mweneditu	4692	4578	4314	3349	50799	49968	-831	Mauvais rapportage
NGandajika	1654	1227	1070	862	14439	10509	-3930	Mauvais rapportage
Tshofa	0	0	0	0	0	0	0	Aucune donnée
Wikong	649	564	499	453	6495	6150	-345	Mauvais rapportage
<b>Total DPS</b>	<b>20841</b>	<b>18940</b>	<b>16662</b>	<b>12350</b>	<b>206379</b>	<b>209356</b>	<b>34469</b>	<b>Perte</b>

Figure 11: Gestion des SP au niveau des FOSA au T3 2021

Ce tableau montre que la zone de Tshofa n'a pas de données d'où sa consommation est nulle, 6 zones de santé ont enregistré des pertes en MILDs soit une perte globale de 34.469 comprimés de SP soit 34 boîtes de 1000 comprimés. 9 zones de santé ont enregistré des mauvais rapportages c'est-à-dire moins des comprimés de SP consommés mais plus des comprimés de SP déclarés distribués pour les quatre formes de SP.

Dans la discussion, il convient de résumer que la situation est alarmante dans la plupart des zones de santé pour tous les antipaludiques, soit c'est un mauvais rapportage ou c'est une perte. Cela risque de mettre en cause les actions impulsées (revue semestrielle, revue GAS, monitoring de données, RDQA, MRDQA, etc...) et de ternir l'image de la DPS surtout que le niveau central fait aussi ce genre d'analyse au niveau pays afin de catégoriser les performances des 26 DPS. C'est ainsi, nous sommes dans l'obligation d'améliorer la qualité de données logées dans le système chaque mois, afin de contourner les aberrations constatées, dont voici les actions proposées :

- Que toutes FOSA commencent à utiliser les RUMER normés dotés **(FOSA)**
- Les sorties journalières des produits dans le RUMER doivent avoir un lien égal avec les cas (données de Morbidité) **(FOSA)**
- Chaque encadreur des aires de santé doit analyser le canevas SNIS en dur avant la saisie afin d'identifier les erreurs qui seront corrigées avec l'IT au cours de la réunion de monitoring, surtout que l'analyse croisée entre les données de Morbidité et les données GAS **n'a pas une formulation des règles violées dans le DHIS2. (ECZS Tous)**
- Matérialiser les recommandations issues de la revue GAS T3 2021 et de la revue semestrielle PNLP S1 2021. **(MCZS)**

## **I.6. PERFORMANCE DES INDICATEURS PNLP au T3 2021**

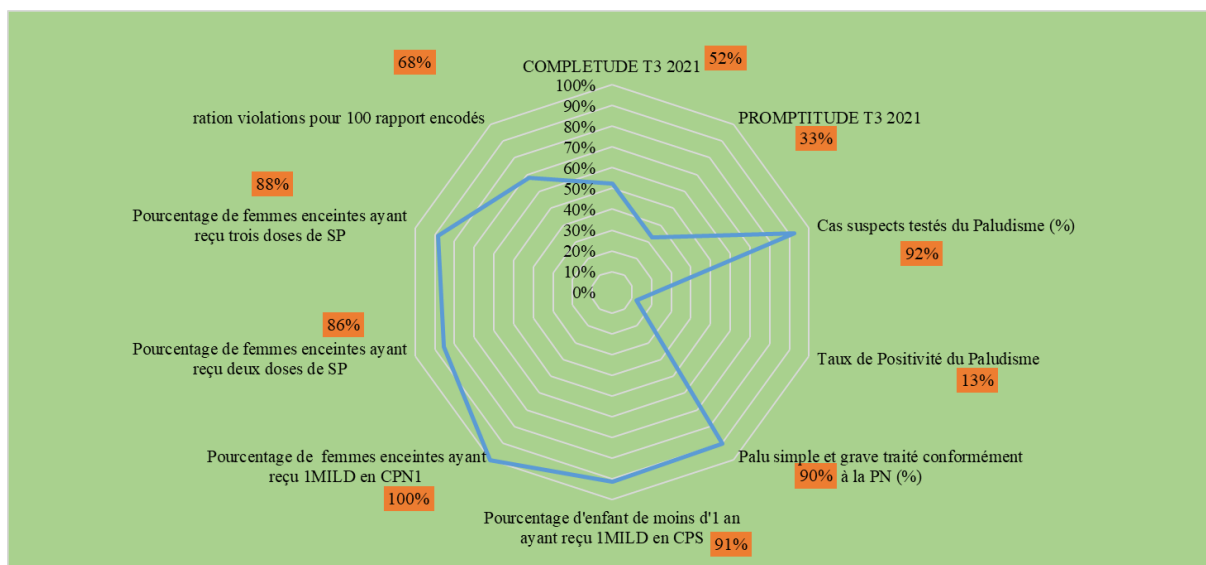
Les données du paludisme du T3 2021 ont été extraites du logiciel DHIS.2 en date du 22 Octobre 2021.

Quelques indicateurs clés ont été calculés pour suivre les tendances du paludisme, ce sont spécialement des indicateurs en rapport avec la prévention, la prise en charge, la morbidité et la mortalité. A travers ce Bench Marking :

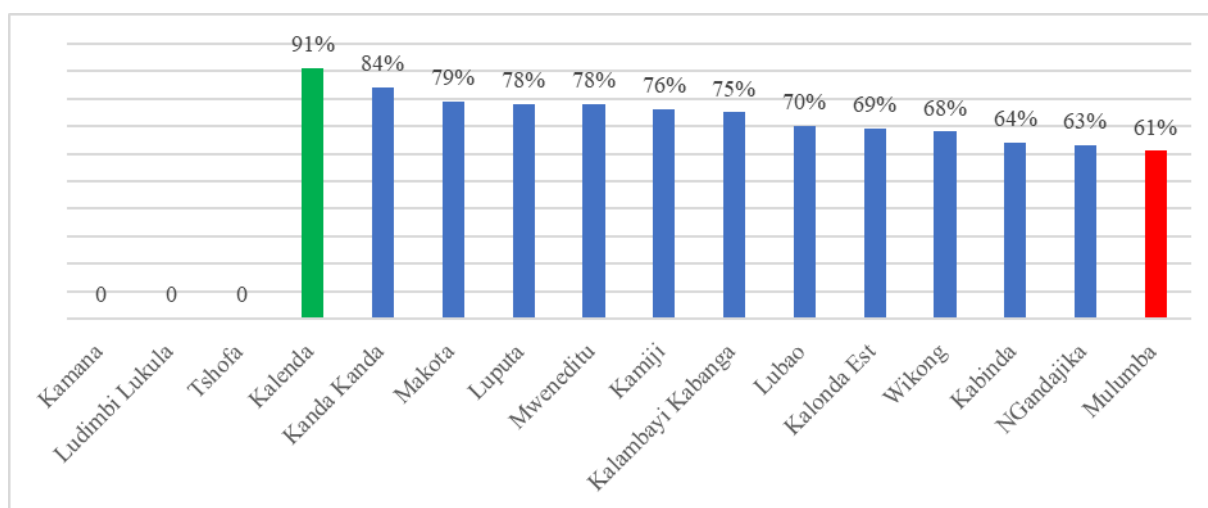
Objectif (cible)	93,0%	70,0%	80,0%	60,0%	95,0%	65,0%	63,0%	74,0%	63,0%	<5%	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Zone de Santé	COMPLETU DE T3 2021	PROMPTITU DE T3 2021	Cas suspects testés du Paludisme (%)	Taux de Positivité du Paludisme	Palu simple et grave traité conformément à la PN (%)	Pourcentage d'enfant de moins d'1 an ayant reçu 1MILD en CPS	Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu 1MILD en CPN1	Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu deux doses de SP	Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu trois doses de SP	ration violations pour 100 rapport encodés	Performance de Zone de Santé
Kabinda	1	0	3,5	0,5	4	4	4	2,5	3	3	64%
Kalambayi Kabanga	3	1	4	0,5	3	4	4	3	3,5	4	75%
Kalenda	4	4	4	0,5	4	4	4	4	4	4	91%
Kalonda Est	0	0	4	0,5	4	3	4	4	4	4	69%
Kamana	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Kamiji	3	0	4	0,5	4	3	4	4	4	4	76%
Kanda Kanda	4	4	4	0,5	3,5	4	4	4	4	1,5	84%
Lubao	0,5	0	4	0,5	3,5	3,5	4	4	4	4	70%
Ludimbi Lukula	0,5	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Luputa	3	3,5	4	0,5	3,5	4	4	4	4	0,5	78%
Makota	3,5	2,5	3	0,5	3,5	4	4	3	3,5	4	79%
Mulumba	2,5	0,5	4	0,5	3,5	4	4	2	1,5	2	61%
Mweneditu	4	4	1,5	0,5	3,5	3,5	4	4	4	2	78%
NGandajika	3,5	0,5	4	0,5	3,5	4	4	2	2,5	0,5	63%
Tshofa	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Wikong	1,5	1	4	0,5	3,5	2,5	4	4	4	2	68%
DPS	52%	33%	92%	13%	90%	91%	100%	86%	88%	68%	

**Figure 12: Evolution des indicateurs PNLN au T3 2021**

Au vu de cette présentation, il dénoté qu'il y a un problème au niveau de la complétude soit 52% des zones de santé avec une complétude au tour de 90% ; Huit zones de santé ont une complétude faible, à la suite de la situation des grèves. Le ratio règles violées pour 100 rapports n'a pas bien évolué dans les zones de santé de Kanda Kanda, Kabinda, Luputa, Mulumba, Mweneditu, Ngandajika et Wikong. Un feedback collectif sera partagé avec ces zones de santé pour corriger. Les autres indicateurs de suivi-évaluations du paludisme ont bien évolué dans la plupart des zones de santé. 3 zones de santé n'ont pas renseigné les données sur le paludisme au T3 2021, il s'agit de Tshofa, Ludimbi Lukula et Kamana, la positivité au test reste un problème majeur.



**Figure 13:** Indicateurs PNLP au T3 2021



**Figure 14:** Performance des zones de santé au T3 2021

La meilleure zone de santé est la zone de sa Kalenda avec une performance de 91% et la zone de santé est dernière avec une performance de 61%. Les efforts doivent être fournis pour améliorer la performance des indicateurs de suivi et évaluation du paludisme selon le PSN 2020-2023.

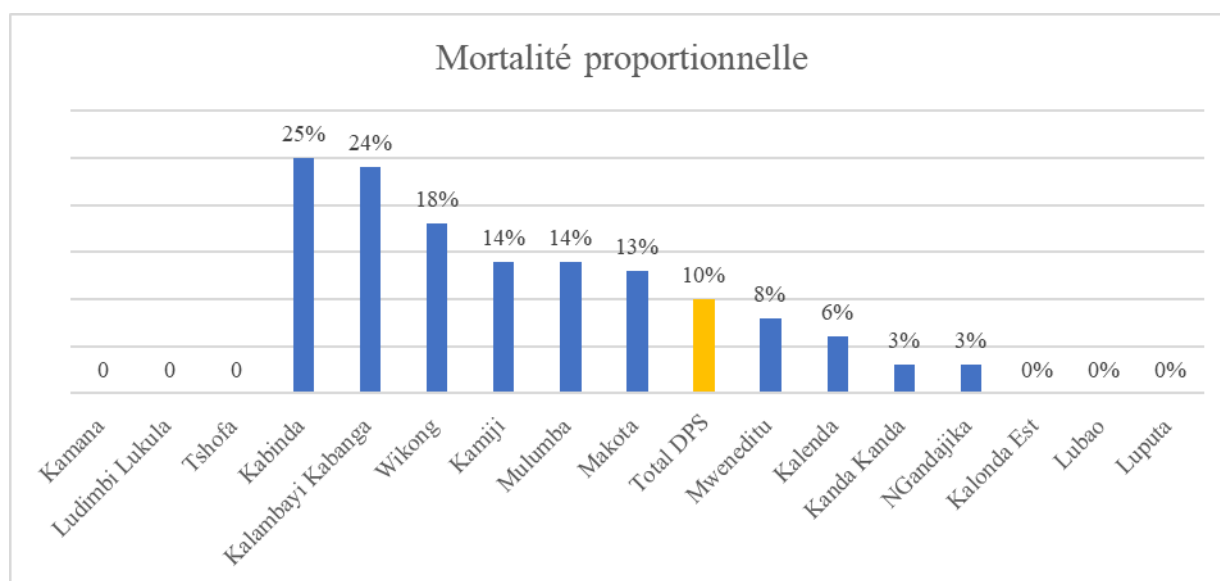
## I.7. DE L'ÉVALUATION DE CAS ET DÉCÈS AU T3 2021

Deux indicateurs d'impact ont été suivis pendant l'analyse de données, il s'agit de :

- Mortalité proportionnelle
- La létalité du au paludisme
- La morbidité palustre au T3 2021

### I.7.1. Morbidité Proportionnelle au T3 2021

Zone de Santé	Total décès	Decès avec Paludisme	Mortalité proportionnelle
Kabinda	8	2	25%
Kalambayi Kabanga	80	19	24%
Kalenda	48	3	6%
Kalonda Est	8	0	0%
Kamana	0	0	#DIV/0!
Kamiji	28	4	14%
Kanda Kanda	35	1	3%
Lubao	2	0	0%
Ludimbi Lukula	0	0	#DIV/0!
Luputa	52	0	0%
Makota	70	9	13%
Mulumba	21	3	14%
Mweneditu	24	2	8%
NGandajika	236	8	3%
Tshofa	0	0	#DIV/0!
Wikong	57	10	18%
<b>Total DPS</b>	<b>669</b>	<b>61</b>	<b>10%</b>



**Figure 15: Mortalité proportionnelle au T3 2021**

Les zones de santé de Luputa, Lubao et Kalonda doivent analyser les données en rapport avec les décès attribués au paludisme où au cours du T3 2021, aucun décès du au paludisme. Une forte mortalité proportionnelle pour les zones de santé de Kabinda, Kalambayi Kabanga, Wikong, respectivement 25% ; 24% et 18%. La moyenne de DPS au T3 2021 est de 10%, une analyse très approfondie doit être même dans toutes les zones de santé par les ECZS. Il ressort une faible notification des décès palustres dans la plupart des zones de santé, le constat est que dans le rapportage de données, il y a plus de décès dus à l'anémie soit 115 décès par rapport au décès palustres (61 décès).

## I.7.1. Létalité palustre au T3 2021

Zone de Santé	Cas	Décès	Létalité Palustre
<b>DPS Lomami</b>	<b>106280</b>	<b>61</b>	<b>0,07%</b>
<b>Kanda Kanda</b>	<b>14879</b>	<b>1</b>	<b>0,01%</b>
NGandajika	13182	8	0,06%
Makota	12336	9	0,07%
Kalenda	11585	3	0,03%
Luputa	11213	0	0,00%
Kalambayi Kabanga	10386	19	0,18%
Mulumba	8717	3	0,03%
Mweneditu	7925	2	0,03%
Kabinda	4362	2	0,05%
Lubao	4213	0	0,00%
Kamiji	3969	4	0,10%
Wikong	3345	10	0,30%
<b>Kalonda Est</b>	<b>168</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
Kamana	0	0	#DIV/0!
Ludimbi Lukula	0	0	#DIV/0!
Tshofa	0	0	#DIV/0!

**Figure 16: Létalité palustre au T3 2021**

Au T3 2021, la DPS Lomami a enregistré 106.280 cas de paludisme confirmé simple et grave avec 61 décès palustre soit une létalité de 0,07%. La zone de santé de Kanda Kanda a enregistré 14.879 cas paludisme confirmé tandis que la zone de santé de Kalonda a enregistré 3.345 cas. La zone de santé de Kanda Kanda doit faire une analyse très approfondie afin de dénicher les aires de santé ou les structures qui notifient beaucoup de cas de paludisme pour prendre des décisions pertinentes afin de réduire la morbidité palustre dans ces contrées.

## I.8. DE L'ÉVALUATION DE L'ANALYSE FFOM

### 1.8.1. FORCES

- ✓ Bonne performance Globale pour la plupart des indicateurs du suivi et évaluation du paludisme à la suite de la disponibilité des intrants au niveau des structures grâce au Last Mile ;
- ✓ Les zones de santé de Kalambayi Kabanga, Kalenda, Kalonda Est Kamiji et Lubao ont un succès de validation de règles.

### 1.8.2. FAIBLESSES

- Faible complétude des rapports au T3 2021 à la suite des grèves des infirmiers et PROSANTE avec conséquence d'un gap important des rapports en souffrance pour la plupart des data sets ;
- 3 zones de santé n'ont pas renseigné les données sur le paludisme au T3 2021, il s'agit de Tshofa, Ludimbi Lukula et Kamana ;
- Six zones de santé ont un ratio règle violées supérieur à 5 règles violées pour 100 rapports, il s'agit de Luputa, Ngandajika, Mulumba, Wikong, Mweneditu et Kabinda ;
- Incohérence entre les données de morbidité avec les consommations des antipaludiques dans la plupart des zones de santé

- Aberration de données entre les rapports encodés sur les rapports attendues au niveau de DHIS2,
- Forte morbidité palustre dans la zone de santé de Kanda Kanda

## 1.9. RECOMMANDATIONS RETENUES

	Problème	Recommandation	Responsable	Echéance
1	Faible complétude des rapports au T3 2021 à la suite des grèves des infirmiers et PROSANTE avec conséquence d'un gap important des rapports en souffrance pour la plupart des data sets	Partager avec les Zones de santé, une base contenant les nombres des rapports en souffrance par Data set pour une mise à jour	Measure Malaria	Au 30 Octobre 2021
2	3 zones de santé n'ont pas renseigné les données sur le paludisme au T3 2021, il s'agit de Tshofa, Ludimbi Lukula et Kamana	Entrer en contact avec les 3 ZS pour que le service minimum soit mis en place dans toutes les structures sur base de conclusions issues du secrétariat technique	CB information	Au 30 Octobre 2021
3	Six zones de santé ont un ratio règle violées supérieur à 5 règles violées pour 100 rapports, il s'agit de Luputa, Ngandajika, Mulumba, Wikong, Mweneditu et Kabinda	Partager avec les zones de santé la base de calcul contenant les règles violées de données PNLP pour une correction	Measure Malaria	Au 30 Octobre 2021
4	Incohérence entre les données de morbidité avec les consommations des antipaludiques dans la plupart des zones de santé	Entrer en contact avec tous le MCZS pour que toutes les FOSA utilisent le nouveau RUMER normés dotés	Measure Malaria et CB	Au 30 Octobre 2021
		Partager l'information selon laquelle les sorties journalières des produits dans le RUMER doivent avoir un lien égal avec les cas (données de Morbidité)	Measure Malaria et CB	Au 30 Octobre 2021
		Demander aux MCZS d'inciter tous les encadreurs des aires de santé à procéder à des analyses des rapports SNIS en dur avant la saisie afin d'identifier les erreurs qui seront corrigées avec l'IT au cours de la réunion de monitoring, surtout que l'analyse croisée entre les données de Morbidité et les données GAS <b>n'a pas une</b>	Measure Malaria Et PNLP	Au 30 Octobre 2021



		<b>formulation des règles violées dans le DHIS2.</b>		
5	Aberration de données entre les rapports encodés sur les rapports attendues au niveau de DHIS2	Entrer en contact avec les informaticiens de la D-SNIS pour correction	CB Info	Après la réunion
6	Forte morbidité palustre dans la zone de santé de Kanda Kanda	Entrer en contact avec cette zone pour un appui technique à distance afin d'identifier les aires de santé à problème	Measure Malaria Et PNL	Au 10 Octobre 2021

**Fait à Kabinda, 25 octobre 2021**

**L'équipe de Rapportage :**

**Roddy PANGA, Conseiller Provincial Measure Malaria**

**Sabin LUBAMBA, Data Manager DPS Lomami**

**Daniel NGONGO KABAMBA, CB Information sanitaire**