



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE DU HAUT KATANGA



SERVICE PROVINCIAL DU PNL

RAPPORT DE LA REUNION DE TASK-FORCE MALARIA T4 2021



Novembre 2021

I. INTRODUCTION

Les mesures prises par le Gouvernement Provincial, à travers le Ministère Provincial de la Santé, pour contenir la propagation du Coronavirus ont impacté tout le système sanitaire. Les appréhensions des populations et les rumeurs ont provoqué une baisse du taux de fréquentation des hôpitaux et une perturbation dans la distribution des intrants.

Les principales activités de lutte contre le paludisme prévues ont connu un ralentissement dans la prévention, la prise en charge et l'approvisionnement à tous les niveaux des intrants de lutte. L'essentiel de ces activités a pu néanmoins se tenir. La distribution de MILD à la CPN et à la CPS, la distribution des SP durant les séances de CPN, l'approvisionnement des ZS en intrants commodités et la prise en charge conformément à la Politique Nationale sont effectuées.

L'impact de la COVID-19 sur la lutte contre le paludisme est essentiellement organisationnelle. Selon le bilan fait par les différentes ZS, les désagréments engendrés par la COVID-19 a vraiment influencé la mortalité liée au paludisme.

La faible qualité des données est un constat qui est jusqu'à ce jour au centre des discussions. Les moyens financiers, techniques et opérationnels et d'autres raisons comme l'insuffisance dans le rapportage des données du secteur sanitaire privé, sont un obstacle à la qualité de données.

Au niveau de la province du Haut-Katanga, après la rationalisation, la mise en œuvre des interventions de lutte contre le paludisme axé essentiellement sur le volet prévention, diagnostic, prise en charge et communication, se fait avec le financement de PMI à travers le projet PMI Measure Malaria, PROSANI USAID, CHEMONICS, BA et bien d'autres partenaires d'exécution.

Le Service Provincial du PNLH Haut Katanga s'est impliqué dans sa vision, conformément à la vision de PNLH en ce qui est de la lutte contre le paludisme, une avancée considérable est obtenue dans la mise en œuvre de ses interventions avec l'accompagnement technique et financier de ses Partenaires Techniques et Financiers dont PMI Measure Malaria, PROSANI USAID, CHEMONICS GHSC-TA, Break through Action, Impact Malaria, OMS, UNICEF et les Organisations de Société Civile. Il en est ressorti ce qui suit : plus de 253 872 TDR réalisés dont 170 740 se sont avérés positifs, 155 281 cas de paludisme simple confirmé dont 152472 traités selon la PN, 21 265 cas de paludisme grave dont 19 016 traités et 131 décès. Avec l'appui technique et financier de PMI Measure Malaria, les réunions d'analyse des données sont organisées à tous les niveaux opérationnels (quatre réunions de Task-Force Malaria, 10 réunions d'analyse des données au Service Provincial de la Santé).

La réunion de ce quatrième trimestre 2021 se veut un cadre idéal pour la continuité du processus entamé avec la mise en œuvre des interventions appuyées par le partenaire PMI Measure Malaria et autres dans la province du Haut Katanga, et aussi l'évaluation des avancées de la province du Haut Katanga par rapport aux acquis précédents. Cette réunion, parmi tant d'autres une assise où le Service Provincial du PNLH prépare de la matière pour le CPP. Y sortiront l'évaluation des avancées réalisées jusque-là et les propositions des mesures correctrices des contre-performances enregistrés en vue d'orienter les interventions futures.

II. OBJECTIFS

2.1. Objectif général

Evaluer les interventions de lutte contre le paludisme durant le troisième trimestre 2021 et les orienter en fonction des résultats disponibles.

2.2. Objectifs spécifiques

- Evaluer les recommandations de la réunion de Task-Force du troisième trimestre 2021 ;
- Evaluer et interpréter complétudes et la promptitude des 27 ZS de la province ;
- Analyser et interpréter l'évolution des indicateurs ;
- Evaluer l'impact des interventions sur l'évolution des indicateurs ;
- Classifier les ZS par niveau de performance ;
- Proposer des pistes de solutions sur l'orientation des interventions.

III. RESULTATS

3.1. De la lecture et adoption de compte rendu de la réunion de Task-Force Malaria du 18 août 2021

Les mots de bienvenue sont prononcés par le modérateur de la journée, suivi de la lecture et adoption de compte rendu de la réunion du 18 août 2021. La lecture des termes de référence a été adoptée par les participants. Le compte-rendu étant partagé et enrichi par les participants de la réunion précédente est adopté sans amendements. Après le mot de bienvenu du modérateur, la lecture du CR du 18/08/2021, l'assistance a adopté les termes de références sans amendements, et surtout qu'il a été partagé à tous les participants la veille de la réunion, par e-mail.

3.2. Du suivi des recommandations de la réunion de Task-Force Malaria du 18 août 2021

Sept recommandations ayant été formulées, leur suivi s'est résumé dans le tableau suivant :

N°	RECOMMANDATION	RESPONSABLE	CIBLE	REALISEE	%	COMMENTAIRES
1	Organiser une mission d'inspection contrôle sur l'utilisation des intrants PNLP dans les ZS	CB BIC	1	0	0	Aucun TDR n'a été initié permettant la descente dans les ZS pour inspecter l'utilisation des intrants PNLP
2	Partager au partenaire PROSANI une note qui ressorte les difficultés liés aux commodités paludisme en termes de dernier kilomètre	LOG PNLP	1	1	100	
3	Partager la Base des erreurs à toutes les parties prenantes	DM PNLP	1	1	100	
4	Elaborer une note adressée à PROSANI USAID pour présenter les difficultés liées à la qualité du signal Internet VSAT dans les ZS	BIRSC	1	1	0	La réponse sortirait du CBINFOSAN, absent de la réunion
5	Organiser la supervision vers les ZS moins performantes	MCP	1	1	100	Les 4 ZS planifiées sont supervisées
6	Inviter les 11 MCZS de la ville de Lubumbashi à la prochaine réunion Task-Force Malaria	MCP	1	1	100	6/11 ont répondu présents à l'invitation
7	Faire un plaidoyer auprès d'IMPACT MALARIA pour la formation des laborantins dans la province	EXPERTE PNLP	1	1	0	Absente de la réunion

3.3. De la présentation de performance des indicateurs paludisme et évaluation de PTT3

Après la présentation des participants, le modérateur a souhaité la bienvenue aux uns et aux autres, annoncé l'agenda du jour et laissé la place aux performances des indicateurs et évaluation des activités au cours du troisième 2021. Prenant la parole, le Data Manager a exhibé l'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces rencontrées au cours de la période. Il a fini son propos par une suggestion à Measure Malaria d'ajouter le financement pour sa réunion d'analyse de données qui doit prendre 3 jours au lieu d'un jour, en plus de payer l'abonnement internet, qui rendra aisé le travail sur le DHIS2, le Dashboard paludisme de PATH et Infomedrhc. L'assemblée a enrichie une force d'utiliser les médecins directeurs, les médecins chefs de zones et quelques encadreurs provinciaux polyvalents de la DPS pour exécuter les activités du PNLP. Ensuite d'ajouter une recommandation de capitaliser les appuis de PROSANI afin d'améliorer la saisie des canevas SNIS au bureau central. En effet chaque Zone de Santé reçoit mensuellement 850\$ pour la supervision, 250\$ pour le monitoring et 50\$ pour la certification, hormis la prime de performance annuelle.

De l'évaluation du PTT3 2021, il ressort que le PAO 2021 émanation du PSN 2021-2023, détaille les activités ainsi leur coût. Les performances des différents activités suivant les axes stratégiques d'interventions avec l'appui des différents partenaires : Surveillance, suivi et évaluation (Measure Malaria) ; (PROSANI) Prévention ; Prise en charge dans le volet diagnostic, ainsi que le volet traitement. Les activités réalisées et non réalisées ; la comparaison des performances des Zones de santé, en termes de complétude, promptitude et qualité de données. Les comparaisons des incidences et mortalités ont clôturé la présentation, avant de chuter sur une conclusion appelant l'assistance à un débat et discussions.

3.4. Des échanges et discussions

Les échanges sur les performances des 27 Zones : dans la ville de Lubumbashi, les Médecins présents dont les performances sont meilleures ont données des bonnes leçons aux autres que nous espérons qu'ils vont s'améliorer. Chacun a exhibé ses difficultés, ses raisons sur les faibles performances des indicateurs observées dans les Aires de Santé présentées. Nous avons retenu que le VSAT sera la responsabilité de SANRU, le personnel est très instable dans les formations sanitaires ; la plupart des équipes cadres des zones sont formés, ils doivent organiser la restitution au bureau central et accompagner régulièrement les Infirmiers titulaires. Certaines zones planifient des descentes mensuelles pour les accompagner avant la tenue de la revue mensuelle. Dans la ZS Likasi, le pharmacien a fui l'équipe de superviseur, il n'y a aucune de traçabilité des intrants dans la zone, ensuite il néglige la publication des intrants dans l'INFOMED, malgré la présence des quatre (4) ordinateurs au bureau ; il n'attend qu'un partenaire vienne lui doter un ordinateur pour qu'il commence à ouvrir son compte Infomedrhc.

Le MCZ de Kamalondo s'est plaint de faible quantité d'intrants approvisionné alors que ses données sont incohérentes entre les qualités consommées et les données de morbidité.

3.5. De la formulation des recommandations issues de la réunion

N°	RECOMMANDATIONS	RESPONSABLE D'EXECUTION	RESPONSABLE DE SUIVI	ECHEANCE
1	Elaborer le TDR pour la mission d'inspection et contrôle sur l'utilisation des intrants PNLP dans les ZS (LIKASI en premier dont le pharmacien n'a jamais publié sur INFOMED)	CBIC	Analyste chargé des questions d'approvisionnement DPS	Continue
2	Inviter les 11 MCZS de la ville de Lubumbashi à la prochaine réunion Task-Force Malaria	PNLP	CHARGE DE SUIVI / MCP PNLP	Continue
3	Faire un plaidoyer auprès d'IMPACT MALARIA pour la formation des laborantins dans la province	EXPERTE PALUDISME	MCP PNLP	Continue
4	Faire un suivi auprès du CD pour le réapprovisionnement de la ZS TSHAMILEMBA	MCP	CB AT	Immédiat
5	Briefer l'équipe cadre des ZS sur le coaching, l'analyse de données PNLP	MCZ	MCP	Continue
6	Briefer l'équipe cadre de la DPS sur le coaching, l'analyse de données PNLP	MCP	BAT	Continue
7	Etablir et afficher au mur du BCZ le plan de saisie de données	MCZ	MCP	Continue
8	Etablir et afficher au mur du BCZ le plan de coaching à la base	MCZ	MCP	Continue
9	Passer la commande des intrants PNLP et renseigner les quantités exactes des intrants consommées dans le DHIS2	MCZ	MCP	Continue

Heure de clôture 12 : 15.

Fait à Lubumbashi, le 19 novembre 2021

Michel NKULU KILUMBA
DATA MANAGER PNLP