



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

PROVINCE DU KASAÏ ORIENTAL

DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE



COMPTE RENDU DE LA TASK FORCE MALARIA T4 2021

Ce vendredi 12 novembre 2021, au sein de de la salle polyvalente MPOKOLO YA MOYO s'est tenue de la réunion de Task force malaria du quatrième trimestre 2021 avec l'appui technique et financier de Measure Malaria.

La réunion s'est déroulée en présence de 19 participants dont 11 hommes et 6 femmes.

Dans son mot d'ouverture le MCP PNLP a commencé par souhaiter la bienvenue à tous les participants et a fait voir l'importance de la tenue de la Task force qui n'est autre qu'une réunion stratégique au cours de laquelle les activités menées au cours de la période précédente sont passées en revue afin de relever les problèmes et émettre des réflexions pouvant permettre de booster la lutte antipaludique.

Six points ont figuré à l'ordre du jour :

1. Lecture des termes de référence
2. Lecture, amendement et adoption du compte rendu de La réunion Task force du 05 aout 2021
3. Suivi des recommandations
4. Restitution de la mission sur l'audit de la qualité des données réalisée au deuxième trimestre 2021
5. Restitution de la supervision conjointe PNLP/Measure Malaria axée sur les activités de la LAP dans les zones de santé de KASANSA ET BIBANGA
6. Présentation des indicateurs clés du troisième trimestre de la lutte anti paludique du
7. Divers

I. De la lecture des termes de références

Les termes de références ayant été partagés 24 heures avant la tenue de la réunion, la lecture s'est focalisée juste sur les objectifs généraux et spécifiques.

II. De la lecture du compte rendu du compte rendu de la réunion précédente

Au terme de cette lecture, le compte rendu a été adopté après précision apportée sur les taux de promptitude et complétude.

III. Du suivi des recommandations

N°	RECOMMANDATION	RESPONSABLE	ECHEANCE	NIVEAU DE REALISATION
1	Documenter la non-transmission des commandes des intrants des zones de Santé	MCP/ PNLP	48h	100%
2	Organiser une mission de suivi des approvisionnements dans les zones de santé à problèmes	CB inspection contrôle	Après le prochain approvisionnement	Non réalisée
3	Préparer la réunion de monitoring conjointement avec PNLP/BATZS/BINFO SAN	MCP/PNLP	48h avant la prochaine réunion de monitoring	100%
4	Organiser une mission de revue des décès dans les ZS à problème	Superviseurs PNLP	72h	100%
5	Inviter le responsable ACF ET les Médecins Chef de Zones de Zone de Bonzola et Nzaba	CD	24H	100%

Quatre (4) recommandations sur les cinq (5) formulées ont été totalement exécutées soit un niveau de réalisation de 80 % et une a été reconduite.

IV. De la restitution de la mission sur l'audit de la qualité des données par le CP /Measure Malaria

La mission avait pour objectif général de contribuer à l'amélioration de la qualité des données de routine Paludisme ainsi que leur utilisation dans les Zones de santé de CITENGE, BIPEMBA et MUKUMBI, comme objectifs spécifiques d'évaluer les performances de rapportage en termes de complétude, actualité, exhaustivité, exactitude/précision et cohérence des données de chaque BCZS et FOSA, évaluer la capacité de chaque structure à collecter et à produire les données de qualité, à travers leur système de gestion et de formuler des recommandations et actions correctrices pour améliorer la qualité des données à travers des plans de redressement. Le choix a été porté sur trois centres de santé dans chacune des trois

zones de santé. Le MRDQA, outil de contrôle spécifique des données Malaria développé en Mars 2020 par MEASURE Evaluation a servi dans la collecte et le traitement des données. La revue des documents sources, documents performés, outils de transmission et du logiciel DHIS2.

Les variables utilisées pour cette mission concernaient :

Les indicateurs liés à la prise en charge : Nombre de cas suspects testés par TDR (All âge), le nombre de cas de paludisme grave (All âge) ainsi que le nombre de cas de Paludisme simple traités selon la Politique nationale.

Un indicateur de prévention : le nombre de femmes enceintes ayant reçu la SP3.

Un indicateur pour la disponibilité de commodités de lutte contre le paludisme : le nombre de TDR consommée.

L'oratrice a souligné que les analyses étaient l'outil MRDQA en version Excel, générant automatiquement les résultats sous forme de graphiques et tableaux qui ont ainsi facilité les analyses.

Après présentations des résultats obtenus, des défis rencontrés, des perspectives et de la conclusion, une question a été posée à la conseillère sur les critères de sélection des structures visitées. L'oratrice a fait savoir que les structures ciblées par zones de santé ont été sélectionnées sur base de leurs performances : bonne, moyenne ou faible selon le jugement de l'équipe cadre zonale.

V. Restitution de la supervision conjointe PNL/Measure Malaria axée sur les activités de la LAP dans les zones de santé de KASANSA, BIBANGA, MPOKOLO ET DIULU

La mission de supervision effectuée dans 8 centres de santé : dont 2 dans la ZS de Bibanga (Katanda et Bibanga) ; 2 dans la ZS de Kasansa (les centres de santé Lukalaba Est et Lukalaba Ouest) ; 2 dans la zone santé de Diulu (Bengakuna et Tshiananga2) et 2 centres de santé dans la ZS de Mpokolo (St-Pierre et Mubala). Elle a été axée sur la qualité des données et les interventions de lutte contre le paludisme, soulignons que cette supervision a aussi concerné les 2 bureaux centraux de ces ZS. Compte tenu des problèmes décelés quant à l'exhaustivité, les discordances et incohérences voire des aberrances lors de la réunion d'analyse des données du deuxième trimestre 2021.

De résultats présentés, nous retenons ce qui suit :

- De bons taux de complétude ont été observés dans les structures, la grève des pro santé a impacté négativement la promptitude de toutes ces structures.

Pour ce qui concernait le niveau de collecte, analyse et utilisation des données ; les outils de collectes étaient présents, la quantification des besoins en intrants était faite, il y avait existence des comptes rendu des réunions de monitoring. Cependant l'absence des infographies et de

feedback de la DPS ou de BCZS sur la gestion des données, ainsi que la connectivité internet quasiment absente.

Hormis ce qui précède, d'autres problèmes ont été identifiés notamment :

- Le taux de positivité au TDR élevé, la faible performance en SP, le mauvais remplissage du canevas SNIS, la notification des plus de 30 cas paludisme grave dans le centre de santé Lukalaba- ouest, la discordance entre les ASAQ consommées et TDR réalisés et consommés dans différents outils.

VI. Présentation des indicateurs clés de la lutte anti paludique

Ensuite est intervenue la présentation proprement dite des indicateurs clés de la lutte anti paludique de laquelle nous avons retenu ce qui suit : des faibles taux de complétude et promptitude des services de base, services secondaires ; SIGL FOSA, service hôpital et la surveillance épidémiologique.

- Un ratio de 12 règles de validation PNLP violées sur 100 rapports encodés pour l'ensemble de la province.
- Faible protection par la MILD des femmes enceintes et enfants de moins d'une année respectivement 55 % et 43% pour la province et une faible couverture de la SP ont été observés.
- La proportion des cas suspects testés représentait 73%, l'objectif étant de 80% n'a pas été atteint par la province.
- Taux de positivité au TDR élevé 79%.
- Proportion des cas paludisme positif traités selon la politique nationale de 91. %.
- Une morbidité proportionnelle à 34.1%
- Le taux de létalité hospitalière en province était de 0 %.

VII. Divers

1) La communication du CBAT

Ayant constaté la présence du canevas de monitoring Paludisme dans les ZS , il a proposé qu'il soit revisité afin que les cadres de la DPS/ SP PNLP qui encadreront les ZS au cours de prochaines réunions de monitoring devront présenter les données et relever les forces et faiblesses pour enfin élaborer un plan de redressement à l'instar de ce qui est fait au PNSR et PNLT.

Le centre de santé Mibalé dans la zone de santé de MUKUMBI est très excentrique par rapport à l'HGR et les références n'aboutissent pas car avant d'arriver à l'hôpital les enfants décèdent en cours de route. Faudra-t-il revoir le plateau technique de ce centre de santé pour permettre la prise en charge correcte des cas paludisme grave ? question qui sera débattue au bureau appui technique aux zones de santé.

Deux recommandations ont été formulées :

N	PROBLEME	RECOMMANDATIO	RESPONSABL	ECHEANCE
°		N	E	

1	Rupture en certains intrant de la Lutte Anti Paludique dans les ZS	Organiser une mission de suivi des approvisionnements dans les zones de santé à, problèmes	CB inspection contrôle	Après le prochain approvisionnement
2	Approvisionnement ne couvrant pas les besoins réels des ZS	S'enquérir de l'état de stock des antipaludiques à la CDR	Pharmacien DPS/S&E PNLP	T4

Commencée à 10h45' la réunion a pris fin à 12h45'.

Visa du MCP/PNLP

Fait à Mbuji-Mayi le 06 aout 2021

Dr Noëlla MASENGU

Dr Nadine KOLELA

