

# COMPTE RENDU DE LA REUNION DE TASK FORCE MALARIA PORTANT SUR LE TROISIEME TRIMESTRE

## KASAI CENTRAL

Date : Le 22/10/2021

Lieu : CENTRE DES RESSOURCES POUR ENSEIGNANTS DE KAMAYI / KANANGA

Participants : Cfr la liste de présence

Organisation : DPS / PNLP

Financement : PMI Measure Malaria

Facilitation : Cadres de PNLP

### L'ORDRE DU JOUR

- Présentation nominale de participants et l'institution représentée
- Mot d'ouverture du Représentant du CD
- Lecture des TDR
- Lecture et amendement du compte rendu de la dernière réunion de Task force
- Présentation sur la mise en œuvre des activités de lutte contre le paludisme au T3 2021
- Discussion
- Divers

Les activités de la journée ont commencé autours de 11 h 15 minutes par la présentation de l'agenda de la réunion suivi des points inscrits à l'ordre du jour ci-haut cité par le Modérateur en souhaitant a tout le participant la bienvenue.

Après la présentation de l'agenda nous avons passé à **la présentation de participants** qui se sont présentés à tour de rôle en donnant le nom, le prénom et la structure de provenance.

**Le mot de d'ouverture du représentant du chef de division** empêchée Il a rappelé aux participants l'objectif de la réunion de Task Force Malaria et son importance dans le cadre de l'amélioration des services dans les différentes zones de santé en demandant aux participants de contribuer avec assiduité, d'accorder l'importance aux différentes présentations enfin d'apporter les contributions.

### De la lecture de TDR

La lecture du terme de référence de la réunion de TASK FORCE Malaria a été faite par le modérateur du jour. Ce dernier, circonscrivait le contexte et la justification, tout en mettant un accent sur l'objectif général qui est de renforcer le partenariat entre les parties prenantes à travers le service provincial de lutte contre le paludisme, les résultats attendus et la méthodologie de la réunion.

### Lecture et amendement du compte rendu de la dernière réunion de task-force

Abordant ce point, il a été adopté par les participants moyennant quelque amendement de fond ci-après :

- Ressortir les participants en se référant à la liste de présence en annexe.
- Préciser le nom du projet en soit au lieu d'écrire projet USAID en bref.
- Dans le suivi de recommandations parler en terme chiffré au lieu de dire recommandation en cours.

### Le suivi de recommandations

N°	Problèmes	Recommandations	Responsables	Echéance	Taux de réalisation	Observations
1	Taux élevé de rupture en médicaments	Faire une comparaison entre les structures paramétrées dans le DHIS2 et dans l'INFOMED	BISRC	72heures	0%	Le déficit se trouve sur Infomed qui n'a pas capté toute la pyramide de DHIS2
2		Faire un état de lieu des structures ayant reçu les commodités antipaludiques	PNLP/ BATZS/ AG IHP	Fin de chaque trimestre	En cours	En attente de l'approvisionnement du trimestre en cours
3	Mauvaise gestion des médicaments	Faire un plaidoyer auprès des PTF pour mener les missions de de supervisions axées sur la gestion des intrants quelques jours après approvisionnement	PNLP/ BATZS	Après chaque approvisionnement	En cours	En attente de l'approvisionnement du trimestre en cours

De 3 recommandations retenues, dont 2 en cours et 1 non réalisé

Concernant le suivi de recommandations trois était retenues avec deux problèmes le niveau de réalisations deux en cours et un non réalisé.

Il a été demandé de reconduire et reformuler la première recommandation en précisant d'identifier les structures non paramètre sur infomed pour un éventuels plaidoyer auprès de PNAM et la responsabilité donnée au BISRC.

### Présentation sur la mise en œuvre des activités de lutte contre le paludisme au T1, T2 et T3 2021

A 12h 30 après la pause-café, la parole fut remise au MCP PNLN, qui, à son tour a commencé par remercier de vive voix le projet PMI Measure Malaria, pour avoir

appuyé techniquement et financièrement la tenue de cette réunion de grande importance, après avoir déploré le faible taux de participation des partenaires d'appui technique et financier ; a aussi signifié aux participants que la maison PNLP a plusieurs indicateurs repartis dans les huit axes stratégiques et que le programme met l'accent sur les trois qui sont phare à savoir la prévention, prise en charge et la surveillance .

Abordant la présentation sur l'évaluation de la mise en œuvre des activités de lutte contre le paludisme au T1, T2 et T3 2021 de son contexte et justification le chef de service provincial a signalé que le paludisme demeure un problème majeur de la santé publique au pays et en province. Aussi les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans sont les cibles les plus vulnérables qui paient le lourd fardeau.

Il a ensuite, parlé des réalisations des indicateurs clés de paludisme de la province pour les trois trimestre T1, T2 et T3 2021 tout en informant à l'assistance la présence de l'équipe provincial au bas Congo pour la validation de données de lutte contre le paludisme de la province au mois de septembre de l'année en cours.

Parlant de décaissements des fonds mobilisés au troisième trimestre le présentateur a fait voir aux participants des différents fonds décaissés par partenaires d'appui aux activités de lutte contre le paludisme planifié à ce trimestre qui s'élèvent à 37.260,65 \$ sur 62.009,00 \$ prévus soit un taux de décaissement de 60%. Dont le taux de décaissement par partenaire est de :

- PMI Measure Malaria : 99%
- PROSANI USAID : 44%
- Gouvernement de la RDC : 100%

De la réalisation des activités 26 ont été planifiés dont 16 activités réalisées à 100% et 10 non réalisées.

### **Des résultats clés par stratégies**

- 90% de la complétude globale et 80.5% de la promptitude globale pour la province ;
- 75% des femmes enceintes qui ont bénéficiés la MILD à la CPN, 59.8% d'enfants de moins d'un an vu pour VAR qui ont bénéficiés la MILD à la CPS ;
- 77,2% des femmes enceintes ont reçues la TPI2 et 71,2%, des femmes enceintes ayant reçues la TPI3 à la CPN ;
- 369.277 cas testés dans les FOSA dont 16.039 testés à la Goutte Epaisse sur l'ensemble de 420.055 cas suspects soit 87,9% de taux de testing
- 620.358 nouveaux cas reçus en consultation curative pour diverses pathologies dont 339.211 cas confirmés paludisme soit un taux de morbidité de 54,7% ;
- 339.211 cas de paludisme confirmés dont 33.192 cas de paludisme grave représentant 9,8% de l'ensemble ;
- 398 décès dus au paludisme sur 339.211 cas de paludisme, soit un taux de létalité de 0,12%.

**Parlant de l'impact du paludisme dans la province** au T1 cas de paludisme 341475 et 532 décès dus au paludisme au T2 334876 cas de paludisme et 435 décès pour le troisième trimestre 339211 cas de paludisme et 398 décès

Les perspectives pour le T4 2021 sont :

- Assouplir le système d'approvisionnement des intrants à tous les niveaux
- Former les FOSA dans la gestion des intrants
- Réactiver l'appui à la réunion de validation des données paludisme avec toutes les ZS trimestriellement
- Mobiliser plus des ressources (financières et matérielles) en faveur des supervisions trimestrielles vers les ZS

Après la présentation, quelques questions, soucis et observations ont été présentés par les participants :

1. Le taux élevé de positivité est dû à quoi dans les zones de santé ? (Les normes de la conservation de TDR n'ont pas été respectées)
2. Le Programme procède-t-il aux investigations lors des missions pour en savoir plus sur le taux élevé de positivité ?
3. Pourquoi l'indicateur de proportion des enfants traités correctement selon la politique ne figure pas parmi ceux présentés ?
4. Il faut bénéficier du fonds pour participer à la réunion de surveillance épidémiologique ?
5. Quelle est la proportion de paludisme grave dans le plan stratégique ?
6. Le taux de testing de 87% est une faiblesse et non une force car tous les malades suspects de paludisme doivent être diagnostiqués.
7. Le plan de contingence doit être élaboré, rendu disponible puis exécuté.
8. Un rappel pour le trimestre trois de prosani qui commence au mois d'avril, mai et juin.
9. Que signifie cas suspect de paludisme

Plusieurs questions ont trouvé des réponses en commençant par la question du faible taux de décaissement, 50% fait partie du montant décaissé avec le financement de PROSANI USAID.

- La positivité, selon PSN est fixée à 60%, une étude est prévue avec l'appui de PMI Measure Malaria pour déterminer la vraie positivité en utilisant un outil nommé Deki Reader
- Les investigations sont faites lors de nos différentes supervisions qui nous menons dans les Zones de santé
- Tous les indicateurs n'ont pas été utilisés pour cette présentation étant donné qu'il s'agit d'une réunion de plaidoyer
- Il s'agit de 10% de tous les cas de paludisme

- Le PSN parle de 80% alors que nous en province, nous avons retenu 90%.
- Parlant de Cas suspect de paludisme : Toute personne fébrile ou ayant eu un antécédent de fièvre au cours des dernières 24 heures, ne manifestant aucun signe de la forme grave de la maladie.

Quant aux recommandations,

N°	Problèmes	Recommandations	Responsables	Echéance
1	Taux élevé de rupture en médicaments	Identifier les FOSA non paramètre sur InfoMed pour un éventuel plaidoyer auprès de PNAM	BISRC	72heures
2	Gestion irrationnelle des médicaments	Faire un état de lieu des structures ayant reçu les commodités antipaludiques	PNLP/ BATZS/	Fin de chaque trimestre

Commencé à 11h 15, la réunion a pris fin à 14h 45

Fait à Kananga, le 22/10/2021  
 Suzanne NDAYA KAPUKU AT/PNLP  
 Curtis MUKUMBA, CP SS/PMM