



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE
PROVINCE DU SUD KIVU



PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTÉ
B.P. : 1899 BUKAVU



COMPTE RENDU DE LA REUNION DE TASK FORCE
MALARIA T4

AVEC L'APPUI TECHNIQUE ET FINANCIER DE MEASURE MALARIA



Octobre 2021

Modérateur : MCP/PNLP-SK

Date : Vendredi, 08 octobre 2021

Lieu : Salle des réunions de l'Hôtel MONT KAHUZI

Durée : de 09h30min à 12h30 min

Rédigé par : Equipe PNLP

Participants : (voir liste des participants en annexe)

Ce vendredi 08 octobre 2021 s'est tenue dans la salle des réunions de l'hôtel Mont Kahuzi la réunion Task Force Malaria sous la modération du Médecin Chef de Programme du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP-SK).

La réunion a connu la participation des partenaires de la DPS (CHEMONICS, Measure Malaria, SANRU, PROSANI-USAID, les représentants des hôpitaux privés et d'autres divisions entre autres l'EPSP, Environnements, société civile, etc.), les journalistes et les cadres d'autres bureaux et programmes de la DPS.

Les points inscrits à l'**ordre du jour** :

- Mot d'ouverture
- Evaluation des Recommandations de la réunion antérieure
- Evaluation des Activités du PAO de janvier à septembre 2021
- La Restitution de la Revue semestrielle des données de lutte contre le Paludisme et des missions MRDQA
- Le Niveau d'approvisionnement des intrants LAP
- Divers : Evolution des Préparatifs campagne MIILD

Le mot d'ouverture de la réunion a été présenté par le MCP qui est le modérateur du jour. Il a commencé par remercier tous les participants pour avoir répondu présent et s'en est suivi la présentation de tous les participants. Il n'a pas manqué à remercier les partenaires participant dans la lutte contre le Paludisme et surtout au PMI Measure Malaria pour l'appui financier et technique de la réunion.

Il a ensuite présenté l'ordre du jour qui après amendements a été adopté à l'unanimité.

1. EVALUATION DES RECOMMANDATIONS DE LA REUNION ANTERIEURE

N°	Recommandations	Cibles	Réalisée	Niveau de réalisation	Observation
1	Organiser les missions de supervisions dans les 3ZS urbaines (Bagira, Kadutu et Ibanda) pour relever le défi (insuffisance d'analyse des données, taux de décès élevé à kadutu...) PNLP	3	0	0%	
2	Organiser les missions de suivi de gestion des intrants LAP dans les ZS d'accès difficile (Shabunda, Lulingu, Kalole, Mulungu) BAT et PNL	4	0	0	Prévue au mois de Novembre (T4)
3	Que le calendrier d'approvisionnement des médicaments du T3 soit mis dans le groupe Task force pour permettre le suivi. BAT	1	0	0	
4	Rendre disponible le rapport d'inspection effectuer dans 7 ZS à toutes les parties prenantes. BIC	7	0	0	

Sur ces quatre (4) recommandations de la réunion antérieure, aucune n'a été réalisée. Ainsi les quatre ont été reconduites au T4 mais la quatrième recommandation a fait l'objet de vives discussions quant à son intitulé car plusieurs missions ont été menées quant à ce et ne concernent pas seulement les 7 ZS, et aussi l'institution à adresser la recommandation car seul le bureau du CD est habilité à partager les rapports aux différents bureaux, coordinations et partenaires. Ainsi la recommandation a été reformulée.

Le taux de réalisation total étant de 0%, l'assistance a insisté pour que des mécanismes de suivi soit instauré pour arriver à la réalisation des recommandations formulées lors des réunions prochaines.

2. NIVEAU D'APPROVISIONNEMENT DES INTRANTS LAP

Module présenté par l'analyste chargé des approvisionnements, ce dernier a dit que les approvisionnements T4 2021 ont débuté en date du 09 Aout 2021 et devaient se terminer en date du 07 Septembre 2021 selon le calendrier défini, mais finalement a pris fin le 11 septembre avec l'approvisionnement de 2 dernières ZS (Fizi et Kimbi-Lulenge).

Néanmoins il existe quelques problèmes qui ont été identifiées et ont fait l'objet des discussions pour résolutions :

- Au T3 il y a retard dans la transmission des commandes des ZS même après plusieurs interpellations (ZS IBANDA, KANIOLA, IDJWI, MINOVA, ITOMBWE, KALOLE, WALUNGU, MUBUMBANO et MINEMBWE) et une faible complétude Info Med ne permettant pas de prendre une décision.

Après débat dans l'assemblée, la conclusion a été que comme la quantification ne pouvant se faire en tenant compte de la faible complétude des données dans SIGL Fosa et dans InfoMed, les mêmes quantités approvisionnées en T3 seront de nouveau servis aux ZS au T4.

- Faible implication des certains programmes (PNSR et CPLT) dans les réunions des planifications d'où nécessité de les sensibiliser pour leur implication dans le processus de quantification
- Zones à accessibilité difficile du au mauvais état des routes et à l'insécurité dans certains coins entravant l'approvisionnement régulier de ces ZS. D'où la décision d'approvisionner ces ZS pour une quantité de 6 mois en intrants (ZS ITOMBWE, ZS MINEMBWE, ZS HAUTS PLATEAUX)
- A partir de T3 la grève des infirmiers avec rétention des données entraînant le non-encodage des données dans le DHIS 2. D'où faible complétude dans Info Med (.....)

3. LA RESTITUTION DE LA REVUE SEMESTRIELLE DES DONNEES DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME ET DES MISSIONS MRDQA

La restitution a été faite par le partenaire Measure Malaria qui a présenté les objectifs et les résultats issus de la revue semestrielle des données de lutte contre le paludisme (données du premier semestre) ainsi que de différentes missions MRDQA (Audit de la qualité des données paludisme) dans les ZS.

Concernant la revue semestrielle des données de lutte contre le paludisme, les différentes problèmes prioritaires identifiés ont été présentés notamment en rapport à différents indicateurs : **de qualité** (faible complétude et promptitude des données, ratio de violation des règles supérieur à 15 pour 20 ZS au S1, manque des outils de collecte des données, faible analyse des données paludisme à tous les niveaux, faible connectivité internet et faible réalisation des supervisions thématiques paludisme), **de prévention** (Taux de positivité au TDR/GE supérieur à la norme, non-respect de la politique nationale pour la PEC dans certaines ZS et prestataires des soins non formés en prévention, prise en charge du paludisme et dans la gestion de la chaîne d'approvisionnement) et **GAS** (Rupture en médicaments et intrants antipaludiques). Puis les difficultés rencontrées ont été décrites ainsi que les

prochaines étapes essentiellement basées sur l'appui technique à apporter aux ZS dans la correction des règles de validation violées, dans les analyses de leurs données de lutte contre le paludisme et de leurs plans de redressement.

Concernant les missions MRDQA, il est rapporté que 5 missions se sont déjà réalisées avec 8 ZS visitées dans lesquelles 24 sites de prestations ont été visités dont 8 HGR et 16 centres de santé. Les missions sur terrain ont aidé à identifier les goulots d'étranglement entravant la qualité des données notamment la non application des mesures d'assurance qualité (pas de contre-vérification des données, peu ou pas de réunion d'analyse des données), les ruptures en outils de gestion des données, l'utilisation des outils non standardisés et le personnel non formé en gestion des données.

4. LES ACTIVITES PREVUES DE JANVIER A SEPTEMBRE 2021

Les activités ont été présentées par l'assistant Technique du programme paludisme. Sur les 17 activités postées dans le PAO 2021, à la fin du mois de septembre (càd T3 2021) :

- **11 ont été réalisées à 100%**
- **1 activité réalisée à 77,7%** : organiser les réunions d'analyse des Données de LAP (7/9 réunions)
- **1 activité réalisée à 45,4%** : organiser la formation des prestataires des soins sur la prévention et PEC du paludisme des 22 ZS où seul 10 ZS ont bénéficié de cette formation.
- **1 activité réalisée à 10%** : réaliser les missions de supervisions conjointes des activités de lutte contre le paludisme dans les ZS (7 missions /68)
- **3 Activités non réalisées** : organiser des missions d'accompagnement des ZS dans les réunions d'analyse des données tenant compte de l'approche HBHI, former les prestataires de ZS sur l'outil HNQIS révisé avec les données cliniques et Organiser les missions de supervisions conjointes des activités de lutte contre le paludisme dans 6 ZS
- Soit 12,3 activités réalisées sur 17 soit un taux de réalisation à **72,5%**

Après débat, il a été suggéré ce qui suit :

- Ajouter prochainement une colonne d'observation pour mettre le pourquoi de non-réalisation de l'activité par exemple
- Les activités en souffrance doivent être harmonisées entre PTF et PNLP.

5. DIVERS

Le MCP a donné l'état de l'évolution des préparatifs de la campagne de distribution de MILD

6. RECOMMANDATIONS

N°	RECOMMANDATIONS	RESPONSABLES	ECHEANCES	OBS
01	Au vu du faible taux de réalisation des recommandations de la réunion antérieure (0%), il a été recommandé de mettre en place des stratégies pour améliorer le suivi des recommandations à un taux acceptable (sup à 80%)	PNLP	Avant la prochaine réunion	
02	Vu le faible taux de complétude des rapports sur la gestion des intrants dans certaines ZS, il a été recommandé que toutes les parties prenantes renforcent la communication avec les ZS concernées pour que ces dernières remontent les informations(commande)	BAT et PNL	Immédiat	
03	Vu le problème criant de transport des médicaments dans les ZS d'accès difficiles (physique et sécuritaire), il a été recommandé à Chemonics et le PNLP d'approcher le partenaire CICR enfin de matérialiser cette opportunité	PNLP et CHEMONICS	T4 2021 (1mois)	
04	Pour les activités planifiées dans le PAO et en rapport avec la présentation, il a été recommandé d'ajouter deux colonnes pour le budget alloué à chaque PTF et l'observation pour des amples informations	PNLP	T1 2022	Lors de la prochaine réunion
5	Pour les activités du PAO en souffrance, il a été demandé au PNLP de contacter le PTF pour harmoniser les activités	PNLP (Guillain et Willy)	72 heures	

Sous la modération du MCP/PNL-SK, la réunion qui a commencé à 09h30 minutes et a pris fin à 12h30 minutes.

Fait à Bukavu, le 11/10/2021

EQUIPE DE RAPPORTAGE PNL/SK