

MINISTRE DE LA SANTE, DE L'HYGIENE
PUBLIQUE ET DE LA COUVERTURE
MALADIE UNIVERSELLE



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline-Travail



DIRECTION GENERALE DE LA SANTE

DIRECTION DE COORDINATION
DU PROGRAMME NATIONAL
DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME



RAPPORT GLOBAL

APPUI A LA MISSION DE CONTROLE MENSUEL DE LA QUALITE DES DONNEES
DANS LES 12 DISTRICTS SENTINELLES ET 08 DISTRICTS NON SENTINELLES

PERIODE : AVRIL 2021

DATE : DU 14 AU 18 JUIN 2021

Rapporteur :

Service Suivi- Évaluation

Directeur Coordonnateur PNLP



Dr TANCH Mea Antoine

Programme National de Lutte contre le Paludisme ; Tel : 20-37-14-07 / 20-38-45-73 / 20-37-17-37
Email : pnlp_rci@yahoo.fr

INTRODUCTION

Le paludisme demeure préoccupant en Côte d'Ivoire avec une prévalence hospitalière de cas réels de paludisme à environ 33 % en 2015 (Rapport PNLP).

De nombreux défis sont à relever, notamment ceux en rapport avec l'accès universel aux interventions majeures que sont le diagnostic par les tests de diagnostic rapide (TDR) et le traitement par les combinaisons thérapeutiques à base des dérivés d'Artémisinine (CTA), le Traitement Préventif Intermittent (TPI) chez la femme enceinte jusqu'au niveau communautaire.

Aussi, la quasi-totalité des missions de suivi ont mis en évidence une incohérence des données. L'une des raisons de cette contre-performance réside dans la qualité des données sources.

Afin de susciter l'intérêt de la culture de l'information sanitaire tout en prônant la recevabilité des acteurs, le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique à travers le PNLP, à travers l'appui financier du Fonds mondial apporte un appui technique et financier aux 12 districts sentinelles et à 8 autres districts pour un contrôle qualité des données du paludisme sur sites. La mission s'est déroulée du **14 au 18 Juin 2021**.

Le présent document présente est le rapport de cette activité.

I-OBJECTIFS

Objectif général

Développer par le coaching de proximité des prestataires des formations sanitaires la culture de la collecte et de la production des données de qualité et renforcer dans les formations sanitaires la qualité des données sur le paludisme qui alimentent le DHIS2.

Objectifs spécifiques :

1. Présenter les directives de prise en charge du paludisme
2. Expliquer les indicateurs sur le paludisme
3. Identifier trois principaux indicateurs présentant des insuffisances
4. Dépouiller les outils primaires puis corriger toutes les insuffisances et incohérence de données dans les outils primaires (registre, cahier, ...)
5. Confronter les outils primaires et secondaires puis mettre à jour le rapport mensuel de la formation sanitaire
6. Saisir les données dans le DHIS2
7. Produire un rapport mensuel de mission

II- METHODOLOGIE

2.1. Description des différentes étapes :

Au cours des 5 jours d'activités, chaque CSE et point focal des districts ont visité 6 structures sanitaires. Soit un total de 12 structures sanitaires identifiées à visiter par district.

Cependant 203 structures sur 240 ont été visitées soit un taux de 85%.

La mission a consisté à :

- Planifier l'activité avec les structures à visiter en accord avec le Directeur Départemental ;
- Extraire les données des sites à visiter, les coller dans la matrice et identifier les incohérences ;
- Identifier trois indicateurs présentant les insuffisances dont un en prévention et deux en prise en charge ;
- Rencontrer les prestataires concernés sur les sites et leur présenter les objectifs de l'activité et la méthodologie de travail ;
- Présenter les directives de prise en charge du paludisme ;
- Expliquer les indicateurs sur le paludisme ;
- Réunir les outils primaires du mois à valider (registre de consultations curatives, registre de CPN, cahiers de distribution des MILDA...) et l'outil secondaire (rapport SIG de l'établissement) ;
- Dépouiller les outils primaires c'est-à-dire parcourir feuille par feuille chaque registre et vérifier si les trois indicateurs ont été correctement et complètement renseignés. ;
- Corriger les insuffisances sur la base des normes et procédures de la lutte contre le paludisme ;
- Recompter les indicateurs validés ;
- Croiser la valeur des indicateurs dans le registre et dans le rapport ;
- En cas de distorsion corriger chaque outil avec le prestataire ;
- Valider le rapport avec le prestataire ;
- Rédiger le rapport co-signé avec le prestataire ;
- Saisir les données dans le DHIS2.

III- INDICATEURS AYANT FAIT L'OBJET DE VALIDATION

3.1.PREVENTION

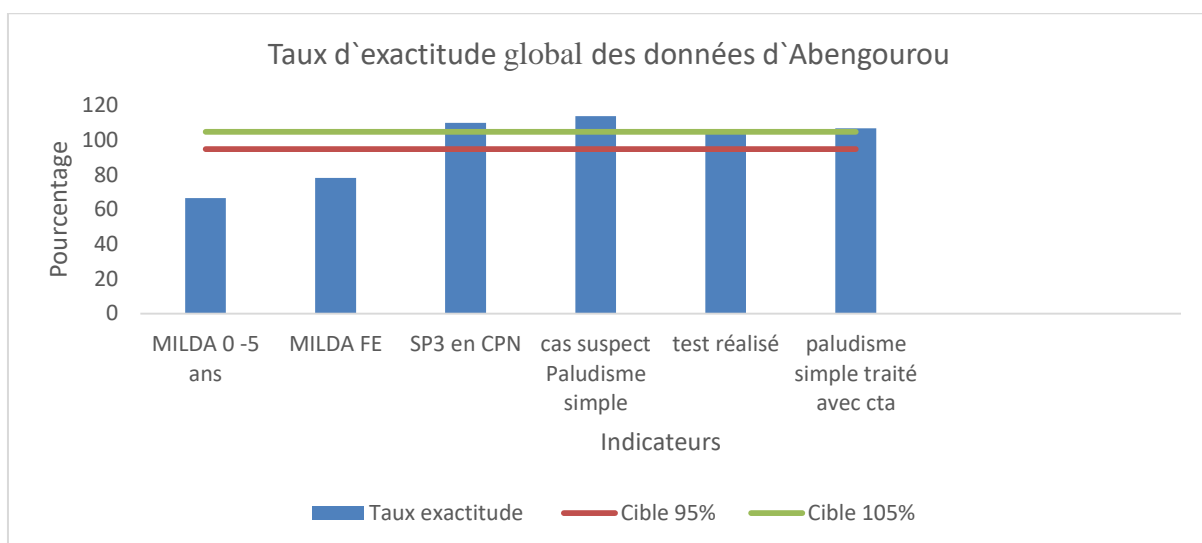
1. Nombres de MILDA distribués aux enfants de moins de 1an en PEV
2. Nombres de MILDA distribués aux femmes enceintes en CPN
3. Nombres de MILDA distribués aux enfants de 12 à 59 mois en consultation et soins curatifs
4. Nombre de femmes enceintes ayant reçues au moins 3 doses de SP

3.2.PRISE EN CHARGE DES CAS

- 1- Nombre total de cas suspects de paludisme
- 2- Nombre de TDR/ GE réalisées
- 3- Nombre de cas suspects de paludisme grave référés (ESPC)
- 4- Nombre de cas de paludisme simple
- 5- Nombre de cas de paludisme simple confirmés recevant un traitement correct selon le protocole national de prise en charge du paludisme
- 6- Nombre de cas de paludisme grave aux urgences et hospitalisation (Médecine, Pédiatrie et Gynécologie)
- 7- Nombre de décès imputables au paludisme

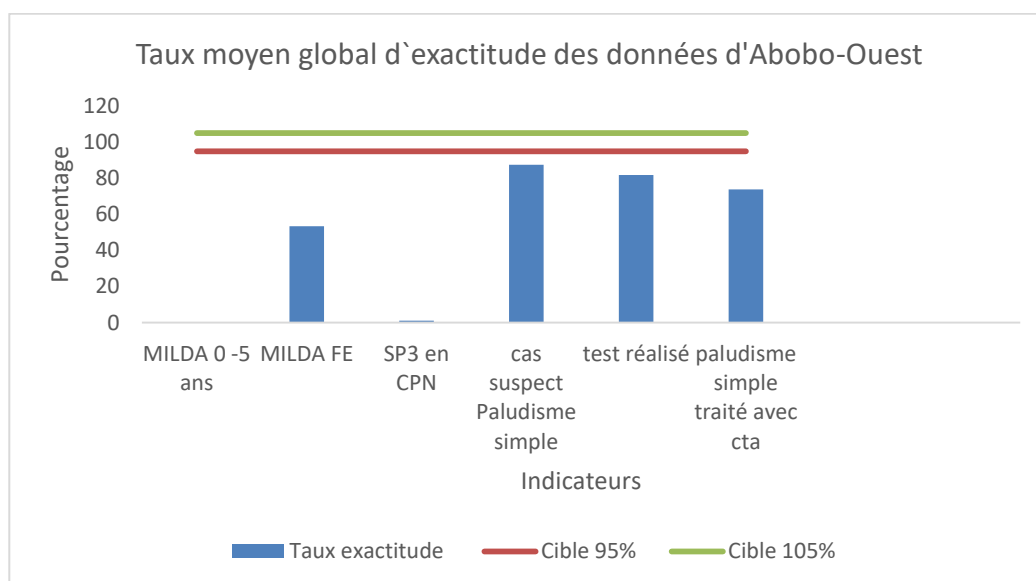
IV- RESULTATS OBTENUS

1- District Sanitaire de : ABENGOUROU



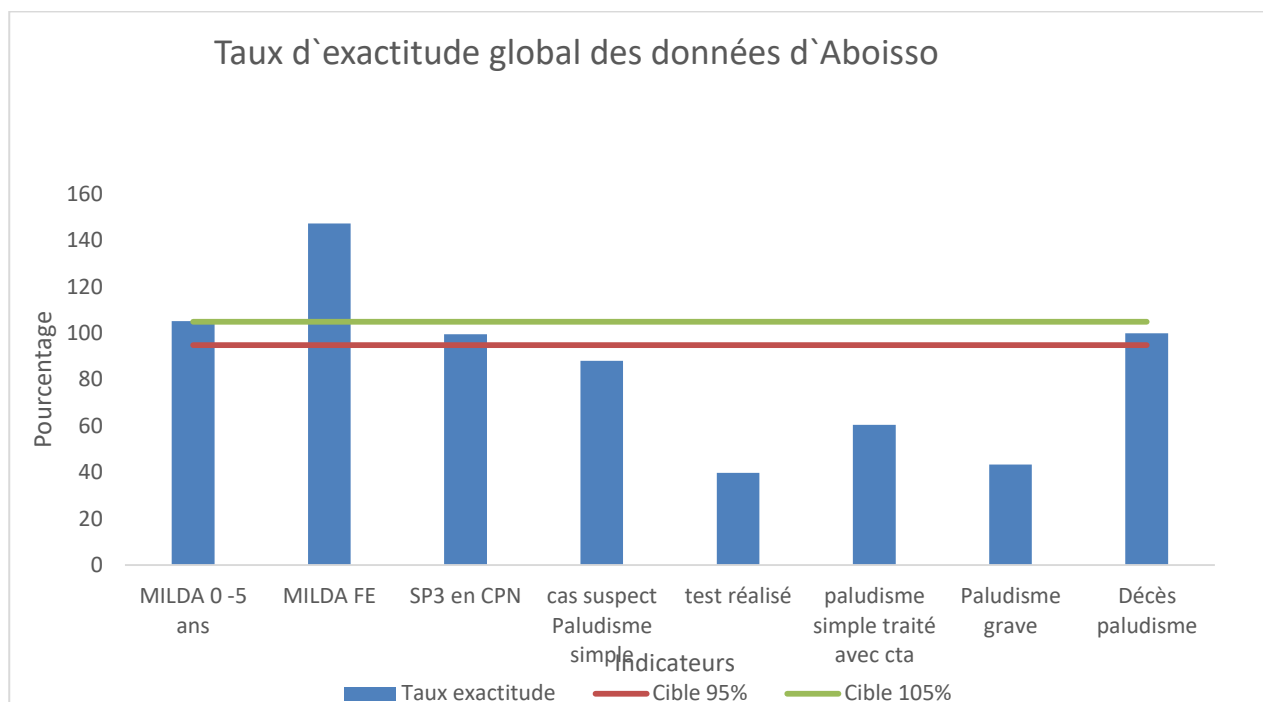
Les MILDA distribuées aux enfants de 0 à 5 ans ainsi qu'aux femmes enceintes sont sur-notifiées par contre les SP3, les cas suspects de paludisme, les tests réalisés, et les cas de paludisme simple traité avec CTA sont sous notifiés.

2- District Sanitaire de : ABOBO-OUEST



Tous les indicateurs contrôlés dans les différents centres de santé d'Abobo Ouest sont sur-notifiés.

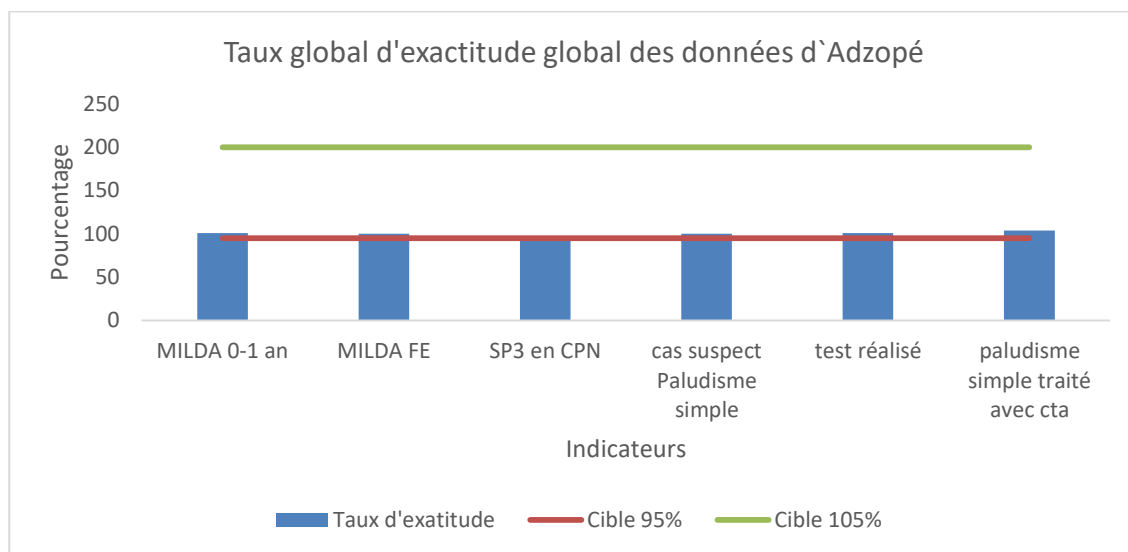
3- District Sanitaire de : ABOISSO



Les MILDA distribuées aux femmes enceintes sont sous notifiées par contre les cas suspects de paludisme simple, les tests réalisés et les cas de paludisme simple traite avec CTA sont sur notifiés.

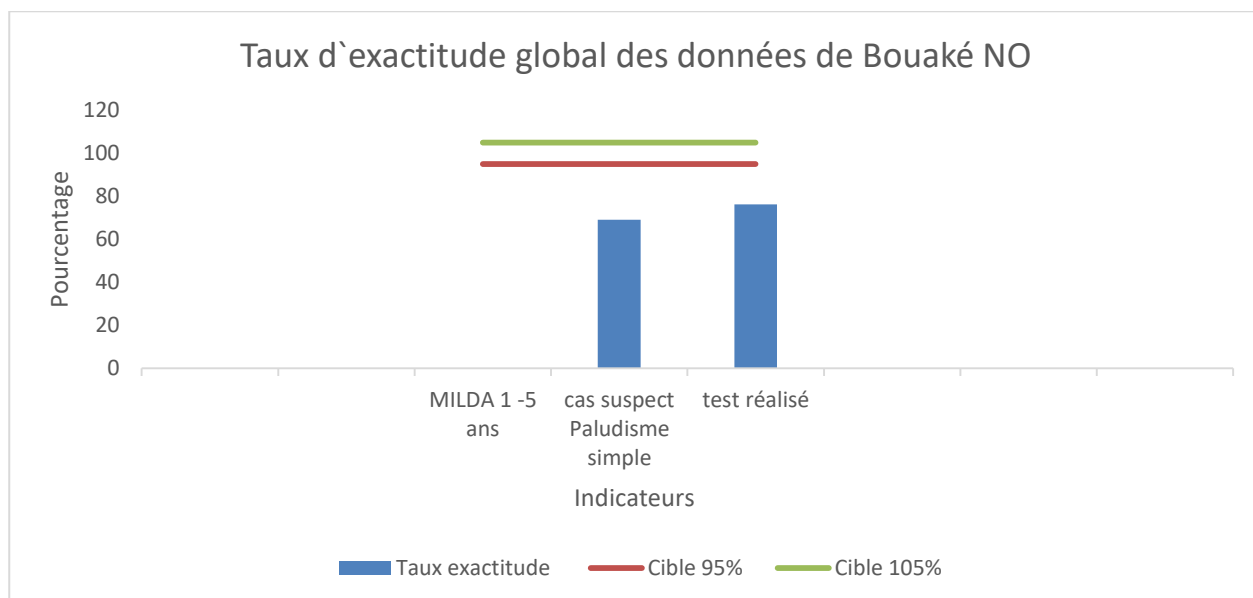
Seules les MILDA distribuées aux enfants de 0 à 5 ans et les SP3 aux femmes enceintes respectent la cible recherchée.

4- District Sanitaire de : ADZOPE



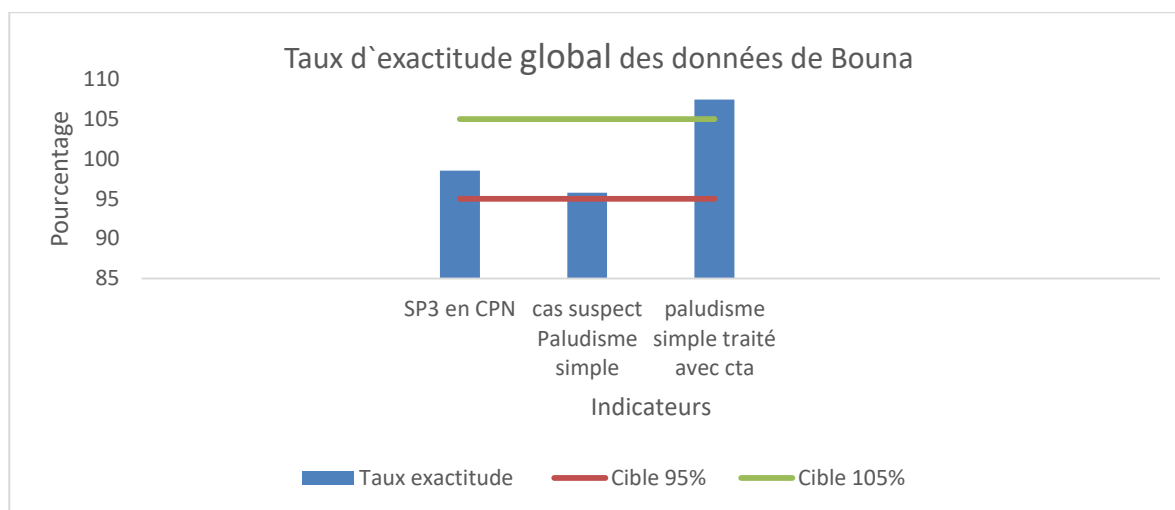
Tous les indicateurs contrôlés dans les 12 centres de ce district sont bien notifiés.

5- District Sanitaire de BOUNAKE NORD OUEST



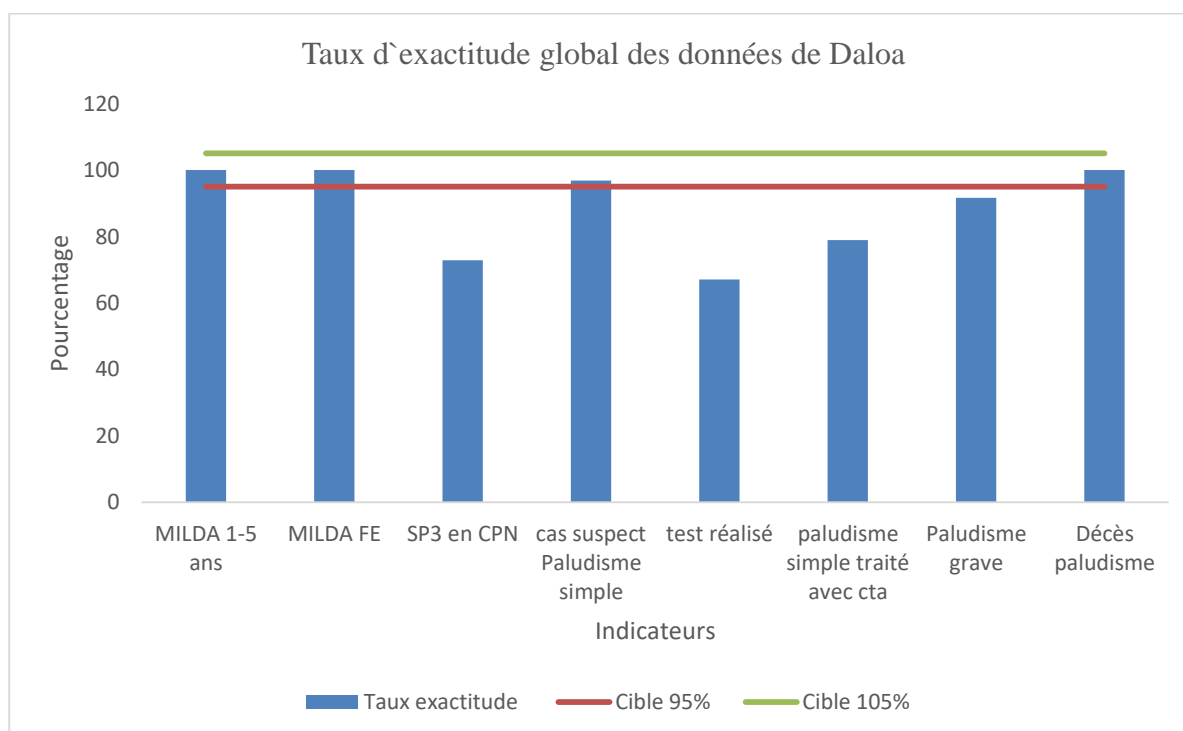
Les deux indicateurs c'est à dire les cas suspects de paludisme simple et les tests réalisés contrôlés à Bouaké nord-ouest sont tous sur notifiés.

6- District sanitaire de BOUNA



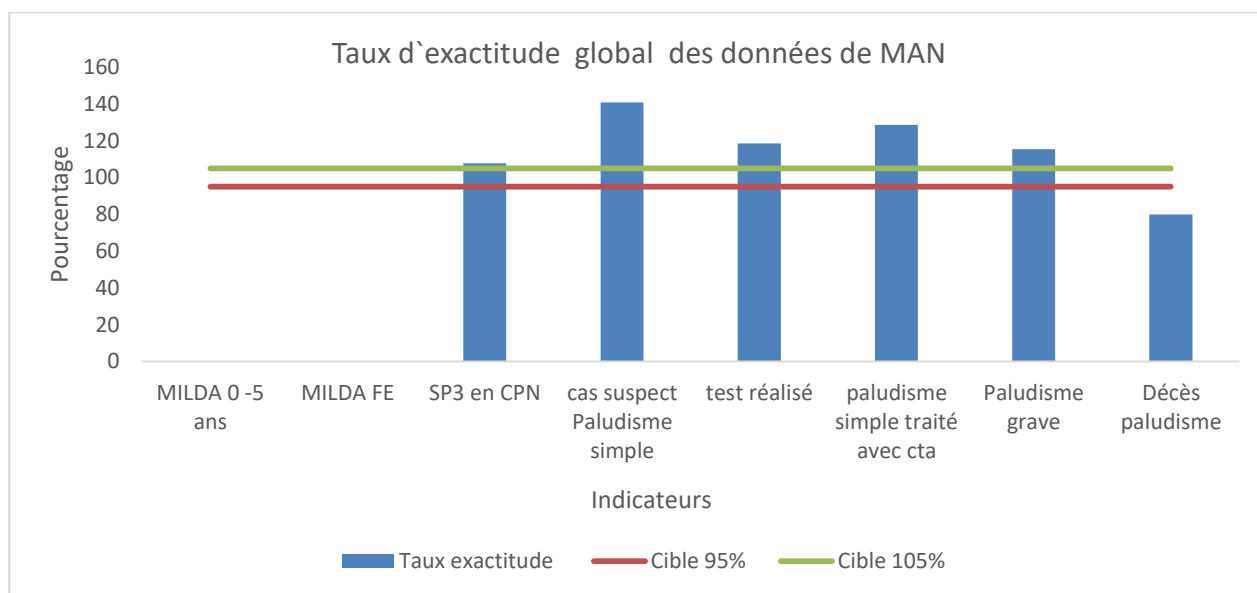
Les indicateurs SP3 et les cas suspects de paludisme simple respectent tous la cible mais les cas de paludisme simple traités avec CTA sont sous notifiés.

7- District Sanitaire de : DALOA



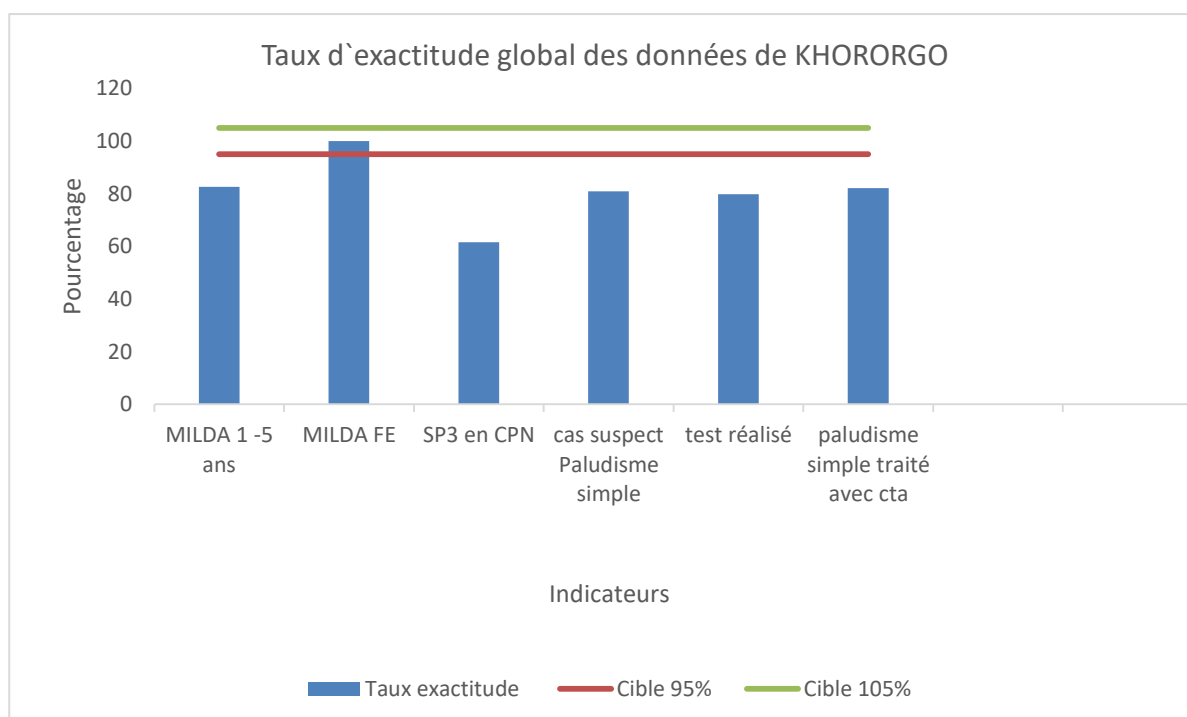
Dans le District de Daloa seuls les indicateurs MILDA distribués aux enfants de 1 à 5 ans ainsi qu'aux femmes enceintes, les cas suspects de paludisme simple et les décès liés au paludisme respectent la cible demandée. Tous les autres indicateurs sont sur notifiés.

8- District sanitaire de MAN



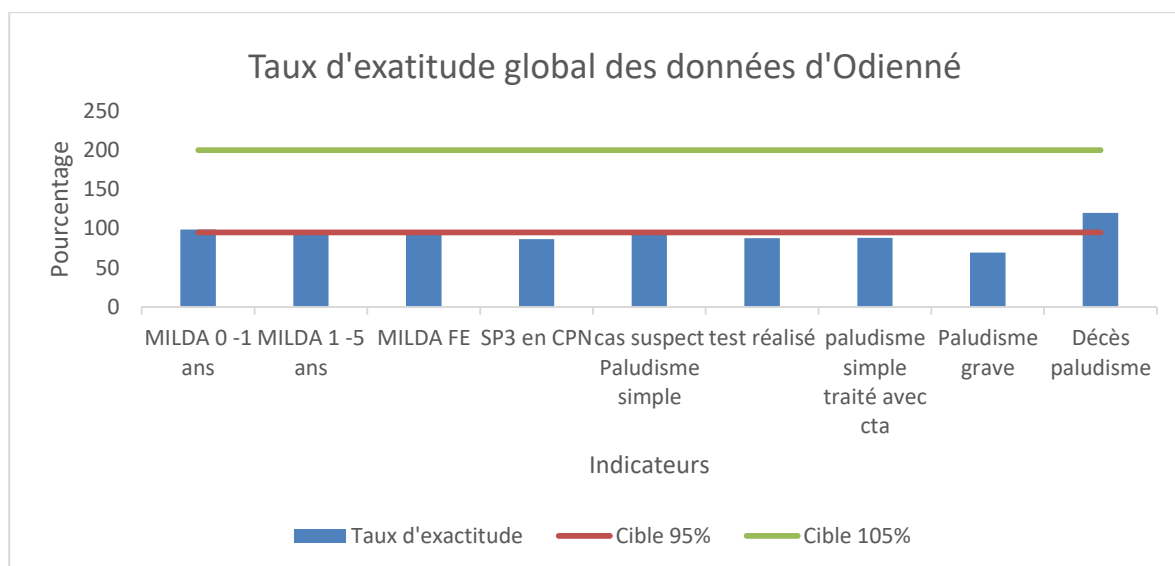
Dans le district de Man seule la SP3 est bien notifiée.

9- District Sanitaire de : KORHOGO



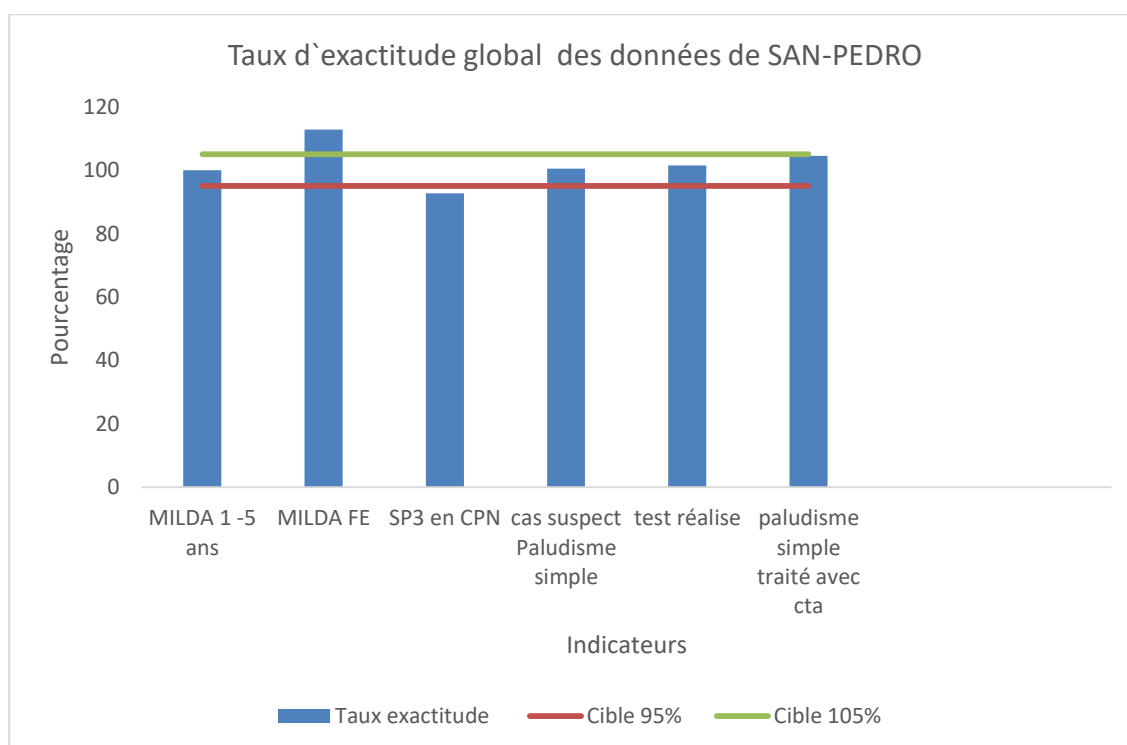
Tous les indicateurs dans le district de Korhogo sont sur notifiés à l'exception des MILDA distribuées aux femmes enceintes qui respectent la cible demandée.

10- District Sanitaire de : ODIENNE



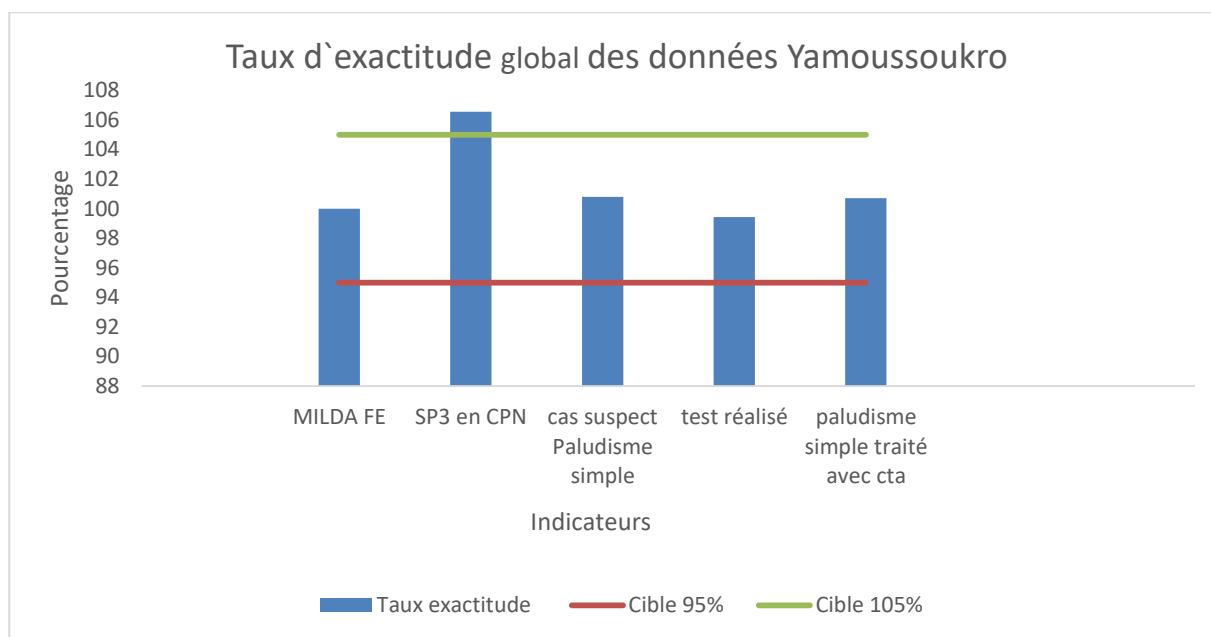
Dans le District d'Odienné, les MILDA distribuées aux Femmes enceintes, la SP3, paludisme simple avec CTA, les tests réalisés, ainsi que les paludismes grave sont sur notifiés.

11- District Sanitaire de : SAN-PEDRO



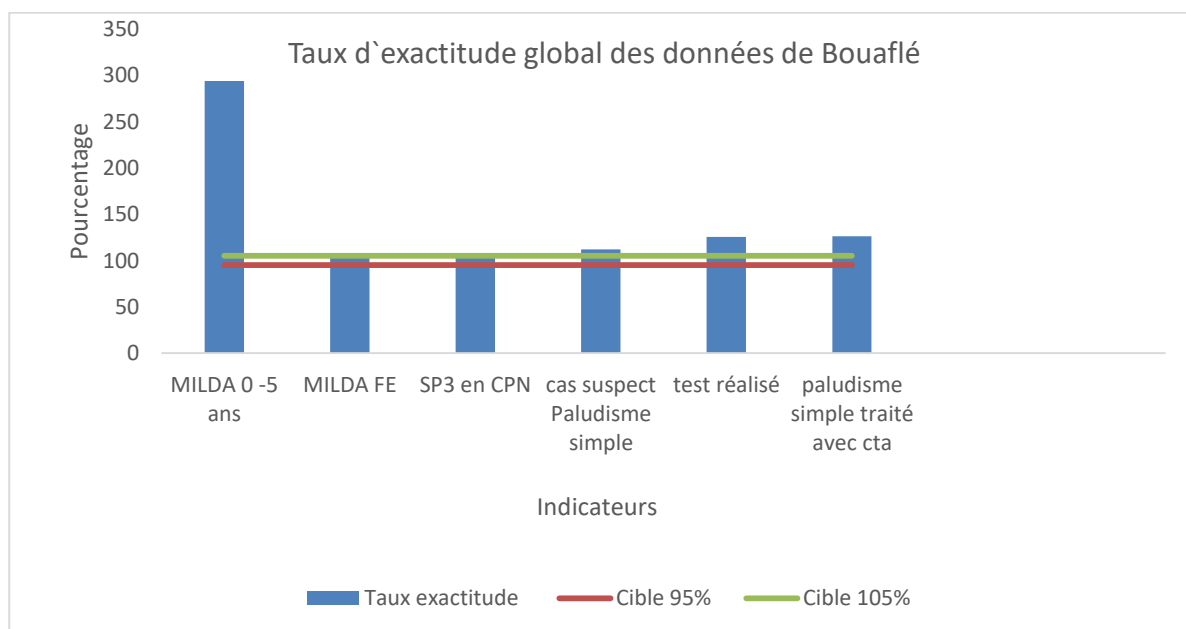
Le district de San-Pedro a une bonne performance dans tous les indicateurs sauf les indicateurs MILDA et SP3 distribuées aux femmes enceintes qui sont respectivement sous notifiées et sur notifiées.

12- District Sanitaire de : YAMOOUSSOUKRO



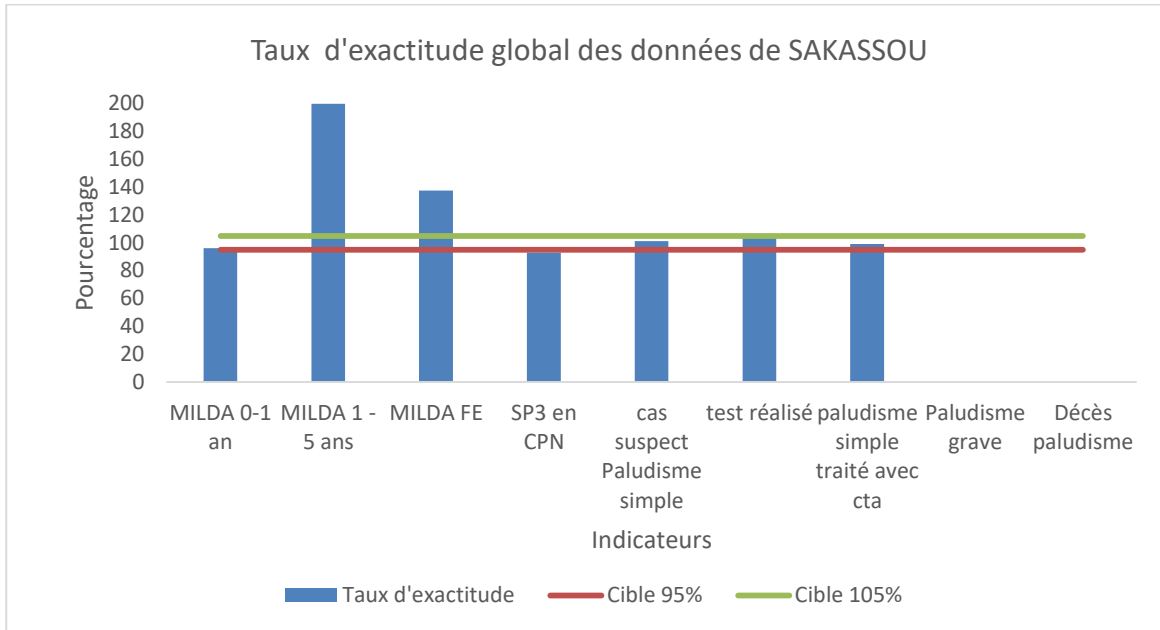
Dans le district de Yamoussoukro en dehors de l'indicateur SP3 qui est sous notifiés tous les autres respectent la cible demandée.

13- District Sanitaire de : BOUAFLE



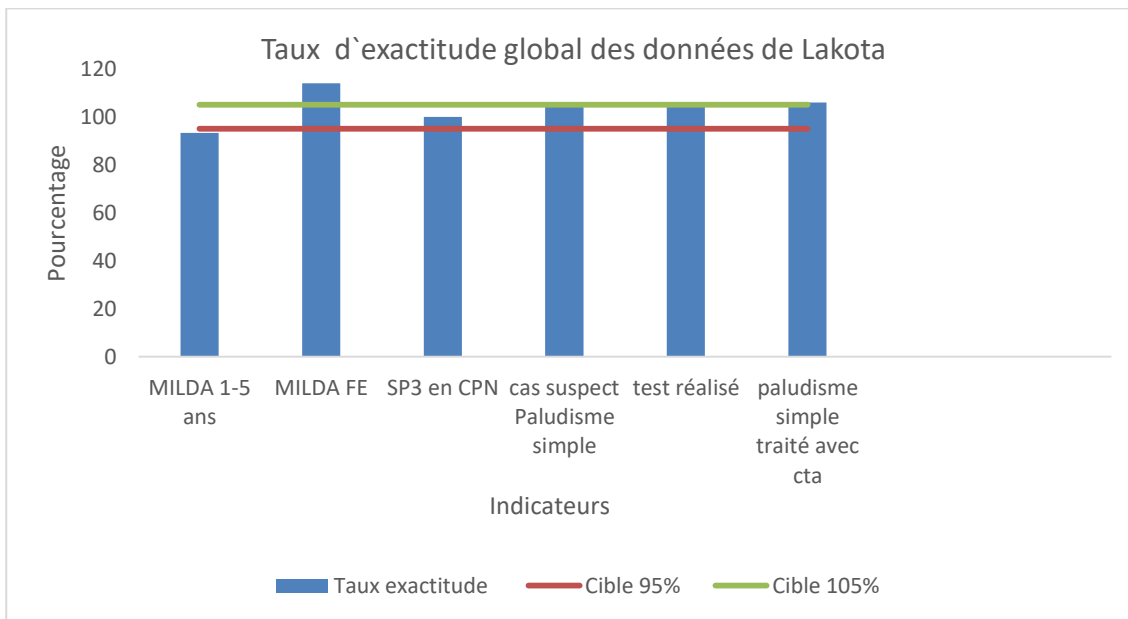
Dans le district de Bouaflé, en dehors des indicateurs MILDA et SP3 distribués aux femmes enceintes qui respectent la cible, tous les autres sont sous notifiés.

14- District Sanitaire de : SAKASSOU



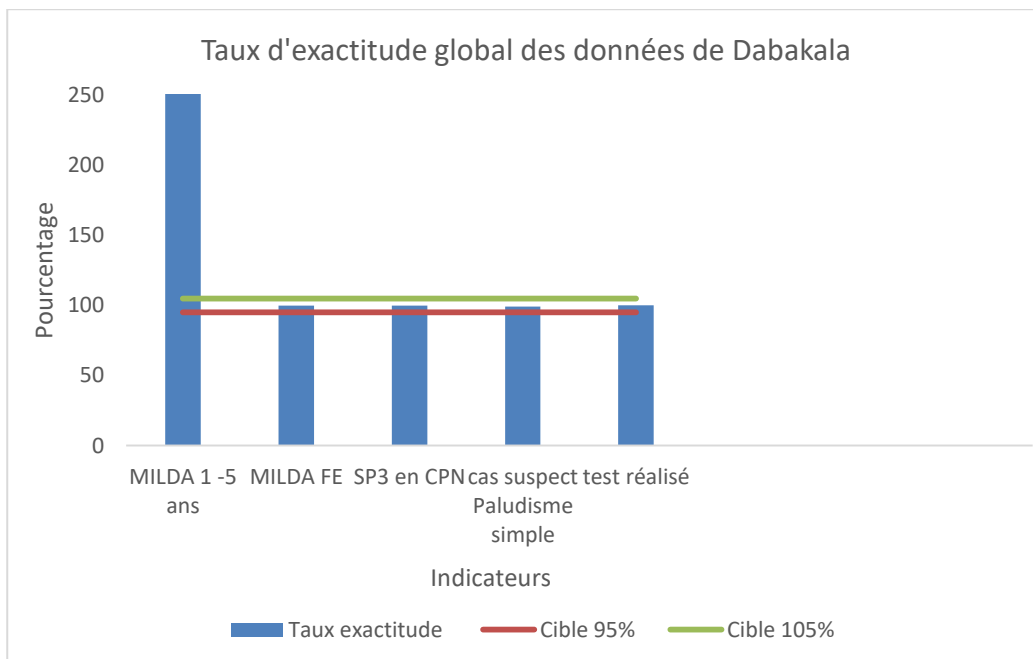
Dans le district de Sakassou seuls les indicateurs MILDA distribués aux enfants de 1 à 5 ans et aux femmes enceintes sont sous notifiés tandis que les SP3 en CPN sont sur notifiés.

15- District Sanitaire de : LAKOTA



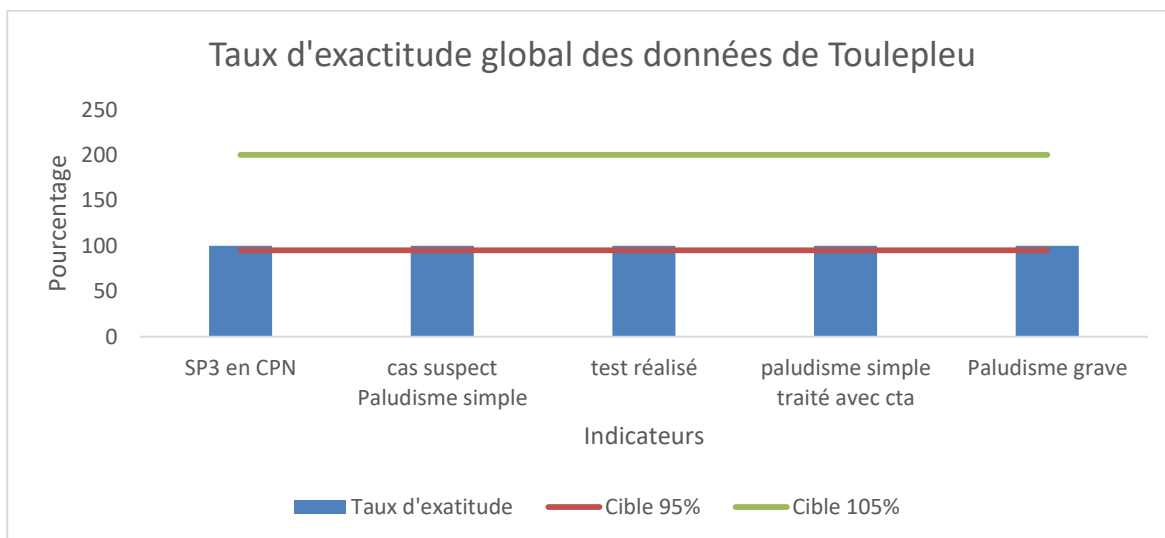
Au district de Lakota les MILDA distribués aux femmes enceintes sont sous-notifiés tandis que ceux distribués aux enfants de 1 à 5 ans sont sur-notifiés.

16- District Sanitaire de : DABAKALA



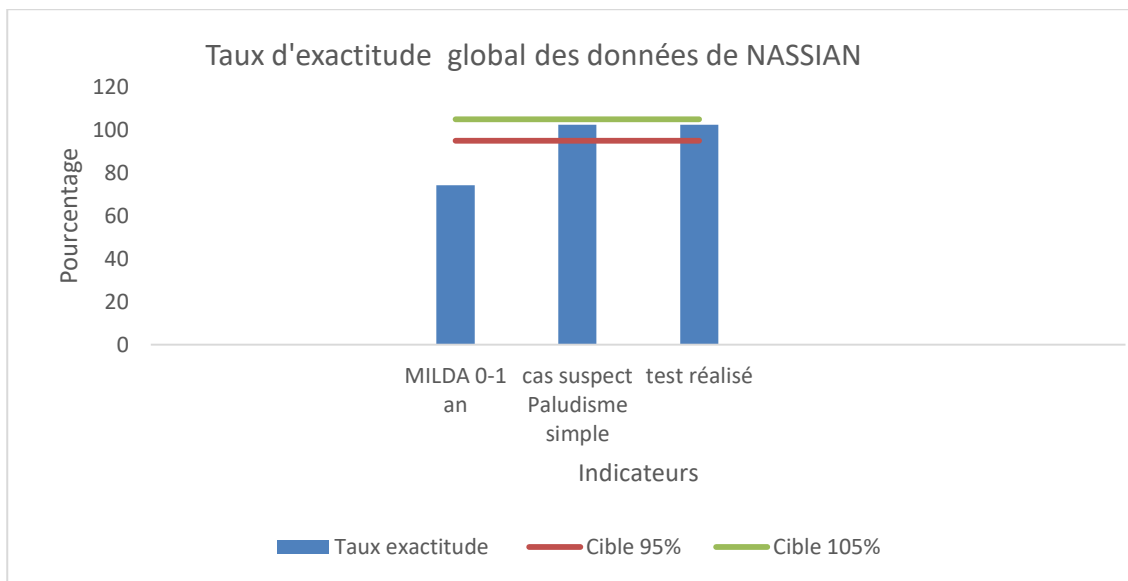
A Dabakala seul l'indicateur MILDA distribués aux enfants de 1 à 5 ans est sous notifié.

17- District Sanitaire de : TOULEPLEU



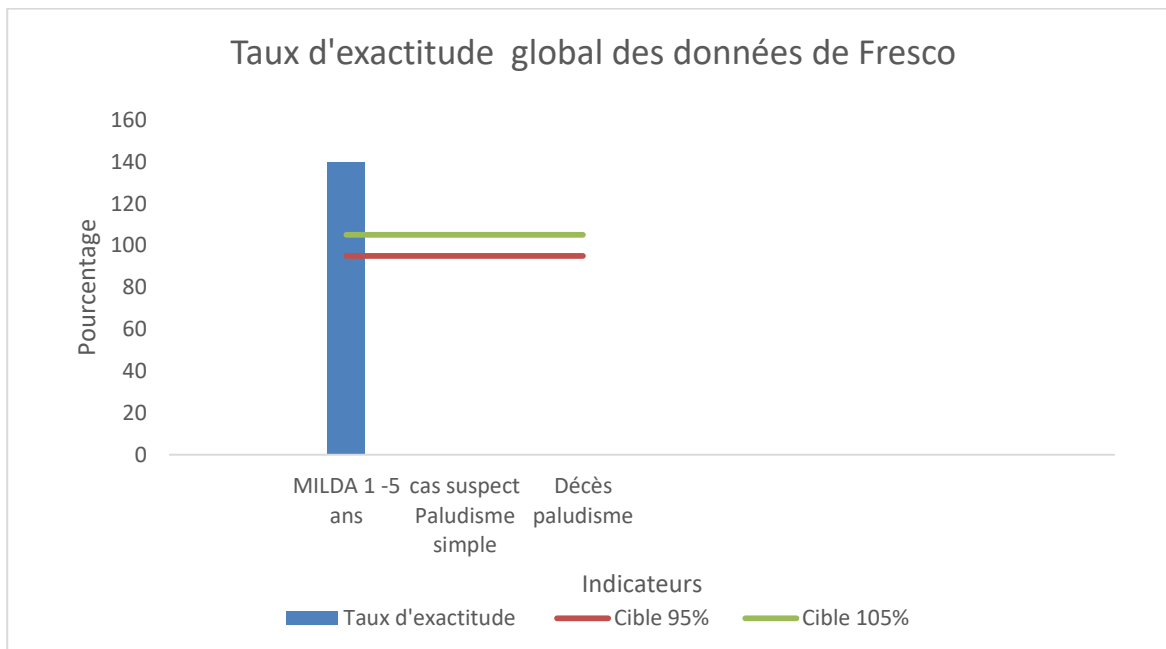
Tous les indicateurs à Toulepleu respectent la cible demandée.

18- District Sanitaire de : NASSIAN



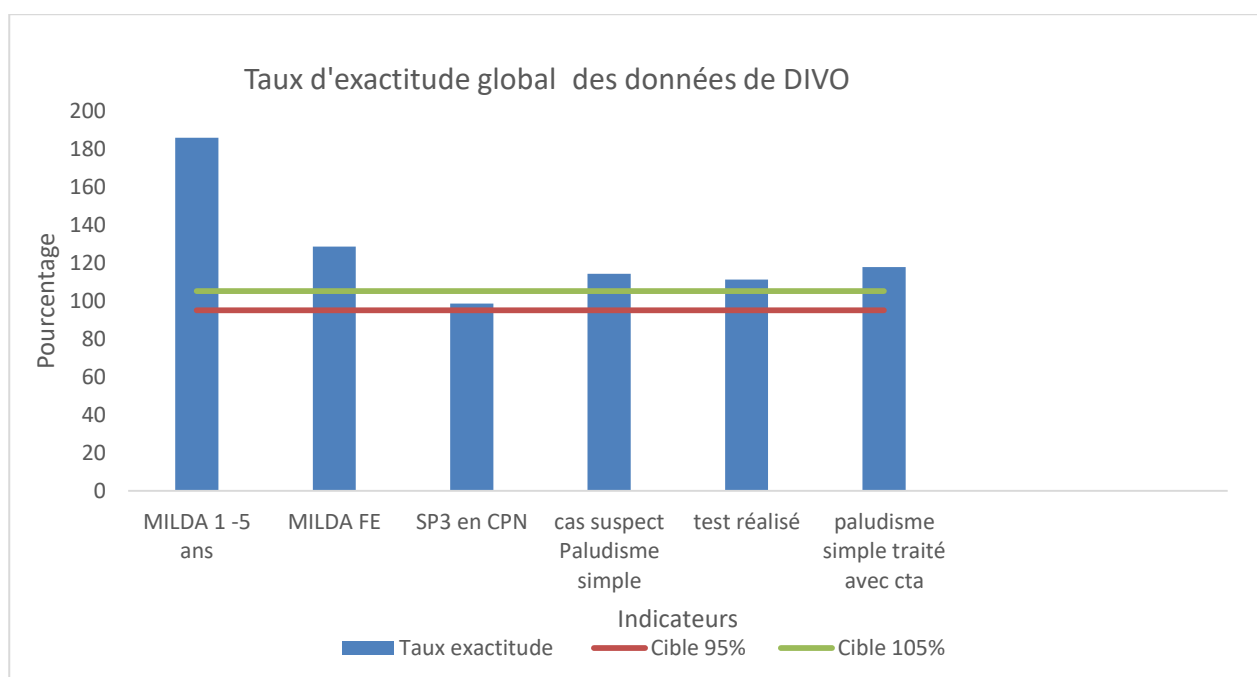
Au district sanitaire de Nassian seul l'indicateur MILDA distribués aux enfants de 0 à 5 ans est sous notifié.

19- District Sanitaire de : FRESCO



A Fresco le seul indicateur identifié c'est-à-dire MILDA distribués aux enfants de 1 à 5 ans est sous notifié.

20- District sanitaire de Divo



Dans le district de Divo, en dehors de l'indicateur SP3 distribués aux femmes enceintes qui respecte la cible, tous les autres sont sous notifiés.

VI- POINTS FORTS

- Bonne exactitudes des données dans les districts d'Adzopé et Toulepleu;

VII- POINTS A AMELIORER

- Non-respect des canevas de collecte des données par certains districts (Fresco, Bouna, Bouaké Nord-ouest, Nassian) ;
- Absence de validation interne des données avant leur transmission au district ;
- Absence de notification des (TDR/GE) dans les registres;
- Sous notification de la SP distribué aux femmes enceintes chez le gynécologue dans le rapport SIG ;
- Confrontation des TDR à la goutte épaisse (patient testé par TDR et goutte épaisse) ;
- Traitement présomptif des Patients ;
- Non rapportage des MILDA distribuées en PEV ;

VIII-RECOMMANDATIONS

- - Poser toujours les diagnostics selon les directives ;
- - Demander la GE ou TDR aux cas suspect de paludisme
- - Prise en charge correct des cas de paludisme simple avec CTA ;
- - Préciser les molécules des CTA prescrits ;
- - Renseigner correctement et complètement les registres ainsi que les rapports ;
- - Faire des validations à l'interne avant transmission du rapport.
-

CONCLUSION

- Résultats essentiels ;
 - Méconnaissance des directives nationales de prise en charge du paludisme ;
 - Insuffisance de notification des données dans les registres ;
 - Absence de formation de certains gestionnaires de données.
- Défis
 - Maitriser les indicateurs par les prestataires de soins et les gestionnaires des données ;
 - Renseigner tous les items des registres par les prestataires ;
 - Coacher les gestionnaires de données à renseigner correctement les rapports mensuels ;
 - Veiller au strict respect des directives nationales pour la prise en charge du paludisme dans les districts sanitaires.

ANNEXE 1 : Equipe de la mission

NOM ET PRÉNOMS	FONCTION	STRUCTURE
KOUAME YAO	PF PALUDISME	DS ABENGOUROU
ADONI N'GORAN PACÔME	CSE	DS ABENGOUROU
KOUAKOU AKISSI MARIETTE	POINT FOCAL PALUDISME	DS ABOBO OUEST
YAO YAO BERNABÉ	CSAS	DS ABOBO OUEST
M. KOUASSI KOUAMÉ	POINT FOCAL PALUDISME	DS ABOISSO
DR N'CHOT VALÉRIE	CTR	DS SUD COMOÉ
M.GNIANAN FRÉDÉRIC	CSE	DS ABOISSO
UE LOU DRI VALERIE	CSE /PF PALUDISME	DS ADZOPE
YAO KOUAME JULIEN	CSE	DS ADZOPE
N'DA KATCHI DELPHIN	CHAUFFEUR	DS ADZOPE
TIEMELE YANNICK	POINT FOCAL	DS BOUAKÉ NORD-OUEST
TRAORE SOUALOU	CSE	DS- BOUAKÉ NORD-OUEST
LOKOSSOUE K. BENOÎT	CSE ADJOINT	DS- BOUAKÉ NORD-OUEST
COULIBALY GNALEBEGNA ISSOUF	CTR	PNLP
KOUAKOU KOFFI MAURICE	IDES-CSE	DS SAKASSOU
BOMISSO DÉTO	IDES-P. FOCAL PALUDISME	DS SAKASSOU
ADIKO HERVE	CSE/POINT FOCAL	DS DALOA
AKAEKE JULIEN	POINT FOCAL PALUDISME	DS DALOA
KOUAME BAKARY	DD / POINT FOCAL PALUDISME	DS DIKODOUGOU
LEGRE YVES PATRICK	CSE	DS DE KORHOGO 1
DR KOUADIO SYLVAIN	CTR/TONKPI ET KABADOGOU-BAFING-FOLON	PNLP
CISSE BRAHIMA	CSE	DS ODIENNE
DR AGNERO N'DRI MARTINE	PF/PALUDISME	DS ODIENNE
DR GNANGA ABRO INNOCENT	CTR	PNLP
ISSOUF HAMED	CSE	DS BELIER
N'DJOMON EDOH LUC	CTR	PSI/IM
SAPOHI PAUL ALEXIS	MEDECIN-CHEF	DS BOUAFLE
TIAPO ASSOH JOSEPHINE	CSE	DS BOUAFLE
AGOU YVES GÉRARD	POINT FOCAL PALUDISME	DS LAKOTA
N'ZUE KOUAKOU MOÏSE	CSE DISTRICT	DS LAKOTA
BAKAYOKO MOUSTAPHA	POINT FOCAL PALUDISME	DS DABAKALA
BAMBA BEN ALLY	CSE	DS DABAKALA
COULIBALY MOUSSA	CTR MALARIA	PNLP
DAGBO BRADLEY GUY MICHEL	CTR	PNLP
DOHO SAINT PATERNE	CSE/ADJOINT	DS TOULEUPLEU
SAMASSI ABDOULAYE	POINT FOCAL PALUDISME	DS TOULEUPLEU
GNAHORE GBALOU MARIUS	PHARMACIEN/CSAS	DS NASSIAN
N'CHO LYNDA EMMÉRENCE	CSE	DS NASSIAN
KASSI MARCEL	CSE	DS FRESCO
SOUKOU GBOTTA JOSUE	PF PALUDISME	DS FRESCO
COULIBALY MOUSSA	CTR MALARIA	DIRECTION REGIONALE
LEGRE YVES PATRICK	CSE	DS KORHOGO 1
NCHO CARINE	CSE	DS SAN PEDRO

DJE BI MARIUS	PHARMACIEN	DS SAN PEDRO
COULIBALY YASSONGUI	AIDE SOIGNANTE	DS SAN PEDRO
AGNIHOUL JEAN RODRIGUE	IDE	DS SAN PEDRO

ANNEXE 2 : Liste des Districts visités

REGION	DISTRICT	LIEU DE DEROULEMENT
INDÉNIÉ DJUABLIN	ABENGOUROU	CSU AFFALIKRO
		CSU YAKASSÉ-FÉYASSÉ
		CENTRE PIM
		DR ZOUHOUNOU
		CSR KIRIFI
		BETHESDA
		CSR SATIKRAN
		CSR DJANGOBO
		CSU HKB CAFÉTOU
		DR ZINZÉNOU
		CSU APPROMPRONOU
		DR KODJINAN
ABIDJAN 1	ABOBO OUEST	CM ASAPSU
		CS PRINCIPAL / ONG BETHEL
		FSU COM ANONKOUAKOUTE
		CSU COM ASSOMIN
		EM.SPHINX
		ONG SMI /COMUPASC SAGBE
		CSU COM BOCABO
		FSU COM SAGBE
		CSU COM AGOUE TO
		CM SOUTRA
SUD COMOÉ	ABOISSO	CHR ABOISSO
		CSR MOUYASSUÉ
		CSU KRINDJABO
		CSU ADJOUAN
		CSR EBOUÉ
		CSU ADAOU
		CSR BABADOUGOU
		CSR N'ZIKRO
		CSR AYÉNOUAN
		CSR BAKRO
		DR AYÉBO
		DR BIASSO
DR AHOKOI		
CSR BOUAPE		

ME	ADZOPE	CSR AHOUBO
		CSR ANANGUIE
		CSR MOAPE
		CSR MIADZIN
		CSR ANDE
		CSR GRAND-AKOUDZIN
		CSR BOUDEPE
		DR BECEDI-ANON
		CSU BECEDI-BRIGNAN
		GBEKE
CENTRE DE SANTÉ RURAL DE BENDÉKOUASSIKRO		
HÔPITAL PSYCHIATRIQUE N'GATTAKRO		
CAT BOUAKÉ		
CENTRE DE SANTÉ URBAIN DE BROUKRO		
CENTRE DE SANTÉ AKWABA		
CENTRE DE SANTÉ URBAIN DE DAR ES SALAM		
CSAS BOUAKÉ		
FSU D'HOUGNANSOU		
INFIRMERIE DU CROU DE BOUAKÉ		
FSU DIÉZOUKOUAMÉKRO		
SSSU3		
SAKASSOU	HG SAKASSOU	
	CSR DM KANGRE	
	CSR DM ODIAYE	
	CSR DM KANANGO-KPLI	
	CSU DM YABLASSOU	
	CSU DM ASSIRIKRO	
	CSR SRAN-BELAKRO	
	CSR DM SOKOBO	
	CSR DM FOTO-KOAMEKRO	
	CSR DM SOUAFOUE-DJANHAN	
CSR DM ANDO-ZUME		
CSU DM TOUMODI-SAKASSOU		
HAUT SASSANDRA	DALOA	DR BRIBOUO
		CSR ZEPREGUHE
		CSU GONATE
		CSR BANDIAHI
		CSR DIGBAPIA
		CSR TAPEGUHE
		DR SERIA
		CSR ZALIOHOUAN
		CSU GARAGE
		CSR KIBOUO
		CSR KEIBLA
		CHR DALOA
CSU KOMBOLOKOURA		
CSR DASSOUNGBOHO		

PORO	KORHOGO 1	DR LELOUROUKAHA
		CSR KAFIOKAHA 2
		DR NANGAKAHA
		CSR KLOKAKAHA
		CSU SOHOVO
		CSR TAHOUARA
		DR FONONVOGO
		CSR SIELEKAHA
KABADOGO	ODIENNE	DR PIGNON
		HG MADINANI
		CHR ODIENNÉ
		CS PIÉTRO BONILLI
		PMI/MATERNITE
		CSU DIOULATIÉDOUGOU
		DR TCHEKORODOUGOU
		DR FARAKO
		DR NAFANA SIENSO
		CSR KAHANSO
		HG SAMATIGUILA
		CSR KIMBIRILA SUD
BELIER	YAMO USSOUKRO	DR MAMOUGOULA
		CSU N'ZUESSY
		CSR DUOKRO
		CMS SUBIAKRO
		CSR ZAMBAKRO
		CSR AKPESEKRO
		CSR SEMAN
		CSR SAKIARE
		CSR SAHABO
		CSR BONZI
		CSR TOUMBOKRO
MARAHOUE	BOUAFLE	CLINIQUE ALLIANCE
		CSR KROUKROUBO
		CSR BLANFLA
		CSR KONEFLA
		CSU ZAGUIETA
		CSR BLANOUFLA
		CSR BANNONFLA
		CSU PAKOUABO
		CSR DIACOHOU-NORD
		CSR DIACOHOU-SUD
		CSR N'DOUFFOUKANKRO
		CSR N'DENOUKRO
		CSR BOUNANTINFLA
		CSR BOUAFLA
		CSU KOUDOULILIE
		CSR NASSALILIE
		CSR TAGOLILIE

LÔH-DJIBOUA	LAKOTA	CSR GOGNE
		CSR GROGOUYA
		CSU AKABREBOUA
		CSR DJOKO
		CSR KOUASSILILIE
		CSU GOUDOOUKO
		CSR ZOKOLILIE
		CSR GUIGUEDOU
		DR SATROKO
HAMBOL	DABAKALA	CSR KAWOLO SOBARA
		CSR KAFOUDOUGOU
		DR YAOSSEDOUNGOU
		DR LISSOLO SOBARA
		CSU NIÉMÉNÉ
		CSR TENDÉNÉ
		DR WENDÉNÉ
		CSR BOKALA
		DR KAFINÉ
		DR KOGBÉRA
		CSR M'BORLA DIOULASSO
		DR KPANA KALO
CAVALLY	TOULEPLEU	HG TOULEPLEU
		CSU MEO
		CSU TIOBLI
		CSR SAHIBLY
		CSR DIAIBLY
		CSR ZIOMBLY
		CSR DENAN
		CSR NEZOBLI
		CSR TOYEBLI
		DR POYABLI
		DR KOARHO
		CSU BAKOUBLY
BOUNKANI	NASSIAN	DR BOGOFA
		CSU KOTOUBA
		CSR LAMBIRA
		CSR TOUNGBO-YAGA
		HG NASSIAN
		CSR PARHADI
		DR TALAHINI
		DR DEPINGO
		DR BROMBRIREDOUO
		DR BANVAYO
		CSR KAKPIN
		CSU SOMINASSE
		DR SIRIKI-BANGO
		HG FRESCO
		CSR ZEGBAN

GBÔKLÊ	FRESCO	CSR PETIT BONDOUKOU
		CSU DAHIRI
		CSR GOMENEBERI
		DR ZUZUOKO
		DR LOULOUDOU
		CSR OKROMODOU
		CSU DASSIOKO
		CSR LOBOGROU
		CSR ZERIBERI
		DR YAKASSE
LÔH-DJIBOUA	DIVO	LABODOUGOU
		GNIGUEDOUGOU
		GBAGROUBE
		GROBIASSOUME
		ZIKI DIES
		DAGROM
		GNAMA DIES
		FSU COM AMDSP
		CS CONF NDA
		DISP URBAIN DE DIVO
		SSSU-SAJ DE DIVO
		PMI DE DIVO