



**REPUBLIQUE DE GUINEE**

Travail – Justice – Solidarité



**MINISTERE DE LA SANTE**

**DIRECTION NATIONALE DE L'EPIDEMIOLOGIE ET DE LA LUTTE CONTRE LA MALADIE**

**PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME**

**RAPPORT DU 1<sup>er</sup> SEMESTRE 2019**  
**PROJET NFM2 du FM**

**Période du 1<sup>er</sup> janvier au 30 juin 2019**

## Liste des acronymes

AMP	: Alliance Prévention Malaria
CCC	: Communication pour le Changement des comportements
CMC	: Centre Médical Communal
CNC	: Comité Nationale de la Campagne
CRS	: Catholic Relief Services
CTA	: Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine
DPS	: Direction Préfectorale de la Santé
DRS	: Direction Régionale de la Santé
FM	: Fonds Mondial
MILDA	: Moustiquaire Imprégnée d'Insecticides à longue durée d'Action
MS	: Ministère de la Santé
NFM	: Nouveau Model de Financement
PEC	: Prise en Charge
PNLP	: Programme National de Lutte contre le Paludisme
PR	: Réciendaire principal
PSN	: Plan Stratégique National
RSS	: Renforcement du Système de Santé
SP	: Sulfadoxine Pyriméthamine
SR	: Sous réciendaire
TDR	: Test de Diagnostic Rapide
TPIg	: Traitement Préventif Intermittent chez la femme enceinte
VAD	: Visite à Domicile

# Table des matières

I.	CONTEXTE .....	3
II.	MODULES D'INTERVENTION.....	3
III.	OBJECTIFS .....	3
IV.	ACTIVITES PLANIFIEES ET REALISEES DURANT LE 1 <sup>er</sup> SEMESTRE 2019 .....	4
V.	RESULTATS DES INDICATEURS.....	11
VI.	POINTS FORTS/OPPORTUNITE .....	14
VII.	POINTS FAIBLES/MENACES .....	14
VIII.	RECOMMANDATIONS .....	15
IX.	ANNEXES .....	15

## I. CONTEXTE

Dans le cadre de la mise en œuvre du projet NFM2/FM, CRS est le Récipiendaire Principal (PR) de cette subvention. Il travaille en collaboration avec trois (3) Sous-Récipiendaires (SR), à savoir le Ministère de la Santé à travers le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), Plan International Guinée et ChildFund.

Selon le protocole d'accord entre CRS et le Ministère de la Santé, le PNLP doit fournir un rapport semestriel de mise en œuvre des activités de lutte contre le paludisme.

C'est dans ce cadre que ce présent rapport est élaboré pour la période de janvier à Juin 2019 correspondant au premier semestre de l'année.

## II. MODULES D'INTERVENTION

Les modules prioritaires pour la mise en œuvre de cette subvention sont les suivants: Lutte Anti vectorielle (MILDA), le Traitement Préventif Intermittent chez la femme enceinte (TPIg), la Chimio Prévention du paludisme Saisonnier (CPS), la Prise en Charge des Cas (diagnostic et traitement), l'Approvisionnement et le système de Gestion des Achats et des Stocks, la Communication pour le Changement de Comportement (CCC), la Surveillance, Suivi/Evaluation et la Recherche opérationnelle et la Gestion du Programme.

## III. OBJECTIFS

L'objectif de ce présent rapport est de décrire les activités de la subvention réalisées durant la période par module, apprécier le niveau d'évolution des indicateurs du cadre de performance et analyser les résultats obtenus.

Les résultats de la mise en œuvre sont présentés en fonction des objectifs du projet en rapport avec le protocole d'accord entre CRS et le Ministère de la Santé.

**Objectif I** : Assurer la protection d'au moins 90% de la population avec des mesures de préventions efficaces contre le paludisme, d'ici 2022.

### I.1 Lutte anti - vectorielle : MILDA

- Distribution de MILDA en routine
- Surveillance entomologique

### I.2. Traitement Préventif Intermittent du Paludisme chez la femme enceinte.

**Objectif 2 :** Assurer une prise en charge correcte et précoce d'au moins 90% des cas de paludisme.

- Prise en charge au niveau des formations sanitaires et communautaire

**Objectif 3 :** Renforcer les capacités de gestion, de partenariat, de coordination, de communication et de SE du Programme de lutte contre le paludisme à tous les niveaux.

- Approvisionnement et système de gestion des achats et des stocks
- Communication pour le changement de comportement
- Surveillance, Suivi & Evaluation et Recherche opérationnelle.
- Gestion du programme de lutte contre le paludisme

#### **IV. ACTIVITES PLANIFIEES ET REALISEES DURANT LE 1<sup>er</sup> SEMESTRE 2019**

**Objectif 1 :** Assurer la protection d'au moins 90 % de la population avec des mesures de préventions efficaces contre le paludisme, d'ici 2022.

##### **1. LUTTE ANTIVECTORIELLE**

Durant le 1<sup>er</sup> semestre 2019, le Programme a poursuivi la distribution des MILDA en routine dans toutes les structures sanitaires et les études entomologiques au niveau des sites sentinelles. Le tableau ci-dessous décrit les résultats obtenus.

<b>N°</b>	<b>Activités planifiées</b>	<b>Niveau de mise en œuvre/ principaux résultats</b>	<b>Observations</b>
<b>1</b>	Distribution des MILDA en routine dans les structures sanitaires	Pour la période, il était prévu de distribuer 506 286 MILDA en routines, 318 471 MILDA ont été distribuées en routine dont 201 906 dans les 19 districts sanitaires de la zone FM à travers les services de PEV (chez les enfants de moins de 1an) et de CPN (premier contact) soit un taux d'atteinte de cible de 63%.	Les rapports des formations sanitaires et districts sont disponibles
<b>2</b>	Réaliser les études de la sensibilité des vecteurs aux insecticides dans les sites sentinelles	Durant le 1 <sup>er</sup> semestre les études de sensibilité des vecteurs aux insecticides dans les sites sentinelles ont été uniquement réalisées à Kindia du 10 au 30 juin 2019 avec le financement de CRS. Une équipe composée de 4 personnes dont 2 du niveau central et 2 du niveau périphérique ont mené l'activité. Les études prévues à Labé et Kankan n'ont pas pu être réalisées à cause de la Campagne de distribution gratuite de MILDA.	Une étude sur trois a été réalisée à cause de la campagne de MILDA

##### **2. TRAITEMENT PREVENTIF INTERMITTENT CHEZ LA FEMME ENCEINTE**

Le Traitement préventif intermittent chez la femme enceinte étant une activité de routine,

s'est poursuivi durant le premier semestre dans toutes les structures disposant de service de consultation prénatale. Il consiste à l'administration de la Sulfadoxine – Pyriméthamine (SP) à raison d'au moins 3 doses de 3 comprimés au cours de la grossesse espacées d'au moins un mois entre deux prises.

Le tableau ci-dessous décrit les activités qui ont été réalisées.

N°	Activités planifiées	Niveau de mise en œuvre/ principaux résultats	Observations
1	TPI chez la femme enceinte	Au cours de la période de Janvier à juin 2019, nous avons enregistré, 166561 femmes qui ont reçu 3 doses de traitement préventif intermittent dans les 38 districts sanitaires sur 240416 soit 69,28%. Dans les 19 districts sanitaires couverts par le projet FM, il a été enregistré 109 572 femmes qui ont reçu 3 doses de SP	Les données de consommation sont disponibles

**OBJECTIF 2 :** Assurer une prise en charge correcte et précoce d'au moins 90% des cas de paludisme

### 3. PRISE EN CHARGE AU NIVEAU DES FORMATIONS SANITAIRES ET COMMUNAUTAIRE

N°	Activités planifiées	Niveau de mise en œuvre/ principaux résultats	Observations
1	Assurer le suivi post formation de l'enseignement sur la prévention et la PEC du paludisme à la faculté de médecine et dans les écoles de santé	Durant le 1 <sup>er</sup> trimestre 2019, le PNLP avec l'appui de CRS et en collaboration avec la FSTS et la Direction Nationale de l'enseignement technique et de la formation professionnelle a procédé à la supervision de 31 écoles de soins de santé communautaire publiques et privées à travers les cinq régions sanitaires appuyée par la zone Fond Mondial et la zone spéciale de Conakry. Les différents rapports de supervision sont disponibles	Le rapport est disponible
2	Former/Recycler chaque année en 6 jours 109 (FM=93 et PMI=16) microscopistes des hôpitaux, CMC, Centre de sante améliorés publics et privés (3x92 Structures) et 9 structures de PMI	L'activité a démarré dans la zone PMI mais n'a pu être réalisée dans la zone FM durant ce premier semestre.	Elle sera réalisée en Juillet 2019.

**Objectif 3** : Renforcer les capacités de gestion, de partenariat, de coordination, de communication et de SE du Programme de lutte contre le paludisme à tous les niveaux.

#### 4. APPROVISIONNEMENT ET SYSTEME DE GESTION DES ACHATS ET DES STOCKS

N°	Activités planifiées	Niveau de mise en œuvre/ principaux résultats	Observations
1	Approvisionnement des structures sanitaires en intrants de lutte contre le paludisme	Deux distributions ont été effectuées selon les commandes. La disponibilité des intrants est satisfaisante dans la plupart des structures ; des redéploiements interne ont été effectués en vue de prévenir la préemption et subvenir d'autres structures du district en pré-rupture	100% des structures approvisionnées Rapport d'activités disponible et partagé aux partenaires

#### 5. COMMUNICATION POUR LE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT

N°	Activités planifiées	Niveau de mise en œuvre/ principaux résultats	Observations
1	Recruter un Consultant pour réviser le manuel de formation sur la communication pour le changement de comportements (consultant national pour 20 jours)	Un consultant est recruté en janvier 2019 sur la base d'un appel d'offre et le draft du manuel est disponible, Il reste la validation qui sera fera lors d'un atelier de 2 jours prévu du 9 au 10 juillet à Coyah	Cette validation est programmée au mois de juillet 2019
2	Atelier de validation du plan de communication (30 participants pour 2 jours)	Le plan de communication a été révisé en décembre 2018 avec l'appui de Stop palu+ Un atelier de deux sera organisé avec le financement de CRS/FM pour finaliser et valider ce plan	Cette validation est programmée au mois de juillet 2019
3	Conception des supports de communication boîtes à image, casquettes, T-shirts, dépliants par un Cabinet	Certains supports comme la boîte à image ont été révisés avec l'appui de stop palu+. Les casquettes, les teeshirts et affiches feront l'objet de révision lors d'un atelier de 2 jours à Coyah et sera financé par le projet FM.	Elle est programmée au mois de juillet 2019

4	Produire et traduire 5 sketchs radiophoniques, programme TV, spot radio et TV (en fonction des langues nationales) sur les thématiques du paludisme	La Sélection technique des 7 agences a été faite en avril 2019 et la revue des offres financières n'a pu être finalisée qu'en juin 2019 à cause de l'incohérence des offres soumises par les agences ; Le PV de sélection définitive est transmis au Directeur des Achats de CRS pour revue finale ; La production va démarrer au plus tard le 20 juillet	L'activité sera finalisée au mois de juillet 2019
5	Réaliser des activités de la stratégie religieux contre le paludisme : planification, suivi et évaluation par le PNLP	La supervision trimestrielle n'a pas pu être réalisée durant ce premier semestre de 2019 en raison des interférences avec les activités de la campagne MILDA	L'activité est reprogrammée pour le 3ème trimestre 2019
6	Réaliser des activités de la stratégie écolier contre le paludisme : planification, suivi et évaluation par le PNLP	Tous les acteurs de mise en œuvre sont formés dans la zone Child Fund. Dans la zone Plan international, seuls quelques acteurs du niveau préfectoral ont été formés en janvier	Les rapports de formation sont disponibles
7	Produire 1 magazine télé sur les interventions de lutte contre le paludisme.	Le magazine est produit depuis 2018 mais aucune ligne n'est prévue pour la diffusion ; le PNLP recommande l'utilisation du reliquat de la ligne Journée Mondiale 2018-2019 pour la diffusion du Magazine et des spots institutionnels.	La recherche du financement est en cours

## 6. SURVEILLANCE, SUIVI & EVALUATION ET RECHERCHE OPERATIONNELLE.

N°	Activités planifiées	Niveau de mise en œuvre/ principaux résultats	Observations
1	En collaboration avec les Universités de Conakry, appuyer la réalisation de 5 projets de recherche opérationnelle sur le paludisme par an (forfait 50.000 \$ par an) sous forme d'appel à candidature sous l'autorité du comité de recherche.	Les protocoles de recherche ont été élaborés et envoyés à CRS pour approbation par le FM. La procédure de lancement de l'appel à projet est en cours par CRS.	Les protocoles de recherche élaborés sont disponibles



2	Organiser des supervisions trimestrielles des DPS par les DRS (2 superviseurs x 38 DPS/DCS x 3 jours)	Chaque région a effectué une supervision sur deux supervisions, du essentiellement aux interférences avec les activités de la campagne.	Les rapports sont disponibles.
4	Organiser des supervisions bimestrielles des Formations sanitaires par les DPS (2 superviseurs x 412 CS x2 jours)	Chaque district sanitaire a réalisé une supervision sur trois et les résultats ont été présentés lors de la revue trimestrielle régionale a cause des interférences avec les activités de la campagne.	Les rapports sont disponibles
5	Organiser la revue trimestrielle de validation et de partage des données par région administrative	Une revue trimestrielle est réalisée dans les régions de Kankan, Kindia, Faranah, N'Zérékoré et Mamou. Elle a été couplée avec la réunion RBM au mois de juin 2019.	Les rapports sont disponibles
6	Réaliser une enquête annuelle de couverture des principales interventions ENACIP forfait 150 000 \$ (An1 et An 3)	L'activité n'a pas pu être réalisée. Son opportunité pour 2019 est remise en cause.	Discussion en cours avec le FM, PMI.
7	Appuyer l'organisation d'une réunion trimestrielle du comité de recherche PALU (30 personnes pour 1 jour)	L'activité n'a pas pu être réalisée à cause de l'interférence.	L'activité est programmée au mois de juillet 2019
8	Organiser en 1 jour chaque semestre au niveau des Hôpitaux régionaux des journées scientifiques sur la lutte contre le paludisme (35 participants : 10 hôpitaux, 5 DRS, 5 DPS)	L'activité n'a pas pu être réalisée à cause du retard dans la réalisation de la revue trimestrielle.	L'activité est programmée au mois d'Aout 2019

Sur 8 activités prévues durant le semestre, quatre (04) ont été partiellement réalisées. Les activités non réalisées sont relatives à la recherche et au suivi. La campagne de distribution des MILDA a été la cause principale de la non réalisation de ces activités.

## 7. GESTION DU PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

N°	Activités planifiées	Niveau de mise en œuvre/ principaux résultats	Observations
1	Organiser une réunion trimestrielle du comité national de suivi RBM (réunion d'un jour pour 40 participants dans un hôtel à Conakry)	Durant le 1er semestre une réunion a été organisée à Conakry avec le financement de FM/CRS. L'indisponibilité des cadres du PNLP et des partenaires durant la campagne a limité la régularité de cette activité.	Le rapport est disponible
2	Organiser les réunions trimestrielles des comités régionaux de suivi RBM (1 réunion d'un jour pour 25 participants par régions, 2 représentants du niveau central)	Une réunion de coordination RBM régional sur deux est organisée dans les régions de Kindia, Faranah, Kankan et N'Zérékoré du 17 au 24 /06/2019. Cette réunion a permis d'évaluer le niveau d'évolution des indicateurs et de mettre à jour la feuille de route qui prend en compte le plan de résolution des problèmes majeurs rencontrés. Le PNLP a facilité l'appropriation de cette activité par la région.	Les rapports et les feuilles de route sont disponibles
3	Organiser les réunions mensuelles des 5 groupes thématiques du PNLP (une réunion d'un jour par mois pour 15 personnes)	Sur 30 réunions programmées durant ce semestre 24 ont été réalisées. La non réalisation des 10 réunions restantes est due à l'indisponibilité des cadres du PNLP et des partenaires durant la campagne.	Les PV sont disponibles
4	Organisation des réunions mensuelles des 19 DPS (12 réunions x 19 DPS pour 25 participants/réunion pour 1 jour)	Sur 114 réunions prévues pour les 19 districts durant le 1er semestre, 80 ont été organisées avec l'appui des points focaux.	Les rapports sont disponibles
5	Réunion semestrielle avec les points focaux des districts en collaboration avec les DPS et DRS (2 réunions de 2 jours pour 30 participants par réunion dont 3 du niveau central)	La réunion a été organisée courant du mois de Janvier 2019 avec les 19 points focaux de la zone Fonds Mondial.	Le rapport est disponible

6	Intégrer 24 structures privées du pays dans la lutte contre le paludisme et assurer le suivi : (1 réunions d'alignement de 1 jour par an pour 24 participants par réunion)	La réunion d'alignement des structures privées a été réalisée en janvier 2019 à Mamou avec l'appui de CRS. A cette occasion 24 participants provenant de 24 structures des régions de Kindia, Mamou, Kankan et N'Zérékoré ont pris part à cette rencontre.	Le rapport est disponible
7	Elaborer un référentiel de compétence des DRS et DPS, COSAH et ONG locale sur la lutte contre le paludisme (consultant + 2 personnes du niveau central, atelier de partage des résultats de 5 jours pour 30 participants)	Le processus a été suspendu suite à la démission d'un des 2 candidats pré sélectionnés. Un memo explicatif pour relancer le recrutement du consultant a été envoyé au représentant de CRS depuis mai 2019. Le PNLP attend encore la suite à ce memo pour poursuivre ce recrutement.	Activité reprogrammée pour le deuxième semestre 2019
8	Participation des cadres du PNLP/Ministère de la Santé aux réunions internationales (4 missions de 5 jours pour 2 personnes par an)	L'activité n'a pas pu être réalisée à cause des activités de la campagne de distribution des MILDA.	

Sur 8 activités prévues durant le semestre 06 ont été partiellement réalisées.

## V. RESULTATS DES INDICATEURS

Sur 228 rapports attendus des districts sanitaires au cours du 1er semestre 2019, nous avons reçu 228 soit une complétude de 100%. Au niveau des formations sanitaires sur les 3 888 rapports mensuels attendus, 3087 ont été reçus, soit un taux de complétude de 99,96%. Le tableau ci-dessous résume les résultats des différents indicateurs contractuels.

Au cours de la période de janvier à juin 2019, sur 318 471 MILDA devant être distribuées à travers les services de PEV (chez les enfants de moins de 1an) et de CPN (premier contact) dans les centres de santé durant la période.

N°	Description de l'indicateur	Cible à ce jour	Résultat réel à ce jour	Pourcentage de réalisation	Motifs de l'écart programmatique par rapport à la cible et des écarts par rapport aux activités connexes du plan de travail
I	Nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action distribuées de manière continue aux groupes à risque cibles	506 286	318 471	(62,90%) 318471/506286	Au cours de la période de janvier à juin 2019, sur 506 286 MILDA devant être distribuées à travers les services de PEV (chez les enfants de moins de 1an) et de CPN (premier contact) dans les centres de santé, 318 471 ont été distribuées dans les 38 districts sanitaires. Le taux d'atteinte de cible est de 62,90% pour la période.

N°	Description de l'indicateur	Cible à ce jour	Résultat réel à ce jour	Pourcentage de réalisation	Motifs de l'écart programmatique par rapport à la cible et des écarts par rapport aux activités connexes du plan de travail
2	Proportion de cas suspect de paludisme soumis à un test parasitologique dans des établissements de santé du secteur public	626581/ 696201 (90%)	(96,30%) 885336/91935 8	(107%) 96,30/90	<p>Au cours de la période de janvier à juin 2019, dans les structures sanitaires publiques, 885 336 cas ont été testés sur 919 358 cas suspects, soit 96,30%. 96 005 cas testés dans les structures privées intégrées.</p> <p>Parmi eux, on note 37,81 % d'enfants de moins de 5 ans, 62,19% de personnes âgés de 5 ans ou plus y compris les femmes enceintes.</p> <p>La performance globale est de 96,30%. Cette performance pourrait s'expliquer par la disponibilité des TDR, la formation des cadres sur la prise en charge du paludisme et un meilleur suivi des activités. Cependant, il est à signaler une grande différence entre le nombre prévu de la période et les résultats obtenus. Ceci pourrait être dû à une sous-estimation des cas attendus dans le cadre de performance (estimation basée sur les épisodes fébriles).</p>
3	Proportion de cas de paludisme confirmés vus dans les formations sanitaires ayant reçu un traitement antipaludique approprié de première intention, conformément à la politique nationale.	421416/421416 (100%)	(99,02%) <b>458045/462569</b>	(99,02%) 99,02/100	<p>Au cours de ce semestre, sur <b>462 569</b> cas confirmés par TDR/Microscopie, <b>458 045</b> cas ont bénéficié du traitement (99,02%).</p> <p>Dans les 19 préfectures couvertes par CRS le nombre de cas traités est de <b>347 999</b>.</p> <p>La performance est bonne (99,02%).</p>

N°	Description de l'indicateur	Cible à ce jour	Résultat réel à ce jour	Pourcentage de réalisation	Motifs de l'écart programmatique par rapport à la cible et des écarts par rapport aux activités connexes du plan de travail
4	Proportion de cas suspects de paludisme soumis à un test parasitologique dans la communauté	313290/348 100 (90%)	(99,95%) <b>191249/191344</b>	(111,05%) 99,95/90	Pendant la période le niveau d'atteinte de la cible est 99,95%. Au niveau communautaire, <b>191 249</b> cas ont bénéficié d'un test par TDR sur les <b>191 344</b> cas suspectés dans tout le pays dont <b>137 914</b> cas sont testés dans les 19 préfectures couvertes par CRS.
5	Proportion de cas de paludisme confirmés ayant reçu un traitement antipaludique de première intention, conformément à la politique nationale, dans la communauté	210708/210708 (100%)	(99,83%) <b>117212/117413</b>	(99,83%) 99,83/100	Au niveau communautaire, <b>117 212</b> cas ont bénéficié du traitement avec CTA sur les <b>117 413</b> cas confirmés par TDR dans tout le pays dont <b>93 322</b> cas traités dans la zone couverte par CRS/FM.
6	Pourcentage de femmes bénéficiant de services de soins prénatals ayant reçu au moins 3 doses de traitement préventif intermittent	157842,22/ 297816 (53%)	(69,28%) <b>166561/240416</b>	(130,71%) 69,28/53	Durant le 1er semestre 2019, un total de 166 561 femmes ont reçues 3 doses de traitement préventif intermittent sur 240 416 femmes vues en première CPN durant la période (69,28 %).  109 572 femmes ont reçu 3 doses de SP dans les 19 préfectures couvertes par CRS/FM. Cette performance pourrait s'expliquer par l'amélioration de la collecte et de l'analyse des données sur les TPI.

N°	Description de l'indicateur	Cible à ce jour	Résultat réel à ce jour	Pourcentage de réalisation	Motifs de l'écart programmatique par rapport à la cible et des écarts par rapport aux activités connexes du plan de travail
7	Pourcentage d'entités déclarantes présentant leurs rapports dans les délais selon les directives nationales	32,00/38 (84,2%)	(60,52%) 23/38	(71,87%) 60,52/84,2	<p>Au cours de la période de janvier à juin 2019, sur 38 districts 23 ont transmis leurs rapports mensuels entre le 1er et le 15 de chaque mois au niveau national soit 60,52%. Les districts concernés sont Dixinn, Dinguiraye, Boké, Coyah, Dabola, Kerouané, Siguiri, Mandiana, Pita, NZérékoré, Telimélé, Forécariah, Gueckédou, Boffa et Labé. Ainsi 08 districts sanitaires sur 19 sont dans la zone CRS/FM.</p> <p>Il est à noter que, nous avons une complétude nationale 100 %.</p>
8	Pourcentage d'établissements de santé n'ayant pas signalé de rupture de stock de médicaments essentiels (CTA)	33/38 (86,8%)	426/648	65,74%	<p>L'objectif du 1er semestre 2019 du cadre de performance était de l'approvisionnement de 444 structures en intrants antipaludiques.</p> <p>A ce jour le nombre de structure rapportant au PNLP est de 515.</p>

## VI. POINTS FORTS/OPPORTUNITE

- Engagement de l'Etat et ses partenaires
- Planification des activités
- Assistance technique international au niveau du PNLP
- Production et publication du bulletin hebdomadaire
- Appui des 38 districts sanitaires par les points focaux paludisme ;

## VII. POINTS FAIBLES/MENACES

- Interférence des activités au niveau opérationnel durant la campagne de distribution des MILDA ;
- Lenteur dans la migration vers le DHIS2 lie a l'insuffisance du paramétrage de certains indicateurs ;
- Insuffisance dans l'analyse des données avant leurs transmissions aux différents niveaux centraux.

## **VIII. RECOMMANDATIONS**

- ✓ Améliorer l'analyse des données lors des réunions mensuelles des DPS et lors des réunions des groupes thématiques au niveau central ;
- ✓ Améliorer le paramétrage des indicateurs de lutte contre le paludisme dans le DHIS2 ;
- ✓ Amener les points focaux à s'impliquer davantage dans les supervisions du niveau opérationnel et le suivi des recommandations.

## **IX. ANNEXES**

- 1- Cadre de performance NFM2 ;
- 2- Les feuilles de calcul des indicateurs.