



Carte de score Paludisme de la Zambie

Contexte

La Zambie a déployé l'outil de gestion de carte de score dans un effort conjoint avec le Centre National d'Élimination du Paludisme (NMEC) du Ministère de la Santé, avec le soutien d'ALMA et de ses partenaires. En 2018, la Zambie a été le premier pays à piloter une nouvelle fonctionnalité de la carte de score : l'outil de gestion du plan de travail.

Fonctionnement

La carte de score est alimentée grâce au DHIS2 au niveau national. La carte de score est utilisée pour générer et effectuer le suivi des actions à travers des mécanismes de coordination existants à la fois au niveau national et sous-national.

La carte de score est également revue chaque trimestre par le Conseil d'Élimination du Paludisme (End Malaria Council dit EMC). Convoqué par le Président de la République de Zambie, l'EMC est composé de représentants du gouvernement, d'entreprises et de la communauté, soit actuellement 16 membres. L'outil de carte de score permet l'examen des progrès et activités ainsi que l'identification des solutions pour éliminer les goulots d'étranglement.

Chaque année, les provinces harmonisent et téléchargent leur plan de travail sur l'outil, ce qui permet aux parties prenantes (gouvernement, provinces, districts et partenaires) de se connecter régulièrement afin de passer en revue la performance, d'identifier et éliminer les goulots d'étranglement et de générer des actions. Le plan de travail est discuté lors de plusieurs réunions : des réunions de gestion hebdomadaires au niveau des provinces ou des districts, des réunions trimestrielles au niveau des provinces ou des districts, des réunions de directeur mensuelles au NMEC et les réunions trimestrielles de l'EMC.

Impact

Amélioration du taux de mise en œuvre du plan opérationnel

La mise en œuvre de la fonctionnalité Gestionnaire de plan de travail a conduit à une augmentation significative du taux de mise en œuvre du plan opérationnel 2019 de la Zambie, avec 80% de mise en œuvre en 2019 comparé à une moyenne de 36% en 2016 avant le déploiement de l'outil. L'outil a été largement tenu responsable du renforcement de la coordination des partenaires et de l'amélioration des rapports communs. Il est désormais passé en revue chaque mois par toutes les parties prenantes afin d'effectuer le suivi des progrès et d'identifier les goulots d'étranglement.

Amélioration de la prestation des services

Dans la province orientale, l'examen et l'analyse de la carte de score a révélé que la performance pour l'indicateur « proportion de femmes enceintes recevant des moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée grâce au soin prénatal » n'atteignaient pas les objectifs dans 12 des 14 districts. Une action correctrice a été menée et la carte de score a montré des progrès importants réalisés par la province, et tous les districts atteignent désormais les objectifs de couverture.

Engagement politique et mobilisation des ressources

En octobre 2019, le NMEC a présenté lors d'une réunion de l'EMC la carte de score en soulignant qu'un indicateur était sous-performant (celui des femmes enceintes recevant 3 doses de TPI dans le cadre des soins anténatals) à cause d'une rupture de stock de sulfadoxine-pyriméthamine (SP). Des engagements suite à la réunion ont été pris et à la réunion suivante il a été confirmé que 2,450 flacons de SP d'une valeur de 230,000 USD ont été reçus et distribués aux provinces.

Amélioration de la qualité des données

L'outil de gestion de la carte de score s'est avéré être un atout dans le renforcement de la prestation des services et de la qualité des données. Dans le district de Chembe (province de Luapula), le Bureau Provincial de Santé (Provincial Health Office, PHO) a observé une augmentation soudaine du taux d'incidence dans la carte de score, ce qui a donné lieu à un audit des données. L'audit conduit a identifié les divergences attribuées à un établissement qui remontait des données plus importantes que la réalité. Un soutien technique a été fourni au personnel de l'établissement et une formation a été menée lors des Provincial Integrated Meetings (PIM) ou réunions provinciales intégrées.

Facteurs clés de succès

- Gestionnaire du plan de travail utilisé pour harmoniser et gérer les plans de travail ;
- Partage de l'outil avec les parties prenantes politiques à tous les niveaux par l'intermédiaire de l'EMC ;
- Intégration au DHIS2 ;
- Fonctionnalité de Suivi des actions utilisé pour augmenter la redevabilité à tous les niveaux.

Partenaires soutenant la carte de score

- ALMA
- PATH Malaria Control and Elimination Partnership in Africa (PATH – MACEPA)
- US President's Malaria Initiative (PMI)
- JC Flowers Foundation
- The Global Fund
- Organisation mondiale de la santé (OMS)
- Churches Health Association of Zambia (CHAZ)

