

# Étude de cas de la province de Luapula Province



## Introduction

Le poids représenté par le paludisme en Zambie a significativement baissé au cours de la décennie passée avec la montée en puissance des efforts d'endiguement, bien que la maladie demeure un défi majeur de santé publique et continue d'être endémique dans les dix provinces que compte le pays. Les progrès constants réalisés par la Zambie dans la lutte contre le paludisme peuvent être attribués aux efforts croissants du gouvernement zambien et de ses partenaires, ainsi qu'à l'utilisation d'outils innovants comme l'outil de gestion de carte de score Paludisme.

## Qu'est-ce que l'outil de gestion de carte de score Paludisme ?

[La carte de score](#) affiche la performance des indicateurs prioritaires et encourage de ce fait l'action et la redevabilité. Le Programme national d'élimination du paludisme (National Malaria Elimination Programme, ou MNEP) et ses partenaires utilisent la carte de score pour effectuer le suivi des progrès réalisés en termes de performance par le biais de 11 indicateurs paludisme clés aux niveaux national et sous-national (province, district) afin de stimuler l'action. Chaque mois, tous les établissements de santé du district recueillent et reportent les données dans les indicateurs relatifs à la gestion des cas, au contrôle des vecteurs et à la surveillance. Ces données sont recueillies par le responsable information santé du district (district health information officer, ou DHIO) et intégrées au Health Management Information system (DHIS2) de la Zambie. Le responsable surveillance et évaluation (M&E) du MNEP utilise les données du DHIS2 afin de produire une carte de score chaque trimestre, offrant un instantané à code couleur afin de discuter de la performance réalisée par les indicateurs clés lors des réunions de direction. Grâce aux couleurs des feux de signalisation, l'outil de carte de score relève la performance de chaque indicateur, les cellules pouvant être vertes (lorsque l'indicateur est satisfaisant), jaunes (lorsque des progrès sont encore à réaliser) et rouges (lorsque l'indicateur n'est pas satisfaisant).

Au Q1/2019 à Luapula l'outil de gestion de carte de score a été utilisé lors des réunions de direction hebdomadaires organisées par les partenaires, ce qui a conduit à davantage de ressources allouées et à une coordination des partenaires dans le district de Chembe, résultant en seulement deux indicateurs dans le rouge au Q4/2019.

## Gestionnaire du plan de travail

Le gestionnaire du plan de travail est une nouvelle fonctionnalité de l'outil de carte de score mise en place en 2019 qui permet l'intégration et l'alignement de toutes les activités du gouvernement et de ses partenaires ainsi que le suivi conjoint de la mise en oeuvre du plan de travail annuel en effectuant la liste des points clés et des points d'action, et en vérifiant la progression. Le gestionnaire du plan de travail est alimenté au Q1 pendant la réunion annuelle d'harmonisation des plans de travail. Toutes les parties prenantes (gouvernement, provinces, districts et partenaires) utilisent ce processus afin d'aligner leurs plans de travail, qui sont ensuite utilisés pour évaluer la performance, identifier et régler les goulots d'étranglements et stimuler l'action. Les parties prenantes peuvent se connecter à la plateforme web de la carte de score afin de constater les progrès réalisés et identifier rapidement les rendus en retard. Le plan de travail est discuté lors de plusieurs réunions, dont les réunions de direction hebdomadaires au niveau de la province ou du district, les réunions

intégrées trimestrielles au niveau de la province ou du district, les réunions mensuelles du NMEP et les réunions trimestrielles du End Malaria Council.

## Comment l'outil de carte de score a aidé Luapula a améliorer la coordination partenaires et l'alignement des activités anti-paludisme

La revue de la phase 2011-2015 en vue du 2016 Malaria Strategic Plan a noté un taux de mise en oeuvre et de réussite de 36%. Afin d'atteindre l'objectif d'éliminer le paludisme d'ici à 2021, le pays a fixé comme objectif-clé pour le plan stratégique 2017-2021 « d'augmenter le taux de mise en oeuvre des interventions de 36% en 2015 à 95% en 2018 ». Le NMEP a identifié comme stratégie-clé le développement d'un outil de gestion électronique permettant de faciliter le processus d'adaptation du programme stratégique en programmes opérationnels alignés sur tous les niveaux et en regard de tous les projets partenaires, ainsi que de rendre compte des progrès réalisés de manière transparente et en temps réel. En collaboration avec ALMA, la plateforme web de la carte de score a ajouté une fonctionnalité nommée « le gestionnaire de plan de travail ». Le gestionnaire de plan de travail fournit au NMEP et au End Malaria Council un outil de gestion permettant d'effectuer le suivi des performances aux niveaux national et sous-national afin de renforcer la redevabilité et de stimuler l'action, de permettre aux décideurs un accès aux données en temps réel, et de créer une plateforme avec les parties prenantes et partenaires clés pour davantage de coopération. Depuis sa mise en oeuvre, le gestionnaire de plan de travail a amélioré la coordination et l'alignement partenaire au niveau national ainsi que dans les provinces.

En juillet 2018, le Program for the Advancement of Malaria Outcomes financé par le President's Malaria Initiative du gouvernement des Etats-Unis (PMI/PAMO) a décidé de mettre en oeuvre de manière généralisée une gestion communautaire des cas intégrée et améliorée (integrated community case management, ou ICCM) en formant 276 travailleurs de santé communautaire (Community Health Workers, ou CHW). Après la réussite du projet-pilote dans le district de Nchelenge, le PMI/PAMO s'est attablé à ajouter un nouveau district. Afin de choisir ce dernier, la province a eu recours à l'outil de gestion de carte de score qui a révélé un taux d'incidence élevé (voir tableau ci-dessous) dans le district de Chembe et a conseillé au PMI/PAMO d'en faire sa priorité. Lors de la réunion de direction hebdomadaire au Q1/2019, le PAMO a décidé d'allouer des ressources additionnelles sous la forme de formations à 75 CHW dans des ICCM améliorées pour une valeur de USB 90 000 dans le district de Chembe d'ici à 2020, son taux d'incidence du paludisme étant le plus élevé de la province. L'extrait du gestionnaire de plan de travail ci-dessous montre que la formation aux CHW a été prévue pour 2020.

### Luapula 2020 (Luapula)

■ Action achieved    ■ No progress  
■ Some progress    ■ Deliverable not yet due

Objective	Description	Date created	Start	Deadline	Status	Status explanation	User	Partner
	> CHW & H/F staff training in harmonized curriculum scaled up (175 CHWs plus 38 staff as supervisors) (2)	Feb 27, 2020	Apr 1, 2020	Jun 30, 2020	Deliverable not yet due		Mateyo Moyo	Bright Katai(PAMO).
	> 70 Phones for CHWs procured (1)	Feb 27, 2020	Apr 1, 2020	Jun 30, 2020	Deliverable not yet due		Martina Ngoma	Bright Katai(PAMO).

Gestionnaire du plan de travail – extrait de la plateforme web, 2020

« Le gestionnaire du plan de travail a conduit à une meilleure coordination des partenaires et de meilleurs rapports conjoints. Avec les autres partenaires, le GSHC-PSM a intégré ses activités dans le plan de travail national et sous-national, synchronisant par conséquent les activités prévues afin d'éviter les doublons comme la veille des fournitures anti-paludisme disponibles à tous les niveaux de la chaîne d'approvisionnement, et d'améliorer la transparence »

**Mr Noah Mtonga, Chaîne d'approvisionnement santé globale - gestion de la chaîne acquisition et approvisionnement (Global Health Supply Chain – Procurement and Supply Chain management, ou GHSC-PSM), projet financé par le President Malaria Initiative (PMI) du gouvernement américain**

## Comment la carte de score a-t-elle conduit à l'amélioration de la prestation de services et de la qualité des données dans la province de Luapula

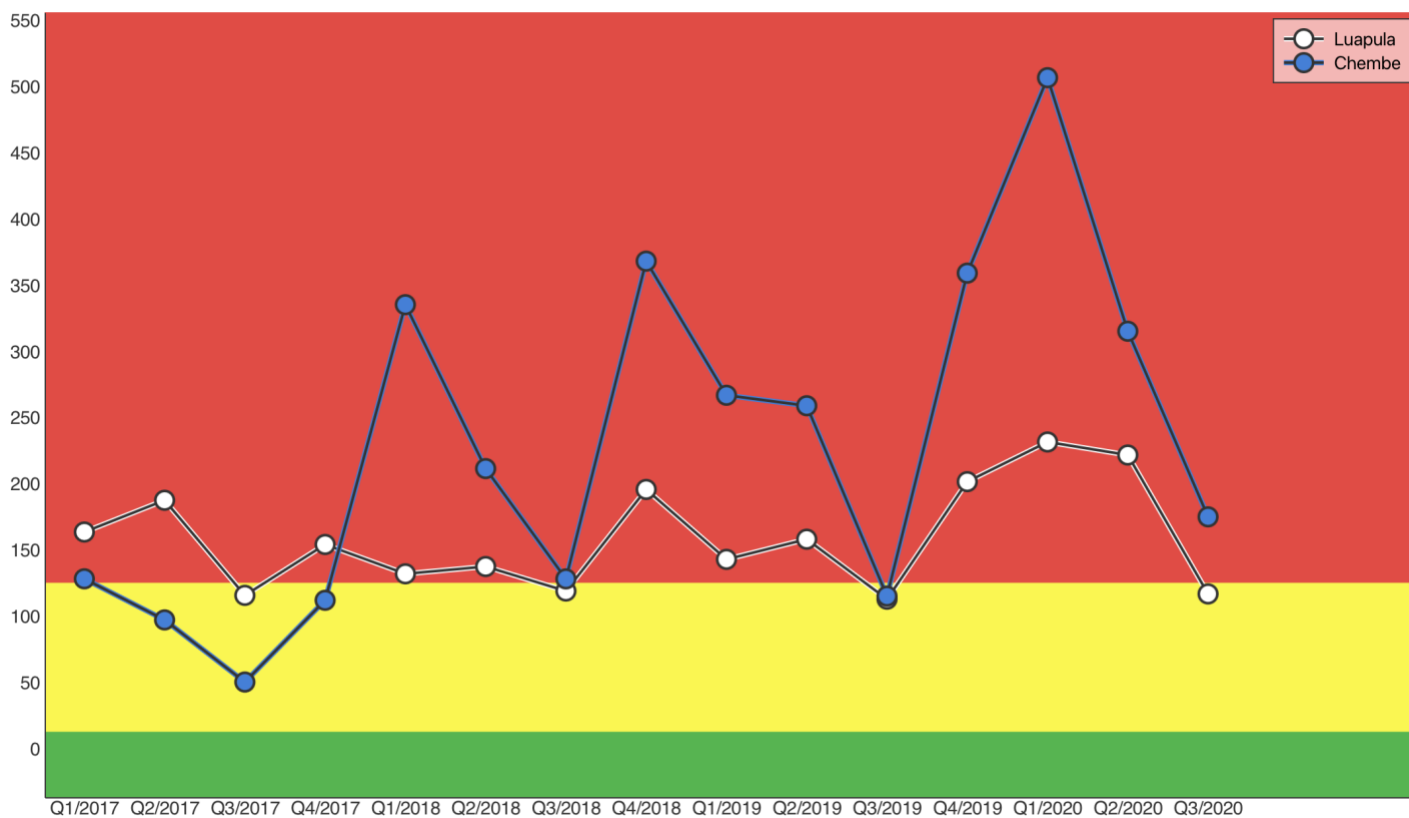
Lors de la réunion de gestion hebdomadaire au Q1/2019 une augmentation soudaine du taux de paludisme a été observée dans le district de Chembe. La province a mené un exercice « EAA » (évaluation, analyse et action) afin d'identifier et de résoudre les goulots d'étranglement. La carte de score a été un outil essentiel utilisé dans le processus d'évaluation, permettant d'identifier les divergences (chiffres inattendus) dans les données recueillies concernant le taux d'incidence du paludisme. La conclusion initiale a constaté des erreurs d'enregistrement des données au niveau des établissements de santé, conduisant en réaction à la tenue d'un audit des données à l'échelle de la province. Les conclusions de ce dernier ont pointé du doigt un décalage entre les statistiques centrales et la population réelle dans le district de Chembe.

Le taux d'incidence du paludisme était de 128 au Q1/2017 et de 335 au Q1/2018, représentant une augmentation de 262%. Une tendance similaire peut être observée en 2018 où le taux d'incidence à Chembe était plus élevé que la moyenne provinciale (contrairement à 2017). Au Q1/2019 lors de la réunion de direction provinciale hebdomadaire, une analyse EAA a été effectuée avec la carte de score, indiquant un excès dans les données communiquées par un établissement communautaire. L'audit de qualité des données réalisé a également révélé que l'augmentation soudaine du taux d'incidence du paludisme à Chembe était due à un décalage entre les statistiques centrales et la population réelle : le coupable s'est avéré être les nouvelles plantations de sucre de canne ouvertes entre 2017 et 2018 ayant vu un fort afflux de travailleurs non-originares du district, le taux d'incidence étant cependant calculé sur la base des statistiques provenant du recensement de 2010. En effet, le district de Chembe a connu une augmentation de sa population suite au développement de l'industrie sucrière. La croissance officielle de la population du district cependant est basée sur des estimations provenant d'un recensement vieux de presque dix ans. Cela explique l'augmentation soudaine du nombre de cas de paludisme rapportés par trimestre entre Q1/2018 et Q1/2019. Cette observation a aidé le district à mobiliser des ressources additionnelles auprès du gouvernement et de ses partenaires.

« L'analyse de la carte de score a conduit à de meilleures données. Par exemple, l'augmentation soudaine observée dans l'incidence dans un district (Chembe) a mené à un audit des données qui a montré qu'un établissement remontait des données trop importantes. Ce qui a mené ensuite à un audit des données à l'échelle de la province »

**Mateyo Moyo, Responsable Environnement au Directeurat Santé de la Province**

## Malaria Incidence Rate



Chronologie du taux d'incidence moyen du paludisme dans le district de Chembe et la province de Luapula (Q1/2017 - Q4/2019)