



Evaluation du Système de Surveillance du Paludisme au Cameroun

Recommandations Priorisées durant l'Atelier de Restitution

23 Novembre 2021

La réunion de restitution du rapport final de l'Évaluation du Système de Surveillance du Paludisme au Cameroun s'est tenue le 16 Novembre 2021, sous la présidence du Secrétaire Général (SG) du Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). Elle était modérée par le Secrétaire Permanent Adjoint (SPA) du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP).

Dans son mot d'ouverture, le SG a rappelé que la surveillance du paludisme constitue l'un des piliers majeurs de la stratégie technique mondiale de lutte contre le paludisme de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). C'est dans ce cadre que le MINSANTE, à travers le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) a sollicité l'appui de President's Malaria Initiative (PMI) via le projet PMI Measure Malaria pour conduire cette évaluation. Il a ensuite insisté sur le fait que les recommandations issues de cette évaluation permettront au PNLN de mettre en place une feuille de route avec des activités et un chronogramme précis, susceptibles de contribuer au renforcement du système de surveillance au Cameroun.

La présentation des résultats de l'évaluation par l'équipe de EVIHDAF a suivi les quatre domaines de l'évaluation, à savoir :

Domaine 1 - Diagnostic de performance : Représentativité des données ; qualité des données par l'appréciation de leur complétude, exactitude et promptitude ; et utilisation des données pour la planification, la mise en œuvre et la prise des décisions.

Domaine 2 - Evaluation du contexte et des infrastructures : Structure et fonctionnalité du système de surveillance du paludisme, notamment en termes de stratégies, de systèmes, de documentation, de ressources et d'appui disponibles.

Domaine 3 - Evaluation des techniques et processus : Pertinence des outils de collecte et de rapportage ; techniques utilisées et procédures en place pour l'enregistrement, le rapportage, l'analyse, la validation, l'accès et l'utilisation des données pour éclairer les processus de réponse.

Domaine 4 - Evaluation des comportements : Capacités techniques et matérielles des acteurs au niveau opérationnel, intermédiaire et central à mettre en œuvre un système de surveillance efficace ; aspects relatifs aux compétences, à la motivation et aux responsabilités du personnel impliqué dans la surveillance du paludisme.

La liste des sous-domaines de l'évaluation est présentée en **Annexe 1**.

Après cette présentation, les participants se sont divisés en quatre groupes (un groupe par domaine), avec pour mission de : 1) réviser la formulation des recommandations, le cas échéant ; 2) déterminer les institutions responsables de l'exécution de chaque recommandation ; et 3) déterminer le niveau de priorité de chaque recommandation et lui attribuer un chronogramme de réalisation.

A la fin des travaux de groupe, les résultats ont été présentés, puis discutés et finalisés en plénière. **Ils sont présentés ci-dessous par domaine**. La liste des sigles et abréviations est en **Annexe 2**.

Recommandations

Recommandations	Responsables de mise en œuvre	Niveau de priorisation	Chronogramme
Domaine 1 : Diagnostic de performance			
1.1. Renforcer les capacités du personnel de surveillance à tous les niveaux.	PNLP/CIS, PARTENAIRES (GLOBAL FUNDS, PMI Measure Malaria)	Elevé	T2 2022
1.2. Promouvoir l'utilisation des données épidémiologiques pour la prise de décisions à tous les niveaux de la pyramide sanitaire.	DLMEP/CIS/PNLP	Moyen	T1 2022
1.3. Recruter le personnel (IDE) au niveau des formations sanitaires.	MINSANTE/SG/PBF	Moyen	
1.4. Améliorer le système de gestion de l'information logistique à tous les niveaux.	PNLP/CENAME/DPML/FRPS/CAPP, PARTENAIRES (GLOBAL FUNDS, PMI Measure Malaria)	Elevé	T2 2022
1.5. Former le personnel de surveillance à l'utilisation effective du DHIS2.	CIS/PNLP, PARTENAIRES (GLOBAL FUNDS, PMI Measure Malaria)	Elevé	T2 2022
1.6. Mettre à jour la carte sanitaire dans la plateforme du DHIS2.	CIS/PNLP/DRSP	Elevé	T1 2022
1.7. Rendre disponible les documents normatifs (Manuel de surveillance, le guide de suivi-évaluation du plan stratégique, le guide d'analyse et utilisation des données, les SOP sur la qualité du diagnostic, les SOP sur la qualité de la PEC, le plan stratégique national des ISDC, le guide de remplissage du RMA, etc.) à tous les niveaux des FOSA et former le personnel à leur utilisation.	PNLP/CIS/ PARTENAIRES (GLOBAL FUNDS, PMI Measure Malaria)	Elevé	T1 2022

Recommandations	Responsables de mise en œuvre	Niveau de priorisation	Chronogramme
Domaine 2 : Evaluation du contexte et des infrastructures			
2.1. Renforcer la revue et validation des données des ASC lors des réunions des Task forces de DS (qui réunit Chef de DS, Chefs des Aires et OSCD)	District de santé OSCD	Moyen	Moyen terme
2.2. Intégrer les indicateurs supplémentaires (Communautaires et FOSA) du paludisme dans le SNIS	PNLP CIS	Elevé	Immédiat
2.3. Formation du personnel à l'utilisation du DHIS2	CIS/PNLP, PARTENAIRES (GLOBAL FUNDS, PMI Measure Malaria)	Elevé	Immédiat
2.4. Régler les dysfonctionnements techniques qui apparaissent lorsque le chiffre 0 est introduit dans le DHIS2	PNLP CIS	Moyen	Moyen terme
2.5. Mettre à jour la carte sanitaire (notamment la liste des FOSA) dans le DHIS2	PNLP CIS	Faible	En continu
2.6. Renforcer les mesures incitatives à la saisie et la transmission des données	PNLP Bailleurs de fonds	Moyen	Moyen terme
2.7. Améliorer la disponibilité des documents normatifs et directives surtout au niveau FOSA	PNLP	Moyen	Moyen terme
2.8. Doter les FOSA de matériels (ordinateurs, photocopieuses, modem internet, flotte)	PNLP Bailleurs de fonds	Moyen	Moyen terme
2.9. Augmenter l'effectif du personnel	MINSANTE FOSA	Moyen	Moyen terme
Domaine 3 : Evaluation des techniques et processus			
3.1. Améliorer la chaîne d'approvisionnement en outils de collecte et rapportage de données harmonisés au niveau des FOSA	CIS	Elevé	T1 2022

Recommandations	Responsables de mise en œuvre	Niveau de priorisation	Chronogramme
3.2. Doter les FOSA du matériel informatique pour l'utilisation du DHIS2	DEP, FOSA à travers PBF /Partenaires	Elevé	T4 2022
3.3. Renforcer les capacités du personnel aux tâches de surveillance du paludisme et à l'utilisation du DHIS2 au niveau opérationnel	MINSANTE à travers les responsables régionaux et de districts	Moyen	T3 2022
3.4. Disséminer les protocoles d'analyse et d'utilisation des données	CIS, PNLP et Partenaires	Elevé	T1 2022
3.5. Instituer les réunions de validation de données dans la FOSA	Délégué Régional	Elevé	T1 2022
Domaine 4 : Evaluation des comportements			
4.1. Procéder de manière effective à un transfert de connaissances et de compétences à travers des formations régulières	PNLP	Moyen	2022 et au-delà
4.2. Revoir l'engagement, l'harmonisation de la prise en charge, la fidélisation et la motivation des ASC	DOSTS / PTF	Faible	Voir PSNSC
4.3. Améliorer la motivation financière du personnel par rapport à l'exercice des tâches de surveillance	CIS	Faible	2024 et au-delà
4.4. Intensifier la supervision des FOSA et des ASC pour une meilleure appropriation par le personnel de la surveillance et des responsabilités	PNLP	Moyen	Trimestriel
4.5. Disséminer régulièrement les documents normatifs et directives de surveillance au niveau opérationnel	PNLP	Elevé	En continu

Annexe 1. Questions de l'évaluation selon les objectifs spécifiques et domaines

Domaines	Objectifs spécifiques	Questions d'évaluation
Diagnostic de Performance	1.1. Représentativité	Les données de surveillance des cas sont-elles représentatives du fardeau du paludisme (par exemple, tous les cas suspects sont-ils testés et signalés dans le système) ?
	1.2. Qualité	Les données de surveillance des cas sont-elles de bonne qualité ?
	1.3. Utilisation	Les données sont-elles manifestement utilisées pour éclairer la planification stratégique et la prise de décision ?
Évaluation du contexte et de l'infrastructure	2.1. Les secteurs	Quels secteurs du système de santé notifient les cas de paludisme ?
	2.2. Stratégies	Quelles stratégies de surveillance supplémentaires sont utilisées ?
	2.3. Les systèmes	Quels systèmes d'information sont utilisés pour la surveillance du paludisme et comment sont-ils intégrés ?
	2.4. Documentation	Quels documents-clés (lignes directrices, manuels de procédures et réglementations) existent et les documents-clés sont-ils disponibles pour le personnel ?
	2.5. Ressources	Quel est le paysage du soutien (financier et partenaires) à la surveillance du paludisme et quelles sont les lacunes ?
	2.6. Appui	Quelles ressources (personnel, équipement et infrastructure) sont nécessaires pour la surveillance du paludisme et quelles sont les lacunes ?
Évaluation des techniques et procédures	3.1. Enregistrement	Comment les données sont-elles enregistrées et quelles sont les lacunes ?
	3.2. Rapports	Comment les données sont-elles communiquées et quelles sont les lacunes ?
	3.3. Analyse	Comment les données sont-elles analysées et les résultats (tableaux de bord, rapports, visualisations de données) diffusés et quelles sont les lacunes ?
	3.4. Validation	Comment la qualité des données est-elle vérifiée et quelles sont les lacunes ?
	3.5. Accès	Comment accède-t-on aux données et quelles sont les lacunes ?
	3.6. Réponse	Comment les données sont-elles utilisées pour éclairer les processus de réponse (par exemple, notification et enquête) et quelles sont les lacunes ?
Évaluation des comportements	4.1. Compétence	Le personnel de surveillance connaît-il les tâches de surveillance désignées et comment les accomplir ?
	4.2. Motivation	Le personnel de surveillance se sent-il motivé pour effectuer les tâches de surveillance désignées ?
	4.3. Responsabilité	Le personnel de surveillance se sent-il responsable des tâches de surveillance désignées ?

Annexe 2. Liste des sigles et abréviations

ASC	Agent de Santé Communautaire
CENAME	Centrale Nationale d'Approvisionnement en Médicaments et Consommables Médicaux Essentiels
CIS	Cellule des Informations Sanitaires
DEP	Division des Etudes et des Projets
DHIS2	District Health Information Software 2
DLMEP	Direction de la lutte contre la Maladie, les Epidémies et les Pandémies
DOSTS	Direction de l'Organisation des Soins et de la Technologie Sanitaire
DRSP	Délégation Régionale de la Santé Publique
EVIHDAF	Evidence pour les Systèmes de Développement Humain Durable en Afrique
FOSA	Formation Sanitaire
FRPS	Fond Régional pour la Promotion de la Santé
IDE	Infirmiers Diplômés d'Etat
ISDC	Interventions Sous-Directives Communautaires
MINSANTE	Ministère de la Santé Publique
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
OSCD	Organisations de la Société Civile de District
PBF	Financement Basé sur la Performance
PEC	Prise en charge
PMI	President's Malaria Initiative
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
RMA	Rapport Mensuel d'Activités
SG	Secrétaire Général
SPA	Secrétaire Permanent Adjoint