



Ministère de la Santé  
et de l'Action Sociale



# BONNE PRATIQUE

INTEGRATION DES DONNÉES DU PALUDISME ET DES MALADIES TROPICALES NEGLIGÉES AU SÉNÉGAL



## Contexte

Le Sénégal s'est engagé, à l'instar des pays de la sous-région, à lutter efficacement contre les Maladies Tropicales Négligées (MTN) et adhère à la feuille de route 2021 - 2030 de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour l'élimination et le contrôle des MTN. Au niveau opérationnel, le PNLMTN est peu connu et les activités se limitent au plus souvent aux campagnes annuelles de Distribution de Masse de Médicaments (DMM) pour les pathologies à chimiothérapie préventive. A cet effet, l'organisation régulière de la revue des données est une action phare qui contribuera au renforcement de la coordination des interventions entre le niveau opérationnel et le programme. Elle permettra d'assurer un suivi global du programme et une appropriation de la lutte au niveau opérationnel, ainsi qu'à la prise de décision suite à l'analyse des données. Cependant, force est constaté que la réalisation de ces revues se pose avec acuité par manque de moyens financiers.

Pour pallier ce défi qui affecte drastiquement les partenaires, le Programme National de Lutte contre les Maladies Tropicales Négligées (PNLMTN) a intégré les revues trimestrielles organisées par le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) avec l'ensemble des districts sanitaires et régions médicales du pays. Ceci est effectif grâce à l'appui et l'accompagnement de Speak Up Africa.

Ces revues demeurent des instances importantes de partage des données collectées au niveau opérationnel et d'analyse des performances. La pertinence de cette intégration réside dans le fait que ces 2 programmes appartiennent à une même entité qui est de la Direction de la Lutte contre la Maladie (DLM). Pour débiter cette intégration dans un premier temps, deux MTN seront concernées à savoir les schistosomiasis et la filariose lymphatique, mais la complétude et la promptitude des rapports MTN dans le DHIS2.



## Objectif principal

Améliorer l'efficacité et l'efficience dans la mise en œuvre des interventions de lutte contre la maladie grâce à une intégration des données MTN et paludisme, et de partager les pratiques prometteuses en matière de mise en œuvre collaborative.



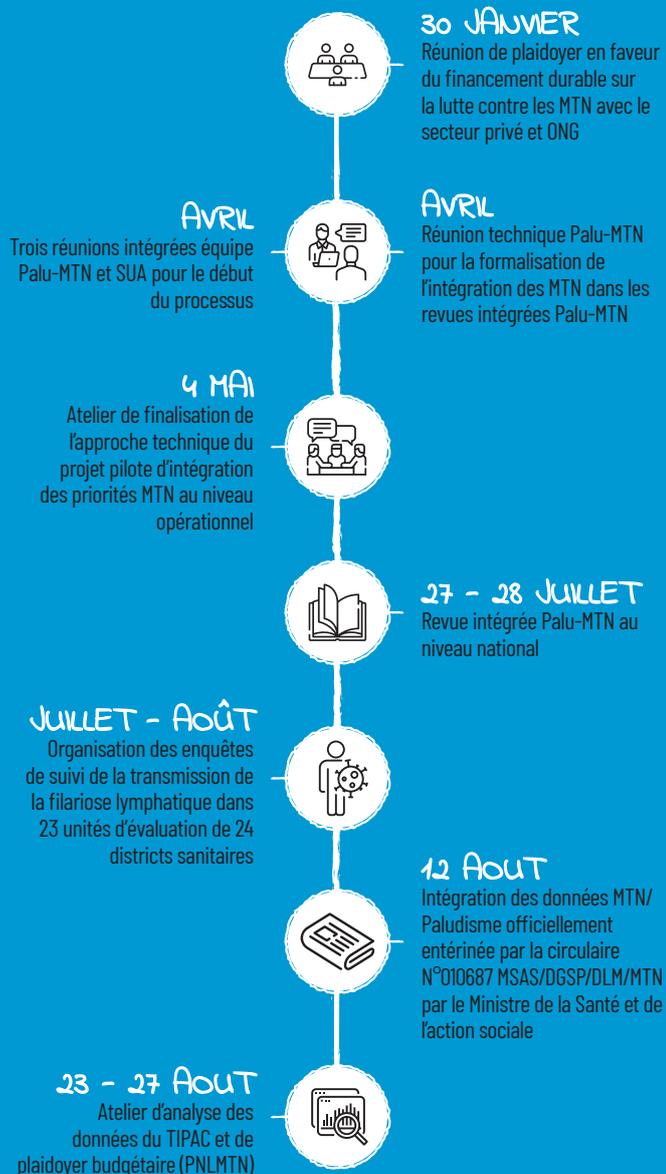
## Méthodologie

Le PNLMTN a sollicité le PNL pour intégrer les MTN dans leurs revues trimestrielles au niveau intermédiaire. Suite au retour positif du PNL, le PNLMTN a proposé une liste de 10 indicateurs à intégrer dans la 1ère revue intégrée MTN-Paludisme qui a eu lieu le 27 et 28 Juillet 2021.

La collecte de données s'est faite trimestriellement au niveau national avec des rapports mensuels. Les régions médicales, districts sanitaires, la pharmacie nationale et les pharmacies régionales d'approvisionnement y ont participé dans six zones de collecte (aussi appelées axes) pour aborder deux domaines: la gestion des morbidités et celle des données (voir tableau 2). Des discussions ont eu lieu avec le Ministère de la Santé et de l'Action sociale pour mieux définir les contours de cette intégration sur le plan stratégique, opérationnel et technique. Des réunions techniques sur les modalités de l'intégration entre les techniciens des deux programmes (coordonnateurs nationaux des MTN, les coordonnateurs des sous-programme au niveau du PNLMTN), les chargés de communication, les planificateurs, et les agents de la DLM, ont eu lieu pour : (1) identifier les objectifs par programme, et (2) stabiliser les indicateurs d'intégration, de coordination et de partage de la base de données avec les régions.



## Événements majeurs 2021



## Résultats du processus

Le résultat principal du processus est d'abord l'engagement du gouvernement sur le plan stratégique pour l'intégration des données et sur le plan opérationnel avec la mise en place de la circulaire N°010687 MSAS/DGSP/DLM/MTN datée du 12 Aout 2021 du Ministre de la Santé et de l'action sociale entérinant officiellement l'intégration des données MTN/Paludisme au Sénégal.



## Leçons apprises

### Les points forts

- La volonté politique du gouvernement à intégrer les données Paludisme-MTN et à mettre en place la circulaire entérinant officiellement cette intégration ;
- L'engagement des techniciens et des partenaires du secteur à dérouler les étapes ci-dessus pour en arriver à la revue intégrée au niveau national ;
- La rationalisation des efforts et des coûts en utilisant la plateforme du PNLN pour la collecte de données sur les MTN ;
- L'amélioration de l'appropriation des MTN par les acteurs au niveau déconcentré ;
- Meilleure prise en compte des MTN dans le système de soins.

### Les faiblesses

- L'insuffisance de ressources financières et humaines au niveau du PNLMTN.
- Le nombre de jours insuffisants pour intégrer plus d'indicateurs MTN
- L'absence d'identification des prochaines étapes pour le suivi de l'efficacité et de l'efficience de cette intervention.



## Perspectives

### Durabilité

L'appropriation du projet au niveau du ministère est faite avec la circulaire au niveau central et au niveau décentralisé.

### Mise à l'échelle

- Mettre en œuvre et documenter ce processus qui concerne déjà le PNLMTN et le programme de lutte contre le paludisme dont les indicateurs étaient déjà bien définis dès le début du processus;
- Appuyer les efforts d'intégration prévus paludisme-MTN et Tuberculose qui sont en cours, et qui rentrent dans la dynamique de la couverture santé universelle et des soins de santé primaires;
- Sur la base des leçons tirées de cette intégration, encourager la réflexion pour le développement d'une lutte anti vectorielle intégrée et les campagnes de masse mises en œuvre par les programmes (DMM et CPS).