



# Monitoring of Continuity of Essential Child Health Services in Uganda

## Suivi de la continuité des services essentiels de santé infantile en Ouganda

**Dr Flavia Mpanga Kaggwa: UNICEF Uganda**  
**Dr Maureen Amutuhaire: Ministry of Health**

## Innovations pour soutenir la continuité des services de santé pendant le COVID-19

- Le Président a approuvé la nouvelle Stratégie d'engagement communautaire pour COVID-19 qui stipule que les ASC doivent être payés par le gouvernement.
- Lignes directrices adaptées pour permettre la continuité des services de santé essentiels (CSES) SRMNI, PCIME, iCCM, la gestion intégrée du paludisme, y compris voir les enfants à l'extérieur des maisons
- Les algorithmes pour les infections des voies respiratoires, le paludisme et la tuberculose au niveau des établissements ont été ajustés pour prendre en compte le COVID 19
- Fourniture d'EPI pour (masques, lunettes, savon, désinfectant) aux agents de santé et aux Equipes de santé villageoises pour permettre les procédures opératoires standard (POS) et soutenir la continuité des services de santé essentiels (CSES)
- Formation des agents de santé et des Equipes de santé villageoises sur les POS pour la prévention du COVID-19
- Diffusion de messages intégrés sur le paludisme, les infections des voies respiratoires, la diarrhée, la violence sexiste, la violence à l'encontre des enfants, la SRMNIA et le COVID-19

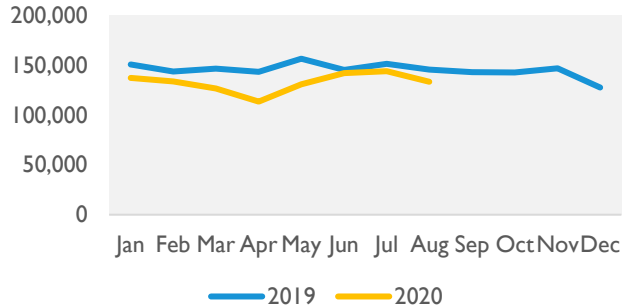
## Innovations to support continuity of health services during COVID 19

- The president endorsed the New Community Engagement strategy for COVID 19 where CHWs are to be paid a salary by Government
- Adapted guidelines to enable of Continuity of Essential Health Services (CHES) RMNCAH, IMNCI, ICCM, IMM, including seeing children outside homes
- Algorithms for RTI, Malaria, TB at facility level were adjusted to take into consideration COVID 19 aspects
- Provided PPEs for ( face masks, eye gaggles, soap, sanitizer) to both Health workers and VHTs to enable SOPs and support of Continuity of Essential Health Services (CEHS)
- Trained health workers and VHTs on SOPs for COVID 19 prevention
- Disseminated integrated messages on malaria, RTI, diarrhea, GBV, VAC, RMNCAH and COVID 19

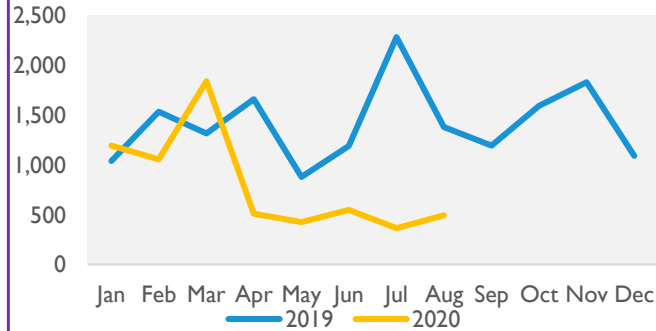
# Child health and immunization: IMNCI

## Santé infantile et immunisation: PCIME

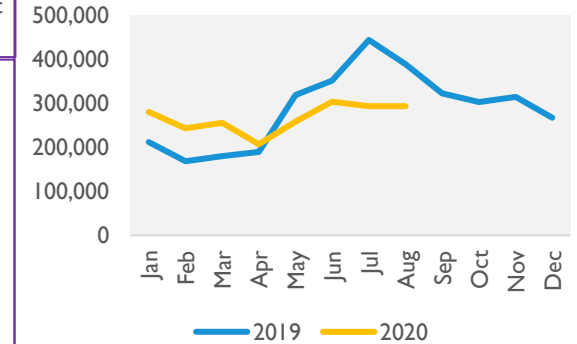
Children <1 receiving DPT3 vaccine  
Enfants <1 recevant le vaccin PENTA3



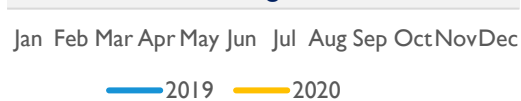
Children <5 with acute respiratory infection  
Enfants <5 souffrant d'infection respiratoire aiguë



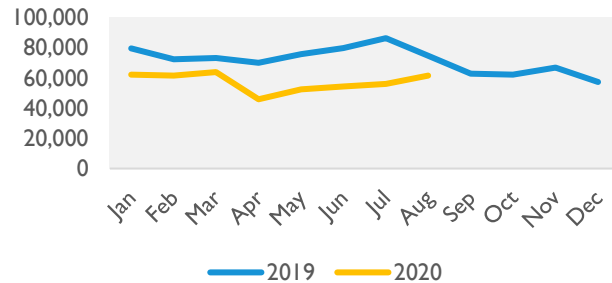
Children <5 treated for malaria with ACT  
Enfants <5 traités pour le paludisme avec TCA



Children <1 receiving 1<sup>st</sup> of measles vaccine  
Enfants <1 recevant la 1<sup>ère</sup> dose de vaccin contre la rougeole

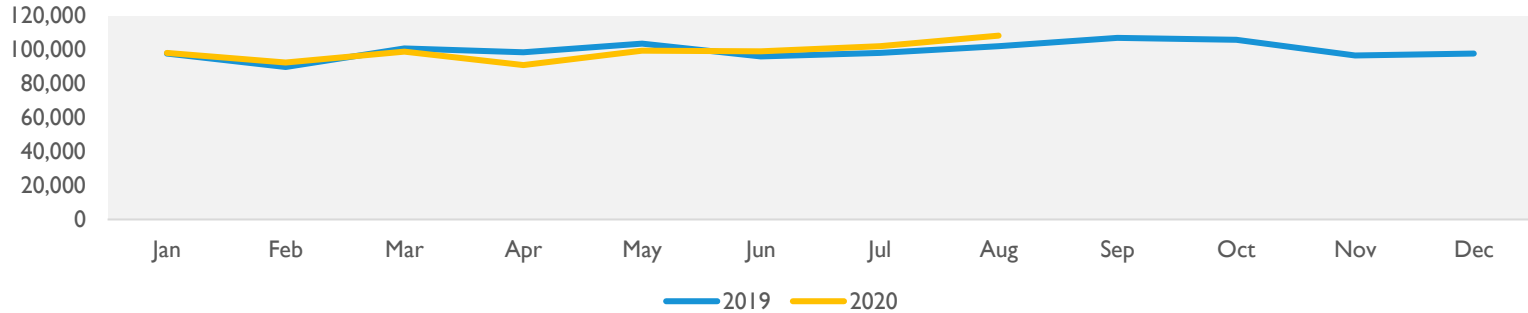


Children <5 treated for diarrhoea  
Enfants <5 traités pour la diarrhée

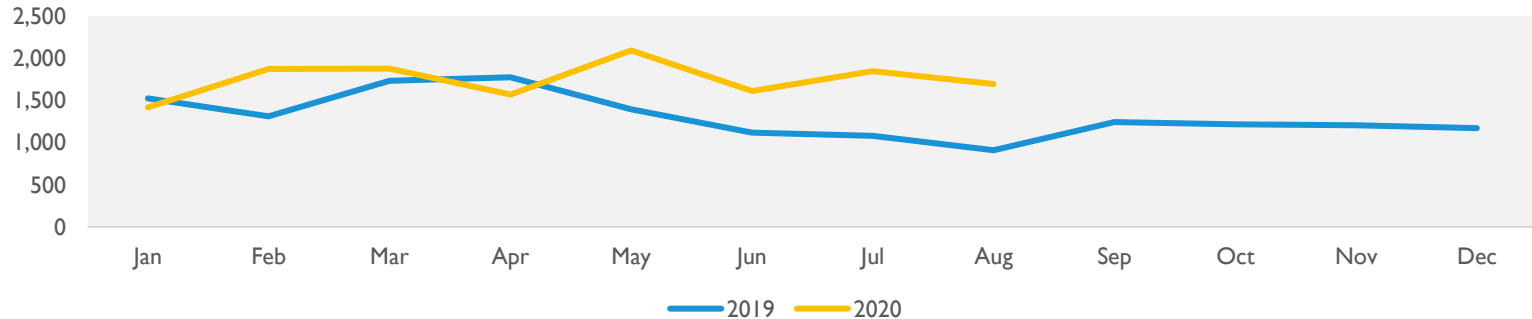


# Maternal and Newborn Health Santé maternelle et néonatale

## Number of facility births Nombre de naissances dans les établissements de santé

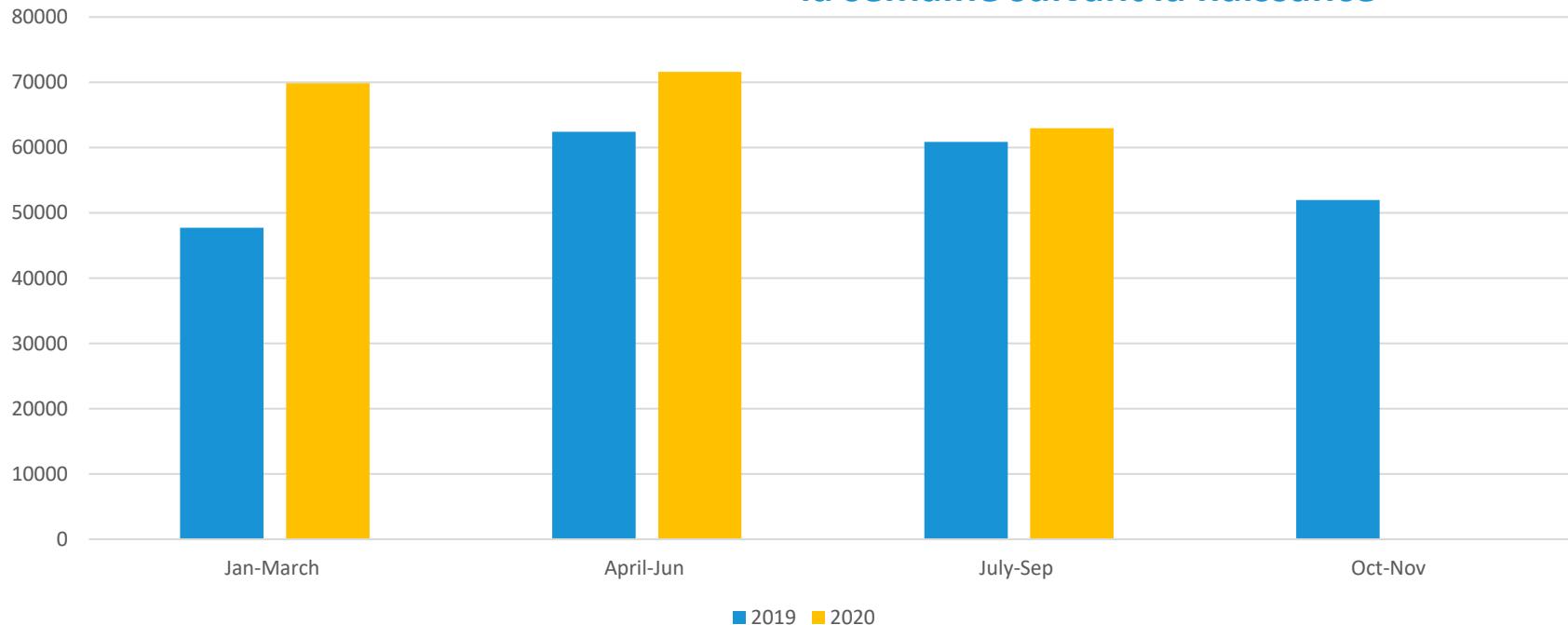


## Newborns admitted for inpatient care Nouveaux-nés hospitalisés



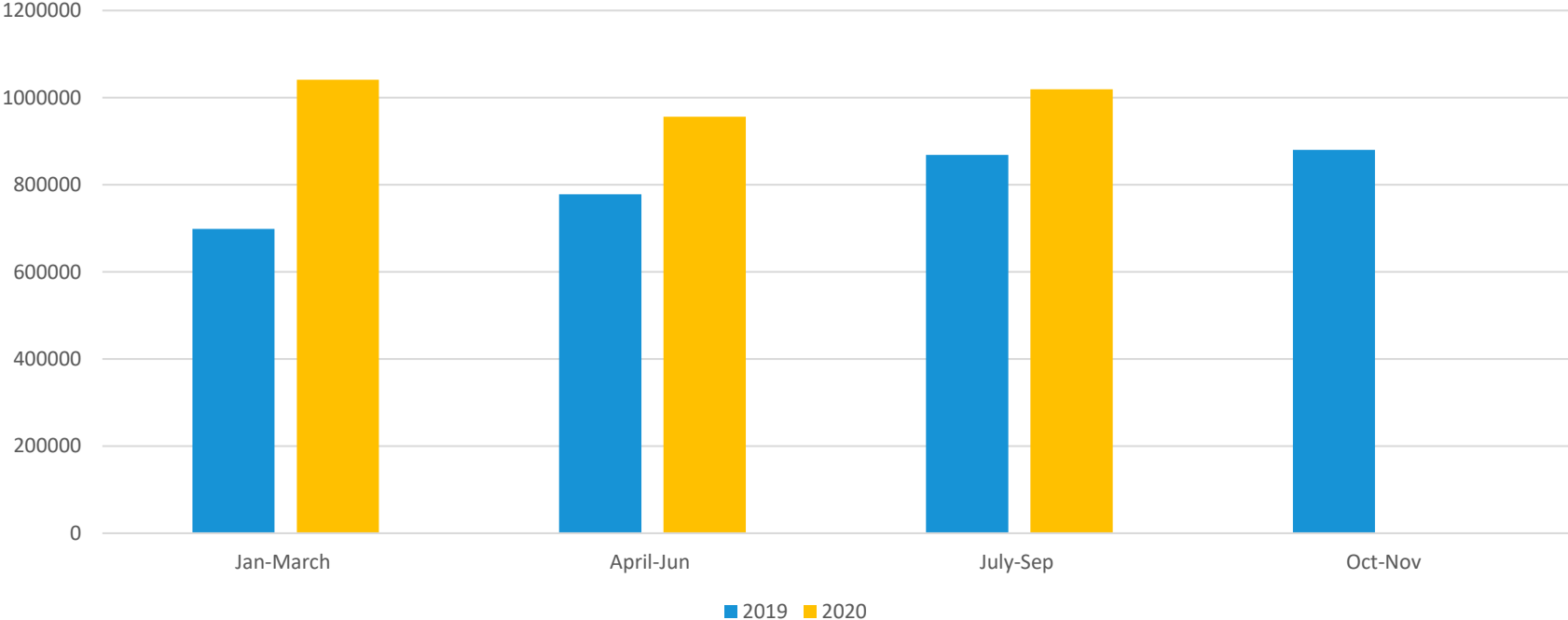
## Utilization of VHT services in 75 iCCM Districts: Newborns visited at least twice in the first week of life by the VHT

## Utilisation des services fournis par les Equipes de santé villageoises dans 75 districts iCCM: au moins deux visites à chaque nouveau-né dans la semaine suivant la naissance



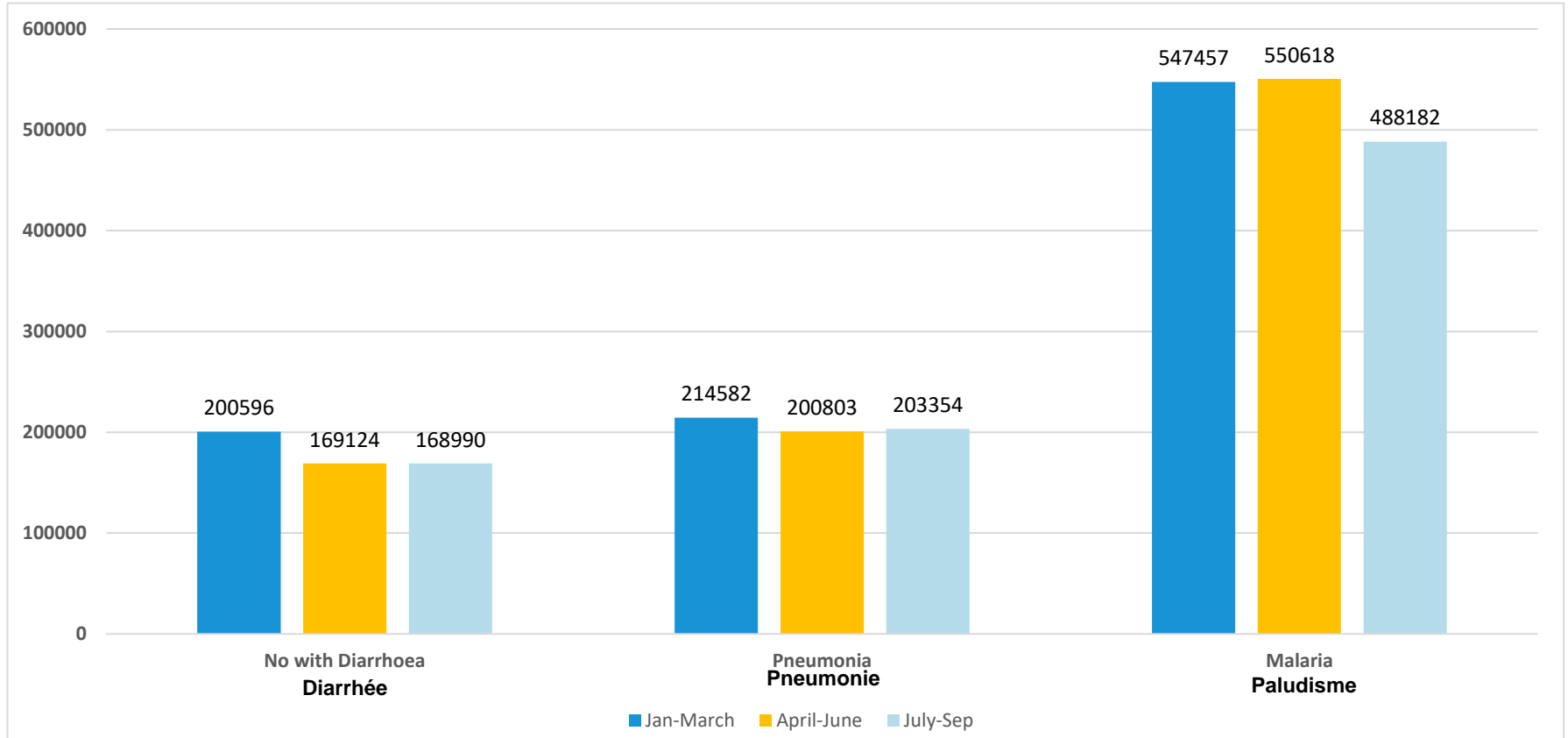
# Utilization of VHT services in 75 iCCM Districts: 7% Drop in Number of Children seen by VHTs from Q1 to Q2 2020

# Utilisation des services fournis par les Equipes de santé villageoises dans 75 districts iCCM: réduction de 7% du nr d'enfants visités par les Equipes entre le 1er et le 2e trimestre 2020



## Utilization of VHT services Jan-September 2020

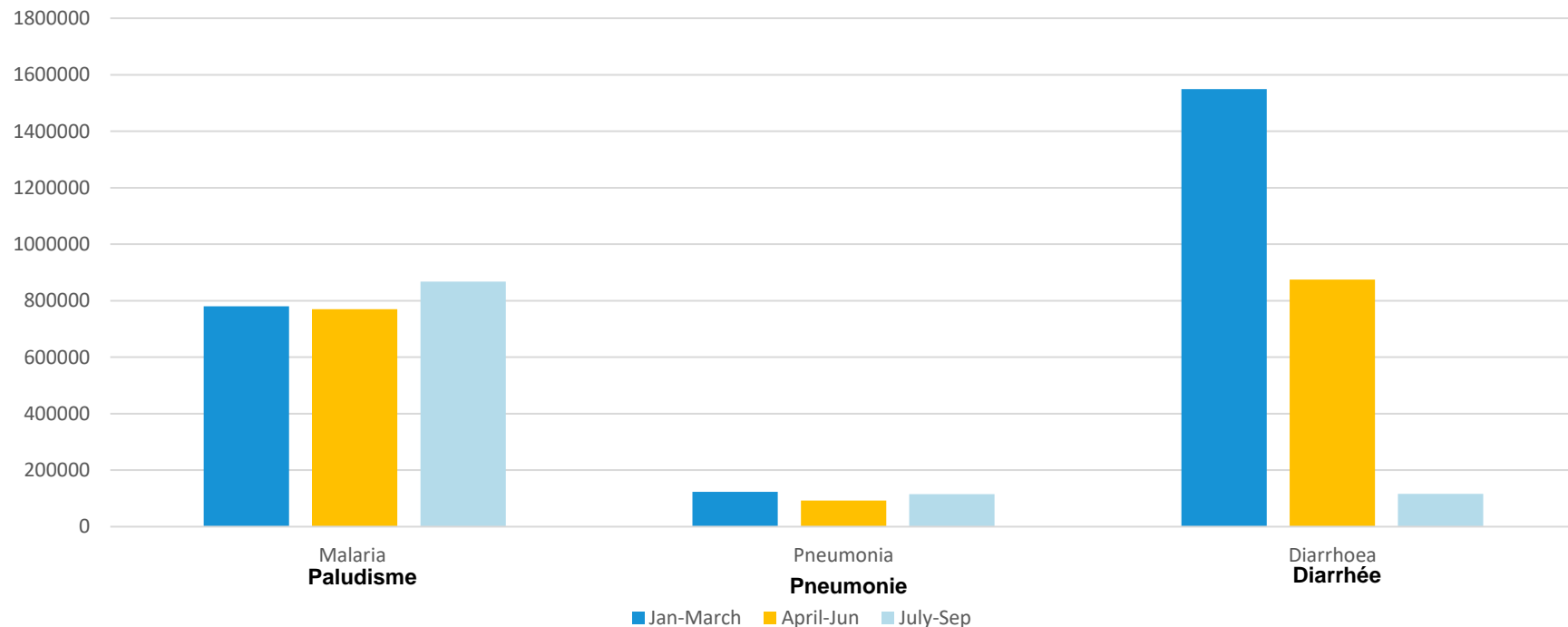
## Utilisation des services fournis par les Equipes de santé villageoises entre Jan-Sept 2020



## Utilization of IMCI services for malaria, pneumonia, diarrhoea for Jan-September 2020

## Utilisation des services PCIME pour le paludisme, la pneumonie et la diarrhée en Jan-Septembre 2020

IMNCI services pre and post COVID / Services PCIME pre et post COVID





## Qualité des soins dans les établissements de santé et les communautés

---

- Amélioration des mesures de prévention et de contrôle des infections au niveau des ES et des communautés
- Le flux des patients a été modifié pour garantir des visites plus sûres: tri, zones d'attente pour différents symptômes
- Un tri en profondeur pour exclure le COVID 19 a conduit à un meilleur diagnostic, en particulier pour les infections des voies respiratoires et le paludisme

## Quality of health care at HFs & Community level

---

- Infection Prevention and Control measures enhanced at the HFs and community levels
- Patient flow changed to ensure safer visits: triaging, waiting areas for different symptoms
- In-depth triaging to rule out COVID 19 led to better diagnosis especially for RTI and malaria

# VHTs oriented on ICCM and Covid-19

## Equipes de santé villageoises orientées sur la PCIME et le COVID-19



## Innovations at Community level in COVID 19 to enable CHES Innovations dans les communautés pour permettre la CSES



## Le COVID-19 au sein du personnel de santé

- Boîte à outils des agents de santé pour guider la continuité des services en cas d'infection par les agents de santé
- Accent mis sur la prévention et le contrôle des infections
- Evaluation des risques d'exposition
- PS asymptomatique a continué à fournir des soins
- Transfert des tâches entre les agents de santé et déploiement des agents de santé dans les établissements d'un même district pour éviter la fermeture
- Conseil des agents de santé

## COVID 19 in the Health Workforce

- Health worker toolkit developed to guide on the continuity of services in the case of HW infection:
- strong on focus on IPC
- risk assessment for exposure
- asymptomatic HW continued providing care
- Task shifting among HWs and deployment of HWs across facilities in a district to avoid closure
- Counselling of HWs

## Défis propres à la CSES

### Problèmes dans les établissements de santé

- Fournitures d'EPI inadéquates
- Peur des agents de santé
- Le confinement a affecté l'accès aux établissements de santé pour les services de PCIME
- Journées de la santé de l'enfant annulées en avril 2020
- Augmentation du nombre de cas de COVID-19 cas parmi les agents de santé.

### Problèmes communautaires

- Pénurie de TDR - pénurie mondiale
- EPI en pénurie
- Supervision sous-optimale par les districts
- Faibles taux de notification au niveau communautaire
- Les restrictions du confinement ont limité les visites à domicile et le réapprovisionnement

## Challenges for ensuring CHES

### Health facility issues

- Inadequate PPE supplies
- Fear among health workers
- Lock down affected access to health facilities for IMNCI services
- Cancelled CHDs in April 2020
- Increasing no. of COVID 19 positive cases among HWs.

### Community issues

- Shortage of RDTs- global shortage
- PPEs in short supply
- Suboptimal supervision by districts
- Low reporting rates at community level
- Lockdown restrictions limited home visits and restocking

## Etapes suivantes

- Mise en œuvre de la stratégie d'engagement communautaire pour la stratégie COVID-19
- Revitalisation des campagnes de vaccination
- Les Journées de la santé de l'enfant ont repris en octobre 2020
- Un assortiment de masques et de désinfectant seront fournis aux ASC
- Améliorer la disponibilité des médicaments et des fournitures pour les Equipes de santé villageoises afin d'améliorer la gestion au niveau communautaire.
- Élaboration de plans de continuité des activités pour tous les niveaux de soin, compte tenu du nombre élevé de cas positifs de COVID-19 parmi les agents de santé

## Next steps

- Implementation of the Community Engagement Strategy for COVID 19 strategy
- Revitalization of immunization outreaches
- CHDs resumed in October 2020
- Assortment of masks, sanitizers to be delivered to CHWS
- Improve availability of medicines and supplies for VHTs to enhance management at community level.
- Development of business continuity plans for all levels of care given the high number of COVID 19 positive cases among Health workers