

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE



SECRETARIAT GENERAL

PLAN D'ACTION OPERATIONNEL DE L'EQUIPE CADRE DE LA ZONE DE SANTE DE MASI- MANIMBA

Version Décembre 2016, alignée au PNDS 2016-2020

Table des matières

Table des matières	2
1. INFORMATIONS GENERALES SUR L'EQUIPE CADRE DE LA ZONE DE SANTE	3
1.1. Identification de l'ECZ.....	3
1.2. Données démographiques et géographiques	3
2. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D' ACTIONS OPERATIONNEL DE L' ANNEE PRECEDENTE (n-1)	5
2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO (n-1)	5
2.2. Revue des actions du PDSZ 2016-2020 planifiées par l'ECZ au cours de l'année « n- 1 », 6	6
2.3. Difficultés rencontrées au cours de mise en œuvre du PAO (année-1)	8
2.4. Défis à relever pour améliorer la mise en œuvre du PAO au cours l'exercice de planification (année n).....	8
3. ORGANISATION DE L'EQUIPE CADRE DE LA ZONE DE SANTE	8
4. RESSOURCES DISPONIBLES POUR L'ECZ.....	12
5. PARTENARIAT AU NIVEAU DE L'ECZ	21
6. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE L'ECZ	21
7. CADRE PROGRAMMATIQUE ET BUDGETAIRE	25
8. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION	28

1. INFORMATIONS GENERALES SUR L'EQUIPE CADRE DE LA ZONE DE SANTE

1.1. Identification de l'ECZ

Nom de l'ECZ: MASI MANIMBA
Code de la Zone de Santé 03040501
Adresse du Bureau central de la ZS (BCZ) NATIONALE N° 1...Q./BIBODI CITE DE MASI MANIMBA
B.P. : ... Email (ZS) (*) zs.masi@yahoo.fr
Téléphone (ZS) (*) 0813789853 ; 0821231245
Téléphone VOIP :Heures de contact :
Phonie : N° fréquence Heures de contact.....
N°Compte bancaire :

(*) Indiquer l'adresse e-mail et/ou le n° de téléphone du Médecin Chef de Zone de Santé (MCZ) si la ZS n'en a pas.

1.2. Données démographiques et géographiques

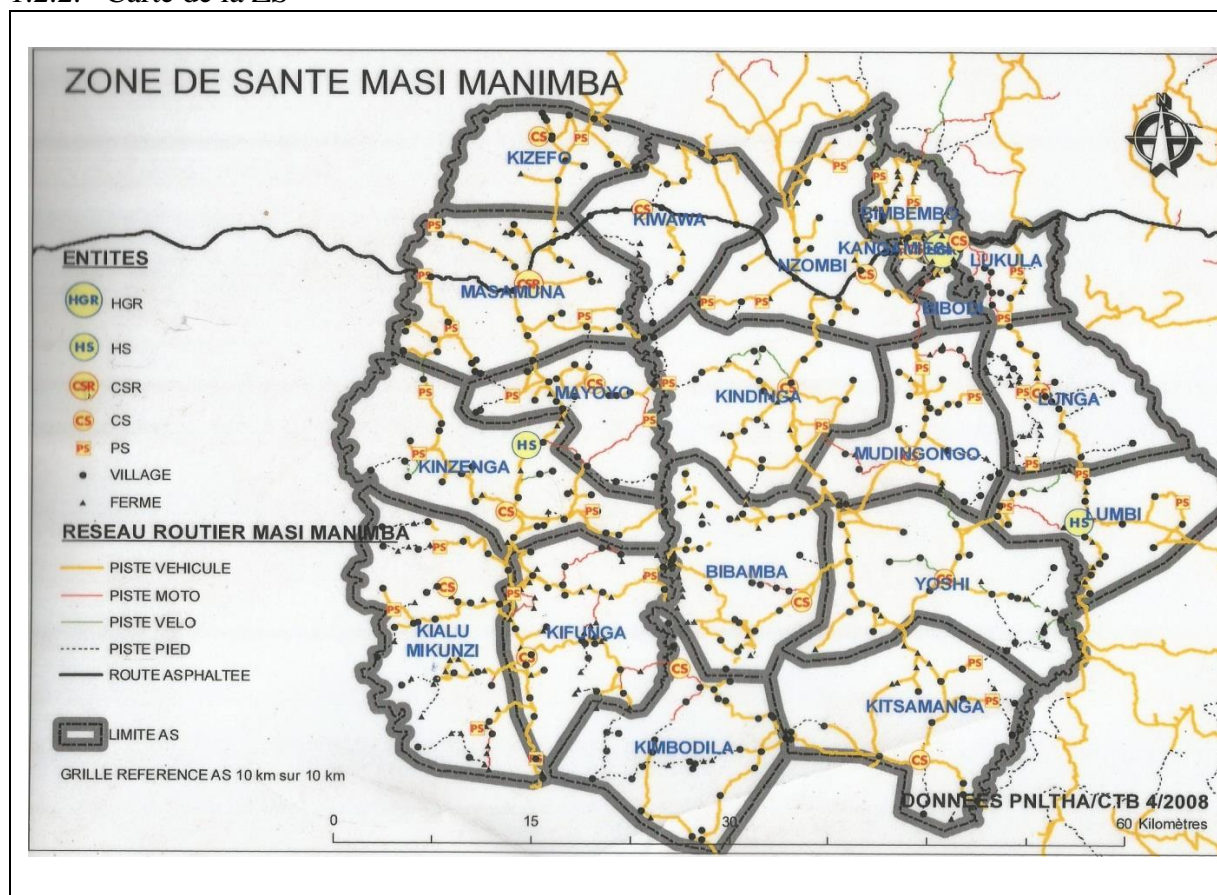
1.2.1. Données démographiques de la ZS

Tableau N°1 : Données démographiques de la ZS

POPULATION	N O M B R E			Sources des données	Année
	M	F	Total		
Population 0- 11 mois	4693	4693	9387	Projection	2018
Population 12-59 mois	17601	17366	34967	Projection	2018
Population 5- 14 ans	34029	34263	68292	Projection	2018
Population 15 à 49 ans	50221	53977	104198	Projection	2018
Population 50 à 59 ans	5867	6805	12672	Projection	2018
Population 60 et plus	2581	2346	4927	Projection	2018
Population totale	111645	115975	127620	Projection	2018
Population flottante	104	124	228		
Total général	116749	118099	234848	Projection	2018

Cfr directives de remplissage du canevas du PDSZ

1.2.2. Carte de la ZS



La carte de la ZS où à défaut un croquis de la ZS est utile. Indiquez les Aires de Santé, les Centres de Santé, l'HGR, les principales voies de communication, les principales barrières naturelles...

1.2.3. Listes des Aires de Santé avec population, axes de supervision et distance par rapport au BCZ

Tableau N°2 : Liste des Aires de Santé

N°	Noms des AS	Population totale de la L'AS	Axe de supervision à laquelle appartient la ZS ¹	Distance entre le CS et le BCZ Km	Observations
1	BIBAMBA	10676	D	56	
2	BIBODI	9533	B	1	
3	BIMBEMBO	9875	A	1	
4	KANGAMIESI	12413	B	2	
5	KIALU	12406	E	82	
6	KIFUNGA	14494	E	87	
7	KIMBODILA	8212	D	98	

¹ Veuillez numéroter les différents axes de supervision par les lettres A, B, C, etc. Dans l'encadré du commentaire, retracer également l'itinéraire de chaque axe de supervision en partant du BCZ. Ainsi dans le tableau, on inscrira simplement la lettre correspondant à l'axe auquel appartient l'AS.

Exemple : Axe A : Lisala-Bobala_Umangi dans la ZS de Lisala

8	KINDINGA	9014	D	10	
9	KINZENGA	12519	E	65	
10	KITSAMANGA	8588	D	75	
11	KIWAWA	9251	C	35	
12	KIZEFO	7620	C	57	
13	LUKULA	10715	A	1	
14	LUMBI	13786	F	70	
15	LUNGA	11521	A	25	
16	MASAMUNA 1	14792	C	45	
17	MASAMUNA 2	11480	C	45	
18	MAYOYO	10199	E	78	
19	MUDINGONGO	8922	F	56	
20	NZOMBI	10876	B	7	
21	YOSHI	10957	F	65	
	TOTAL	234.620			

Commentaire

AXE A : Lukula → Lunga → Bimbembo
 AXE B : Bibodi → Kangamiesi → Nzombi
 AXE C : Kizefo → Kiwawa → Masamuna1, - Masamuna2
 AXE D : Kindinga → Bibamba → Kitsamanga → Kimbodila
 AXE E : Mayooyo → Kinzenga → Kifunga → Kialu
 AXE F : Mudingongo - Yoshi - Lumbi

2. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D' ACTIONS OPERATIONNEL DE L' ANNEE PRECEDENTE (n-1)²

2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO (n-1)

- Sur le plan politique et sécuritaire
La situation sécuritaire et politique est sans particularité, rôle important de l'autorité territoriale avec son comité de sécurité, dont les réunions se tiennent une fois le mois et les réunions extra ordinaires se tiennent en cas de circonstances
- Sur le plan socioéconomique

Principaux groupes ethniques : Ngongo, Mbala, Suku, Hungana et Yansi

Principales langues parlées : Kikongo, Lingala, Français.

Principales religions : Catholique, Protestante, Kimbanguiste, Enaf

² Il s'agit ici d'inscrire la synthèse de l'évaluation finale de la mise en œuvre du PAO de l'année précédente en termes du niveau de réalisation des activités de ce plan (activités planifiées en fonction des objectifs spécifiques, des résultats attendus et des cibles du PDSZ) et d'atteinte des cibles annuelles du PDSZ. Les difficultés rencontrées dans la mise en œuvre du PAO et les défis à relever au cours du nouvel exercice seront également notés

Us et coutumes³ qui ont un lien avec la santé de la population : La consommation de farine de manioc sans addition de maïs, ni millet,

Nombre d'établissements scolaires du primaire : 201 du secondaire : 141

- Nombre population scolarisée : au primaire (F/M) Total : au secondaire (F/M)
Total : Taux de scolarisation :

Autres (à spécifier) ISP/ Masi, ITM/Masi, ITM/LUMBI, ISTM/ Lumbi, ISSR, Espace communautaire d'Eveil 11

Occupations principales de la population : Agriculture, pisciculture, et petit commerce

Principales sociétés de marché d'emploi implantées dans la ZS (bassin d'emploi) :

HPK (huilerie et plantation du Kwilu qui ne fonctionne plus) siège à Masi-Manimba dans le quartier Lukula

⁴Types d'Elevage pratiqués (gros bétail, petit bétail, basse cour) gros bétail petit bétail et basse cour

Types de pêches pratiqués (artisanale, industrielle) Artisanale

Principales productions agricoles Manioc, arachide, et maïs

Autres (à spécifier) huile de palme, courge, riz et niébé.

La grande partie de la production agricole est orientée pour le commerce vers la capitale Kinshasa de tel sorte que la population mène une vie de pauvreté accrue.

Le régime alimentaire est à base de manioc sans addition de la farine de maïs ; le rouissage de manioc est de 24 heures, la consommation de vin de palme (mimbeka) tiré de palmier abattu est de façon accrue.

- Sur le plan sanitaire notamment la situation liée aux épidémies, urgences et catastrophes

L'HGR se trouvant sur la route Nationale N°1, reçoit de temps en temps des accidentés de trafic routier. ...

La zone n'a connue aucune épidémie en 2018

2.2. Revue des actions du PDSZ 2016-2020 planifiées par l'ECZ au cours de l'année « n-1 »⁵,

Tableau N°3 : Niveau de réalisation des actions du PDSZ planifiées par l'ECZ cfr PAO⁶ de l'ECZ au cours de l'année précédente (n-1)

Actions du PDSZ 2016-2020 planifiées dans le PAO (n-1) de l'ECZ	Activités du PAO (n-1) liées aux actions du PDSZ 2016-2020 ayant été réalisées totalement	Activités du PAO (n-1) liées aux actions du PDSZ 2016-2020 ayant été réalisées partiellement	Activités non planifiées dans le PAO (n-1) mais réalisées
1. Renforcement du leadership	1. Reparitions des taches des	1. Tenu de réunion du CA	1.

³ Il s'agit des coutumes qui ont un impact sur la santé de la communauté comme les mutilations sexuelles, l'interdiction pour les femmes enceintes de manger les œufs, le lévirat, sororat, coupe des luettes et d'épiglottes, scarification des veines du nouveau né etc.

⁴ Pour les zones urbaines, veuillez prendre en compte uniquement les principales occupations économiques

⁵ L'année « n-1 » est l'année précédant celle que les activités sont en train d'être planifiées.

⁶ Pour l'exercice 2017, veuillez-vous référer aux activités spécifiques de l'ECZ contenues dans le PAO consolidé de la ZS, car normalement le PAO de l'ECZ comme Unité fonctionnelle (UF) n'a pas existé dans la majorité des ZS.

intégré dans la Zone de santé	membres de l'ECZ disponible	Réunion de COGE, ECZ , CODI 2. Elaborer le TDR de chaque membre de l'ECZ 3. Réunion de validation des données 4. Réunion de la cellule technique de surveillance	
2.Suivi, Evaluation et Monitoring des activités de la Zone de santé	1. Monitoring des activités au BCZ	1. supervision 175/300(58%)	
3. Amélioration du PMA dans les 21 centres de santé	1. organisation des enquêtes CAP / VA et Ecole assainie 2. Organisation des séances d'auto évaluation des activités Villages assaini 3. Disponibilité des 21 kits de soins communautaires (Paludisme) 4. . Formation des 6 autres structures en SSC	1. Mener les enquêtes CAP dans 32villages, 5 CS 2. Réaliser l'auto évaluation dans 32 villages et 5 CS 3. Intégrer 6 AS en SSC 4. Former 6 structures en SSC	Echange de foire de deux communautaires
4. Amélioration du PCA à l'hôpital en lui dotant : en matériels (réanimation, kinésithérapie et imagerie	1. Organiser un service de Kinésithérapie 1. Formation d'un anesthésiste pour l' HGR 2. Organiser le service des soins intensifs 3. Dotation de kit de service d'ophtalmologie 4. Formation en ECG	1. Affecter un kinésithérapeute 2. Former un anesthésiste 3. Equiper le service des soins intensifs 4. Equiper le service d'ophtalmologie 5. Former le personnel en ECG	
5.Plaidoyer auprès des partenaires pour le système électronique d'envoi du rapport	Non opérationnalité de Kit internet	Rendre opérationnel l'abonnement internet	
6. Renforcement de la dynamique communautaire	Accompagnement de CAC et CODESA	Accompagner de CAC et CODESA	

Taux de réalisation ⁷	65 %	20%	15%
Budget mobilisé			

Commentaires sur la réalisation des activités spécifiques de l'ECZ contenues dans le PAO consolidé de la ZS 2017

L'appui des partenaires a été bénéfique dans le renforcement des capacités des prestataires et dans la mise en œuvre des activités planifiées

2.3. Difficultés rencontrées au cours de mise en œuvre du PAO (année-1)

1. Faible approvisionnement de la ZS en intrant pour la transfusion
2. Insuffisance et vétusté des matériels et équipements de certains CS(lit d'accouchement ect.
3. Manque de mobilisation des ressources pour la mise en place des services spécialisés à l'HGR (Soins intensif, Ophtalmologie, Kinésithérapie ...)
4. Faible taux de maintien du capital médicament

2.4. Défis à relever pour améliorer la mise en œuvre du PAO au cours l'exercice de planification (année n)

1. La formation des prestataires sur la gestion des médicaments
5. Formation des Prestataires en Ordinogramme
2. Réhabilitation des FOSA et Plaidoyer pour dotation en matériels et équipements des soins
3. Approvisionnement régulier en intrants pour la transfusion
4. Plaidoyer pour la mise place des services spécialisés à l'HGR (Soins intensif, Ophtalmologie, Kinésithérapie ...)

3. ORGANISATION DE L'EQUIPE CADRE DE LA ZONE DE SANTE

3.1. Mission de l'ECZ

⁷ Le calcul du taux de réalisation des activités est possible en se référant au nbre total d'activités spécifiques de l'ECZ inscrites dans le PAO consolidé 2016 de la ZS au lieu de reprendre la liste de toutes ces activités dans le tableau. Etant donné que chaque colonne peut être analysée indépendamment de l'autre, il est souhaitable d'énumérer les activités totalement réalisées, partiellement réalisées et les activités non planifiées mais réalisées

L'ECZ a pour mission d'assurer le pilotage du développement de la zone de santé en tant que système local de santé intégré qui offre des services et soins de santé de qualité (globaux, continus et intégrés) sous forme de PMA aux Centres de Santé et de PCA à l'HGR

3.2. Fonctions de l'ECZ

Les fonctions de l'ECZ sont :

- a) la planification du développement des services, des activités et des ressources ;
- b) la prestation des soins ;
- c) le développement des instructions ou stratégies spécifiques
- d) la formation du personnel ;
- e) la supervision et l'audit médical ;
- f) la gestion des ressources ;
- g) la recherche opérationnelle ;
- h) l'assurance qualité ;
- i) la revue des dossiers hospitaliers et ;
- j) la coordination.

3.3. Equipe Cadre de la Zone de Santé

3.3.1. Composition de l'ECZ

Tableau N°4: Membres de l'ECZ

N°	Nom	Fonction	Qualification	Ancienneté dans la ZS	Ancienneté dans la fonction
1	Dr KAPALATI	MCZ	Spécialiste en SP	8 ans	4 ans
2	Dr KUZIENA	MDH	Med. Généraliste	10 ans	4 ans
3	PENGELE	DN	Inf. A1	11 ans	3 ans
4	MUWELA	IS	Inf. A1	17 ans	15 ans
5	MAKWELA	AG FIN	AG	11 ans	5 ans
6	BIZAU MUTUMBA	AG Pers	AG	15 ans	14 ans

Commentaire sur la composition de l'ECZ

2/6 membres de l'ECZ formé en SSP,
La composition de l'ECZ ne respecte pas la norme

3.3.2. Réalisations de l'ECZ de l'année précédente

Tableau N°5 : Réalisations de l'ECZ

Activités /actions	Prévues	Réalisées	Proportion
Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés	48	34	71
Suivi des décisions/ recommandations de l'ECZ avec rapport disponible (Mission, réunion de suivi...)	39	29	76
Prestations des membres de l'ECZ à l'HGR (tous)		OUI	
Revue des dossiers hospitaliers avec rapports disponibles		Non	
Supervision des Centres de Santé (Assurance Qualité des Soins (AQS), ...)avec rapports et retro information transmise aux supervisés		OUI	
Coaching des CS ciblés avec rapports transmis à la hiérarchie		Non	

Application dans la ZS des instructions opérationnelles du niveau provincial (à préciser)		Oui	
Instructions opérationnelles complémentaires pour les CS et l'HGR élaborées (à préciser)		Oui	
ROI élaboré		Non	
Autres (à développer)			

Commentaire sur les réalisations de l'ECZ

*L'ECZ n'a pas un règlement d'ordre intérieur,
Les recommandations évaluées régulièrement pour chaque réunion tenue*

Problèmes identifiés en rapport avec l'ECZ :

1. Faible taux de tenu de réunion de l'ECZ (71%)
2. Faible suivi des recommandations (76%)

3.4. Organes managériaux de la ZS

3.4.1. Conseil d'Administration (CA) de la ZS

3.4.1.1. Composition du CA

Commentaire en rapport avec la composition cfr normes ZS

La composition du CA est conforme aux normes, une réunion de CA tenue sur 2 réunions prévues

3.4.1.2. Réalisations du CA

Tableau N°6 : Réalisations du CA

Activités /actions	Prévues	Réalisées	Proportion
Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés	2	1	50
Suivi de décisions /recommandations du CA avec rapport disponible (Mission, réunion de suivi...)	13	9	69
Plan de développement (PDSZ) adopté		Oui <input type="radio"/>	
Plan d'action 2018 (PAO) adopté		Oui <input type="radio"/>	
Rapport annuel d'activités de la ZS adopté		Oui <input type="radio"/>	
ROI élaboré		Non <input type="radio"/>	
Autres à développer			

Oui, veut dire, activité réalisée conformément aux normes/directives et non si le contraire.

3.4.2. Comité de gestion (COGE) de la ZS

3.4.2.1. Composition du COGE

Commentaire en rapport avec la composition

La composition du COGE est conforme aux normes

3.4.2.2. Réalisations du COGE

Tableau N°7 : Réalisations du COGE

Activités /actions	Prévues	Réalisées	Proportion
Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés	12	5	45
Suivi des décisions/ recommandations du COGE avec rapport disponible (Mission, réunion de suivi...)	24	19	79
Plan de développement de la ZS validé		Oui <input type="radio"/>	
Plan d'action de la ZS 2017 validé		Oui <input type="radio"/>	
Directives et stratégies validées		Oui <input type="radio"/>	
Rapport annuel de la Zone de santé validé		Oui <input type="radio"/>	

Dossiers et documents préparatoires des réunions de CA tenues en 2016 élaborés et archivés		Oui <input type="radio"/>	
ROI élaboré		Non <input type="radio"/>	
Autres à développer			

Oui, veut dire, activité réalisée conformément aux normes/directives et non si le contraire.

Commentaire sur les réalisations des organes managériaux (CA, COGE) rattachés à l'ECZ (Structure de Leadership intégré de la ZS)

Une réunion de CA tenue sur 2 prévues

Problèmes identifiés en rapport avec la fonctionnalité du CA et COGE

1. Faible taux de réalisation de CA (50%) et de COGE (45%)

4. RESSOURCES DISPONIBLES POUR L'ECZ

4.1. RESSOURCES HUMAINES

4.1.1. Gestion des membres de l'ECZ

Tableau N°8 : Gestion des membres de l'ECZ

Cfr annexe 1

Catégories professionnels	Noms et post noms	fonctions	Année d'obtention du diplôme	Formations/re cyclage	logés l'employeur /non	par Oui	Sous Oui/Non	Statut	Salaire/ Mécanisé (Oui/non)	Prime de risque (Oui/non)	Complément de salaire/ Prime des PTF (Oui ou non)	Observations
Médecins	1).KIMBANDA MAKILA 2).KUZIENA MINDELE	MCZ MDH	2003	A,B,C,D	Oui		Oui		Oui	Oui	OUI	
			2006	A,B,C,D	Oui		Oui		Oui	Oui	OUI OUI	
ANIMATEUR COM	METELO	AC										
Administrateur Gestionnaires (A1)	MAKWELA MUSIPAY	AG/FIN	2004	A,B,C,D	Oui		Non		Non	Oui		
Infirmiers (L2/A0)	0		0	0	0		0		0	0	0	0
Infirmiers (A1)	1. MUWELA KABATA 2. PENGELE	ISZ DN	2004	A,B,C,D	Non		Oui		Oui	Oui	Oui	
			1999	A,B,C,D	Non		Oui		Oui	Oui	Oui	Oui Non
Nutritioniste	PWEMA KAPASA	Nut	-	-	-		-		-	-	-	-
Pharmacien	0		-	-	-		-		-	-	-	-
Autre catégorie professionnelle, membre de l'ECZ (à spécifier)	-		-	-	-		-		-	-	-	-

Commentaire en rapport avec le renforcement des capacités et les conditions de travail des membres de l'ECZ

- **2/6 membres de l'ECZ formés en management de SSP.**
- **Restructurer la composition de membre de l'ECZ selon la norme en vigueur càd 6 membres au lieu de 5 membres(MCZ,MDH,DN,IS,AG,Nutr,AC,Pharmacien).**

- Absence de Pharmacien dans la ZS

4.1.2. Gestion du personnel d'appoint de l'ECZ/BCZ

Tableau N°9 : Gestion du personnel d'appoint de l'ECZ/BCZ

Autres catégories du personnel de santé	Noms	fonctions	Qualification et Année d'obtention du diplôme (Q/Année)	Nb d'années dans la fonction au sein de la ZS	Formations/recyclage suivis à spécifier	logés par l'employeur Oui/non	Sous Statut Oui/Non	Salaire/Mécanisé (Oui/non)	Complément de salaire/Prime des PTF (Oui ou non)
Secrétaire du BCZ	PELENDE MBAMVU Ghislain		D6	8 ANS	SNIS,DHIS2	OUI	NON	NON	NON
Logisticien	TAKAMBA		A3,	19 ANS	PEV	NON	OUI	OUI	NON
Commis	MWASIALA					OUI	NON	NON	NON
Chauffeurs	TSHITOMBE		D6	2 ANS	NON	NON	NON	NON	NON
Sentinelles	MULOPO			6 ANS		NON	NON	NON	NON
Autre personnel à spécifier (TO...)	LUKUFU					NON	OUI	OUI	NON
	BOY FALA					NON	NON	NON	NON
	AG MWANAKUNDA		G3	7 ANS			OUI	OUI	NON

Commentaire en rapport avec le renforcement des capacités et les conditions de travail du personnel d'appoint de l'ECZ/BCZ

- Présence des agents (AG,IS) sans attributions.
- Affectation par la hiérarchie sans tenir compte du besoin à la base.

Problèmes identifiés en rapport avec la gestion des membres de l'ECZ et du personnel d'appoint

1. Pléthore des agents au BCZ
2. 11/48 agents sous statut payés soit 23%
3. Les recyclages / formations en cour d'emploi sont irréguliers

4. Certains agents du BCZ ne bénéficient pas de la prime de risque (10/48) soit 21%
5. 7/48 agents seulement sont logés soit 15%

4.2. RESSOURCES FINANCIERES

Tableau N°10 : Ventilation de recettes attendues pour l'ECZ par source de financement

Sources de financement	ECZ	
	attendu	engagé
Gouvernement central (\$)		214307 \$
Gouvernement provincial (\$)		00
ETD		
Financement privé (\$)		00
Contribution de la communauté (\$)		16405.3 4
Ressources extérieures (\$)		85950.7 \$
Autres à spécifier (\$)		
Total (\$)		316663. 3\$
Proportion de financement engagé%	

Les fonds engagés sont ceux pour lesquels l'acte générateur de la dépense a été pris par le Gestionnaire de fonds et donnant naissance à la dépense.

Tableau N°11 : Ventilation des recettes attendues pour le fonctionnement de l'ECZ

	Montant prévu (2016) ⁸	Montant couvert	Sources
Frais de fonctionnement		16405.34\$	COMM
Frais d'entretien		1298\$	Comm
Amortissement à charge		762\$	Comm
Carburant et lubrifiant		1215\$	comm
Frais de mission et de supervision		2340	ETAT
Salaires de l'Etat		136683.3\$	ETAT

⁸ Si le montant prévu n'existe pas pour une rubrique quelconque, mettre « ND »

Primes de risque		77624\$	ETAT
Primes des PTF		85950.74\$	ETAT
Autres à spécifier		0	

Tableau N°12 : Ventilation des dépenses de l'ECZ par nature

Nature de dépenses	ECZ	
	engagé	décaissé
Investissement		4000\$
Salaires de l'Etat		136683.3 \$
Primes de l'Etat		77624\$
Primes des PTF		85950.74 \$
Fonctionnement		16405.34 \$
Achat médicaments		3504.66 \$
Supervision		2340\$
Autres		0
Total		326508
Capacité d'absorption des ressources	100 %	

Commentaire sur les ressources financières de l'ECZ

Faible taux de recyclage en médicament
Faible proportion du personnel bénéficiant de salaire et prime état

Problèmes identifiés en rapport avec la gestion financière

1. Faible prime de performance de l'ECZ

4.3. RESSOURCES MATERIELLES ET INFRASTRUCTURELLES

Tableau N°13 : Equipements de l'ECZ

Equipements		
	ECZ	Observations
Ordinateurs (Kits complets)	1	Bon
Photocopieuses	2	Bon
Risographe	0	
Imprimante	2	Bon
SCANNER	0	
Groupe électrogène	3	Bon
Radiophonie	0	
Connexion Internet	1	Sans abonnement
Modems pour internet	1	Bon
Téléphone (mobile ou fixe)	1	Sans abonnement
Véhicules de fonction	1	M
Véhicules de relais	-	
Ambulance	2	1Bon
Motos	10	5 Bon
Moteur hors-bord	1	Bon
Pirogue	0	
Baleinière/Coque/Zodiaque	0	
Vélos	0	
LCD	2	1bon
Lap top	4	Bon
Tables de bureau	13	13
Convertisseur 1500W	1	M
Batterie	37	7 M
Chaises de bureau	9	Bon
Bibliothèque vitrée	1	
Contrats de maintenance actifs en 2016... (à spécifier)	0	
Unités de maintenance fonctionnelle (à spécifier)	0	

Garage fonctionnel	0	
Autres à préciser (ordinateur fixe)	1	BON

Commentaire en rapport avec l'équipement

- Le VSAT non opérationnel par manque d'abonnement
- 1 frigo solaire BCZ en panne et un autre à pétrole sibir non operationnel suite au manque des pièces détachées
- **3/10 Motos en bon état, 4 sont réparables et 3 à déclasser**
- Manque de Coque pour l'utilisation de moteur Hors-bord
- Véhicule avec problème de moteur révisé
- **7/37 Batteries sont en panne voir bâtiment KOICA**
- Le convertisseur électrocuté par la foudre (bâtiment administratif)

Problèmes identifiés liés à la gestion de l'équipement

1. **Présence de 4 motos en panne**
2. Le convertisseur en mauvais état
3. **Présence de 7 Batteries en panne voir bâtiment KOICA**
4. Faible capacité de stockage de vaccin (chaîne de froid)

4.4. INFORMATION SANITAIRE

Tableau N°14 : Gestion de l'information sanitaire

	Types de rapport	Tx de Promptitude	Tx annuel de complétude.	Autonomie locale de production des supports (1= Oui /0= Non)	Analyse au niveau local (1= oui /0= non)	Utilisation pour prise des décisions 1= Oui /0= non
Zone de Santé	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1

	Rapport de surveillance épidémiologique	88%	96%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion ,TBC	100%	100%	1	1	1
HGR	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion ,TBC	100%	100%	1	1	1
CS BIBAMBA.....	Rapport SNIS	85%	100%	1	1	1
.....	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,	100%	100%	0	1	1
CS BIBODI.....	Rapport SNIS	71%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	84%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,	100%	100%	0	1	1
CS3 BIMBEMBO	Rapport SNIS	89%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion	100%	100%	0	1	1
CS KANGAMIESI	Rapport SNIS	89%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	93%	96	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,	100%	100%	0	1	1
CS KIALU - MIKUNZI	Rapport SNIS	89%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	73%	87%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,	100%	100%	0	1	1
CS KIFUNGA	Rapport SNIS	94%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	96%	98%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion	100%	100%	0	1	1
CS KIMBODILA	Rapport SNIS	89%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	96%	100%	0	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion	100%	100%	0	1	1
CS KINDINGA	Rapport SNIS	78%	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1

	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion	100%	100%	0	1	1
CS KINZENGA	Rapport SNIS	87%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	96%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion ,TBC	100%	100%	0	1	1
CS KITSAMANG A	Rapport SNIS	100%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	91%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion	89%	100%	0	1	1
CS KIWAWA	Rapport SNIS	89%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	69%	96%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,	100%	100%	0	1	1
CS KIZEFO	Rapport SNIS	89%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	87%	96%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion	100%	100%	0	1	1
CS LUKULA	Rapport SNIS	87%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	78%	98%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion	100%	100%	0	1	1
CS LUMBI	Rapport SNIS	87%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	98%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion	100%	100%	0	1	1
CS LUNGA	Rapport SNIS	89%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	96%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,	100%	100%	0	1	1
CS MASAMUNA 1	Rapport SNIS	87%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	87%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion	100%	100%	0	1	1
CS MASAMUNA 2	Rapport SNIS	87%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	87%	100%	1	1	1

	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion	100%	100%	0	1	1
CS MAYOYO	Rapport SNIS	89%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	84%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,	100%	100%	0	1	1
CS MUDINGONGO	Rapport SNIS	89%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	98%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion,TBC	100%	100%	0	1	1
CS NZOMBI	Rapport SNIS	89%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination,PALU,Transfusion	100%	100%	0	1	1
CS YOSHI	Rapport SNIS	89%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) Vaccination, PALU, Transfusion,	100%	100%	0	1	1

Commentaire en rapport avec la gestion de l'information sanitaire

- Instabilité et irrégularité de la pyramide sanitaire
- Absence de canevas tuberculose dans le logiciel DHIS2 pour les Hôpitaux
- Absence des outils de gestion des données de la transfusion sanguine et les marqueurs

Problèmes identifiés en rapport avec la gestion de l'information sanitaire

1. Manque des tests de qualification de sang (Détermine HIV, HBS, HCV, RPR et Antigène CATT)
2. VSAT non opérationnel

5. PARTENARIAT AU NIVEAU DE L'ECZ

Tableau N°15 : Partenaires intervenant au niveau de l'ECZ

N°	Nom du partenaire	Type d'appui	Domaine ⁹ d'intervention	Contenu de l'appui ¹⁰	Services bénéficiaires	Durée
1	FM /FDSS	PARTIEL	Paludisme, VIH	Médicaments, test et autres intrants	FOSA	
2	BANQUE MONDIALE/PDSS	PARTIEL	Achat des services de soins	Appui financier pour investissement, fonctionnement et performances	FOSA	
3	UNICEF	PARTIEL	Santé de la mère et de l'enfant	Vit A, mébendazol, Vaccination, communication	FOSA	
4	GAVI	PARTIEL	Vaccination, Dynamique communautaire, RPR	Appui logistique et financier	FOSA	
5	ACTION DAMIEN	PARTIEL	Lèpre et TBC	Medic , Reactif de labo, lames	FOSA	

Commentaires

- La présence de l'appui des partenaires permet le fonctionnement de la zone
- Aucun partenaire en appui global

6. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE L'ECZ¹¹

N°	(2). Piliers du Système de Santé	(3) Stratégie d'intervention du PDSZ ou Stratégies du PPDS 2	(4) Problèmes prioritaires du pilier qui peuvent être résolus par l'une ou l'autre stratégie du PDSZ ou celles du PPDS inscrites à la colonne 3
1	Prestation des services et soins de santé (développement de la ZS et continuité des soins)	1. Amélioration de la couverture sanitaire	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1... Aucun CS avec PMA complet (faible proportion de la population couverte par le CS avec PMA conforme aux normes nationales) 2. HGR n'offrant pas le PCA complet
		2. Amélioration de la qualité des soins	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1... Insuffisance des intrants pour les interventions (CPNr, PF , Accouchement, SEN , Vaccination, SONUB , GATPA et Secutrans)

⁹ C'est le cadre dans lequel s'inscrit l'activité, par exemple : Santé de la reproduction, Vaccination, lutte contre le VIH/SIDA, Ressources humaines pour la santé, Information sanitaire, Gouvernance et leadership, financement, approvisionnement en médicament, infrastructures et équipements....

¹⁰ Ça équivaut à ce que l'agent de financement paie ou achète dans tel ou tel autre domaine d'intervention. Par exemple : distribution de vaccins, matériels de la chaîne de froid, pétrole... pour ce qui est de la vaccination.

¹¹ Il s'agit ici des problèmes prioritaires en rapport avec l'organisation et le fonctionnement de l'ECZ eu égard à ses fonctions liées aux piliers du Système de Santé. Ce qui suppose une priorisation sur un critérium bien défini

			<p>2. Insuffisance des personnes formées pour(CPN_r , SEN , AME , PF, SONU , GAPTA ,SOE , SMNE,Gestion des médicaments), et Ordinogrammes</p> <p>3. Faible utilisation des services curatifs 37 %</p>
		3. Rationalisation de fonctionnement de Fosa	<p>1. Pléthore des agents dans les fosa.</p> <p>2. Approvisionnement en MEGs</p>
		4. Amélioration de la résilience des structures et services de sante aux épidémies, urgences et catastrophes	<p>1 Inexistence d'un kit d'urgence sur le catastrophe</p> <p>2. Personnel non formé sur la prise en charge des urgences et catastrophes</p>
		5. Renforcement de la dynamique communautaire	
		6. Extension des sites des soins communautaires	<ul style="list-style-type: none"> • Faible utilisation des services curatifs : 37% • 11 AS /20 couverte en SSC
2	Ressources humaines pour la santé (RHS)	1. Amélioration de la disponibilité et de la fidélisation des ressources humaines compétentes	<p>1. Faible proportion des agents sous statut bénéficiaires de salaire état (36%)</p> <p>2. Faible proportion des agents sous-statuts pour toute la ZS (42%)</p>
		2. Formation de base des personnels de sante	<p>1. Insuffisance de T.L dans la ZS 20 pour toute la ZS (dont 8 à l' HGR, 9 dans les CSR et 3 dans les CS)</p> <p>2. Manque d'un radiologue dans la ZS</p>
		3. Développement des compétences du personnel de sante :	1 Insuffisance de formation en cours d'emploi
3	Infrastructures, équipements médicaux sanitaires et maintenance	1. Construction, réhabilitation des infrastructures et équipements :	
		2. Maintenance des infrastructures et équipements	<p>1. Inexistence d'un plan de maintenance des infrastructures</p> <p>2. Personnel non formé en maintenance des équipements</p>
4	Médicaments essentiels et intrants spécifiques	Maitrise des besoins et la gestion des médicaments, vaccins, contraceptifs & intrants spécifiques dans les fosa	1 Insuffisance du personnel formé en gestion des médicaments, vaccins, contraceptifs et intrants spécifiques. <ul style="list-style-type: none"> 1. Absence d'un logiciel pour informatisation de système de gestion des médicaments au BCZ
		Amélioration de la qualité des médicaments et intrants spécifiques	<p>1 Insuffisance de matériel de la CF au BCZ</p> <p>2 Insuffisance de matériel de la sécuteurs à l' HGR et CSR (Lumbi,Masamuna,Kipata-Katika)</p>
		renforcement de circuit d'approvisionnement	1. Manque de VEHICULE 4x4 pour assurer le transport de médicament et autres intrants du BCZ aux FOSA

5	Financement du système local de santé	Développement des mécanismes de partage de risque et de financement de santé :	1 Absence de Mutuelle de santé dans la ZS
		amélioration de gestion des ressources financières dans les services et fosa :	1. Manque de formation des IT sur la gestion financière
6	Information sanitaire	Amélioration de la complétude, promptitude et la qualité des données collectées et transmises à différents niveaux	1. Insuffisance du personnel maîtrisant l'outils informatique 2. Manque d'abonnement pour le VSAT de la ZS 3. Instabilité de la pyramide sanitaire de la ZS(DIHS2)
		Amélioration de l'analyse et de la production de l'information sanitaire :	1. La sous notification des données dans quelques structures 2. Faible qualité d'analyse des données
		Amélioration de la diffusion de l'information sanitaire	1..... 2.....
7	Gouvernance, au leadership et à la collaboration intersectorielle dans la ZS	Renforcement des capacités institutionnelles des structures (appui au fonctionnement des CS et HGR y compris l'assistance technique dans les ZS) :	1. Faibles tenues des réunions de cadre de concertation intersectorielle 2. Faible vulgarisation des textes normatifs et législatifs

1. En rapport avec la planification des services, des activités et des ressources : Certains activités planifiées non réalisées faute de financement
2. En rapport avec la prestation des **soins**, la revue des dossiers hospitaliers et l'assurance qualité :
 - a) Aucun CS avec PMA complet (faible proportion de la population couverte par le CS avec PMA conforme aux normes nationales)
 - b) HGR n'offrant pas le PCA complet, sans technicien de radiologie, bâtiment de labo vétuste
 - c) Insuffisance des intrants pour les interventions (CPNr, PF, Accouchement, SEN, Vaccination, SONUB, GATPA et Secutrans)
 - d) Faible utilisation des services curatifs 37 %
3. En rapport avec l'élaboration des instructions **opérationnelles** ou stratégies spécifiques
.....
4. En rapport avec la formation du personnel :
 - a) Insuffisance du personnel formé en management de soins de santé primaire
 - b) Insuffisance des personnes formées pour(SECUTRANS, PATI5, Gestion des médicaments), et Ordinogrammes
 - c) Personnel non formé sur la prise en charge des urgences et catastrophes
5. En rapport avec la supervision et l'audit médical :
 - a) Inaccessibilité de certains village par la jeep hilux de la ZS
.....
6. En rapport avec l'information sanitaire :

- a) Insuffisance du personnel maitrisant l' outils informatique
- b) Manque d'abonnement pour le VSAT de la ZS
- c) Instabilité de la pyramide sanitaire de la ZS(DIHS2)
- d) La sous notification des données dans quelques structures
- e) Faible qualité d'analyse des données

.....
.....

7. En rapport avec la gestion des ressources :

- a) Faible proportion des agents sous statut bénéficiaires de salaire état (36%)
- b) Faible proportion des agents sous-statuts pour toute la ZS (42%)

8. En rapport avec la recherche opérationnelle :

- a)Manque d'enquete sur le déterminant de décès maternel dans la zone

9. En rapport avec la coordination et le pilotage du Système local de Santé y compris la particom :

- a)Tenue irrégulièrement des réunions de l'ECZ et BCZ

7. CADRE PROGRAMMATIQUE¹² ET BUDGETAIRE

Axes du PNDS 2016-2020	Objectifs poursuivis cfr PDSZ	Cibles annuelles cfr RA du PDSZ ¹³	Activités	Indicateurs d'activités	Responsables	Chronogramme				Qté	COUTSen usd	
						T1	T2	T3	T4		CU	CT
Objectif général : <i>Contribuer à l'amélioration de l'état de santé de façon à permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge dans le cadre de la couverture sanitaire universelle (CSU)</i>												
Axe stratégique 1 : Développement des ZS et continuité des soins												
Sous-axe 1: Développement du Leadership intégré au niveau de la ZS	Objectif spécifique 1 : Supervision	4	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Elaborer les TDR de chaque membres de l'ECZ</i> ➤ <i>Mobiliser les ressources</i> ➤ <i>Superviser les activités</i> 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Nbre TDR real ➤ Présence de ressources ➤ Nbre des rapports supervision 	MCZ	1	1	1	1	4		
		248			AG FIN	72	72	72	72	248	400\$	4800\$
	Objectif spécifique 2 : La planification	4	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Elaborer le PTT</i> ➤ <i>Elaborer le PAO 2019</i> 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Nbre de PTT ➤ Présence du PAO 2019 	MCZ	1	1	1	1	4	50\$	200\$
		ECZ					1		1	500\$	500\$	
	Objectif spécifique 3 : La coordination	48	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Organiser les réunions de l'ECZ,</i> ➤ <i>Réunion COGE</i> ➤ <i>Organiser les réunions semestrielles de CA</i> 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Nbre compte rendu réunion ECZ ➤ Nbre compte rendu réunion COGE ➤ Nbre compte rendu réunion CA 	MCZ	12	12	12	12	48	10\$	480\$
		MCZ			3	3	3	3	12	150\$	1800\$	
		CD			1			1	2	1000\$	2000\$	
		ECZ			3	3	3	3	12	350\$	4200\$	

¹² Etant donné que les fonctions de l'ECZ consistent entre autres à organiser l'offre et l'utilisation des services et soins de santé dans la Zone de Santé (PMA aux CS et PCA à l'HGR), ses activités seront essentiellement en lien avec l'axe 1 relatif au Développement des ZS et continuité des soins

¹³ Afin de rechercher l'alignement du PAO de l'ECZ comme Unité fonctionnelle au PDSZ, il est souhaitable que dans la mesure du possible, les objectifs spécifiques et résultats attendus du PAO de l'ECZ soient ceux du PDSZ ainsi que les cibles annuelles attendues au cours de l'année de l'exercice. Néanmoins, il n'est pas exclu que les ajustements dans la fixation des cibles annuelles en tenant compte de réalisations des PAO antérieures.

		12	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Organiser les réunions de monitoring (Revue au BCZ)</i> ➤ <i>Assurer les frais de fonctionnement du BCZ</i> 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Nbre des PV de monitoring tenu Montant des frais de fonctionnement disponibles 	ECZ	3	3	3	3	12	7000\$	84000\$
	Objectif spécifique 1 : Gestion des ressources		<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Approvisionner le dépôt pharmaceutique de BCZ en médicaments essentiels</i> ➤ <i>Préparer le document de la rationalisation du personnel au BCZ</i> ➤ <i>Réparer/Entretenir le moto</i> ➤ <i>Acheter un convertisseur de 1500W</i> ➤ <i>Plaidoyer pour achat d'une coque</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Présence de médicaments et facture Présence de la liste de personnels et lettre de transmission Nbre MOTO réparé/ entretenu Présence d'un convertisseur neuf Présence d'une coque 	MCZ/AG DEPOT MCZ MCZ MCZ MCZ	1 1 1 1	1 1 1	1 1 1	4 4	2500\$ 150\$ 400\$	10000\$ 600\$ 400\$	
	Objectif spécifique 2 : Formation du personnel	8	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Former 4 membres de l'ECZ en MSSP</i> ➤ <i>Recycler les cadres de la ZS en différentes thématiques (PEV)</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Nbre des personnes formé en MSSP Nbre des cadres recyclés en PEV.. 	DPS ECZ	1		1			200\$	1600\$
Sous-axe 2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé	Objectif spécifique 1 : redéploiement du personnels		<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Rationaliser les personnels dans quelques fosa</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Nbre des fosa rationalisées Nbre de CS disposant les 	ECZ ECZ		1					

	Objectif spécifique 2 : formation du personnel du CS sur la gestion des ressources		<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Elaborer les attributions des taches pour les CS</i> ➤ <i>Vulgarisée les instructions sur la gestion des matériels, médicament et finance aux CS</i> 	attributions des taches Nbre de CS disposant les <i>instructions</i> sur la gestion des ressources	ECZ	1							
Sous-axe 3 : Amélioration de la couverture sanitaire de la ZS	Objectif spécifique : Actualisée la couverture sanitaire de la ZS Objectif spécifique 2 : <i>Intégrer les activités du PMA manquant (VIH, PF,TBC, Diabète, THA,</i>	1 1	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Intégrer le VIH, PF,TBC, Diabète, THA dans d'autres structures,</i> ➤ <i>Solliciter l'affectation d'un kinésithérapeute et un technicien de radio(HGR)</i> 	Nbre des nouvelles activités PMA intégrées Présence la de lettre de sollicitation d'un kinésithérapeute et technicien RX	ECZ MCZ	1 1	1	1	1	4 1			
Sous-axe 4 : Amélioration de la qualité des soins	Objectif spécifique 1. <i>Augmenter le taux de référence et contre référence</i> 2. <i>Superviser les activités curatives et promotionnelles</i>	21	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Former les IT en ordinogramme des soins et autres...</i> ➤ <i>Equiper les structures des soins en matériels</i> ➤ <i>Accompagner et coacher les prestataires sur la gestion des ressources</i> ➤ <i>Appuyer la vaccination en strategie avancée</i> 	Nbre des IT formés en ordinogramme Nbre des structures équipées Nbre des prestataire coacher et accompagner sur la gestion de ressources	ECZ ECZ/IT ECZ ECZ	1 1 1	1	1	1	4 4 4			6400\$

			➤ <i>Superviser les activités de vaccination</i>	Nb de supervision réalisées	ECZ								4800\$	
	Objectif spécifique 2 : renfoncer les capacités des prestataires dans la pris en charge de la mère et enfants		➤ Former 30 prestataires en SMNE	Nbre du prestataire former en SMNE	ECZ/PTF	1				1	200\$		6000\$	
Sous-axe 5 : Renforcement de la dynamique communautaire	Objectif spécifique 1 <i>organiser le suivi des organes de participation communautaires</i>	12	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Organiser mensuellement les réunions de CODESA,</i> ➤ <i>Organiser mensuellement les réunions de CAC au niveau de l'AS</i> ➤ <i>Appuyer le fonctionnement des CAC</i> ➤ <i>Assurer la supervision de SSC</i> ➤ <i>Assurer la supervision de CAC</i> ➤ <i>Assurer la supervision des OAC</i> 	Nbre de réunions CODESA, CAC tenu avec PV	PRECODESA	63	63	63	63	252	10\$		2520\$	
						PRECAC	1239	1239	1239	1239	4956	10\$		49560\$
				Nbre de réunions de CAC tenu avec PV	ECZ									
				Nb de supervisionréalisé										
TOTAL													183804 \$	

8. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION

8.1. Cadre de suivi de la mise en œuvre du PAO de l'ECZ

Tableau N° : Cadre de mesure du rendement/progress dans la mise en œuvre du PAO de l'ECZ

N°	Indicateurs d'activités	Description /mode de calcul	Méthodes/ Sources de collecte	Périodicité	Responsabilité de suivi et de collecte des données	Observations
1	Nbre TDR real	Nbre TDR real/Prevu	Classement secrétariat BCZ	T1,T2,T3,T4	MCZ	
2	Présence de ressources	Ressources mobilisées/att	Livre de caisse, fiche de stock	T1,T2,T3,T4	MCZ, AG/FIN et AG /MAT.	
	Nb de supervision réalisée	Nb de supervision réalisée/Prev				
3	Nbre des rapports supervision	Nbre rapports disponible/prévu	Classement secrétariat BCZ	T1,T2,T3,T4	MCZ, IS	
4	Nbre de PTT	Nbre de PTT disponible/prévu	Classement secrétariat BCZ	T1,T2,T3,T4	MCZ	
5	Présence du PAO 2019	Existence du PAO 2019/att	Classement secrétariat BCZ	T4	MCZ	
6	Nbre compte rendu réunion ECZ	Nbre compte rendu ECZ disponible/prévu/att	Classement secrétariat BCZ	T1,T2,T3,T4	Rapporteur ECZ, Secrétariat BCZ	
7	Nbre compte rendu réunion COGE	Nbre compte rendu COGE disponible/prévu	Classement secrétariat BCZ	T1,T2,T3,T4	Rapporteur COGE, Secrétariat BCZ	
8	Nbre. compte rendu réunion CA	Nbre compte rendu CA	Classement secrétariat BCZ	T1,T4	Rapporteur CA,	

		disponible/pre vu			Secrétariat BCZ	
9	Nbre. de monitoring de BCZ avec IT tenu avec PV	Nbre PV Monitoring disponible/pré vu	Classement secrétariat BCZ	T1,T2,T3,T4	Secrétariat BCZ, IS	
	Nbre. de monitoring tenu au CS avec PV	Nbre PV Monitoring disponible/pré vu	Classement secrétariat BCZ	T1,T2,T3,T4	Secrétariat BCZ, IS	
	Nb de réunion de CODESA tenue	Nbre PV Monitoring disponible/pré vu	Classement secrétariat BCZ	T1,T2,T3,T4	Secrétariat BCZ, IS	
	Nb de séance de vaccination en stratégie avancée	Nb de séance de vaccination en stratégie avancée	Formulaire 2	T1,T2,T3,T4	Secrétariat BCZ, IS	
	Nb de réunion de CAC tenue	Nbre PV Monitoring disponible/pré vu	Classement secrétariat BCZ	T1,T2,T3,T4	Secrétariat BCZ, IS	
	Nb de supervision des activités PEV	Nb de supervision réel/prévue	Classement secrétariat BCZ	T1,T2,T3,T4	Secrétariat BCZ, IS	
10	Montant des frais disponibles	Montant des frais de fonctionnement disponibles/prevu	Livre de caisse, bon d'entrée caisse	T1,T2,T3,T4	AG/FIN	
11	Présence de médicaments au BCZ	Quantité médicament disponible/atte ndu	Fiche de stock, facture et inventaire médicament	T1,T2,T3,T4	AG/FIN, MCZ	

12	Présence de la liste declarative du personnels et lettre de transmission	Liste du personnels rationalisée/attendu	Liste déclarative des agents	T1	AG/Personnels	
13	Nbre MOTO réparé/ entretenu	Nbre MOTO réparer/prévu	Inventaire matériels, fiche de stock	T1,T2,T3,T4	AG/Matériel	
14	Présence d'un convertisseur neuf	Existence du convertisseur neuf	Inventaire matériels, fiche de stock	T1,	AG/Matériel	
15	Présence d'une coque	Existence d'une coque	Inventaire matériels, fiche de stock	T3	AG/Matériel	
16	Nbre des personnes formé en MSSP	Nbre des personnes formées /prévu	Rapport SNIS	T2	ECZ,	
17	Nbre des cadres recyclés en SONU, SMNE..	Nbre des personnes formées /prévu	Rapport SNIS	T2	ISZ,	
18	Nbre des fosa rationalisées	Fosa équipée /prévu	Inventaire matériels	T1	AG/Matériels	
19	Nbre de CS disposant les attributions des taches	Nbre CS avec attributions/attendu	Rapport ressource humaine	T1	AG/Personnels	
20	Nbre de CS disposant les <i>instructions</i> sur la gestion des ressources	Nbre CS avec instruction sur la gestion des ressources /attendu	Rapport ressource humaine, Personnels et Matériels	T1	AG/Personnels	
21	Nbre des nouvelles activités PMA intégrées	Nbre d'activités	Rapport SNIS	T1	ISZ	

		intégrées /prévu				
22	Présence la de lettre de sollicitation d'un kinésithérapeute et technicien RX	Nbre des lettres de sollicitation/prévu	Secrétariat	T1	MCZ	
23	Nbre des IT formés en ordinogramme	Nbre des IT Formés/prévu	Rapport SNIS	T1	MCZ	
24	Nbre des structures équipées en matériels de soins	Nbre des structures équipées/prévu	Inventaire matériels, fiche de stock	T1	AG/Matériels	
25	Nbre des prestataires coacher et accompagner sur la gestion de ressources	Nbre des prestataires coacher et accompagner sur la gestion de ressources/attendu	Rapport SNIS	T1	MCZ	
26	Nbre de réunions CODESA, CAC tenu avec PV	Nbre de réunions CODESA, CAC tenu avec PV/Attendu	Rapport SNIS, Secrétariat BCZ	T1,T2,T3,T4	MCZ	

8.2. Cadre d'évaluation des objectifs spécifiques ou résultats attendus du PAO de l'ECZ

Tableau N°2 : Cadre/Grille d'évaluation du PAO de l'ECZ¹⁴

¹⁴Pour l'exercice en cours de planification, seules les colonnes 1, 2, 3 et 4 seront remplies. Les autres colonnes les seront lors de l'auto-évaluation trimestrielle, semestrielle et annuelle ou encore lors de l'évaluation trimestrielle, semestrielle ou annuelle du B/DPS

Sous-axes de l'axe 1 du PNDS 2 (Développement des ZS et continuité des soins)	Objectifs spécifiques du PAO de l'ECZ	Cibles annuelles découlant des RA cfr PDSZ	Indicateurs de résultat (mesurant la cible annuelle)	Performance observée au cours de l'exercice de planification ¹⁵	Seuil d'acceptabilité ¹⁶	Ecart ¹⁷	Observations à faire si possible	Recommandations de l'évaluation
S/axe 1. Développement du Leadership intégré au niveau de la ZS	Objectif spécifique 1 : Supervision							
	Objectif spécifique 2 : La planification							
	Objectif spécifique 3 : La coordination							
	Objectif spécifique 4: <i>Gestion des ressources</i>							
	Objectif spécifique 5 : <i>Formation du personnel</i>							
S/axe 2. Rationalisation du	Objectif spécifique 1 : redéploiement du personnels							

¹⁵ Veuillez mettre les réalisations techniques clés/principales activités qui ont concouru à l'évolution favorable de la cible annuelle.

¹⁶ A quel seuil atteint par l'indicateur que l'équipe d'évaluation du PAO de l'ECZ considérera que la cible annuelle est satisfaisante ou acceptable.

¹⁷ Ce qui n'a pas pu se faire pour que la cible annuelle soit totalement atteinte.

fonctionnement des structures de la santé								
	Objectif spécifique 2: formation du personnel du CS sur la gestion des ressources							
S/axe 3. Amélioration de la couverture sanitaire de la ZS	Objectif spécifique 1 : Actualisée la couverture sanitaire de la ZS							
	Objectif spécifique 2 : <i>Intégrer les activités du PMA manquant (VIH, PF, TBC, Diabète, THA,</i>							
S/axe 4 : Amélioration de la qualité des soins	Objectif spécifique 1 : <i>Augmenter le taux de référence et contre référence</i>							
	Objectif spécifique 2							
S/axe 5 : Renforcement de la	Objectif spécifique 1 : renfoncer les							

dynamique communautaire	capacités des prestataires dans la pris en charge de la mère et enfants							
	Objectif spécifique 2 : <i>organiser le suivi des organes de participation communautaires</i>							