

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

**RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES DE LA
ZONE DE SANTE RURALE DE BOKORO**

FEVRIER 2019

CANEVAS DU RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES DE LA ZONE DE SANTE

1. Résumé du rapport (Messages clés)¹.

Rappel des objectifs (Objectif Général et Objectifs spécifiques) du PAO de l'année (n-1) et principaux résultats attendus en 5 ans conformément au PDSZ et niveaux d'atteinte des cibles annuelles au cours de l'année (n-1)

2. Introduction

2.1. Identification de la Zone de Zone de Santé

Nom de la ZS : BOKORO	Nature de la ZS ² RURALE
Nom de l'HGR : BOKORO	
Code de la ZS : 332401	
Adresse : BOKORO	
Province : MAI-NDOMBE	
Ville : CITE DE BOKORO	
Territoire / Commune : KUTU	B.P...
Adresse physique de l'ECZS/BCZS AV. MENANGIE Avenue Menangie N°1 Mission Catholique de BOKORO	
Email (Zone de santé) (*) (dockalonji@gmail.com).Email (HGR) (*).....	
Téléphone (Zone de santé) (*) (+243815955681) Tél (HGR) (+243812994958) (*).....	
Téléphone VOIP : 5233.....Heures de contact :	
Phonie : N° fréquence Heures de contact.....	

2.2. Contexte de mise en œuvre du PAO de l'année (n-1)

Veillez donner la synthèse de ce qu'a été le contexte de mise en œuvre du PAO de l'année (n-1) en se focalisant sur les domaines suivants :

- **Sur le plan politique et sécuritaire**

L'année 2018 a été caractérisée par les élections présidentiel, législative nationale et provinciale sur toute l'étendue de la zone de santé. Il n'y a pas eu d'événements ou incidents ayant trait aux aspects sécuritaires pouvant perturber la bonne mise en œuvre des activités sanitaires tout au long de l'année.

- **Sur le plan socioéconomique**

L'AGRICULTURE de subsistance (Mais, Manioc, Courge et Arachide) et PECHE (artisanale) sont restées les principales activités économiques de la population de la ZS. L'ELEVAGE de petit bétail et le petit commerce viennent en seconde position. L'Etat est le principal employeur et ses services constituent les premiers marchés d'emploi dont l'enseignement et la santé.

¹ Le résumé est fait après l'élaboration du rapport dans son ensemble

² Urbaine, rurale ou urbano-rurale

La SODEFOR une société d'exploitation forestière mène ses activités vers l'axe Tolo Babai et Mbelo mais depuis plus de 5 ans ses activités connaissent de plus en plus des baisses et la masse ouvrière en souffre terriblement.

La ZS est occupée par 2 tributs majoritaires à savoir les Sakata (85%) et les Mbelo (Ana mongo:10 %). Le reste est constitué des peuples venant d'autres territoires et d'autres provinces notamment (Pygmée, Tetela, Yansi...)

La population vit dans les familles traditionnelles et les Clans restent le trait d'union de la famille élargie. Les us et coutumes n'ont pas changé, les mariages précoces et forcés sont d'actualité.

La Zone de santé est couverte par 3 réseaux téléphoniques, 23 Aires de santé sur 26 sont couvertes par le réseau Vodacom soit 88%, ce qui a amélioré la promptitude interne des données de la surveillance.

- **Sur le plan sanitaire notamment en ce qui la situation liée aux épidémies, urgences et catastrophes dans la ZS**

Aucune situation particulière enregistrée sur toute l'étendue de la ZS.

2.3. Méthodologie et structure du rapport

Veillez préciser la démarche suivie par l'ECZ pour produire le rapport annuel d'activités de la ZS : accompagnement des CS et de l'HGR dans l'élaboration de leurs rapports annuels ? L'élaboration du rapport annuel de l'ECZ ? La consolidation du rapport global de la ZS qui intègre les inputs des rapports des Unités fonctionnelles (CS, HGR, ECZ et autres structures rattachées à la ZS ? Y a-t-il eu la participation des parties prenantes ?

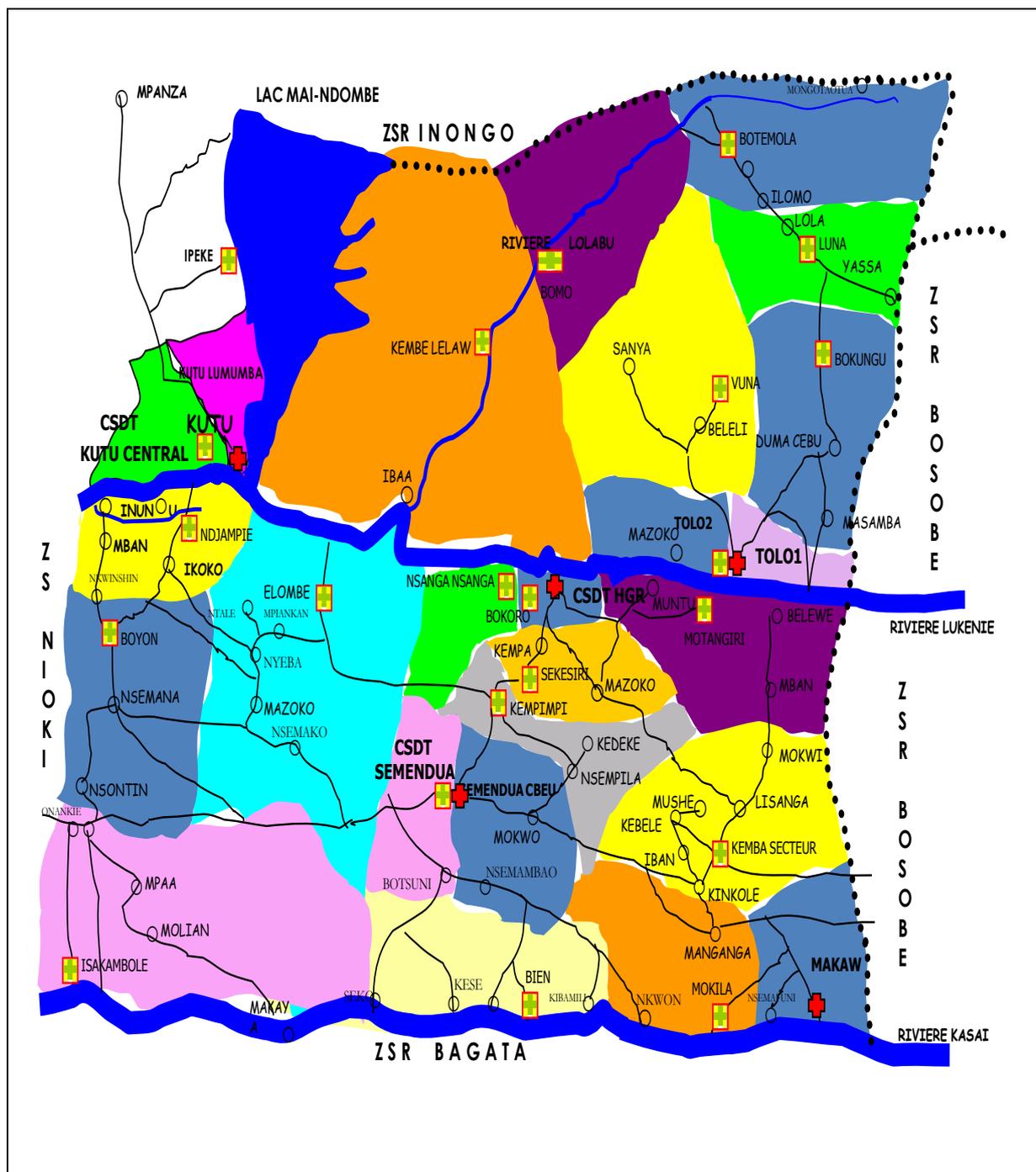
Comment est structuré ou comment se présente les différents points de votre rapport ?

Avant l'élaboration du rapport annuel, l'ECZ a organisé la revue annuelle des activités pour la mise à jour du rapport au niveau des différents CS, HGR et les hôpitaux ; L'ECZ a procédé à la consolidation des rapports en faisant même le croisement dans les différents supports d'informations sanitaires. Cela avec la participation de l'œil de la HPP/CORDAID

3. Informations générales sur la Zone de Santé

3.1. Données géographiques

3.1.1. Carte ou croquis de la ZS



3.1.2. Superficie, Climat, Relief, végétations et hydrographie

Superficie de la ZS (km²) : 8008 km²
 Limites³ de la ZS (limites naturelles) La ZS de santé est limité au :
 Nord par la ZS de INONGO et le lac MAI-NDOMBE ;

³ Dans la mesure du possible, le relief naturel (montagne, vallée...) ou le réseau hydrographique (rivière, lacs, fleuve) seront utilisés pour décrire les limites des ZS (ZS limitée au Nord par la rivière Kwilu par ex.), dans le cas contraire, on peut décrire les limites des ZS en utilisant les limites administratives des territoires, secteurs groupement ou village, ou routes, voies ferrées... On évitera dans la mesure du possible d'utiliser les ZS pour identifier les limites d'autres ZS (par ex. la ZS de Luebo est limitée au nord par celle de Mikope et à l'Est par celle de Mushenge).

Sud par la ZS de BAGATA et la rivière KASAI ;
 À l'EST par la ZS de NIOKI et la rivière MFIMI
 A l'Ouest par la ZS de BOSOBE et la forêt LENYON
 Densité de la population dans ZS (habitants/km²) : La ZS a une densité de 26 habitants par km²

Voies d'accès et distance par rapport au chef-lieu de la province La voie d'accès par rapport à la province, il y'a la voie fluviale, routière, aérienne ; la distance qui sépare la ZS et la province est de 140 km par la voie fluviale.

par route : distance (km) 540Km Etat : praticable ! Mauvais état

par train : distance (km)..... Etat :.....

par fleuve/ri vi ère : distance : 140 km² Navigabilité : bon

Piste aérienne : distance (km à vol d'oiseau) : 25min. de vol. Longueur de la piste (km) plus au moins 1.5km

Climat : Il est tropical avec 2 saisons :

1.saison de

pluies : Le reste de toute l'année ;

2. Saison sèche : Petite saison sèche de Février à Mars

Grande saison de Mai à Septembre

Relief et Végétation :

- Relief dominant : Est faite du foret et de la savane.

-Nature du sol dominant : Est sablonneuse

Végétation dominante : Est faite des savanes

Hydrographie :Elle est faite de la rivière Kasai, Lolabu, Lukenie, Mfimi et le Lac Mai Ndombe

Liste des Entités Territoriales Décentralisées contenues dans la ZS :

Territoire de Kutu avec les Secteurs de Kemba, Badia et Luabo.

Liste des Entités Territoriales Décentralisées contenues dans la ZS :

- Cité
- Secteurs
- Chefferie
- Groupement

(Indiquez les cours d'eau importants qui traversent ou qui longent la ZS)

Commentaire :

La ZS de BOKORO est parmi les ZS qui ont des accès facile pour les atteindre surtout son hydrographie, elle est composé de 10 axes dont 2 sont inaccessibles et se trouvent à une grande distance par rapport du BCZ, la ZS couvre deux sortes de saisons c.à.d. une de pluie et deux sèches faisant le trait d'union par la saison pluvieuse. Le chef-lieu du territoire de KUTU et de secteur de KEMBA trouvent dans la ZS de BOKORO ; celle-ci se trouve dans la cité de BOKORO.

3.2. Données démographiques

Tableau N°1: Répartition de la population par tranches d'âges

N°	Aire de Santé	Population totale	0-11 mois	6-11 mois	6-59mois	5-14 ans	15-49 ans : Femmes en âge de procréer	Femmes enceintes (4%)	Pop de 3 ^{ème} âge >ou = 60 ans
1	BIEN	6931	277	139	1171	2003	1456	277	374
2	BOKORO	8197	328	164	1385	2369	1721	328	443
3	BOKUNGU	11525	461	231	1948	3331	2420	461	622
4	BOMO	5058	202	101	855	1462	1062	202	273
5	BOTEMOLA	7809	312	156	1320	2257	1640	312	422
6	BOYON	5998	240	120	1014	1733	1260	240	324
7	ELOMBE	12524	501	250	2117	3619	2630	501	676
8	IPEKE	3482	139	70	588	1006	731	139	188
9	ISAKA MBOLE	3782	151	76	639	1093	794	151	204
10	KEMBA LELAW	8829	353	177	1492	2552	1854	353	477
11	KEMBA SECTEUR	11716	469	234	1980	3386	2460	469	633
12	KEMPIMPI	5860	234	117	990	1694	1231	234	316
13	KUTU CENTRAL	19162	766	383	3238	5538	4024	766	1035
14	KUTU LUMUMBA	8438	338	169	1426	2439	1772	338	456
15	LUNA	12556	502	251	2122	3629	2637	502	678
16	MAKAW	6253	250	125	1058	1810	1315	250	338
17	MOKILA	5819	233	116	983	1682	1222	233	314
18	MOTANGIRI	7506	300	150	1269	2169	1576	300	405
19	NDJAMPIE	7418	297	148	1254	2144	1558	297	401
20	NSANGA NSANGA	18465	739	369	3121	5336	3878	739	997
21	NSEKESIRI	7992	320	160	1351	2310	1678	320	432

N°	Aire de Santé	Population totale	0-11 mois	6-11 mois	6-59mois	5-14 ans	15-49 ans : Femmes en âge de procréer	Femmes enceintes (4%)	Pop de 3 ^{ème} âge >ou = 60 ans
22	SEMENDUA CEBU	4502	180	90	761	1301	945	180	243
23	SEMENDUA CITE	16950	678	339	2865	4899	3560	678	915
24	TOLO 1	14030	561	281	2371	4055	2946	561	758
25	TOLO 2	8043	322	161	1359	2324	1689	322	434
26	VUNA	9031	361	181	1499	2610	1897	361	488
ZS		237875	9515	4758	40201	68746	49954	9515	12845

Commentaire : La ZS a 26 ADS avec une population totale de 237875 habitants dont : 0 à 11 mois : 9515 habitants ; 6 à 11 mois : 4758 habitants ; 6 à 59 mois : 40201 habitants ; 5 à 14 ans : 68746 habitants ; 15 à 49 ans : 49954 habitants ; femmes enceintes : 9515 habitants et enfin population de 3^{ème} âge ≥ 60 ans : 12845 habitants.

3.3. Données sociales, économiques et culturelles

3.3.1. Données économiques

Occupations principales de la population

L'AGRICULTURE de subsistance (Mais, Manioc, Courge et Arachide) et PECHE (artisanale) sont restées les principales activités économiques de la population de la ZS. L'ELEVAGE de petit bétail et le petit commerce viennent en seconde position. L'Etat est le principal employeur et ses services constituent les premiers marchés d'emploi dont l'enseignement et la santé.

La SODEFOR une société d'exploitation forestière mène ses activités vers l'axe Tolo Babai et Mbalo mais depuis plus de 5 ans ses activités connaissent de plus en plus des baisses et la masse ouvrière en souffre terriblement.

La Zone de santé est couverte par trois réseaux téléphonique (Vodacom, Air tel et Tigo), 23 Aires de santé sur 26 sont couvertes par le réseau Vodacom soit 88%, ce qui a amélioré la promptitude interne des données de la surveillance. Le franc congolais qui est resté stationner à 160 FC pour 1\$ rendant le pouvoir d'achat de la population trop faible.

Commentaire : Un faible pouvoir d'achat de la population étant donnée que l'agriculture et la pêche restent les principales activités

3.3.2. Données socio culturelles

Principaux groupes ethniques :

La ZS est occupée par 2 tributs majoritaires à savoir les Sakata (85%) et les Mbalo (Ana mongo:10 %).

Le reste est constitué des peuples venant d'autres territoires et d'autres provinces notamment (Pygmée, Tetela, Yansi...)

La population vit dans les familles traditionnelles et les Clans restent le trait d'union de la famille élargie. Les us et coutumes n'ont pas changé, les mariages précoces et forcés sont d'actualité.

Principales langues parlées : le français, Lingala, Kisakata, Kiyansi, Kitetela, Kitwa, Kikundu, etc.

Principales religions : Les principales religions trouvées dans la ZS c'est Catholique, Protestante, Musulman, Kimbangu, Assemblée

Scolarité

- Nombre d'établissements scolaires du primaire :..... du secondaire :
 - Nombre population scolarisée : au primaire (F/M) ... Total :au secondaire (F/M)
- Total : Taux de scolarisation :

Autres (à spécifier).....

Commentaire :

4. Situation sanitaire de la ZS

4.1. Profil de mortalité et de morbidité dans la ZS

Tableau N°2 : Pathologies dominantes selon la morbidité (cinq)

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	PALUDISME	82534	63%
2	IRA	29960	23%
3	DIARRHEE SIMPLE	6962	5%
4	IST	6105	5%
5	ANEMIE TOUTE FORME	4837	4%
	Total	130398	100%

Tableau N°3: Pathologies dominantes selon la mortalité (cinq)

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	Anémie	91	57%
2	Palu	25	16%
3	TBC	20	12.5%
4	Diabète	19	12%
5	HTA	5	2.5%
	Total	160	

Tableau N°4 : Autres pathologies endémo- épidémiques ou autres problèmes spécifiques de santé ayant un intérêt de santé publique particulier⁴ :

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
----	--------------------------------	-------------	------------

⁴ Le tableau en rapport avec les autres pathologies devra prendre en compte les données liées aux problèmes visés par les Objectifs de Développement Durable (ODD) tels que l'alcool et les autres substances toxiques, MTN, MNT, Santé mentale, Accident de trafic routier, pollution et contaminations, violences sexuelles, etc.

1	GEOHELMINTHIASE	3497	70,7%
2	HTA	1123	23%
3	DIABETE	253	5%
4	FILARIOSE	64	1%
5	THA	16	0,3%
	Total	4953	100%

Commentaire en rapport avec la situation épidémiologique de la ZS : Le paludisme reste la maladie la plus morbide dans la ZS, sa distribution est saisonnière et stable dans toutes les AS. Ses facteurs favorisants sont le climat tropical avec alternance de 2 saisons, la présence des cours d'eau, de la faible utilisation des MILD et le manque d'assainissement péri et intra domiciliaire. Les services de santé sont appuyés pour la lutte contre le paludisme avec le financement du FM.

L'IRA vient en seconde position, avec prédominance chez les moins de 5ans sous forme haute et basse.

La ZS a enregistré presque un millier des cas de malnutrition provenant pour la plupart des AS de santé environnantes du BCZS (Nsekesiri, Motangiri, KembaSecteur, Kempimpi).

Les MTN sont représentées par les filarioses et les parasitoses intestinales courantes.

La ZS pour l'année qui vient de s'achever a enregistré environ 253 nouveaux cas de diabète. Les facteurs favorisants les plus probables sont la réduction de nombre jour de rouissage de manioc par une population pauvre dont la culture et la vente de manioc (Chikwangués et fufu) constituent la seule source de revenus :

4.2. Organisation sanitaire de la ZS

4.2.1. Couverture sanitaire de la ZS

Tableau N°5: Répartition des structures sanitaires par Aire de Santé

N°	Aire de Santé	Structures de l'Aire de Santé (Noms)				TOTAL	Observations
		CS de responsabilité /Appartenance	CSR	PS	Autres structures à spécifier		
1.	BIEN	BIEN/ETATIQUE	0	2	0	3	
2.	BOKORO	BOKORO/ETATIQUE	0	1/PRIVEE	1 HGR	3	
3.	BOKUNGU	BOKUNGU/ETATIQUE	0	2 (1 PRIVEE)	1 HS	4	
4.	BOMO	BOMO/ETATIQUE	0	2	0	3	
5.	BOTEMOLA	BOTEMOLA/ETATIQUE	0	3 (1 PRIVEE)	0	4	
6.	BOYON	BOYON/ETATIQUE	0	2 (1 PRIVEE)	0	3	
7.	ELOMBE	ELOMBE/ETATIQUE	ELOMBE	6 (1 PRIVEE)	0	7	
8.	IPEKE	IPEKE/ETATIQUE	0	1	0	2	

N°	Aire de Santé	Structures de l'Aire de Santé (Noms)				TOTAL	Observations
		CS de responsabilité /Appartenance	CSR	PS	Autres structures à spécifier		
9.	ISAKA MBOLE	ISAKA MBOLE/ETATIQUE	0	2	0	3	
10.	KEMBA LELAW	KEMBA LELAW/ETATIQUE	KEMBA LELAW	3	0	4	
11.	KEMBA SECTEUR	KEMBA SECTEUR/ETATIQUE	KEMBA SECTEUR	7	0	8	
12.	KEMPIMPI	KEMPIMPI/ETATIQUE	0	3 (1 PRIVEE)	0	4	
13.	KUTU CENTRAL	KUTU CENTRAL/ETATIQUE	KUTU CENTRAL	4 (2 PRIVEE)	1 HS	5	
14.	KUTU LUMUMBA	KUTU LUMUMBA/ETATIQUE	0	0	0	1	
15.	LUNA	LUNA/ETATIQUE	0	5 (3 PRIVEE)	0	6	
16.	MAKAW	MAKAW/ETATIQUE	0	0	1 HS	2	
17.	MOKILA	MOKILA/ETATIQUE	0	2 (1 PRIVEE)	0	3	
18.	MOTANGIRI	MOTANGIRI/ETATIQUE	MOTANGIRI	2 (1 PRIVEE)	0	3	
19.	NDJAMPIE	NDJAMPIE/ETATIQUE	0	3 (2 PRIVEE)	0	4	
20.	NSANGA NSANGA	NSANGA NSANGA/ETATIQUE	0	2 (1 PRIVEE)	1 HS	4	
21.	NSEKESIRI	NSEKESIRI/ETATIQUE	NSEKESIRI	3 (1 PRIVEE)	0	4	
22.	SEMENDUA CEBU	SEMENDUA CEBU/PRIVEE CEBU	0	0	1 HS	2	
23.	SEMENDUA CITE	SEMENDUA CITE/ETATIQUE	SEMENDUA CITE	4 (1 PRIVEE)	0	5	
24.	TOLO 1	TOLO 1/ETATIQUE	0	4 (2 PRIVEE)	1 HS	6	
25.	TOLO 2	TOLO 2/ETATIQUE	0	2 (1 PRIVEE)	0	3	
26.	VUNA	VUNA/ETATIQUE	0	4 (2 PRIVEE)	0	5	
ZS			7	67	7	102	

Commentaire en rapport avec la distribution des structures dans la ZS et la disponibilité et la qualité des interventions du PMA. Dire clairement combien d'AS disposent des CS offrant un PMA conforme aux normes, combien d'AS ayant des CS offrant un PMA de base cfr page 73 PNDS 2011-2015:

La ZS comprend 26 ADS ; 7 CSR ; 67 PS ; 6 hôpitaux secondaires et 1 HGR avec un total de 102 structures dont 23 structures privées et 79 structures étatiques. Les 26 CS offrent un PMA conforme aux normes.

4.2.2. Accessibilité et couverture sanitaire dans la ZS

Tableau N°6: Accessibilité géographique de la population de l'Aire de Santé

N°	Nom de l'Aire de Santé	Population totale de l'Aire de Santé	Population à moins de 5 Km ou à une heure de marche : Accessibilité géographique 1 ^{er} échelon (par AS)		Distance du CS par rapport à l'HGR (Km)	Population à moins de 40 Km de l'HGR ou 8 heures de marche de l'HGR		Observations
			Nombre	%		Nombre	%	
1.	BIEN	6931	6931	100%	120 Km	0	0%	
2	BOKORO	8197	8197	100%	500 m	8197	100%	
3	BOKUNGU	11525	11525	100%	85 km	0	0%	
4	BOMO	5058	5058	100%	35 km	5058	100%	
5	BOTEMOLA	7809	7809	100%	140 Km	0	0%	
6	BOYON	5998	5998	100%	114 Km	0	0%	
7	ELOMBE	12524	12524	100%	55 Km	12524	100%	
8	IPEKE	3482	3482	100%	70 Km	0	0%	
9	ISAKA MBOLE	3782	3782	100%	131 Km	0	0%	
10	KEMBA LELAW	8829	8829	100%	17 Km	8829	100%	
11	KEMBA SECTEUR	11716	1176	100%	42 Km	0	0%	
12	KEMPIMPI	5860	5860	100%	33 Km	5860	100%	
13	KUTU CENTRAL	19162	19162	100%	35 Km	19162	100%	
14	KUTU LUMUMBA	8438	8438	100%	37 Km	8438	100%	
15	LUNA	12556	12556	100%	135 Km	0	0%	
16	MAKAW	6253	6253	100%	120 Km	0	0%	
17	MOKILA	5819	5819	100%	120 Km	0	0%	
18	MOTANGIRI	7506	7506	100%	30 Km	7506	100%	
19	NDJAMPIE	7418	7418	100%	140 Km	0	0%	
20	NSANGA NSANGA	18465	18465	100%	2 Km	18465	100%	
21	NSEKESIRI	7992	7992	100%	16 Km	7992	100%	
22	SEMENDUA CEBU	4502	4502	100%	68 Km	0	100%	
23	SEMENDUA CITE	16950	16950	100%	72 Km	0	0%	
24	TOLO 1	14030	14030	100%	55 Km	0	0%	
25	TOLO 2	8043	8043	100%	56 Km	0	0%	
26	VUNA	9031	9031	100%	68 Km	0	0%	
	TOTAL	Accessibilité au 1 ^{er} échelon	237875	100%	Accessibilité au 2 ^{ème} échelon	102031	43%	

Commentaire : La ZS a une population totale de 237875 habitants ; toute la population soit 100% a une accessibilité géographique de 1^{er} échelon et 43% de la population avec a une accessibilité géographique de 2^{ème} échelon.

4.3. Continuité des soins dans la ZS

Tableau N°7 : Référence et contre référence dans la ZS

Année	Total NC	NC référés	Taux de référence	Référés arrivés à l'HGR	Référés arrivés à une autre Formation médicale	Prop. des référés arrivés ⁵ (%)	Contre-référés au CS en provenance de l'HGR	% Prop. des contre référés arrivés (%)
2018	151642							

Commentaire :

5. Gouvernance et coordination de l'action sanitaire dans la ZS

5.1. Conseil d'Administration de la ZS

Tableau N°8 : Réalisations du Conseil d'Administration

Activités /actions	Prévues		Réalisées		Proportion	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés	2	2	1	0	50%	0%
Réalisation des décisions /recommandations du CA	20	0	18	0	90%	0%

5.2. Comité de gestion de la ZS

Tableau N°9 : Réalisations du Comité de Gestion

Activités /actions	Prévues		Réalisées		Proportion	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés	12	12	10	12	100%	100%
Réalisations des décisions /recommandations du COGE	12	23	8	21	67%	91%

5.3. Equipe cadre de la ZS

Tableau N°10 : Réalisations de l'ECZ

Activités /actions	Prévues	Réalisées	Proportion
--------------------	---------	-----------	------------

⁵ La proportion concerne tous les référés arrivés à l'HGR ou dans une autre formation de référence pg. 12

	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés	52	52	36	52	69%	100%
Réalisation décisions/ recommandations de l'ECZ	76	84	36	76	47%	90%
Revue des dossiers hospitaliers avec rapports disponibles	11	7	6	7	55%	100%
Supervision des Centres de Santé avec rapports et retro information transmise aux supervisés	312	312	294	312	94%	100%
Coaching des CS ciblés avec rapports transmis à la hiérarchie	16	26	16	26	100%	100%

Commentaire sur la fonctionnalité des organes de pilotage de la ZS : Nous avons remarqué une accensions dans la réalisation des activités en 2018 par rapport à l'année 2017 cela suite à l'avènement du PDSS

5.4. Comité Directeur de l'HGR

Tableau N°11 : Réalisations du Comité Directeur de l'HGR

Activités /actions	Prévues		Réalisées		Proportion	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés	52	52	52	52	100	100
Réalisation de décisions/ recommandations du CODI	87	90	80	80	91.9	88.8

Commentaire :

Toutes les réunions prévues ont été tenue et la majorité des recommandations sont réaliser.

5.5. Comités de Santé (COSA) ou des Comités de Développement de l'Aire de Santé (CODESA, cas de Kinshasa)

Tableau N°11 : Réalisations des COSA ou des CODESA

Années	Nbre de CoSa ou CODESA	Nombre de Réunions tenues avec compte rendus archivés	Proportion des réunions tenues	Nombre de décisions/ recommandations exécutées	Ressources mobilisées pour la ZS (En dollars USA)	Autres réalisations phares (à spécifier :
2017	26	212	82%	324	ND	RAS
2018	26	275	88%	335	Néant	RAS

Commentaire : La ZS n'a pas connu des ressources pour la mobilisation du CODESA, c'est une activité qui se faisait volontairement et c'est du bénévolé.

6. Gestion des ressources de la ZS

6.1. Gestion des ressources humaines

Tableau N°12 : Effectifs du personnel par catégorie et par structure de la ZS

Services /Catégories	C.S (Tous)	HGR	BCZ	TOTAL
Médecins généralistes	17	3	0	20
Médecins de Santé Publique	0	0	1	1
Médecins spécialistes cliniciens	0	0	0	0
Chirurgiens-dentistes	0	0	0	0
Pharmaciens	0	0	0	0
Assistant en Pharmacie	0	0	0	0
Infirmiers L2	0	0	2	2
Infirmiers A1	323	14	13	350
Infirmiers A2	222	21	2	245
Infirmiers A3	124	12	0	136
Accoucheuses A1	5	0	0	5
Accoucheuses A2	0	0	0	0
Anesthésie A1	0	0	0	0
Techniciens de radio A1	0	1	0	1
Kinésithérapeute A0 /L2	0	1	0	1
Kinésithérapeute A1	0	0	0	0
Assistant en Kinésithérapeute A2	0	0	0	0
Techn. de labo L2	0	0	0	0
Techn. de labo A1	6	2	0	8
Techn. de Labo A2	0	0	0	0
Techniciens d'assainissement A2	0	0	0	0
Nutritionnistes L2	0	0	1	1
Nutritionnistes A1	0	0	0	0
en nutrition A2	0	0	0	0
Gestion A0/L2	0	0	1	1
Gestion A1	6	1	3	10
Administratifs	102	17	12	131
Autres à spécifier (matrone, ACC)	12	6	1	19
TOTAL	817	75	37	929
Dont sous statut	218	32	17	267
Dont bénéficiant du salaire	147	24	15	185
Dont bénéficiant de la prime de risque	289	54	27	370
Dont bénéficiant de la prime des partenaires	160	75	29	264
Dont éligible à la retraite	32	9	0	41

Commentaire : La Zone de Santé BOKORO égorge 547 agents nouvel unités, 389 non primés et 63 sous statuts non mécanisés.

7. Gestion des ressources matérielles

7.1. inventaire du matériel et équipement de l'ECZ

Tableau N°13 : Inventaire du matériel et équipement de l'ECZ

Types de matériels /équipements	Requis	2017		2018	
		En BE	En ME	En BE	En ME
Véhicules	1	1			1
Ordinateurs (Kits complets)	0	0	0	0	0
Photocopieuses	0	0	0	0	0
Risographe	2	0	2	0	2
Imprimante	2	2	0	2	0
Scanner	2	2	0	2	0
Groupe électrogène	1	1	0	1	0
Radiophonie	3	1	2	1	2
Connexion Internet	1	1	0	1	0
Modems pour internet	1	1	0	1	0
Téléphone (mobile ou fixe)	0	0	0	0	0
Véhicules de fonction	0	0	0	0	0
Véhicules de relais	0	0	0	0	0
Ambulance	0	0	0	0	0
Motos	5	3	0	2	0
Moteur hors-bord	5	3	2	3	2
Pirogue	0	0	0	0	0
Baleinière/Coque/Zodiaque	3	2	0	2	1
Vélos	31	26	5	23	8
LCD	2	2	0	2	0
Lap top	8	5	5	8	8
Tables de bureau	26	26	0	26	0
Chaises de bureau	35	35	0	28	7
Bibliothèque vitrée	0	0	0	0	0
Contrats de maintenance actifs en 20... (à spécifier)	0	0	0	0	0
Unités de maintenance fonctionnelle (à spécifier)	0	0	0	0	0
Garage fonctionnel	0	0	0	0	0
Autres à préciser	0	0	0	0	0

Commentaire : La Zone de Santé n'a pas acquis les nouveaux matériels depuis un long moment et continue avec ces matériels qui sont à l'état de vétusté.

7.2. inventaires du matériel et équipement de l'HGR : cfr liste en annexe 1

Commentaire :

7.3. Inventaire du matériel et équipement des CS : cfr liste en annexe 2

Commentaire :

8. Gestion des infrastructures de la ZS

Tableau N°14 : Infrastructures de la ZS

ITEMS											Observations
	BCZ		HGR		CS		PS		Autres à spécifier		
Appartenance bâtiment ⁶	Etatique		Privé conf catholique		Etatique	Privé conf	Etatique	Privé conf	RAS		
	Nombre										
	BE	ME	BE	ME	BE	ME	BE	ME	BE	ME	
Etat du bâtiment (Nbre en BE, Nbre en ME)	1	0	1	0	23	3	50	6	7	7	RAS
Eau courante (points d'eau)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	RAS
Points d'eau aménagés à 10 min de marche	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	RAS
Source d'énergie (Panneaux solaire, GE, autres à préciser)	2	0	2	0	7	0	0	0	0	0	RAS
Latrines hygiéniques	2	2	10	2	16	9	30	26	0	0	RAS
Poubelles	6	0									
Incinérateurs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	RAS

Commentaire : La ZS connaît un problème d'eau courante et demande au partenaire de multiplier les sources d'eau et les forages à travers les différents villages ; sur le même optique, la ZS demande aussi d'élargir le processus de PVEA à travers la ZS.

9. Gestion des ressources financières

9.1. Sources de financement de la ZS

Tableau N°15 : Sources de financement en 2016⁷

⁶ Appartenance de la structure : étatique, privé lucratif à préciser, privé confessionnel à préciser, etc

Sources de financement de la ZS (Etat, Prov, PTF, etc.)	Montants décaissés (\$US)	Proportion
1. Etat :		
Gouvernement central	418471.12	54.49%
Gouvernement Provincial	0	0
Collèges Exécutifs des ETD	0	0
2. Partenaires Techniques et Financiers (PTF)	344473.68	44.85%
3. Privé non lucratif (Confessions religieuses, ONG locales, etc.)	0	0
4. Privé lucratif	0	0
5. Communauté	1904.57	0.25%
6. Autres à spécifier	3164.06	0.41%
TOTAL	768013.97%	100%

Commentaire : La ZS dépend presque totalement des apports extérieurs pour son fonctionnement.

⁷ Ce tableau renseigne essentiellement sur la proportion de financement de chacune des sources par rapport à l'enveloppe globale allouée à la ZS au cours de l'année (n-1),

9.2. Financement de la ZS par source pour ces deux dernières années

Tableau N°16 : Recettes de la ZS par source de financement pour ces deux dernières années (2015 & 2016)

N°	PARTENAIRES	ANNEE 2017			ANNEE 2018			Observations
		Valeur des recettes			Valeur des recettes			
		Prévue	Réalisée	%	Prévue	Réalisée	%	
01	Etat							
	Gouvernement central	250000	199110	79.64%	350000	418472	119.56%	
	Gouvernement provincial	0	0	0	0	0	0	
	Collèges Exécutifs des ETD	0	0	0	0	0	0	
02	Partenaires Techniques et Financiers (PTF)	100000	87471	87.47%	300000	344474	114.82%	
06	Privé non lucratif (Confessions religieuses, ONG locales, etc)	0	0	0	0	0	0	
07	Privé lucratif	0	0	0	0	0	0	
08	Communauté	25000	17084	68.34%	2500	1905	76.2%	
09	Autres à spécifier	2500	1930	77.2%	2500	3163	126.52%	
TOTAL		377500	305595	80.95%	655000	768014	117.25%	

Commentaire : L'on signale l'accroissement des appuis extérieurs des partenaires et Etas par rapport prévisions. La mécanisation et les augmentations décrétées des primes de risque en 2018 justifient ce bonus sans oublier l'appui de la banque mondiale via PDSS et autres partenaires.

9.3. Dépenses de la ZS au cours de la dernière année (n-1)

Tableau N°17 : Dépenses de la ZS au cours de la dernière année (n-1)

Sources de financement	Domaines d'affectation des recettes des CS										
	Investissement	Paiement de salaires	Paiement de primes de risque	Paiement de primes de performance	Paiement de primes locales	Fonctionnement	Achat médicaments et intrants spéc.	Mise en œuvre des activités ⁸	Autres domaines à préciser	Total	Proportion
Gouv. central	0	194576	223895.66	0	0	0	0	0	0	418471.66	
Gouv. Prov	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PTF 1 : B. M(PDSS)	13006	0	0	149820	0	58777	78037.12	0	0	299640.12	
PTF 2 : F.M.	0	0	0	0	0	32343.26	0	0	0	32836.66	
PTF 3: PVEA	0	0	0	9986.90	0	2010	0	0	0	11996.90	
Financement privé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Communauté	0	0	0	0	0	1904.57	0	0	0	1904.57	
Autres (Emprunts)	0	0	0	0	0	3164.06	0	0	0	3164.06	
Total	13006	194576	223895.66	159806.90	0	98198.89	78037.12	0	0	768013.97	

Commentaire : Ce tableau montre de façon détaillée l'utilisation des recettes réalisées en 2018.

⁸ Dans cette rubrique de dépenses, il faudra préciser dans le commentaire, les activités appuyées (vaccination, revue, planification, supervision, suivi et évaluation, etc.) et en préciser les coûts

10. Gestion de l'information sanitaire : cfr annexe 3

Commentaire :

11. NIVEAUX DE REALISATION DES CIBLES ANNUELLES DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS (année n-1)

Ce point présente les résultats ou les cibles annuelles réalisées au cours de l'exercice (n-1).

Tableau N°18 : Niveaux d'atteinte des cibles annuelles du PAO consolidé de la ZS et de réalisation des indicateurs de résultat y afférents (année n-1)

Sous-axes de l'axe 1 du PNDS 2 (Développement des ZS et continuité des soins)	Objectifs spécifiques du PAO consolidé de la ZS ⁹	Rappel Résultats attendus de la ZS sur 5 ans ¹⁰	Valeur de base liée à chaque Résultat attendu sur 5 ans	Cibles annuelles du PAO cons. ZS découlant des RA cfr PDSZ	Indicateurs de résultat (mesurant la cible annuelle)	Performance observée à la fin de l'année (n-1) ¹¹ ou valeur réalisée à la fin de l'année	Seuil d'acceptabilité ¹²	Ecarts ¹³	Observations à faire si possible	Recommandations de l'évaluation ou de l'autoévaluation
S/axe 1. Développement du Leadership intégré au niveau de la ZS	Objectif spécifique 1 : Elaborer 100% de plans de travail de la ZS	20	4	20	Existence des différents rapports de plan de travail trimestriel	100% de rapport de plan de travail trimestre disponible	75%	0	RAS	
	Objectif spécifique 2 : Redynamiser le fonctionnement de l'ECZS	1	1	1	<i>Existence des attributions des membres de l'ECZS</i>	100% de rapport de la redynamisation de l'ECZ	88%	12%	RAS	

⁹ Les objectifs spécifiques du PAO consolidé de la ZS sont essentiellement ceux du PDSZ pour s'assurer que le PAO est réellement son plan de mise en œuvre.

¹⁰ Les résultats attendus sur 5 ans sont à prendre dans le PDSZ 2016-2020

¹¹ Veuillez mettre la valeur réalisée par rapport à la cible à la fin de l'année.

¹² 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. Ce seuil peut être soit la cible annuelle elle-même soit une valeur qui approche la cible annuelle et que l'équipe d'évaluation estimera qu'elle est satisfaisante ou acceptable.

¹³ C'est au départ une différence par rapport à la cible annuelle ou un gap mais on devra dire brièvement ce qui n'a pas pu se faire pour que la cible annuelle soit totalement atteinte (difficultés).

S/axe 2. Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé	Objectif spécifique 1 : 1 : Rationaliser l'HGR en intégrant 2 services (et 2 personnels	2	2	2	<i>Existence des services des urgences et de réanimation</i>	Présence de 2 services	100%	0	RAS	
	Objectif spécifique 2:									
S/axe 3. Amélioration de la couverture sanitaire de la ZS	Objectif spécifique 1 : Implanter le PMA conforme aux normes nationales dans les AS d'ici fin 2016	PMA conforme aux normes nationales est implanté dans 15 AS		3 Aires de Santé ont implanté le PMA conforme aux normes	Nbre d'AS ayant implanté le PMA conforme aux normes	1 AS	3 AS	2 AS	Insuffisance de ressources	Mobiliser davantage des ressources pour poursuivre l'implantation du PMA normé dans les AS
	Objectif spécifique 2 : Rationaliser 16 CS (Equipement, utilisation ordinonogramme, tarification forfaitaire)	16	16	16	<i>Proportion des CS rationalisées</i>	Présence de 16 AS	100%	100%	RAS	
S/axe 4 : Amélioration de la qualité des soins	Objectif spécifique 1 : Organiser 85% des supervisions des AS (1170)	294	294	324	<i>Taux de supervisions réalisées</i>	Présence des rapports de supervision	91%	9%	RAS	

	Objectif spécifique 2 : Organiser 60 approvisionnements mensuellement de 76 Fosa	60	60	60	<i>Nbre de Fosa ayant connu la rupture en MEG</i>	100%	100%	0	RAS	
S/axe 5 : Renforcement de la dynamique communautaire	Objectif spécifique 1 : Redynamiser 100% Codesa	26	12	12	<i>Taux de Codesa redynamisé</i>	100%	50%	50%	RAS	
	Objectif spécifique 2 :									
	Objectif spécifique 3 :									

12. ANALYSE ET COMMENTAIRES SUR LES REALISATIONS DE CIBLES ANNUELLES DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS (année n-1)

Veillez commenter sur les performances et les contreperformances de différentes Unités fonctionnelles (structures) de la ZS par rapport à l'évolution des indicateurs de résultat liés aux cibles annuelles du PAO consolidé de la DPS pour l'année (n-1). Ces commentaires tirent leurs origines dans l'exploitation du cadre programmatique du PAO consolidé de la ZS pour l'année (n-1). Il s'agit d'examiner les activités prévues pour réaliser les cibles annuelles fixées.

Exemple : Si l'ECZ avait prévu des activités pour renforcer les performances des EP/CS qu'est ce qui a été réellement comme activités à mener. Alors ces dernières ont-elles été menées ou non, si elles ne l'ont été, il faut justifier. D'où la nécessité d'une analyse causale à faire. .

12.1. ECZ

12.1.1. Coordination et pilotage (CA, COGE, ECZ...)

- C.A : Attendu : 2
Réalisé : 0
Pourcentage : 0%
- COGE : Attendu : 12
Réalisé : 12
Pourcentage : 100%
- ECZ : Attendu : 52
Réalisé : 52
Pourcentage : 100%

12.1.2. Gestion des ressources (humaines, matérielles, infrastructurelles...)

La ZS de BOKORO égorge 547 agents nouvelles unités, 389 non primés et 63 sous statuts non mécanisés, les matérielles sont dans la plus part dans un état de vétusté ; les bâtiments des fosa sont en dobe soit les 3/4de fosa sont en dobe.

12.1.3. Gestion de l'information sanitaire

Notre ADS compte 26 AS ; 7 CSR, 1 HGR, 56 PS et 7 HS. La promptitude interne du rapport SNIS est de 98% et la complétude est 100% ; La promptitude interne de la SURVEPI est à 96% puis la complétude interne est à 100%

12.1.4. Accompagnement des CS par l'ECZ (supervision, stages cliniques, formation continue, coaching, monitoring...)

La supervision de l'ECZ se réalise normalement, la ZS est à 100%, existence des stagiaires dans les hôpitaux et une formation continue des agents de la ZS ; les structures sont coachées par l'ECZ et ce dernier est coaché par l'équipe de la DPS trimestriellement.

12.1.5. Appui logistique aux Centres de santé (approvisionnement en médicaments et intrants, matériels roulants, Fournitures de bureau, imprimés....)

La ZS est approvisionnée par l'intermédiaire du SANRU, HPP/CARITAS en médicaments et autres intrants, les matériels roulant sont en nombre insignifiant, les fournitures du bureau sont recyclés par l'effort du BCZ.

12.2. Performance globale de l'HGR et des Centres de santé

12.2.1. Organes de gestion

12.2.1.1. Comité de direction (CODI)

- 52 réunions prévues
- 52 réunions tenues soit 100%

12.2.1.2. Comité d'hygiène s'il existe à l'HGR

12.2.1.3. COSA et /ou CODESA

12.2.2. Utilisation des services et couverture sanitaire

12.2.2.1. Utilisation de l'HGR

Tableau N°19 : Indicateurs d'utilisation de l'HGR

Indicateurs / Services	Méd.int	Pédiatrie	Chirurgie	Gynéco	Obstétrique	Autres	Total
Nb lits montés	30	20	17	5	15	0	87
Malades entrants	673	683	363	100	512	0	2331
Référés	48	64	29	18	50	0	209
Sortis guéris/autorisés	554	566	338	100	410	0	1968
Taux de mortalité intra hospitalière	4%	5%	4%	0%	0%	0	4%
Durée moyenne de séjour (Jrs)	8	7	11	6	6	0	8
Taux d'occupation des	51%	65%	66%	51%	51%	0	58%

lits (%)							
Autre à spécifier	RAS						

Commentaire : Le service d'urgence de l'HGR est opérationnel.

12.2.2.2. Indicateurs d'utilisation des services des CS

Tableau N°19 : Indicateurs d'utilisation des CS

N°	Libellé de l'indicateur	2017			2018		Observations
		Cible	Valeur réalisée	%, %o, %ooo	Valeur réalisée	%, %o, %ooo	
1.	Taux d'utilisation des services curatifs	231171	102274	44%	151642	64%	+
2.	Proportion des accouchements assistés par du personnel de santé qualifié	9247	8599	93%	11544	121%	+
3	Proportion des femmes enceintes qui utilisent pour la première fois les services de CPN	9247	8585	93%	11202	118%	+
4	Proportion des femmes enceintes qui utilisent au moins 4 fois les services de CPN	9247	3004	32%	6003	63%	-
5	Proportion des femmes enceintes dépisté VIH positif au cours des CPS	9247	5	0.05%	3	0.03%	+
6	Proportion des femmes suivies en CPoN dans les formations	8599	5180	60%	9229	80%	+

	sanitaires						
7	Proportion des enfants <12 mois qui utilisent les services de CPS	9247	13639	147%	3037	33%	
8	Couverture vaccinale en DTC-Hep-H1b3 des enfants <12 mois	8068	7797	97%	8061	97%	+
11	Nombre d'adultes présentant une infection au VIH et qui reçoivent une thérapie antirétrovirale selon les directives nationales	87	87	100%	54	96%	+
12	Nombre d'enfants présentant une infection au VIH et qui reçoivent une thérapie antirétrovirale selon les directives nationales	5	5	100%	3	100%	+
13	Pourcentage des Femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV pour réduire le risque de transmission mère-enfant	5	5	100%	3	100%	+
14	Proportion des transfusions réalisées et testées selon les normes nationales	1834	621	34%	943	40%	-
15	Taux de notification des nouveaux cas TPM+	347	477	137%	613	172%	+
16	Taux de succès thérapeutique des nouveaux cas TPM+ accroit	312	278	89%	422	86%	+
17	Pourcentage des enfants de moins de 5 ans avec fièvre confirmée paludisme traités selon les directives nationales				36442		
18	Pourcentage des femmes enceintes inscrites à la CPN qui ont	8585	5551				

	bénéficié du traitement préventif intermittent (TPI) contre le paludisme (2 doses SP)			65%	8089	118%	+
19	Proportion des malades examinés en passif selon les directives nationales dans les aires de santé endémiques de la trypanosomiase humaine africaine	231171	18	0.007%	15	0.006%	-
20.	Nombre de personnes éligibles traitées à l'ivermectine sous directive communautaire (Couverture Thérapeutique)	231171	1	0%	0	0%	+
21.	Proportion des enfants <5 ans souffrant de la malnutrition pris en charge selon les directives nationales		0	0%	0	%	
22.	Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont nouvelles acceptantes d'une méthode contraceptive moderne	48546	2678	6%	5432	11%	+
23.	Proportion des épidémies et/ou catastrophes détectées dont la riposte a été organisée dans le délai	--	1	100%	0	0%	+
24.	Pourcentage de la population ayant accès à un point d'eau potable	231171	60268	26%	38528	26%	+
25.	Pourcentage de la population qui utilise une latrine hygiénique	41281	22471	10%	22601	10%	+
26.	Autre à spécifier						RAS

Commentaire : Par rapport aux villages qui sont nombreux, cela demande l'intégration et la multiplication des forages

13. DIFFICULTES DE MISE EN ŒUVRE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS (année n-1)

- Insuffisance de financement et des partenaires d'appui des activités planifiées.
- Mauvaise formulation des problèmes et activités à exécuter dans les différents plans.
- Chevauchement d'activités entre d'une part le niveau intermédiaire et le niveau opérationnel

14. DEFIS/OBSTACLES A RELEVER POUR AMELIORER LA MISE EN ŒUVRE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS (année n)

Assurer la coordination et la supervision de toutes les activités pour une offre du PMA et du PCA de qualité à la population

15. PERSPECTIVES POUR L'ANNEE (n)

- Tenir 90% des réunions de l'ECZ
- Tenir 90% des réunions de COGE
- Maintenir les performances déjà acquises

16. CONCLUSION

17. A partir du 2^{ème} trimestre 2017, la ZS avait connu une ascension sur tous les indicateurs phares suite à l'avènement du PDSS avec l'instauration de la tarification forfaitaire dans les structures. Du point contractualisation des structures, il y'a eu 16 structures dès le départ sur 26, on a ajouté 6 autres structures à la fin de 3^{ème} trimestre ce qui fait un total de 22 structures intégrées sur 26. La ZS compte 10 SSC où nous constatons que le nombre ne couvre pas toute la ZS.

18. RECOMMANDATIONS (Au Ministère de la Santé, au Gouvernement provincial, à la DPS, à l'HGR et aux CS)

- Au Ministère de la Santé : De songer à la mécanisation des agents et aux paiements régulier de ceux-ci.
- Au Gouvernement central : De faire le suivi pour les dossiers des agents au niveau central pour ce qui est de la mécanisation.
- A la DPS : D'accompagner toujours les ZS dans leurs différentes activités.
- A l'HGR : De continuer à faire le plaidoyer au près des autorités pour renforcer le PCA
- Au CS : De bien suivre et exécuter les recommandations ainsi les instructions laissées par l'ECZ pour une bonne fonctionnalité des activités.

19. ANNEXES :

19.1. Liste des matériels et équipements de l'HGR

20. N°	Services/unité fonctionnelle de l'HGR	Désignation du matériel	Qté requise (normes)	Qté en bon état et/ou réparable	Besoins à planifier	Observations
1	MEDECINE INTERNE	1. TENSIOMETRE	3	1	2	RAS
		2. STTHOSCOPE	3	1	2	RAS
		3. THERMOMETRE	15	1	10	RAS
		4. MATELAS	20	31	9	RAS
		LIT	20	24	6	RAS
2	PEDIATRIE	1. LIT	20	24	0	RAS
		2. MATELAS	20	25	0	RAS
		3. PESE BEBE	9	1	3	RAS
		4. THERMOMETRE	10	1	9	RAS
		TENSIOMETRE	2	1	1	RAS
3	CHIRURGIE	1. POUBELLE	1	0	1	RAS
		2. PAIRE CISEAU	10	4	6	RAS
		3. BALANCE PESE PERSONNE	1	0	1	RAS
		4. STETHOSCOPE	2	1	1	RAS
		5. TENSIOMETRE	2	1	1	RAS
4	GYNECO-OBSTETRIQUE	1. BOITE D'ACC.	15	15	0	RAS

		2. TORCHE	3	1	2	RAS
		3. BOITE CURETAGE	5	5	0	RAS
		4. TENSIOMETRE	2	1	1	RAS
		5. STETHOSCOPE.	2	1	1	RAS
5	UNITE DE REANIMATION ET DES SOINS INTENSIFS	1. TENSIOMETRE	2	1	1	RAS
		2. STETHOSCOPE	2	1	1	RAS
		3. OXYGENOTHERAPIE	1	1	0	RAS
		4. ASPIRATEUR	1	1	0	RAS
6	MAINTENANCE	1. BROUETTES	1	0	1	RAS
		2. INCINERATEUR	1	0	1	RAS
		3. TONDEUSE	1	0	1	RAS
		4.				

16.2. Liste des matériels et équipements des CS

N°	Désignation	Nbre requis	Nombre en bon état																										
			CS 1:BIEN	CS 2:BOKORO	CS 3:BOKUNGU	CS 4: BOMO	CS 5: BOTEMOLA	CS 6: BOYON	CS 7: ELOMBE	CS 8: IPEKE	CS 9: ISKA MBOLE	CS 10 KEMBA	CS 11 KEMBA	CS 12KEMPIMP	CS 13 KUTU CENTRAL	CS 14 KUTU LUMUMBA	CS 15 LUNA	CS 16 MAKAW	CS 17 MOKILA	CS 18 MOTANGIRI	CS 19 NDIAMPIE	CS20 NSANGA	CS 21 NSEKESIRI	CS 22 SEMENDIA	CS 23 SEMENDIA	CS24 TOLO	CS25 TOLO	CS26 VUNA	
1	Balance pèse personne	36	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	0	1	2	1	1	1	4	3	1	1	1

2	Balance pèse bébé	32	1	1	1	2	2	1	1	0	1	1	2	2	1	0	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1		
3	Frigo pour vaccin	12	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	
4	Marmite à pression	20	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	2	2	1	1	
5	Table d'examen	26	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	0	1	1	1	2	1	1	2	1	0	1		
6	Table d'accouchement	31	0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	0	2	1	1	1	
7	lits	86	0	4	0	2	0	2	2	4	2	2	0	16	0	0	4	0	0	10	5	0	16	9	1	0		
8	Ambu nouveau né	14	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	2	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0		
9	Boite d'accouchements	15	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	5	0	0	
10	Boite à épisiotomie	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
11	Microscope binoculaire	28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	2	1	1	
12	Hémoglobino mètre	20	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	2	1	1	2	2	1	1	1	
Score																												
13	Electricité ¹⁴	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Eau ¹⁵	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	Latrines	34	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	
16	Fosse à placenta ¹⁶	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	
17	Incinérateur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	Vélo	21	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	Moto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	Accès téléphonique	32	1	2	0	1	2	1	1	0	0	1	2	2	2	2	0	2	1	1	2	2	3	3	3	1	1	1

¹⁴Inscrire : 0 si pas d'électricité, GE si groupe électrogène, S si solaire, R si réseau

¹⁵Inscrire : 0 si pas d'eau courante dans la parcelle, 1 si eau courante dans la parcelle sans adduction dans le CS, 2 si eau courante dans la salle d'accouchement

¹⁶Inscrire pour Fosse à Placenta, Latrines et Incinérateur : 0 s'il n'y en a pas ; 1 s'il y en a mais non conforme ; 2 s'il y en a et de bonne qualité.

16.3. 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	98%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	87%	100%	1	1	1
	Autres rapports PNLP	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) TBC	100%	100%	1	1	1
CS1BIE N	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	83%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS2 BOKORO	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS3 BOKUNGU	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	81%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS 4 BOMO	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	88%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1

CS 5BOTE MOLA	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	65%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS6 BOYON	Rapport SNIS	100%	100%	11	11	11
	Rapport de surveillance épidémiologique	83%	100%	11	11	11
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	11	11	11
CS7ELO MBE	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	87%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS8 IPEKE	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	81%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS9 ISAKA MBOLE	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	83%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS10 KEMBA LELAW	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	90%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS11KE MBA SECT	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	83%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS12KE MPIMPI	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	94%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS13 KUTU CENTR AL	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	94%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP, TBC	100%	100%	1	1	1
CS 14 KUTU LUMUM BA	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS15 LUNA	Rapport SNIS	83%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	73%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS16 MAKA	Rapport SNIS	83%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	85%	100%	1	1	1

W	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS17MO KILA	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	83%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS18MO TANGIR I	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	90%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS19ND JAMPIE	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	79%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS20NS ANGA NSANG A	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS21 NSEKES IRI	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	90%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS22 SEMEN DUA CEBU	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	92%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS23 SEMEN DUA CITE	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	94%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS24 TOLO 1	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	94%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS25 TOLO 2	Rapport SNIS	100%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	85%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1
CS26 VUNA	Rapport SNIS	83%	100%	1	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	96%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier) PNLP	100%	100%	1	1	1

