

# 7 REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



## PROVINCE DU MAI-NDOMBE Division Provinciale de la Santé de Maindombe Zone de Santé Rurale de Ntand'embelo

# PLAN D' ACTIONS OPERATIONNEL CONSOLIDE DE LA ZONE DE SANTE DE NTANDEMELO

Nature de la ZS<sup>1</sup> : RURALE Superficie : 3450Km<sup>2</sup>  
Code de la ZS : 332103  
Adresse physique du BCZ : NTANDEMBELO: .....  
Ville : INONGO  
Territoire ou Commune : INONGO  
Nom de l'HGR : NTANDEMBELO  
Email (Zone de santé) (\*) [stephaneembende@gmail.com](mailto:stephaneembende@gmail.com) Email (HGR) (\*)  
[christiansunda@gmail.com](mailto:christiansunda@gmail.com)  
Téléphone (Zone de santé) (\*\*) +243815095905,0825873861 Tél (HGR)  
(\*\*) +243815954420  
Téléphone VOIP : 5229 Heures de contact : 8H30 à 15H30.  
Phonie: non fonctionnel .....

**Version actualisée Octobre 2018, alignée au PNDS 2019-2022**

<sup>1</sup> Rurale,

(\*) Indiquer l'adresse email de la ZS et de l'HGR (à créer) (\*\*) Indiquer le n° de téléphone du MCZ et du Médecin Directeur de l'HGR si la ZS et l'HGR n'en ont pas.

## Table des matières

Table des matières.....	2
<b>I. ANALYSE DE LA SITUATION DE LA ZONE DE SANTE.....</b>	<b>3</b>
1.1. Accessibilité et couverture sanitaire de la ZS.....	3
1.2. Données démographiques.....	5
1.3. Ressources humaines dans la ZS.....	5
1.4. Partenariat dans la ZS.....	7
1.5. Carte ou croquis de la ZS.....	8
<b>I. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D’ACTION OPERATIONNEL DE L’ANNEE PRECEDENTE (n-1).....</b>	<b>8</b>
2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO (n-1).....	8
2.2. Revue des actions du PDSZ planifiées par les Unités fonctionnelles de la ZS (ECZ, HGR, CS) au cours de l’année (n-1) Cfr PAO consolidé de la ZS de l’année (n-1).....	9
2.3. Difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre du PAO (année n-1)	10
<b>II. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE LA ZONE DE SANTE.....</b>	<b>10</b>
2.1. Problèmes prioritaires de la santé de la population.....	10
2.2. Problèmes prioritaires du système de santé.....	11
<b>III. CADRE DE RESULTATS : OBJECTIFS ET CIBLES OPERATIONNELLES</b>	<b>13</b>
<b>IV. CADRE PROGRAMMATIQUE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS.....</b>	<b>22</b>
<b>V. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION.....</b>	<b>31</b>
<b>VI. BUDGET SYNTHESE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS (En 3 composants (budget global, budget activités &amp; budget fonctionnement à copier de la matrice spécifique de budgétisation de la DPS).....</b>	<b>42</b>

## I. ANALYSE DE LA SITUATION DE LA ZONE DE SANTE

### 1.1. Accessibilité et couverture sanitaire de la ZS

Tableau n°1 : Accessibilité et couverture sanitaire de la ZS

(1) Aires de santé	(2) Population totale	(3) Pop < 5km CS	(4) Pop < 2 PS ou km SSC	(5) Pop Accessible (Nbre)	(6) Prop. Pop Accessible au 1 <sup>er</sup> échelon par AS. (%)	(7) Distance du HGR-CS (en km)	(8) Pop. située à 40 Km ou à 8hrs de marche de l'HGR (Nbre)	(9) Prop. Pop Accessible au 2 <sup>e</sup> échelon par AS. (%)	(10) Nombre FOSA privé au numérateur/ Nbre PS au Dénom.	(11) Voies d'accès (entre HGR-CS)	(12) Noms d'autres structures offrant le PCA	(13) Population ayant accès à un point d'eau potable ou une source d'eau potable
BOABNGI	10156	10156	0	10156	100%	103	0	0%	5	Moto	0	0
BOKOLI	4159	4159	0	4159	100%	43	0	0%	1	Moto	0	4159
BOYANGA	5157	5157	0	5157	100%	107	0	0%	1	Moto	0	0
ELONGO	2594	2594	0	2594	100%	35	2594	100%	1	Moto, Pirogue ; /vélo	0	0
EPOKENKAS O	2924			2924	100%	47	0	0%	0	Moto	0	0
IBANDA	4963	4963	0	4963	100%	18	4963	100%	2	Moto	0	2070
IKENZE	3041	3041	0	3041	100%	87	0	0%	2	Moto	0	0
IKONYA	2140	2140	0	2140	100%	86	0	0%	0	Moto	0	0
LONIO	3671			3671	100%	72	0	0%	1	Moto	1	0
MALIBA	2874	2874	0	2874	100%	54	0	0%	1	Moto	0	0
MANKAKITI	5271	5271	0	5271	100%	85	0	0%	2	Moto	0	0
MIPALE	4044	4044	0	4044	100%	55	0	0%	2	Moto	0	0
MISILO	4954	4954	0	4954	100%	28	4954	100%	2	Moto	0	0
MPENDA	7954	7954	0	7954	100%	100	7954	100%	3	Moto	1	6154
MPOLE	6154			6154	100%	16	6154	100%	0	Moto	1	0
NSINGI	3816	3816	0	3816	100%	35	3816	100%	3	Moto	0	0

NSONDIA	4469	4469	0	4469	100%	35	4469	100%	2	Moto	0	4469
NTANDA1	5514			5514	100%	1	5514	100%	0	Moto	1	2240
NTANDA2	10318			10318	100%	1	10318	100%	3	Moto	0	844
<b>Pop Totale</b>	<b>96809</b>	<b>65592</b>		<b>96809</b>	100%		<b>50736</b>					19936
	Accessibilité au 1 <sup>er</sup> échelon pour la ZS en %= total col.(5)*100/total col.2											
	Accessibilité au 2 <sup>ème</sup> échelon pour la ZS en %= total col.(8)*100/total col.2											

Colonne (5)= colonne (3) + colonne (4) ; Col. (10) : placer au numérateur le nbre de FOSA privées et au dénominateur le nbre de PS ; Col. (11) : préciser par les voies d'accès route, par rivière, etc.

Proportion de la population accessible au 1<sup>er</sup> échelon par AS (col. 6) =  
Pop accessible au 1<sup>er</sup> échelon (col. 5) \*100 = 88%  
Pop. Totale de l'AS (col. 2)

Proportion de la population accessible au 2<sup>ème</sup> échelon par AS (col. 9) =  
Pop accessible au 2<sup>ème</sup> échelon (col. 8) \*100= 40%  
Pop. Totale de l'AS (col. 2)

Commentaire :

La population est accessible à 100 % aux structures des soins de premier échelon dans la ZSR de Ntand'embelo. La ZS compte en son sein 24 Postes de Santé qui rapproche la population des services offerts au premier échelon. Tandis que la proportion de la population accessible au 2<sup>e</sup> échelon est très faible est de **52%**

**68 %** représente la proportion de la ZS desservie en eau potable.

Les AS sont réparties dans **6** axes de supervision ( ) et l'axe le plus éloigné c'est **Bosako** avec **4** AS. L'AS la plus éloignée est située à **107** Km et l'accessibilité y est difficile suite au Mauvais état des routes (grandes forêts vierges, cours d'eaux et marécages) surtout dans les AS Mipale, Elongo, Misilo, BOSAKO, BOBANGI, MPENDA, BOYANGA et BOKOLI.

Problèmes identifiés :

1. Faible proportion de la population desservie en eau potable
2. Faible proportion de la population couverte par l'HGR (Excentricité de l'HGR)
3. Faible qualité de PCA offert par les structures des deuxièmes échelons

## 1.2. Données démographiques

Tableau n°2 : Données démographiques

POPULATION	N O M B R E			Sources des données	Année
	M	F	Total		
Population 0- 11 mois	1933	1938	3876	Projection de la population 2016	2019
Population 12-59 mois	7268	7171	14439		
Population 5- 14 ans	14051	14148	28199		
15-19	3198	3973			
20-24	3198	3973			
Population 15 à 49 ans	20737	22288	43025		
Population 50 à 59 ans	3124	3625	6749		
Population 60 et plus	1375	1250	2625		
<b>Population totale</b>			96.906		
<b>Population flottante</b>			4021		
<b>Total général</b>			100.927		

Cfr directives de remplissage du canevas du PDSZ.

### Commentaire :

Cette population n'a pas été dénombrée mais c'est une population issue du dénombrement 2016. La tranche d'âge de 15 à 49 ans représente **presque 50%** de la Population Totale.

Problèmes identifiés :

1. La non maîtrise de la population exacte, car nous travaillons avec la population projecter
- 2.

## 1.3. Ressources humaines dans la ZS

Tableau n° 3 : Inventaire du personnel de santé et relais communautaire dans la ZS

Personnel médical		BCZ	HGR	CSR	CS	PS
	Nbre de Médecins spécialistes cliniciens	0	0	0	0	0
	Nbre de Médecins spécialistes en Santé Publique	0	0	0	0	0
	Nbre de Médecins généralistes	1	3	3	0	0
Personnel Infirmier						
	Nbre d'Infirmiers L2/A0	0	0	0	0	0

	Nbre d'Infirmiers A1	6	11	13	43	11
	Nbre d'Infirmiers A2	1	8	26	32	21
	Nbre d'Infirmiers A3	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>15</b>
<b>Autres professionnels de santé</b>						
	Nbre de Pharmaciens	0	0	0	0	0
	Nbre d'Assistants en Pharmacie (A1)	1	0	0	0	0
	Nbre d'Administrateurs Gestionnaires	3	2	2	0	0
	Nbre de Radiologues	0	0	0	0	0
	Nbre Techniciens en radiologie : • TR A1 • TR A2	0	0	0	0	0
	Nbre de Techniciens de Laboratoire : • TL A1 • TL A2		2	1	0	0
	Nbre de Nutritionnistes	1	0	0	0	0
	Nbre de Techniciens d'Assainissement : • TA A1 • TA A2	1	1			
	Tradipraticiens	0	25	84	0	0
<b>Personnels administratifs et autres</b>						
	Nbre d'Animateurs communautaires (AC)	1	0	0	0	0
	Nbre de Secrétaires	1	1	2	0	0
	Nbre de Garçons de salle	0	1	2	0	0
	Nbre de filles de salle	0	1	0	5	
	Nbre de Sentinelles	1	1	2	0	0
	Autres à préciser	13	25	70	3	0
<b>Nombre des relais communautaires dans les AS</b>					268	
<b>Total</b>		30	85	239	97	47

Commentaire :

- LA ZSR de Ntandembelo a un effectif de **397** agents, dont **40%** des agents **sont des administratifs( 158 agents)** qui représente la proportion la plus élevée, tandis que les autres catégories représentent une proportion de **30 %** des infirmiers qualifiés. Et le reste de pro santé sont dans le 30 autres pourcent.

- La ZS a une faible proportion des infirmiers qualifiés soit 40% (/)
- L' HGR de Ntandembelo et le CSR de Lonio ont une proportion du personnel administratif plus élevée que les prosantés
- Le personnel administratif représente plus de 50% au niveau de l' HGR Ntandembelo, CSR de Mpole et CSR de Lonio .
- Les CSR de Lonio et de Bosako n'ont pas de techniciens des Laboratoire.

Problèmes identifiés :

1. faible proportion des agents sous statut... 6%
2. Pléthore du personnel Administratif (50 %) que les prosantés
3. Faible proportion des infirmiers qualifiés 30%
4. Présence d'un grand nombre du personnel sous qualifiés

#### 1.4. Partenariat dans la ZS

Tableau n°4 : Partenaires intervenant au niveau de la ZS

N°	Nom du partenaire	Type d'appui	Domaine <sup>2</sup> d'intervention	Contenu de l'appui <sup>3</sup>	Services bénéficiaires à préciser (ECZ, HGR, CS...)	Durée
01	BM/PDSS	Appui global	FBP	Paiement subside par performance	ECZ, HGR et CS	5 ans
02	OMS	Appui partiel	Surveillance des maladies	Surveillance PFA	ECZ	
03	GOUVERNEMENT CENTRAL	Appui partiel	paiement des agents	paiement salaires et primes de risque	ECZ/CS	
04	UNICEF	Appui partiel	VEA	Eau , hygiène et assainissement	ECZ et CS	indéterminée
05	FM/SANRU/hpp/cor daid	Appui partiel	-Prise en charge des activités des palu et TBC transport MEG -SLP	Prise en charge de paludisme, Dotation des médicaments,	HGR et CS BCZ	2 ans
06	FM/PALU	Appui partiel	PALU	Prise en charge du paludisme Payement transport MG	CS et population	2 ans
07	ODDM/BCPAD/KIM PESE	Appui partiel	PEV	Transport vaccins	ECZ	Indéterminée

Commentaire :

La ZS est appuyée par la Banque Mondiale/PDSS par un appui global, tandis que les autres partenaires appuient partiellement la ZS dans diverses domaines

<sup>2</sup> 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....

<sup>3</sup> 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.

**Problèmes identifiés :**

1. Insuffisance des partenaires d'appui,
2. Retard de Payement des subsides par les partenaires /PDSS

**1.5. Carte ou croquis de la ZS**



2. La carte de la ZS où à défaut un croquis de la ZS est utile. Indiquez les Aires de Santé, les principales voies de communication, les CS et autres principales structures, les voies de communication, les principales barrières naturelles...

**I. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D'ACTION OPERATIONNEL DE L'ANNEE PRECEDENTE (n-1)<sup>4</sup>**

**2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO (n-1)<sup>5</sup>**

- **Sur le plan politique et sécuritaire**

Sur ce plan, la zone de santé de Ntand'embelo n'a pas connu des problèmes politiques,

Sur le plan sécuritaire, la ZS a connu une guerre tribale entre les NUNU et les SENGELE qui a occasionné les morts, les blessures et les déplacements des populations

- **Sur le plan socioéconomique**

<sup>4</sup> Il s'agit ici d'inscrire la synthèse de l'évaluation finale de la mise en œuvre du PAO de l'année (n-1) en termes du niveau d'atteinte de réalisation des activités de ce plan et de mobilisation des ressources.

<sup>5</sup> Cette description doit être succincte 15 lignes en raison de 5 lignes par point suffisent.



Dans le cadre socioéconomique, la zone de santé de Ntand'embelo n'a pas de sociétés industrielles. L'activité principale de la population est l'agriculture artisanale suivie de la pêche, élevage de gros et petits bétails.

Les principales cultures sont : le riz, le maïs, le manioc ; les bananes, les ignames dont la grande quantité est destinée à la consommation locale (90%). La difficulté est le manque de moyen d'évacuation vers les milieux urbains avec comme conséquence faible pouvoir d'achat de la population.

Mais les activités ont été paralysés au mois de novembre et décembre a cause de la guerre.

- **Sur le plan sanitaire (épidémies, urgences et catastrophes...)**

Tout au long de l'année 2018, la zone de santé de Ntand'embelo n'a pas connu d'épidémie ni urgence

## 2.2. Revue des actions du PDSZ planifiées par les Unités fonctionnelles de la ZS (ECZ, HGR, CS) au cours de l'année 2018 Cfr PAO consolidé de la ZS de l'année 2018

Tableau N°5 : Niveau de réalisation des actions du PDSZ planifiées au cours de l'année (n-1)

(1) Actions du PDSZ/Activités du PAO (année n-1)	(2) Nbre ou Montant du budget	(3) Taux de réalisation ou Taux d'exécution du budget
(1) Actions du PDSZ planifiées au cours de l'année (n-1)	24	
(2) Activités liées au PDSZ planifiées dans le PAO (année n-1)	19	
(3) Activités planifiées et réalisées totalement	17	89,4%
(4) Activités planifiées et réalisées partiellement	2	10,5%
(5) Budget mobilisé (en USD)	439.625\$	87.1%
(6) Activités non planifiées mais réalisées	2	
(7) Budget mobilisé pour activités non planifiées (en USD)	12490,6\$	

Taux de réalisation des activités (col.3)= Nbre d'activités totalement réalisées (ligne.3) x 100/Nbre total d'activités planifiées dans le PAO (ligne.2)

Taux d'exécution du budget (col.3)= Budget mobilisé (ligne 5) x 100/Budget total du PAO (n-1)

Commentaire :

En rapport avec le niveau de réalisation des activités planifiées, la mobilisation des ressources attendues, nous avons mobilisé 75% des recettes dont 33% vient du projet PDSS.

Une seule activité non planifié a été réalisée la formation de management en paludisme des prestataires.

Problèmes identifiées :

1. Faible financement de l'état
2. Faible mobilisation des fonds par les partenaires financiers d'appui partiel

### 2.3. Difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre du PAO (année n-1)<sup>6</sup>

1. Faible financement de l'état.
2. Retard de paiement des subsides FBP
3. La guerre tribale opposant les SENGELE et les NUNU
4. Faible promptitude des rapports et perturbation des calendriers des activités suites aux mouvements ou déplacement des agents pour suivre les banques.
5. Aucune structure n'offre un PMA et PCA de qualité.
6. Non fonctionnalité de V-SAT
7. Insuffisance de personnel qualifié
8. Insuffisance en matériels et équipements pour réaliser un PCA et PMA de qualité ;

## II. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE LA ZONE DE SANTE

### 2.1. Problèmes prioritaires de la santé de la population

Pathologies dominantes :

Tableau N°1 : Pathologies dominantes selon la morbidité (cinq)

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
01	PALUDISME	28.571	45.7%
02	MALADIES DIAREIQUES	4.940	7.9%
03	IRA	3.784	6%
04	IST	2486	3,9%
05	ANEMIE	2493	3,9%
06	TOTAL	62.424	

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

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	ANEMIE	43	63.2%
2	PALUDISME	7	10.1%
3	IRA	3	4.3%
4	MALADIES DIARRH.	8	11.5%
5	TBC	4	5.7%
6	TOTAL	69	

Tableau N°4 : Autres pathologies endémo- épidémiques ou autres problèmes spécifiques de santé ayant un intérêt de santé publique particulier<sup>7</sup> :

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	IST	2486	3,9%
2	HTA	5	0%
3	AMIBIASE	484	1%
4	TBC	272	0.4%
5	DIABETE	29	0%
	<b>Total</b>	<b>62.424</b>	

Commentaires en rapport avec la situation épidémiologique<sup>8</sup>

Selon la morbidité le Paludisme occupe la première place avec 76,7 % de cas et l'Anémie pour 72,7% des décès dans ZS. La forme anémique comme complication du paludisme, elle est très fréquente chez les enfants de moins de 5 ans.

La tuberculose reste la grande endémie dans la ZS avec 272 cas qui représente 194%. Les 50 NC des lèpres sont issus de la mini campagne d'élimination de la Lèpre ,tx de prévalence au 31 décembre de 6.06% et 4%de proportion d'infirmité 2eme degré avec 15% d'enfant parmi les NC

## 2.2. Problèmes prioritaires du système de santé<sup>9</sup>

Tableau N°9 : Problèmes prioritaires des piliers du Système de Santé

N°	Piliers du Système de Santé	Problèmes prioritaires du pilier qui peuvent être résolus par l'une ou l'autre stratégie du PDSZ
1	Prestation des services et soins de santé (paquet SRMNEA, MNT & MT ainsi que le paquet de la résilience des communautés)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Non intégration des services MT</li> <li>2. Faible intégration des activités de P.F. 3/21</li> <li>3. insuffisance des matériels et équipements médicaux</li> <li>4. Absence de service d'imagerie médicale au niveau de l'HGR</li> <li>5. Absence des intrants de PCMA</li> <li>6. Manque d'outils de travail des RECO</li> </ol>

<sup>7</sup> Le tableau en rapport avec les autres pathologies devra pr endre 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.

<sup>8</sup>On décrira les principaux problèmes de santé de la ZS en termes de **morbidité** et de **mortalité** ainsi que les facteurs qui les favorisent sur le plan contextuel (climat, organisation des services, etc.). La distribution géographique de ces problèmes dans les AS sera mentionnée ainsi que les groupes les plus affectées. Les récentes épidémies survenues dans la ZS et les facteurs qui les favorisent seront également décrites.

<sup>9</sup> Au maximum, trois problèmes prioritaires par pilier en tenant compte de l'analyse faite pour chaque UF de la ZS (AS/CS, HGR et ECZ) mais également en se référant au rapport annuel de mise en œuvre du PAO consolidé (n-1), à l'évaluation du PAO consolidé (n-1) ainsi qu'aux autres rapports produits par la ZS.

		<p>7 Les RECO non formés</p> <p>8. Les CAC non implantés</p>
2	<b>Ressources humaines pour la santé (RHS)</b>	<p>1. Nombre insuffisant d'enseignant à temps plein à l'ITM</p> <p>2. Faible proportion de personnel formé en cours d'emploi</p> <p>3. Faible proportion des agents rémunérés par l'Etat</p> <p>4. faible proportion des agents qui reçoit la prime de risque</p> <p>5. Faible proportion des CS ayant des techniciens de laboratoire</p>
3	<b>Infrastructures, équipements médico sanitaires et maintenance</b>	<p>1. Insuffisance des bâtiments à l'HGR</p> <p>2. Non achèvement des bâtiments du BCZ, NTANDA1, Mpenda et Ntanda2</p> <p>3. Insuffisance des matériels et équipements médico sanitaires</p>
4	<b>Médicaments essentiels et intrants spécifiques</b>	<p>1. Insuffisance des médicaments traceurs</p> <p>2. Rupture intempestives des vaccins, contraceptifs et autres intrants</p> <p>3. Non maîtrise des CMM au niveau des structures des soins</p>
5	<b>Financement du système local de santé</b>	<p>1. Absence d'une mutuelle de santé,</p> <p>2. Faible capacité de production des outils de gestion par les structures</p>
6	<b>Information sanitaire</b>	<p>1. Insuffisance d'outils de collecte et de transmission des données</p> <p>2. Faible analyse des données au BCZ et dans les structures</p> <p>3. Absence de la connexion internet.</p> <p>4. Faible cor rectitude des données à tous les niveaux dans la ZS</p>
7	<b>Gouvernance, au leadership et à la collaboration intersectorielle dans la ZS</b>	<p>1. Faible proportion (1/5) des membres de l'ECZ formés en MSSP</p> <p>2. Absence d'un cadre de concertation avec d'autres secteurs en dehors du secteur de l'éducation</p>

### III. CADRE DE RESULTATS<sup>10</sup> : OBJECTIFS ET CIBLES OPERATIONNELLES

Tableau N°10 : Cadre de résultats du PAO consolidé

But Contribuer au bien-être de la population congolaise d'ici 2022 dans le cadre de la Couverture Sanitaire universelle et autres cibles des Objectifs de Développement Durable (ODD).

Objectif général (rappel) : accroître la couverture et l'utilisation des services et soins de santé de qualité par la population avec équité et protection financière

Énoncé des objectifs spécifiques en rapport avec les 3 axes du PNDS 2019-2022 <sup>11</sup>		
	Cible annuelle de l'année en cours	Indicateurs clés du résultat issu du CS&E du PNDS-2 <sup>12</sup>
Axe 1 du PNDS 2019-2022	Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé	
Résultat 1.1. du PNDS-2019-2022 :	La proportion des structures de santé organisées, accessibles géographiquement et disposant des services intégrés, offrant des soins et des services de santé de qualité est augmentée de 30 à 60%	
Sous-axe 1.1: <sup>13</sup> Amélioration de la couverture sanitaire		
Objectif spécifique 1 : Etendre les activités de la	11	Nombre des f osa ayant intégré

<sup>10</sup> Le cadre de résultats du PAO consolidé de la ZS fixe les cibles annuelles attendues et détermine les indicateurs de résultat qui les mesurent.

<sup>11</sup> Sur base de ses missions et/ou attributions, la ZS planifie sur les 3 axes du PNDS 2019-2022. Pour le 1<sup>er</sup> axe la ZS planifie les activités en rapport avec les sous-axes de développement de la Zone de Santé à savoir : (i) l'amélioration de la couverture sanitaire, (ii) la rationalisation du fonctionnement des structures sanitaires, (iii) l'amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population, (iv) le renforcement de l'offre de services de qualité en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent, (v) le renforcement du contrôle des maladies chroniques transmissibles et non transmissibles, (vi) l'amélioration de la protection de la population contre les risques sanitaires, notamment les épidémies, les catastrophes et autres situations d'urgence sanitaire, (vii) le renforcement des organes de la participation communautaire (viii) la promotion de l'utilisation des services de santé et (ix) l'extension des sites de soins communautaires. Tous ces sous-axes sont regroupés autour de deux résultats attendus de l'axe 1 du PNDS 2019-2022.

<sup>12</sup> Les indicateurs clés de résultat sont à choisir parmi les indicateurs du Cadre de S&E du PNDS 2019-2022 et ce en fonction des Objectifs spécifiques du PAO consolidé de la ZS. Si aucun indicateur du C&E du PNDS 2019-2022 ne peut être utilisé pour mesurer la cible annuelle, il faudra recourir à un autre indicateur bien connu et bien défini.

<sup>13</sup> Ce sous-axe vise l'extension de l'offre ou disponibilité de toutes les interventions y compris le paquet SRMNEA, MNT&MT ainsi que le paquet d'interventions de la résilience

planification familiale de 1 à 12 fosa d'ici fin 2019		
<p><sup>2</sup>Objectif spécifique 2 :</p> <p>Faire le plaidoyer pour Intégrer les activités de prise en charge des malades VIH dans les Structures sanitaires d'ici fin 2019</p>	3	Nombre de FOSA intégrer
<p>Objectif spécifique 3 :</p> <p>Accroître l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) dans les AS d'ici fin 2019.....</p>		
<p>Objectif spécifique 4 : Intégrer les activités de (MNT) d'ici fin 2019.....</p>	1	Nbre de structures ayant intégré
<p>Objectif spécifique 5 :</p> <p>Développer le paquet d'interventions de résilience des communautés contre les risques sanitaires divers (épidémies, catastrophes et autres) dans les AS d'ici fin 2019.....</p>		

<b>Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé</b>		
<b>Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT &amp; MT, Résilience, etc.)</b>		
Objectif spécifique 1 Augmenter de 80 à 90% l'organisation des activités en faveur de la santé maternel et infantile d'ici fin 2019	228	Nbre des séances de CPN organisé
	456	Nbre des séances de vaccination organisé
	228	Nbre des séances de CPS organisé réalisé
	4	Nbre de DQS organiser
	204	Nbre de structures sous FBP évaluées
Objectif spécifique 2 ;		2

Mener 5 activités de masse dans la ZS d'ici fin 2019		
	1	La campagne de VPO organisée
	1	La campagne de MILD organisée
	1	La campagne de DMM organisée
	2	2 ISE organisées
<b>Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022</b>		
Sous axe 1.2.1. <b>Renforcement des organes de participation communautaire</b>		
Objectif spécifique 1 : Augmenter de 90 % à 92 % la tenue de réunions de CODESA dans la ZS d'ici fin 2019	92%	Nbre de CODESA redynamisés
Objectif spécifique 2 : Redynamiser les organes de participation communautaire dans la ZS d'ici fin 2019	4	Nombres des séances de marketing organisé
	64	Nbre de CAC r2dynamisé
	366	Nbre de reco formé



<b>Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé</b>		
Objectif spécifique 1 : Renforcer la promotion de l'utilisation de service dans la ZS d'ici fin 2019	68	Nbre de séances réalisées sur prévues
	288	Nbre de VAD organisé sur prévues
	4	Nbre de séances organisées
	4	Nbre de séances organisées
<b>Sous axe 1.2.3. : Extension des sites de soins communautaires</b>		
Objectif spécifique1 : Etendre le nombre de SSC de 9 à 17 d'ici fin 2019 ...	8	Nbre des villages sélectionnés
	16	Nbre des RECO sélectionnés
	16	Nbre des RECO formé sur prévus
<b>Axe 2 : Appui aux piliers du système de santé pour l'amélioration de la disponibilité et l'accès aux soins de qualité</b>		

<b>Sous-axe 2.1 : Développement des RHS</b>		
Objectif spécifique 1 : Faire un plaidoyer auprès des autorités Provinciale et nationales pour la mécanisation de 67 agents et 224 agent pour l’alignement à la prime de risque de la ZS	-67 agents de la ZS mécanisés -224 agents primés	Nbre d’agent touchant les salaires et primes de risque
<b>Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants</b>		
Objectif spécifique 1 : Assurer la disponibilité des médicaments et intrants spécifiques dans toutes les structures de la ZS	44	Approvisionner le BCZ en médicaments de lutte contre le paludisme
	44	Approvisionner 44 structures en médicaments et intrants spécifiques
	3	Approvisionner 3 CSDT en médicaments de lutte contre la TBC
	15	Approvisionner 12 UNTA et 2 UNTI en intrants de PCIM
	12	Payer le transport des intrants LTBC aux structures
	228	Payer le transport des intrants de lutte contre le paludisme aux structures
Objectif spécifique 4 : .....		

<b>Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements</b>		
Objectif spécifique : Achever la construction des bâtiments dans la ZS d'ici fin 2019	1	Le bâtiment du BCZ achevé
	5	Nbre de bâtiments achevés
	1	Le bâtiment de l'HGR construits
Objectif spécifique 1 : Intégrer le service d'imagerie médicale à l'HGR d'ici fin 2019	1	Présence d'un appareil échographie à l'HGR
<b>Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire</b>		
Objectif spécifique 1 : Renforcer le système d'analyse des rapports SNIS de 36SNIS à la base et au BCZ	36	Nbre de rapports SNIS analysés
	1	V-SAT fonctionnel
	52	Nbre de réunions tenues sur réalisées

	228	Nbre de séances des monitorages tenu
	12	Nbre de séances des monitorages tenu
Résultat 2.5 :	444	Nbre de canevas encodé
<b>Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins</b>		
Résultat 2.5 :		
Objectif spécifique 1 : organiser les missions de suivi de l'application de la tarification forfaitaire dans toutes les structures.	19 Structures	Taux des Structures appliquant la tarification forfaitaire
Objectif spécifique 1 : Réaliser 12 missions de suivi mensuel des fonds générés par les structures sanitaires d'ici fin 2019	12	Nbre de mission réalisées sur prévues
<b>Axe 3 du PNDS 2019-2022</b>		
<b>Axe 3 du PNDS 2019-2022 : Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé</b>		
Résultat 3.1.		
Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes,	1	Nbre de textes, normes et directives divulgués et suivi

directives et des textes légaux dans les AS de la ZS d'ici fin 2019		
Objectif spécifique 2 : augmenter de 0 à 2 le nombre de réunions de CA d'ici fin 2019	2	Nbre de réunions tenues sur réalisées
sObjectif spécifique 3 : Maintenir à 100% la tenue des réunions de coordination d'ici fin 2019	12	Nbre de réunions tenues avec CR sur prévues
	52	Nbre de réunions tenues sur réalisées
	52	Nbre de réunions tenues sur réalisées
	52	Nbre de réunions tenues sur réalisées
	12	Nbre de réunions tenues sur réalisées
	4	Nbre de réunions réalisées
Organiser les supervision/coaching dans les structures sanitaires d'ici fin 2019	228	Nbre de supervisions réalisées sur tenues

Objectif spécifique 1 :Suivre l'application des normes, directives et des textes légaux dans les AS de la ZS d'ici fin 2019		Les normes, directives et les textes légaux appliqués
Résultat 3.2.		
Objectif spécifique 2 : Assurer mensuellement les réunions de concertation intersectorielle entre l'EPSP et la ZS d'ici fin 2019	12	Nbre de réunions tenue
Objectif spécifique 2 : Renforcer la gestion des déterminants sociaux de la santé dans la ZS d'ici fin 20.....(En rapport avec les plans conjoints)		

#### IV. CADRE PROGRAMMATIQUE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS

Tableau N°11 : Cadre programmatique du PAO consolidé de la ZS

Axes du PNDS 2019-2022/Objectifs spécifiques du PAO	Cibles annuelles cfr Résultats Attendus du PPDS	Activités	Indicateurs d'activités	Responsables	Chronogramme				Qté	COUTS	
					T1	T2	T3	T4		CU	CT
Axe 1 : Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé											
<b>Résultat 1.1. du PNDS-2019-2022</b>											
<b>Sous-axe 1.1.1. Amélioration de la couverture sanitaire</b>											

Objectif spécifique 1 : Etendre les activités de la planification familiale de 1 à 12 fosa d'ici fin 2019	11	Intégrer la planification familiale dans 11 CS (Bobangi, Boyanga, Mpenda, Bokoli, Mankakiti, Lonio, Epokenkaso, Nsondia, Mpole Ntanda1 et Ntanda2)	Nbre de CS ayant intégrés la PF	ECZ		X			11	200	2200
<sup>2</sup> Objectif spécifique 2 : Faire le plaidoyer pour Intégrer les activités de prise en charge des malades VIH dans 4 Structures d'ici fin 2019	4	Intégrer le paquet VIH dans 4 Structures ( HGR Ntand'embelo ,HS Lonio ,HS Bosako et HS de Mpole)	Nbre de CS ayant intégrés la PF	ECZ		X		4	200,5	3809\$	
Objectif spécifique 3 : Accroître l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) dans les AS d'ici fin 2019.....											
Objectif spécifique 4 : Intégrer les activités de (MNT) d'ici fin 2019.....	1	Faire intégrer les activités des MTN dans 19 aires de santé	Nombre des As des santés ayant intégré les activités	2	X		X	2	3809\$	3809\$	
Objectif spécifique 5 : Développer le paquet d'interventions de résilience des communautés contre les risques sanitaires divers (épidémies,											

catastrophes et autres) dans les AS d'ici fin 2019.....												
<b>Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé</b>												
<b>Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT &amp; MT, Résilience, etc.)</b>												
Objectif spécifique 1 Augmenter de 80 à 90% l'organisation des activités en faveur de la santé maternel et infantile d'ici fin 2019	228	Organiser 228 séances de CPN recentrée aux CS	Nbre des séances de CPN organisé	IT	X	X	X	X	228	2\$	456\$	
	456	Organiser 456 séances de vaccination en fixe et avancées	Nbre des séances de vaccination organisé	IT	X	X	X	X	456	1\$	\$456	
	228	Organiser 228 séances de CPS redynamisé aux CS	Nbre des séances de CPS organisé réalisé	IT				X	228	2\$	456\$	
Objectif spécifique 3: Augmenter le nombre de supervision de 195 à 2284 dans 19 AS d'ici fin 2019	228	Organiser 228 supervisions dans 19 AS	Nbre de supervision organisé	MCZ	X	X	X	X	228	50	11400	
Objectif spécifique 4 : Augmenter de 48 à 68 les missions d'évaluation qualité dans les 16 centres de santé sous FBP d'ici fin 2019	68	Réaliser 68 missions d'évaluation qualité dans 17CS sous FBP	Nbre de mission d'évaluation qualité réalisé	MCZ	X	X	X	X	4		0	



<b><u>Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022</u></b>												
<i>Sous axe</i> <b>1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire</b> Objectif spécifique 1 : Augmenter de 60 % à 100 % la tenue de réunions de CODESA dans la ZS d'ici fin 2019 Objectif spécifique 2 : Redynamiser les organes de participation communautaire dans la ZS d'ici fin 2019	100% de réunions de CODESA	Tenir 228 réunions de CODESA	Nbre réunions CODESA tenue	MCZ	X	X	X	X	228	10	2280	
	4CODESA	Organiser les élections de 4 CODESA ((Nsingi, Ntanda2, Maliba et Ikonya 2 )	Nbre d'élection organisé	MCZ	X	X	X	X	4	50	200	
	1	Organiser la campagne de distribution des DMM	La campagne de DMM organisée	ECZ	X							PM
<b>Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022</b>												
<i>Sous axe</i> <b>1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire</b>												
Objectif spécifique 1 : Augmenter de 60 % à 100 % la tenue de réunions de CODESA dans la ZS d'ici fin 2019	100% de réunions de CODESA	Tenir 228 réunions de CODESA	Nbre réunions CODESA tenue avec PV	MCZ	X	X	X	X	228	10	2280	
Objectif spécifique 2 : Redynamiser les organes de participation communautaire dans la ZS d'ici fin 2019	4 CODESA	Organiser les élections de 4 Codesa ((Nsingi, Ntanda2, Maliba et Ikonya 2 )	Nbre d'élection organisé	MCZ	X	X	X	X	4	50	200	

	64	assurer l'implantation de 64 CAC	Nbre de CAC implanté	ECZ	X	X	X		64	10\$	640\$
	366	Former 366 RECO	Nbre des RECO formés	ECZ		X			366	20\$	7320\$
<b>Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé</b>											
Objectif spécifique 1 : Renforcer la promotion de l'utilisation de service dans la ZS d'ici fin 2019	68	organiser 68 séances de marketing social en faveur de la santé	Nbre de séances réalisées sur prévues	IT	X	X	X	X	68	100\$	6800\$
	288	organiser mensuellement 228 VAD dans les 19 AS	Nbre de VAD organisé sur prévues	CODESA	X	X	X	X	228	10	2280
£	4	organiser trimestriellement 1 séance de sensibilisation en milieu public	Nbre de séances organisées	ECZ	X	X	X	X	4	125\$	500\$
	4	Organisé 4 semaines de tousseurs à LONIO et BOSAKO	Nbre de séances organisées	ECZ/CODI		X		X	4	20\$	80\$
<b>Sous axe 1.2.3. : Eextension des sites de soins communautaires</b>											
Objectif spécifique1 : Etendre le nombre de SSC de 9 à 17 d'ici fin 2019 ...	8	Sélectionner 8 villages	Nbre des villages sélectionnés	ECZ	X						
	16	Sélectionner 16 RECO	Nbre des RECO sélectionnés	ECZ			X				
	16	former 16 RECO	Nbre des RECO formé sur prévus	ECZ	X		X		16	20\$	320\$

<b>Axe 2 : Appui aux piliers du système de santé pour l'amélioration de la disponibilité et l'accès aux soins de qualité</b>												
<b>Sous-axe 2.1 : Développement des RHS</b>												
Objectif spécifique 1 .Augmenter de 21 à 67agents et 224 agent pour l'alignement à la prime de risque de la ZS	-67 agents de la ZS mécanisés -224 agents primés	Elaborer un document de plaidoyer	Existence d'un document de plaidoyer transmis	MCZ		X			1	1	1\$	
<i>Objectif spécifique 2 :</i> Augmenter de 111 à 224 le nombre des agents pour l'alignement à la prime de risque dans la ZS d'ici fin 2019	224	Elaborer un document de plaidoyer auprès de l'autorité provinciale	Existence d'un document de plaidoyer	MCZ	X				1	1	1\$	
<b>Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants</b>												
Objectif spécifique 1 : Assurer la disponibilité des médicaments et intrants spécifiques dans toutes les structures de la ZS	44	Approvisionner le BCZ en médicaments de lutte contre le paludisme	Le BCZ approvisionnées	HPP/SANRU	X	X	X	X	1	500 \$	22000\$	
	44	Approvisionner 44 structures en médicaments et intrants spécifiques	Nbre de structures approvisionnées	ECZ	X	X	X	X	44	100 0\$	44000\$	
	3	Approvisionner 3 CSDT en médicaments de lutte contre la TBC	Nbre de structures approvisionnées	ECZ	X	X	X	X	9	0\$	0\$	
	15	Approvisionner 12 UNTA et 2 UNTI en intrants de PCIM	Nbre de U NTA et UNTI ayant des intrants PCIMA	ECZ	X	X	X	X	13	0\$	0\$	
	12	Payer le transport des intrants LTBC aux structures	Nbre de transports appuyés	CORDAID	X	X	X	X	12	210 \$	2520\$	
	228	Payer le transport des intrants de lutte	Nbre de transports appuyés	ECZ/SANRU	X	X	X	X	228	10\$	2280\$	

		contre le paludisme aux structures										
Objectif spécifique 4 :.....												
<b>Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements</b>												
Résultat 1:												
Achever la construction des bâtiments dans la ZS d'ici fin 2019	4	Acheter les matériels de construction et finissage du bâtiment du BCZ -payer la main d'oeuvre	Le bâtiment du BCZ achevé	1	X		X	X	X	4		
	5	Acheter les matériels de construction et finissage du bâtiment de Ntanda1, Bokoli, Mankakiti, Ibanda et Ntanda2 -payer la main d'oeuvre	Nbre de bâtiments achevés	5	X							
	1	Acheter les matériels de construction et finissage du bâtiment -Payer la mains d'oeuvre	Le bâtiment de l'HGR construits	1	X							
Objectif spécifique 1 : Intégrer le service d'imagerie médicale à l'HGR d'ici fin 2019	1	Achat d'un échographie	Présence d'un appareil échographie à l'HGR	1				X	1	500 0	5000	
<b>Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire</b>												
<b>Objectif spécifique 1 : Renforcer le système d'analyse des rapports SNIS de 36SNIS à la base et au BCZ</b>	<b>36</b>	Renforcer le système d'analyse des rapports SNIS de 34	<b>Nbre de rapports SNIS analysés</b>	<b>36</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>36</b>	<b>0\$</b>	<b>0\$</b>	

		SNIS à la base et au BCZ										
	1	2Rendre fonctionnel le V.SAT	V-SAT fonctionnel	1	X						0\$	0\$
	52	Tenir hebdomadairement les réunions de cellule épidémiologique avec	Nbre de réunions tenues sur réalisées	52	X							
	228	Organiser 228 monitorages à la base dans les AS	Nbre de séances des monitorages tenu	IT	X	X	X	X	228	10\$	2280\$	
	12	Organiser 12 monitorages mensuels au BCZ	Nbre de séances des monitorages tenu	ECZ	X	X	X	X	12	58\$	690\$	
	444	Encoder 444canevas Snis dans le DHIS2	Nbre de canevas encodé	ECZ	X	X	X	X	444	5\$	2220\$	
		Assurer l’approvisionnement de 44 structures en outils de collecte des données et de transmission	Nbre de structure ayat approvisionnées	CODSA/IT	X	X	X	X	44	10	440\$	
<b>Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d’accès aux soins</b>												
Résultat 2.5 :												
Objectif spécifique 1 : organiser les missions de suivi de l’application de la tarification forfaitaire dans toutes les structures.	19	Faire appliquer la tarification forfaitaire dans 44 structures de la ZS.	Taux des Structures appliquant la tarification forfaitaire	MCZ		X	X	X	44	100	4400	

Objectif spécifique 1 : Réaliser 12 missions de suivi mensuel des fonds générés par les structures sanitaires d'ici fin 2019	12	Réaliser les missions de suivi mensuel des fonds générés par les structures sanitaires	Nbre de mission réalisées sur prévues	12	X	X	X	X	12	0\$	0\$
Objectif spécifique 2 :Optimiser l'utilisation des ressources des partenaires d'ici fin 2019.....											
<b>Axe 3 du PNDS 2019-2022 : Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé</b>											
Résultat 3.1.											
Objectif spécifique 1 :Suivre l'application des normes, directives et des textes légaux dans les AS de la ZS d'ici fin 2019	1	Divulguer les textes légaux et faire le suivi de l'application	Nbre de textes, normes et directives divulgués et suivi		X	X	X	X		0\$	0\$
Objectif spécifique 2 : augmenter de 0 à 2 le nombre de réunions de CA d'ici fin 2019	2	Tenir trimestriellement les réunions de CA avec CR	Nbre de réunions tenues sur réalisées	2		X		X	2	650 \$	1300\$
sObjectif spécifique 3 : Maintenir à 100% la tenue des réunions de coordination d'ici fin 2019	12	Tenir les réunions 12	Nbre de réunions tenues avec CR sur prévues	ECZ	X	X	X	X	12	50\$	600\$
	52	Tenir 52 hebdomadairement les réunions de l'ECZ avec CR	Nbre de réunions tenues sur réalisées	52	X	X	X	X	52	0\$	0\$
	52	Tenir 52 hebdomadairement les réunions de CODI avec CR	Nbre de réunions tenues sur réalisées	52	X	X	X	X	52	10\$	520\$
	52	Tenir hebdomadairement les réunions de coordination avec CR	Nbre de réunions tenues sur réalisées	52	X	X	X	X	52	0\$	0\$

	12	Tenir 12 réunions de monitoring de BCZS avec CR	Nbre de réunions tenues sur réalisées	12	X	X	X	X	52	0\$	0\$
Organiser les supervision/coaching dans les structures sanitaires d'ici fin 2019	228	Superviser mensuellement les structures	Nbre de structures supervisée	228	X	X	X	X	228	30\$	
Objectif spécifique 2 : Renforcer la gestion des déterminants sociaux de la santé dans la ZS d'ici fin 20.....(En rapport avec les plans conjoints)											

## V. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION

5.1.Cadre d'évaluation des objectifs spécifiques et/ou résultats attendus du PAO consolidé de la ZS

Tableau N12: Cadre/Grille d'évaluation du PAO de la ZS<sup>14</sup>

(1) Axes du PNDS 2019-2022/Objectifs spécifiques du PAO	(2) Cible annuelle	(3) Indicateurs de résultat (mesurant la cible annuelle)	(4) Performance/valeur observée au temps « t » de la mise en œuvre du PAO <sup>15</sup>	(5) Ecart <sup>16</sup>	(6) Observations à faire si possible <sup>17</sup>	(7) Recommandations de l'évaluation <sup>18</sup>	(8) Responsables
---	--------------------	--	---	-------------------------	--	---	------------------

<sup>14</sup>Lors de l'élaboration du PAO de l'année en cours, seules les colonnes 1, 2 & 3 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

<sup>15</sup> Mettre la valeur atteinte par rapport à la cible lors de l'auto-évaluation de l'ECZ ou de l'évaluation du B/DPS

<sup>16</sup>Noter l'écart observé par rapport à la cible annuelle au moment de l'évaluation ou de l'auto-évaluation. .

<sup>17</sup>Inscrire quelques observations faites lors de l'évaluation ou de l'auto-évaluation et justifieraient l'écart observé par rapport à la cible annuelle.

<sup>18</sup>Formuler des recommandations aux différents membres de l'ECZ (si auto-évaluation) à l'ECZ (si l'évaluation du B/DPS) pour améliorer le mise en œuvre et atteindre la cible annuelle fixée.

<b>Axe 1 : Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé</b>							
<b>Résultat 1.1. du PNDS-20<sup>29</sup>-2022</b>							
<b>Sous-axe 1.1.1. Amélioration de la couverture sanitaire</b>							
Objectif spécifique 1 : Etendre les activités de la planification familiale de 1 à 12 fosa d'ici fin 2019	11	Nbre de CS ayant intégrés la PF					
Objectif spécifique 2 : Faire le plaidoyer pour Intégrer les activités de prise en charge des malades VIH dans 4 Structures d'ici fin 2019	4	Nbre de CS ayant intégrés la PF					
Objectif spécifique 3 : Accroître l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non		Nbre de CS ayant intégrés la prise en charge de VIH					



transmissibles (MNT) dans les AS d'ici fin 20.....							
Objectif spécifique 4 : Renforcer l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) à l'HGR d'ici fin 2019.....							
Objectif spécifique 5 : Développer le paquet d'interventions de résilience des communautés contre les risques sanitaires divers (épidémies, catastrophes et autres) dans les AS d'ici fin 2019.....							
<b>Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé</b>							
Objectif spécifique 1 : Intégrer le service d'imagerie médicale à l'HGR d'ici fin 2019	1	Présence de l'échographie à l'HGR					
<b>Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population(SRMNEA, MNT &amp;MT, Résilience, etc.)</b>							

Objectif spécifique 1 Augmenter de 80 à 90% l'organisation des activités en faveur de la santé maternel et infantile d'ici fin 2019	228	Nbre des séances de CPN organisé					
	456	Nbre des séances de vaccination organisé					
	228	Nbre des séances de CPS organisé  Réalisé					
	4	Nbre de DQS organiser					
	204	Nbre de structures sous FBP évaluées					
Objectif spécifique 2 ;  Mener 5 activités de masse dans la ZS d'ici fin 2019	2	2 ISE organisé					

	1	La campagne de VPO organisée					
	1	La campagne de MILD organisée					
	1	La campagne de DMM organisée					
<b>Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT &amp;MT, Résilience, etc.)</b>							
Objectif spécifique 2 : .....							
<b>Résultat 1.2. du PNDS-20<sup>29</sup>-2022</b>							
<b>Sous axe 1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire</b>							
Objectif spécifique 1 : Augmenter de 90 % à 100 % la tenue de réunions de CODESA dans la ZS d'ici fin 2019	100% de réunions de CODESA	Nbre réunions CODESA tenue avec PV					

Objectif spécifique 2 : Redynamiser les organes de participation communautaire dans la ZS d'ici fin 2019	4 CODESA	Nbre d'élection organisé					
	64	Nbre de CAC implanté					
	366	Nbre des RECO formés					
Sous axe 1.2.2.: <b>Promotion de l'utilisation des services de santé</b>							
	68	Nbre de séances réalisées sur prévues					
	380	Nbre de VAD organisé sur prévues					
	4	Nbre de séances organisées					

	4	Nbre de séances organisées					
<b>Sous axe 1.2.3. : Extension des sites de soins communautaires</b>							
Objectif spécifique1 : Etendre le nombre de SSC de 9 à 17 d'ici fin 2019	8	Nbre des villages sélectionnés					
	16	Nbre des RECO sélectionnés					
	16	Nbre des RECO formé sur prévus					
<b>Axe 2 : Appui aux piliers du système de santé du système de santé pour l'amélioration de la disponibilité et l'accès aux soins de qualité</b>							
<b>Sous-axe 2.1 : Développement des RHS</b>							
Résultat 2.1							

Objectif spécifique 1 : (En rapport avec la gestion de carrière et la fidélisation des RHS compétentes)	1						
Objectif spécifique 2 : (En rapport avec la formation de base):.....	1						
Objectif spécifique 3 : (En rapport avec le développement des compétences des prestataires)							
<b>Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants</b>							
Résultat 2.2 :							
Objectif spécifique 1 : Assurer la disponibilité des médicaments et intrants spécifiques dans toutes les structures de la ZS	44	Nbre de structures approvisionnées en médicaments traceurs					
	44	Nbre de CSDT approvisionnés en intrants TBC					
	3	Nbre de structures approvisionnées en médicaments					

		de lutte contre le paludisme					
	15	Nbre de structures transfusionnelles approvisionnées en intrants de secutrans					
Objectif spécifique 6 ; Assurer l'approvisionnement de 44 structures en vaccins et intrants spécifiques	44	Nbre de structures approvisionnées en médicaments de lutte contre le paludisme					
<b>Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements</b>							
Résultat 1:							
Achever la construction des bâtiments dans la ZS d'ici fin 2019	4	Le bâtiment du BCZ achevé					
	5	Nbre de bâtiments achevés					
	1	Le bâtiment de l'HGR achevé					
Objectif spécifique 1 : Intégrer le service d'imagerie	1	Présence de l'échographie					

médicale à l'HGR d'ici fin 2019							
<b>Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire</b>							
Objectif spécifique 1 : Renforcer le système d'analyse des rapports SNIS de 36SNIS à la base et au BCZ	36	Nbre de rapports SNIS analysés					
	1	V-SAT fonctionnel					
	52	Nbre de réunions tenues sur réalisées					
	228	Nbre de séances des monitorages tenu					
	12	Nbre de séances des monitorages tenu					
	44	Nbre de rapports SNIS encodés					



<b>Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins</b>							
Objectif spécifique 1 : organiser les missions de suivi de l'application de la tarification forfaitaire dans toutes les structures.	19	La tarification forfaitaire appliquée					
Objectif spécifique 1 : Réaliser 12 missions de suivi mensuel des fonds générés par les structures sanitaires d'ici fin 2019	12	Nbre de missions organisées					
<b>Axe 3 du PNDS 2019-2022 : Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé</b>							
Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes, directives et des textes légaux dans les AS de la ZS d'ici fin 2019	1	Nbre de textes, normes et directives divulgués et suivi					
Objectif spécifique 2 : augmenter de 0 à 2 le nombre de réunions de CA d'ici fin 2019	2	Nbre de réunions tenues sur réalisées					
sObjectif spécifique 3 : Maintenir à 100% la tenue	12	Nbre de réunions tenues avec					

des réunions de coordination d'ici fin 2019		CR sur prévues					
	52	Nbre de réunions tenues sur réalisées					
	52	Nbre de réunions tenues sur réalisées					
	52	Nbre de réunions tenues sur réalisées					
	12	Nbre de réunions tenues sur réalisées					
	228	Nbre de supervision réalisées					

**VI. BUDGET SYNTHESE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS (En 3 composants (budget global, budget activités & budget fonctionnement à copier de la matrice spécifique de budgétisation de la DPS)**

