

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES 2017 DE LA ZONE DE SANTE DE KWAMOUTH

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 : KWAMOUTH	Nature de la ZS ² RURALE
Nom de l'HGR : KWAMOUTH	
Code de la ZS : 336201	
Adresse : AV.KABILA N°1	
Province :MAI-NDOMBE	
Ville : CITE KWAMOUTH	
Territoire / Commune :KWAMOUTH	B.P. :.....,
Adresse physique de l'ECZS/BCZS AV.KABILA N°1	
Email (Zone de santé) (*)bczkwamouth1@gmail.com..Email (HGR) (*) hgrkwamouth@gmail.com	
Téléphone (Zone de santé) (*) +243812412054Tél (HGR) (*) +243823368809	
Téléphone VOIP :.....Heures de contact : 7h30'-14h30'	
Phonie : N° fréquence 7602 Heures de contact 7h30'-14h30'	

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

3. Informations générales sur la Zone de Santé

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

² Urbaine, rurale ou urbano-rurale

Relief et Végétation :

- Relief dominant : Plateaux
- Nature du sol dominant : Le sol sablonneux.
- Végétation dominante : Dominée par la savane boisée et quelques forêts denses rendant inaccessible certaines AS

Hydrographie : La Zone de Santé est entourée par les rivières Kasai, Kwango, Kwilu et le fleuve Congo

Liste des Entités Territoriales Décentralisées contenues dans la ZS :

Liste des Entités Territoriales Décentralisées contenues dans la ZS :Secteur TWA et la Cité de Kwamouth

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

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

- *Le Fleuve Congo*
- *La rivière Kwa*
- *La rivière Kasai*

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

Commentaire :

La distance qui sépare la ZS avec le chef-lieu de la Province est très longue donnant ainsi la difficulté de transmission du différent rapport d'activité. La présence de la savane boisée et quelques forêts denses rendant inaccessible certaines AS. La Zone de Santé a une faible densité avec 10 Hab/km² entourée d'une multitude des fermes et villages distants. La route vers la Province en mauvais état rendant parfois la difficulté d'être prompte au regard de la province.

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	BISENGO	9 414	377	188	1591	2730	1977	377	282
2	BOKALA	5 662	226	113	957	1642	1189	226	170
3	BOKU	6 784	271	136	1146	1967	1425	271	204
4	BOTULU/KINSELE	8 994	360	180	1520	2608	1889	360	270
5	BUKUSU	10 570	423	211	1786	3065	2220	423	317
6	CAMP BANKU	9 179	367	184	1551	2662	1928	367	275
7	EMPUNU	6 418	257	128	1085	1861	1348	257	193
8	FADIAKA	7 495	300	150	1267	2174	1574	300	225
9	ITUBI	3 690	148	74	624	1070	775	148	111
10	KIMANGUNU	7 280	291	146	1230	2111	1529	291	218

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
11	LIKANDA	4 369	175	87	738	1267	918	175	131
12	MAI MPILI	8 908	356	178	1506	2583	1871	356	267
13	MASIAKWA	7 675	307	153	1297	2226	1612	307	230
14	MASIAMBIO	8 309	332	166	1404	2410	1745	332	249
15	MEKO	4 683	187	94	791	1358	984	187	141
16	MENKWO	5 249	210	105	887	1522	1102	210	157
17	MFUMU NZALE	5 478	219	110	926	1588	1150	219	164
18	MPOLI	8 225	329	164	1390	2385	1727	329	247
19	MUTSHUETU	6 953	278	139	1175	2016	1460	278	209
20	NGAMBOMI	8 654	346	173	1463	2510	1817	346	260
21	NKANA	6 801	272	136	1149	1972	1428	272	204
22	SALONGO	8 385	335	168	1417	2432	1761	335	252
23	TWA	3 345	134	67	565	970	703	134	100
Total ZS		162 521	6501	3250	27466	47131	34129	6501	4876

Commentaire :

3.3. Données sociales, économiques et culturelles

3.3.1. Données économiques

Occupations principales de la population

- L'agriculture avec principalement les cultures de manioc et maïs ;
- L'élevage du gros bétail, petit bétail et basse-cour ;
- Le commerce qui se fait avec la République Populaire du Congo et la pêche artisanale.

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

La Zone de Santé n'a aucune Société de marché d'emploi dans son ensemble

⁴Types d'Élevage pratiqués (gros bétail, petit bétail, bassecour) :

- Gros bétail ;
- Petit bétail ;
- Basse-cour.

Types de pêches pratiqués (artisanale, industrielle) :

- Artisanale

Principales productions agricoles :

La population de la Zone de Santé produit le Manioc, les Maïs, les Arachides et Bananes plantains

Commentaire : Les produits sont difficilement évacués à cause de l'inaccessibilité et mauvais état des routes.

3.3.2. Données socio culturelles

Principaux groupes ethniques :

Les principaux groupes ethniques sont les **Bateke** qui sont majoritaires suivi de Yaka, Mbala, Yanzi et les Mongo).

Principales langues parlées :

La principale langue parlée est le Lingala

Principales religions :

Christianisme, Islamique et animisme

Us et coutumes⁵ qui ont un lien avec la santé de la population :

Mariage précoce, sororat et lévirat et interdit alimentaire aux femmes enceintes.

Scolarité

- Nombre d'établissements scolaires du primaire : **143** du secondaire : **84**
- Nombre population scolarisée : au primaire (F/M) **12.739/15.590** Total : **28.329**.
- au secondaire (F/M) **4208/4403** Total : **8683**. Taux de scolarisation : **96,1%**

Autres (à spécifier).....

Commentaire : Certains membres de l'église des Noirs en Afrique (Animisme) ont un comportement néfaste contre les activités vaccinales.

4. Situation sanitaire de la ZS

4.1. Profil de mortalité et de morbidité dans la ZS

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

⁵ Il s'agit des coutumes qui ont un impact sur la santé de la communauté comme les mutilations sexuelles, l'interdiction pour les femmes enceintes de manger les œufs, le lévirat, sororat, coupe des luettes et d'épiglottes, scarification des veines du nouveau-né etc.

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

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	Paludisme	17276	65
2	IRA	3608	14
3	Diarrhée simple	2399	9
4	Anemie	2034	8
5	IST	1363	5
	Total	26680	100

N°	Aire de Santé	Structures de l'Aire de Santé (Noms)				TOTAL	Observations
		CS de responsabilité /Appartenance	CSR	PS	Autres structures à spécifier		
	BISENGO	CS.BISENGO/ETAT		Liduma,Mpwimba		3	
2	BOKALA	CSR.BOKALA / ETAT	CSR.BOKALA			1	
3	BOKU	CS.BOKU / ETAT		Camp cantinier		2	
4	BOTULU/KINSELE	CS.BOTULU/KINSELE / ETAT		Butulu		2	
5	BUKUSU	CS.BUKUSU / ETAT		Bethanie,Bisiala,Bonga yassa,Etumba na ngwaka,Lilala		7	
6	CAMP BANKU	CSR.CAMP BANKU / ETAT	CSR.CAMP BANKU	Ngandambo		2	
7	EMPUNU	CS.EMPUNU / ETAT		Mbalibana		2	
8	FADIAKA	CS.FADIAKA / ETAT		Falio, Makobe		3	
9	ITUBI	CS.ITUBI / ETAT				1	
10	KIMANGUNU	CS.KIMANGUNU / ETAT				1	
11	LIKANDA	CS.LIKANDA / ETAT		Ntomo		2	
12	MAI MPILI	CS.MAI MPILI / ETAT		Ebali, Kamba zomi		3	
13	MASIAKWA	CSR.MASIAKWA / ETAT	CSR.MASIAKWA	Kanana, Lueme		3	
14	MASIAMBIO	CSR.MASIAMBIO / ETAT	CSR.MASIAMBIO	BBS ,Bunsele		3	
15	MEKO	CS.MEKO / ETAT		Lisino		2	
16	MENKWO	CS.MENKWO / ETAT		Mbuthsie		2	
17	MFUMU NZALE	CS.MFUMU NZALE / ETAT		Kunzulu		2	
18	MPOLI	CS.MPOLI / ETAT			HGR		
19	MUTSHUETU	CS.MUTSHUETU / ETAT		Mibe,Lemangul		3	
20	NGAMBOMI	CS.NGAMBOMI / ETAT		Aviation, Nzieme		3	
21	NKANA	CS.NKANA / ETAT		Ngafura		2	
22	SALONGO	CS.SALONGO / ETAT		Engweme,Masiambe,Mbomo, Canada		5	
23	TWA	CS. TWA / ETAT				1	

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

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	Paludisme	80	73%
2	Anémie	22	20%
3	Diarrhée simple	4	4%
4	FT	2	2%
5	IRA	1	1%
	Total	109	100%

Tableau N°4 : Autres pathologies endémo- épidémiques ou autres problèmes spécifiques de santé ayant un intérêt de santé publique particulier⁶ :

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	Paludisme	8332	60%
2	IRA	2073	15%
3	Diarrhée simple	1393	10%
4	IST	1220	9%
5	Anémie	760	6%
	Total	13778	100%

Commentaire en rapport avec la situation épidémiologique de la ZS :

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

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 :

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	BISENGO	9 414	5178	55	1	9414	100	
2	BOKALA	5 662	3793	67	142	0	0	
3	BOKU	6 784	2781	41	175	0	0	

⁶ 8Le 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.

4	BOTULU/KINSELE	8 994	2788	31	170	0	0	
5	BUKUSU	10 570	6236	59	205	0	0	
6	CAMP BANKU	9 179	6242	68	225	0	0	
7	EMPUNU	6 418	3722	58	45	0	0	
8	FADIAKA	7 495	3673	49	215	0	0	
9	ITUBI	3 690	1550	42	30	3 690	100	
10	KIMANGUNU	7 280	3276	45	215	0	0	
11	LIKANDA	4 369	2228	51	12	4 369	100	
12	MAI MPILI	8 908	3831	43		0	0	
13	MASIAKWA	7 675	4221	55	60	0	0	
14	MASIAMBIO	8 309	6564	79	125	0	0	
15	MEKO	4 683	3044	65	30	4 683	100	
16	MENKWO	5 249	3412	65	201	0	0	
17	MFUMU NZALE	5 478	2629	48	45	0	0	
18	MPOLI	8 225	7731	94	1	8 225	100	
19	MUTSHUETU	6 953	4519	65	150		0	
20	NGAMBOMI	8 654	4673	54	103		0	
21	NKANA	6 801	2924	43	191		0	
22	SALONGO	8 385	4947	59	100		0	
23	TWA	3 345	2409	72	110		0	
	TOTAL	162 521	92371	56,8%	1	30381	18,7%	

Commentaire :

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 ⁷ (%)	Contre-référés au CS en provenance de l'HGR	% Prop. des contre référés arrivés (%)
2017	48939	1563	3%	158	ND	10%		

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	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés	02	02	01	01	50%	50%
Réalisation des décisions /recommandations du CA	02	02	4/7	3/8	57%	35%

5.2. Comité de gestion de la ZS

Tableau N°9 : Réalisations du Comité de Gestion

Activités /actions	Prévues		Réalisées		Proportion	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés	12	12	9	12	67%	100%
Réalisations des décisions /recommandations du COGE	38	61	26	51	69%	83%

⁷ La proportion concerne tous les référés arrivés à l'HGR ou dans une autre formation de référence pg. 11

5.3. Equipe cadre de la ZS

Tableau N°10 : Réalisations de l'ECZ

Activités /actions	Prévues		Réalisées		Proportion	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés	52	52	41	49	78,8%	94%
Réalisation décisions/ recommandations de l'ECZ	201	94	164	81	81,5%	86%
Revue des dossiers hospitaliers avec rapports disponibles	0	0	0	0	0	0
Supervision des Centres de Santé avec rapports et retro information transmise aux supervisés	202	288	116	198	58%	69%
Coaching des CS ciblés avec rapports transmis à la hiérarchie	0	0	0	0	0	0

Commentaire sur la fonctionnalité des organes de pilotage de la ZS :

5.4. Comité Directeur de l'HGR

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

Activités /actions	Prévues		Réalisées		Proportion	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés	52	52	26	46	50%	88%
Réalisation de décisions/ recommandations du CODI						

Commentaire :

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 :
2016	276	197	71%	216	170.939,59\$	

2017	276	243	88%	338		
------	-----	-----	-----	-----	--	--

Commentaire :

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	4	7	1	12
Médecins de Santé Publique	0	0	0	0
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	4	4
Infirmiers A1	76	19	5	100
Infirmiers A2	74	19	2	95
Infirmiers A3	24	8	1	33
Accoucheuses A1	0	1	0	1
Accoucheuses A2	0	0	0	0
Anesthésie A1	0	0	0	0
Techniciens de radio A1	0	1	0	1
Kinésithérapeute A0 /L2	0	0	0	0
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	9	3	0	12
Techn. de Labo A2	0	0	0	0
Techniciens d'assainissement A2	0	0	0	0
Nutritionnistes L2	0	0	0	0
Nutritionnistes A1	0	0	1	1
en nutrition A2	0	0	0	0
Gestion A0/L2	1	0	2	3
Gestion A1	4	3	2	9
Administratifs	15	15	12	42
Autres à spécifier	0	0	0	0
TOTAL	207	78	30	315
<i>Dont sous statut</i>	26	30	11	67
<i>Dont bénéficiant du salaire</i>	11	12	7	30
<i>Dont bénéficiant de la prime de risque</i>	46	33	10	89
<i>Dont bénéficiant de la prime des partenaires</i>	0	10	0	10
<i>Dont éligible à la retraite</i>	10	42	3	55

Commentaire :

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	2016		2017	
		En BE	En ME	En BE	En ME
Véhicules	01	00	01	00	01
Ordinateurs (Kits complets)	02	01	01	01	01
Photocopieuses	01	00	01	00	01
Risographe	01	00	01	00	01
Imprimante	02	01	00	01	01
Scanner	01	01	00	01	00
Groupe électrogène	02	00	01	01	01
Radiophonie	01	00	01	00	01
Connexion Internet	00	00	00	00	01
Modems pour internet	01	01	00	01	00
Téléphone (mobile ou fixe)	01	01	00	01	00
Véhicules de fonction	00	00	00	00	00
Véhicules de relais	00	00	00	00	00
Ambulance	00	00	00	00	00
Motos	1	06	09	04	11
Moteur hors-bord	05	02	03	04	01
Pirogue	00	00	00	00	00
Baleinière/Coque/Zodiaque	02	01	00	01	01
Vélos	11	11	00	11	00
LCD	03	01	02	01	02
Lap top	04	01	01	01	03
Tables de bureau	05	04	01	03	02
Chaises de bureau	07	07	00	00	07
Bibliothèque vitrée	00	00	00	00	00
Contrats de maintenance actifs en 2017 (à spécifier)	00	00	00	00	00
Unités de maintenance fonctionnelle (à spécifier)	00	00	00	00	00
Garage fonctionnel	00	00	00	00	00
Autres à préciser	RAS	RAS	RAS	RAS	RAS

Commentaire :

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 ⁸											
	Nombre										
	BE	ME	BE	ME	BE	ME	BE	ME	BE	ME	
Etat du bâtiment (Nbre en BE, Nbre en ME)	01	00	07	0							
Eau courante (points d'eau)	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	
Points d'eau aménagés à 10 min de marche	00	00	00	00	03	20	00	31			
Source d'énergie (Panneaux solaire, GE, autres à préciser)	01	00	02	00	15	08	02	29	00	00	
Latrines hygiéniques	01	00	04	01	17	06	01	30	00	00	
Poubelles	01	00	08	00	53	00	14	03	00	00	
Incinérateurs	00	00	01	00	03	01	00	00	00	00	

Commentaire :

⁸ Appartenance de la structure : étatique, privé lucratif à préciser, privé confessionnel à préciser, etc

9. Gestion des ressources financières

9.1. Sources de financement de la ZS

Tableau N°15 : Sources de financement en 2016⁹

Sources de financement de la ZS (Etat, Prov, PTF, etc.)	Montants décaissés (\$US)	Proportion
1. Etat :		
Gouvernement central	21614,1\$	12,7%
Gouvernement Provincial	0	0%
Collèges Exécutifs des ETD	0	0%
2. Partenaires Techniques et Financiers (PTF)	100.263,79\$	59%
3. Privé non lucratif (Confessions religieuses, ONG locales, etc.)	166,8\$	0,09%
4. Privé lucratif	0	0%
5. Communauté	48.7027, 9\$	28,2%
6. Autres à spécifier	0	0%
TOTAL	170.072,59\$	100%

Commentaire :

Les recettes décaissées par la ZS sont évaluées à un montant de 170.072,59\$ soit 47% des recettes attendues au cours de l'année 2016(362.468,72\$). De toutes les recettes engagées, l'apport des Partenaires Techniques et Financiers représente la plus grande proportion avec 59%, suivi de la contribution de la communauté avec 28,2% et enfin le Gouvernement Central avec une faible proportion évaluée à 12,7%. Bien qu'avec un faible niveau de financement, le Gouvernement Central a financé les 84,8% de ses recettes attendues au cours de l'année.

⁹ 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°	PARTENAIRE	ANNEE 2016			ANNEE 2017			Observations
		Valeur des recettes			Valeur des recettes			
		Prévue	Réalisée	%	Prévue	Réalisée	%	
01	Etat							
	Gouvernement central	25.471,42\$	21.614,1\$	84,8%	14.921,6\$	12.325,2\$	82,5%	
	Gouvernement provincial	0	0	0%	0	0	0	
	Collèges Exécutifs des ETD	0	0	0%	0	0	0	
02	Partenaires Techniques et Financiers (PTF)	270.187\$	100.263,79\$	37,1%	59.884\$	49.089\$	82%	
06	Privé non lucratif (Confessions religieuses, ONG locales, etc)	470\$	166,8\$	35,4%	0	0	0	
07	Privé lucratif	0	0	0%	0	0	0	
08	Communauté	66.340,3\$	48.027,9\$	72,3%	18.517, 3\$	8.286,7\$	44,7%	
09	Autres à spécifier(emprunt)	0	0	0%	0	1599,95\$	0	
TOTAL		362.468,72\$	170.072,59\$	46,9%	93.322,9\$	71.300,85\$	76,4%	

Commentaire :

Les recettes réalisées en 2016 chiffrées à 170.072,59\$ qui ont représenté 46,9% de la valeur de recettes attendues étaient supérieures à celles de 2017 évaluées à 61.000,85\$ représentant 76,4% des recettes attendues bien que faible par le fait qu'en 2016, les structures sanitaires contribuaient au BCZS par contre avec l'avènement du projet PDSS en 2017 qui a mis fin à des financements ascendants, les recettes ont sensiblement baissé où on attend que les subsides du projet.

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 ¹⁰	Autres domaines à préciser	Total	Proportion
Gouv. central	0	6184,8\$	15.429,3\$	0	0	0	0	0	0	21.614,1\$	
Gouv. Prov	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PTF 1 : Fonds Mondial	0	0	0	2400\$	0		0	36.632,25\$	0	39.032,25\$	
PTF 2 : UNICEF	3.989,5\$	0	0	0	0	0	0	2.579,4\$	0	6.568,9\$	
PTF 3: OMS	0	0	0	0	0	0	0	54.662,64\$		54.662,64\$	
Financement privé	166,8\$	0	0	0	0	0	0	0	0	166,8\$	
Communauté	8047\$	0	0	0	25.458,3\$	1516,4\$	7245,8\$	5760,4\$	0	48.027,9\$	
Total	8213,8\$	6184,8\$	15.429,3\$	2400\$	25.458,3\$	1516,4\$	7245,8\$	99.634,69\$	0	170.072,79\$	

Commentaire :

¹⁰ 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

- ✓ *Il sied de signaler que sur les 170.072,79\$ dépensés en 2016 par la Zone de Santé, les dépenses issues du compte Fonds Mondial sont évaluées à un montant de 39.032,25\$ dont 36.632,25\$ étaient pour les activités de la supervision, Suivi et évaluation.*
- ✓ *De même pour l’OMS, les dépenses issues du financement de l’OMS sont chiffrées à 54.662,64\$ pour l’appui à l’organisation des campagnes contre la Rougeole et la Poliomyélite ainsi que certaines formations des prestataires sur le Choléra.*

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 ¹¹	Rappel Résultats attendus de la ZS sur 5 ans ¹²	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) ¹³ ou valeur réalisée à la fin de l'année	Seuil d'acceptabilité ¹⁴	Ecart ¹⁵	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 le PAO	5 PAO élaborés	Nombre de PAO élaborés	1	Nombre de PAO élaboré	1	1	0		
	Objectif spécifique 2 : Augmenter de 0 à 2 le nombre des réunions de CA tenu dans la ZS Kwamouth d'ici fin 2017	10 Réunions de CA tenues	Nbre réunions CA tenue avec PV	2	Nbre réunions CA tenue avec PV	2	1	1		

¹¹ 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.

¹² Les résultats attendus sur 5 ans sont à prendre dans le PDSZ 2016-2020

¹³ Veuillez mettre la valeur réalisée par rapport à la cible à la fin de l'année.

¹⁴ 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.

¹⁵ 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).

	Objectif spécifique 3. Augmenter de 9 à 12 le nombre des réunions de COGE tenu dans la ZS de Kwamouth d'ici fin 2020	60 réunions de COGE tenues d'ici 2020	Nbre réunions COGE tenue avec PV	60	Nbre réunions COGE tenue avec PV	12	12	0		
	Objectif spécifique 4. Améliorer la planification et la coordination des activités de l'ECZ	260 réunions d'ECZ tenues	Nbre réunions ECZ tenue avec PV	60		49	60	11	Chevauchement des activités, mauvaise planification.	Améliorer la planification.
	Objectif spécifique 5 Augmenter de 12 à 52 le nombre des réunions de CODI tenues à l'HGR de Kwamouth d'ici 2020.	260 réunions de CODI tenues d'ici 2020	Nbre réunions CODI tenue avec PV	52	Nbre réunions CODI tenue avec PV	32	52	20		
	Objectif spécifique 6 Organiser le monitoring mensuel des FOSA au niveau du BCZ	60 réunions de Monitorages tenus d'ici 2020	Nbre réunions de Monitoring tenues avec Rapport	12	Nbre réunions de Monitoring tenues avec Rapport	12	12	0		

	Objectif spécifique 7 Actualiser la liste déclarative des agents de la ZS	20 listes déclaratives actualisées d'ici 2020	Nbre de liste déclarative actualisée	4	Nbre de liste déclarative actualisée	4	4			
	Objectif spécifique 8 Payer la prime locale des agents	Prime locale des agents payée	Nbre d'agents de la ZS payés par la prime locale							
	Objectif spécifique 9 Construire un bâtiment du BCZ	Un bâtiment du BCZ construit	Nombre de bâtiment du BCZ construit sur prévu.	1	Nombre de bâtiment du BCZ construit sur prévu	1	1	0		
S/axe 2. Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé	Objectif spécifique 1 : Augmenter le taux d'utilisation de service à 33 % aux FOSA d'ici fin 2020	Le taux d'utilisation de service est augmenté de 50%		33	Le taux d'utilisation de service en CCC	30	33	3		

	Objectif spécifique 5 : Auditer semestriellement les finances des FOSA	240 missions d'audite financiers des FOSA réalisées	240	48	Nombre de missions d'audite financiers des FOSA réalisées sur prévues	20	35	15	Faible niveau de financement de l'ECZS	Améliorer le financement de l'ECZS
	Objectif spécifique 6 : Réhabiliter le laboratoire de l'HGR	Réhabiliter le laboratoire de l'HGR	1	1	Nombre de laboratoire réhabilité	1	1	0	Appui Dndi	
	Objectif spécifique 7 : Doter l'HGR de 2 microscopes	L'HGR doté de 2 microscopes	2	2	Nbre de microscope doté à l'HGR	2	2	0	Appui Dndi	
	Objectif spécifique 8 : Rendre opérationnel le service d'imagerie médicale de l'HGR	Le service de l'imagerie médicale de l'HGR rendu opérationnel	1	1	Nbre de service d'imagerie médicale de l'HGR rendu opérationnel	1	0	1	Manque de financement	

	Objectif spécifique 14 Doter 8 réfrigérateurs dans 8 CS (Boku, Twa, Mutshuetu, CBanku, Masiakwa, Mfumu nzale, Meko, Itubi)	21réfrigérateurs dotés dans 23 CS	Nbre de réfrigérateurs dotés dans 8 CS	8	Nbre de réfrigérateurs dotés dans 8 CS	8	0	8	Retard de dotation, Insuffisance des ressources	Mobiliser les ressources
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 : Intégrer 5 FOSA privées viables d'ici 2017	Intégrer 10 FOSA privées viables d'ici 2020	5	5	Nombre des FOSA privées intégrées	5	3	2		
	Objectif spécifique 2 Construire 3 CS d'ici 2017	5 CS construits d'ici 2020	3	3	Nbre de CS construits	5	3	0	Retard de financement PDSS	Respecter le circuit de paiement.

S/axe 4 : Amélioration de la qualité des soins	Objectif spécifique 1 : Augmenter de 0 à 9 le nombre de membres de l'ECZ formés en MSSP	9 membres de l'ECZ sont formés en MSSP	Nbre de membres de l'ECZ formé en MSSP	9	Nbre de membres de l'ECZ formé en MSSP	9	5	5	Manque de financement	Mettre en place le financement pour la formation de cadre de la ZS
	Objectif spécifique 2. Augmenter de 0 à 6 le nombre de membres de l'ECZ formes en Paquet VIH	6 membres de l'ECZ formés en Paquet VIH	Nbre de membres de l'ECZ formé en Paquet VIH	6	Nbre de membres de l'ECZ formé en Paquet VIH	6	6	0	Manque de financement	Mettre en place le financement pour la formation de cadre de la ZS
	Objectif spécifique 3. Augmenter de 0 à 8 le nombre de membres de l'ECZ formes en Sécurité transfusionnelle	8 membres de l'ECZ formés en Sécurité transfusionn elle		8	Nbre de membres de l'ECZ formé en sécurité transfusionnell e	8	8	0	Manque de financement	Mettre en place le financement pour la formation de cadre de la ZS
	Objectif spécifique 4. Former 4 prestataires de MUM pour le dépistage actif de THA	4 prestataires de MUM formé pour le dépistage actif de THA		4	Nbre de prestataires de MUM formé pour le dépistage actif de THA	4	4	0		

	Objectif spécifique 5. Superviser mensuellement les structures sanitaires	Organiser 1440 mission de supervision des FOSA	288		Proportion de mission de supervision organisée	199	230	31	Faible niveau de financement	Améliorer le financement de l'ECZ
S/axe 5 : Renforcement de la dynamique communautaire	Objectif spécifique 5. Certifier 4 Villages au processus Solidarité	5 Villages intégrés dans le processus solidarité certifiés	5		Proportion de villages assainis certifiés	0	5	5	Absence de l'ONG de mis en œuvre	Déterminer l'ONG de mis en œuvre.
	Objectif spécifique 5. Intégrer 12 villages dans le PVEA	12 villages intégrés dans le PVEA	12		Nbre de villages intégrés dans le PVEA sur prévus	0	12	12	Non sélection de village dans la ZS	

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...)

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

12.1.3. Gestion de l'information sanitaire

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

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

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)

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	8	15	7	4	4	7	75
Malades entrants	399	1113	328	220	310	7	2377
Référés	85	484	20	21	23	00	653

Sortis guéris/autorisés	333	219	161	251	07	1865	
Taux de mortalité intra hospitalière	2,7%	2,1%	1,7%	0%	0,2%	0%	1,6%
Durée moyenne de séjour (Jrs)	7	7	10	6	6	17	8
Taux d'occupation des lits (%)	86,6%	131,1%	100%	53%	53%	3,7%	95,6%
Autre à spécifier							

Commentaire : L'HGR compte 45 lits montés dans son ensemble, ce qui justifie un taux d'occupation de service élevé surtout en pédiatrie avec 131,1%.

12.2.2.2. Indicateurs d'utilisation des services des CS

Tableau N°19 : Indicateurs d'utilisation des CS

N°	Libellé de l'indicateur	Cible	2016		2017		Observations
			Valeur réalisée	%	Valeur réalisée	%	
1.	Taux d'utilisation des services curatifs	162521	1578	25	48939	30	
2.	Proportion des accouchements assistés par du personnel de santé qualifié	5145	3093	49	5689	88	

3	Proportion des femmes enceintes qui utilisent pour la première fois les services de CPN	5145	3914	62	5916	91	
4	Proportion des femmes enceintes qui utilisent au moins 4 fois les services de CPN	5145	1325	21	2489	38	
5	Proportion des femmes enceintes dépisté VIH positif au cours des CPN						
6	Proportion des femmes suivies en CPoN dans les formations sanitaires	5145	2041	66	3712	57	
7	Proportion des enfants <12 mois qui utilisent les services de CPS						
8	Couverture vaccinale en DTC-Hep-H1b3 des enfants <12 mois	5672	4625	84	4357	77	
11	Nombre d'adultes présentant une infection au VIH et qui reçoivent une thérapie antirétrovirale selon les directives nationales				14	100	
12	Nombre d'enfants présentant une infection au VIH et qui reçoivent une thérapie antirétrovirale selon les directives nationales						
13	Pourcentage des Femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV pour réduire le risque de transmission mère-enfant	ND	ND	ND	0	0	
14	Proportion des transfusions réalisées et testées selon les			882	811	92%	

	normes nationales						
15	Taux de notification des nouveaux cas TPM+	243	80	34	111	46	
16	Taux de succès thérapeutique des nouveaux cas TPM+ accroit		64	82%	67	92	
17	Pourcentage des enfants de moins de 5 ans avec fièvre confirmée paludisme traités selon les directives nationales	ND	11296	97	18129	96	
18	Pourcentage des femmes enceintes inscrites à la CPN qui ont bénéficié du traitement préventif intermittent (TPI) contre le paludisme (2 doses SP)	ND	ND	ND	4112	70	
19	Proportion des malades examinés en passif selon les directives nationales dans les aires de santé endémiques de la trypanosomiase humaine africaine		6858	10	16141	25	
20.	Nombre de personnes éligibles traitées à l'ivermectine sous directive communautaire (Couverture Thérapeutique)	0	0	0	0	0	0
21.	Proportion des enfants <5 ans souffrant de la malnutrition pris en charge selon les directives nationales		479	32			
22.	Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont nouvelles acceptantes d'une méthode		994	3	1291	24	

	contraceptive moderne						
23.	Proportion des épidémies et/ou catastrophes détectées dont la riposte a été organisée dans le délai		2	100	1	100	
24.	Pourcentage de la population ayant accès à un point d'eau potable		22248	14,1	24751	15,23	
25.	Pourcentage de la population qui utilise une latrine hygiénique		26192	16,6	37753	23,7	
26.	Autre à spécifier						

Commentaire :

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

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

15. PERSPECTIVES POUR L'ANNEE (n)

16. CONCLUSION

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

18. ANNEXES :

18.1. Liste des matériels et équipements de l'HGR

19. 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. Lit		12	15	
		2. Matelas		11	16	
		3. Potenses		3	5	

		4. Table de soins		1	2	
2	PEDIATRIE	1. Lit		13	15	
		2. Matelas		13	15	
		3. Potenses		4	10	
		4. Table de soins		1	2	
3	CHIRURGIE	1. Lit opératoire		1	1	
		2. Boite laparo		1	2	
		3. Boite herniorraphie		1	2	
		4. Lampe cyalitique		0	2	
		5. Boite césarienne		1	3	
4	GYNECO-OBSTETRIQUE	1. Lit d'accouchement		1	2	
		2. Boite d'accouchement		1	3	
		3. Lit d'observation		12	10	
		4. Matélas		8	12	
		5. Table de soins		0	2	
		6. Kit de réanimation Nné		0	1	

5	UNITE DE REANIMATION ET DES SOINS INTENSIFS	1.				Service non existant à l'HGR
---	---	----	--	--	--	------------------------------

16.2. Liste des matériels et équipements des CS

N°	Désignation	Nbre Requis	Nombre en bon état																				TOTAL			
			CS IBISENGO	CS BOKALA	CS BOKU	CS.BUKUSU	CS. BOTILILIKI	CSR CRANKU	CS EMPUNU	CS EADIKA	CS ITUBI	CS KIMANGUIN	CS LIKANDA	CS MAI-MPILI	CSR MASIAKWA	CS R MASAMBIRI	CS MEKO...	CS MENKWO	CS MFUMU NZALE	CS MPOLI	CS MITHSIJET	CS NGAMBOMI		CS NKANA	CS SALONGO	CS TWA
1	Balance pèse personne		2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	34
2	Balance pèse bébé		2	2	1	1	2	4	1	1	2	1	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	1	39
3	Frigo pour vaccin		0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	13
4	Marmite à pression		1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	16
5	Table d'examen		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	22
6	Table d'accouchement		1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	6
7	lits																									
8	Ambu nouveau né		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
9	Boite d'accouchements		1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	15
10	Boite à épisiotomie		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
11	Microscope binoculaire		1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	14
12	Hémoglobino mètre		0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	6

HGR	Rapport SNIS	75	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100	100	0	1	1
CSBISENGO	Rapport SNIS	54	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98	100	0	1	1
CS BOKALA	Rapport SNIS	75	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	94	100	0	1	1
CS BOKU	Rapport SNIS	67	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	42	94	0	1	1
CS BOTULU/KINSELE	Rapport SNIS	61	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	86	98	0	1	1
CS BUKUSU	Rapport SNIS	83	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98	100	0	1	1
CS CAMP BANKU	Rapport SNIS	63	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	77	98	0	1	1
CS EMPUNU	Rapport SNIS	54	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	79	100	0	1	1
CS FADIKA	Rapport SNIS	83	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	46	98	0	1	1
CS ITUBI	Rapport SNIS	64	100	0	1	1

	Rapport de surveillance épidémiologique	85	100	0	1	1
CS KIMANGUNU	Rapport SNIS	58	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	44	96	0	1	1
CS LIKANDA	Rapport SNIS	58	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	73	100	0	1	1
CS MAI MPILI	Rapport SNIS	29	96	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	29	96	0	1	1
CS MASIakwa	Rapport SNIS	75	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	92	100	0	1	1
CS MASIAMBIO	Rapport SNIS	75	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	56	100	0	1	1
CS MEKO	Rapport SNIS	75	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	56	100	0	1	1
CS MENKWO	Rapport SNIS	67	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	92	92	0	1	1
CS MFUMU NZALE	Rapport SNIS	83	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	61	96	0	1	1
CS MPOLI	Rapport SNIS	70	96	0	1	1

	Rapport de surveillance épidémiologique	100	100	0	1	1
CS MUTSHUETU	Rapport SNIS	75	96	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	23	100	0	1	1
CS NGAMBOMI	Rapport SNIS			0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	70	100	0	1	1
CS NKANA	Rapport SNIS	63	91	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	81	98	0	1	1
CS SALONGO	Rapport SNIS	58	89	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	81	92	0	1	1
CS TWA	Rapport SNIS	54	100	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	50	98	0	1	1
ZS	Rapport SNIS	65	99	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	72	98	0	1	1

Fait à Kwamouth, le 28 Janvier 2018

Médecin Chef de Zone

Dr Papy BOLOKO MANSUELE

