

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONG



PROVINCE DU HAUT KATANGA
Division Provinciale de la Santé de Haut Katanga
Zone de Santé de Kampemba

PLAN D' ACTIONS OPERATIONNEL CONSOLIDE DE LA ZONE DE SANTE

Nature de la ZS¹ : Urbano rurale. Superficie : 150 Km²
Code de la ZS : 0901427
Adresse physique du BCZ : N° 08, Av. des abricotiers B.P :
Ville : Lubumbashi
Territoire ou Commune : Kampemba
Nom de l'HGR : Kampemba
Email (Zone de santé) (*) bczkampemba2015@gmail.com (HGR) (*)
Téléphone (Zone de santé) 0814066167 Tél (HGR) (**).
Téléphone VOIP :Heures de contact :
Phonie : N° fréquence Heures de contact.....

Version actualisée Octobre 2018, alignée au PNDS 2019-2022

Table des matières

Table des matières.....	2
I. ANALYSE DE LA SITUATION DE LA ZONE DE SANTE.....	3
1.1. Accessibilité et couverture sanitaire de la ZS.....	3
1.2. Données démographiques.....	6
1.3. Ressources humaines dans la ZS.....	6
1.4. Partenariat dans la ZS.....	8
1.5. Carte ou croquis de la ZS.....	11
I. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D’ACTION OPERATIONNEL DE L’ANNEE PRECEDENTE (n-1).....	11
2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO (n-1).....	11
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).....	12
2.3. Difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre du PAO (année n-1).....	13
II. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE LA ZONE DE SANTE.....	13
2.1. Problèmes prioritaires de la santé de la population.....	13
2.2. Problèmes prioritaires du système de santé.....	14
III. CADRE DE RESULTATS : OBJECTIFS ET CIBLES OPERATIONNELLES	16
IV. CADRE PROGRAMMATIQUE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS.....	23
V. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION.....	52
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).....	94

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 ^{er} 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 ^e 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
CIRCULAIRE	25286	25286	0	25286	25286	16 Km	0	25286		Route		1200
CITE DES JEUNES	27349	27349	0	27349	27349	30Km	0	27349		Route		18400
ECASET	27397	27397	0	27397	27397	12Km	0	27397		Route	St charles	6000
EMMAUS	26621	26621	0	26621	26621	8 km	0	26621		Route		2593
KABANGA	48264	48264	0	48264	48264	18 km	0	48264		Route		9600
KABWELA	24478	24478	0	24478	24478	18Km	0	24478		Route		5200
KAKOMPE	27895	27895	0	27895	27895	18km	0	27895		Route		17600
KAMASAKA	27230	27230	0	27230	27230	20Km	0	27230		Route		1200

LAPOFA	18073	18073	0	18073	18073	8 km	0	18073		Route		17035
KILOBELOBE	18883	18883	0	18883	18883	12Km	0	18883		Route	Tegra	2800
MUBINDU	20974	20974	0	20974	20974	12 km	0	20974		Route		9600
NJANJA	13492	13492	0	13492	13492	12 km	0	13492		Route		12718
POLYVALENT	18727	18727	0	18727	18727	14Km	0	18727		Route		3600
REFERENCE	32045	32045	0	32045	32045	2Km	0	32045		Route	Hgr	30206
SAB	37111	37111	0	37111	37111	40 km	3989	37111		Route	Mont carmel	9600
SAFINA	18038	18038	0	18038	18038	15 km	0	18038		Route		3600
SAVIO	26567	26567	0	26567	26567	40Km		26567		Route		4000
ST ABRAHAM	26976	26976	0	26976	26976	10 km	0	26976		Route		6400
SUZANELA	24442	24442	0	24442	24442	4km	0	24442		Route	papillon	9200
TRIANGLE	19608	19608	0	19608	19608	8Km	0	19608		Route		2800
VAP	11400	11400	0	11400	11400	10Km	0	11400		Route		8400
WERNER	15473	15473	0	15473	15473	8Km	0	15473		Route		14585
Total	536330	536330	0	536330	536330		0	536330/..... ..			214837
	Accessibilité au 1 ^{er} échelon pour la ZS en %= total col.(5)*100/total col.2				100%							
	Accessibilité au 2 ^{ème} échelon pour la ZS en %= total col. (8)*100/total col.2							100%				

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.



$$\frac{\text{Proportion de la population accessible au 1}^{\text{er}} \text{ échelon par AS (col. 6)}}{\frac{\text{Pop accessible au 1}^{\text{er}} \text{ échelon (col. 5)} * 100}{\text{Pop. Totale de l'AS (col. 2)}}}$$

Commentaire : La population ayant accès à un point d'eau est faible

$$\frac{\text{Proportion de la population accessible au 2}^{\text{ème}} \text{ échelon par AS (col. 9)}}{\frac{\text{Pop accessible au 2}^{\text{ème}} \text{ échelon (col. 8)} * 100}{\text{Pop. Totale de l'AS (col. 2)}}}$$

Problèmes identifiés :

1. Faible accès de la population à l'eau potable

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	10727	10727	21453	Extrapolation de dénombrement juillet 2017	2019
Population 12-59 mois	40225	39688	79913		
Population 5- 14 ans	77768	78304	156072		
15-19					
20-24					
Population 15 à 49 ans	114775	123356	238131		
Population 50 à 59 ans	13408	15554	28962		
Population 60 et plus	5900	5900	11799		
Population totale	262802	273528	536330		
Population flottante					
Total général	262802	273528	536330		

Commentaire : La population est issue de l'extrapolation du dénombrement du mois de juillet 2017

Problèmes identifiés :

1. Non maîtrise de la population

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	1	0
	Nbre de Médecins spécialistes en Santé Publique	1	2	0	0	0
	Nbre de Médecins généralistes	2	30	13	148	0
Personnel Infirmier						
	Nbre d'Infirmiers L2/A0	0	7	4	18	0
	Nbre d'Infirmiers A1	2	26	21	173	0
	Nbre d'Infirmiers A2	0	12	9	112	0
	Nbre d'Infirmiers A3	0	9	2	74	0
Autres professionnels de santé						
	Nbre intendants	1	1	2	7	0

	Nbre de Pharmaciens	1	0	1	0	0
	Nbre d' Assistants en Pharmacie (A1)	0	1	0	0	0
	Nbre d' Administrateurs Gestionnaires	3	3	1	5	0
	Nbre de Radiologues	0	0	0	0	0
	Nbre Techniciens en radiologie :			0		
	• TR A1	0	0		0	0
	• TR A2	0	0		0	0
	Nbre de Techniciens de Laboratoire :			5		
	• TL A1	0	3	3	40	0
	• TL A2	0	1		34	0
	Nbre de Nutritionnistes	1	0	0	0	0
	Nbre de Techniciens d' Assainissement :					
	• TA A1	1	0	0	0	0
	• TA A2	0	0	0	0	0
	Tradipaticiens	0	0	0	0	0
Personnels administratifs et autres						
	Nbre d' animateurs communautaires (AC)	1	0	0	0	0
	Nbre de Secrétaires	1	1	5	62	0
	Nbre de Garçons de salle	0	0	0	0	0
	Nbre de filles de salle	0	5	8	121	0
	Nbre de Sentinelles	1	3	4	16	0
	Autres à préciser L2 SP	7	1	0	0	0
Nombre des relais communautaires dans les AS					287	
Total		21	115	78	1025	0

Commentaire : Présence de plusieurs médecins à l'HGR et aux CS et manque de certaines catégories de personnels de santé (médecins spécialistes cliniciens à l'HGR).

Problèmes identifiés :

1. Pléthore des médecins à l'HGR

1.4. Partenariat dans la ZS

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

N°	Nom du partenaire	Type d'appui	Domaine ² d'intervention	Contenu de l'appui ³	Services bénéficiaires à préciser (ECZ, HGR, CS...)	Durée
	PARTENAIRES INTERNATIONAUX					
1	FOND MONDIALE (MSH, MEASURE EVALUATION, PMI)	Partiel	VIH	Appui aux activités de Lutte contre la tuberculose et le VIH /SIDA: -Appui aux activités de suivi et évaluation -Appui au fonctionnement de l'ECZS -Renforcement des capacités des prestataires -Appui au SNIS	ECZ CS	
2	UNICEF (CARITAS, KOIKA)	Partiel	VIH GESTION DES EPIDEMIES ET CATASTROPHES	Gestion des catastrophes et épidémies, -Suivi et évaluation VIH/PTME, - Appui aux Campagnes de masse Dynacom	ECZ CS	
3	USAID (IHAP)	Partiel	VIH	Appui au suivi et évaluation, -Appui au fonctionnement des FOSA -Renforcement des capacités institutionnelles et des prestataires	ECZ CS	
4	FONDATION DAMIEN	Partiel	LTBC	LTBC	CS	

N°	Nom du partenaire	Type d'appui	Domaine ² d'intervention	Contenu de l'appui ³	Services bénéficiaires à préciser (ECZ, HGR, CS...)	Durée
5	OMS	Partiel	Surveillance des maladies et riposte	Appui aux Campagnes de masses de PEV, -Surveillance des maladies, -Assurance qualité des données	ECZ CS	
6	ASF	Partiel	Planification familiale	Appui en intrants PF et accompagnement des prestataires -Appui aux Campagnes de masse porte Ouverte avec le projet SIFPO 2	CS	
7	UNFPA	Partiel	Planification familiale	Appui en intrants PF	CS	
8	CROIX ROUGE	Partiel	Epidémies et catastrophes	Appui en urgence et catastrophes	ECZ CS	
PARTENAIRES LOCAUX						
9	AFEMDCO	Partiel	TBC VIOLENCES SEXUELLES NUTRITION	Nutrition, Protection et prévention sur les SGBV, prise en charge psychosociale des victimes des SGBV, lutte contre la TBC	CS	
10	AJIS/RACQJ	Partiel	VIH/SIDA	Lutte contre le VIH/SIDA	CS	
11	OCF	Partiel	VIH/SIDA	Lutte contre les violences sexuelles, Lutte contre le VIH/SIDA, apprentissage du métier	CS	
12	LNAC	Partiel		Prévention contre le VIH et LTBC	CS	
13	APEEM/RENADEF	Partiel	VIH/SIDA LTBC PALUDISME VIOLENCE SEXUELLES	Prévention contre le VIH/SIDA, LTBC, Palu, violences sexuelles, apprentissage du métier	CS	
14	SALEM	Partiel	VIH/SIDA	Lutte contre le VIH/SIDA (accompagnement psychosocial des pvv et prévention)	CS	
15	ECOSOV	Partiel	VIH/SIDA LTBC	Prévention contre le VIH et LTBC	CS	

N°	Nom du partenaire	Type d'appui	Domaine ² d'intervention	Contenu de l'appui ³	Services bénéficiaires à préciser (ECZ, HGR, CS...)	Durée
16	UCOP+	Partiel	VIH/SIDA	Prévention contre le VIH accompagnement psychosocial des pvvih, recherche des perdus de vue	CS	
17	WP	Partiel	VIH/SIDA	Prévention contre les IST et VIH/SIDA Atténuation de l'impact accompagnement psychosocial des OEV, PVVH et victimes des VS Prévention contre le paludisme et la lutte contre les maladies hydriques Planification familiale, renforcement des capacités des acteurs, appui alimentaire aux PVVIH	CS	
18	TFM	Partiel	VIH/SIDA MALADIES HYDRIQUES	Prévention contre le VIH/SIDA et des maladies hydriques, apprentissage du métier	CS	
19	OLCPM	Partiel	VIH/SIDA TBC	Lutte contre les IST, VIH/SIDA, et la TBC Appui au développement et à l'éducation	CS	
20	ASDEF	Partiel	VIH/SIDA PALUDISME	Lutte contre les IST, VIH/SIDA, le paludisme et la TBC Appui au développement et à l'éducation	CS	
21	HCCDW	Partiel	EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT	Eau, hygiène et assainissement Agriculture et développement communautaire	CS	
22	EDS	Partiel	SANTE EDUCATION GENRE	Activité de sensibilisation en faveur de la santé, l'éducation, le genre	CS	
23	CENEAS	Partiel	CHOLERA	Sensibilisation sur la lutte contre les maladies des mains sales et le choléra	CS	

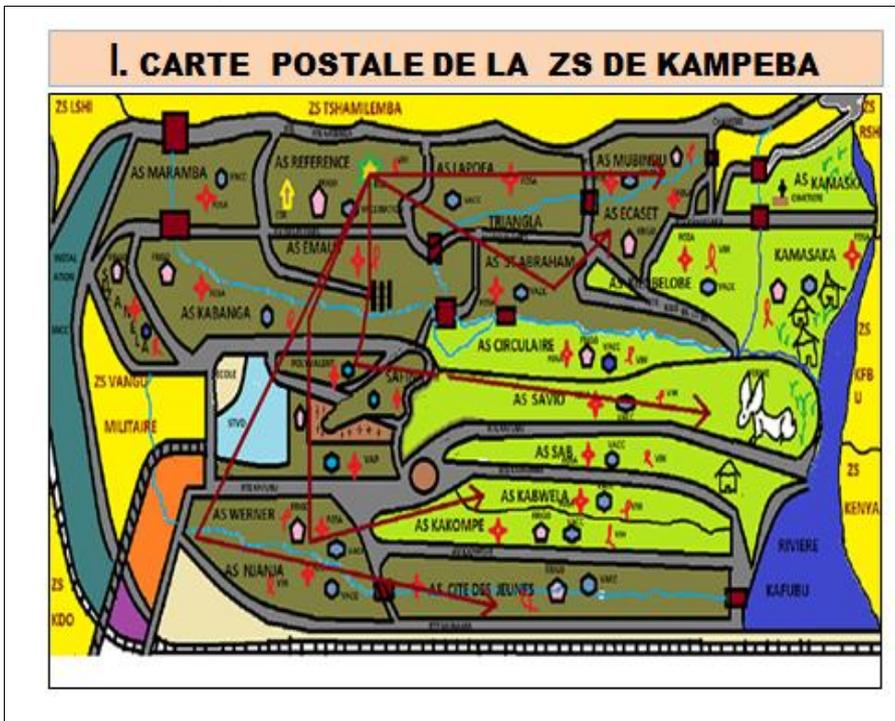
Commentaire :

- Pas d'appui Global
- Le financement local se résume par les contributions des ménages via les recettes réalisées dans les FOSA (**FINACOM**)
- Le financement des partenaires non maîtrisé pour la planification des activités (**pas d'alignement**)

Problèmes identifiés :

1. Pas d'appui global
2. Financement des partenaires non maîtrisé pour la planification des activités
3. Faible appui pour les ONG locales et des activités de la dynamique communautaire

1.5. Carte ou croquis de la ZS



I. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D'ACTION OPERATIONNEL DE L'ANNEE PRECEDENTE 2018

2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO 2018

- Sur le plan politique et sécuritaire

- Sur le plan politique aucun évènement majeur n'a été signalé au cours de cette période.
- Sur le plan sécuritaire, un cas d'agression d'un membre de la famille du coordonnateur de l'aire de santé Kamasaka un mois après la campagne de masse de Juin 2018 (cVDPD 2)
- Sur le plan socioéconomique
Sur le plan économique, on a noté une dépréciation de la monnaie locale. Cela a eu un impact sur le panier de la ménagère entraînant la diminution du financement communautaire.
- Sur le plan sanitaire notamment la situation liée aux épidémies, urgences et catastrophes
La zone de santé a été touchée par une épidémie de rougeole depuis la 1^{ère} semaine jusqu'à la 52^{ème} semaine et de choléra depuis la 7^{ème} semaine jusqu'à la 10^{ème} semaine. Après avoir observé une accalmie, les cas suspects de cholera ont réapparu à la 42^{ème} semaine jusqu'à la 52^{ème} semaine.

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 2018

(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)	39	
(2) Activités liées au PDSZ planifiées dans le PAO (année n-1)	141	
(3) Activités planifiées et réalisées totalement	74	52,4%
(4) Activités planifiées et réalisées partiellement	39	27,6%
(5) Budget mobilisé (en USD)		
(6) Activités non planifiées mais réalisées	1	
(7) Budget mobilisé pour activités non planifiées (en USD)		

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 :

Le niveau de réalisation des activités planifiées est faible ainsi que le budget mobilisé. Cette réalisation des activités a été rendue possible par le financom. Les raisons de non réalisation d'autres activités sont telles que la planification des activités qui n'a pas tenu compte des ressources propres. Ainsi il y a eu une activité non planifiée mais réalisée il s'agit de la campagne de distribution des Praziquantel contre la bilharziose.

Problèmes identifiées :

1. Faible financement du PAO
2. Non maîtrise de financement des partenaires

2.3. Difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre du PAO 2018

1. Présence des FOSA privées à but lucratif (99%) (Barrière financière, instabilité des RHS formées)
2. Faible implication des acteurs de la dynamique communautaire dans la mise en œuvre des activités du PAO
3. Pas des partenaires d'appui Global dans la zone
4. Faible disponibilité des MEG dans ¾ des FOSA influençant sur la qualité des
5. Prestataires non formés dans la planification avec difficulté de compréhension des canevas
6. RHS de qualité faible (3/4 des RHS non formé en différentes thématiques (SMNE, SNIS, SSP)
7. PAO non financé dans toutes ses étapes (Elaboration à la base, Consolidation à la base)
8. Système de référence et contre référence peu fonctionnel
9. PMA pauvre et de faible qualité dans la quasi-totalité des FOSA ne couvrant pas les besoins sanitaires de la population

II. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE LA ZONE DE SANTE

2.1. Problèmes prioritaires de la santé de la population

Pathologies dominantes :

Tableau N°6 : Pathologies dominantes selon la morbidité (cinq)

N°	Pathologies	Nbre de cas	Proportion
1	PALUDISME	64224	59%
2	FIEVRE TYPHOIDE	30409	28%
3	INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE	8603	8%
4	VIH	2743	3%
5	DIARREE SIMPLE	2559	2%
	TOTAL	108538	

Tableau N°7 : Pathologies dominantes selon la mortalité (cinq)

N°	Pathologies	Nbre de cas	Proportion
1	PALUDISME	33	72%
2	HTA	6	13%
3	TBC	3	7%
4	DIABETE	2	4%
5	IRA	2	4%
	TOTAL	46	

Tableau N°8 : 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
1	HTA	1413	55%

2	ROUGEOLE	674	26%
3	DIABETE	198	8%
4	CHOLERA	192	7%
5	TUBERCULOSE	93	4%
	TOTAL	2570	

Commentaires en rapport avec la situation épidémiologique⁵

Par rapport à la morbidité le paludisme se place en tête suivi de fièvre typhoïde et ira ainsi par rapport à la mortalité plusieurs cas de décès sont attribués au paludisme. Le climat équatorial avec saison de pluie favorise la recrudescence des cas de paludisme et fièvre typhoïde. Les AS Suzanella, Circulaire et Kabanga ont eu plus de cas. La tranche d'âge de moins de 5 ans était plus représentée que les autres. Les épidémies de rougeole et de cholera ont touché la ZS ainsi les facteurs favorisant sont tels que pour la rougeole il y a les mouvements de la population, la mauvaise vaccination des enfants, la promiscuité et pour le cholera il y a la promiscuité, les mouvements de la population, les mauvaises conditions d'hygiène, la mauvaise qualité de l'eau de boisson, accès difficile de la population à l'eau potable.

2.2. Problèmes prioritaires du système de santé⁶

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)	1. Faible qualité des services et soins offerts dans les Fosa 2. Faible utilisation des protocoles et guides thérapeutiques dans les FOSA 3. Insuffisance de kit d'intervention pour la riposte des épidémies 4. Plan de contingence disponible mais non financé
2	Ressources humaines pour la santé (RHS)	1. Faible qualité des ressources humaines affectées dans la zone de santé 2. Absence d'un plan de formation continue des agents en cours d'emploi 3. Mauvaise gestion des carrières des ressources
3	Infrastructures, équipements médico sanitaires et maintenance	1. Insuffisance des structures de santé Etatique construites et équipées conformément aux normes (Sauf 10% des Fosa) 2. Equipements et matériels vétustes dans plus 80% des FOSA et ne répondant pas à leurs missions 3. Faible qualité des services de maintenance des infrastructures et équipements disponibles
4	Médicaments essentiels et intrants spécifiques	1. Absence d'une ligne de crédit médicament allouée à la Zone de santé 2. Présence des plusieurs sources d'approvisionnement et des délégués pharmaceutiques 3. Faible disponibilité des médicaments de qualité dans les FOSA (47% des FOSA ont un capital médicament maintenu à 100%) 4. Gestionnaires d'intrants et MEG au niveau des FOSA non formés en gestions des médicaments 5. Approvisionnement des certains intrants sans tenir compte des besoins estimés (Péremption d'intrants dans les fosa)
5	Financement du système local de santé	1. Faibles connaissances de la communauté sur l'importance du partage des risques maladies 2.....

6	Information sanitaire	<ul style="list-style-type: none"> 1. La pyramide sanitaire actualisée avec imprécision et retard 2. 80% des IT non formés en SNIS, DIHS2 2. Non appropriation des rapports produits pour la prise des décisions correctrices 3. Exigence de l'outil DSHI2 entravant la complétude des rapports et parfois la qualité
7	Gouvernance, au leadership et à la collaboration intersectorielle dans la ZS	<ul style="list-style-type: none"> 1. Absence d'un cadre de concertation intersectoriel pour la résolution des problèmes mixtes (ouverture anarchiques des FOSA et pharmacies par le service de l'environnement)

III. CADRE DE RESULTATS⁷ : 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 ⁸		
	Cible annuelle de l'année en cours	Indicateurs clés du résultat issu du CS&E du PNDS-2 ⁹
<u>Axe 1 du PNDS 2019-2022</u>	Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé	
<u>Résultat 1.1. du PNDS-2019-2022 :</u>	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: ¹⁰Amélioration de la couverture sanitaire		
<i>Objectif spécifique 1 : Etendre l'offre du PMA y compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) dans les AS d'ici fin 2019</i>	5 8	Nbre d'AS offrant le PMA conforme aux normes Nbre d'AS couvertes par un paquet SRMNEA
<i>Objectif spécifique 2 : Etendre l'offre du PCA y compris le paquet de services</i>	5	Proportion de la population couverte par un HGR offrant un PCA conforme aux normes

<i>en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) à l'HGR d'ici fin 2019</i>		
<i>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</i>		<i>Proportion d'AS couvertes par les services de contrôle des MT et MNT</i>
<i>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</i>	1	<i>Nbre de campagne de sensibilisation combinée organisée</i>
<i>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</i>	2	<i>Nbre de Kits de riposte et de protection</i>
Sous-axe 1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé		
<i>Objectif spécifique 1 : Améliorer le leadership intégré de l'équipe cadre de ZS d'ici fin 2019</i>	1	<i>ECZS fonctionnel avec des membres qui sont formés</i>
<i>Objectif spécifique 2 : Référence contre référence à différents niveaux des structures</i>		<i>Proportion des FOSA avec billets de référence et contre référence</i>
Sous-axe 1.3 : ¹¹Amélioration de la qualité des paquets de services		

offerts à la population (SRMNEA, MNT & MT, Résilience, etc.)		
<i>Objectif spécifique 1</i> : Amélioration de la qualité des soins d'ici fin 2019		Proportion des FOSA avec les protocoles de prise en charge, directives, ordiogrammes et guipes thérapeutiques Proportion d'AS avec équipes d'AQS
<i>Objectif spécifique 2</i> : Améliorer l'hygiène en milieu hospitalier (CS, HGR)		Proportion des FOSA avec équipes d'hygiénistes disponibles
Résultat 1.2. du PNDS-2	La proportion des structures de participation communautaire impliquées dans l'offre de quelques services de soins (promotionnels, préventifs et curatifs), est augmentée de 50%.	
Sous axe 1 : Renforcement des organes de participation communautaire		
<i>Objectif spécifique 1</i> : Assurer la mise en place et la fonctionnalité des organes de la dynamique communautaire selon les nouvelles approches d'ici fin 2019	22	Proportion des AS avec la dynamique communautaire fonctionnelle
<i>Objectif spécifique 2</i> : Mise en place des cadres de concertation et de dialogue avec la communauté d'ici fin 2019	3	Proportion de cadre de concertation mis en place
Sous axe 2 : Promotion de l'utilisation des services de santé		
<i>Objectif spécifique 1</i> : Marketing social et communication pour la santé d'ici fin 2019	528 1056	Proportion des causeries éducatives réalisées Proportion des VAD réalisées
<i>Objectif spécifique 2</i> : Développement des mécanismes d'appropriation de l'action sanitaire par les communautés d'ici fin 2019	24 4	Proportion des causeries éducatives réalisées Proportion des focus groups réalisées

Sous axe 1 :Extension des sites de soins communautaires		
<i>Objectif spécifique 1 :</i>		
<i>Objectif spécifique 2 :</i>		
Axe 2 du PNDS 2019-2022	Appui aux piliers du système de santé du système de santé pour l'amélioration de la disponibilité et l'accès aux soins de qualité	
Sous-axe 2.1 : Développement des RHS		
Résultat 2.1	Au moins 50% des structures de santé à tous les niveaux du Système de Santé disposent d'un personnel de santé compétent, performant, motivé, en quantité suffisante et équitablement réparti pour une offre de services et de soins de santé de qualité	
<i>Objectif spécifique 1 : Assurer la gestion de carrière et la fidélisation des RHS compétentes d'ici fin 2019</i>		
<i>Objectif spécifique 2 : Renforcer les capacités managériales des membres de l'équipe cadre et des IT des FOSA d'ici fin 2019</i>	8	<i>Proportion des cadres formés en paquets SRMNEA, SURVEPI, MEDICAMENT, MANAGEMENT</i>
<i>Objectif spécifique 3 : (En rapport avec le développement des compétences des prestataires)</i>		
Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants		
Résultat 2.2 :	La disponibilité des médicaments et produits de santé de qualité, prioritaires et vitaux, parmi lesquels les 13 médicaments qui sauvent les vies des femmes et des enfants ainsi que les médicaments des Programmes spécialisés du MSP est augmentée dans les FOSA de 20 à 80%.	
<i>Objectif spécifique 1 : Assurer la sécurisation des financements</i>		

destinés aux MEG et intrants septiques d'ici fin 2019		
<i>Objectif spécifique 2 : Assurer l'approvisionnement des FOSA en Médicaments Essentiels d'ici fin 2019</i>		
<i>Objectif spécifique 3 : Assurer l'approvisionnement des FOSA en intrants de santé publique (vaccins, ARV, TBS, Contraceptifs, etc.) d'ici fin 2019</i>		<i>Nbre des FOSA n'ayant pas connu de rupture de stock</i>
<i>Objectif spécifique 4 : Assurer le contrôle de qualité des médicaments et la surveillance du marché</i>		
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements		
<i>Résultat 2.3 :</i>	<i>Au moins 80% des infrastructures sanitaires ciblées sont construites et/ou réhabilitées et équipées dans le contexte de l'émergence du pays</i>	
<i>Objectif spécifique 1 : Construire de nouvelles infrastructures sanitaires (CS, HGR) d'ici fin 2019</i>	2	<i>Proportion des FOSA construites</i>
<i>Objectif spécifique 2 : Dotation des infrastructures sanitaires en équipements et matériels médicaux d'ici fin 2019</i>	2	<i>Proportion des FOSA équipées</i>
<i>Objectif spécifique 3 : Doter l'ECZ en équipements informatiques, matériels roulants et autres mobiliers</i>		

et autres équipements biomédicaux d'ici fin 2019		
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire		
<i>Résultat 2.4 :</i>	<i>La disponibilité de l'information sanitaire de qualité est assurée à 80% pour une meilleure prise de décision</i>	
<i>Objectif spécifique 1 : Doter l'ECZ en outils papiers de collecte et de transmission de l'information sanitaire d'ici fin 2019</i>	<u>120</u>	
<i>Objectif spécifique 2 : Améliorer la complétude, promptitude et correctitude des données collectées d'ici fin 2019</i>	100%, 100%, 100%	<i>Le taux de complétude et promptitude des données dans la ZS</i>
Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins		
<i>Résultat 2.5 :</i>	<i>L'accessibilité financière des populations aux soins de santé de qualité est augmentée de 30% et la part du paiement direct dans les dépenses de santé des ménages est réduite de 90% à 60%.</i>	
<i>Objectif spécifique 1 : (En rapport avec l'accroissement des recettes générées par les FOSA et des subventions pour les Unités fonctionnelles de la ZS)</i>		
<i>Objectif spécifique 1 : Appui au fonctionnement des structures à tous les niveaux d'ici fin 2019</i>		<i>Proportion des structures appuyées</i>
<i>Objectif spécifique 2 : (En rapport avec l'utilisation des recettes générées par les FOSA et des</i>		

subventions c'est-à-dire le respect des procédures de gestion en vigueur)		
<i>Objectif spécifique 3 :(En rapport avec l'efficience dans la gestion des ressources de la ZS c'est-à-dire obtenir des résultats au moindre coût)</i>		
<u>Axe 3 du PNDS 2019-2022 Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé</u>	Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé	
<u>Résultat 3.1.</u>	<i>Le pilotage du secteur de la santé est assuré dans le contexte de la décentralisation pour garantir l'offre et l'utilisation des services de santé de qualité</i>	
<i>Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes, directives, standards etc. dans les AS de la ZS d'ici fin 20.....</i>		
<i>Objectif spécifique 2 : Améliorer la fonctionnalité des organes managériaux de coordination dans la ZS d'ici fin 2019</i>	4	<i>Proportion des organes managériaux fonctionnels de la ZS</i>
<i>Objectif spécifique 3 : Appui au processus de planification stratégique et opérationnelle (Plans stratégiques, PAO, etc.) d'ici fin 2019</i>	135	<i>Proportion des plans de travail de la ZS</i>
<u>Résultat 3.2.</u>	<i>Le MSP joué pleinement son rôle dans la mise en œuvre des politiques et stratégies des autres secteurs ciblés en vue de l'atteinte des objectifs globaux de développement</i>	

Objectif spécifique 2 : Appuyer les cadres locaux de concertation intersectorielle de la ZS d'ici fin 2019	1	Nbre de cadre de concertation
Objectif spécifique 2 :(En rapport avec la mise en œuvre des plans d'actions conjoints pour améliorer la gestion des déterminants de la santé : EHA, éducation, agriculture...)		

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											
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 1.1.1. Amélioration de la couverture sanitaire											

<i>Objectif spécifique</i> <i>L: Etendre l'offre du PMA y compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) dans les AS d'ici fin 2019</i>											
	37 544	Assurer le traitement des cas confirmés de paludisme simple.	Nbre des rapports sur les cas de Palu confirmé et PEC	IT	X	X	X	X	37544	\$2,0	75088\$
	572	Assurer le diagnostic et la PEC des malades L-TBC.	Nbre des rapports sur les cas L-TBC diagnostiqués et pris en charge.	IT	X	X	X	X	572	\$0,0	0\$
	1 000	Assurer le diagnostic et la PEC globale des malades VIH	Nbre des rapports sur les cas de VIH diagnostiqués et pris en charge globalement.	IT	X	X	X	X	1000	\$0,0	0\$
	880	Assurer la prise en charge globale des malades IST	Nbre des rapports sur les cas d'IST pris en charge globalement.	IT	X	X	X	X	880	\$5,0	4400\$
	5	Intégrer les activités de transfusions sécurisées dans le paquet des 5 FOSA (Tujenge, Cité de l'espérance, La gloire, Faraja et grâce divine)	Nbre des rapports sur les FOSA ayant intégré les activités de sécurisations	IT	X	X	X	X	5	\$250,0	1250\$
	4	Assurer le diagnostic et DOT'S-TBC dans toutes les FOSA offrant le paquet VIH	Nbre des rapports sur les FOSA avec prise en charge VIH et offrant le DOT'S	IT	X	X	X	X	4	\$0,0	0\$

	4	Organiser Chaque trimestre le dépistage actif de la TBC dans les AS à faible détection pour améliorer la détection (Mubindu, Kabwela, Lapofa, Kamasaka, Sab)	Nbre des rapports sur les séances de dépistage actif de la TBC réalisé	IT	X	X	X	X	4	\$0,0	0\$
	3	Intégrer les activités de dépistage de la malnutrition dans 6 AS Kabanga, Cité des jeunes, Sab, Kamasaka, Kilobelobe et SAVIO	Nbre des rapports sur les AS ayant intégré les activités de dépistage de la malnutrition	IT	X	X	X	X	3	\$150,0	450\$
	4	Assurer trimestriellement le suivi biologique des malades tuberculeux des malades dépistés TPM+	Nbre des rapports sur les malades TPM+ ayant été suivis biologiquement	IT	X	X	X	X	4	\$0,0	0\$
	168	assurer la prise en charge des cas de petite chirurgie	Nbre des rapports sur les cas de petite chirurgie PEC	IT	X	X	X	X	168	\$15,0	2520\$
	75 456	Assurer la réalisation des examens de base de laboratoire	Nbre des rapports sur les examens de labo réalisés	IT	X	X	X	X	75456	\$4,0	310824\$
	18744	Assurer la prise en charge intégrée des femmes enceintes dans toutes les FOSA	Nbre des rapports sur les femmes enceintes consultées à la CPN	IT	X	X	X	X	18 744	\$5,0	\$93 720,0
	14580	Assurer les accouchements à moindre risque	Nbre des rapports sur les accouchements à moindre risque organisés	IT	X	X	X	X	14 580	\$5,0	\$72 900,0
	12496	Assurer les séances de CPON	Nbre des rapports sur les accouchées ayant bénéficié du service CPON	IT	X	X	X	X	12 496	\$1,0	\$12 496,0

	6560	Assurer la prise en charge PF	Nbre des rapports sur les femmes ayant bénéficié du service PF	IT	X	X	X	X	6 560	\$5,0	\$32 800,0
	4896	Assurer les séances de vaccination de routine	Nbre des rapports sur les séances de vaccination réalisée	IT	X	X	X	X	4 896	\$1,0	\$4 896,0
	12	Assurer La PEC des SVS	Nbre des rapports sur les VSS PEC		X	X	X	X	12	\$0,0	\$0,0
	4080	Assurer la prise en charge globale des malades avec la diarrhée	Nbre des rapports sur les cas de diarrhée pris en charge globalement.	IT	X	X	X	X	4 080	\$3,0	\$12 240,0
	4	Organiser les journées portes ouvertes pour la promotion de PF et Ora Zinc dans les AS	Nbre des rapports sur les journées portes ouvertes organisées	IT	X	X	X	X	4	\$0,0	\$0,0
	4	Organiser les semaines CPN pour accroître la fréquentation	Nbre des rapports sur les semaines CPN organisées	IT	X	X	X	X	4	\$945,0	\$3 780,0
	104	Organiser les séances de vaccinations en stratégie avancée pour la récupération des enfants manqués (RPR)	Nbre des rapports sur les RPR organisées	IT	X	X	X	X	104	\$20,0	\$0,0
	14	Intégrer l'option B+ dans 14 nouvelles structures	Nbre des rapports sur les structures ayant intégré le paquet VIH	ECZ	X	X			14	\$0,0	\$0,0
	5	Faire un état de lieu dans les FOSA (ST ABRAHAM, LAPOFA, MUBINDU, SUZANELLA ET NJANJA) sur l'offre du PMA et les activités SRMNEA	Nbre des rapports d'état des lieux disponible	ECZ	X	X	X	X	5	0\$	0\$

	10	Lister les activités SRMNEA manquantes dans les FOSA des AS ciblées	Nbre des rapports sur la liste d'activités SRMNEA manquantes des FOSA disponible	ECZ		X			5	0\$	0\$
	5	Implanter les interventions manquantes du PMA y compris le paquet d'interventions de la SRMNEA dans les AS	Nbre des rapports d'AS ayant implanté ces interventions	ECZ		X			5	2000\$	1000 \$
<i>Objectif spécifique 2: Etendre l'offre du PCA y compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) à l'HGR d'ici fin 2019</i>											
	1	Intégrer une banque de sang au CH PROPICE	Nbre des structures ayant intégré une banque de sang disponible	MDH	X				1	\$1 500,0	\$1 500,0
	5	Intégrer les examens de biochimie aux CS PAPILLON, PROPICE, TEGRA et St CHARLES	Nbre des rapports sur les examens de biochimie réalisée dans les FOSA	MDH	X				5	\$500,0	\$2 500,0
	1	Plaidoyer pour la dotation du bloc opératoire de l'HGR Kampemba des 5 kits de laparotomie	Nbre des rapports de plaidoyer mené sur les kits de laparotomie	MDH	X				1	\$0,0	\$0,0
	5	Plaidoyer pour la dotation du bloc opératoire de l'HGR KAMPEMBA des 5 Kits des	Nbre des rapports de plaidoyer mené sur les kits des tenues opératoires et	MDH		X			5	\$0,0	\$0,0

		tenues opératoires et dispositifs de sécurité	dispositifs de sécurité								
	964	Assurer les consultations pédiatriques au CSH WOTOTO	Nbre des rapports sur les consultations pédiatriques réalisées	MDH	X	X	X	X	964	\$7,0	\$6 748,0
	2180	Organiser les activités de consultation de médecine interne, chirurgie, gynéco obstétrique et pédiatrie	Nbre des rapports sur les consultations réalisées dans quatre services	MDH	X	X	X	X	2 180	\$7,0	\$15 260,0
	5	Contractualiser avec toutes les structures des AS ayant un PCA (TEGRA.ST JEAN MARC.PAPILLON.ST CHARLES.MONT CARMEL)	Nbre des rapports sur les FOSA ayant contractualisé	ECZ	X				5	0\$	0\$
	5	Intégrer les activités des VVS dans 5 FOSA	Nbre des rapports sur les FOSA ayant intégré l'activité disponible	ECZ	X	X	X		5	0\$	0\$
	1	Acquérir le modèle de contrat	Nbre de contrat acquis	ECZ	X				1	0\$	0\$
		<i>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</i>									
	18	Intégrer les activités CST dans 18 structures de prise en charge du VIH/SIDA	Nbre des rapports sur les FOSA ayant intégré l'activité VIH disponible	ECZ		X			18	0\$	0\$
	5	Intégrer les activités de dépistage des cas chroniques	Nbre des rapports sur les FOSA ayant	ECZ	X	X	X	X	5	0\$	0\$

		de malnutrition, HTA et Diabète dans les AS ciblées (KILOBELOBE, SAB, ECASET, REFERENCE, SUZANELLA)	intégré les activités disponibles								
	1	Organiser une campagne de masse pour le dépistage actif de l'HTA	Nombre des rapports sur les campagnes réalisées disponible	ECZ			X		1	0\$	0\$
<i>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</i>											
	22	Organiser une campagne de sensibilisation sur la prévention combinée du VIH, LTBC, HTA, DIABETE et MALNUTRITION	Nbre des rapports de sensibilisation disponibles	ECZ	X	X	X	X	22	0\$	0\$
	1	Mener le plaidoyer pour l'obtention des matériels de dépistage des MT et MNT	Nbre des rapports de plaidoyer disponible	ECZ	X				1	0\$	0\$
<i>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</i>											

	1	Plaidoyer pour acquérir les Kits SRO, équipement de protection et désinfections	Nbre des rapports de plaidoyer mené	ECZ	X					1	\$0,0	\$0,0
	2	Pré positionner dans 2 AS à risque potentiel d'épidémie de choléra un KIT SRO pour les premiers soins	Nbre d'AS ayant un point SRO disponible	ECZ	X	X				2	\$0,0	\$0,0
	2	Pré positionner dans 2 AS à risque potentiel d'endémie d'un Kit d'équipement de protection et de désinfection (pulvérisateurs, masque, cache nez, bottes)	Nbre d'AS ciblée ayant de Kit d'équipement de protection et de désinfection disponible	ECZ	X	X				2	\$0,0	\$0,0
	1	Actualiser le plan de contingence de la ZS	Nbre de plan d'urgence et catastrophe disponible	ECZ	X					1	\$100,0	\$0,0
	44	Doter les IT et les relais communautaires en téléphone pour la gestion des urgences et la surveillance des maladies	Nbre des rapports sur les téléphones disponibles dans les FOSA	ECZ	X					44	\$30,0	\$0,0
	48	Organiser la recherche active des cas de PFA, Rougeole, TNN	Nbre des rapports sur les recherches actives réalisées	ECZ	X	X	X	X		48	\$10,5	\$504,0
	48	Organiser l'investigation des cas de PFA, Rougeole, TNN	Nbre des rapports sur les investigations réalisées	ECZ	X	X	X	X		48	\$10,5	\$504,0
<i>Objectif spécifique 6 : Organiser des supervisions et le suivi des interventions à base communautaire</i>												

	4	Assurer les supervisions mixtes des activités de mise en œuvre du projet Elikya (VIH, OEV, VAD)	Nbre des rapports des supervisions mixtes réalisées	ECZ	X	X	X	X	4	20\$	80\$
	4	Assurer les supervisions des activités de mise en œuvre du plan d'action des organes de la dynamique communautaire	Nbre des rapports des supervisions réalisées	ECZ	X	X	X	X	4	20\$	80\$
<i>Objectif spécifique Z: Organiser des activités de santé publique</i>											
	2	Organiser deux campagnes de suivi de POLIO	Nbre des Campagnes de suivi POLIO réalisé	IT	X	X			2	0\$	0\$
	1	Organiser les JSE	Nbre des JSE réalisé	IT		X			1	0\$	0\$
	1	Organiser les SAV	Nbre des journées SAV réalisée	IT		X			1	0\$	0\$
	2	Organiser des campagnes de supplémentation en Vit A couplé au déparasitage	Nbre des campagnes de supplémentation réalisée	IT		X		X	2	0\$	0\$
Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé											
<i>Objectif spécifique 2: Améliorer le leadership intégré de l'équipe cadre de ZS d'ici fin 2019</i>											
	52	Organiser les réunions de l'ECZS	Nbre des rapports des réunions tenues	ECZ	X	X	X	X	52	0\$	0\$
	12	organiser les réunions de suivi des décisions/recommandations de l'ECZS	Nbre des rapports des réunions sur les décisions suivies	ECZ	X	X	X	X	12	0\$	0\$

	52	Organiser les réunions hebdomadaires de SURVEPI	Nbre des rapports des réunions de SURVEPI tenues	ECZ	X	X	X	X	52	0\$	0\$
	12	Organiser les réunions mensuelles du BCZ	Nbre des rapports des réunions du BCZ tenues	ECZ	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	8	Organiser les réunions de monitoring mensuel au niveau du BCZ	Nbre des rapports des réunions de monitoring tenues	ECZ	X	X	X	X	8	200\$	1600\$
	2	Organiser les réunions des revues trimestrielles	Nbre des rapports des revues trimestrielles tenues	ECZ	X	X	X	X	2	200\$	400\$
	2	Organiser les réunions des revues semestrielles	Nbre des rapports des revues semestrielles tenues	ECZ	X	X	X	X	2	200\$	400\$
	1	Organiser les réunions des revues annuelles	Nbre des rapports des revues annuelles tenues	ECZ	X	X	X	X	1	200\$	200\$
	12	Appuyer les monitorages mensuels PEV au niveau des AS (RPR)	Nbre des rapports de monitoring PEV organisé	ECZ	X	X	X	X	12	200\$	2400\$
	12	Organiser les réunions de validations des données	Nbre des rapports des réunions de validation tenues	ECZ	X	X	X	X	12	400\$	4800\$
<i>Objectif spécifique 2</i> Assurer la référence contre référence à différents niveaux des structures											
	5	Identifier et contractualiser avec 5 structures ayant un bon plateau technique pour la référence des cas	Nbre des rapports sur les FOSA ayant contractualisé avec le BCZ	ECZ	X	X			5	\$20,0	\$100,0

	120	Rendre disponible les outils de référence et contre référence dans les structures intégrées des 22 AS	Nbre des rapports sur les FOSA ayant des bons de référence et contre référence	ECZ		X	X			120	\$10,0	\$1 200,0
	12	Organiser la référence des malades à tous les niveaux vers les structures de référence	Nbre des rapports sur les malades référés avec billets	ECZ		X	X	X	X	12	\$0,0	\$0,0
Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT & MT, Résilience, etc.)												
<i>Objectif spécifique</i> <i>L: Amélioration de la qualité des soins d'ici fin 2019</i>	1	Mener un plaidoyer pour acquérir les protocoles de PEC, directives, guides thérapeutiques et ordinogrammes	Nbre des rapports de plaidoyer élaboré et disponible pour acquisition des directives, protocoles, ordinogrammes	ECZ /AG		X				1	0\$	0\$
	130	Doter les FOSA en ordinogrammes	Nombre des rapports sur les FOSA dotées en protocoles de PEC, directives, guides thérapeutiques et ordinogrammes	ECZ /AG			X			130	0\$	0\$
	5	Doter les CSR en protocoles de PEC, directives, guides thérapeutiques	Nombre des rapports sur les protocoles de PEC, directives, guides thérapeutiques dotés aux CSR	ECZ			X			5	0\$	0\$
	1	Vulgariser les protocoles de PEC, directives, guides	Nombre des rapports sur les directives,	ECZ /AG			X			1	0\$	0\$

		thérapeutiques et ordinogrammes	protocoles ordinogrammes vulgarisés								
	12	Assurer le suivi sur l'application des protocoles de PEC, directives, guides thérapeutiques et ordinogrammes dans les FOSA	Nombre des rapports de suivi d'AS utilisant des directives, protocoles de PEC, guides thérapeutiques et ordinogrammes	ECZ /AG	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	22	Appuyer le contrôle de qualité au niveau des laboratoires des FOSA (Contrôle, TDR, RHS, Protocole et Guides, sécurtrans)	Nbre des rapports sur les laboratoires des FOSA appuyés en contrôle de qualité	ECZ/ MCZ		X	X		22	0\$	0\$
	1	Mettre en place une EAQ au BCZ pour le suivi dans l'amélioration de la qualité des soins et des données	Nbre des rapports sur l'EAQ mise en place au BCZ	ECZ MCZ	X				1	0\$	0\$
	22	Mettre en place une EAQ dans chaque structure mère	Nbre des rapports sur la mise en place d'EAQ dans les structures mères	ECZ MCZ	X				22	0\$	0\$
	48	Assurer trimestriellement la récolte des 48 lames pour le contrôle de qualité au niveau de chaque CSDT	Nbre des rapports sur les lames récoltées au niveau de chaque CSDT	ECZ SUP LTBC	X	X	X	X	48	20\$	960\$
	4	Organiser trimestriellement les contrôles des dossiers hospitaliers	Nbre des rapports de contrôle des dossiers hospitaliers réalisés	ECZ MDH	X	X	X	X	4	0\$	0\$

	22	Organiser le coaching des structures mères dans chaque AS	Nbre des rapports de coachings réalisés	ECZ/MSZ/ISSP	X	X	X	X	8	20	160\$
	264	Organiser des supervisions conjointes et intégrées de BCZ, PROGRAMMES et des PARTENAIRES	Nbre des rapports des supervisions conjointes et intégrées réalisées disponibles	ECZ/ MCZ	X	X	X	X	264	20\$	5280\$
	4	Assurer trimestriellement les audits cliniques dans les FOSA	Nbre des rapports d'audits cliniques réalisés	ECZ /MCZ	X	X	X	X	4	20\$	80\$
	12	Organiser mensuellement les réunions d'analyse et validation des données de différentes activités	Nbre des rapports d'analyse et validation des données réalisées disponibles	ECZ/MCZ	X	X	X	X	12	100\$	1200\$
<u>Objectif spécifique 2 :</u>											
Améliorer l'hygiène en milieu hospitalier (CS, HGR)											
	22	Coordonner la mise en place et la fonctionnalité des unités chargées de l'hygiène hospitalière dans les FOSA	Nbre des rapports sur les AS ayant les unités d'hygiène mises en place et fonctionnelles	ECZ/EHA	X	X	X	X	22	5\$	110\$
	4	Prospecter et identifier tous les dispositifs de destruction des déchets dans la zone de santé (Incinérateur, lieu de décharge publique)	Nbre des rapports sur les AS ayant les dispositifs de destruction des déchets	ECZ/EHA	X	X	X	X	4	10\$	40\$
	3	Assurer le suivi dans la destruction de masse de	Nbre des rapports des missions de suivi réalisé	ECZ/EHA		X	X	X	3	10\$	30\$

		déchets biomédicaux issus des grandes activités de masse									
	4	Assurer le suivi dans la disponibilité et l'utilisation des produits d'entretien des salles et toilettes (détergent, savon...) dans les FOSA	Nbre des rapports des missions de suivi réalité	ECZ/EHA	X	X	X	X	4	10\$	40\$
	12	Assurer la gestion correcte et sécurisée journalière des déchets dans les FOSA	Nbre des rapports mensuels sur la destruction des déchets	ECZ/EHA	X	X	X	X	12	10\$	120\$
Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022											
La proportion des structures de participation communautaire impliquées dans l'offre de quelques services de soins (promotionnels, préventifs et curatifs), est augmentée de 50%.											
Sous axe 1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire											
Objectif spécifique I : Assurer la mise en place et la fonctionnalité des organes de la dynamique communautaire selon les nouvelles approches d'ici fin 2019	2	Faire des états de lieux sur la fonctionnalité des Organes de la dynamique communautaire dans les AS	Nbre de rapport d'état de lieux sur la fonctionnalité des organes de la Dynacom disponible	ECZ /AC		X		X	2	0\$	0\$
	1	Organiser une réunion de plaidoyer avec les parties prenantes des différents organes d'ici fin janvier 2019	Nbre de rapport de réunion de plaidoyer tenu disponible	ECZ AC		X			1	0\$	0\$

	12	Assurer le suivi et évaluation des activités des différents organes de la dynamique	Nbre des rapports de suivi et évaluation disponible	ECZ/AC	X	X	X	X	12	50\$	600\$
	100	Conscientiser les membres des structures de la dynamique communautaire sur l'intégration des autres RECO pour une bonne couverture	Nbre des rapports sur l'intégration des autres RECO disponibles	ECZ	X				100	0\$	0\$
<i>Objectif spécifique 2: Mettre en place des cadres de concertation et de dialogue avec la communauté d'ici fin 2019</i>											
	564	Tenir les réunions mensuelles des CAC	Nbre des rapports des réunions mensuelles des CAC réalisées disponible	ECZ/AC	X	X	X	X	564	0\$	0\$
	12	Tenir les réunions mensuelles du CLD	Nbre des rapports des réunions mensuelles du CLD réalisées disponibles	ECZ/AC	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	240	Tenir les réunions des CODEV	Nbre des rapports des réunions mensuelles des CODEV réalisées disponible	ECZ/AC	X	X	X	X	240	0\$	0\$
<i>Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé</i>											

<i>Objectif spécifique 1:</i> <i>Marketing social et communication pour la santé d'ici fin 2019</i>	12	Organiser les séances de sensibilisation dans la communauté sur les maladies tueuses (palu, ira, diarrhée,...)	Nbre des rapports de sensibilisation réalisée sur les maladies tueuses disponible	ECZ/ AC	X	X	X	X	12	825\$	9900\$
	18748	Sensibiliser 18748 femmes et gardiennes d'enfant sur la PEC de la diarrhée dans 5AS à risque de cholera	Nbre des rapports de sensibilisation des femmes et gardiennes d'enfants réalisée sur la PEC de la diarrhée	ECZ/ AC	X	X	X	X	18748	0\$	0\$
	12	Organiser les activités de sensibilisation sur les pratiques familiales essentielles	Nbre des rapports de sensibilisation réalisée sur les pratiques familiales essentielles	ECZ /AC	X	X	X	X	12	23150\$	27780\$
	528	Organiser 528 séances de causerie éducative sur la PF dans les AS	Nbre des rapports sur les séances de causerie éducative réalisée	ECZ/AC	X	X	X	X	528	10\$	5280\$
	1056	Organiser 1056 séances de visites à domiciles /AS pour la promotion de la MILD	Nbre des rapports sur les séances de VAD réalisées	ECZ/AC	X	X	X	X	1056	5\$	5280\$
<i>Objectif spécifique 2:</i> Développer des mécanismes d'appropriation de l'action sanitaire par	24	Réaliser 24 séances de visite à domicile pour le suivi des malades irréguliers au DOT'S dans 4 CSDT par les RECO	Nbre des rapports sur les séances de VAD réalisées	ECZ/AC	X	X	X	X	24	0\$	0\$

les communautés d'ici fin 2019											
	4	Organiser 4 focus groupes sur le VIH	Nbre des rapports d'activité disponible	ECZ/AC	X	X	X	X	4	50\$	200\$
	8	Réaliser 8 émissions radio-télévisé sur la promotion des pratiques familiales essentielles	Nbre d'émissions radio-télé réalisées	ECZ/AC	X	X	X	X	8	150\$	1200\$
	220	Placer les affiches sur la promotion de la santé dans les endroits publics : églises, marches, stations, écoles, etc.	Nbre d'affiches disponibles et placées dans les AS	ECZ/AC		X		X	220	0\$	0\$
<i>Sous axe 1.2.3. :</i>											
Extension des sites de soins communautaires											
<i>Objectif spécifique 1 :</i>											
<i>Objectif spécifique 2 :</i>											
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											
Sous-axe 2.1 : Développement des RHS											
<i>Résultat 2.1</i>											
Au moins 50% des structures de santé à tous les niveaux du Système de Santé disposent d'un personnel de santé compétent, performant, motivé, en quantité suffisante et équitablement réparti pour une offre de services et de soins de santé de qualité											
<i>Objectif spécifique 1 : Assurer la gestion de carrière et la fidélisation des RHS</i>											

compétentes d'ici fin 2019											
	1	Mener le plaidoyer pour l'alignement des non payés à la prime et aux salaires de l'Etat	Nbre de rapport de plaidoyer disponible	ECZ/MCZ	X	X	X	X	1	0\$	0\$
	12	Assurer le suivi de la paie de la prime de risque et salaire de l'Etat	Nbre des rapports de suivi sur les agents recevant la prime de risque et salaire de l'Etat	ECZ	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	12	Assurer le suivi dans la paie de la prime locale à l'HGR	Nbre des rapports de suivi sur les agents recevant la prime locale à l'HGR	ECZ	X	X	X	X	12	0\$	0\$
<i>Objectif spécifique 2 : Renforcer les capacités managériales des membres de l'équipe cadre et des IT des FOSA d'ici fin 2019</i>											
	1	Plaidoyer pour la formation des 8 membres de l'ECZ en SNIS, SMNE, SSP, NUT, PEV	Nbre de rapport de plaidoyer mené disponible	ECZ/MCZ	X		X		1	0\$	0\$
	22	Briefer l'équipe des hygiénistes des 22 CS et de l'HGR sur la	Nbre des rapports des briefings	ECZ/EHA	X		X		22	10\$	220\$

		gestion sécurisées des déchets biomédicaux (filles des salles et jardiniers)	d'hygiénistes organisés disponibles								
	22	Briefer les IT des structures mères sur la surveillance intégrée des maladies et riposte	Nbre des rapports de briefing des IT organisés sur la surveillance intégrée des maladies	ECZ/EHA	X	X	X	X	22	10\$	220\$
	67	Briefer les CAC /CODEV en surveillance intégrée des maladies et riposte	Nbre des rapports de briefing des IT sur la surveillance intégrée des maladies	ECZ/MCZ		X		X	67	40\$	2680\$
	22	Briefer les prestataires sur l'utilisation des protocoles thérapeutiques, ordinogramme, fiches techniques	Nbre des rapports des briefings des IT réalisés disponibles sur l'utilisation des ordinogrammes, fiches techniques et protocoles thérapeutiques	ECZ/MCZ		X		X	22	40\$	880\$
	1	Mener un plaidoyer pour la formation des prestataires sur le contrôle de maladies chroniques transmissibles et non transmissibles	Nbre des rapports de plaidoyer mené disponible	ECZ	X				1	0\$	0\$
	130	Briefer les IT des structures des AS sur la gestion des médicaments	Nbre des rapports de briefing des IT élaboré disponible	ECZ	X				130	5\$	650\$
		<i>Objectif spécifique 3 :</i> (En rapport avec le développement des compétences des prestataires)									

	2	Assurer une évaluation régulière des agents	Nbre des rapports sur les agents ayant été évalués	ECZ		X		X	2	0\$	0\$
	80	Assurer mensuellement l'encadrement des stagiaires de l'ISTM, IEM, Médecine, Pharmacie	Nbre des rapports sur les stagiaires reçus et encadrés	ECZ	X	X	X	X	80	0\$	0\$
Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants											
<i>Résultat 2.2 :</i>											
La disponibilité des médicaments et produits de santé de qualité, prioritaires et vitaux, parmi lesquels les 13 médicaments qui sauvent les vies des femmes et des enfants ainsi que les médicaments des Programmes spécialisés du MSP est augmentée dans les FOSA de 20 à 80%.											
<i>Objectif spécifique 1 : Assurer la sécurisation des financements destinés aux MEG et intrants septiques d'ici fin 2019</i>											
	1	Elaborer les instructions sur la gestion des fonds générés par les médicaments	Nbre d'instructions élaborées	ECZ		X			1	0\$	0\$
	12	Organiser des inventaires mensuels de la pharmacie	Nbre des rapports d'inventaires disponibles	ECZ	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	12	Faire des inventaires mensuels de la pharmacie dans les FOSA	Nbre des rapports d'inventaires de la pharmacie réalisés disponibles	ECZ	X	X	X	X	12	0\$	0\$
<i>Objectif spécifique 2 :</i>											
Assurer l'approvisionnement											

des FOSA en Médicaments Essentiels d'ici fin 2019											
	4	Assurer le suivi de l'approvisionnement trimestriel en MEG aux BCZ	Nbre des rapports de suivi sur l'approvisionnement en MEG au BCZ	ECZ	X	X	X	X	4	0\$	0\$
	12	Assurer l'approvisionnement mensuel et la disponibilité des MEG et intrant spécifique aux FOSA	Nbre des rapports sur l'approvisionnement des FOSA en MEG et intrants spécifiques disponibles	ECZ	X	X	X	X	12	0\$	0\$
Objectif spécifique 3 : Assurer l'approvisionnement des FOSA en intrants de santé publique (vaccins, ARV, TBS, Contraceptifs, etc.) d'ici fin 2019	4	Organiser trimestriellement l'approvisionnement groupé des FOSA en ARV, DBS, PF, PNLP et autres intrants	Nbre des rapports sur les FOSA approvisionnées en intrants ARV, DBS, PF et PNLP	ECZ	X	X	X	X	4	50\$	200\$
	96	Organiser hebdomadairement l'approvisionnement des FOSA en vaccins et autres intrants sec	Nbre des rapports sur les FOSA approvisionnées en intrants PEV et autres intrants secs	ECZ	X	X	X	X	96	0\$	0\$
	48	Organiser hebdomadairement l'approvisionnement des	Nbre des rapports sur les FOSA approvisionnées en	ECZ	X	X	X	X	48	0\$	0\$

		FOSA en intrant de PEC contre le Palu	intrants de PEC contre le Palu								
	12	Organiser mensuellement l'approvisionnement des FOSA en intrants spécifiques de lutte contre la Tuberculose	Nbre des rapports sur les FOSA approvisionnées en intrants de lutte contre la Tuberculose	ECZ	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	4	Acquérir trimestriellement de la CDR les intrants spécifiques	Nbre des rapports sur les intrants spécifiques acquis et disponibles au BCZ	ECZ	X	X	X	X	4	0\$	0\$
<i>Objectif spécifique 4 : Assurer le contrôle de qualité des médicaments et la surveillance du marché</i>											
	12	Assurer le transport sécurisé des vaccins et intrants sensibles à la chaleur du lieu d'approvisionnement vers le BCZ et les FOSA	Nbre des rapports sur la sécurisation des vaccins et intrants transportés	ECZ	X	X	X	X	12	50\$	600\$
	1	Elaborer les instructions sur l'utilisation obligatoire des thermomètres dans les BI lors de transport des vaccins	Nbre d'instructions élaborées et affichées	ECZ	X				1	0\$	0\$
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements											
<i>Résultat 2.3 :</i>											
Au moins 80% des infrastructures sanitaires ciblées sont construites et/ou réhabilitées et équipées dans le contexte de l'émergence du pays											
<i>Objectif spécifique 1 : Construire de nouvelles infrastructures</i>	1	Mener un plaidoyer pour la construction de l'HGR	Nbre des rapports de plaidoyer mené disponible	ECZ	X				1	0\$	0\$

sanitaires (CS, HGR) d'ici fin 2019											
	1	Mener un plaidoyer pour la construction d'un CS	Nbre des rapports de plaidoyer mené disponible	ECZ	X				1	0\$	0\$
<u>Objectif spécifique 2 : Dotation des infrastructures sanitaires en équipements et matériels médicaux d'ici fin 2019</u>	1	Plaidoyer pour équiper l'HGR construit	Nbre des rapports de plaidoyer mené disponible	ECZ		X			1	0\$	0\$
<u>Objectif spécifique 3 : Doter l'ECZ en équipements informatiques, matériels roulants et autres mobiliers et autres équipements biomédicaux d'ici fin 2019</u>	1	Plaidoyer pour la dotation au BCZ de 2 kits informatiques complets	Nbre des rapports de plaidoyer mené et disponible	ECZ	X				1	0\$	0\$
<u>Objectif spécifique 2 :</u>											
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire											
<i>Résultat 2.4 : La disponibilité de l'information sanitaire de qualité est assurée à 80% pour une meilleure prise de décision</i>											
<u>Objectif spécifique 1 : Doter l'ECZ en</u>											

outils papiers de collecte et de transmission de l'information sanitaire d'ici fin 2019											
	4	Assurer le suivi pour l'acquisition des outils de collecte et de transmission des rapports (PMA et registre)	Nbre des rapports des missions de suivi disponible	ECZ	X	X	X	X	4	0\$	0\$
	4	Approvisionner les FOSA en outils de collecte et de transmission des données	Nbre des rapports d'approvisionnement des FOSA en outils de collecte des données disponible	ECZ	X	X	X	X	4	0\$	0\$
	4	Assurer le suivi des outils distribués	Nbre des rapports de suivi disponible	ECZ	X	X	X	X	4	0\$	0\$
<i>Objectif spécifique 2 : Améliorer la complétude, promptitude et correctitude des données collectées d'ici fin 2019</i>											
	3408	Encoder mensuellement les différents rapports (REH, VIH, SNIS, BCZS, TRANSFUSION)	Nbre des rapports (REH, VIH, SNIS, BCZS, TRANSFUSION) encodés dans DHS2	ECZ	X	X	X	X	3408	1\$	3408\$
	4	Encoder trimestriellement les rapports LTBC	Nbre des rapports LTBC encodés	ECZ	X	X	X	X	4	1\$	4\$

	72	Compléter les différents tableaux (synoptique, tableau de bord, REH, VIH, SNIS, Bruno Kapinga)	Nbre des tableaux (synoptique, tableau de bord, REH, VIH, SNIS, Bruno Kapinga) à jour	ECZ	X	X	X	X	72	0\$	0\$
	5760	Organiser le ramassage actif des différents rapports	Nbre des rapports ramassés	ECZ	X	X	X	X	5760	0.5\$	2880\$
<i>Objectif spécifique 3 : Intégrer des structures privées dans le SNIS et leur prise en compte dans le paramétrage du DIHS2</i>											
	1	Actualiser la pyramide sanitaire des FOSA de la ZS	Nbre des rapports sur les FOSA retenues dans le DIHS2	ECZ	X				1	0\$	0\$
Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins											
<i>Résultat 2.5 : L'accessibilité financière des populations aux soins de santé de qualité est augmentée de 30% et la part du paiement direct dans les dépenses de santé des ménages est réduite de 90% à 60%.</i>											
<i>Objectif spécifique 1 :(En rapport avec l'accroissement des recettes générées par les FOSA et des subventions pour les Unités fonctionnelles de la ZS)</i>											
<i>Objectif spécifique 1 : Appuyer le fonctionnement des structures à tous les niveaux d'ici fin 2019</i>											

	1	Plaidoyer pour l'acquisition des frais de fonctionnement du BCZ	Nbre de rapport de plaidoyer disponible	ECZ	X				1	0\$	0\$
	27	Assurer l'acquisition des frais de fonctionnement au FOSA	Nbre des FOSA ayant acquis les frais de fonctionnement	ECZ	X	X	X	X	27	0\$	0\$
	4	Acquérir les fournitures de bureau	Nbre des rapports sur les fournitures de bureau acquises disponibles	ECZ	X	X	X	X	4	0\$	0\$
<i>Objectif spécifique 2 : ...</i> (En rapport avec l'utilisation des recettes générées par les FOSA et des subventions c'est-à-dire le respect des procédures de gestion en vigueur)											
<i>Objectif spécifique 3 :</i> (En rapport avec l'efficacité dans la gestion des ressources de la ZS c'est-à-dire obtenir des résultats au moindre coût)											
<i>Objectif spécifique 3 : Améliorer les systèmes de mutualisation des risques et réduction des barrières financières à l'accès</i>											

aux services de santé de qualité											
	4	Sensibiliser les IT et promoteurs de FOSA sur l'importance du partage des risques maladie	Nbre des rapports sur les IT et promoteurs sensibilisés sur le partage de risque maladie	ECZ	X	X	X	X	4	0\$	0\$
Axe 3 du PNDS 2019-2022 : Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé											
<u>Résultat 3.1.</u>											
<i>Le pilotage du secteur de la santé est assuré dans le contexte de la décentralisation pour garantir l'offre et l'utilisation des services de santé de qualité</i>											
<i>Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes, directives, standards etc. dans les AS de la ZS d'ici fin 20.....</i>											
<i>Objectif spécifique 2 : Améliorer la fonctionnalité des organes managériaux de coordination dans la ZS d'ici fin 2019</i>											
	2	Organiser 2 réunions du CA	Nbre des rapports des réunions du CA tenues	ECZ		X		X	2	250\$	500\$
	12	Organiser 12 réunions du COGE	Nbre des rapports des réunions du COGE tenues	ECZ	X	X	X	X	12	50\$	600\$

	12	Organiser 12 réunions de CODI	Nbre des rapports des réunions du CODI tenues	ECZ	X	X	X	X	12	10\$	480\$
	264	Organiser les réunions des CODESA	Nbre des rapports des réunions du CODESA tenues	ECZ	X	X	X	X	264	50\$	1320\$
	12	Assurer le suivi des décisions du COGE	Nbre des rapports des décisions suivies	ECZ	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	2	Assurer le suivi des décisions du CA	Nbre des rapports des décisions suivies	ECZ			X	X	2	0\$	0\$
	12	Assurer le suivi des décisions du CODI	Nbre des rapports de décision suivi avec rapport	ECZ	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	264	Assurer le suivi des décisions du CODESA	Nbre des rapports de décision suivi avec rapport	ECZ	X	X	X	X	264	0\$	0\$
	3	Elaborer les ROI des 3 organes managériaux	Nombre des ROI élaboré	ECZ	X	X			3	10\$	30\$
<i>Objectif spécifique 3: Appuyer les processus de planification stratégique et opérationnelle (Plans stratégiques, PAO, etc.) d'ici fin 2019</i>											
	1	Elaborer le PAO 2020	Nbre de PAO élaboré	ECZ			X		1	200\$	200\$
	4	Elaborer le PTT 2019	Nbre de PTT élaborés	ECZ	X	X	X	X	4	0\$	0\$

	12	Elaborer le plan de travail mensuel 2019	Nbre de PTM élaborés	ECZ	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	48	Elaborer le plan de travail hebdomadaire 2019	Nbre de PTH élaborés	ECZ	X	X	X	X	48	0\$	0\$
	22	Appuyer l'élaboration des PAO 2020 des unités fonctionnelles	Nbre de PAO des unités fonctionnelles élaboré	ECZ				X	22	20\$	440\$
	47	Elaborer les plans d'action des activités de la dynamique communautaire	Nbre des plans d'action de la dynamique communautaire élaborés et disponible	ECZ	X	X			47	20\$	940\$
	22	Consolider les plans d'action des CAC dans les aires de santé	Nbre des plans d'action des CAC consolidés	ECZ		X			22	20\$	440\$
	1	Elaborer le plan intégré de communication de la zone de santé	Nbre de plan de communication élaboré et disponible	ECZ	X				1	405\$	405\$
Résultat 3.2. Le MSP joué pleinement son rôle dans la mise en œuvre des politiques et stratégies des autres secteurs ciblés en vue de l'atteinte des objectifs globaux de développement											
<i>Objectif spécifique 1 : Appuyer les cadres locaux de concertation intersectorielle de la ZS d'ici fin 2019</i>	1	Créer un cadre de concertation entre le BCZS et les promoteurs des structures	Nbre de rapport de création de cadre de concertation	ECZ		X			1	0\$	
<i>Objectif spécifique 2 :(En rapport avec la mise en œuvre des plans d'actions conjoints pour améliorer la gestion des déterminants de la</i>											

<i>l'adolescent (SRMNEA) dans les AS d'ici fin 2019</i>							
	37 544	Proportion des rapports sur les cas de Palu confirmé et PEC sur prévu					
	572	Proportion des rapports sur les cas L-TBC diagnostiqués et pris en charge sur prévu					
	1 000	Proportion des rapports sur les cas de VIH diagnostiqués et pris en charge globalement sur prévu					
	880	Proportion des rapports sur les cas					

		d'IST pris en charge globalement sur prévu					
	5	Proportion des rapports sur les FOSA ayant intégré les activités de sécurtrans sur prévu					
	4	Proportion des rapports sur les FOSA avec prise en charge VIH et offrant le DOT'S sur prévu					
	4	Proportion des rapports sur les séances de dépistage actif de la TBC réalisé sur prévu					

	3	Proportion des rapports sur les AS ayant intégré les activités de dépistage de la malnutrition sur prévu					
	4	Proportion des rapports sur les malades TPM+ ayant été suivis biologiquement sur prévu					
	168	Proportion des rapports sur les cas de petite chirurgie PEC sur prévu					
	75 456	Proportion des rapports sur les examens de					

		labo réalisés sur prévu					
	18744	Proportion des rapports sur les femmes enceintes consultées à la CPN sur prévu					
	14580	Proportion des rapports sur les accouchements à moindre risque organisés sur prévu					
	12496	Proportion des rapports sur les accouchées ayant bénéficié du service CPON sur prévu					

	6560	Proportion des rapports sur les femmes ayant bénéficié du service PF sur prévu					
	4896	Proportion des rapports sur les séances de vaccination réalisée sur prévu					
	12	Proportion des rapports sur les VSS PEC sur prévu					
	4080	Proportion des rapports sur les cas de diarrhée pris en charge globalement sur prévu					
	4	Proportion des rapports					

		sur les journées portes ouvertes organisées sur prévu					
	4	Proportion des rapports sur les semaines CPN organisées sur prévu					
	104	Proportion des rapports sur les RPR organisées sur prévu					
	14	Proportion des rapports sur les structures ayant intégré le paquet VIH sur prévu					
	5	Proportion des rapports d'état des lieux					

		réalisée disponible sur prévue					
	10	Proportion des rapports sur la liste d'activités SRMNEA manquantes des FOSA disponible sur prévue					
	1	Proportion des rapports de plaidoyer mené disponible sur prévue					
	5	Proportion des rapports d'AS ayant implanté ces interventions sur prévue					
<i>Objectif spécifique 2 : Etendre l'offre du PCA y compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du</i>	1	Proportion des structures ayant intégré une banque					

<i>nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) à l'HGR d'ici fin 2019</i>		de sang disponible sur prévu					
	5	Proportion des rapports sur les examens de biochimie réalisée dans les FOSA sur prévu					
	1	Proportion des rapports de plaidoyer mené sur les kits de laparotomie sur prévu					
	5	Proportion des rapports de plaidoyer mené sur les kits des tenues opératoires et dispositifs de sécurité sur prévu					
	964	Proportion des rapports sur les					

		consultations pédiatriques réalisées sur prévu					
	2180	Proportion des rapports sur les consultations réalisées dans quatre services sur prévu					
	5	Proportion des rapports sur les FOSA ayant contractualisé sur prévu					
	5	Proportion des rapports sur les FOSA ayant intégré l'activité disponible sur prévu					
	1	Proportion de contrat acquis sur prévu					
<i>Objectif spécifique 3 : Accroître l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non</i>	18	Proportion des rapports sur les FOSA ayant intégré l'activité VIH					

<i>transmissibles (MNT) dans les AS d'ici fin 2019</i>		disponible sur prévu					
	5	Proportion des rapports sur les FOSA ayant intégré les activités disponibles sur prévu					
	1	Proportion des rapports sur les campagnes réalisées disponible sur prévu					
<i>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</i>	22	Proportion des rapports de sensibilisation disponibles sur prévu					
	1	Proportion des rapports de plaidoyer disponible sur prévu					
<i>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</i>	1	Proportion des rapports de plaidoyer mené sur prévu					

	2	Proportion d'AS ayant un point SRO disponible sur prévu					
	2	Proportion d'AS ciblée ayant de Kit d'équipement de protection et désinfection disponible sur prévu					
	1	Proportion de plan d'urgence et catastrophe disponible sur prévu					
	44	Proportion des rapports sur les téléphones disponibles dans les FOSA sur prévu					
	48	Proportion des rapports					

		sur les recherches actives réalisées sur prévu					
	48	Proportion des rapports sur les investigations réalisées sur prévu					
<i>Objectif spécifique 6 : Organiser des supervisions et le suivi des interventions à base communautaire</i>							
	4	Proportion des rapports des supervisions mixtes réalisées sur prévu					
	4	Proportion des rapports de supervisions réalisées sur prévu					
<i>Objectif spécifique 7 : Organiser des activités de santé publique</i>							

	2	Proportion des Campagnes de suivi POLIO réalisé sur prévu					
	1	Proportion des JSE réalisé sur prévu					
	1	Proportion des journées SAV réalisée sur prévu					
	2	Proportion des campagnes de supplémentati on réalisée sur prévu					
Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé							
<i>Objectif spécifique 1 : Améliorer le leadership intégré de l'équipe cadre de ZS d'ici fin 2019</i>	52	Proportion des rapports des réunions de l'ECZ tenues sur prévu					
	12	Proportion des rapports des réunions					

		sur les décisions suivies sur prévu					
	52	Proportion des rapports des réunions de SURVEPI tenues sur prévu					
	12	Proportion des rapports des réunions du BCZ tenues sur prévu					
	8	Proportion des rapports des réunions de monitoring tenues sur prévu					
	2	Proportion des rapports des revues trimestrielles tenues sur prévu					
	2	Proportion des rapports					

		des revues semestrielles tenues sur prévu					
	1	Proportion des rapports des revues annuelles tenues sur prévu					
	12	Proportion des rapports de monitorage PEV organisé sur prévu					
	12	Proportion des rapports des réunions de validation tenues sur prévu					
Objectif spécifique 2 : Référence contre référence à différents niveaux des structures d'ici fin 2019	5	Nbre des rapports sur les FOSA ayant contractualisé avec le BCZ sur prévu					
	120	Proportion des rapports					

		sur les FOSA ayant des bons de référence et contre référence sur prévu					
	12	Proportion des rapports sur les malades référés avec billets sur prévu					
<i>Objectif spécifique 2 : Renforcer les capacités managériales et techniques des membres de l'ECZ dans différents thématiques et des IT des FOSA d'ici fin 2019</i>	1	Proportion des rapports de plaidoyers menés pour la formation des membres de l'ECZ sur prévu					
	4	Proportion des rapports des briefings réalisés disponible sur prévu					
	1	Proportion des rapports de					

		plaidoyer mené disponible sur prévu					
	22	Proportion des rapports des briefings réalisés disponibles sur prévu					
	1	Proportion des rapports de plaidoyer mené disponibles sur prévu					
Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT & MT, Résilience, etc.)							
<u>Objectif spécifique 1</u> : <u>Amélioration de la qualité des soins d'ici fin 2019</u>	1	Proportion des rapports de plaidoyer élaboré et disponible sur prévu pour acquisition des directives, protocoles, ordigrammes					

Commenté [P2]: Dans le cadre programmatique qui suit, ce sous-axe accueillera toutes les approches du programme Assurance Qualité de Soins (AQS) et concernera toutes les interventions y compris les interventions à haut impact sur la SRMNEA, MNT&MT ainsi que les interventions de la résilience

	130	Proportion des rapports sur les FOSA dotées en protocoles de PEC, directives, guides thérapeutiques et ordigrammes sur prévu					
	5	Proportion des rapports sur les protocoles de PEC, directives, guides thérapeutiques dotés aux CSR sur prévu					
	1	Proportion des rapports sur les directives,					

		protocoles ordinogrammes vulgarisés sur prévu					
	12	Proportion des rapports de suivi d'AS utilisant des directives, protocoles de PEC, guides thérapeutiques et ordinogrammes sur prévu					
	22	Proportion des rapports sur les laboratoires des FOSA appuyés en contrôle de qualité sur prévu					
	1	Proportion des rapports					

		sur l'ÉAQ mise en place au BCZ sur prévu					
	22	Proportion des rapports sur la mise en place d'ÉAQ dans les structures mères sur prévu					
	48	Proportion des rapports sur les lames récoltées au niveau de chaque CSDT sur prévu					
	4	Proportion des rapports de contrôle des dossiers hospitaliers réalisé sur prévu					
	22	Proportion des rapports de coachings					

		réalisés sur prévu					
	264	Proportion des rapports des supervisions conjointes et intégrées réalisées disponibles sur prévu					
	4	Proportion des rapports d'audits cliniques réalisés sur prévu					
	12	Proportion des rapports d'analyse et validation des données réalisée disponible sur prévu					
<i>Objectif spécifique 2 : Améliorer l'hygiène en milieu hospitalier (CS, HGR)</i>							
	22	Proportion des rapports sur les AS ayant les					

		unités d'hygiène mises en place et fonctionnelles sur prévu					
	4	Proportion des rapports sur les AS ayant les dispositifs de destruction des déchets sur prévu					
	3	Proportion des rapports des missions de suivi réalisé sur prévu					
	4	Proportion des rapports des missions de suivi réalité sur prévu					
	12	Proportion des rapports mensuels sur la destruction des déchets sur prévu					

Résultat 1.2. du PNDS-2029-2022 La proportion des structures de participation communautaire impliquées dans l'offre de quelques services de soins (promotionnels, préventifs et curatifs), est augmentée de 50%.

Sous axe 1.2.1 Renforcement des organes de participation communautaire

<p><i>Objectif spécifique 1 : Assurer la mise en place et la fonctionnalité des organes de la dynamique communautaire selon les nouvelles approches d'ici fin 2019</i></p>	<p>2</p>	<p>Proportion des rapports d'état de lieux sur la fonctionnalité des organes de la Dynacom disponible sur prévu</p>					
	<p>1</p>	<p>Proportion des rapports de réunion de plaidoyer tenu disponible sur prévu</p>					
	<p>12</p>	<p>Proportion des rapports de suivi et évaluation disponible sur prévu</p>					

	100	Proportion des rapports sur l'intégration des autres RECO disponibles sur prévu					
<i>Objectif spécifique 2: Mise en place des cadres e concertations et de dialogue avec la communauté d'ici fin 2019</i>	564	Proportion des rapports des réunions mensuelles des CAC réalisées disponible sur prévu					
	12	Proportion des rapports des réunions mensuelles du CLD réalisées disponibles sur prévu					
	240	Proportion des rapports des réunions mensuelles des CODEV réalisées disponible sur prévu					

Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé							
<i>Objectif spécifique 1 Marketing social et communication pour la santé d'ici fin 2019</i>	12	Proportion des rapports de sensibilisation réalisée sur les maladies tueuses disponibles sur prévu					
	18748	Proportion des rapports de sensibilisation des femmes et gardiennes d'enfants réalisée sur la PEC de la diarrhée sur prévu					
	12	Proportion des rapports de sensibilisation réalisée sur					

		les pratiques familiales essentielles sur prévu					
	528	Proportion des rapports sur les séances de causerie éducative réalisée sur prévu					
	12	Proportion des rapports sur les séances de VAD réalisée sur prévu					
<i>Objectif spécifique 2 : Développement des mécanismes d'appropriation de l'action sanitaire par les communautés d'ici fin 2019</i>	24	Proportion des rapports sur les séances de VAD réalisées sur prévu					
	4	Proportion des rapports d'activité disponible sur prévu					

	8	Proportion d'émissions radio-télé réalisées sur prévu					
	220	Proportion d'affiches disponibles et placées dans les AS sur prévu					
Sous axe 1.2.3. : Extension des sites de soins communautaires							
<i>Objectif spécifique 1 :</i>							
<i>Objectif spécifique 2 :</i>							
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							
Sous-axe 2.1 : Développement des RHS							
Résultat 2.1 du PNDS-2019-2022 Au moins 50% des structures de santé à tous les niveaux du Système de Santé disposent d'un personnel de santé compétent, performant, motivé, en quantité suffisante et équitablement réparti pour une offre de services et de soins de santé de qualité							
<i>Objectif spécifique 1 : Assurer la gestion de carrière et la fidélisation des RHS compétentes d'ici fin 2019</i>	1	Proportion des rapports de plaidoyer disponible sur prévu					
	12	Proportion des rapports de					

		suivi sur les agents recevant la prime de risque et salaire de l'Etat sur prévu					
	12	Proportion des rapports de suivi sur les agents recevant la prime locale à l'HGR sur prévu					
<i>Objectif spécifique 2</i> : Renforcer les capacités managériales des membres de l'Equipe cadre de la ZS d'ici 2019	1	Proportion des rapports de plaidoyer mené disponible sur prévu					
	22	Proportion des rapports de briefing d'hygiénistes disponible sur prévu					
	22	Proportion des rapports de briefing des					

		IT sur la surveillance intégrée des maladies sur prévu					
	67	Proportion des rapports de briefing des IT sur la gestion des médicaments disponibles sur prévu					
	22	Proportion des rapports de briefing des IT disponibles sur prévu					
	1	Nbre des rapports de plaidoyer mené disponible					
	130	Nbre des rapports de briefing des IT élaboré disponible					

<i>Objectif spécifique 3 :...</i> (En rapport avec le développement des compétences des prestataires)							
	2	Proportion des rapports sur les agents ayant été évalués sur prévu					
	80	proportion des rapports sur les stagiaires reçus et encadrés sur prévu					
Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants							
Résultat 2.2 du PNDS-2019-2022 : La disponibilité des médicaments et produits de santé de qualité, prioritaires et vitaux, parmi lesquels les 13 médicaments qui sauvent les vies des femmes et des enfants ainsi que les médicaments des Programmes spécialisés du MSP est augmentée dans les FOSA de 20 à 80%.							
<i>Objectif spécifique 1 : Assurer la sécurisation des financements destinés aux MEG et intrants septiques d'ici fin 2019</i>	1	Proportion d'instructions élaborées sur prévu					
	12	Proportion des rapports d'inventaires disponibles sur prévu					
	12	Proportion des rapports d'inventaires de la					

		pharmacie réalisée disponibles sur prévu					
<i>Objectif spécifique 2 :</i> Assurer l'approvisionnement des FOSA en Médicaments Essentiels d'ici fin 2019	4	Proportion des rapports de suivi sur l'approvision nement en MEG au BCZ sur prévu					
	12	Proportion des rapports sur l'approvision nement des FOSA en MEG et intrants spécifiques disponibles sur prévu					
	4	Proportion des FOSA approvisionn ées en intrant PEV, ARV, DBS, PF et PNLP sur prévu					

<p><i>Objectif spécifique 1 :</i></p> <p>Assurer l'approvisionnement des FOSA en intrants santé publique (vaccins, ARV, TBS, Contraceptifs, etc.) d'ici fin 2019</p>	96	Proportion des rapports sur les FOSA approvisionnées en intrants et intrants secs sur prévu					
	48	Proportion des rapports sur les FOSA approvisionnées en intrants de PEC contre le Palu sur prévu					
	12	Proportion des rapports sur les FOSA approvisionnées en intrants de lutte contre la Tuberculose sur prévu					
	4	Proportion des rapports sur les intrants spécifiques acquis et					

		disponibles au BCZ sur prévu					
Contrôle de qualité des médicaments et la surveillance du marché	12	Proportion des rapports sur la sécurisation des vaccins et intrants transportés sur prévu					
	1	Proportion d'instructions élaborées et affichées sur prévu					
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements							
Résultat 2.3 du PNDS-2019-2022: Au moins 80% des infrastructures sanitaires ciblées sont construites et/ou réhabilitées et équipées dans le contexte de l'émergence du pays							
Objectif spécifique 1 : Construire de nouvelles infrastructures sanitaires (CS, HGR)	1	Proportion des rapports de plaidoyer mené disponible sur prévu					
	1	Proportion des rapports de plaidoyer mené					

		disponible sur prévu					
Objectif spécifique 2 : Doter des infrastructures sanitaires en équipements et matériels médicaux d'ici fin 2019	1	Proportion des rapports de plaidoyer mené disponible sur prévu					
Objectif spécifique 3 : Doter l'ECZ en équipements informatiques, matériels roulants et autres mobiliers et autres équipements biomédicaux d'ici fin 2019	1	Proportion des rapports de plaidoyer mené et disponible sur prévu					
Résultat 2.4 du PNDS-2019-2022: La disponibilité de l'information sanitaire de qualité est assurée à 80% pour une meilleure prise de décision							
Objectif spécifique 1 : Doter l'ECZ en outils papiers de collecte et de transmission de l'information sanitaire d'ici fin 2019	4	Proportion des rapports de suivi disponible sur prévu					
	4	Proportion des rapports d'approvisionnement des FOSA en outils de collecte des					

		données disponible sur prévu					
	4	Proportion des rapports de suivi disponible sur prévu					
<i>Objectif spécifique 2 : Améliorer la complétude, promptitude et correctitude des données collectées d'ici fin 2019</i>	3408	Proportion des rapports (REH, VIH, SNIS, BCZS, TRANSFUSION) encodés dans DHS2 sur prévu					
	4	Proportion des rapports LTBC encodés sur prévu					
	12	Proportion des tableaux (synoptique, tableau de bord, REH, VIH, SNIS, Bruno Kipanga) à jour sur prévu					

	12	Proportion des rapports ramassés sur prévu					
<i>Objectif spécifique 3 : Intégrer des structures privées dans le SNIS et leur prise en compte dans le paramétrage du DIHS2</i>	1	Nbre des rapports sur les FOSA retenues dans le DIHS2					
Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins							
Résultat 2.5 du PNDS-2019-2022 : L'accessibilité financière des populations aux soins de santé de qualité est augmentée de 30% et la part du paiement direct dans les dépenses de santé des ménages est réduite de 90% à 60%.							
<i>Objectif spécifique 1 :.....(En rapport avec l'accroissement des recettes générées par les FOSA et des subventions pour les Unités fonctionnelles de la ZS)</i>							
<i>Objectif spécifique 1 : Appui au fonctionnement des structures à tous les niveaux d'ici fin 2019</i>							
	1	Proportion de rapport de plaidoyer mené disponible sur prévu					
	27	Proportion des FOSA ayant acquis les frais de					

		fonctionnement sur prévu					
	4	Proportion des rapports sur les fournitures de bureau acquises disponible sur prévu					
<i>Objectif spécifique 2</i> :(En rapport avec l'utilisation des recettes générées par les FOSA et des subventions c'est-à-dire le respect des procédures de gestion en vigueur)							
<i>Objectif spécifique 3</i> :(En rapport avec l'efficacité dans la gestion des ressources de la ZS c'est-à-dire obtenir des résultats au moindre coût)							
<i>Objectif spécifique 3</i> : Améliorer les systèmes de mutualisation des risques et réduction des barrières financières à l'accès aux services de santé de qualité	4	Proportion des rapports sur les IT et promoteurs sensibilisés sur le partage de risque maladie sur prévu					
Axe 3 : Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé							

Résultat 3.1 du PNDS-2029-2022. Le pilotage du secteur de la santé est assuré dans le contexte de la décentralisation pour garantir l'offre et l'utilisation des services de santé de qualité

Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes, directives, standards etc. dans les AS de la ZS d'ici fin 20.....							
Objectif spécifique 2 : Améliorer la fonctionnalité des organes managériaux de coordination dans la ZS d'ici fin 2019	2	Proportion des rapports des réunions du CA tenues sur prévu					
	12	Proportion des rapports des réunions du COGE tenues sur prévu					
	12	Proportion des rapports des réunions du CODI tenues sur prévu					
	264	Proportion des rapports des réunions du CODESA tenues sur prévu					

	2	Proportion des rapports des décisions du CA suivies sur prévu					
	12	Proportion des rapports des décisions COGE suivies sur prévu					
	12	Proportion des rapports des décisions du CODI suivies sur prévu					
	264	Proportion des rapports des décisions des CODESA suivies sur prévu					
	3	Nombre des ROI élaboré sur prévu					
<i>Objectif spécifique 1 :</i>							
Appui au processus de planification stratégique et							

opérationnelle stratégiques, PAO, etc.) d'ici fin 2019							
	1	Proportion des PAO élaboré sur prévu					
	4	Proportion des PTT élaborés sur prévu					
	3	Proportion des PTM élaborés sur prévu					
	48	Proportion des PTH élaborés sur prévu					
	22	Proportion des PAO des unités fonctionnelle s élaborées sur prévu					
	47	Proportion des plans d'action de la dynamique communautai re élaborés et disponible sur prévu					
	22	Proportion des plans d'action					

		des CAC consolidés sur prévu					
	1	Proportion des plans de communication élaboré et disponible sur prévu					
<i>Résultat 3.2. Le MSP joué pleinement son rôle dans la mise en œuvre des politiques et stratégies des autres secteurs ciblés en vue de l'atteinte des objectifs globaux de développement</i>							
<i>Objectif spécifique 1 : Appuyer les cadres locaux de concertation intersectorielle de la ZS d'ici fin 2019</i>	1	Proportion des rapports de création de cadre de concertation sur prévu					
<u>Résultat 3.2 du PNDS-2019-2022</u>							
<i>Objectif spécifique 1 : Appuyer les cadres locaux de concertation intersectorielle de la ZS d'ici fin 20.....</i>							
<i>Objectif spécifique 2 :(En rapport avec la mise en œuvre des plans d'actions conjoints pour améliorer la gestion des déterminants de la santé : EHA, éducation, agriculture...)</i>							

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)