

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONG



PROVINCE DU HAUT-KATANGA Division Provinciale de la Santé du Haut-Katanga Zone de Santé de Vangu

PLAN D' ACTIONS OPERATIONNEL CONSOLIDE DE LA ZONE DE SANTE

Nature de la ZS ¹ : ... Urbaine.....	Superficie : ... Constellation des AS	Km2
Code de la ZS :	NA.....	
Adresse physique du BCZ : ... Camp Major Vangu.....	B.P :	
Ville : ... Lubumbashi.....		
Territoire ou Commune : ... Kampemba.....		
Nom de l'HGR : ... Hôpital Militaire Régional Vangu.....		
Email (Zone de santé) (*).....	franciskipampe2018@gmail.com....	Email (HGR) (*).....
ND.....		
Téléphone (Zone de santé) (**) 0995239417.....	Tél (HGR) (**) 0896531137.....	
Téléphone VOIP :5124	Heures de contact :7H30-15H30	
Phonie : N° fréquence ...NA.....	Heures de contact.....	NA.....

Version actualisée Octobre 2018, alignée au PNDS 2019-2022

¹ Rurale, urbaine ou Urbano-rurale à préciser

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

Table des matières

<u>Table des matières</u>	2
<u>I. ANALYSE DE LA SITUATION DE LA ZONE DE SANTE</u>	3
<u>1.1. Accessibilité et couverture sanitaire de la ZS</u>	3
<u>1.2. Données démographiques</u>	4
<u>1.3. Ressources humaines dans la ZS</u>	4
<u>1.4. Partenariat dans la ZS</u>	6
<u>1.5. Carte ou croquis de la ZS</u>	7
<u>I. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D'ACTION OPERATIONNEL DE L'ANNEE PRECEDENTE (n-1)</u>	7
<u>2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO (n-1)</u>	7
<u>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)</u>	8
<u>2.3. Difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre du PAO (année n-1)</u>	8
<u>II. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE LA ZONE DE SANTE</u>	9
<u>2.1. Problèmes prioritaires de la santé de la population</u>	9
<u>2.2. Problèmes prioritaires du système de santé</u>	10
<u>III. CADRE DE RESULTATS : OBJECTIFS ET CIBLES OPERATIONNELLES</u>	13
<u>IV. CADRE PROGRAMMATIQUE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS</u>	20
<u>V. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION</u>	27
<u>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)</u>	38

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
VANGU	41836	41836	0	41836	100%	0	41836	100%	0/0	Route		41836
KASAPA	19339	19339	0	19339	100%	13	19339	100%	0/0	Route		19339
KIMBEIMBE	21285	15975	0	15975	75%	16	21285	100%	0/0	Route	HM Ruashi	21285
MARECHAL	19075	19075	0	19075	100%	35	19075	100%	0/0	Route		19075
GENIE	7789	7789	0	7789	100%	120	0	0%	0/0	Route		7789
MURA	12247	12247	0	12247	100%	140	0	0%	0/0	Route		12247
KAKONTWE	2086	2086	0	2086	100%	125	0	0%	0/0	Route		2086
BULUO	10700	10700	0	10700	100%	115	0	0%	0/0	Route		10700
QG	7341	7341	0	7341	100%	300	0	0%	0/0	Route		7341
NZILO	4220	4220	0	4220	100%	325	0	0%	0/0	Route		4220
MUKAKA	4684	0	0	0	0%	365	0	0%	0/0	Route		2840
POP. FLOTTE	6269	3813	0	3813	61%	221	0	0%	0/0	Route		3813
Total	156.871	144421	0	128446	82%	1775	101535	65%	0			152571

Commentaire : la ZS compte 12 AS opérationnelle très éloignées du BCZS et dont une n'est pas couverte par une structure des soins opérationnelle.

Problèmes identifiés :

1. 18% de la population sans accès aux services de 1^{er} échelon
2. 35% de la population sans accès aux services de 2^{ème} échelon
- 3.

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	3137	3137	6275	Extrapolation de 2018. Source : Dénombrement PEV 2016	2019
Population 12-59 mois	12392	12550	24941		
Population 5- 14 ans	24472	24849	49321		
15-19					
20-24					
Population 15 à 49 ans	28927	32691	61618		
Population 50 à 59 ans	3342	4611	7954		
Population 60 et plus	3168	3594	6762		
Population totale	75437	81432	156870		
Population flottante	0	0	0		
Total général	75437	81432	156870		

Cfr directives de remplissage du canevas du PDSZ.

Commentaire :

Problèmes identifiés :

- 1.....
- 2.....

1.3. Ressources humaines dans la ZS

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

Personnel médical		BCZ	HGR	CSR	CS	PS
	Nbre de Médecins spécialistes cliniciens	0	0	0	0	-
	Nbre de Médecins spécialistes en Santé Publique	0	0	0	0	-
	Nbre de Médecins généralistes	4	11	2	0	-
Personnel Infirmier						
	Nbre d'Infirmiers L2/A0	2	1	1	0	-
	Nbre d'Infirmiers A1	1	25	2	6	-
	Nbre d'Infirmiers A2	0	8	4	2	-

	Nbre d'Infirmiers A3	0	7	2	4	-
Autres professionnels de santé						
	Nbre de Pharmaciens	1	0	0	0	-
	Nbre d'Assistants en Pharmacie (A1)	1	3	0	0	-
	Nbre d'Administrateurs Gestionnaires	1	3	0	0	-
	Nbre de Radiologues	0	1	0	0	-
	Nbre Techniciens en radiologie : • TR A1 • TR A2	0	1	0	0	-
	Nbre de Techniciens de Laboratoire : • TL A1 • TL A2	1	4 2	2	2	-
	Nbre de Nutritionnistes	1	0	0	0	-
	Nbre de Techniciens d'Assainissement : • TA A1 • TA A2	1 0	0 0	0 0	0 0	-
	Tradipraticiens	0	0	0	0	0
Personnels administratifs et autres						
	Nbre d'Animateurs communautaires (AC)	1	0	0	0	-
	Nbre de Secrétaires	1	3	0	0	-
	Nbre de Garçons de salle	0	2	1	7	-
	Nbre de filles de salle	2	11	1	7	-
	Nbre de Sentinelles	0	4	0	0	-
	Autres à préciser (sages-femmes)	0	0	0	9	-
Nombre des relais communautaires dans les AS						
Total		0	15	5	59	-

Commentaire : la ZS Vangu a deux catégories de personnel : les personnels militaire et civil

Problèmes identifiés :

1. La ZS n'a aucun médecin spécialiste
- 2.

1.4. Partenariat dans la ZS

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

N0	Nom du partenaire	Type d'appui	Domaine ² d'intervention	Contenu de l'appui ³	Services bénéficiaires à préciser (ECZ, HGR, CS...)	Durée
1	METABIOTA	Partiel	Lutte contre le VIH/SIDA	Appro Intrans lutte contre VIH, appui supervision, primes prestataires des sites.	HGR et CS	6 mois
2	UNICEF	Partiel	Immunisation	Communication et appro en matériel de chaîne de froid	BCZS, FOSA, RECO	
3	OMS	Partiel	Immunisation et SURVEPI	Appro intrants immunisation, primes prestataires	BCZS, FOSA, RECO	
4	ACTION DAMIEN	Partiel	Lutte contre la L-TBC	Approvisionnement en antituberculeux et autres intrants, appui supervision	ECZ, HGR et CS	

Commentaire : tous les partenaires intervenant dans la ZS apportent un appui partiel et aucun appui ne permet de couvrir tous les besoins de la ZS. Le domaine VIH est resté sans appui durant plus d'une année et le partenaire actuel n'assure qu'une transition de 6 mois dont 4 mois sont déjà consommés.

Problèmes identifiés :

1. Manque d'un partenaire permanent pour les activités de lutte contre le VIH
2.

² C'est le cadre dans lequel s'inscrit l'activité, par exemple : Santé de la reproduction, Vaccination, lutte contre le VIH/SIDA, Ressources humaines pour la santé, Information sanitaire, Gouvernance et leadership, financement, approvisionnement en médicament, infrastructures et équipements....

³ Ça équivaut à ce que l'agent de financement paie ou achète dans tel ou tel autre domaine d'intervention. Par exemple : distribution de vaccins, matériels de la chaîne de froid, pétrole....pour ce qui est de la vaccination.

1.5. Carte ou croquis de la ZS



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

3.1. Contexte de mise en œuvre du PAO 2018

❖ . Sur le plan politique et sécuritaire

Au cours de l'exercice 2018 la situation sécuritaire de la ZS a été relativement calme. Pas d'évènement sécuritaire majeur connu avec impact sur la mise en œuvre des activités planifiées.

• Sur le plan socioéconomique

Au cours de l'année 2018, la zone de santé n'a pas connu de phénomène socio-économique particulier pouvant influencer la mise en œuvre des activités planifiées

- Sur le plan sanitaire

En ce qui concerne le plan sanitaire, la zone de santé Vangu n'a pas connu de catastrophe ou épidémie avec impact sur ses indicateurs sanitaires. Néanmoins, il revient de souligner qu'au cours de l'exercice 2018, une riposte contre la poliomyélite (VPOm2) a été organisée dans la province du Haut-Katanga par le PEV en 3 passages et à laquelle nos aires de santé ont pris part avec 2 cas de PFA notifiés et 6 cas de rougeole.

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 2018	(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 2018	15	
(2) Activités liées au PDSZ planifiées dans le PAO 2018	47	
(3) Activités planifiées et réalisées totalement	18	38%
(4) Activités planifiées et réalisées partiellement	11	23%
(5) Budget mobilisé (en USD)	-	-
(6) Activités non planifiées mais réalisées	0	
(7) Budget mobilisé pour activités non planifiées (en USD)	0	

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 : la majorité d'activités planifiées dans le PAO 2018 n'ont pas été réalisées

Problèmes identifiées :

1. Faible taux de réalisation d'activités planifiées dans le PAO
- 2.

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

1. Insuffisance des moyens financiers alloués à l'ECZS pour la réalisation des activités planifiées : arrêt du financement des activités VIH par le DOD
2. Manque d'informations sur le financement des PTF et des programmes spécialisés

3. Manque de moyens logistiques (matériel roulant) pour assurer l'accompagnement des FOSA très éloignées du BCZS

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	4932	52,7%
2	DIARRHEES	1690	18%
3	IRA	1376	15%
4	FT	1185	13%
5	VIH	161	2%
	Total	9344	100%

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

N°	Pathologies	Nbre de cas	Proportion
1	ANEMIE	27	43,5%
2	TUBERCULOSE	12	19,3%
3	IRA	10	16,1%
4	SIDA	7	11,2%
5	HTA	6	9,6%
	Total	62	100%

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	GEO-HELMINTHIASES	1923	55%
2	IST	1253	36%
3	MALNUTRITION AIGUE	169	5%
4	TRAUMATISME	158	5%
5	SGBV	4	0%
	Total	3507	100%

Commentaires en rapport avec la situation épidémiologique⁵

La situation épidémiologique de la ZS est caractérisée :

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

⁵ On décrira les principaux problèmes de santé de la ZS en termes de **morbidité** et de **mortalité** ainsi que les facteurs qui les favorisent sur le plan contextuel (climat, organisation des services, etc.). La distribution géographique de ces problèmes dans les AS sera mentionnée ainsi que les groupes les plus affectés. Les récentes épidémies survenues dans la ZS et les facteurs qui les favorisent seront également décrites.

Sur le plan morbidité par la fréquence élevée des cas :

- ✓ de paludismes, liés au non usage des moustiquaires imprégnées ainsi qu'à un environnement non assaini (52,7%) ;
- ✓ des maladies diarrhéiques (FT y compris), liée au non-respect des mesures d'hygiène environnemental et à la faible couverture de la zone en latrines hygiéniques (31%) ;
- ✓ des cas d'IRA, liée à la précarité des conditions de vie au sein de la population militaire (Promiscuité, état délabré des infrastructures), soit 15%.

Sur le plan mortalité par la fréquence élevée des cas de :

- ✓ Anémie, liée au manque de banque de sang dans les structures (43,5%) ;
- ✓ TBC, due au manque de prise en charge nutritionnelle des tuberculeux dans les structures, soit 19,3%
- ✓ IRA, liée à l'insuffisance de plateau technique : manque de service des soins intensifs (réanimation dans les hôpitaux), soit 16%.
- ✓ VIH/SIDA, liée à la consultation au stade tardif de la maladie, soit 11%

2.2. Problèmes prioritaires du système de santé⁶

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

N°	(2). Piliers du Système de Santé	(3) Stratégie d'intervention du PDSZ ou Stratégies du PPDS 2	(4) Problèmes prioritaires du pilier qui peuvent être résolus par l'une ou l'autre stratégie du PDSZ ou celles du PPDS inscrites à la colonne 3
1	Prestation des services et soins de santé (développement de la ZS et continuité des soins)	1. Amélioration de la couverture sanitaire	1. Faible couverture en PMA de qualité (2/9 soit 22%) 2. PCA incomplet à l'HGR (75%)
		2. Amélioration de la qualité des soins	1. faible qualité de prestations de services offerts (insuffisance de personnels formés en SMNEA, PCIMA, PCIME, SECUTRANS, ordinogramme des soins) 2. Plateau technique faible dans la quasi-totalité de FOSA 2. Faible utilisation des services disponibles (CPN, CPON, PF, ...)
		3. Rationalisation de fonctionnement de Fosa	1. Non-respect des normes et directives sur le fonctionnement des FOSA de premier et deuxième échelon (vulgarisation?). 2. Non utilisation des ordinogrammes dans les FOS

⁶ Au maximum, trois problèmes prioritaires par pilier en tenant compte de l'analyse faite pour chaque UF de la ZS (AS/CS, HGR et ECZ) mais également en se référant au rapport annuel de mise en œuvre du PAO consolidé (n-1), à l'évaluation du PAO consolidé (n-1) ainsi qu'aux autres rapports produits par la ZS.

		4. Amélioration de la résilience des structures et services de santé aux épidémies, urgences et catastrophes	1. Kits d'urgence non pré-positionnés dans la ZS 2. Faible tenue des réunions de surveillance 3. manque de formation pour les équipes de surveillance
		5. Renforcement de la dynamique communautaire	1. Faible fonctionnalité des CODESA 2. 24% des RECO non actifs
2	Ressources humaines pour la santé (RHS)	1. Amélioration de la disponibilité et de la fidélisation des ressources humaines compétentes	1. Absence/insuffisance de motivation (manque de primes et salaires) du personnel disponible 2. Non mécanisation de la majorité des médecins sous statut (civiles)
		2. Formation de base des personnels de santé	1. Insuffisance du personnel formé en SMNEA, SECUTRANS, PCIMA, PCIME, PF 2. Insuffisance des membres de l'ECZ formés en management de SSP 3. Instabilité des quelques agents formés ?
		3. Développement des compétences du personnel de santé :	1. Manque d'un plan concerté avec les parties prenantes pour le développement des RH
3	Infrastructures, équipements médicaux et maintenance	1. Construction, réhabilitation des infrastructures et équipements :	1. infrastructure vétuste et dans la plupart des FOSA (Kasapa, Marechal, Buluo, Kakontwe, Kibati) 2. FOSA (100%) sous équipés (plateau technique faible). 3. Faible couverture en CF (5/12 soit 41%)
		2. Maintenance des infrastructures et équipements	1. Inexistence d'un plan de maintenance des infrastructures existantes
4	Médicaments essentiels et intrants spécifiques	Maitrise des besoins et la gestion des médicaments, vaccins, contraceptifs & intrants spécifiques dans les fosa	1. Approvisionnement insuffisant et irrégulier des FOSA en MEG 2. Mauvaise tenue des outils de gestion des médicaments et intrants
5	Financement du système local de santé	Développement des mécanismes de partage de risque et de financement de santé :	1. Faible capacité des FOSA à générer des recettes propres (soins gratuits pour les militaires)
		amélioration de gestion des ressources financières dans les services et fosa :	1. Manque d'outils normés pour la gestion des recourses financières dans les FOSA (=Incapacité des FOSA à retracer la gestion des ressources financières mobilisées) 2. Indisponibilité d'informations sur la gestion financière des FOSA
6	Information sanitaire	Amélioration de la complétude, promptitude et la qualité des données collectées et transmises à différents niveaux	1. Faible taux de promptitude pour les rapports SNIS 2. Mauvaise tenue des outils de collecte et de gestion des données dans les FOSA
		Amélioration de l'analyse et de la production de l'information sanitaire :	1. Faible tenue des séances d'analyse des données dans les UF (Unité fonctionnelle)
		Amélioration de la diffusion de l'information sanitaire	1. Faible taux de diffusion des rapports (BCZS, CS...) dans le DHIS2
7	Gouvernance, au leadership et à la	Renforcement des capacités institutionnelles	1. Faible accompagnement technique des FOSA par l'ECZS (très longues distances sans financement).

	collaboration intersectorielle dans la ZS	des structures (appui au fonctionnement des CS et HGR y compris l'assistance technique dans les ZS) :	2.Manque de frais de fonctionnement pour la plupart des FOSA (10/12 soit 83% sans FF)
--	--	---	--

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 de la zone de santé Vangu 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 du PDSZ en rapport avec l'axe stratégique n° 1 du PNDS 2016-2020 : Développement des ZS et continuité des soins			
	<i>Résultats attendus de la ZS sur 5 ans</i>	<i>Cible annuelle de l'année en cours</i>	<i>Indicateurs clés du résultat issu du CS&E du PNDS-2</i>
Résultat 1.1. du PNDS-2 :	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: Développement du Leadership intégré au niveau de la ZS			
Objectif spécifique 1 : Améliorer la fonctionnalité des organes de pilotage et de coordination de la zone de santé d'ici fin décembre 2020	Les organes de pilotage et de coordination de la ZS sont fonctionnels	48 réunions ECZS	Nombre des réunions de l'ECZS organisées
		12 réunions COGE	Nombre des réunions du COGE organisées
		2 sessions CA	Nombre de session de CA organisées
		48 réunions CODI	Nombre de réunions de CODI organisées

⁷ Le cadre de résultats du PAO consolidé de la ZS fixe les cibles annuelles attendues et détermine les indicateurs de résultat qui les mesurent.

Objectif spécifiques 2 : renforcer les capacités techniques et managériale de l'ECZS d'ici fin décembre 2020	Les capacités techniques et managériales des membres de l'ECZS sont renforcées	4 Formation des membres de l'ECZS (en SNIS, SSP, SIMR, Coaching)	Nombre des formations organisées pour les membres de l'ECZS
Objectif spécifique 3 : Contribuer à l'amélioration des conditions de travail de membres de l'ECZS d'ici fin décembre 2020	Les conditions de travail des membres de l'ECZS sont améliorées		
		1 véhicule de supervision acquis	Nombre de véhicule acquis pour les supervisions
Objectif spécifique 4 : Améliorer le processus de planification et de suivi-évaluation des activités planifiées d'ici fin décembre 2020	le processus de planification et de suivi-évaluation des activités planifiées est amélioré	4 plans de travail trimestriels	Nombre des plans de travail trimestriel élaborés
		12 plans de travail mensuel	Nombre des plans de travail mensuel élaborés
		1 PAO 2019	Nombre de PAO de la ZS élaboré
		8 sessions de monitoring mensuel	Nombre de sessions de monitoring mensuel tenues
		2 revues trimestrielles	Nombre des revues trimestrielles tenues
		1 revue semestrielle	Nombre de revue semestrielle tenue
		1 revue annuelle	Nombre de revue annuelle tenue

Objectif spécifique 5 : contribuer à l'amélioration de la gestion de l'information sanitaire d'ici fin décembre 2020	La gestion de l'information sanitaire est améliorée	12 prestataires des FOSA formés en SNIS	Nombre des prestataires des FOSA formés en SNIS
		12 FOSA avec outils de gestion de l'information sanitaire normés	Nombre des FOSA disposant d'outils de gestion de l'information sanitaire normés
		1 HGR utilisant le DHIS2	Nombre d'HGR utilisant le DHIS2
Sous-axe 2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé			
Objectif spécifique 1 : Contribuer à l'amélioration du fonctionnement des structures sanitaires d'ici fin décembre 2020		1 briefing des prestataires sur l'utilisation des ordinogrammes, fiches techniques et protocoles thérapeutiques	Nombre de briefing organisé pour les prestataires des FOSA sur l'utilisation des ordinogrammes, fiches techniques et protocoles thérapeutiques
		12 FOSA utilisant les ordinogrammes, fiches techniques et protocoles thérapeutiques	Nombre de FOSA utilisant les ordinogrammes, fiches techniques et protocoles thérapeutiques
Objectif 2 : Améliorer le système de référence & contre-référence d'ici fin décembre 2020	le système de référence & contre-référence est amélioré	12 FOSA utilisent les billets de référence-contre référence	Nombre des structures sanitaires disposant des billets de référence et contre-référence

		1 ambulance acquise	Nombre d'ambulance acquise
Objectif spécifique 3 : contribuer à renforcer le système de gestion des urgences et d'alerte précoce dans la ZS d'ici fin décembre 2020	le système de gestion des urgences et d'alerte précoce de la ZS est renforcé	52 réunions de surveillance	Nombre des réunions de surveillance tenues
		1 plan de contingence actualisé	Nombre de plan de contingence actualisé
		3 kits d'urgence pré positionnés	Nombre des Kits d'urgence pré-positionnés
Sous-axe 3 : Amélioration de la couverture sanitaire de la ZS			
Objectif spécifique 2 : contribuer à améliorer le paquet d'intervention dans les FOSA d'ici fin décembre 2020	le paquet d'intervention dans les FOSA est amélioré	5 CS réhabilités	Nombre de bâtiments des CS réhabilités
		5 CS équipés en lits et petits matériels médicaux	Nombre des CS équipés en lits et petits matériels médicaux
		3 CS intègrent la CPN, CPS, CPON	Nombre des CS de santé ayant intégrées les activités de CPN, CPS, CPON
		3 CS intègrent les activités de vaccination de routine	Nombre des CS de santé ayant intégrées les activités de vaccination de routine
		2 maternités des hôpitaux réhabilités	Nombre des maternités des hôpitaux réhabilités

Objectif spécifique 2 : Organiser les activités de santé publiques dans la zone de santé d'ici fin décembre 2020	Les activités de santé publiques sont organisées dans la zone de santé	1 campagne JLV POLIO	Nombre de campagne JLV POLIO organisée
		1 JLV Polio	Nombre de campagne JLV Polio organisée
		1 CAVAR	Nombre de CAVAR organisée
		1 campagne de supplémentation Vit A et MBZL	Nombre de campagne de supplémentation organisée
		1 de campagne MTN	Nombre de campagne de distribution de masse des médicaments contre les MTN organisée
Sous-axe 4 : Amélioration de la qualité des soins			
Objectif spécifique 1 : Contribuer à améliorer la qualité des services dans les FOSA d'ici fin décembre 2020	12	12 FOSA audités	Nombre des FOSA ayant bénéficié d'un audit des dossiers médicaux
	12	12 FOSA avec session AQ	Nombre des FOSA ayant bénéficié de sessions de contrôle de l'assurance qualité
	12	12 FOSA avec intrants spéc pour la gestion des DBM	Nombre des FOSA disposant du matériel et intrants spécifiques pour la gestion des déchets biomédicaux
		2 FOSA tutorées	Nombre des FOSA ayant bénéficié d'un tutorat clinique

Objectif spécifique 2 : assurer le renforcement des capacités des prestataires des FOSA d'ici fin décembre 2020	Les capacités des prestataires des FOSA sont renforcées	76 supervisions intégrées	Nombre des supervisions formatives intégrées réalisées dans les FOSA
		1 recyclage sur le DCIP	Nombre de recyclage des prestataires sur les techniques de dépistage du VIH organisé
		1 recyclage sur la PEC VIH	Nombre de session de recyclage des prestataires organisée sur la prise en charge du VIH
Objectif spécifique 3 : assurer la disponibilité des MEG et intrants spécifiques dans les FOSA d'ici fin décembre 2020	La disponibilité des MEG et intrants spécifiques est assurée dans les FOSA	12 FOSA approvisionnées en MEG	Nombre des FOSA approvisionnés MEG
		8 FOSA approvisionnées en intrants VIH	Nombre des FOSA approvisionnés en intrant de lutte contre le VIH
		12 FOSA approvisionnées en intrants PALU	Nombre des FOSA approvisionnées en intrants de lutte contre le Paludisme
Sous-axe 5 : Renforcement de la dynamique communautaire			
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), le contrôle communautaire et le développement des zones de santé est augmentée de 50%		
Objectif spécifique 1 : contribuer à l'amélioration du fonctionnement des organes de participation communautaire d'ici fin 2020	Le fonctionnement des organes de participation	8AS avec CODESA fonctionnel	Nombre d'AS avec CODESA fonctionnel

	communautaire est amélioré	12 AS avec RECO formées sur la surveillance	Nombre d'AS avec RECO formés sur la surveillance à base communautaire
<i>Objectif spécifiques 2 : contribuer à promouvoir l'utilisation des services</i>	La promotion de l'utilisation des services est faite	12 séances de CCCs	Nombre de sessions de CCCs organisées

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											
Sous-axe 1.1.1. Amélioration 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 2022</i>	3	Intégrer la CPN, CPS, CPON dans 3 CS	Nombre des CS ayant intégré les activités de CPN, CPoN et CPS	ECZS		X	X	X	-		
	3	Intégrer les activités PEV de routine dans les CS	Nombre des CS de santé ayant intégrées les activités de vaccination de routine	ECZS		X	X	X	-		
<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 2022</i>	1	Plaidoyer pour la création d'une unité de réanimation et soins intensif à l'HGR	Nombre de plaidoyer mené	MCZ	X					0 \$	\$0
<i>Objectif spécifique 3 : Accroître l'offre des services du contrôle des Maladies</i>											

<i>chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) dans les AS d'ici fin 2022</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 2022</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 2022</i>	52	Organiser des réunions de surveillance	Nombre de réunions de surveillance tenues	ECZS	X	X	X	X	-	20 \$	1040 \$	
	1	Actualiser le plan de contingence	Nombre de plan de contingence actualisé	ECZS	X				-	0 \$	0 \$	
	3	Pré positionner les kits d'urgence	Nombre de kits d'urgence pré positionnés	ECZS		X			-	200 \$	600 \$	
Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé												
<i>Objectif spécifique 1 : Contribuer à l'amélioration du fonctionnement des structures sanitaires d'ici fin décembre 2022</i>	1	Organiser le briefing des prestataires sur l'utilisation des ordinogrammes, fiches techniques et protocoles thérapeutiques	Nombre de briefing organisé	ECZS		X			-	200 \$	200 \$	
<i>Objectif spécifique 2 : Améliorer le système de référence & contre-référence d'ici fin décembre 2022</i>	12	Disponibiliser des billets de référence et contre-référence dans toutes les	Nombre des structures sanitaires disposant des billets de référence et contre-référence	ECZS	X				100	0,5 \$	50 \$	

		structures sanitaires										
	1	Plaidoyer pour l'acquisition d'une ambulance à l'HGR	Nombre d'ambulance acquise	MCZ	X				-	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 1 : Contribuer à améliorer la qualité des services dans les FOSA d'ici fin décembre 2022</i>	12	Organiser des sessions d'audits dans les FOSA	Nombre des FOSA ayant bénéficié d'un audit	ECZS	X	X	X	X	-	145 \$	290 \$	
		Organiser des sessions d'AQ dans les FOSA	Nombre de FOSA ayant bénéficié d'une session d'AQ									
	12	Approvisionner les FOSA en intrants spécifiques pour la gestion des DBM	Nombre des FOSA disposant du matériel et intrants spécifiques pour la gestion des déchets biomédicaux	ECZS	X		X		-	0 \$	0 \$	
<i>Objectif spécifique 2 : Assurer le renforcement des capacités des prestataires des FOSA d'ici fin décembre 2022</i>	12	Organiser des séances de tutorat dans les FOSA	Nombre des FOSA ayant bénéficié d'un tutorat	ECZS		X		X	-	580 \$	1160 \$	
	48	Organiser des supervisions formatives intégrées dans les FOSA	Nombre des supervisions formatives intégrées réalisées dans les FOSA									

	1	Organiser un recyclage des prestataires sur le DCIP et la PEC du VIH	Nombre de recyclage des prestataires sur les techniques de dépistage et PEC du VIH organisé	ECZS				X	-	2000 \$	2000 \$
Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022											
Sous axe 1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire											
Objectif spécifique 1 : contribuer à l'amélioration du fonctionnement des organes de participation communautaire d'ici fin 2022											
	49	Installer les CAC dans les AS	Nombre d'AS avec CAC fonctionnels	AC	X	X				0\$	0 \$
	8	Installer le CODESA dans les AS	Nombre d'AS avec CODESA fonctionnel	AC	X	X				0\$	0 \$
	80	Former les RECO des AS sur la surveillance à base communautaire	Nombre de RECO formés sur la surveillance à base communautaire	ECZS		X				1000 \$	1000 \$
Objectif spécifique 2 :											
Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé											
Objectif spécifique 1 : contribuer à promouvoir l'utilisation des services											
	144	Conduire de sessions de CCCs	Nombre de sessions de CCCs organisées	AC	X	X	X	X	-	0 \$	0 \$
Objectif spécifique 1											
Sous axe 1.2.3. : Extension des sites de soins communautaires											
Objectif spécifique 1 :											

<i>Objectif spécifique 2 :.....</i>											
Axe 2 : Appui aux piliers 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>											
<i>Objectif spécifique 1 : (En rapport avec la gestion de carrière et la fidélisation des RHS compétentes)</i>											
<i>Objectif spécifique 2 : (En rapport avec la formation de base):.....</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											
<i>Résultat 2.2 :</i>											
<i>Objectif spécifique 1 :</i>											
<i>Objectif spécifique 2 :</i>											
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements											
<i>Résultat 2.3 :</i>											
Objectif spécifique 1 : contribuer à améliorer le cadre de travail dans les FOSA d'ici fin décembre 2022	5	Réhabiliter les bâtiments des CS	Nombre de bâtiments des CS réhabilités	Gouvernement et PTF		X		X	-		

	5	Equiper les CS en lits et petits matériels médicaux	Nombre des CS équipés en lits et petits matériels médicaux	Gouvernement et PTF		X		X				
	2	Réhabiliter les maternités des hôpitaux	Nombre des maternités des hôpitaux réhabilités	Gouvernement et PTF			X					
<i>Objectif spécifique 2 :</i>												
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire												
<i>Résultat 2.4 :</i>												
Objectif spécifique 1 : contribuer à l'amélioration de la gestion de l'information sanitaire d'ici fin décembre 2022	1	Organiser une formation des prestataires des FOSA en SNIS	Nombre des prestataires des FOSA formés en SNIS	ECZS								
	12	Rendre disponibles les outils de gestion de l'information sanitaire normés dans les FOSA	Nombre des FOSA disposant d'outils de gestion de l'information sanitaire normés	ECZS								
	1	Opérationnaliser le DHIS2 à l'HGR	Nombre d'HGR utilisant le DHIS2	ECZS								
<i>Objectif spécifique 2 :</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>Objectif spécifique 1 :(En rapport avec l'accroissement des recettes</i>												

généérées par les FOSA et des subventions pour les Unités fonctionnelles de la ZS)												
<i>Objectif spécifique 2 ::.....(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>												
<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>												
<i>Axe 3 du PNDS 2019-2022 : Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé</i>												
<u><i>Résultat 3.1.</i></u>												
<i>Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes, directives, standards etc. dans les AS de la ZS d'ici fin 2022</i>	12	Rendre disponibles les protocoles et guides nationaux dans les AS	Nombre d'AS avec protocoles et guides nationaux	ECZS	X				84	0 \$	0 \$	
<i>Objectif spécifique 2 : Améliorer la fonctionnalité des organes de pilotage et de coordination de la zone de santé d'ici fin décembre 2022</i>	48	Tenir les réunions de l'ECZS	Nombre des réunions de l'ECZS tenues	MCZ	X	X	X	X	-	0 \$	0 \$	
	12	Tenir des réunions de COGE	Nombre des réunions du COGE tenues	ECZS	X	X	X	X	-	100 \$	1200 \$	
	2	Tenir des sessions de CA	Nombre de session de CA tenues	ECZS		X		X	-	100 \$	200 \$	
	12	Tenir des réunions de CODI	Nombre de réunions de CODI tenues	MDH	X	X	X	X	-	0 \$	0 \$	
<u><i>Résultat 3.2.</i></u>												

<i>Objectif spécifique 1 : Appuyer les cadres locaux de concertation intersectorielle de la ZS d'ici fin 2022</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>													

V. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION

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

Tableau N12: Cadre/Grille d'évaluation du PAO de la ZS⁸

(1) Axes du PNDS 2019-2022/Objets spécifiques du PAO	(2) Cible annuelle	(3) Indicateurs de résultat (mesurant la cible annuelle)	(4) Performance/ valeur observée au temps « t » de la mise en œuvre du PAO⁹	(5) Ecart¹⁰	(6) Observations à faire si possible¹¹	(7) Recommandations de l'évaluation¹²	(8) Responsables
Axe 1 : Amélioration des prestations de services de							

⁸ Lors de l'élaboration du PAO de l'année en cours, seules les colonnes 1, 2 & 3 seront remplies. Les autres colonnes les seront lors de l'auto-évaluation trimestrielle, semestrielle et annuelle ou encore lors de l'évaluation trimestrielle, semestrielle ou annuelle du B/DPS

⁹ Mettre la valeur atteinte par rapport à la cible lors de l'auto-évaluation de l'ECZ ou de l'évaluation du B/DPS

¹⁰ Notez l'écart observé par rapport à la cible annuelle au moment de l'évaluation ou de l'auto-évaluation. .

¹¹ Inscrire quelques observations faites lors de l'évaluation ou de l'auto-évaluation et justifieraient l'écart observé par rapport à la cible annuelle.

¹² Formuler des recommandations aux différents membres de l'ECZ (si auto-évaluation) à l'ECZ (si l'évaluation du B/DPS) pour améliorer la mise en œuvre et atteindre la cible annuelle fixée.

santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé							
<u>Résultat 1.1. du PNDS-2019-2022</u>							
Sous-axe 1.1.1. Amélioration 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 2022</i>	3	Intégrer la CPN, CPS, CPON dans 3 CS					
	3	Intégrer les activités PEV de routine dans les CS					
<i>Objectif spécifique 2 : Renforcer 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 20.....</i>	1	Plaidoyer pour la création d'une unité de réanimation et soins intensif à l'HGR					
<i>Objectif spécifique 3 : Renforcer l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) dans les AS d'ici fin 20.....</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 20.....</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 20.....</i>	52	Organiser des réunions de surveillance					
	1	Actualiser le plan de contingence					
	3	Pré positionner les kits d'urgence					
Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé							
<i>Objectif spécifique 1 : Contribuer à l'amélioration du fonctionnement des structures sanitaires d'ici fin décembre 2022</i>	1	Organiser le briefing des prestataires sur l'utilisation des ordinogrammes, fiches techniques et protocoles					

		thérapeutiques					
Objectif spécifique 2 : Améliorer le système de référence & contre-référence d'ici fin décembre 2022	12	Disponibiliser des billets de référence et contre-référence dans toutes les structures sanitaires					
	1	Plaidoyer pour l'acquisition d'une ambulance à l'HGR					
Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT & MT, Résilience, etc.)							
Objectif spécifique 1 : Contribuer à améliorer la qualité des services dans les FOSA d'ici fin décembre 2022	12	Organiser des sessions d'audits dans les FOSA					
		Organiser des sessions d'AQ dans les FOSA					
	12	Approvisionner les FOSA en intrants					

		spécifiques pour la gestion des DBM					
<i>Objectif spécifique 2 : Assurer le renforcement des capacités des prestataires des FOSA d'ici fin décembre 2022</i>	12	Organiser des séances de tutorat dans les FOSA					
	48	Organiser des supervisions formatives intégrées dans les FOSA					
	1	Organiser un recyclage des prestataires sur le DCIP et la PEC du VIH					
<u>Résultat 1.2. du PNDS-2029-2022</u>							
<u>Sous axe 1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire</u>							
<i>Objectif spécifique 1 : contribuer à l'amélioration du fonctionnement des organes de participation communautaire d'ici fin 2022</i>	49	Installer les CAC dans les AS					
	8	Installer le CODESA dans les AS					
	80	Former les RECO des AS					

		sur la surveillance à base communautaire					
<i>Objectif spécifique 2 :</i>							
Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé							
Objectif spécifique 1 : contribuer à promouvoir l'utilisation des services	144	Conduire de sessions de CCCs					
<i>Objectif spécifique 1 :</i>							
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							
<i>Résultat 2.1</i>							
<i>Objectif spécifique 1</i> : (En rapport avec la gestion de carrière et la fidélisation des RHS compétentes)							
<i>Objectif spécifique 2</i> : (En rapport avec la formation de base):							
<i>Objectif spécifique 3</i> : (En rapport avec le développement des compétences des prestataires)							
Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants							
<i>Résultat 2.2 :</i>							
<i>Objectif spécifique 1</i> :							
<i>Objectif spécifique 2</i> :							

Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements							
<u>Résultat 2.3 :</u>							
Objectif spécifique 1 : contribuer à améliorer le cadre de travail dans les FOSA d'ici fin décembre 2022	5	Réhabiliter les bâtiments des CS					
	5	Equiper les CS en lits et petits matériels médicaux					
	2	Réhabiliter les maternités des hôpitaux					
<u>Objectif spécifique 2 :</u>							
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire							
<u>Résultat 2.4 :</u>							
Objectif spécifique 1 : contribuer à l'amélioration de la gestion de	1	Organiser une formation des prestataires					

<i>l'information sanitaire d'ici fin décembre 2022</i>		des FOSA en SNIS					
	12	Rendre disponibles les outils de gestion de l'information sanitaire normés dans les FOSA					
	1	Opérationnaliser le DHIS2 à l'HGR					
<u><i>Objectif spécifique 2 :</i></u>							
Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins							
<u><i>Résultat 2.5 :</i></u>							
<i>Objectif spécifique 1 :</i> (En rapport avec l'accroissement des recettes générées par les FOSA et des subventions pour les Unités fonctionnelles de la ZS)							
<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 :(En rapport avec l'efficacité dans la gestion des ressources de la ZS c'est-à-dire obtenir des résultats au moindre coût)</i>							
<i>Axe 3 du PNDS 2019-2022 :</i> Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé							
<i>Résultat 3.1.</i>							
<i>Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes, directives, standards etc. dans les AS de la ZS d'ici fin 2022</i>	12	Rendre disponibles les protocoles et guides nationaux dans les AS					
<i>Objectif spécifique 2 : Améliorer la fonctionnalité des organes de pilotage et de coordination de la zone de santé d'ici fin décembre 2022</i>	48	Tenir les réunions de l'ECZS					
	12	Tenir des réunions de COGE					

	2	Tenir des sessions de CA					
	12	Tenir des réunions de CODI					
<i>Objectif spécifique 3 : Renforcer les capacités fonctionnelles et managériales des organes de coordination intra sectorielle de la province d'ici fin 20.....</i>							
<u>Résultat 3.2..</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)