

# **MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE**



**SECRETARIAT GENERAL**

## **PLAN D' ACTIONS OPERATIONNEL DE LA ZONE DE SANTE DE BUDJALA.**

**Version Décembre 2016, alignée au PNDS 2016-2020**

## **Table des matières**

|  |    |
|--|----|
| Table des matières .....   | 2  |
| 1. INFORMATIONS GENERALES SUR L'EQUIPE CADRE DE LA ZONE DE SANTE   | 3  |
| 1.1. Identification de l'ECZ.....  | 3  |
| 1.2. Données démographiques et géographiques .....   | 3  |
| 2. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D' ACTIONS<br>OPERATIONNEL DE L' ANNEE PRECEDENTE (n-1) .....        | 6  |
| 2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO (n-1) .....  | 6  |
| 2.2. Revue des actions planifiées au cours de l'année « n-1 », .....   | 7  |
| 2.3. Difficultés rencontrées au cours de mise en œuvre du PAO (année-1) .....                                      | 8  |
| 2.4. Défis à relever pour améliorer la mise en œuvre du PAO au cours l'exercice de<br>planification (année n)..... | 9  |
| 3. ORGANISATION DE L'EQUIPE CADRE DE LA ZONE DE SANTE .....  | 9  |
| 4. RESSOURCES DISPONIBLES POUR L'ECZ.....  | 13 |
| 5. PARTENARIAT AU NIVEAU DE LA ZS .....  | 16 |
| 6. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE L'ECZ .....   | 17 |
| 7. CADRE PROGRAMMATIQUE ET BUDGETAIRE .....  | 19 |
| 8. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION .....   | 24 |

# 1. INFORMATIONS GENERALES SUR L'EQUIPE CADRE DE LA ZONE DE SANTE

## 1.1. Identification de l'ECZ

|   |
|---|
| Nom de l'ECZ: BUDJALA   |
| Code de la Zone de Santé : 453201   |
| Adresse du Bureau central de la ZS (BCZ) : Avenue Sungu/Cité de Budjala<br>B.P. : 99 Gemena Email (ZS) (*) : francmulanga@gmail.com |
| Téléphone (ZS) (*) : 0971093622 / 0823954518  |
| Téléphone VOIP : 0971093622 / 0823954518 Heures de contact : Permanent  |
| Phonie : N° fréquence : 5055 Heures de contact : 8h30' à 9h00' (Lundi à Vendredi)   |
| N° Compte bancaire : .....  |

(\*) Indiquer l'adresse e-mail et/ou le n° de téléphone du Médecin Chef de Zone de Santé (MCZ) si la ZS n'en a pas.

## 1.2. Données démographiques et géographiques

### 1.2.1. Données démographiques de la ZS

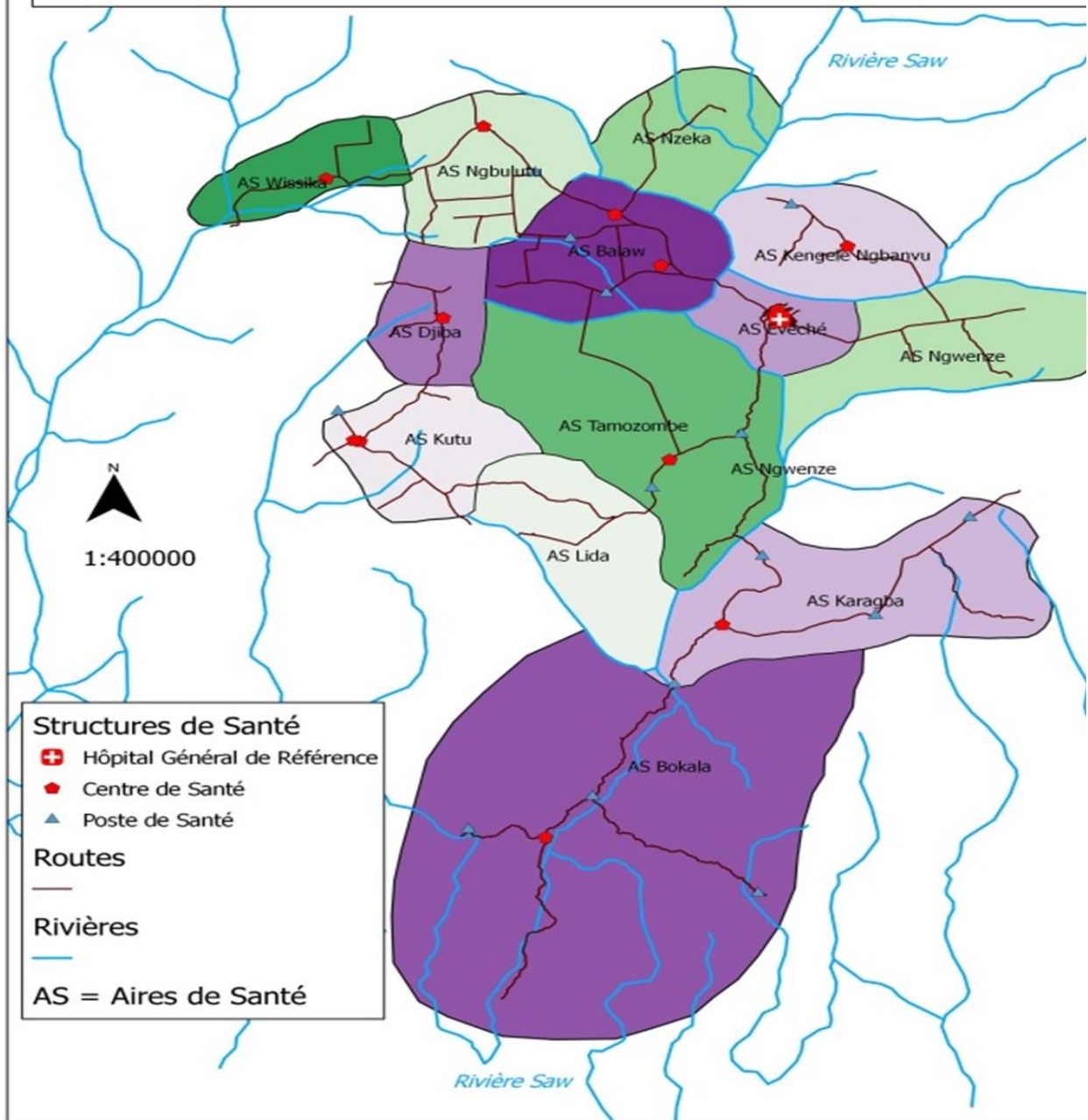
Tableau N°1 : Données démographiques de la ZS

| POPULATION                  | N O M B R E |       |        | Sources des données | Année |
|-----------------------------|-------------|-------|--------|---------------------|-------|
|                             | M           | F     | Total  |                     |       |
| Population 0- 11 mois       | 2902        | 2905  | 5805   | accroissement       | 2016  |
| Population 12-59 mois       | 10886       | 10741 | 21627  | accroissement       | 2016  |
| Population 5- 14 ans        | 21046       | 21191 | 42237  | accroissement       | 2016  |
| Population 15 à 49 ans      | 31061       | 33383 | 64444  | accroissement       | 2016  |
| Population 50 à 59 ans      | 2178        | 2612  | 4790   | accroissement       | 2016  |
| Population 60 et plus       | 3047        | 3193  | 6240   | accroissement       | 2016  |
| <b>Population totale</b>    | 71120       | 74023 | 145143 | accroissement       | 2016  |
| <b>Population flottante</b> | 0           | 0     | 0      | accroissement       | 2016  |
| <b>Total général</b>        | 71120       | 74025 | 145145 | accroissement       | 2016  |

*Cfr directives de remplissage du canevas du PDSZ*

### 1.2.2. Carte de la ZS

## Zone de Santé Budjala, Province de l'Equateur, RD Congo



La carte de la ZS où à défaut un croquis de la ZS est utile. Indiquez les Aires de Santé, les Centres de Santé, l'HGR, les principales voies de communication, les principales barrières naturelles...

1.2.3. Listes des Aires de Santé avec population, axes de supervision et distance par rapport au BCZ

Tableau N°2 : Liste des Aires de Santé

| N° | Noms des AS     | Population totale de la ZS | Axe de supervision à laquelle appartient la ZS <sup>1</sup> | Distance entre le CS et le BCZS | Observations  |
|----|-----------------|----------------------------|---|---------------------------------|---|
| 1  | BALAW           | 23612                      | Axe BCZ-Tamozombe   | 17 Km (34 Km aller-retour)      | Axe terrestre, une digue de 9 km à traverser        |
| 2  | BOKALA          | 21023                      | Axe BCZ-Bokala  | 115 Km (230 Km aller-retour)    | Axe riverain  |
| 3  | DJIBA           | 6944                       | Axe BCZ-Lida  | 32 Km (64 Km aller-retour)      | Axe terrestre, deux digues à traverser              |
| 4  | EVECHE          | 14650                      | Axe BCZ-Kengele   | 1 Km (2 Km aller-retour)        | Axe terrestre                                       |
| 5  | KARAGBA         | 14915                      | Axe BCZ-Karagba   | 93 Km (186 Km aller-retour)     | Axe terrestre et riverain                           |
| 6  | KENGELE-NGBANVU | 6725                       | Axe BCZ-Kengele   | 27 Km (54 Km aller-retour)      | Axe terrestre, une digue à traverser                |
| 7  | KUTU            | 10299                      | Axe BCZ-Lida  | 57 Km (114 Km aller-retour)     | Axe terrestre, deux digues à traverser              |
| 8  | LIDA            | 7496                       | Axe BCZ-Lida  | 75 Km (150 Km aller-retour)     | Axe terrestre, deux digues à traverser              |
| 9  | NGBULUTU        | 7815                       | Axe BCZ-Wissika   | 36 Km (72 Km aller-retour)      | Axe terrestre, une digue à traverser                |
| 10 | NGWENZE         | 6663                       | Axe BCZ-Kengele   | 12 Km (24 Km aller-retour)      | Axe terrestre, aucun obstacle                       |
| 11 | NZEKA-TALIBA    | 8256                       | Axe BCZ-Wissika   | 27 Km (54 Km aller-retour)      | Axe terrestre, deux digues à traverser              |
| 12 | TAMAZOMBE       | 12337                      | Axe BCZ-Tamozombe   | 57 Km (114 Km aller-retour)     | Axe terrestre et riverain, trois digues à traverser |
| 13 | WISSIKA         | 4410                       | Axe BCZ-Wissika   | 50 Km (100 Km aller-retour)     | Axe terrestre, une digue à traverser                |
|    | <b>TOTAL</b>    | 145145                     |   |                                 |   |

<sup>1</sup> Il faudra décrire l'itinéraire de l'axe de supervision en partant du BCZ

## 2. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D' ACTIONS OPERATIONNEL DE L' ANNEE PRECEDENTE (n-1)<sup>2</sup>

### 2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO (n-1)

- Sur le plan politique et sécuritaire

La zone de santé de Budjala étant une zone rurale située dans le territoire de Budjala, n'a connu aucune situation politique et sécuritaire d'extrême gravité pouvant empêcher la mise en œuvre du PAO 2016. Il faut cependant noté la survenue des conflits fonciers ou ethno-tribaux qui ont entraîné les déplacements de la population et la perturbation des activités sanitaires de courte durée à Wissika, à Ngbulutu, à Bokala (entre Botila et Bolondo), à Karagba et à Tamozombe. La zone de santé est à cheval entre 3 entités territoriales décentralisées (Secteur Bolingo, Secteur Ndolo-liboko et Secteur Mongala).

- Sur le plan socioéconomique

La population vit des activités agro-pastorales pour celle de la terre ferme et de la pêche pour les riverains.

L'élevage n'est pas bien organisé. Les bêtes sont en divagation.

Les difficultés de transport (inexistence des transporteurs, le mauvais état de route) ne facilitent pas l'écoulement des productions des paysans. Les familles utilisent la grande partie de leurs productions pour la subsistance.

Actuellement il n'y a aucune société dans la ZS de Budjala.

Les séries de guerres qu'a connues la région ont contribué à la dérive économique rencontrée.

Les us et coutumes notamment le Bwalekele (internement de la femme dans les 6 premiers mois après l'accouchement à but contraceptif et nutritif), contribuent à l'absentéisme des enfants lors des séances de CPON, CPS et vaccination quoique en stratégie avancée car on ne peut accéder dans la case de la femme internée, les interdits alimentaires lavement indigène à la base de plusieurs cas d'intoxication.

Nous notons également la pratique d'initiation des nouveaux nés chez les Kunda Budjala Mai au deuxième jour de la naissance en le trempant dans l'eau de la rivière. Certaines femmes accouchent à domicile et sectionnent le cordon ombilical des enfants avec les nervures de palmier.

Par rapport à la scolarisation, 70% d'enfants sont scolarisés avec prédominance masculine. Ces informations renseignent aussi indirectement sur les pratiques dégradantes et aliénant les droits humains notamment les mariages précoces, fixation aux travaux champêtres au détriment des garçons qui seuls doivent aller à l'école.

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

La zone de santé n'a connu aucune épidémie ni situation d'urgences et catastrophes. Toutefois, il y a eu un épiphénomène de fièvre jaune dans l'AS Wissika, de Monkey pox dans l'aire de santé Tamozombe et rougeole à Bokala.

---

<sup>2</sup> Il s'agit ici d'inscrire la synthèse de l'évaluation finale de la mise en œuvre du PAO de l'année précédente en termes du niveau de réalisation des activités et d'atteinte des cibles annuelles du PDSZ. Les activités ayant été planifiées en fonction des objectifs spécifiques, des résultats attendus et des cibles du PDSZ (plan stratégique aligné au PPDS et au PNDS 2). Les difficultés rencontrées dans la mise en œuvre du PAO et les défis à relever au cours du nouvel exercice seront également notés

Les prélèvements ont été effectués, les échantillons envoyés à l'antenne PEV. Un cas de fièvre jaune notifié dans l'AS Wissika s'était révélé positif. Nous avons, cependant noté des retards dans les investigations des cas suite aux difficultés de moyen de déplacement et aux ruptures de carburant.

## 2.2. Revue des actions planifiées au cours de l'année « n-1 »<sup>3</sup>,

Tableau N°3 : Niveau de réalisation des activités du PAO<sup>4</sup> de l'ECZ planifiées au cours de l'année précédente (n-1)

| Activités planifiées dans le PAO au cours de l'année précédente (année n-1)          | Activités réalisées totalement | Activités réalisées partiellement | Activités non planifiées mais réalisées                                    |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|--|
| 1. Organiser les campagnes de vaccination en VPO dans la Zone de Santé (14400 \$)    | X                              | 0                                 | 1. Doter la ZS en moteur hors-bord   |
| 2. Organiser des supervisions formatives intégrées des prestataires des CS (9000 \$) | 0                              | X                                 | 2. Former les prestataires en PEC de TB pédiatrique et TB multi résistante |
| 3. Acquérir 1véhicule jeep 4 x 4 (45000 \$)  | X                              | 0                                 |  |
| 4. Elaborer le RI de l'équipe cadre (50 \$)  | X                              | 0                                 |  |
| 5. Tenir 52 réunions de la cellule épidémiologique                                   | 0                              | X                                 |  |
| 6. Produire les tableaux de bord des données des ZS (5 \$)                           | 0                              | X                                 |  |
| 7. Organiser la tenue des réunions du CA (1000 \$)                                   | 0                              | X                                 |  |
| 8. Organiser la tenue des réunions du COGE (6000 \$)                                 | 0                              | X                                 |  |
| 9. Tenir un atelier d'élaboration du PAO 2017 à la base (500 \$)                     | X                              | 0                                 |  |
| 10. Organiser les réunions trimestrielles d'évaluation de la mise en œuvre du PAO à  | 0                              | X                                 |  |

<sup>3</sup> L'année « n-1 » est l'année précédant celle que les activités sont en train d'être planifiées.

<sup>4</sup> Pour l'exercice 2017, veuillez-vous référer aux activités spécifiques de l'ECZ contenues dans le PAO consolidé de la ZS, car normalement le PAO de l'ECZ comme Unité fonctionnelle (UF) n'a pas existé dans la majorité des ZS.

|   |         |         |        |
|---|---------|---------|--------|
| travers le plan de travail (400 \$)   |         |         |        |
| 11. Organiser les revues mensuelles (1200\$)  | X       | 0       |        |
| 12. Organiser les réunions de l'ECZS  | 0       | X       |        |
| 13. Réhabiliter 3 CS (21862,8\$)  | 0       | X       |        |
| 14. Intégrer les interventions essentielles manquantes pour offrir un PMA complet dans le CS EVECHE (119873,2 \$) | 0       | X       |        |
| 15. Produire le plan de contingence   | X       | 0       |        |
| 16. Former 30 prestataires de la ZS en SIMR (5859\$)  | 0       | X       |        |
| 17. Certifier 6 villages assainis (450\$)   | X       | 0       |        |
| 18. Organiser la micro planification pour la campagne PEV de suivi, VPO (4000\$)                                  | X       | 0       |        |
| 19. Organiser les missions de coaching des CS par l'ECZS (6000 \$)  | 0       | X       |        |
| 20. Effectuer les inventaires physiques des ME et IS (200 \$)   | 0       | X       |        |
| <b>Taux de réalisation</b>  | 40 %    | 49 %    |        |
| <b>Budget mobilisé</b>  | 65600\$ | 25134\$ | 4750\$ |

*Commentaires sur la réalisation des activités spécifiques de l'ECZ contenues dans le PAO consolidé de la ZS 2016*

*40 % d'activités planifiées sont réalisées totalement et 60 % réalisées partiellement.*

### **2.3. Difficultés rencontrées au cours de mise en œuvre du PAO (année-1)**

1. Insuffisance de lap top pour les membres de l'ECZ
2. Faible niveau de financement des activités
3. Budget des partenaires non rendus disponibles au niveau de la zone de santé.
4. Insuffisance de la chaîne de froid
5. Chevauchement des activités de la zone de santé avec celles des partenaires et de la DPS
6. Mauvais état de matériels roulants (motos)
7. Mauvais état de route
8. Manque de kit de prélèvement des maladies sous surveillance
9. Conflits tribo-ethniques



## 2.4. Défis à relever pour améliorer la mise en œuvre du PAO au cours l'exercice de planification (année n)

1. Profiter de l'opportunité de l'avènement de la banque mondiale avec le PBF
2. Respect des engagements pris par les partenaires
3. Transparence dans la gestion ;
4. Mettre en place une plateforme de développement de santé
5. Rendre l'ECZ performante

## 3. ORGANISATION DE L'EQUIPE CADRE DE LA ZONE DE SANTE

### 3.1. Mission de l'ECZ

L'ECZ a pour mission d'assurer le pilotage du développement de la zone de santé en tant que système local de santé intégré qui offre des services et soins de santé de qualité (globaux, continus et intégrés) sous forme de PMA aux Centres de Santé et de PCA à l'HGR

### 3.2. Fonctions de l'ECZ

Les fonctions de l'ECZ sont :

- a) la planification du développement des services, des activités et des ressources ;
- b) la prestation des soins ;
- c) le développement des instructions ou stratégies spécifiques
- d) la formation du personnel ;
- e) la supervision et l'audit médical ;
- f) la gestion des ressources ;
- g) la recherche opérationnelle ;
- h) l'assurance qualité ;
- i) la revue des dossiers hospitaliers et ;
- j) la coordination.

### 3.3. Equipe Cadre de la Zone de Santé

#### 3.3.1. Composition de l'ECZ

Tableau N°4: Membres de l'ECZ

| N° | Nom                     | Fonction | Qualification       | Ancienneté dans la ZS | Ancienneté dans la fonction |
|----|-------------------------|----------|---------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 1  | Dr NGALAMULUME François | MCZ      | Dr en Médecine (SP) | 1 an                  | 5 ans                       |
| 2  | Dr MBASE Baudouin       | MDH      | Dr en Médecine      | 5 ans                 | 4 ans                       |
| 3  | NGALA MONDO Franck      | AGZS     | G3 GIS              | 1 an                  | 2 ans                       |
| 4  | BAKONSA Victor          | ISZS     | A1 SI               | 4ans                  | 4 ans                       |
| 5  | MUKAMBA Jonas           | DN       | A1 SI               | 10 ans                | 4 ans                       |

#### Commentaire sur la composition de l'ECZ

L'ECZ existe avec les 5 membres conformément au recueil des normes de la zone de santé (Version 2006). Un membre de l'ECZ est formé en Santé publique, trois en Management des soins de santé primaires et un membre n'a pas bénéficié de formation.

### 3.3.2. Réalisations de l'ECZ de l'année précédente

Tableau N°5 : Réalisations de l'ECZ

| Activités /actions   | Prévues | Réalisées | Proportion |
|--|---------|-----------|------------|
| Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés   | 48      | 27        | 56,2%      |
| Suivi des décisions/ recommandations de l'ECZ avec rapport disponible (Mission, réunion de suivi...)   | 32      | 17        | 53,1%      |
| Prestations des membres de l'ECZ à l'HGR (tous)  |         | Non       |            |
| Revue des dossiers hospitaliers avec rapports disponibles  | 4       | 1         | 25%        |
| Supervision des Centres de Santé (Assurance Qualité des Soins (AQS), ...) avec rapports et retro information transmise aux supervisés  | 118     | 76        | 64,4%      |
| Coaching des CS ciblés avec rapports transmis à la hiérarchie  | 4       | 0         | 0%         |
| Application dans la ZS des instructions opérationnelles du niveau provincial ( revue mensuelle et trimestrielle, PEV Switch, actualisation liste des brigades d'hygiène,...) |         | Oui       |            |
| Instructions opérationnelles complémentaires pour les CS et l'HGR élaborées (Inventaire des MEG, inventaire des matériels, gestion financière,...)                           |         | Oui       |            |
| ROI élaboré  |         | Oui       |            |
| Autres (à développer)  |         |           |            |

#### *Commentaire sur les réalisations de l'ECZ*

L'ECZ accuse une faiblesse dans la tenue de réunions de l'ECZ. Notons qu'une faible proportion de recommandations est suivie. Un draft de ROI de l'ECZ existe mais il n'est pas encore validé ni par le COGE ni par le niveau hiérarchique.

#### Problèmes identifiés en rapport avec l'ECZ :

1. Faible tenue de réunions de l'ECZ ;
2. Faible réalisation de revues de décès hospitaliers avec rapport ;
3. Faible réalisation des recommandations.

- 3.4. Organes managériaux de la ZS  
 3.4.1. Conseil d'Administration (CA) de la ZS  
 3.4.1.1. Composition du CA

*Commentaire en rapport avec la composition cfr normes ZS*

La composition du CA respecte les normes. Une réunion de CA a été tenue le 14 octobre 2016 au cours de laquelle le PDSZ 2016-2020, le PAO 2016 et les différents rapports des activités de la ZS ont été adoptés.

- 3.4.1.2. Réalisations du CA

Tableau N°6 : Réalisations du CA

| Activités /actions   | Prévues | Réalisées | Proportion |
|--|---------|-----------|------------|
| Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés   | 2       | 1         | 50%        |
| Suivi de décisions /recommandations du CA avec rapport disponible (Mission, réunion de suivi...) | 11      | 6         | 55%        |
| Plan de développement (PDSZ) adopté  |         | Oui       |            |
| Plan d'action 2016 (PAO) adopté  |         | Oui       |            |
| Rapport annuel d'activités de la ZS adopté   |         | Non       |            |
| ROI élaboré  |         | Oui       |            |
| Autres à développer  |         |           |            |

*Oui, veut dire, activité réalisée conformément aux normes/directives et non si le contraire.*

- 3.4.2. Comité de gestion (COGE) de la ZS

- 3.4.2.1. Composition du COGE

*Commentaire en rapport avec la composition*

Le COGE existe dans la ZS, sa composition répond aux normes. Il évalue et adopte les différents plans de travail de la ZS et différents rapports d'activités.

- 3.4.2.2. Réalisations du COGE

Tableau N°7 : Réalisations du COGE

| Activités /actions  | Prévues | Réalisées | Proportion |
|---|---------|-----------|------------|
| Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés  | 12      | 8         | 67%        |
| Suivi des décisions/ recommandations du COGE avec rapport disponible (Mission, réunion de suivi...) | 27      | 26        | 96%        |
| Plan de développement de la ZS validé   |         | Oui       |            |
| Plan d'action de la ZS 2016 validé  |         | Oui       |            |
| Directives et stratégies validées   |         | Oui       |            |
| Rapport annuel de la Zone de santé validé   |         | Non       |            |
| Dossiers et documents préparatoires des réunions de CA tenues en 2016 élaborés                      |         | Oui       |            |

|                     |  |     |  |
|---------------------|--|-----|--|
| et archivés         |  |     |  |
| ROI élaboré         |  | Non |  |
| Autres à développer |  |     |  |

*Oui, veut dire, activité réalisée conformément aux normes/directives et non si le contraire.*

*Commentaire sur les réalisations des organes managériaux (CA, COGE) rattachés à l'ECZ (Structure de Leadership intégré de la ZS)*

*Comme toujours, il n'y a que la réunion d'adoption de PAO qui a été organisée et cette réunion de CA est intervenue au dernier trimestre de l'année 2016. Notons que 55% des recommandations de CA sont réalisées.*

**Problèmes identifiés en rapport avec la fonctionnalité de l'ECZ, CA et COGE**

**1. Faible fonctionnalité des organes de gestion de la ZS**

#### 4. RESSOURCES DISPONIBLES POUR L'ECZ

##### 4.1. RESSOURCES HUMAINES

##### 4.1.1. Gestion des membres de l'ECZ

Tableau N°8 : Gestion des membres de l'ECZ

Cfr annexe 1

*Commentaire en rapport avec le renforcement des capacités et les conditions de travail des membres de l'ECZ*

Un membre l'ECZ a un diplôme en santé publique ; trois sont formés en MSSP en 2013. Un n'a pas bénéficié d'un renforcement des capacités ni en MSSP ni en SP. Le bâtiment du BCZ a été réhabilité en 2015. L'ECZ éprouve de difficulté en lap top qui sont insuffisants.

##### 4.1.2. Gestion du personnel d'appoint de l'ECZ/BCZ

Tableau N°9 : Gestion du personnel d'appoint de l'ECZ/BCZ

Cfr annexe 2

##### 4.2. RESSOURCES FINANCIERES

Tableau N°10 : Ventilation de recettes attendues pour l'ECZ par source de financement

| Sources de financement             | ECZ                 |                     |
|------------------------------------|---------------------|---------------------|
|                                    | attendu             | engagé              |
| Gouvernement central (\$)          | 0                   | 0                   |
| Gouvernement provincial (\$)       | 1239\$              | 1239\$              |
| ETD                                | 0                   | 0                   |
| Financement privé (\$)             | 0                   | 0                   |
| Contribution de la communauté (\$) | 44604 \$            | 44604 \$            |
| Ressources extérieures (\$)        | 112954.88 \$        | 112954.88 \$        |
| Autres à spécifier (\$)            | 0                   | 0                   |
| Total (\$)                         | <b>158797.94 \$</b> | <b>158797.94 \$</b> |
| Proportion de financement engagé   | <b>100%</b>         |                     |

*Les fonds engagés sont ceux pour lesquels l'acte générateur de la dépense a été pris par le Gestionnaire de fonds et donnant naissance à la dépense.*

Tableau N°11 : Ventilation des recettes attendues pour le fonctionnement de l'ECZ

|                         | Montant prévu (2015) | Montant couvert | Sources                     |
|-------------------------|----------------------|-----------------|-----------------------------|
| Frais de fonctionnement | 18,273.64 \$         | 18,273.64 \$    | MEMISA, FM/palu, COMMUNAUTE |
| Frais d'entretien       | 2,244.00 \$          | 2,244.00 \$     | MEMISA et COMMUNAUTE        |

|   |              |              |  |
|---|--------------|--------------|--|
| Amortissement à charge                  | 0            | 0            | 0  |
| Carburant et lubrifiant                 | 6,252.64 \$  | 6,252.64 \$  | Unicef,<br>MEMISA,<br>UNICEF<br>COMMUNAUTE |
| Frais de mission et de supervision      | 2,400.00 \$  | 2,400.00 \$  | MEMISA,<br>FM/palu,<br>COMMUNAUTE          |
| Salaires de l'Etat                      | 0            | 0            |  |
| Primes de risque                        | 1,239.00 \$  | 1,239.00 \$  | L'ETAT                                     |
| Primes des PTF                          | 11,400.00 \$ | 11,400.00 \$ | MEMISA                                     |
| Autres à spécifier formation et atelier | 11,200.00 \$ | 11,200.00 \$ | MEMISA, CTB,<br>UNICEF                     |

Tableau N°12 : Ventilation des dépenses de l'ECZ par nature

| Nature de dépenses                   | B/DPS        |              |
|--------------------------------------|--------------|--------------|
|                                      | engagé       | décaissé     |
| Investissement                       | 3,851.00 \$  | 3,851.00 \$  |
| Salaires de l'Etat                   | 0            | 0            |
| Primes de l'Etat                     | 1,239.00 \$  | 1,239.00 \$  |
| Primes des PTF                       | 11,400.00 \$ | 11,400.00 \$ |
| Fonctionnement                       | 18,273.64 \$ | 18,273.64 \$ |
| Achat médicaments                    | 48,737.66 \$ | 48,737.66 \$ |
| Supervision                          | 3,200.00 \$  | 3,200.00 \$  |
| Autres                               | 0            | 0            |
| <b>Total</b>                         | 0            | 0            |
| Capacité d'absorption des ressources | <b>100%</b>  |              |

*Commentaire sur les ressources financières de l'ECZ*

Il est noté une insuffisance de financements tant de gouvernement que des partenaires extérieurs. Les ressources financières de la zone de santé proviennent essentiellement de la communauté et couvrent tous les besoins de fonctionnement.

Il existe très peu d'informations sur la contribution du secteur privé lucratif et non lucratif au financement de la santé (confessions religieuses, les entreprises et le privé lucratif).

4.3. RESSOURCES MATERIELLES ET INFRASTRUCTURELLES

Tableau N°13 : Equipements de l'ECZ Cfr annexe 3

*Commentaire*

Le mauvais état de motos n'a pas permis à l'ECZ d'être mobile sur le terrain. L'insuffisance en équipement informatique n'a pas beaucoup aidé l'ECZ à faire face à des multiples travaux que le BCZ est appelé à réaliser.

Problèmes identifiés liés à la gestion des ressources

1. Mauvais état de matériels roulants
2. Mauvais état de LCD
3. Manque d'un groupe électrogène

#### 4.4. INFORMATION SANITAIRE

Tableau N°14 : Gestion de l'information sanitaire

Cfr annexe 4

##### *Commentaire*

La majorité des structures ont réalisé une bonne complétude des rapports. Cependant, il est noté une faible promptitude externe pour les rapports de PEV, surveillance épidémiologique et TBC.

##### Problèmes identifiés

1. Faible promptitude des rapports
2. Mauvais archivage des données

## 5. PARTENARIAT AU NIVEAU DE LA ZS

Tableau N°15 : Partenaires intervenant au niveau de l'ECZ

| N° | Nom du partenaire | Type d'appui | Domaine <sup>5</sup> d'intervention                                  | Contenu de l'appui <sup>6</sup>  | Services bénéficiaires | Durée        |
|----|-------------------|--------------|--|--|------------------------|--------------|
| 1  | Gouvernement      | Partiel      | Financement  | Paiement prime de risque   | BCZ                    | Chaque année |
| 2  | MEMISA Belgique   | Global       | Gouvernance et leadership, RHS, financement, vaccination, équipement | Dotation en matériels roulants, paiement de prime de performance, appui au fonctionnement, chaîne de froid           | BCZ                    | 13 ans       |
| 3  | FONDS MONDIAL     | Partiel      | Lutte contre le paludisme, financement, RHS, SNIS                    | Monitoring à la base, transport et stockage intrants, revue mensuelle, supervision, dotation en imprimés, formation, | BCZ                    | 5 ans        |
| 3  | GAVI              | Partiel      | Gouvernance et leadership, Vaccination, financement                  | Appui aux revues mensuelles, matériels roulants et équipements, primes   | BCZ                    |              |
| 4  | OMS               | Partiel      | Vaccination, financement, lutte contre l'onchocercose                | Vaccins, MEG (Mécizan*), renforcement de capacités   | BCZ                    | Chaque année |

<sup>5</sup> C'est le cadre dans lequel s'inscrit l'activité, par exemple : Santé de la reproduction, Vaccination, lutte contre le VIH/SIDA, Ressources humaines pour la santé, Information sanitaire, Gouvernance et leadership, financement, approvisionnement en médicament, infrastructures et équipements....

<sup>6</sup> Ça équivaut à ce que l'agent de financement paie ou achète dans tel ou tel autre domaine d'intervention. Par exemple : distribution de vaccins, matériels de la chaîne de froid, pétrole....pour ce qui est de la vaccination.



|   |                 |         |   |  |     |        |
|---|-----------------|---------|---|--|-----|--------|
| 5 | UNICEF          | Partiel | Ressources humaines pour la santé, financement, vaccination | Eau-hygiène et assainissement, sensibilisation     | BCZ | 12 ANS |
| 6 | CTB             | Partiel | Financement, infrastructures                                | Carburant, lubrifiants, construction et équipement | BCZ | 3 ans  |
| 7 | BANQUE MONDIALE | Partiel | Financement   | Achat de performances                              | BCZ | 5 ans  |

### Commentaires

Certains de ces partenaires n'arrivent pas à respecter leurs engagements et ne sont pas transparents dans la gestion.

## 6. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE L'ECZ<sup>7</sup>

1. En rapport avec la planification des services, des activités et des ressources
  - 1) Faible niveau de réalisation des activités planifiées ;
  - 2) Insuffisance de financement ;
  - 3) Conflit d'agenda ;
  - 4) Budget des partenaires non rendus disponibles au niveau de la zone de santé.
2. En rapport avec la prestation des soins, la revue des dossiers hospitaliers et l'assurance qualité :
  - 1) Faible niveau de réalisation de revues des dossiers hospitaliers ;
  - 2) Multiplicité des FOSA privées non intégrées ;
3. En rapport avec l'élaboration des instructions opérationnelles ou stratégies spécifiques
  - 1) Faible vulgarisation des instructions opérationnelles et documents normatifs ;
4. En rapport avec la formation du personnel :
  - 2) Inexistence d'un plan de formation continue ;
  - 3) Insuffisance de personnel formé ;
5. En rapport avec la supervision et l'audit médical :
  - 1) Faible niveau d'accompagnement des FOSA ;
  - 2) Faible niveau de réalisation des audits

<sup>7</sup> Il s'agit ici des problèmes prioritaires en rapport avec l'organisation et le fonctionnement de l'ECZ eu égard à ses fonctions liées aux piliers du Système de Santé. Ce qui suppose une priorisation sur un critérium bien défini

6. En rapport avec l'information sanitaire

- 1) Faible capacité d'analyse des données ;
- 2) Faible promptitude des rapports ;
- 3) Insuffisance en personnel formé en SNIS ;

7. En rapport avec la gestion des ressources :

- 1) Insuffisance d'équipements bureautiques ;
- 2) Démotivation du personnel ;
- 3) Faible capacité gestionnaire des MEG et intrants spécifiques ;
- 4) Insuffisance en personnel qualifié (pharmacien, nutritionniste, technicien d'assainissement,...) ;

8. En rapport avec la recherche opérationnelle :

- 1) Manque de financement pour la recherche opérationnelle ;

9. En rapport avec la coordination et le pilotage du Système local de Santé y compris la participation communautaire :

- 1) Faible fonctionnalité des organes de pilotage de la Zone de santé ;
- 2) Faible participation communautaire ;

## 7. CADRE PROGRAMMATIQUE<sup>8</sup> ET BUDGETAIRE

| Axes du PNDS 2016-2020  | Objectifs poursuivis cfr PDSZ  | Cibles annuelles cfr RA du PDSZ <sup>9</sup> | Activités   | Indicateurs d'activités  | Responsables | Chronogramme |    |    |    | Qté  | COUTS |        |
|---|--|--|---|--|--------------|--------------|----|----|----|------|-------|--------|
|   |  |  |   |  |              | T1           | T2 | T3 | T4 |      | CU    | CT     |
| <b>Objectif général :</b> Contribuer à l'amélioration de l'état de santé de façon à permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge dans le cadre de la couverture sanitaire universelle (CSU) |  |  |   |  |              |              |    |    |    |      |       |        |
| <b>Axe stratégique 1 : Développement des ZS et continuité des soins</b>   |  |  |   |  |              |              |    |    |    |      |       |        |
| <b>Sous-axe 1: Développement du Leadership intégré au niveau de la ZS</b>   | <b>Objectif spécifique 1 :</b><br><i>Renforcer les capacités managériales des membres de l'ECZ en 2017</i> | 100%   | Former/recycler 4 membres de l'ECZ en MSSP                | Proportion des membres de l'ECZ formés/recyclés en MSSP                      | CD           |              | x  |    |    | 4    | 600\$ | 2400\$ |
|   |  | 1  | Actualiser le job description pour chaque membre de l'ECZ | Existence d'un job description actualisé et partagé à chaque membre de l'ECZ | MCZ          | x            |    |    |    | 1    | 1\$   | 15\$   |
|   |  | 1  | Actualiser le ROI validé                                  | Existence d'un ROI actualisé et validé                                       | MCZ          |              | x  |    |    | 1    | 1\$   | 15\$   |
|   |  | 100%   | Organiser 4 réunions d'évaluation de plan de travail      | Proportion des réunions d'évaluation de plan de travail                      | MCZ          | x            | x  | x  | x  | 100% | 250\$ | 1000\$ |
|   |  | 4  | Appliquer   | Existence de   | MCZ          | x            | x  | x  | x  | 4    | 10\$  | 40\$   |

<sup>8</sup> Etant donné que les fonctions de l'ECZ consistent entre autres à organiser l'offre et l'utilisation des services et soins de santé dans la Zone de Santé (PMA aux CS et PCA à l'HGR), ses activités seront essentiellement en lien avec l'axe 1 relatif au Développement des ZS et continuité des soins

<sup>9</sup> Afin de rechercher l'alignement du PAO de l'ECZ comme Unité fonctionnelle au PDSZ, il est souhaitable que dans la mesure du possible, les objectifs spécifiques et résultats attendus du PAO de l'ECZ soient ceux du PDSZ ainsi que les cibles annuelles attendues au cours de l'année de l'exercice. Néanmoins, il n'est pas exclu que les ajustements dans la fixation des cibles annuelles en tenant compte de réalisations des PAO antérieures.

|  |   |  |   |  |     |     |   |     |     |    |                               |             |
|--|---|--|---|--|-----|-----|---|-----|-----|----|-------------------------------|-------------|
|  |   |  | trimestriellement le cadre d'achat de performance.                          | rapport de l'application de cadre d'achat de performance.            |     |     |   |     |     |    |                               |             |
|  |   | 2  | Organiser 2 réunions de CA  | Nombre de réunions CA tenues avec PV                                 | MCZ |     | x |     | x   | 2  | 1000\$                        | 2000\$      |
|  |   | 12   | Organiser 12 réunions de COGE   | Nombre de réunions de COGE tenues avec PV                            | MCZ | x   | x | x   | x   | 12 | 500\$                         | 6000\$      |
|  |   | 100%   | Evaluer les décisions prises lors des réunions                              | Proportions de décisions réalisées sur le total des décisions prises | MCZ | x   | x | x   | x   |    | 0\$                           | 0\$         |
|  |   | 3  | Acquérir les matériels roulants (1 jeep Land cruiser, 2 moto Yamaha DT 125) | Nombre de matériels roulants   | MCZ |     | x | x   | x   | 3  | 45000\$<br>10000\$            | 55000\$     |
| <b>Sous-axe 2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé</b> | <b>Objectif spécifique 1 : Rationaliser progressivement l'HGR en 2017</b>                         | <i>Soins buccodentaires (1), Orthopédie (2) Kinésithérapie (3)</i> | Implémenter 3 nouveaux services à l'HGR                                     | Nombre de nouveaux services implémentés à l'HGR                      | MDH | (1) |   | (3) | (2) | 3  | 18000\$<br>23000\$<br>23000\$ | 64000\$     |
| <b>Sous-axe 3 : Amélioration de la couverture sanitaire de la ZS</b>             | <b>Objectif spécifique 1 : Intégrer progressivement dans 1 AS un PMA complet et de qualité en</b> | 1  | Intégrer un PMA complet et de qualité dans le CS Evêché                     | Nbre de CS offrant un PMA complet et de qualité                      | MCZ | x   | x | x   | x   | 1  | 119873,24\$                   | 119873,24\$ |

|  |   |      |   |  |     |   |   |   |   |      |        |         |
|--|---|------|---|--|-----|---|---|---|---|------|--------|---------|
|  | 2017  |      |   |  |     |   |   |   |   |      |        |         |
|  | <b>Objectif spécifique 2 :</b><br>Intégrer 10 FOSA privées en 2017                                | 2    | Intégrer 2 FOSA privées viables                                       | Nombre de FOSA privées intégrées   | ECZ | x | x | x | x | 2    | 50\$   | 100\$   |
| <b>Sous-axe 4 : Amélioration de la qualité des soins</b> | <b>Objectif spécifique 1 :</b><br>Renforcer la qualité des services offerts dans les FOSA en 2017 | 15   | Approvisionner 15 FOSA en médicaments                                 | Nombre des FOSA approvisionnées  | ECZ | x | x | x | x | 15   | 2000\$ | 60000\$ |
|  |   | 12   | Organiser 12 missions de supervision à l'intention de FOSA            | Nombre de missions de supervision  | MCZ | x | x | x | x | 12   | 1000\$ | 12000\$ |
|  |   | 4    | Organiser trimestriellement les missions de coaching (TBC, CPN r,...) | Nombre de mission de coaching  | MCZ | x | x | x | x | 4    | 1000\$ | 12000\$ |
|  |   | 100% | Doter les FOSA en ordinogrammes nouvelle version                      | Proportion des malades pris en charge selon les ordinogrammes                                | MCZ | x | x | x | x | 100% | 20\$   | 500\$   |
|  |   | 100% | Doter 5 services de l'HGR en protocoles et guides thérapeutiques.     | Proportion des malades pris en charge selon les protocoles et guides de soins thérapeutiques | MDH | x | x | x | x | 100% | 25\$   | 125\$   |
|  |   | 20   | Former 20 prestataires dans   | Nbre de prestataires   | MCZ | x | x | x | x | 20   | 1000\$ | 20000\$ |

|  |  |      |   |   |     |   |   |   |   |      |        |        |
|--|--|------|---|---|-----|---|---|---|---|------|--------|--------|
|  |  |      | différentes thématiques (SNIS, ordinogrammes, SONUB, PF, TBC, LABO de base,...) | formés dans différents thématiques sur les prévus   |     |   |   |   |   |      |        |        |
|  | <b>Objectif spécifique 2 :</b><br>Améliorer la qualité de l'hygiène en milieu des soins en 2017                              | 2    | Construire 2 incinérateurs dans les CS (Karagba et Ngbulutu)                    | Nombre d'incinérateurs construits dans les CS       | MCZ |   | x | x |   | 2    | 1500\$ | 3000\$ |
|  |  | 15   | Approvisionner les FOSA en matériels d'hygiène                                  | Nombre de FOSA approvisionnées                      | MCZ | x | x | x | x | 15   | 500\$  | 7500\$ |
|  |  | 5    | Construire 5 trous à placenta dans les FOSA                                     | Nombre de trous à placenta construits dans les FOSA | MCZ | x | x | x | x | 5    | 1000\$ | 5000\$ |
| <b>Sous-axe 5 :<br/>Renforcement de la dynamique communautaire</b> | <b>Objectif spécifique 1 :</b><br>Renforcer le fonctionnement des organes de participation communautaires dans 13 AS en 2017 | 13   | Former 13 PRESICOSA   | Nombre des PRESICOSA formés                         | MCZ |   | x |   |   | 13   | 100    | 1300\$ |
|  |  | 100% | Tenir les réunions de COSA  | Proportion des réunions de COSA tenues avec PV      | MCZ | x | x | x | x | 100% | 260\$  | 3120\$ |
|  |  | 100% | Elaborer un règlement intérieur de  | Existence d'un règlement intérieur dans             | MCZ | x |   |   |   | 100% | 0\$    | 0\$    |

|  |  |      |  |   |     |   |   |   |   |      |        |        |
|--|--|------|--|---|-----|---|---|---|---|------|--------|--------|
|  |  |      | COSA   | chaque COSA   |     |   |   |   |   |      |        |        |
|  |  | 100% | Appuyer les microprojets dans 3 aires de santé                 | Proportion de microprojets appuyés                              | MCZ | x | x | x | x | 100% | 2000\$ | 6000\$ |
|  |  | 162  | Former 162 membres de CAC en paquet d'activités communautaires | Nombre de membres de CAC formés                                 | MCZ |   | x |   |   | 162  | 50\$   | 8100\$ |
|  | <b>Objectif spécifique 2 :</b><br>Renforcer le marketing social en faveur des interventions à haut impact et pratiques familiales essentielles | 156  | Organiser 156 séances de sensibilisation sur la PF             | Nombre de séance de sensibilisation sur la PF organisée ;       | AC  | x | x | x | x | 156  | 10\$   | 1560\$ |
|  |  | 468  | Organiser 468 séances de sensibilisation sur les PFE           | Nombre des séances de sensibilisation sur les PFE organisés     | AC  | x | x | x | x | 468  | 10\$   | 4680\$ |
|  |  | 4    | Organiser 4 réunions de concertation multisectorielle          | Nombre de réunions de concertation multisectorielle organisée ; | MCZ | x | x | x | x | 4    | 100\$  | 400\$  |
|  |  | 36   | Organiser 36 émissions radiodiffusées                          | Nombre d'émissions radiodiffusées organisées.                   | AC  | x | x | x | x | 36   | 20\$   | 720\$  |
|  | <b>Objectif</b>  | 4    | Implémenter 4  | Nombre de SSC   | MCZ | x | x | x | x | 4    | 200\$  | 800\$  |

|  |  |    |                                      |                              |     |   |   |   |   |    |        |         |
|--|--|----|--------------------------------------|------------------------------|-----|---|---|---|---|----|--------|---------|
|  | <b>spécifique 3 :</b><br>Améliorer la couverture en SSC dans la ZS en ajoutant 4 en 2017 |    | SSC                                  | implémentés                  |     |   |   |   |   |    |        |         |
|  |  | 20 | Approvisionner 20 SSC en médicaments | Nombre de SSC approvisionnés | MCZ | x | x | x | x | 20 | 1200\$ | 24000\$ |

## 8. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION

### 8.1. Cadre de suivi de la mise en œuvre du PAO de l'ECZ

Tableau N° : Cadre de mesure du rendement/progress dans la mise en œuvre du PAO de l'ECZ

| N° | Indicateurs d'activités  | Description /mode de calcul  | Méthodes/ Sources de collecte     | Périodicité | Responsabilité de suivi et de collecte des données | Observations |
|----|--|--|-----------------------------------|-------------|--|--------------|
| 1  | Existence d'un job description actualisé et partagé à chaque membre de l'ECZ | Nombre de membres de l'ECZ disposant d'un job description actualisé                              | Observation directe, compte rendu | Annuelle    | ECZ  |              |
| 2  | Mise en application d'un ROI validé  | Nombre de situations pour lesquelles le ROI a été appliqué sur le total des situations survenues | Observation directe, compte rendu | Annuelle    | ECZ  |              |
| 3  | Proportion d'activités de l'ECZ réalisées avec CR sur les planifiées         | Nombre d'activités   | Comptes rendus de                 | Mensuelle   | ECZ  |              |



|    |   |   |                                   |               |     |  |
|----|---|---|-----------------------------------|---------------|-----|--|
|    |   | planifiées réalisées sur prévues  | réunions                          |               |     |  |
| 4  | Existence de rapport de l'application de cadre de performance.      | Nombre de rapport de l'évaluation de cadre de performance                   | Observation directe, compte rendu | Trimestrielle | ECZ |  |
| 5  | Nombre de réunions CA tenues avec PV                                | Nombre de réunions CA tenues avec PV sur total prévu                        | Compte rendu de réunions          | Semestrielle  | ECZ |  |
| 6  | Nombre de réunions de COGE tenues avec PV                           | Nombre de décisions des réunions de COGE tenues sur avec PV sur les prévues | Compte rendu de réunions          | Mensuelle     | ECZ |  |
| 7  | Proportions de décisions de réunions de l'ECZ réalisées sur prévues | Nombre de décisions des réunions de l'ECZ réalisées sur les prévues         | Compte rendu                      | Mensuelle     | ECZ |  |
| 8  | Nombre de missions de supervision                                   | Nombre de missions organisées sur prévues                                   | Rapport de missions               | Mensuelle     | ECZ |  |
| 9  | Nombre de missions de coaching                                      | Nombre de missions organisées sur prévues                                   | Rapport de missions               | Mensuelle     | ECZ |  |
| 10 | Nbre de réunions de concertation multisectorielle organisée ;       | Nombre de réunions tenues sur les prévues                                   | Compte rendu                      | Trimestrielle | ECZ |  |

## 8.2. Cadre d'évaluation des objectifs spécifiques ou résultats attendus du PAO de l'ECZ

Tableau N°2 : Cadre/Grille d'évaluation du PAO de l'ECZ

| Sous-axes de l'axe 1 du PNDS 2 (Développement des ZS et continuité des soins) | Objectifs spécifiques du PAO de l'ECZ  | Cibles annuelles découlant des RA cfr PDSZ | Indicateurs de résultat (mesurant la cible annuelle)                                   | Performance observée au cours de l'exercice de planification <sup>10</sup> | Seuil d'acceptabilité <sup>11</sup> | Ecarts <sup>12</sup> | Observations à faire si possible | Recommandations de l'évaluation |
|---|--|--|--|--|-------------------------------------|----------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| S/axe 1. Développement du Leadership intégré au niveau de la ZS               | Objectif spécifique 1 :<br>1 : Renforcer les capacités managériales des membres de l'ECZ en 2017 | 100 %                                      | Proportion des membres de l'ECZ formés/recyclés en MSSP                                | 0 %  | 80%                                 | 100 %                |                                  | A reconduire                    |
|   |  | 1  | Existence d'un job description actualisé et partagé à chaque membre de l'ECZ           | 0  | 1                                   | 1                    |                                  | A reconduire                    |
|   |  | 1  | Existence d'un cadre d'achat de performance avec des indicateurs clés au sein de l'ECZ | 0  | 1                                   | 1                    |                                  | A reconduire                    |

<sup>10</sup> Veuillez mettre les réalisations techniques clés/principales activités qui ont concouru à l'évolution favorable de la cible annuelle.

<sup>11</sup> A quel seuil atteint par l'indicateur que l'équipe d'évaluation du PAO de l'ECZ considérera que la cible annuelle est satisfaisante ou acceptable.

<sup>12</sup> Ce qui n'a pas pu se faire pour que la cible annuelle soit totalement atteinte.

|  |  |      |  |   |       |     |  |                     |
|--|--|------|--|---|-------|-----|--|---------------------|
|  |  | 2    | Nombre de réunions CA tenues avec PV   | 1 | 1     | 1   |  |                     |
|  |  | 12   | Nombre de réunions de COGE tenues avec PV  | 8 | 83,3% | 4   |  |                     |
| <b>S/axe 2. Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé</b> | <b>Objectif spécifique 1 :</b><br><i>Rationaliser progressivement l'HGR</i>                          | 3    | Nombre de nouveaux services implémentés à l'HGR (Soins buccodentaires, kinésithérapie, orthopédie) | 0 | 2     | 3   |  | <i>A reconduire</i> |
|  |  | 75 % | Proportion des malades pris en charge selon les protocoles et guide de soins thérapeutiques        | 0 | 50%   | 75% |  |                     |
| <b>S/axe 3. Amélioration de la couverture sanitaire de la ZS</b>             | <b>Objectif spécifique 1 :</b><br>Intégrer progressivement dans 1 AS un PMA complet et de qualité en | 1    | Nombre de CS offrant un PMA complet et de qualité  | 0 | 1     | 1   |  | <i>A reconduire</i> |

|   |  |    |  |    |    |    |  |                     |
|---|--|----|--|----|----|----|--|---------------------|
|   | 2017   |    |  |    |    |    |  |                     |
|   | <b>Objectif spécifique 2 :</b><br>Intégrer 2 FOSA privées en 2017                                  | 2  | Nombre de FOSA privées intégrées                     | 0  | 1  | 2  |  | <i>A reconduire</i> |
| <b>S/axe 4 : Amélioration de la qualité des soins</b> | <b>Objectif spécifique 1 :</b><br>Renforcer la qualité des services offerts dans les FOSA en 2017  | 15 | Nombre des FOSA approvisionnés en médicaments        | 15 | 15 | 0  |  |                     |
|   |  | 12 | Nombre de missions de supervision                    | 7  | 10 | 5  |  |                     |
|   |  | 4  | Nombre de mission de coaching                        | 1  | 3  | 3  |  |                     |
|   | <b>Objectif spécifique 2 :</b><br>Améliorer la qualité de l'hygiène en milieu des soins d'ici 2020 | 3  | Nombre d'incinérateurs construits dans les CS        | 2  | 2  | 1  |  |                     |
|   |  | 15 | Nombre de FOSA approvisionnés en matériels d'hygiène | 3  | 10 | 12 |  |                     |
|   |  | 5  | Nombre de trous à placenta construits dans les FOSA  | 3  | 3  | 2  |  |                     |

|   |  |      |   |  |     |     |  |  |
|---|--|------|---|--|-----|-----|--|--|
| S/axe 5 :<br>Renforcement de la dynamique communautaire | <b>Objectif spécifique 1 :</b><br>Renforcer le fonctionnement des organes de participation communautaires dans 13 AS en 2017                   | 13   | Nombre des PRESICOSA formés                               | 0  | 13  | 13  |  |  |
|   |  | 100% | Existence d'un règlement intérieur dans chaque COSA       | 30%  | 70% | 70% |  |  |
|   |  | 100% | Proportion de microprojets appuyés                        | 75% ( <i>Finissage de la construction du CS Kutu, PEC MPC, Transport organisé des urgences</i> ) | 50% | 25% |  |  |
|   |  | 162  | Nombre de membres de CAC formés                           | 0  | 100 | 162 |  |  |
|   | <b>Objectif spécifique 2 :</b><br>Renforcer le marketing social en faveur des interventions à haut impact et pratiques familiales essentielles | 156  | Nombre de séance de sensibilisation sur la PF organisée ; | 0  | 100 | 156 |  |  |

|  |   |     |   |    |     |     |  |  |
|--|---|-----|---|----|-----|-----|--|--|
|  |   | 468 | Nombre des séances de sensibilisation sur les PFE organisés | 0  | 300 | 468 |  |  |
|  |   | 36  | Nombre d'émissions radiodiffusées organisées.               | 18 | 24  | 18  |  |  |
|  | <b>Objectif spécifique 3 :</b><br>Améliorer la couverture en SSC dans la ZS en ajoutant 4 en 2017 | 4   | Nombre de SSC implémentés                                   | 0  | 2   | 4   |  |  |
|  |   | 20  | Nombre de SSC approvisionnés                                | 16 | 16  | 4   |  |  |



ZS BUDJALACS PAO  
2017.xls