

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



Province du Sud UBANGI Division Provinciale de la Santé du Sud UBANGI Zone de Santé Rurale de MAWUYA

PLAN CONSOLIDE D' ACTIONS OPERATIONNEL 2019 DE LA ZONE DE SANTE RURALE DE MAWUYA

Nature de la ZS¹ : Rurale, Superficie : 2320 Km2
Code de la ZS : 453402
Adresse physique du BCZ : Paroisse St Paul & Pierre de MAWUYA, B.P : 11 Gemena
Ville : LIBENGE
Territoire ou Commune : LIBENGE
Nom de l'HGR : MAWUYA
Email (Zone de santé) (*) zsmawuya@gmail.com/bigojames@gmail.com
Email (HGR) (*) hgrmawuya@gmail.com
Téléphone (Zone de santé) (**) +243821788258/+243819263849
Tél (HGR) (**) +243825696804/+243817251577
Téléphone VOIP : 5523
Heures de contact : 07H30 à 15H00
Phonie : N° fréquence 106.08 Heures de contact : 07H30 à 15H00

Novembre 2018

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

Table des matières	2
I. ANALYSE DE LA SITUATION DE LA ZONE DE SANTE	3
1.1. Accessibilité et couverture sanitaire de la ZS	3
1.2. Données démographiques	5
1.3. Ressources humaines dans la ZS	6
1.4. Partenariat dans la ZS	8
1.5. Carte ou croquis de la ZS	9
I. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D'ACTION OPERATIONNEL DE L'ANNEE PRECEDENTE (n-1)	10
2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO (n-1)	10
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)	10
2.3. Difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre du PAO (année n-1)	11
II. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE LA ZONE DE SANTE	12
2.1. Problèmes prioritaires de la santé de la population	12
2.2. Problèmes prioritaires du système de santé	13
III. CADRE DE RESULTATS : OBJECTIFS ET CIBLES OPERATIONNELLES	14
IV. CADRE PROGRAMMATIQUE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS	24
V. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION	40
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)	58

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
ISATO	8564	5255	3309	8564	100%	12 Km	8564	100%	1	route	0	5255
KALA	15102	3721	3919	7640	50,5%	25 Km	15102	100%	2	route	1	3070
KWALA	11580	3761	6047	9808	84,6%	50 Km	0	0%	0	route	0	0
LEBO	14873	5606	6114	11720	78,8%	50 Km	14873	0%	1	route	0	5893
LIBANDA	11448	5923	5525	11448	100%	75 Km	0	0%	1	route	0	0
MAWUYA CITE	22279	15912	6367	22279	100%	700 m	22279	100%	7	route	0	12998
MBONGO ATEMBIMA	8385	3420	3462	6882	82%	20 Km	6882	82%	1	route	0	1337
MOGOMBO	12599	2365	5213	7578	60,1%	25 Km	12599	100%	7	route	1	0
SANI	13972	8981	4187	13168	94,2%	71 Km	0	0%	2	route	0	0
SIFORCO	8253	2992	4563	7555	91,5%	50 Km	0	0%	2	route	0	1966
TIPO	18133	16093	2040	18133	100%	50 Km	2673	14,7%	4	route	0	1211

YEMBONGO	15174	7322	7852	15174	100%	50 Km	0	0%	2	route	0	0
ZAMBI	9219	6269	2398	8667	94%	12 Km	9219	100%	2	route	0	2028
POP TOTAL	169581	87620	60966	148586	87,6%		92241	54,3%	31		2	33758
	Accessibilité au 1^{er} échelon pour la ZS en %= total col.(5)*100/total col.2				87,6%							
	Accessibilité au 2^{ème} échelon pour la ZS en %= total col.(8)*100/total col.2							54,3%				

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

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

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

Commentaire : L'accessibilité aux soins dans la ZS au premier échelon est d'environ 87,6% tandis qu'au deuxième échelon est de 54,3% suite à l'excentricité de l'HGR ; Sept AS sont distants de l'HGR de plus de 40 Km ; En dehors de 13 CS et PS étatique, la ZS est envahie par les FOSA privées non conforme qui séquestrent les malades qui pour la plupart ne sont référés que lorsque la situation s'empire ; Les moyens de transport utilisés dans la ZS entre les AS et l'HGR sont fait de motos, vélos et pirogues. Le véhicule est quasi inexistant dans la ZS et les malades référés n'utilisent que leurs propre moyen de transport pour atteindre l'HGR. Dans la ZS deux FOSA offrent le PCA (HGR et CSR KALA) ; Dans la zone de santé, 19,9 de la population consomment de l'eau potable tandis que les autres recours aux eaux des rivières et cours d'eau existant.

Problèmes identifiés :

1. Faible accessibilité aux soins au 2^{ème} échelon ;
2. Pullulation des FOSA privées non conforme dans la ZS ;
3. Manque de moyen de transport approprié pour l'évacuation des malades référés ;
4. Faible intégration de programme village école assaini dans les AS
5. Faible accessibilité à l'eau potable

1.2. Données démographiques

Tableau n°2 : Données démographiques

POPULATION	N O M B R E			Sources des données	Année
	M	F	Total		
Population 0- 11 mois	3561	3222	6783	population dénombrée Mars 2016 avec TX d'accroissement en 2018	2019
Population 12-59 mois	12609	12659	25268		
Population 5- 14 ans	24273	24566	48839		
15-19					
20-24					
Population 15 à 49 ans	32533	41743	74276		
Population 50 à 59 ans	5093	4912	10005		
Population 60 et plus	1696	1696	3392		
Population totale	79765	89816	169581		
Population flottante	ND	ND	ND		
Total général	79765	89816	169581		

Cfr directives de remplissage du canevas du PDSZ.

Commentaire : La population de la zone de santé est issue de dénombre organisé en mars 2016 avec extrapolation de facteur de croissance en 2019. La ZS dispose d'une population flottante faite des réfugiés centrafricains localisé dans des familles d'accueil non dénombré. La tranche la plus importante de la population est entre 15 à 49 ans, c'est ce qui constitue la population active dans la communauté

Problèmes identifiés :

1. Non dénombrement de la population flottante existant dans la communauté ;
2. Sous-estimation de la population dans certaines aires de santé.

1.3. Ressources humaines dans la ZS

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

Personnel médical		BCZ	HGR	CSR	CS	PS
	Nbre de Médecins spécialistes cliniciens	0	0	0	0	0
	Nbre de Médecins spécialistes en Santé Publique	0	0	0	0	0
	Nbre de Médecins généralistes	1	2	1	0	0
Personnel Infirmier						
	Nbre d'Infirmiers L2/A0	1	0	0	0	0
	Nbre d'Infirmiers A1	3	5	1	5	2
	Nbre d'Infirmiers A2	0	11	2	19	7
	Nbre d'Infirmiers A3	1	1	0	0	1
Autres professionnels de santé						
	Nbre de Pharmaciens	0	0	0	0	0
	Nbre d'Assistants en Pharmacie (A1)	0	0	0	0	0
	Nbre d'Administrateurs Gestionnaires	2	1	1	0	0
	Nbre de Radiologues	0	0	0	0	0
	Nbre Techniciens en radiologie : • TR A1 • TR A2	0	0	0	0	0
	Nbre de Techniciens de Laboratoire : • TL A1	0	1	0	0	0
	• TL A2	0	0	0	0	0
	Nbre de Nutritionnistes	0	1	0	0	0
	Nbre de Techniciens d'Assainissement : • TA A1 • TA A2	0	0	0	0	0
	Tradipraticiens	0	0	0	0	0
Personnels administratifs et autres						
	Nbre d'Animateurs communautaires (AC)	1	0	0	0	0

	Nbre de Secrétaires	1	0	0	0	0
	Nbre de Garçons de salle	0	5	1	3	0
	Nbre de filles de salle	0	0	0	0	0
	Nbre de Sentinelles	2	2	1	12	0
	Autres à préciser (Réceptionniste, Matrone, chauffeur, TO)	1	12	10	12	1
Nombre des relais communautaires dans les AS					561	
Total		14	49	17	702	11

Commentaire : Au total, la ZS compte un effectif de 142 personnels en dehors des RECOS répartie de la manière suivante : Quatre médecins dont un au BCZ, 2 à l'HGR et un autre au CSR KALA. Un infirmier licencié au BCZ ; 16 infirmiers A1 dont 3 au BCZ, 5 à l'HGR, 1 au CSR KALA, 5 aux CS et 2 aux PS ; 39 infirmiers A2 dont 11 à l'HGR, 2 au CSR KALA, 19 aux CS et 7 aux PS et trois A3 dont au BCZ, à l'HGR et PS WAZUKA. Quatre administrateurs dont 2 au BCZ, un à l'HGR et un au CSR KALA. Un seul technicien de Labo qualifié, une nutritionniste de formation à l'HGR et un animateur communautaire au BCZ. Neuf garçons de salle, 10 hygiénistes, 11 sentinelles et les autres catégories (réceptionnistes, chauffeur, matrones et travailleurs ordinaires) 23. Il n'y a pas de radiologue ni d'autre personnel spécialisé dans la ZS.

Problèmes identifiés :

1. Manque d'un radiologue;
2. Nombre insuffisant de technicien de technicien de labo ;
- 3.

1.4. Partenariat dans la ZS

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

NO	Nom du partenaire	Type d'appui	Domaine ² d'intervention	Contenu de l'appui ³	Services bénéficiaires à préciser (ECZ, HGR, CS)	Durée
1	COMMUNAUTE	Financement	MUSA/Recouvrement de cout des soins	Achat de service	ECZ, HGR, CS	Indéterminée
2	FM/PALU/TB/VIH	Financement	Lutte contre PALU/TB/VIH	Intrants de lutte contre Palu, TB et VIH, Dotation en matériel roulant	ECZ, HGR, CS	1 année renouvelable
3	UNICEF	Financement	Vaccination, PVEA, Supplémentation	Supplémentation Vit A et déparasitage, EHA, distribution de MILD de masse, Matériel de CF, Dotation en matériel roulant	ECZ, HGR, CS	Indéterminée
4	OMS	Financement	Vaccination	Campagne de VPO	ECZ, HGR, CS	Indéterminée
5	GAVI	Financement	Vaccination	Campagne de VAR, vaccination, Matériel de CF Dotation en matériel roulant,	ECZ, HGR, CS	
6	BM/PDSS	Financement	Achat de performasse	Achat des prestations	ECZ, HGR, CS	1 année renouvelable
7	CDI BWAMANDA	Financement	Appui global et structurel	MEG, Matériel médico, Infrastructure, Prime de personnel et Dotation en matériel roulant	ECZ, HGR, CS	Indéterminée
8	END FUND/CBM	Financement	Lutte contre les MTN	Intrants de lutte contre les MTN	ECZ, HGR, CS	3 ans

Commentaire : Toute la ZS est appuyée par les différents partenaires techniques et financiers cité dans ce tableau susmentionné sauf que depuis l'avènement de PDSS les PTF tel que FM, GAVI et UNICEF ont réduit brutalement leurs appuis en termes de financement des activités planifiés dans le PAO.

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.

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

2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO (n-1)⁵

- **Sur le plan politique et sécuritaire**

La mise en œuvre du PAO 2018 s'est déroulée dans un contexte sécuritaire calme dans la ZSR de MAWUYA. On a noté quelques vagues de précampagne électorales menées par les différents candidats.

- **Sur le plan socioéconomique**

La ZSR de MAWUYA n'est pas épargné par la situation d'instabilité socio-économique que traverse le pays. Ceci a entraîné des répercussions négatives sur le recouvrement des coûts des soins étant donné que la population de la ZS ne vit que de l'agriculture, de pêche artisanal et de petit élevage. Cette situation est rendue difficile par manque des acheteurs des produits agricoles avec comme conséquence un faible taux d'affiliation à la mutuelle de santé.

- **Sur le plan sanitaire notamment la situation liée aux épidémies, urgences et catastrophes**

La ZS de MAWUYA n'a pas connue une situation d'épidémie ni des urgences et des catastrophes au cours de l'exercice 2018 néanmoins la ZS est resté en alerte suite à la situation d'épidémie de la maladie à fièvre hémorragique d'Ebola connue dans la ZS de BIKORO.

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)

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

(1) Actions du PDSZ/Activités du PAO (année n-1)	(2) Nbre ou Montant du budget	(3) Taux de réalisation ou Taux d'exécution du budget
(1) Actions du PDSZ planifiées au cours de l'année (n-1)	59	
(2) Activités liées au PDSZ planifiées dans le PAO (année n-1)	59	
(3) Activités planifiées et réalisées totalement	46	77,9%
(4) Activités planifiées et réalisées partiellement	9	15,2%
(5) Budget mobilisé (en USD)	327087,7\$	74,1%
(6) Activités non planifiées mais réalisées	1	
(7) Budget mobilisé pour activités non planifiées (en USD)	22831\$	

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

⁵ Cette description doit être succincte 15 lignes en raison de 5 lignes par point suffisent.

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

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

Commentaire en rapport avec le niveau de réalisation des activités planifiées, la mobilisation des ressources par rapport aux ressources attendues et les raisons de non réalisation d'autres activités planifiées. Il est souhaitable de commenter également les activités non planifiées mais réalisées et d'en citer quelques-unes.

Commentaire : Au cours de l'année 2018, 59 activités ont été planifiées dont 46 réalisées totalement, soit 77,9%, 9 réalisées partielles soit 15,2%, 4 activités non réalisées, soit 6,7%, et 1 activité non planifié mais réalisée, soit 100%.

Un financement de 440977,7\$ était attendu seuls 349918,7\$ ont été décaissés, soit 79,9% de taux de décaissement. Les activités totalement réalisées ont été financées à la hauteur de 292819\$, soit 83,6%. On note également une activité non planifiée et financée (les deux campagnes de riposte contre le CVDVP qui ont été financées à la hauteur de 22831\$, soit 6,5%). Les activités partiellement réalisées sont financées à la hauteur de 34268,7\$, soit 9,7% tandis que les activités non réalisées sont dues au non financement par les PTF.

Problèmes identifiés :

1. Faible taux d'exécution des activités planifiés ;
2. Retard de décaissement de par certains partenaires
3. Non-respect des engagements par certains partenaires ;
- 4.

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

1. Rupture en MEG ;
2. La tarification forfaitaire mal négociée au début de projet PDSS ;
3. Retard de paiement des subsides par le projet PDSS/FBP ;
4. Démotivation de certains personnels non prise en charge par l'état congolais (prime de risque et salaire) ;
5. Difficultés liées au transport des MEG de CDR CAMENE jusqu'à la FOSA ;
6. Faible prise en charge des personnels par l'Etat ;
7. Faible participation Communautaire ;
8. Non-respect des engagements par les PTF ;
9. Non paiement des subsides qualité T1 par l'EUP,

⁶Il s'agit d'énumérer des difficultés ayant perturbé la mise en œuvre du PAO (année n-1) de la ZS. Elles découlent de l'évaluation du PAO (année n-1) qui doit précéder l'élaboration du PAO (année n) de la ZS. Il est bon de les identifier et d'en chercher si possible les pistes de solutions afin de garantir la mise en œuvre du PAO (année n). Il peut s'agir de l'insécurité, de la survenue des épidémies, catastrophes ou autres risques sanitaires, du non-respect des engagements financiers de l'Etat, des provinces et des PTF, etc.

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	27350	52%
2	Diarrhée	8546	16,2%
3	IRA	8407	16%
4	Géo helminthiase	5588	10,6%
5	Anémie	2588	4,9%
	Total	52479	100%

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

N°	Pathologies	Nbre de cas	Proportion
1	Paludisme	76	34,9%
2	Anémie	65	31,1%
3	IRA	23	23,4
4	Méningite	17	8,1%
5	Intoxication aux plantes	5	2,3%
	Total	209	100%

Tableau N°8 : Autres pathologies endémo- épidémiques ou autres problèmes spécifiques de santé ayant un intérêt de santé publique particulier⁷ :

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	HTA	516	65,9%
2	Filariose	141	18%
3	TBC	66	8,4%
4	VIH/SIDA	54	6,9%
5	Lèpre	5	0,6%
	Total	787	100%

Commentaires en rapport avec la situation épidémiologique⁸

En termes de morbidité, le paludisme constitue la pathologie la plus dominante soit 52% suivi de maladie diarrhéique, d'IRA et géo helminthiase. Selon la morbidité, le paludisme vient en tête avec anémie comme la complication suivi d'IRA.

La survenue de ces pathologies est en général due à la situation géographique de la Zone qui est riveraine et accentué par le climat pendant la saison de pluie ou il y a inondation avec pullulation des moustiques. Les pathologies endémo-épidémiques sont dominées les plus rencontrées sont l'HTA, filariose, TBC, VIH/SIDA et lèpre.

⁷ 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.

⁸On 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.

2.2. Problèmes prioritaires du système de santé⁹

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

N°	Piliers du Système de Santé	Problèmes prioritaires du pilier qui peuvent être résolus par l'une ou l'autre stratégie du PDSZ
1	Prestation des services et soins de santé (paquet SRMNEA, MNT &MT ainsi que le paquet de la résilience des communautés)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Faible intégration de PF dans les AS ; 2. Faible intégration de paquet VIH dans 4 AS ; 3. Faible accès aux soins dans 3 AS (KWALA, LIBANDA et TIPO) 4.
2	Ressources humaines pour la santé (RHS)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Faible motivation du personnel par l'Etat ; 2. Manque d'un plan de formation du personnel en cours d'emploi ; 3. Faible disponibilité des techniciens de labo et d'accoucheuse dans la Zone ; 4. Certains IT non formés en SNIS
3	Infrastructures, équipements médicaux et sanitaires et maintenance	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vétusté des matériels médicaux sanitaires dans les FOSA ; 2. Vétusté des infrastructures existantes ; 3. Manque d'une unité de maintenance dans la Zone ; 4. Espace de travail insuffisant au BCZ 5. Capacité d'accueil insuffisante à l'HGR
4	Médicaments essentiels et intrants spécifiques	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rupture des médicaments et intrants spécifiques ; 2. Faible capacité de gestion de médicament ; 3. Faible maîtrise des outils de gestion de médicament ; 4.
5	Financement du système local de santé	<ol style="list-style-type: none"> 1. Faible taux de pénétration de la MUSA ; 2. Tarif forfaitaire mal négocié 3.
6	Information sanitaire	<ol style="list-style-type: none"> 1. Faible promptitude des données SNIS dans le DHIS2 ; 2. Faible capacité de production locale de support de collecte des données ; 3. Manque d'abonnement pour la connexion internet ;
7	Gouvernance, au leadership et à la collaboration intersectorielle dans la ZS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Faible participation communautaire ; 2. Faible collaboration intersectorielle ; 3. Faible tenue des réunions du comité des indigents 4. Faible tenue des réunions des EPCS 5.

⁹ 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.

III. CADRE DE RESULTATS¹⁰ : OBJECTIFS ET CIBLES OPERATIONNELLES

Tableau N°10 : Cadre de résultats du PAO consolidé

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

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

Énoncé des objectifs spécifiques en rapport avec les 3 axes du PNDS 2019-2022 ¹¹		
	Cible annuelle de l'année en cours	Indicateurs clés du résultat issu du CS&E du PNDS-2¹²
<u>Axe 1 du PNDS 2019-2022</u>	Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé	
<u>Résultat 1.1. du PNDS-2019-2022 :</u>	La proportion des structures de santé organisées, accessibles géographiquement et disposant des services intégrés, offrant des soins et des services de santé de qualité est augmentée de 30 à 60%	

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

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

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

Sous-axe 1.1: ¹³ Amélioration de la couverture sanitaire		
<u>Objectif spécifique 1 :</u> <i>Etendre l'offre du PMA y compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) dans les AS d'ici fin 2019</i>	13 AS	Nombre des AS ayant intégré la PF
	4 AS	Nombre d'AS ayant intégré le paquet VIH
	3 AS	Nombre des PS ouvert et fonctionnel
	156	Nombre des séances de dépistage des enfants sous courbe organisées
	2028	Nombre des séances de CPS en faveur des enfants de moins de 0-59mois organisés
	2028	Nombre des séances de supplémentation en VIT A et déparasitage au mébendazole en routine organisés
	2028	Nombre des séances de CPN organisé
	2028	Nombre des séances de CPON organisé
	312	Nombre des séances de vaccination des enfants en stratégie fixe réalisées
	936	Nombre des séances de vaccination en stratégie avancée réalisées
	60	Nombre des séances de vaccination en stratégie mobiles réalisées
	13	Nombre des AS ayant introduit le vaccin rotavirus
	1	Existence d'un CSDT fonctionnel au CS SIFORCO
<u>Objectif spécifique 2 :</u> <i>Etendre l'offre du PCA y compris le paquet de</i>	1	Existence de service de PF fonctionnel à l'HGR
	3	Nombre des prestataires formés en PF

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

<i>services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) à l'HGR d'ici fin 2019</i>	4	Nombre du personnel recyclé en SONU-C
Objectif spécifique 3 : <i>Accroître l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) dans les AS d'ici fin 2019</i>	13	Nombre des supervisions des activités de la DMM contre les MTN réalisées dans les AS
	156	Nombre des séances de dépistage actif des cas de TB/VIH organisés
	156	Nombre des séances de dépistage des malades chroniques (HTA, DS) organisés
Objectif spécifique 4 : <i>Renforcer l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) à l'HGR d'ici fin 2019</i>	4	Nombre de séances de dépistage actif des maladies chroniques (HTA, DS) et des MTN organisé à l'HGR
Objectif spécifique 5 : <i>Développer le paquet d'interventions de résilience des communautés contre les risques sanitaires divers (épidémies, catastrophes et autres) dans les AS d'ici fin 2019</i>	2	Nombre de brigade mise en place
	2	Nombre des brigades d'hygiènes formé dans les AS
Sous-axe 1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé		
<i>Objectif spécifique 1 : Améliorer la qualité de soins et le fonctionnement de l'HGR d'ici fin 2019</i>	12	Nombre des supervisions et audits réalisés à l'HGR
	12	Nombre des personnels formés sur l'utilisation des protocoles et guides thérapeutiques nouvel version avec un rapport archivé
	8	Nombre des services de l'HGR dotés en protocoles et guides thérapeutiques nouvel version
	2	Nombre de participation aux évaluations qualité des soins
Objectif spécifique 2 : <i>Améliorer la qualité de soins et le fonctionnement</i>	12	Nombre d'accompagnement réalisé dans les CS
	2	Nombre des missions d'évaluation qualité réalisées

des CS d'ici fin 2019	21	Nombre des structures dotés en ordinogrammes nouvel version
Sous-axe 1.3 : ¹⁴Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT & MT, Résilience, etc.)		
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Renforcer les capacités des prestataires dans la ZS d'ici fin 2019	4	Nombre de transport des MILD pour la CPS et CPN assuré
	624	Nombre des séances de distribution des MILD organisé pendant la CPS et CPN
<u>Objectif spécifique 2 :</u> <i>Améliorer la prévention des cas de MTN dans la ZS d'ici fin 2019</i>	2	Nombre des campagnes de DMM contre les MTN organisés
<u>Résultat 1.2. du PNDS-2</u>	<i>La proportion des structures de participation communautaire impliquées dans l'offre de quelques services de soins (promotionnels, préventifs et curatifs), est augmentée de 50%.</i>	
<u>Sous axe 1 :</u> Renforcement des organes de participation communautaire		
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Renforcer les capacités des organes de participation communautaire dans 13 AS d'ici fin 2019	13	Nombre des réunions de CODESA tenues avec CR
	78	Nombre des séances de récupération des enfants et femmes enceintes et ou insuffisamment vaccinés organisés
	2	Nombre de réunions d'échange d'expérience tenues
	4	Nombre de réunions réalisées
	12	Nombre de mission d'accompagnement organisé

¹⁴Ce sous-axe accueillera toutes les approches du programma Assurance Qualité de Soins (AQS) et concernera toutes les interventions y compris les interventions à haut impact sur la SRMNEA, celles de la lutte contre les MNT&MT ainsi que celles liées à la résilience des structures et des communautés contre les épidémies, catastrophes et autres risques sanitaires

	36	Nombre de VAD organisées
	12	Nombre de mère mentors appuyés
	36	Nombre de mission d'accompagnements réalisés
<u>Sous axe 2 :</u> Promotion de l'utilisation des services de santé		
<u>Objectif spécifique 1</u> Renforcer la sensibilisation de la communauté sur les thèmes spécifiques	4	Nombre des séances de sensibilisation réalisées
	4	Nombre des messages sur la vaccination diffusés à la radio
	156	Nombres des séances de sensibilisation sur la TBC, VIH, MTN réalisées dans les AS
	156	Nombres des séances de sensibilisation sur l'utilisation de service d'accouchement professionnellement assisté réalisées dans les AS
	156	Nombres des séances de sensibilisation sur le respect de calendrier de la CPN réalisées dans les AS
	156	Nombres des séances de sensibilisation sur le dépistage des cas de malnutrition réalisées dans les AS
	2	Nombre de séance de sensibilisation sur la MUSA organisée
<u>Objectif spécifique 1 :</u>		
<u>Sous axe 1 :</u> Extension des sites de soins communautaires		
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Renforcer la capacité des RECOSITE sur la PCIME-C	84	Nombre des RECOSITES formés
<u>Objectif spécifique 2 :</u> Améliorer la prise en charge communautaire des maladies tueuses des enfants de < 5ans dans la ZS d'ici fin 2019	12	Nombre des transports des intrants vers les SSC appuyés
	42	Nombre de SSC approvisionné
	12	Nombre de mois avec primes prestataires des SSC payés
	468	Nombre des supervisions réalisés au niveau de SSC
<u>Axe 2 du PNDS 2019-2022</u>		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		
<u>Résultat 2.1</u>	Au moins 50% des structures de santé à tous les niveaux du Système de Santé disposent d'un personnel de santé compétent, performant, motivé, en quantité suffisante et équitablement réparti pour une offre de services et de soins de santé de qualité	
Objectif spécifique 1 : (En rapport avec la gestion de carrière et la fidélisation des RHS compétentes)	2	Nombre d'évaluation de la performance réalisé dans la ZS
	4	Nombre de trimestre payés aux personnels sur base de performance
	12	Nombre de mois payés aux personnels par l'Etat
Objectif spécifique 2 : En rapport avec la formation de base: Renforcer les compétences des prestataires	5	Nombre d'infirmier A2 formé en technique de labo
	2	Nombre des membres d'ECZ formé en MSP
	2	Nombre des membres d'ECZ formé DHIS2
	25	Nombre des personnes formé en SNIS
	1	Nombre de personne formé en technique de réanimation et soins intensifs
	1	Nombre de personne formé en échographie
	1	Nombre de personne formé en technique chirurgicale
	13	Nombre de prestataires formés en SONUB ;
	13	Nombre de prestataires formés en CPNr ;
	21	Nombre de prestataires formés en ordinogrammes des soins ;
	13	Nombre de prestataires formés en PF ;
Objectif spécifique 3 : En rapport avec le développement des compétences des prestataires	3	Nombre des membres d'ECZ formés en informatique de base
Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des		

formations sanitaires en médicaments et intrants		
<u>Résultat 2.2 :</u>	<i>La disponibilité des médicaments et produits de santé de qualité, prioritaires et vitaux, parmi lesquels les 13 médicaments qui sauvent les vies des femmes et des enfants ainsi que les médicaments des Programmes spécialisés du MSP est augmentée dans les FOSA de 20 à 80%.</i>	
<u>Objectif spécifique 1 :</u>	14	Nombre des FOSA avec réquisition conforme aux normes
Approvisionner la ZS en médicament et intrants spécifique d'ici fin 2019	14	Nombre des FOSA approvisionnées en MEG et consommables
	14	Nombre des FOSA approvisionnées en vaccins et intrants spécifiques (TB, VIH, MTN, PF)
<u>Objectif spécifique 2 :</u> Renforcer le suivi de gestion de médicament dans la ZS d'ici fin 2019	100%	Proportion des commandes validées
	14	Nombre des missions de suivi organisé
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements		
<u>Résultat 2.3 :</u>	<i>Au moins 80% des infrastructures sanitaires ciblées sont construites et/ou réhabilitées et équipées dans le contexte de l'émergence du pays</i>	
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Améliorer les conditions de travail dans les FOSA d'ici fin 2019	15	Nombre de bâtiment réhabilité
	58	Nombre des chaises dotées
	6	Nombre des laps tops dotés
	1	Nombre de moto DT 125 doté au BCZ
	1	Nombre de batterie dotée
	1	Nombre de moto Haojin doté à l'HGR
<u>Objectif spécifique 2 :</u> Acquérir des matériels médico-sanitaires d'ici 2019	15	Nombre des boîtes d'accouchement doté
	7	Nombre des boîtes de petite chirurgie doté
	10	Nombre des glucomètres dotés

	2	Nombre de lit d'accouchement doté
	1	Nombre de balance pèse bébé doté
	1	Nombre de balance pèse adulte doté
	2	Nombre de marmite à pression adulte doté
	1	Nombre de bassin réniforme doté
	1	Nombre de civière doté
	2	Nombre de FOSA doté en matériels et équipements d'hygiène
	1	Existence de matériels médico-sanitaires dotés à l'HGR
	1	Existence de kit informatique doté à l'HGR
	1	Nombre de groupe électrogène doté
	2	Nombre d'imprimât dotés
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire		
<u>Résultat 2.4 :</u>	La disponibilité de l'information sanitaire de qualité est assurée à 80% pour une meilleure prise de décision	
<u>Objectif spécifique 1 :</u>	12	Modem de BCZ doté en crédits de connexion internet
Améliorer la promptitude et complétudes des données SNIS dans le logiciel DIHS2	100%	Complétude des données SNIS encodées à 100%
	4	Nbre d'abonnement payé
	12	Nombre des FOSA doté en outils SNIS

<u>Résultat 2.5 :</u>	<i>L'accessibilité financière des populations aux soins de santé de qualité est augmentée de 30% et la part du paiement direct dans les dépenses de santé des ménages est réduite de 90% à 60%.</i>	
Objectif spécifique 1 : En rapport avec l'accroissement des recettes générées par les FOSA et des subventions pour les Unités fonctionnelles de la ZS	25%	Proportion de la population affilié à la MUSA
	100%	Proportion des FOSA appliquant le TF
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)	12	Nombre des missions de suivi organisé
	2	Nombre des séances de vulgarisation réalisées
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)	4	Nombre de supervision intégrée réalisée
	4	Nombre de transport mutualisé de médicament réalisé dans la zone
	4	Nombre de réquisition et achat groupé de médicament réalisé
<u>Axe 3 du PNDS 2019-2022</u>	Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé	
<u>Résultat 3.1.</u>	<i>Le pilotage du secteur de la santé est assuré dans le contexte de la décentralisation pour garantir l'offre et l'utilisation des services de santé de qualité</i>	
Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes, directives, standards etc. dans les AS de la ZS d'ici fin 2019	1	Les normes et directives standards vulgarisés
	4	Nombre des missions de suivi réalisées
Objectif spécifique 2 : Renforcer la gouvernance, le leadership et le pilotage dans la Zone de santé d'ici 2019	100%	Proportion des réunions CA tenues sur prévues
	100%	Proportion des réunions COGE tenue sur prévu
	100%	Proportion des réunions d'ECZ tenues sur prévues

	100%	Proportion des réunions tenues sur prévues
	8	Nombre de réunion de revue tenue
	3	Nombre de réunion de revue trimestrielle tenue
	1	Nombre de réunion de revue annuelle tenue
	12	Existence des fournitures du bureau et consommable informatique
	12	Existence de carburant et lubrifiant pour les motos et groupe électrogènes
	2	Existence de fond pour entretien des engins motorisés et vélos
	1	PAO des UF de la ZS validé et adopté
	1	PAO consolidé défendu et validé
	100%	Proportion des réunions de CODIR tenues sur prévue
	100%	Proportion des réunions d'EPCS tenues sur prévue
	100%	proportion des réunions des comités d'hygiène tenues sur prévue
	100%	Proportion des réunions des comités des indigents tenues sur prévue
<u>Résultat 3.2.</u>	<i>Le MSP joué pleinement son rôle dans la mise en œuvre des politiques et stratégies des autres secteurs ciblés en vue de l'atteinte des objectifs globaux de développement</i>	
Objectif spécifique 2 : Appuyer les cadres locaux de concertation intersectorielle de la ZS d'ici fin 2019	4	Nombre des réunions organisées sur les prévues

Objectif spécifique 2 : Enrapport avec la mise en œuvre des plans d'actions conjoints pour améliorer la gestion des déterminants de la santé : EHA, éducation, agriculture...)	4	Nombre des missions réalisées
	2	Nombre des réunions tenues avec CR

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											
Objectif spécifique 1 : <i>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</i>	13 AS	Intégrer la PF dans les AS	Nombre des AS ayant intégré la PF sur prévu	ECZ	X				13	0\$	0\$
	4 AS	Intégrer le paquet VIH dans 4 AS	Nombre d'AS ayant intégré le paquet VIH sur prévu	ECZ	X				4	0\$	0\$
	3 PS	Ouvrir 3 PS dans AS	Nombre des PS	ECZ	X	X	X		3	500\$	1500\$

<i>l'adolescent (SRMNEA) dans les AS d'ici fin 2019</i>		(KWALA, LIBANDA et TIPO) à faible couverture des soins	ouvert sur prévu dans les AS								
	156	Organiser les séances de dépistage des enfants sous courbe dans les AS	Nombre des séances de dépistage des enfants sous courbe organisées	EPCS	X	X	X	X	156	0\$	0\$
	2028	Organiser les séances de CPS en faveur des enfants de moins de 0-59mois	Nombre des séances de CPS en faveur des enfants de moins de 0-59mois organisés	EPCS	X	X	X	X	2028	0\$	0\$
	2028	Organiser les séances de supplémentation en VIT A et déparasitage au mébendazole en routine	Nombre des séances de supplémentation en VIT A et déparasitage au mébendazole en routine organisés	EPCS	X	X	X	X	2028	0\$	0\$
	2028	Organiser les séances de CPN	Nombre des séances de CPN organisé	EPCS	X	X	X	X	2028	0\$	0\$
	2028	Organiser les séances de CPON	Nombre des séances de CPON organisé	EPCS	X	X	X	X	2028	0\$	0\$
	312	Organiser les séances de vaccination des enfants en stratégie fixe	Nombre des séances de vaccination des enfants en stratégie fixe réalisées	EPCS	X	X	X	X	312	0\$	0\$
	936	Organiser les séances de vaccination en stratégie avancée	Nombre des séances de vaccination en stratégie avancée réalisées	EPCS	X	X	X	X	936	1560\$	6240\$
	60	Organiser les séances de vaccination en stratégie mobiles	Nombre des séances de vaccination en stratégie mobiles réalisées	ECZ							

	13	Introduire le vaccin rotavirus dans les AS	Nombre des AS ayant intégrés le vaccin rotavirus	ECZ	X				13	10\$	130\$
	1	Ouvrir un CSDT au CS SIFORCO	Existence d'un CSDT fonctionnel au CS SIFORCO	ECZ	X				1	0	
Objectif spécifique 2 : <i>Etendre l'offre du PCA y compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) à l'HGR d'ici fin 2019</i>	1	Intégrer le service de PF fonctionnel à l'HGR	Existence de service de PF fonctionnel à l'HGR	ECZ	X				1	0\$	
	3	Former les prestataires formés en PF sur prévu	Nombre des prestataires formés en PF sur prévu	ECZ	X				3	224\$	672\$
	4	Recycler les personnels de l'HGR en SONU-C	Nombre du personnel recyclé en SONU-C sur le prévu	ECZ		X			4	224\$	896\$
Objectif spécifique 3 : <i>Accroître l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) dans les AS d'ici fin 2019</i>	2	Organiser les supervisions des activités de la DMM contre les MTN dans les AS	Nombre des supervisions des activités de la DMM contre les MTN réalisées dans les AS	ECZ/ EPCS		X		X	2	0\$	0\$
	156	Organiser les séances de dépistage actif des cas de TB dans les AS	Nombre des séances de dépistage actif des cas de TB organisés	EPCS	X	X	X	X	156	0\$	0\$
	156	Organiser les séances de dépistage des malades chroniques (HTA, DS)	nombre des séances de dépistage des malades chroniques (HTA, DS) organisés	EPCS	X	X	X	X	156	0\$	0\$
Objectif spécifique 4 : <i>Renforcer l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) à l'HGR d'ici fin 2019</i>	4	Organiser les séances de dépistage active des maladies chroniques (HTA, DS) et des MTN à l'HGR	Nombre des séances de dépistage active des maladies chroniques (HTA, DS) et des MTN organisé à l'HGR	CODIR	X	X	X	X	4	0\$	
Objectif spécifique 5 :	2	Mettre en place les	Nombre de brigade	ECZ	X		X		2	0\$	0\$

<i>Développer le paquet d'interventions de résilience des communautés contre les risques sanitaires divers (épidémies, catastrophes et autres) dans les AS d'ici fin 2019</i>		brigades d'hygiène dans les AS	mise en place								
	2	Former les brigades d'hygiène dans les AS	Nombre des brigades d'hygiène formé dans les AS	ECZ	X		X		2	1462,5\$	2925\$
Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé											
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Améliorer la qualité de soins et le fonctionnement de l'HGR d'ici fin 2019	12	Organiser les supervisions et audits des données de l'HGR	Nombre des supervisions et audits réalisés à l'HGR	ECZ	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	12	Former le personnel sur l'utilisation des protocoles et guides thérapeutiques nouvel version avec un rapport archivé	Nombre de personnes formées sur l'utilisation des protocoles et guides thérapeutiques nouvel version avec un rapport archivé	ECZ	X				12	224\$	2688\$
	8	Doter les services de l'HGR en protocoles et guides thérapeutiques nouvel version	Nombre des services de l'HGR dotés en protocoles et guides thérapeutiques nouvel version	ECZ	X				8	0\$	0\$
	2	Participer aux évaluations qualité des soins	Présence des membres de l'ECZ aux évaluations qualité des soins à HGR	ECZ		X		X	2	0\$	0\$
	4	Organiser les missions d'audit de qualité des données dans les CS	Nombre des missions réalisées dans les CS	ECZ	X	X	X	X	4	300\$	1200\$
<u>Objectif spécifique 2 :</u> Améliorer la qualité de soins et le fonctionnement des CS d'ici fin 2019	2	Organiser les missions d'évaluation qualité dans les CS	Nombre d'évaluations qualité réalisées	ECZ		X		X	2	250\$	500\$
	21	Doter les structures en ordinogrammes	Nombre des structures dotés en	ECZ	X				21	0\$	0\$

		nouvel version	ordinogrammes nouvel version									
Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT & MT, Résilience, etc.)												
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Renforcer les capacités des prestataires dans la ZS d'ici fin 2019	4	Assurer le transport des MILD pour la CPS et CPN	Nombre de transport des MILD pour la CPS et CPN assuré	EPCS	X	X	X	X	4	840\$	3360\$	
	624	Organiser les séances de distribution des MILD pendant la CPS et CPN	Nombre des MILD distribuées pendant la CPS et CPN	EPCS	X	X	X	X	624	0\$	0\$	
<u>Objectif spécifique 2 :</u> Améliorer la prévention des cas de MTN dans la ZS d'ici fin 2019	2	Organiser les campagnes de DMM contre les MTN dans la ZS	Nombre de campagnes de DMM contre les MTN organisés	ECZ		X		X	2	2650\$	5300\$	
<u>Résultat 1.2. du PNDS-2029-2022</u>												
<u>Sous axe 1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire</u>												
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Renforcer les capacités des organes de participation communautaire dans 13 AS d'ici fin 2019	13	Appuyer l'organisation les réunions de CODESA dans les AS	Nombre des réunions de CODESA tenues avec CR	CODES A	X	X	X	X	13	273\$	3276\$	
	2	Organiser semestriellement les rencontre d'échange d'expérience des bonnes pratiques entre les OAC et PVVIH	Nb de réunions d'échange d'expérience tenues	EPCS		X		X	2	60\$	120\$	
	4	Organiser les réunions d'implications des	Nb de réunions réalisées	EPCS	X	X	X	X	4	25\$	100\$	

		OBC pour la récupération des perdus de vue et l'intensification de l'accès à la mesure de la charge virale et EID										
Objectif spécifique 2 : Développement des mécanismes d'appropriation de l'action sanitaire par les communautés	4	Appuyer l'organisation des séances de récupération des enfants et femmes enceintes et ou insuffisamment vaccinés	Nombre des séances de récupération des enfants et femmes enceintes et ou insuffisamment vaccinés organisés	EPCS	X	X	X	X	4	1687,9\$	6751,6 \$	
	12	Organiser les missions d'accompagnement des malades à domicile pour les TDO, récupération des perdus de vue TB et VIH, rappel des suivi TB et VIH par les RECO et OAC	Nb de mission d'accompagnement organisé	EPCS	X	X	X	X	12	100	1200	
	36	Organiser les visites à domicile pour la recherche des femmes enceintes, allaitantes VHI+ et enfants exposés perdus de vue	Nb de VAD organisées	EPCS	X	X	X	X	36	5	180	
	12	Appuyer les mères mentors en frais de communication téléphonique pour le rappel et RDV des femmes enceintes et	Nb de mère mentors appuyés	EPCS	X	X	X	X	12	2	24	

		allaitantes séropositives ainsi que les enfants exposés										
	36	Organiser les missions d'accompagnement psychosocial, la rétention et l'adhérence des femmes enceintes et allaitantes VIH+ dans le groupe de support dans les maternité.	Nb de mission d'accompagnements réalisés	EPCS	X	X	X	X	36	15\$	540\$	
<u>Sous axe 1.2.2.:</u> Promotion de l'utilisation des services de santé												
<u>Objectif spécifique 1</u> <i>Renforcer la sensibilisation de la communauté sur les thèmes spécifiques</i>												
	4	Organier les séances de sensibilisation sur le palu en milieu public	Nombre des séances réalisées sur la sensibilisation palu en milieu public	ECZ	X	X	X	X	4	125\$	500\$	
	4	Organiser la diffusion des messages sur la vaccination à la radio	Nombre des messages sur la vaccination diffusés à la radio	ECZ	X	X	X	X	4	300\$	1200\$	
	156	Organiser les séances de sensibilisation sur la TBC, VIH, MTN dans les AS	Nombres des séances de sensibilisation sur la TBC, VIH, MTN réalisées dans les AS	EPCS	X	X	X	X	156	0\$	0\$	
	156	Organiser les séances de sensibilisation sur l'utilisation de service d'accouchement professionnellement assisté dans les AS	Nombres des séances réalisées de sensibilisation sur l'utilisation de service d'accouchement professionnellement assisté dans les AS	EPCS	X	X	X	X	156	0\$	0\$	

	156	Organiser les séances de sensibilisation sur le respect de calendrier de la CPN dans les AS	Nombres des séances réalisées de sensibilisation sur le respect de calendrier de la CPN dans les AS	EPCS	X	X	X	X	156	0\$	0\$
	156	Organiser les séances de sensibilisation sur le dépistage des cas de malnutrition réalisées dans les AS	Nombres des séances de sensibilisation sur le dépistage des cas de malnutrition réalisées dans les AS	EPCS	X	X	X	X	156	0\$	0\$
	2	Organiser les réunions d'assemblée général de la MUSA	Nombre des réunions d'assemblée général tenu	ECZ	X			X	2	1000\$	1000\$
<u>Objectif spécifique 1</u>											
<u>Sous axe 1.2.3. : Extension des sites de soins communautaires</u>											
<u>Objectif spécifique1</u> : Renforcer la capacité des RECOSITE sur la PCIME-C	84	Former les RECOSITES en PCIME-C	Nombre des RECOSITES formés	ECZ		x			84	50\$	4200\$
<u>Objectif spécifique 2</u> : Améliorer la prise en charge communautaire des maladies tueuses des enfants de < 5ans dans la ZS d'ici fin 2019	12	Appuyer les transports des intrants vers les SSC	Nombre des transports des intrants vers les SSC appuyés	EPCS	X	X	X	X	12	840\$	10080 \$
	42	Approvisionner les SSC en intrants	Nombre de SSC approvisionné	EPCS	X	X	X	X	42	0\$	0\$
	504	Organiser la supervision au niveau des SSC	Nombre des supervisions au niveau de SSC réalisés	EPCS	X	X	X	X	504	10\$	5040\$
Axe 2 : Appui aux piliers du système de santé du système de santé pour l'amélioration de la disponibilité et l'accès aux soins de qualité											

Sous-axe 2.1 : Développement des RHS												
Résultat 2.1												
Objectif spécifique 1 : En rapport avec la gestion de carrière et la fidélisation des RHS compétentes)	4	Assurer la cotation trimestrielle de la performance du personnel de BCZ	Existence d'un cadre de performance dans la ZS	ECZ/ CODIR/ EPCS	X	X	X	X	4	0\$	0\$	
	12	Assurer le paiement des primes locales aux personnels	Primes locales payées régulièrement aux personnels	ECZ/ CODIR/ EPCS	X	X	X	X	12	2587,3\$	31048,3\$	
	4	Payer régulièrement les primes de performance aux membres de l'ECZ	Nombre de personnels payés sur base de performance	ECZ/ CODIR/ EPCS	X	X	X	X	4	28918,7\$	115675\$	
	12	Assurer le suivi de paiement des primes et salaires de l'Etat aux personnels de la ZS	Nombre de personnels payés par l'Etat	ECZ	X	X	X	X	12	4578,5\$	54942\$	
Objectif spécifique 2 : En rapport avec la formation de base):	5	Former 5 infirmiers A2 en technique de labo	Nombre d'infirmier A2 formé en technique de labo	CODIR/ EPCS		X			5	200\$	1000\$	
	2	Mener le plaidoyer pour la formation des membres d'ECZ en MSP	Nombre des membres d'ECZ formé en MSP	ECZ			X		2	PM	PM	
	2	Mener le plaidoyer pour la formation des membres d'ECZ en DHIS2	Nombre des membres d'ECZ formé DHIS2	ECZ	X				2	PM	PM	
	25	Mener le plaidoyer pour la formation des prestataires en SNIS	Nombre des personnes formé en SNIS	ECZ	X				25	224\$	5600\$	
	1	Former un infirmier A1 en technique de réanimation et soins	Nombre de personne formé en technique de réanimation et	CODIR		X				650\$	650\$	

		intensifs	soins intensifs				X			1	2500\$	2500\$
	1	Former une personne en échographie	Nombre de personne formé en échographie	CODIR			X			1	224\$	224\$
	1	Former 1 infirmier A1 en technique chirurgicale	Nombre de personne formé en technique chirurgicale	CODIR		X				1	224\$	224\$
	13	Former 13 prestataires en SONUB ;	Nombre de prestataires formés en SONUB ;	ECZ		X				13	224\$	2912\$
	13	Former de prestataires en CPNr ;	Nombre de prestataires formés en CPNr ;	ECZ	X					13	224\$	2912\$
	21	Former 21 prestataires en ordinogrammes des soins ;	Nombre de prestataires formés en ordinogrammes des soins ;	ECZ		X						
	13	Former 13 prestataires en PF ;	Nombre de prestataires formés en PF ;	ECZ	x					13	224\$	2912\$
	Objectif spécifique 3 : n rapport avec le développement des compétences des prestataires)	Former 3 membres d'ECZ formés en informatique de base	Nombre des membres d'ECZ formés en informatique de base	ECZ		X				3	300\$	900\$
	Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants											
	Résultat 2.2 :											
	Objectif spécifique 1 : Approvisionner la ZS en médicament et intrants spécifique d'ici fin 2019	Accompagner les FOSA dans l'estimation de besoin et la gestion des MEG et intrants spécifiques	Nombre des FOSA accompagnés dans l'estimation de besoin et gestion de MEG et intrants spécifiques	ECZ	X	X	X	X		14	0\$	0\$
		Approvisionner mensuellement les FOSA médicaments et consommables	Nombre des mois d'approvisionnement des FOSA en MEG et consommables	CODIR/ EPCS	X	X	X	X		12	8754,5\$	10505 4\$

	14	Approvisionner les FOSA médicaments et intrants spécifiques de lutte contre le PALU, VIH, TB, MTN	Nombre des FOSA approvisionnées en vaccins et intrants spécifiques (TB, VIH, MTN, PF)	ECZ	X	X	X	X	14	0\$	0\$
Objectif spécifique 2 : Renforcer le suivi de gestion de médicament dans la ZS d'ici fin 2019	100%	Assurer la validation des commandes mensuelles des médicaments des FOSA	Proportion des commandes validées	ECZ	X	X	X	X	100	0\$	0\$
	14	Organiser les missions de suivi d'achat et de gestion de médicament dans les FOSA	Nombre des missions de suivi organisé	ECZ	X	X	X	X	14	0\$	0\$
	14	Alimenter les comptes MEG des FOSA à la banque	Nombre d'alimentation des comptes réalisé	CODIR/ EPCS	X	X	X	X	14	400\$	5600\$
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements											
Résultat 2.3 :											
Objectif spécifique 1 : Améliorer les conditions de travail dans les FOSA d'ici fin 2019	15	Réhabiliter le bâtiment des FOSA	Nombre de bâtiment réhabilité	ECZ/ CODI/ EPCS	X	X	X		15	2460,2\$	36904 \$
	58	Doter la salle de réunion de BCZ et FOSA en chaises	Nombre des chaises dotées	ECZ/ EPCS	X				58	10\$	580\$
	6	Doter le BCZ et FOSA en laps tops	Nombre des laps tops dotés	ECZ/ CODI/ EPCS	X				6	500\$	3000\$
	3	Doter 3 FOSA avec d'imprimât	Nombre d'imprimât dotés	EPCS	X	X			3	100\$	300\$
	1	Doter ECZ avec une moto DT 125	Nombre de moto doté au BCZ	ECZ/ CODI/ EPCS		X			1	6000\$	6000\$

	2	Doter 2 CS avec batteries	Nombre de batterie dotée	ECZ/ CODI/ EPCS		X			2	200\$	400\$
	1	Doter CS LEBO avec une paire de radio Motorola	Nombre de pair de radio dotée	EPCS	X				1	50\$	50\$
	1	Doter l'HGR avec une moto Haujin	Nombre de moto doté à l'HGR	CODIR		X			1	1300\$	1300\$
	2	Doter les CS KALA et SIFORCO en pirogues	Nombre des pirogues dotées	EPCS	X				2	150\$	300\$
<u>Objectif spécifique 2 :</u> <i>Acquérir des matériels médico-sanitaires d'ici 2019</i>	7	Doter les FOSA avec des boîtes d'accouchement	Nombre des boîtes d'accouchement doté	EPCS	X	X	X	X	7	250\$	1750\$
	5	Doter les FOSA avec des boîtes de petite chirurgie	Nombre des boîtes de petite chirurgie doté	EPCS	X	X	X	X	5	250\$	1250\$
	3	Doter 3 FOSA avec des glucomètres	Nombre des boîtes de glucomètre doté	EPCS	X	X	X	X	3	160\$	480\$
	2	Doter 2 FOSA avec des lits d'accouchement	Nombre de lit d'accouchement doté	EPCS		X	X			750\$	1500\$
	1	Doter 1 FOSA avec de lit d'examen	Nombre de lit d'examen doté	EPCS			X		1	750\$	750\$
	2	Doter CS SIFORCO avec 2 lits d'observation	Nombre des lits d'observation doté	EPCS		X			2	100\$	200\$
	10	Doter CS KALA avec 10 lits d'observation en bois	Nombre de lit d'observation doté	EPCS			X		10	30\$	300\$
	2	Doter 2 FOSA avec de balance pèse bébé	Nombre de balance pèse bébé doté	EPCS	X				2	120\$	240\$
	4	Doter 4 FOSA avec de balance pèse personne	Nombre de balance pèse personne doté	EPCS	X	X			4	100\$	400\$
	1	Doter 1 FOSA avec de marmite à	Nombre de marmite à pression doté	EPCS	X				1	350\$	350\$

		<i>pression</i>										
	2	<i>Doter 1 FOSA avec 2 bassins réniformes</i>	<i>Nombre de bassin réniforme doté</i>	EPCS		X			2	5\$	10\$	
	2	<i>Doter 2 FOSA avec de civière</i>	<i>Nombre de civière doté</i>	CODIR/ EPCS	X	X			2	75\$	150\$	
	2	<i>Doter 2 FOSA avec des matériels et équipements d'hygiène</i>	<i>Nombre de FOSA doté en matériels et équipements d'hygiène</i>	CODIR/ EPCS		X	X		2	200\$	400\$	
	1	<i>Doter l'HGR avec de matériels médico-sanitaires</i>	<i>Existence de matériels médico-sanitaires dotés à l'HGR</i>	CODIR		X			1	2400\$	2400\$	
	1	<i>Doter l'HGR avec de kit informatique</i>	<i>Existence de kit informatique doté à l'HGR</i>	CODIR	X				1	500\$	500\$	
	1	<i>Doter l'HGR avec de groupe électrogène</i>	<i>Nombre de groupe électrogène doté</i>	CODIR		X			1	2000\$	2000\$	
	2	<i>Doter 2 FOSA avec hémoglobinomètre</i>	<i>Nombre d'hémoglobinomètre doté</i>	EPCS	X				2	25\$	50\$	
	3	<i>Doter 2 FOSA avec des microscopes</i>	<i>Nombre de microscope doté</i>	EPCS		X	X	X	3	750\$	2250\$	
	1	<i>Doter CS KALA avec une foetoscope</i>	<i>Nombre de foetoscope doté</i>	EPCS	X				1	10\$	10\$	
	5	<i>Doter Cs MAWUYA CITE avec 5 paires de bottes</i>	<i>Nombre de paires des bottes dotées</i>	EPCS			X		5\$	10\$	50\$	
	5	<i>Doter Cs MAWUYA CITE avec 5 tabliers</i>	<i>Nombre des tabliers dotés</i>	EPCS		X		5	5\$	25\$	25\$	
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire												
<i>Résultat 2.4 :</i>												
Objectif spécifique 1 : Améliorer la promptitude et complétudes des données SNIS dans le logiciel DIHS2												
	12	Doter le modem de BCZ en crédits pour la connexion internet	Modem de BCZ doté en crédits de connexion internet	ECZ	X	X	X	X	12	50\$	600\$	
	100%	Organiser une	Complétude des	ECZ	X	X	X	X	12	50\$	600\$	

		mission d'encodage des données SNIS	données SNIS encodées à 100%								
	4	Assurer le renouvellement de l'abonnement V-SAT	Nombre d'abonnement payé	ECZ	X	X	X	X	4	540\$	2160\$
	20	Doter les FOSA en outils SNIS	Nombre des FOSA doté en outils SNIS	ECZ	X		X		2	0\$	0\$
Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins											
<i>Résultat 2.5 :</i>											
Objectif spécifique 1 En rapport avec l'accroissement des recettes générées par les FOSA et des subventions pour les Unités fonctionnelles de la ZS)	25%	Appuyer la sensibilisation de la communauté sur la MUSA dans les AS	Proportion de la population affilié à la MUSA	ECZ	X			X	2	500\$	1000\$
	100%	Assurer le suivi de l'application du tarif forfaitaire dans toutes les FOSA	Proportion des FOSA appliquant le TF	ECZ	X	X	X	X	4	PM	PM
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)	12	Organiser les missions de suivi de gestion financière, dans les FOSA	Nombre des missions de suivi organisé	ECZ	X	X	X	X	12	150\$	1800\$
	2	Vulgariser les directives et procédure sur la gestion financière dans la ZS	Nombre des séances de vulgarisation réalisées	ECZ	X			X	2	0\$	0\$
Objectif spécifique 3 : En rapport avec l'efficacité dans la gestion des ressources de la ZS c'est-à-dire obtenir des résultats au	4	Organiser les supervisions intégrées dans la zone	Nombre de supervision intégrée réalisée	ECZ	X	X	X	X	4	660\$	2640\$
	4	Organiser le système de mutualisation de	Nombre de transport mutualisé de	ECZ	X	X	X	X	4	600\$	2400\$

moindre coût)		transport des médicaments des FOSA	médicament réalisé dans la zone									
	4	Organiser le système d'achat groupé des médicaments des FOSA	Nombre de réquisition et achat groupé de médicament réalisé	ECZ	X	X	X	X	4	0\$	0\$	
<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 :</i> Suivre l'application des normes, directives, standards etc. dans les AS de la ZS d'ici fin 2019	1	Vulgariser les normes et directives standards dans les AS de la ZS	Les normes et directives standards vulgarisés	ECZ	X				1	0\$	0\$	
	4	Organiser les missions de suivi d'application des normes et directives standards dans les CS	Nombre des missions de suivi réalisées	ECZ	X	X	X	X	4	100\$	400\$	
<i>Objectif spécifique 2 :</i> (En rapport avec les organes de coordination dans la ZS)	100%	Organiser les réunions du CA de la ZS	Proportion des réunions CA tenues sur prévues	ECZ		X		X	2	600\$	1200\$	
	100%	Organiser les réunions du COGE de la ZS	Proportion des réunions COGE tenue sur prévu	ECZ	X	X	X	X	12	100\$	1200\$	
	100%	Organiser les réunions d'ECZ de la ZS	Proportion des réunions d'ECZ tenues sur prévues	ECZ	X	X	X	X	52	0\$	0\$	
	100%	Organiser les réunions de la cellule épidémiologique de la ZS	Proportion des réunions cellule épidémiologique tenues	ECZ	X	X	X	X	52	0\$	0\$	
	8	Organiser la revue mensuelle au BCZ	Nombre de réunion de revue tenue	ECZ	X	X	X	X	8	220\$	1760\$	

	3	Organiser la revue trimestrielle au BCZ	Nombre de réunion de revue trimestrielle tenue	ECZ	X	X	X		3	220\$	660\$
	1	Organiser la revue annuelle au BCZ	Nombre de réunion de revue annuelle tenue	ECZ				X	1	220\$	220\$
	15	Doter les FOSA des fournitures de bureau et consommables informatique	Existence des fournitures du bureau et consommable informatique dans les FOSA	ECZ/ CODIR/ EPCS	X	X	X	X	15	929,3\$	13940 \$
	12	Approvisionner BCZ et HGR en carburant et lubrifiant pour la supervision	Existence de carburant et lubrifiant pour les motos et groupe électrogènes	ECZ/ CODIR	X	X	X	X	12	400\$	4800\$
	12	Doter les FOSA en frais d'entretien, réparation et assurances motos	Existence de fond pour entretien des engins motorisés et vélos	ECZ/ CODIR/ EPCS	X	X	X	X	12	258,3\$	3100\$
	1	Organiser un atelier d'élaboration et de la défense de PAO 2020 dans la ZS	Nombre d'atelier d'élaboration et de la défense de PAO dans la ZS tenue	ECZ				X	1	1	700\$
	1	Participer à l'atelier de consolidation de PAO à la DPS	PAO consolidé défendu et validé	ECZ				X	1	1	300\$
	100%	Organiser les réunions de CODIR à l'HGR	Proportion des réunions de CODIR tenues sur prévue	CODIR	X	X	X	X	52	0\$	0\$
	100%	Organiser les réunions d'EPCS dans les AS	Proportion des réunions d'EPCS tenues sur prévue	EPCS	X	X	X	X	52	0\$	0\$
	100%	Organiser les réunions des comités d'hygiène dans des FOSA	proportion des réunions des comités d'hygiène tenues sur prévue	CODIR / EPCS	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	100%	Organiser les	Proportion des	CODIR/	X	X	X	X	12	0\$	0\$

		réunions des comités des indigents dans les AS	réunions des comités des indigents tenues sur prévue	EPCS								
<i>Résultat 3.2..</i>												
Objectif spécifique 1 : Appuyer les cadres locaux de concertation intersectorielle de la ZS d'ici fin 2019	4	Organiser les réunions de CLC	Nombre des réunions organisées sur les prévues	ECZ	X	X	X	X	4	250	1000	
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...)	4	Appuyer les activités du Programme des villages, écoles et centre de santé assainis	Nombre des missions réalisées	ECZ	X	X	X	X	4	PM	PM	
	2	Organiser les réunions de concertation dans le cadre d'EHA, éducation, agriculture	Nombre des réunions tenues avec CR	ECZ	X		X		2	100	200	

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 ZS¹⁵

(1) Axes du PNDS 2019-2022/Objectifs spécifiques du PAO	(2) Cible annuelle	(3) Indicateurs de résultat (mesurant la cible annuelle)	(4) Performance/valeur observée au temps « t » de la mise en œuvre du PAO ¹⁶	(5) Ecart ¹⁷	(6) Observations à faire si possible ¹⁸	(7) Recommandations de l'évaluation ¹⁹	(8) Responsables
---	--------------------	--	---	-------------------------	--	---	------------------

¹⁵Lors 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

¹⁶ Mettre la valeur atteinte par rapport à la cible lors de l'auto-évaluation de l'ECZ ou de l'évaluation du B/DPS

¹⁷ Notez l'écart observé par rapport à la cible annuelle au moment de l'évaluation ou de l'auto-évaluation. .

Axe 1 : Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé							
<u>Résultat 1.1. du PNDS-20²⁹-2022</u>							
Sous-axe 1.1.1. Amélioration de la couverture sanitaire							
<u>Objectif spécifique 1 :</u>	13 AS	Nombre des AS ayant intégré la PF	13				ECZ
<i>Etendre l'offre du PMA y compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) dans les AS d'ici fin 2019.</i>	4 AS	Nombre d'AS ayant intégré le paquet VIH	4				ECZ
	3 AS	Nombre des PS ouvert dans les AS	3				ECZ
	156	Nombre des séances de dépistage des enfants sous courbe organisées	156				EPCS

¹⁸Inscrire quelques observations faites lors de l'évaluation ou de l'auto-évaluation et justifieraient l'écart observé par rapport à la cible annuelle.

¹⁹Formuler des recommandations aux différents membres de l'ECZ (si auto-évaluation) à l'ECZ (si l'évaluation du B/DPS) pour améliorer le mise en œuvre et atteindre la cible annuelle fixée.

	2028	Nombre des séances de CPS en faveur des enfants de moins de 0-59mois organisés	2028				EPCS
	2028	Nombre des séances de supplémentation en VIT A et déparasitage au mebendazole en routine organisés	2028				EPCS
	2028	Nombre des séances de CPN organisé	2028				EPCS
	2028	Nombre des séances de CPON organisé	2028				EPCS
	312	Nombre des séances de vaccination des enfants en stratégie fixe réalisées	312				EPCS
	936	Nombre de séances de vaccination en stratégie avancée réalisées	936				EPCS
	60	Nombre des séances de vaccination en stratégie mobiles réalisées	60				ECZ
Objectif spécifique 2 : <i>Renforcer l'offre du PCA y</i>	1	Existence de service de PF fonctionnel à	1				CODIR

compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) à l'HGR d'ici fin 2019		l'HGR					
	3	Nombre des prestataires formés en PF sur prévu	3				CODIR
	4	Nombre du personnel recyclé en SONU-C sur le prévu	4				CODIR
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 2019	13	Nombre des supervisions des activités de la DMM contre les MTN réalisées dans les AS	13				ECZ
	156	Nombre des séances de dépistage actif des cas de TB organisés	156				EPCS
	156	nombre des séances de dépistage des malades chroniques (HTA, DS) organisés	156				EPCS
Objectif spécifique 4 : Renforcer l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) à l'HGR d'ici fin 2019	4	Nombre des séances de dépistage active des maladies chroniques (HTA, DS) et des MTN organisé à l'HGR	4				CODIR
Objectif spécifique 5 : Développer le paquet	2	Nombre de brigade mise en place	2				ECZ

<i>d'interventions de résilience des communautés contre les risques sanitaires divers (épidémies, catastrophes et autres) dans les AS d'ici fin 20</i>	2	Nombre des brigades d'hygiène formé dans les AS	2				ECZ
Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé							
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Améliorer la qualité de soins et le fonctionnement de l'HGR d'ici fin 2019	12	Nombre des supervisions et audits réalisés à l'HGR	12				ECZ
	12	Nombre des personnels formés sur l'utilisation des protocoles et guides thérapeutiques nouvel version avec un rapport archivé	12				ECZ
	8	Nombre des services de l'HGR dotés en protocoles et guides thérapeutiques nouvel version	8				ECZ
	2	Nombre de participation aux évaluations qualité	2				ECZ

		des soins					
<u>Objectif spécifique 2 :</u> Améliorer la qualité de soins et le fonctionnement des CS d'ici fin 2019	12	Nombre de mission d'accompagnement réalisé dans les CS	12				ECZ
	2	Nombre des missions d'évaluation qualité réalisées	2				ECZ
	21	Nombre des structures dotés en ordinogrammes nouvel version					
Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT & MT, Résilience, etc.)							
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Renforcer les capacités des prestataires dans la ZS d'ici fin 2019	4	Nombre de transport des MILD pour la CPS et CPN assuré	4				EPCS
	624	Nombre des séances de distribution des MILD organisé pendant la CPS et CPN	624				EPCS
<u>Objectif spécifique 2 :</u> Améliorer la prévention des	2	Nombre des campagnes de DMM	2				ECZ/EPCS

cas de MTN dans la ZS d'ici fin 2019		contre les MTN organisés					
<u>Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022</u>							
<u>Sous axe 1.2.1.</u> Renforcement des organes de participation communautaire							
<u>Objectif spécifique 1</u> : Renforcer les capacités des organes de participation communautaire dans 13 AS d'ici fin 2019	13	Nbre des réunions de CODESA tenues avec CR	13				CODESA
	78	Nombre des séances de récupération des enfants et femmes enceintes et ou insuffisamment vaccinés organisés	78				EPCS
<u>Objectif spécifique 2</u> :							
<u>Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé</u>							
<u>Objectif spécifique 1</u> <i>Renforcer la sensibilisation de la communauté sur les thèmes spécifiques</i>	4	Nombre des séances de sensibilisation réalisées	4				ECZ/EPCS
	4	Nombre des messages sur la	4				ECZ/EPCS

		vaccination diffusés à la radio					
	156	Nombres des séances de sensibilisation sur la TBC, VIH, MTN réalisées dans les AS	156				EPCS
	156	Nombres des séances de sensibilisation sur l'utilisation de service d'accouchement professionnellement assisté réalisées dans les AS	156				EPCS
	156	Nombres des séances de sensibilisation sur le respect de calendrier de la CPN réalisées dans les AS	156				EPCS
	156	Nombres des séances de sensibilisation sur le dépistage des cas de malnutrition réalisées dans les AS	156				EPCS
	2	Nombre de séance de sensibilisation sur la MUSA organisée	2				ECZ
<u>Objectif spécifique 1</u>							
<u>Sous axe 1.2.3. : Extension des sites de soins</u>							

communautaires							
<u>Objectif spécifique 1 :</u> <i>Renforcer la capacité des RECOSITE sur la PCIME-C</i>	84	Nombre des RECOSITES formés	84				ECZ
<u>Objectif spécifique 2 :</u> <i>Améliorer la prise en charge communautaire des maladies tueuses des enfants de < 5ans dans la ZS d'ici fin 2019</i>	12	Nombre des transports des intrants vers les SSC appuyés	12				EPCS
	42	Nombre de SSC approvisionné	42				EPCS
	12	Nombre de mois des primes payés aux prestataires des SSC	12				EPCS
	468	Nombre des supervisions au niveau de SSC réalisés	468				EPCS
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							
<u>Résultat 2.1</u>							

Objectif spécifique 1 : En rapport avec la gestion de carrière et la fidélisation des RHS compétentes)	4	Existence d'un cadre de performance dans la ZS	4				ECZ
	4	Nombre de personnels payés sur base de performance	4				ECZ/CODIR/ EPCS
	12	Nombre de personnels payés par l'Etat	12				ECZ
Objectif spécifique 2 : En rapport avec la formation de base):	5	<i>Nombre d'infirmier A2 formé en technique de labo</i>	5				CODIR
	2	Nombre des membres d'ECZ formé en MSP	2				DPS
	2	Nombre des membres d'ECZ formé DHIS2	2				DPS
	25	Nombre des personnes formé en SNIS	25				ECZ
	1	Nombre de personne formé en technique de réanimation et soins intensifs	1				ECZ
	1	Nombre de personne formé en échographie	1				ECZ

	1	Nombre de personne formé en technique chirurgicale	1				ECZ
	13	Nombre de prestataires formés en SONUB ;	13				ECZ
	13	Nombre de prestataires formés en CPNr ;	13				ECZ
	21	Nombre de prestataires formés en ordinogrammes des soins ;	21				ECZ
	13	Nombre de prestataires formés en PF ;	13				ECZ
<u>Objectif spécifique 3 :</u> (En rapport avec le développement des compétences des prestataires)	3	Nombre des membres d'ECZ formés en informatique de base	3				ECZ
Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants							
<u>Objectif spécifique 1 :</u>	14	Nombre des FOSA avec réquisition conforme aux normes	14				ECZ

Approvisionner la ZS en médicament et intrants spécifique d'ici fin 2019	14	Nombre des FOSA approvisionnées en MEG et consommables	14				ECZ
	14	Nombre des FOSA approvisionnées en vaccins et intrants spécifiques (TB, VIH, MTN, PF)	14				ECZ
<u>Objectif spécifique 2 :</u> <i>Renforcer le suivi de gestion de médicament dans la ZS d'ici fin 2019</i>	100%	Proportion des commandes validées	100%				ECZ
	14	Nombre des missions de suivi organisé	14				ECZ
Sous-axe 2.3 : <i>Développement des Infrastructures et équipements</i>							
<i>Objectif spécifique 1 :</i> <i>Améliorer les conditions de travail dans les FOSA d'ici fin 2019</i>	15	Nombre de bâtiment réhabilité	15				<i>ECZ/CODIR/ EPCS</i>
	58	Nombre des chaises dotées	58				<i>ECZ/EPCS</i>
	6	Nombre des laps tops dotés	6				<i>ECZ/CODIR/ EPCS</i>
	1	Nombre de moto DT 125 doté au BCZ	1				<i>ECZ/EPCS</i>
	1	<i>Nombre de batterie dotée</i>	1				<i>EPCS</i>
	1	Nombre de moto	1				<i>CODIR</i>

		Haojin doté à l'HGR					
<u>Objectif spécifique 2 :</u> Acquérir des matériels médico-sanitaires d'ici 2019	15	Nombre des boîtes d'accouchement doté	15				EPCS
	7	Nombre des boîtes de petite chirurgie doté	7				EPCS
	10	Nombre des boîtes de glucomètre doté	10				EPCS
	2	Nombre de lit d'accouchement doté	2				EPCS
	1	Nombre de balance pèse bébé doté	1				EPCS
	1	Nombre de balance pèse adulte doté	1				EPCS
	2	Nombre de marmite à pression adulte doté	2				EPCS
	2	Nombre de bassin réniforme doté	2				EPCS
	2	Nombre de civière doté	2				CODIR/EPCS
	2	Nombre de FOSA doté en matériels et équipements d'hygiène	2				CODIR/EPCS
1	Existence de matériels médico-	1				CODIR	

		<i>sanitaires dotés à l'HGR</i>					
	1	<i>Existence de kit informatique doté à l'HGR</i>	1				CODIR
	1	<i>Nombre de groupe électrogène doté</i>	1				CODIR
	3	<i>Nombre d'imprimât dotés</i>	3				EPCS
<u>Objectif spécifique 2 :</u>							
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire							
<u>Résultat 2.4 :</u>							
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Améliorer la promptitude et complétudes des données SNIS dans le logiciel DIHS2	12	Modem de BCZ doté en crédits de connexion internet	12				ECZ
	100%	Complétude des données SNIS encodées à 100%	100%				ECZ
	4	Nombre d'abonnement payé	4				ECZ
	12	Nombre des FOSA doté en outils SNIS	12				ECZ

Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins							
<u>Résultat 2.5 :</u>							
Objectif spécifique 1 : En rapport avec l'accroissement des recettes générées par les FOSA et des subventions pour les Unités fonctionnelles de la ZS)	25%	Proportion de la population affilié à la MUSA	25%				ECZ
	100%	Proportion des FOSA appliquant le TF	100%				ECZ
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)	12	Nombre des missions de suivi organisé	12				ECZ
	2	Nombre des séances de vulgarisation réalisées	2				ECZ
Objectif spécifique 3 : En rapport avec l'efficacité dans la gestion des ressources de la ZS c'est-à-dire obtenir des résultats au	4	Nombre de supervision intégrée réalisée	4				ECZ
	4	Nombre de transport mutualisé de médicament réalisé	4				ECZ

moindre coût)		dans la zone					
	4	Nombre de réquisition et achat groupé de médicament réalisé	4				ECZ
<u>Axe 3 du PNDS 2019-2022 :</u> Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé							
<u>Résultat 3.1.</u>							
Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes, directives, standards etc. dans les AS de la ZS d'ici fin 2019	1	Les normes et directives standards vulgarisés	1				
	4	Nombre des missions de suivi réalisées	4				
Objectif spécifique 2 : En rapport avec les organes de coordination dans la ZS)	100%	Proportion des réunions CA tenues sur prévues	100%				ECZ
	100%	Proportion des réunions COGE tenue sur prévu	100%				ECZ
	100%	Proportion des réunions d'ECZ tenues sur prévues	100%				ECZ

	100%	Proportion des réunions tenues sur prévues	100%					<i>ECZ</i>
	8	Nombre de réunion de revue tenue	8					<i>ECZ</i>
	3	Nombre de réunion de revue trimestrielle tenue	3					<i>ECZ</i>
	1	Nombre de réunion de revue annuelle tenue	1					<i>ECZ</i>
	12	Existence des fournitures du bureau et consommable informatique	12					<i>ECZ/CODIR/ECPS</i>
	12	Existence de carburant et lubrifiant pour les motos et groupe électrogènes	12					<i>ECZ/CODIR</i>
	2	Existence de fond pour entretien des engins motorisés et vélos	2					<i>ECZ/CODIR/ECPS</i>
	1	Nombre d'atelier d'élaboration et de la défense de PAO dans	1					<i>ECZ</i>

		la ZS tenue					
	1	PAO consolidé défendu et validé	1				EC
	100%	Proportion des réunions de CODIR tenues sur prévue	100%				CODIR
	100%	Proportion des réunions d'EPCS tenues sur prévue	100%				EPCS
	100%	proportion des réunions des comités d'hygiène tenues sur prévue	100%				ECZ
	100%	Proportion des réunions des comités des indigents tenues sur prévue	100%				CODIR/ EPCS
	100%	Proportion des réunions des monitorages tenues sur prévue	100%				EPCS
Objectif spécifique3 : Renforcer les capacités fonctionnelles et managériales des organes de coordination intra sectorielle de la province							

d'ici fin 2019							
<u>Résultat 3.2..</u>							
Objectif spécifique 1 : Appuyer les cadres locaux de concertation intersectorielle de la ZS d'ici fin 2019	4	Nombre des réunions organisées sur les prévues	4				ECZ
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...)	4	Nombre des missions réalisées	4				ECZ
	2	Nombre des réunions tenues avec CR	2				ECZ

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

Cout global de PAO : 438087,3\$

Rubriques	Désignation	Quantité/ Fréq.	Coût unitaire	Coot TOTAL
I. Investissement				
	Construction			
	Réhabilitation	3	12301,3\$	36904\$
	Equipement de Bureau	1	580\$	580\$
	- Photocopieuse	3	100\$	300\$
	- Kit informatique	7	500\$	3500\$
	- Rétroprojecteur			
	Equipement Spécifique	4	6423,7\$	25695\$
	Matériel de communication	1	50\$	50\$
	Matériels roulants	1	6300\$	6300\$
II. Fonctionnement				
	Fournitures de Bureau	15	929,3\$	13940\$
	Consommables			
	Carburant & lubrifiant	12	400\$	4800\$
	Entretien & réparation :			
	Matériel roulant	12	258,3\$	3100\$
	locaux hôpital			
	Des Equipements	2	200\$	400\$
	Production des documents			
	Séminaires/Ateliers			
	Formation	10	2057,8\$	20578\$
	Missions à l'étranger			
	Primes/honoraire	4	36680,5\$	146722,3\$
	Indemnités du personnel			

Rubriques	Désignation	Quantité/ Fréq.	Coût unitaire	Coot TOTAL
	Salaires et primes de l'Etat	12	4578,5\$	54942\$
III. Approvisionnement				
	Fournitures de Bureau	12	1161,6\$	13940\$
	Consommables	12	8754,5	105054\$
	Médicaments			
	Intrants spécifiques			
IV. Mise en œuvre des activités du PAO				
	Axe 1 du PNDS : Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé			
	Sous-axe 1.1.1. Amélioration de la couverture sanitaire			7203\$
	Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé			5628\$
	Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT & MT, Résilience, etc.)			8660\$
	Sous axe 1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire			14196\$
	Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé			2700\$
	Sous axe 1.2.3. : Extension des sites de soins communautaires			17520\$
	Axe 2 du PNDS : 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			221185,3\$
	Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants			105054\$
	Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements			25695\$
	Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire			3360\$
	Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins			5200\$
	Axe 3 du PNDS ; Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé			29480\$
	TOTAL GENERAL			438087,3

Fait à MAWUYA, le 28 Novembre 2018

Pour la Zone de Santé Rurale de MAWUYA

Dr. James BIGO DEMO

=Médecin Chef de Zone=