

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



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

PLAN D' ACTIONS OPERATIONNEL CONSOLIDE DE LA ZONE DE SANTE

Nature de la ZS : URBAINE

Superficie : 8 Km²

Code de la ZS : **901.023**

Adresse physique du BCZS : N°1, Avenue Tanganyika/Quartier BUKAMA/

Commune KATUBA

Ville : LUBUMBASHI

Commune : KATUBA

Nom de l'HGR KATUBA.

Email (Zone de santé) : bjoumak18996@gmail.com

Email (HGR) : **/////**

Téléphone (Zone de santé) : +243 999 163 999 et +243 82 61 36 377

Tél (HGR) : +243 81 44 37 939 et +243 999 799 639

Téléphone VOIP : ...**/////**...Heures de contact : **/////**.....

Phonie : N° fréquence Heures de contact.....

Année 2020

	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		5
1.4. Partenariat dans la ZS.....		7
1.5. Carte ou croquis de la ZS		7
I. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D’ACTION OPERATIONNEL DE L’ANNEE PRECEDENTE 2019		7
2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO 2019		7
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 2019.....		8
2.3. Difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre du PAO 2019		8
II. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE LA ZONE DE SANTE		9
2.1. Problèmes prioritaires de la santé de la population.....		9
2.2. Problèmes prioritaires du système de santé		10
III. CADRE DE RESULTATS : OBJECTIFS ET CIBLES OPERATIONNELLES		11
IV. CADRE PROGRAMMATIQUE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS		17
V. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION		21
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)		

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 Dénominateur.	(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
BANGWELO	7644	7644	0	7644	100%	3	7644	100%	4/0	Route		7644
CEBA	13197	13197	0	13197	100%	2	13197	100%	5/0	Route		2674
KAYELELE	17772	17772	0	17772	100%	3	17772	100%	0/0	Route		9954
TUJIKAZE	12587	12587	0	12587	100%	1.5	12587	100%	4/0	Route		9274
GOLGOTHA	13620	13620	0	13620	100%	4	13620	100%	5/0	Route		13620
KYUBO	8305	8305	0	8305	100%	1	8305	100%	1/0	Route		8510
KISAHO	12353	12353	0	12353	100%	2	12353	100%	1/0	Route	Shekina h clinic	6697
TANGU HAPO	18657	18657	0	18657	100%	1	18657	100%	6/0	Route		4443
SANDOA	7000	7000	0	7000	100%	4	7000	100%	7/0	Route		12353

MARUNGU	9104	9104	0	9104	100%	4	9104	100%	3/0	Route		8305
DU MARCHE	9954	9954	0	9954	100%	3	9954	100%	4/0	Route		9103
TINGI TINGI	7461	7461	0	7461	100%	1	7461	100%	4/0	Route	Baraka	7000
KANTUMBWI	6697	6697	0	6697	100%	1	6697	100%	4/0	Route	Manne cachée	18657
GEMENA	9274	9274	0	9274	100%	3	9274	100%	2/0	Route		7461
KAFUBU	8509	8509	0	8509	100%	2.5	8509	100%	5/0	Route		12587
Total	162134	162134	0	162134	100%		162134	100%	55/0		3	138269
Accessibilité au 1 ^{er} échelon pour la ZS en %= total col.(5)*100/total col.2												
Accessibilité au 2 ^{ème} échelon pour la ZS en %= total col. (8)*100/total col.2												

Commentaire : la zone de santé compte 54 structures dans l'ensemble réparties dans 15 aires de santé toutes fonctionnels dont 34 seulement ont intégrées le DHIS2.

Il existe un HGR excentrique et (suppléé par) trois FOSA offrant les PCA .Aucune aire de santé éprouve les difficultés en ce qui concerne l'accessibilité géogr aphique car toute la population de la zone de santé est à moins de 5km.

24,9% 14,7% de la population de la zone n'ont pas accès à l'eau potable et surtout celle des aires de santé de KAYELELE, CEBA, GOLGOTHA et une partie de GEMENA.

Commenté [DME1]: C'est 38 dans la presentation power point

Commenté [DME2]: SUPPLEER

Problèmes identifiés :

1. Faible proportion de centres de santé répondant aux normes
2. PMA et PCA incomplet dans toutes les FOSA
3. Faible accès à l'eau potable par la population (14,7%) 24,9% de la population n'ont accès l'eau potable
4. Non maitrise du dénominateur pour le calcul des indicateurs
5. Grande proportion des fosa privées

Commenté [DME3]: C'est 15.;;;car la population

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	3121	3381	6502	Extrapolation	2020
Population 12-59 mois	1248	1352	2601	Extrapolation	2020
Population 5- 14 ans	22277	25784	48061	Extrapolation	2020
15-19 ans	6785	5443		Extrapolation	2020
20-24 ans	6050	6785		Extrapolation	2020
Population 15 à 49 ans	20853	23589	44442	Extrapolation	2020
Population 50 à 59 ans	14253	19430	33683	Extrapolation	2020
Population 60 et plus	13923	13357	27280	Extrapolation	2020
Population totale	75675	86894	162569	Extrapolation	2020
Population flottante					
Total général					

Commentaries: repartition sur le genre montre que les femmes sont plus nombreuses que les hommes et cette population est issue d'une extrapolation datant de 2016 . Cette population ne reflète pas réellement la population de la zone de santé

Problèmes identifiés :

1. Non maîtrise du dénominateur
2. population utilisée issue de l'extrapolation du dénombrement PEV de 2016

Commenté [DME4]: Ce n'est pas un problème

1.3. Ressources humaines dans la ZS

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

Personnel medical		BCZ	HGR	CSR	CS	PS
1.	Nbre de Médecins spécialistes cliniciens	0	0	0	0	0
2.	Nbre de Médecins spécialistes en Santé Publique	1	0	0	0	0
3.	Nbre de Médecins généralistes	1	50	14	12	0
4.	Dentiste	0	1	0	0	0
Personnel Infirmier						
1	Nbre d'Infirmiers L2/A0	1	8	0	2	0
2	Nbre d'Infirmiers A1	0	28	10	108	0
3	Nbre d'Infirmiers A2	2	18	6	76	0
4	Nbre d'Infirmiers A3	0	13	15	6	0
Autres professionnels de santé						
	Nbre de Pharmaciens	1	1	0	0	0
	Nbre d'Assistants en Pharmacie (A1)	2	0	0	0	0
	Nbre d'Administrateurs Gestionnaires	3	4	0	2	0
	Nbre de Radiologues	0	0	0	0	0

	Nbre Techniciens en radiologie : <ul style="list-style-type: none"> • TR A1 • TR A2 	0	0	0	0	0
	Nbre de Techniciens de Laboratoire : <ul style="list-style-type: none"> • TL A1 • TL A2 	0	3(TL A2)	1(TL A2)	0	0
	Nbre de Nutritionnistes	1	1	0	0	0
	Nbre d'éducateur sanitaire	0	1	0	1	0
	Nbre de Techniciens d'Assainissement : <ul style="list-style-type: none"> • TAA1 • TAA2 	1	0	0	0	0
	Tradipraticiens	0	0	0	0	0
Personnels administratifs et autres						
	Nbre d'Animateurs communautaires (AC)	0	0	0	0	0
	Nbre de Secrétaires	1	1	0	0	0
	Nbre de Garçons de salle	0	0	0	11	0
	Nbre de filles de salle	0			15	0
	Nbre de Sentinelles	0	5	2	16	0
	Autres à préciser	0	0	0	22	0
Nombre des relais communautaires dans les AS					528	
Total		15	135	48	272	0

Commentaire: La zone de santé compte une pléthore du personnel de santé dans les FOSA avec un grand nombre du personnel éligible à la retraite présent à l'HGR et au CS BUKAMA
ces derniers **avec** un grand nombre de médecins dans les centres de santé rendant le système de référencement plus au moins difficile.

Problèmes identifiés :

1. Pas des spécialistes cliniques dans la zone de santé
3. 36% du personnel à l'HGR est constitué des vieilles et 16% au CS BUKAMA
4. Présence de plusieurs médecins dans les centres de santé,
5. Non maîtrise de la gestion financière et des ressources humaines par les administratifs
6. Pas des sages-femmes dans les maternités des FOSA de la zone
7. Faible proportion du personnel formé en différentes thématiques (VIH, TB, SMNEA, PF, PCIME Clinique, gestion financière, gestion des MEG,)
8. Pas de mise en retraite des agents éligibles

Commenté [DMES]: On ne doit pas parler de vieillesse et cela doit être mis dans le commentaire

1.4. Partenariat dans la ZS

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

N°	Nom du partenaire	Type d'appui	Domaine ¹ d'intervention	Contenu de l'appui ²	Services bénéficiaires à préciser (ECZ, HGR, CS...)	Durée
1.	GOUV NATIONAL	Partiel	PRIME/SALAIRE	Prime et salaire des prestataires	HGR/CS	
2.	GOUV PROVINCIAL	Partiel	FONCTIONNEMENT	Frais de fonctionnement aux FOSA et appui aux carburants	HGR/CS	
1.	ICAP	Partiel	VIH/SIDA	Supervision, prime des prestataires, validation des données et formation des prestataires	HGR/CS	

N°	Nom du partenaire	Type d'appui	Domaine ¹ d'intervention	Contenu de l'appui ²	Services bénéficiaires à préciser (ECZ, HGR, CS...)	Durée
2.	CHEMONICS	Partiel	PNLP/VIH	Distribution des médicaments	HGR/CS	
3.	UNICEF	Partiel	IMMUNISATION	Supervision, monitoring et communication	HGR/CS	
4.	OMS	Partiel	IMMUNISATION	Surveillance épidémiologique, Sensibilisation	HGR/CS	
5	ACTION DAMIEN	Partiel	TUBERCULOSE	Supervision, validation des données et formation des prestataires	HGR/CS	
6	DKT	Partiel	PLANIFICATION FAMILIALE	Formation des prestataires et approvisionnement en intrants	CS	
7	FHI 360	Partiel	VIH/SIDA	EAQ	HGR/CS	
8	IDA	Partiel	Gouvernance des ETD	Accompagnement dans la gouvernance	HGR/CS	
9	REMED	Partiel	IMMUNISATION	Sensibilisation et récupération des enfants et adultes éligibles	HGR/CS	
10	PEOSANI	Partiel			HGR/CS	
11	GAVI	Partiel	IMMUNISATION	Supervision, monitoring et transport des intrants	HGR/CS	
12	WORD PRODUCTION	Partiel	VIH/SIDA	Suivi et évaluation, prime des prestataires	HGR/CS	

Commentaire: plusieurs appuis des PTF ne prennent en compte que quelques FOSA intégrées dans la pyramide et dont certains fonds alloués sont méconnus du BCZS et certains paquets d'intervention ne sont pas intégrées dans d'autres FOSA de la zone et au contrat de collaboration entre PTF et le BCZS

Problèmes identifiés :

1. Faible engagement des PTF et du gouvernement
2. Appui partiel de tous les PTF
3. Appui direct des certains PTF dans les FOSA sans passer par le BCZS
4. Pas de précision sur la durée d'intervention des PTF dans la zone de santé
5. Planification des activités à mener dans la zone par les PTF sans consentement préalable avec l'équipe cadre de la zone
6. Pas de contrat signé entre le BCZS et les PTF

Commenté [DME6]: reformuler

1.5. Carte ou croquis de la ZS



I. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D'ACTION OPERATIONNEL DE L'ANNEE PRECEDENTE (n-1)3

2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO (n-1)4

Commenté [DME7]: a revoir ce qui a un impact sur la mise en oeuvre du PAO 2019

- **Sur le plan politique et sécuritaire**

- ✓ La situation politico-sécuritaire est plus dominée par des tueries et des incursions dans les ménages par des bandits à main armée non clairement identifiés qui font en sorte que la population vit dans la peur et notons une forte implication des autorités politico-administratives dans les activités sanitaires et par l'installation des CCCO au niveau de la commune pour remettre du calme.

- **Sur le plan socio-économique**

- ✓ La population est constituée de deux principales tribus à pacifique cohabitation, notamment les KASAIENNES et les KATANGAISES. La moitié de cette population s'occupe des petits commerces et de l'agriculture et elle est condensée dans les aires de santé de KAYELELE, MARUNGU, DU MARCHE, TUJIKAZE, TANGU HAPO ; GEMENA et SANDOA.
- ✓ Les principales productions agricoles sont le maïs, le manioc et le riz mais cette production cependant ne couvre pas les besoins de la population.
- ✓ La majorité de la population est démunie, c'est qui constitue une grande barrière financière dans l'accès aux soins de santé.
- ✓ Autres :

Les principales religions sont le christianisme (catholique, protestants, églises de réveil, le Kimbangisme et les Postolos. Il existe également dans la zone de santé d'autres sectes (ECKANKAR et MORMOR)

Les us et coutumes qui ont un lien avec la santé de la population sont :

- la grossesse débutante ne peut être connue par d'autres personnes que par les membres de la famille restreintes pour certaines familles et ceci contribue au début tardif des femmes à la CPN
- Il y a une grande consommation de boissons alcoolisées locales auprès des jeunes et du chanvre ce qui augmente le nombre des délégués et la criminalité dans la commune avec comme conséquences un grand nombre d'enfant non scolarisé.
- ✓ un grand penchant pour les traitements traditionnels et le recours aux officines pharmaceutiques
- ✓ Les entreprises implantées sont plus les services étatiques dont : DGDA, OCC, DGI, DGM et les services publiques de l'état.

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

La situation épidémiologique fait état de 3 cas de PFA notifiés de la S1 à la S52 et de 45 cas de rougeoles repartis de la manière ci-après (56 dans l'AS CEB A, 3 dans l'AS GOLGOTHA et 6 dans l'AS de TUJIKAZE) dont 15 cas s'est révélé IgM positif au mois de decembre mais tous notifiés pendant la campagne de lutte contre la rougeole.

Et 847 cas de choléra dont la grande majorité provienne des aires de santé KAYELELE, BUKAMA ; GEMENA, TUJIKAZE et CEBA et tous ces cas ont fait l'objet d'une prise en charge au CTC KENYA et tous les ménages ont été désinfectés avec l'appui des croix rouges selon l'approche quadrillage.

Notifions aussi 26 cas d'accidents de trafic routier lié à l'immense mouvement de la population à la recherche du pain quotidienne et le laisser-aller des parents et dans le cadre des objectifs 90-90-90 de l'ONU/SIDA, la zone compte sept structures de PEC qui s'inscrivent dans le dépistage de la communauté visant à fin de réduire le nombre de nouvelles infections et d'assurer la bonne santé pour ceux déjà atteint de la maladie mais le nombre reste jusqu'ici insuffisant pour y arriver car certains cas passent inaperçus par manque des tests pour certaines fosa et le manque de formation pour d'autres.

2.2. Revue des actions du PDSZ planifiées par les Unités fonctionnelles de la ZS (ECZ, HGR, CS) au cours de l'année

Tableau N°5 : Niveau de réalisation des actions du PDSZ planifiées au cours de l'année 2019

(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 PNDS planifiées au cours de l'année 2019	64	
(2) Activités liées au PNDS planifiées dans le PAO 2019	54	
(3) Activités planifiées et réalisées totalement	94	75%
(4) Activités planifiées et réalisées partiellement	8	6%
(5) Budget mobilisé (en USD)	38536,6	18,3%
(6) Activités non planifiées mais réalisées	7	
(7) Budget mobilisé pour activités non planifiées (en USD)	0	

Commenté [DME8]: a revoir car le chiffre est supérieur à celui des activités

Commentaire :

25% [19%] d'activités n'ont pas été réalisées suite à la faible mobilisation des ressources par rapport à ce qui a été planifiées mais il y a six activités qui ont été réalisées alors qu'elles n'ont pas été planifiées.

Afin d'améliorer certains indicateurs de la zone, l'ECZ a réalisé, sans aucun rond, certaines activités lors des revues mensuelles, ces dernières restant une opportunité. Il s'agit de :

- Briefing sur les soins obstétricaux d'urgence (SOU)

Commenté [DME9]:

- Analyse et utilisation des données
- CPNn nouvelle priorité
- Briefing sur la gestion des médicaments
- Briefing sur le remplissage correct et complet du partogramme
- Briefing sur le système de récupération des enfants et femmes éligibles en conflit avec le CV
- Accompagnement sur le système de référencement

Problèmes identifiés :

1. Faible réalisation des activités planifiées soit 75% réalisées totalement et 6% partiellement réalisées
2. Faible mobilisation des ressources financières par rapport aux ressources attendues
3. Non maîtrise de la gestion financière par les administratifs

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

1. Faible financement des activités planifiées par rapport au budget alloué
2. Absence de formation des administratifs sur la gestion de ressources, financière et du patrimoine
3. Mauvaise tenue des documents financiers et méconnaissance de l'administrateur gestionnaire du BCZS à élaborer le rapport financier
4. Absence de moyens de locomotion
5. Chevauchement des activités

II. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE LA ZONE DE SANTE

II.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	19529	63%
2	Fièvre typhoïde	6705	22%
3	IRA	2827	9%
4	Diarrhée simple	1078	3%
5	VIH/SIDA	1005	3%
	Total	31144	100%

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

N°	Pathologies	Nbre de cas	Proportion
1	Paludisme	44	30%
2	HTA	28	19%
3	IRA	27	19%
4	Diarrhée simple	25	17%
5	Tuberculose	21	14%
	Total	145	100%

Tableau N°8 : Autres pathologies endémo- épidémiques ou autres problèmes spécifiques de santé ayant un intérêt de santé publique particulier⁵ :

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	Toxicomanie	204	84%
2	Violences sexuelles	12	5%
3	Accident de trafic routier	27	11%
	Total	243	100%

Commentaires en rapport avec la situation épidémiologique⁶

Le paludisme reste la première pathologie en ce qui concerne la morbidité et la mortalité dans l'ensemble et on note certaines caractéristiques plus au moins spéciales à la zone de santé créant un cercle vicieux dont la toxicomanie, les cas de violence sexuelle et les VIH auprès des jeunes

II.2. Problèmes prioritaires du système de santé⁷

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. Manque de service de réadaptation au sein de l'HGR et dans les centres de santé 2. Mauvaises gestions des hémorragies du post-partum pour la plupart des prestataires des FOSA (5 cas de décès maternel notifiés) par manque des formations des prestataires en SMNEA 3. Insuffisance de la qualité dans la prise en charge 3. 21% des FOSA ont intégrées le paquet complet VIH et 5.3% de CSDT implanté dans toute la zone de santé rendant le travail énorme 4. Faible contrôle des maladies chroniques transmissibles (TBC, VIH) et non transmissibles (diabète, HTA, géo helminthiase, ...)
2	Ressources humaines pour la santé (RHS)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pléthore des médecins à l'HGR et au centre de santé BUKAMA 2. Vieillesse des agents à l'HGR et au centre de santé BUKAMA 3. 24.9% des salariés et 80.5% des primés 4. Manque des formations des prestataires et membres du BCZS dans différentes thématiques dont les SMNEA, gestion PEV, SSP, Team building, analyse et utilisation des données, gestion des médicaments, système de référencement, gestion des ressources... <p>Personnel non formé en différentes thématiques (SMNEA, gestion PEV, SSP, Team building, analyse et utilisation des données, gestion des médicaments, système de référencement, gestion des ressources...)</p>
3	Infrastructures, équipements médico sanitaires et maintenance	<ol style="list-style-type: none"> 1. Insuffisance des équipements médico-sanitaires à l'HGR (lits, matelas, scanner, oxygénéateur, ...) 2. Vétusté des équipements et bâtiments à l'HGR et au CS BUKAMA 3. Panne de tous les matériels roulants (ambulance, motos et vélos) de la zone de santé 3. Manque des bâtiments propres pour abriter les services de chirurgie, médecine interne, imagerie, kinésithérapie et administratif à l'HGR et les services d'observation à BUKAMA

		<p>4. Pas de véhicule pour le BCZS</p> <p>5. Absence des plans de maintenance dans les structures sanitaires</p>
4	Médicaments essentiels et intrants spécifiques	<p>1. Insuffisance des MEG dans les FOSA</p> <p>2. Mauvaise gestion des médicaments dans les FOSA</p> <p>3. Approvisionnement sur le marché des Médicaments parfois de qualité douteuse...</p> <p>4. Pas de formation des prestataires en gestion des médicaments</p> <p>5. Rupture par moment des certains médicaments spécifiques</p> <p>6. Automédication de la communauté à travers les officines pharmaceutiques</p> <p>7. Autorisation d'ouverture des pharmacies par la commune</p>
5	Financement du système local de santé	<p>1. Faible documentation des financements</p> <p>2. Faible recouvrement des fonds des FOSA par le bureau central de la zone de santé</p> <p>3. Financement direct des PTF aux prestataires et vers les FOSA</p>
6	Information sanitaire	<p>1. Le logiciel DHIS2 n'est pas encore maîtrisé par tous les membres du BCZS</p> <p>2. Faible proportion de prestataires formés en analyse et utilisation des données</p> <p>3. Non actualisation du DHIS2 durant deux ans</p> <p>4. Multiplicité des canevas de transmission des données</p> <p>5. Mauvais remplissage des outils de gestion par les prestataires</p> <p>6. Faible analyse des données à la base</p>
7	Gouvernance, au leadership et à la collaboration intersectorielle dans la ZS	<p>1. 50% tenu de réunion des COGE</p> <p>2. Pas de tenue des réunions intersectorielles</p> <p>3. Pas de signature de contrat de redevabilité avec les FOSA privées ainsi que les PTF</p> <p>4. Pas de suivi du plan communal</p> <p>5. 24.9% de la population n'ont accès à l'eau potable</p>

III. CADRE DE RESULTATS⁸ : 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 ⁹		
	Cible annuelle de l'année en cours	Indicateurs clés du résultat issu du CS&E du PNDS-2 ¹⁰
Axe 1 du PNDS 2019-2022	Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé	
Résultat 1.1. du PNDS-2019-2022 :	La proportion des structures de santé organisées, accessibles géographiquement et disposant des services intégrés, offrant des soins et des services de santé de qualité est augmentée de 30 à 60%	
Sous-axe 1.1: ¹¹ Amélioration de la couverture sanitaire		
Objectif spécifique 1 : Etendre l'offre du PMA complet dans 15 AS 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 2020	1	nombre de prestataires formés sur les prévus
	13	Nbre d'AS ayant implanté ces interventions sur les prévues
	3	Nombre de séances de vaccination à tout contact réalisées sur les prévues
Objectif spécifique 3 : Augmenter des 15 points le pourcentage de couverture des AS à faible CV et maintenir à 100% celles avec bonne performance et réduire de 10% le taux d'abandon dans 15 AS d'ici fin 2020	240	Nombre de séances de vaccination dans les points réalisées sur les prévues
	36	Nombre de séances de vaccination en stratégie fixe réalisées sur les prévues

	1200	Nombre d'enfants et adultes éligibles récupérés avec jeton sur les prévus
	140	Nombre d'enfants et adultes éligibles récupérés avec jeton sur les prévus
Objectif spécifique 3 : Augmenter le nombre d'enfants dépistés contre la tuberculose et la malnutrition d'ici 2019	4	nombre de mécanisme mis en place sur le prévu
Objectif spécifique 2 : Etendre l'offre du PCA y compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) à l'HGR et dans 2 FOSA de la zone d'ici fin 2020	3	Nbre de FOSA ayant intégrées ces interventions sur les prévues
Objectif spécifique 3 : Accroître l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) dans les AS d'ici fin 2020	2	Nombre de CSDT implémentés sur les prévus
		Nombre de cas investigués
	1	Nombre d'activités redynamisées sur les prévues
	2	Nombre de journée de dépistage gratuit organisée sur les prévues
	7	Nombre de prestataires formés sur les prévus
	15	Nombre de sensibilisation réalisée sur les prévues
	1	Nombre de campagne organisé sur le prévu
	38	Nombre de FOSA appliquant la stratégie toux sur les prévues
Objectif spécifique 5 : Développer le paquet d'interventions de résilience des communautés contre les risques sanitaires divers (épidémies, catastrophes et autres) dans les AS d'ici fin 2020.	152	Nombre de CS des fiches techniques et définitions de cas dotés sur le prévu
	15	Nombre de cas investigué sur le prévu
Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT & MT, Résilience, etc.)		
	8	nombre de suivi effectué sur le prévu
	38	Nombre de FOSA appliquant la stratégie toux sur les prévues
Objectif spécifique 1 : Evaluer la qualité des prestations de service des	12	nombre de missions organisées sur les prévues

FOSA		
	12	nombre de missions organisées sur les prévues
	4	nombre de missions d'évaluation sur les prévues
	4	Nombre de missions d'évaluation
Objectif spécifique 2 : Assurer le maintien de la qualité des soins dans les FOSA	152	nombre de prestataires appliquant les protocoles et utilisant l'ordinogramme sur les prévus
Objectif spécifique 3 : organiser les séances de validation des données	12	Nombre de réunions d'analyse tenues avec liste et CR sur les prévues
	12	Nombre de revues tenues avec liste et CR sur les prévues
Objectif spécifique 4 : organiser les séances de suivi et accompagnement des prestations des fosa	420	Nombre de missions de supervision intégrées organisées sur les prévues
	300	Nombre de missions de supervision intégrées organisées sur les prévues
	140	Nombre de prestataires briefés sur les prévus
Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022		
Sous axe 1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire		
	15	Nombre de CODEV redynamisés sur le prévu
	15	Nombre de suivi réalisé sur les prévus

		Nombre de VAD réalisées sur les prévues
	15	Nombre d'AS ayant réalisées le dénombrement sur les prévues
	2	Nombre de cadre mise en place sur le prévu
	15	Nombre de séances de sensibilisation organisées sur les prévues
	15	Nombre d'engagement de la communauté aux activités sur les prévus
	53	Nombre des définitions vulgarisées sur les prévues
Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé		
Objectif spécifique 1:faire le marketing social des FOSA dans la communauté	2	Nombre de focus groupe organisé sur le prévu
Objectif spécifique 1: organiser les séances de sensibilisation à travers les différents canaux existants dans les aires de santé	1	Nombre de journée internationale organisée sur les prévues
	1	Nombre de focus groupe organisé sur le prévu
	1	Nombre de journée internationale organisée sur les prévues
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		
Objectif spécifique 1 : diffuser les lettres de plaidoyer en rapport avec la gestion de carrière et la fidélisation des RHS compétentes	1	Nombre d'alignés à la prime sur les prévus sur les prévus
	1	Nombre d'alignés au salaire sur les prévus
Objectif spécifique 2 : organiser les formations de base des prestataires en différentes thématiques	6	Nombre de prestataires formés en VIH sur les prévus
	18	Nombre de prestataires formés en SMNEA sur les prévus
	7	Nombre de prestataires formés en sécutrans sur les prévus
		nombre de cadres formés sur les prévues
		nombre d'administratifs formés sur les prévues
	nombre de prestataires formés sur les prévues	

	40	Nombre de prestataires formés sur le système de référencement sur les prévus
	40	Nombre de prestataires formés en gestion PEV sur les prévus
		nombre de prestataires formés sur les prévues
		nombre d'atelier organisé sur les prévues
Objectif spécifique 2 : Renforcer les capacités des prestataires dans différentes thématiques	38	Nombre de missions de supervision intégrées organisées sur les prévues
	38	Nombre de missions de coaching organisées sur les prévues
	76	Nombre de prestataires briefés sur les prévus
	38	Nombre de prestataires briefés sur les prévus
	38	Nombre de prestataires briefés sur les prévus
	12	Nombre de revues formatives réalisées sur les prévues
	15	Nombre de réunions organisées sur les prévues
Sousaxe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants		
Résultat 2.2 : Assurer le suivi de l'approvisionnement en médicaments spécifiques et autres intrants	15	Nombre de plan élaboré sur le prévu
	8	Nombre de FOSA approvisionnées sur les prévues
	38	Nombre de FOSA approvisionnées sur les prévus
	8	Nombre d'AS approvisionnées sur les prévus
		Nombre de FOSA secondaires approvisionnées sur les prévues
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements		
Objectif spécifique 1 : Assurer la réhabilitation des bâtiments	1	Nombre de bâtiments réhabilités sur les prévus

	1	Nombre de bâtiments réhabilités sur les prévus
	1	Nombre de bâtiments réhabilités sur les prévus
Objectif spécifique 2 : faire le suivi des lettres plaidoyer sur la construction des bâtiments à l'HGR et au CS BUKAMA	2	Nombre de plaidoyer reçus sur le prévu
	1	Nombre de plaidoyer reçus sur le prévu
	1	Nombre de bâtiments construits sur les prévus
		Nombre de plaidoyer reçus sur le prévu
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire		
Objectif spécifique 1 : renforcer la capacité des prestataires de la zone en information sanitaire	1	Nombre de plaidoyer fait sur le prévu
	1	Nombre de prestataires formés sur les prévus
Objectif spécifique 1 : Améliorer la qualité des données dans toutes les FOSA de la zone de santé	38	Nombre des audits de qualité réalisée sur les prévues
	15	Nombre des missions d'assurance qualité réalisée sur les prévues
	15	Nombre de réunions organisées sur les prévues
	15	Nombre de FOSA évaluées sur les prévues
Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins		
Objectif spécifique 1 : augmenter de 15% le taux curatif de la zone de santé	38	Nombre de séances de vulgarisation sur les tarifs forfaitaires réalisés sur les prévus
Objectif spécifique 2 : promouvoir le respect des procédures de gestion en vigueur à tout le niveau	38	Nombre de séances de vulgarisation réalisées sur les prévues
Objectif spécifique 3 : mettre en place un mécanisme de gestion efficace des ressources dans la gestion des ressources de la ZS	38	Nombre de séances de vulgarisation réalisées sur les prévues
Axe 3 du PNDS 2019-		

2022 : Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé		
Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes, directives, standards dans les AS de la ZS d'ici fin 2019	15	Nombre de directives rendues disponibles sur les prévues
	38	Nombre de suivi exécuté sur le prévu
Objectif spécifique 2 : renforcer les activités de coordination dans la zone de santé	2	Nombre de réunions CA tenues sur les prévues
	12	Nombre de réunions COGE tenues sur les prévues
	48	Nombre de réunions ECZS tenues sur les prévues
	48	Nombre de réunions CODI tenues sur les prévues
Objectif spécifique 2 : participer à la mise en œuvre du plan d'action conjointe de la commune	1	Nombre de participation sur les prévues
	1	Nombre d'activité suivi et réalisées sur les prévues
	12	Nombre de réunions tenues sur les prévues

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/Objets spécifiques du PAO	Cibles annuelles Cfr Résultats Attendus du P PDS	Activités	Indicateurs d'activités	Responsable	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 sa											

nté											
Résultat 1.1. du PNDS-2019-2022											
Sous-axe 1.1.1. Amélioration de la couverture sanitaire											
Objectif spécifique 1 : Etendre l'offre du PMA complet dans 15 AS 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 2020	1	Plaidoyer pour former les prestataires sur les SMNEA	nombre de prestataires formés sur les prévus	MCZS	X				1	0\$	0\$
	13	Implanter les interventions manquantes du PMA dans 15 AS	Nbre d'AS ayant implémenté ces interventions sur les prévues	ECZS	X				13	0\$	0
	3	Intégrer les activités VIH dans les fosa	Nombre de fosa ayant intégrées l'activité	ECZS	X						
Objectif spécifique 3 : Augmenter des 15 points le pourcentage de couverture des AS à faible CV et maintenir à 100% celles avec bonne performance et réduire de 10% le taux d'abandon dans 15 AS d'ici fin 2020	240	Organiser les séances de vaccination à tout contact	Nombre de séances de vaccination à tout contact réalisées sur les prévues	IT	X	X	X	X	240	0\$	0
	36	Organiser les séances de vaccination dans les points de concentration	Nombre de séances de vaccination dans les points réalisées sur les prévues	IT	X	X	X	X	9	10\$	360\$
	1200	Organiser les séances de vaccination en stratégie fixe	Nombre de séances de vaccination en stratégie fixe réalisées sur les prévues	IT	X	X	X	X	300	0	0\$
	140	Assurer la récupération des enfants et adultes éligibles en conflit avec le CV	Nombre d'enfants et adultes éligibles récupérés avec jeton sur les prévus		X	X	X	X	35	10\$	1400\$

Objectif spécifique 4 : Augmenter le nombre d'enfants dépistés contre la tuberculose et la malnutrition d'ici 2020	4	mettre en place les mécanismes de dépistage précoce de la tuberculose chez les enfants	nombre de mécanismes mis en place sur le prévu	ECZS/M DH/IT	X	X	X	X	4	250 \$	1000\$
Objectif spécifique 2 : Etendre l'offre du PCA y compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) à l'HGR et dans 2 FOSA de la zone d'ici fin 2020	3	intégrer les interventions manquantes du PCA dans 3 FOSA	Nbre de FOSA ayant intégré ces interventions sur les prévues	ECZS	X	X	X	X	3	0	0
Objectif spécifique 3 : Accroître l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) dans les AS d'ici fin 2020	2	Augmenter le nombre de CSDT dans les FOSA	Nombre de CSDT implémentés sur les prévus	ECZS		X			2	0\$	0\$
		Investigation des cas contacts autour des cas MDR	Nombre de cas investigués	ECZS	X	X	X	X			
	1	Redynamiser les activités de la banque du sang à l'HGR	Nombre d'activités redynamisées sur les prévues								
	2	Organiser les journées de dépistage gratuit des maladies cardiovasculaires (hypertension, diabète,...)	Nombre de journée de dépistage gratuit organisée sur les prévues	ECZS		X		X	2	100 \$	200\$
	7	Plaidoyer pour la formation des prestataires en sécurité transfusionnelle	Nombre de prestataires formés sur les prévus	MCZS	X				1	0\$	0\$
	15	Sensibilisation sur la recherche active de Draconculum (ver de Guinée)	Nombre de sensibilisation réalisée sur les prévues	ECZS			X		1	500 \$	500\$

		ée) dans les aires de santé									
	1	Organiser la campagne de distribution de l'albendazole dans les écoles et dans la communauté	Nombre de campagne organisé sur le prévu	MCZS	X				1	0\$	0\$
	38	Vulgariser l'application de la stratégie toux dans les FOSA	Nombre de FOSA appliquant la stratégie toux sur les prévues	MCZS	X	X	X	X	1	0\$	0\$
Objectif spécifique 5 : Développer le paquet d'interventions de résilience des communautés contre les risques sanitaires divers (épidémies, catastrophes et autres) dans les AS d'ici fin 2019.	152	Doter les CS en fiches techniques de surveillance épidémiologique et les définitions actualisées des cas dans les CS	Nombre de CS des fiches techniques et définitions de cas dotés sur le prévu	ECZS	X	X	X	X	72	1\$	152\$
	15	Effectuer les missions d'investigation des cas suspects notifiés	Nombre de cas investi gué sur le prévu	ECSZ	X	X	X	X	12	10\$	120\$
Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé											
Objectif spécifique 1: Renforcer le système de référencement dans la zone de santé	38	Approvisionner les centres de santé en billets standard de référence et contre-référence	Nombre de centres approvisionnés sur les prévus	MSZS	X	X	X	X	152	0\$	0\$
Objectif spécifique 2 : Promouvoir l'application des protocoles de PEC dans les FOSA	38	Faire appliquer les protocoles nationaux de prise en charge des différentes maladies à tous l	Nombre de FOSA appliquant les protocoles sur les prévues	MSZS	X	X	X	X	38	0\$	0\$

		es niveaux									
Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNE A, MNT & MT, Résilience, etc.)											
Objectif spécifique 1 : mettre en place les mesures d'amélioration de la qualité des prestations de service des FOSA	38	Doter les FOSA en fiches techniques et définition des cas	Nombre de CS dotés en fiches techniques et définition des cas sur le prévu	ECZS/MCZS	X	X	X	X	152	0\$	0\$
	8	Faire le suivi sur l'effectivité de la mise en place d'un réseau unique de transport des échantillons et rendus des résultats	nombre de suivi effectué sur le prévu	MCZS	X				1	200\$	200\$
	38	Vulgariser l'application de la stratégie toux dans les FOSA	Nombre de FOSA appliquant la stratégie toux sur les prévues	ECZS	X	X	X	X	12	0\$	0\$
Objectif spécifique 1 : Evaluer la qualité des prestations de service des FOSA	12	organiser les missions d'audit de la qualité des données	nombre de missions organisées sur les prévues	MCZS	X	X	X	X	12	50\$	600\$
	12	organiser les missions d'assurance qualité TDR	nombre de missions organisées sur les prévues	SSP	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	4	évaluer la qualité de l'HGR	nombre de missions d'évaluation sur les prévues	ECZS/MCZS	X	X	X	X	4	100	400
	4	Evaluer le processus PICAL	Nombre de missions d'évaluation	ECZS/MCZS	X	X	X	X	4		
Objectif spécifique 2 : Assurer le maintien de la qualité des soins da	152	Faire le suivi sur l'application des protocoles	nombre de prestataires appliquant les	ECZS/MCZS	X	X	X	X	152	0\$	0\$

ns les FOSA		de PEC et l'utilisation des ordinogrammes	protocoles et utilisant l'ordinogramme sur les prévus								
Objectif spécifique 3 : organiser les séances de validation des données	12	tenir les réunions d'analyse et utilisation des données pour action dans les AS	Nombre de réunions d'analyse tenues avec liste et CR sur les prévues	IT	X	X	X	X		100 \$	1200\$
	12	Organiser les revues mensuelles au BCZS	Nombre de revues tenues avec liste et CR sur les prévues	MCZS	X	X	X	X		175 \$	2100\$
Objectif spécifique 4 : organiser les séances de suivi et accompagnement des prestations des fosa	420	Organiser les missions de supervision positive intégrées dans les FOSA (VIH-TB, PLNP, PEV, SURVEPI)	Nombre de missions de supervision intégrées organisées sur les prévues	MCZS	X	X	X	X		10\$	4200\$
	300	Organiser les missions de supervision positive intégrées dans les FOSA secondaires	Nombre de missions de supervision intégrées organisées sur les prévues	IT	X	X	X	X		10\$	3000\$
	140	Organiser les missions de coaching dans les FOSA	Nombre de prestataires briefés sur les prévus	MCZS	X	X	X	X		50\$	7000\$
Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022											
Sous axe 1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire											

	15	Redynamiser les activités de CODEV dans les sites de santé	Nombre de CODEV redynamisés sur le prévu	AC/IT	X							
		Redynamiser les activités de CLD	Nombre d'activités redynamiser	MCZS								
	15	Assurer le suivi de fonctionnement de CODE SA et CAC	Nombre de suivi réalisé sur les prévus	MCZS	X	X	X	X	12	20\$	240\$	
		Superviser les sites de surveillance à base communautaire	Nombre de sites supervisés sur les prévus	IT/ECZS	X	X	X	X	20	20\$	400\$	
		Effectuer les VAD	Nombre de VAD réalisées sur les prévues	RECOS	X	X	X	X	12372	1\$	12372\$	
	15	Actualiser le dénombrement dans les AS	Nombre d'AS ayant réalisées le dénombrement sur les prévues	IT/ECZS	X				15	50\$		
	2	Mettre en place le cadre de concertation et de dialogue avec la communauté	Nombre de cadre mise en place sur le prévu	MCZS	X	X	X	X	100\$	400\$	100\$	
	15	Organiser les séances de sensibilisation sur les PFE, la recherche active des cas,...	Nombre de séances de sensibilisation organisées sur les prévues	AC	X	X	X	X	12	100\$	1200\$	
	15	Renforcer l'engagement avec la communauté sur les maladies chroniques, l'immunisation, les PFE, les géo helmi	Nombre d'engagement de la communauté aux activités sur les prévus	MCZS/AC	X	X	X	X	12	0€	0€	

		ntiases,...										
	53	Vulgariser les définitions de cas à base communautaire à travers les CAC	Nombre des définitions vulgarisées sur les prévues	MSZS/AC/ISSP	X	X	X	X	4	0\$	0\$	
Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé												
Objectif spécifique 1: faire le marketing social des FOSA dans la communauté	2	Organiser les focus groupe sur la promotion de la santé (vaccination, utilisation MILD, ...)	Nombre de focus groupe organisé sur le prévu	MDH/IT/RECOS	X	X	X	X	4	100\$	400\$	
Objectif spécifique 1: organiser les séances de sensibilisation à travers les différents canaux existants dans les aires de santé	1	Organiser la journée internationale des latrines le 19 novembre	Nombre de journée internationale organisée sur les prévues	SEA/AC				X	1	50\$	50\$	
	1	Organiser la journée internationale de lavage des mains chaque 15 oct.	Nombre de focus groupe organisé sur le prévu	SEA/AC				X	1	50\$	50\$	
	1	Organiser la journée mondiale de lutte contre le VIH/SIDA	Nombre de journée internationale organisée sur les prévues	Pf VIH/L-TBC				X	1	250\$	250\$	
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 : diffuser les lettres de plaidoyer en rapport avec	1	Plaidoyer pour l'octroi de la prime de risque	Nombre d'alignés à la prime sur les prévus	MCZS	X				1	0\$	0\$	

c la gestion de carrière et la fidélisation des RHS compétentes		aux prestataires et membre de l'ECZS	r les prévus								
	1	Plaidoyer pour l'octroi de salaire aux prestataires et membre de l'ECZS	Nombre d'alignés au salaire sur les prévus	MCZS	X			1	0\$	0\$	
Objectif spécifique 2 : organiser les formations de base des prestataires en différentes thématiques	6	Former les prestataires des FOSA en paquet complet VIH	Nombre de prestataires formés en VIH sur les prévus	ECZS		X		14	100\$	1400\$	
	18	Former les prestataires en SMNEA	Nombre de prestataires formés en SMNEA sur les prévus	MCZS		X		30	150\$	4500\$	
	7	Former les prestataires en sécurité transfusionnelle	Nombre de prestataires formés en sécurtrans sur les prévus	MCZS	X			14	50\$	700\$	
		former les cadres du BCZS en management en soins de santé primaire	nombre de cadres formés sur les prévues								
		Former les administratifs de la zone en gestion financière	nombre d'administratifs formés sur les prévues								
		Former les prestataires sur la production des référentiels de l'emploi	nombre de prestataires formés sur les prévues								
	40	Former les prestataires sur le système de référencement	Nombre de prestataires formés sur le système de référencement sur les prévus	MCZS	X			4040	100\$	4000\$	
	40	Former les prestataires en gestion PEV	Nombre de prestataires formés en gestion PEV sur les prévus	MCZS		X			100\$	4000\$	

		former les prestataires en analyse et utilisation des données	nombre de prestataires formés sur les prévues									
		Organiser un atelier de formation sur le Team BUILDING	nombre d'atelier organisé les prévues									
Objectif spécifique 2 : Renforcer les capacités des prestataires dans différentes thématiques	38	Organiser les missions de supervision positive intégrée dans les FOSA	Nombre de missions de supervision intégrées organisées sur les prévues	ECZS	X	X	X	X	420	10\$	4200\$	
	38	Organiser les missions de coaching dans les FOSA	Nombre de missions de coaching organisées sur les prévues	ECZS	X	X	X	X	140	20\$	2800\$	
	76	Briefer les prestataires sur la PCIME Clinique	Nombre de prestataires briefés sur les prévus	MCZS	X	X	X	X	4	175\$	700\$	
	38	Briefer les prestataires sur les différentes thématiques des SMNEA et le système de référencement	Nombre de prestataires briefés sur les prévus	MCZS	X	X	X	X	2	0\$	0\$	
	38	Briefer les prestataires des FOSA sur la gestion des médicaments	Nombre de prestataires briefés sur les prévus	PHARMACIEN		X			1	0\$	0\$	
Objectif spécifique 3 : organiser les séances de validation des données des aires de santé	12	Organiser les revues mensuelles formatives	Nombre de revues formatives réalisées sur les prévues	MCZS	X	X	X	X	12	175\$	2100\$	
	15	Organiser les réunions de suivi et utilisation des données pour action dans les aires de santé	Nombre de réunions organisées sur les prévues	ECZS	X	X	X	X	12	100\$	1200\$	
Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants												

Résultat 2.2 : Assurer le suivi de l'approvisionnement en médicaments spécifiques et autres intrants	15	Elaborer un plan de distribution des vaccins et autres intrants PEV	Nombre de plan élaboré sur le prévu	ASS PHARMACIEN	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	8	Approvisionner les FO SA en Médicaments spécifiques	Nombre de FOSA approvisionnées sur les prévues	PHARMACIEN	X	X	X	X	4	300\$	1200\$
	38	Approvisionner les FO SA en outils (fiches de stock, bon de commande, ...)	Nombre de FOSA approvisionnées sur les prévus	PHARMACIEN	X	X	X	X	4	0\$	0\$
	8	Approvisionner les AS en vaccins et autres intrants	Nombre d'AS approvisionnées sur les prévus	ASS PHARMACIEN	X	X	X	X	12	300\$	3600\$
		Approvisionner les FO SA secondaires en vaccins et autres intrants PEV	Nombre de FOSA secondaires approvisionnées sur les prévues	ASS PHARMACIEN	X	X	X	X	12	50\$	600\$
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements											
Résultat 2.3 :											
Objectif spécifique 1 : Assurer la réhabilitation des bâtiments	1	Réhabiliter les bâtiments du BCZS	Nombre de bâtiments réhabilités sur les prévus	AG		X			1	1500\$	1500\$
	1	Réhabiliter les bâtiments du CS BUKAMA	Nombre de bâtiments réhabilités sur les prévus	MCZS		X			1	2500\$	2500\$
	1	Réhabiliter les bâtiments à l'HGR	Nombre de bâtiments réhabilités sur les prévus	AG		X			1	1500\$	1500\$

			s								
Objectif spécifique 2 : faire le suivi des lettres plaidoyer sur la construction des bâtiments à l'HGR et au CS BUKAMA	2	Plaidoyer pour la construction des bâtiments à l'HGR	Nombre de plaidoyer reçus sur le prévu	MCZS			X		1	41818\$	0\$
	1	Plaidoyer pour l'octroi des lits, matelas, oxygénateur,	Nombre de plaidoyer reçus sur le prévu	MCZS			x		1	0\$	0\$
	1	Plaidoyer pour la construction des deux bâtiments à BUKAMA	Nombre de bâtiments construits sur les prévus	MCZS	X				1	6800\$	6800\$
		Plaidoyer pour obtenir les engins roulants (2 motos et une jeep) au BCZS	Nombre de plaidoyer reçus sur le prévu	MCZS	X				1	0\$	0\$
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire											
Objectif spécifique 1 : renforcer la capacité des prestataires de la zone en information sanitaire	1	Plaidoyer pour Former les membres de l'ECZS dans l'analyse et utilisation des données	Nombre de plaidoyer fait sur le prévu	MCZS	X				1	0\$	0\$
	1	Plaidoyer pour la formation des prestataires en SNIS harmonisé	Nombre de prestataires formés sur les prévus	MCZS	X				1	0\$	0\$
Objectif spécifique 1 : Améliorer la qualité des données dans toutes les FOSA de la zone de santé	38	Organiser les audits de qualité de données	Nombre des audits de qualité réalisée sur les prévues	ECZS	X	X	X	X	12	50\$	600\$
	15	Organiser les missions	Nombre des missions	MSZS	X	X	X	X	12	0\$	0\$

		d'assurance qualité TDR	d'assurance qualité réalisée sur les prévues								
	15	Organiser les réunions de validation des données	Nombre de réunions organisées sur les prévues	ECZS/MCZS	X	X	X	X	180	2\$	360\$
	1	Evaluer la qualité de l	Nombre de FOSA évaluées	MCZS/ECZS	X	X	X	X	4	50\$	200\$
Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins											
Objectif spécifique 1 : augmenter de 15% le taux curatif de la zone de santé	38	Vulgariser les tarifs forfaitaires dans les FOSA	Nombre de séances de vulgarisation sur les tarifs forfaitaires réalisés sur les prévus	MCZS		X			1	100\$	100\$
Objectif spécifique 2 : promouvoir le respect des procédures de gestion en vigueur à tout le niveau	38	Vulgariser les procédures de gestion en vigueur dans les aires de santé	Nombre de séances de vulgarisation réalisées sur les prévues	MCZS	X				1	0\$	0\$
Objectif spécifique 3 : mettre en place un mécanisme de gestion efficace des ressources dans la gestion des ressources de la ZS	38	Vulgariser les séances d'optimisation du capital existant	Nombre de séances de vulgarisation réalisées sur les prévues	MCZS/PHARMACIEN		X			1	0\$	0\$
Axe 3 du PNDS 2019-2022 : Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé											
Résultat 3.1.											

Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes, directives, standards dans les AS de la ZS d'ici fin 2019	15	Rendre disponible les directives dans les AS	Nombre de directives rendues disponibles sur les prévues	ECZS	X		X		2	0\$	0\$
	38	Faire le suivi sur l'applicabilité des normes requises dans les FOSA	Nombre de suivi exécuté sur le prévu	ECZS	X	X	X	X	12	0\$	0\$
Objectif spécifique 2 : renforcer les activités de coordination dans la zone de santé	2	Tenir les réunions de CA	Nombre de réunions CA tenues sur les prévues	MCZS	X			X	2	200\$	400\$
	12	Tenir les réunions de COGE	Nombre de réunions COGE tenues sur les prévues	MCZS	X	X	X	X	12	100\$	1200\$
	48	Tenir les réunions de l'ECZS	Nombre de réunions ECZS tenues sur les prévues	MCZS	X	X	X	X	48	0\$	0\$
	48	Tenir les réunions de CODI	Nombre de réunions CODI tenues sur les prévues	MDH	X	X	X	X	48	0\$	0\$
Objectif spécifique 2 : participer à la mise en œuvre du plan d'action conjointe de la commune	1	Participer à l'élaboration du plan d'action communal	Nombre de participation sur les prévues	MCZS/SEA	X				1	0\$	0\$
	1	Faire le suivi sur la réalisation des activités santé alignés dans le plan d'action communale	Nombre d'activité suivi et réalisées sur les prévues	MCZS	X	X	X	X	12	0\$	0\$
	12	Organiser les réunions de CLD	Nombre de réunions tenues sur les prévues	APA	X	X	X	X	12	100\$	1200\$

V. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION

V.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 ZS¹²

(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 ¹³	(5) Ecart ¹⁴	(6) Observations à faire si possible ¹⁵	(7) Recommandations de l'évaluation ¹⁶	(8) Responsables
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 : Etendre l'offre du PMA complet dans 15 AS 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 2020	1	nombre de prestataires formés sur les prévus					
	13	Nbre d'AS ayant implémenté ces interventions su					

		r les prévues					
	3	Nombre de fosa ayant i ntégrées l'activité					
Objectif spécifique 3 : Augmenter des 15 points le p ourcentage de couverture des AS à faible CV et mai ntenir à 100% celles avec bonne performance et réd uire de 10% le taux d'abandon dans 15 AS d'ici fin 2020	240	Nombre de séances de vaccination à tout cont act réalisées sur les pré vues					
	36	Nombre de séances de vaccination dans les po ints réalisées sur les pr évues					
	1200	Nombre de séances de vaccination en stratégi e fixe réalisées sur les prévues					
	140	Nombre d'enfants et a dultes éligibles récupér és avec jeton sur les pr évus					
Objectif spécifique 3 : Augmenter le nombre d'enfa nts dépistés contre la tuberculose et la malnutrition d'ici 2019	4	nombre de mécanisme mis en place sur le prévu					
	1	Nbre de FOSA ayant in tégréés ces interventio ns sur les prévues					
Objectif spécifique 2 : Etendre l'offre du PCA y co mpris le paquet de services en faveur de la santé rep roductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) à l'HGR et dans 2 FOS	3	Nombre de CSDT i mplémentés sur les pré vus					

A de la zone d'ici fin 2020 Objectif spécifique 3 : Accroître l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) dans les AS d'ici fin 2020	2	Nombre de cas investigués					
	7	Nombre d'activités redynamisées sur les prévues					
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 2020		Nombre de structures ayant incluses la glycémie parmi les signes vitaux sur les prévues					
	1						
	18	Nombre de journée de dépistage gratuit organisée sur les prévues					
		Nombre de prestataires formés sur les prévus					
	2	Nombre de sensibilisation réalisée sur les prévues					
	7	Nombre de campagne organisé sur le prévu					
	15	Nombre de FOSA appliquant la stratégie toux sur les prévues					
	1	Nombre de prestataires formés sur les prévues					
	38	Nombre de CS des fiches techniques et définitions de cas dotés sur le prévu					

	35	Nombre de cas investi gué sur le prévu					
Objectif spécifique 5 : Développer le paquet d'interventions de résilience des communautés contre les risques sanitaires divers (épidémies, catastrophes et autres) dans les AS d'ici fin 2020.	152						
	15	Nombre de centres app rovisionnés sur les pré vus					
Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des pa quets de services offerts à la population (SRMNE A, MNT & MT, Résilience, etc.)		Nombre de FOSA appl iquant les protocoles s ur les prévues					
Objectif spécifique 1 : mette en place les mesures d' amélioration de la qualité des prestations de service des FOSA	38						
	8	Nombre de CS dotés en fiches techniques et définition des cas sur le prévu					
Objectif spécifique 1 : Evaluer la qualité des prestat ions de service des FOSA	38	nombre de suivi effect ué sur le prévu					
Objectif spécifique 2 : Assurer le maintien de la qua lité des soins dans les FOSA Objectif spécifique 3 : organiser les séances de vali dation des données	12	Nombre de FOSA appliquant la stratégie toux sur les prévues					

Objectif spécifique 4 : organiser les séances de suivi et accompagnement des prestations des fosa	12	nombre de missions organisées sur les prévues					
	4	nombre de missions organisées sur les prévues					
	4	nombre de missions d'évaluation sur les prévues					
	152	Nombre de missions d'évaluation					
	12	nombre de prestataires appliquant les protocoles et utilisant l'ordinogramme sur les prévus					
	12	Nombre de réunions d'analyse tenues avec liste et CR sur les prévues					
	420	Nombre de revues tenues avec liste et CR sur les prévues					
	300	Nombre de missions de supervision intégrées organisées sur les prévues					
	140	Nombre de missions de supervision intégrées organisées					

		sur les prévues					
Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022		Nombre de prestataires briefés sur les prévus					
Sous axe 1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire							
Objectif spécifique 1: rendre fonctionnel les organes de participation communautaire dans les 15 aires de santé	15						
	15	Nombre de COSDESA redynamisés sur le prévu					
	15	Nombre de CAC installées sur les prévues					
		Nombre de CODEV redynamisés sur le prévu					
	15	Nombre d'activités redynamiser					
		Nombre de suivi réalisé sur les prévus					
		Nombre de sites supervisés sur les prévus					
	15	Nombre de VAD réalisées sur les prévues					
	2	Nombre d'AS ayant réalisées le dénombrement sur les prévues					
15	Nombre de cadre mise						

		en place sur le prévu					
	15	Nombre de séances de sensibilisation organisées sur les prévues					
	15	Nombre d'engagement de la communauté aux activités sur les prévus					
	53	Nombre d'enquête réalisée sur les prévues					
Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé		Nombre des définitions vulgarisées sur les prévues					
Objectif spécifique 1: faire le marketing social des FOSA dans la communauté	2						
Objectif spécifique 1: organiser les séances de sensibilisation à travers les différents canaux existants dans les aires de santé	1	Nombre de focus groupe organisé sur le prévu					
	1	Nombre de journée internationale organisée sur les prévues					
	1	Nombre de focus groupe organisé sur le prévu					
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		Nombre de journée internationale organisée sur les prévues					
Sous-axe 2.1 : Développement des RHS							

Objectif spécifique 1 : diffuser les lettres de plaidoyer en rapport avec la gestion de carrière et la fidélisation des RHS compétentes	1						
	1						
	7	Nombre d'alignés à la prime sur les prévus sur les prévus					
	18	Nombre d'alignés au salaire sur les prévus					
	7	Nombre de prestataires formés en VIH sur les prévus					
Objectif spécifique 2 : organiser les formations de base des prestataires en différentes thématiques		Nombre de prestataires formés en SMNEA sur les prévus					
		Nombre de prestataires formés en sécurtrans sur les prévus					
		nombre de cadres formés sur les prévues					
	40	nombre d'administratifs formés sur les prévues					
	40	nombre de prestataires formés sur les prévues					
	1	Nombre de prestataires formés en gestion des déchets sur les prévus					
	40	Nombre de prestataires formés sur le système					

		de référencement sur les prévus					
Objectif spécifique 2 : Renforcer les capacités des prestataires dans différentes thématiques		Nombre de prestataires formés en SNSAP sur les prévus					
		Nombre de prestataires formés en gestion PEV sur les prévus					
	38	nombre de prestataires formés sur les prévues					
	38	nombre d'atelier organisé les prévues					
	76	Nombre de missions de supervision intégrées organisées sur les prévues					
	38	Nombre de missions de coaching organisées sur les prévues					
	38	Nombre de prestataires briefés sur les prévus					
	12	Nombre de prestataires briefés sur les prévus					
	15	Nombre de prestataires briefés sur les prévus					
Sousaxe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants		Nombre de revues formatives réalisées sur les prévues					
Résultat 2.2 : Assurer le suivi de l'approvisionnement en médicaments spécifiques et autres intrants	15	Nombre de réunions organisées sur les prévues					
	8						

	38	Nombre de plan élaboré sur le prévu					
	8	Nombre de FOSA approvisionnées sur les prévues					
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements		Nombre de FOSA approvisionnées sur les prévus					
	1	Nombre d'AS approvisionnées sur les prévus					
Résultat 2.3 : Objectif spécifique 1 : Assurer la réhabilitation des bâtiments Objectif spécifique 2 : faire le suivi des lettres plaidoyer sur la construction des bâtiments à l'HGR et au CS BUKAMA	1	Nombre de FOSA secondaires approvisionnées sur les prévues					
	1						
	2	Nombre de bâtiments réhabilités sur les prévus					
	1	Nombre de bâtiments réhabilités sur les prévus					
	1	Nombre de bâtiments réhabilités sur les prévus					
		Nombre de plaidoyer reçus sur le prévu					
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information		Nombre de plaidoyer r					

Information sanitaire		reçus sur le prévu					
Objectif spécifique 1 : renforcer la capacité des prestataires de la zone en information sanitaire	1	Nombre de bâtiments construits sur les prévus					
Objectif spécifique 1 : Améliorer la qualité des données dans toutes les FOSA de la zone de santé	1	Nombre de plaidoyer reçus sur le prévu					
	38						
Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins Objectif spécifique 1 : augmenter de 15% le taux curatif de la zone de santé Objectif spécifique 2 : promouvoir le respect des procédures de gestion en vigueur à tout le niveau	15	Nombre de plaidoyer fait sur le prévu					
	15	Nombre de prestataires formés sur les prévus					
	15	Nombre des audits de qualité réalisés sur les prévues					
		Nombre des missions d'assurance qualité réalisées sur les prévues					
	38	Nombre de réunions organisées sur les prévues					
	38	Nombre de FOSA évaluées sur les prévues					
	38						
Objectif spécifique 3 : mettre en place un mécanisme de gestion efficiente des ressources dans la gestion des ressources de la ZS Axe 3 du PNDS 2019-2022 : Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé	38						

Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes, directives, standards dans les AS de la ZS d'ici fin 2019	15	Nombre de séances de vulgarisation sur les tarifs forfaitaires réalisées sur les prévus					
	38	Nombre de séances de vulgarisation réalisées sur les prévues					
Objectif spécifique 2 : renforcer les activités de coordination dans la zone de santé	2	Nombre de séances de vulgarisation réalisées sur les prévues					
	12						
	48						
	48	Nombre de directives rendues disponibles sur les prévues					
	24	Nombre de suivi exécuté sur le prévu					
Objectif spécifique 2 : participer à la mise en œuvre du plan d'action conjointe de la commune	1	Nombre de réunions CA tenues sur les prévues					
	1	Nombre de réunions COGE tenues sur les prévues					
	12	Nombre de réunions ECZS tenues sur les prévues					
		Nombre de réunions C ODI tenues sur les prévues					

		vues					
		Nombre de participation sur les prévues					
		Nombre d'activité suivies et réalisées sur les prévues					
		Nombre de réunions tenues sur les prévues					

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)