

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO  
PROVINCE DU MAI-NDOMBE



Division Provinciale de la santé  
Zone de Santé de BOKORO

# Canevas rapport annuel d'activité ZS BOKORO

2019

## I. INTRODUCTION

## II. PRESENTATION DE LA ZONE DE SANTE

### 2.1. Données générales de la Zone de Santé

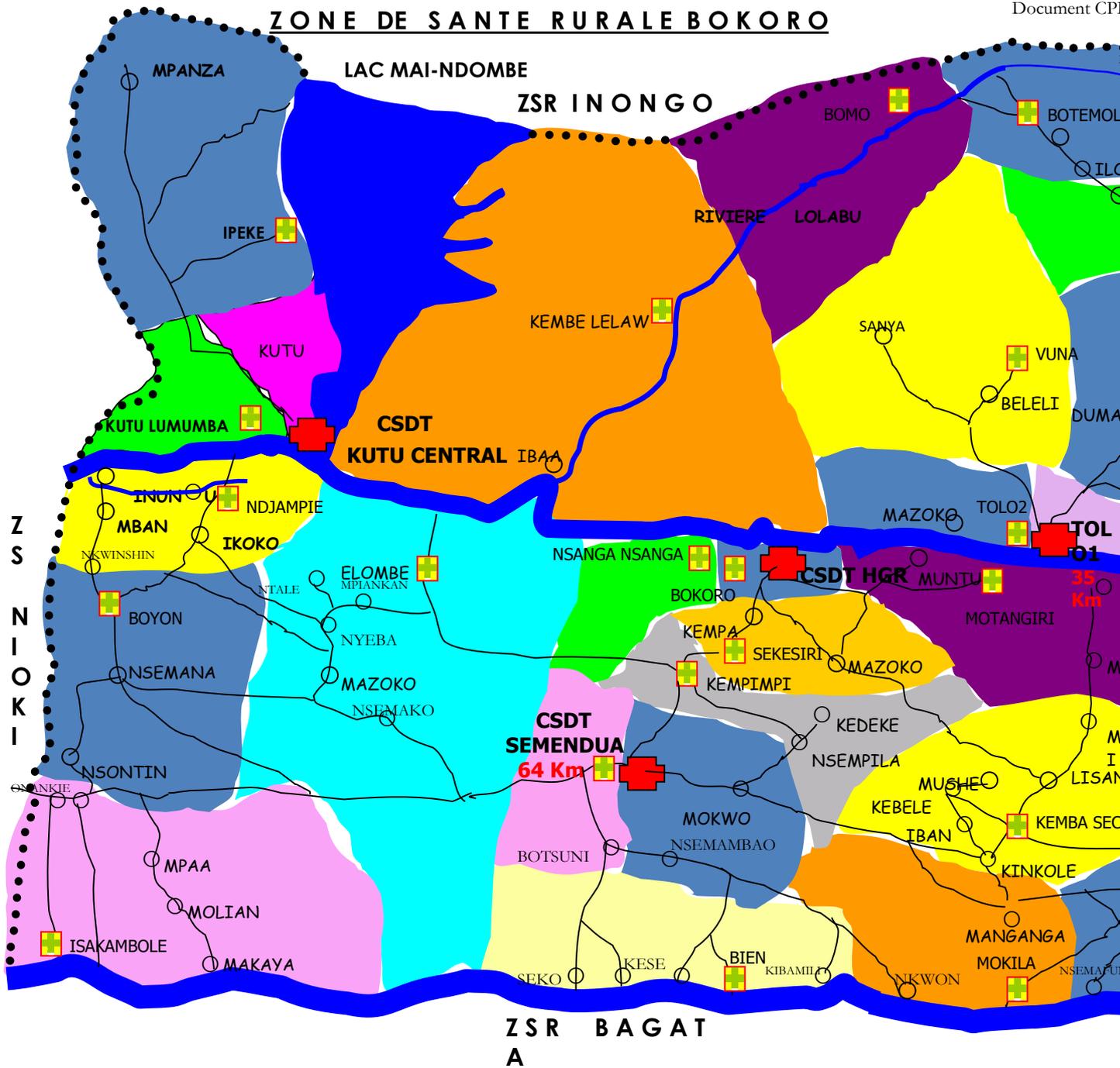
#### 2.1.1. Données géographiques et carte de la Zone

#### 2.1.2. Données géographiques

La ZS de BOKORO est bornée au :

- Nord par la ZS d'INONGO,
- Sud par la ZS de BAGATA,
- A l'EST par la ZS de BOSOBE et la ZS d'OSHWE
- A l'OUEST par la ZS de NIOKI

#### 2.1.3. Carte de la Zone



### 2.1.4. Données démographiques

Tableau N°1: Répartition de la population par tranches d'âge



Z	S									

## 2.1.5. Données Economique, socioculturelles

### 2.1.5.1. Données économiques

Occupations principales de la population

L'AGRICULTURE de subsistance (Mais, Manioc, Courge et Arachide) et PECHE (artisanale) sont restées les principales activités économiques de la population de la ZS. L'ELEVAGE de petit bétail et le petit commerce viennent en seconde position. L'Etat est le principal employeur et ses services constituent les premiers marchés d'emploi dont l'enseignement et la santé.

La SODEFOR une société d'exploitation forestière mène ses activités vers l'axe Tolo Babai et Mbelo mais depuis plus de 5 ans ses activités connaissent de plus en plus des baisses et la masse ouvrière en souffre terriblement.

La Zone de santé est couverte par trois réseaux téléphonique (Vodacom, Air tel et Tigo), 23 Aires de santé sur 26 sont couvertes par le réseau Vodacom soit 88%, ce qui a amélioré la promptitude interne des données de la surveillance. Le franc congolais qui est resté stationner à 160 FC pour 1\$ rendant le pouvoir d'achat de la population trop faible.

### 1.2.5.2. Données socio culturelles

Principaux groupes ethniques :

La ZS est occupée par 2 tribus majoritaires à savoir les Sakata (85%) et les Mbelo (Ana mongo:10 %). Le reste est constitué des peuples venant d'autres territoires et d'autres provinces notamment (Pygmée, Tetela, Yansi...)

La population vit dans les familles traditionnelles et les Clans restent le trait d'union de la famille élargie. Les us et coutumes n'ont pas changé, les mariages précoces et forcés sont d'actualité.

Principales langues parlées : le français, Lingala, Kisakata, Kiyansi, Kitetela, Kitwa, Kikundu, etc.

Principales religions : Les principales religions trouvées dans la ZS c'est Catholique, Protestante, Musulman, Kimbangu, Assemblée

### 1.3. Données sanitaires de la Zone de Santé

Tableau N°2 : Liste des AS avec Nombre des CS, CSR, CH, voies d'accès de supervision et distance par rapport au Bureau de la ZS

N °	Noms des AS	Nbre de CS	Nbre de CSR	Nbre CH	Nbre HGR	Nbre de PS	Nbre de Villages	Voie d'accès	Distance entre le CS et le BCZ (Km)		Observations
									E a u	R o u t e	
1	B I E N	1	0	0	0	2	8	Routière	0	9 5 K m	R A S
2	B O K O R O	1	0	0	1	0	1 1	Routière	0	5 0 0 m	R A S
3	B O K U N G U	1	0	1	0	1	4	Routière Fluviale	3 5 K m	3 5 K m	R A S
4	B O M O	1	0	0	0	1	4	Fluviale	3 5 K m	0	R A S
5	B O T E M O L A	1	0	0	0	1	7	Routière Fluviale	3 5 K m	9 4 K m	Inaccessibilité
6	B O Y O N	0	1	0	0	1	6	Routière	0	110 Km	R A S
7	E L O M B E	0	1	0	0	2	7	Routière	0	5 5 K m	R A S
8	I P E K E	1	0	0	0	0	9	Routière Fluviale	3 5 K m	3 5 K m	R A S
9	I S A K A M B O L E	1	0	0	0	0	3	Routière	0	147 Km	R A S
1 0	K E M B A L E L A W	0	1	0	0	1	1 2	Fluviale	2 0 K m	0	R A S
1 1	K E M B A S E C T E U R	0	1	0	0	3	1 4	Routière	0	4 2 K M	R A S
1 2	K E M P I M P I	1	0	0	0	1	8	Routière	0	3 2 K m	R A S
1 3	K U T U C E N T R A L	0	1	1	0	2	6	Fluviale	3 5 K m	0	R A S
1 4	K U T U L U M U M B A	1	0	0	0	0	6	Fluviale	3 6 K m	0	R A S
1 5	L U N A	0	1	0	0	2	1 1	Fluviale Routière	3 5 K m	7 5 K m	Inaccessibilité
1 6	M A K A W	1	0	1	0	0	4	Routière	0	120 Km	R A S
1 7	M O K I L A	1	0	0	0	1	1 0	Routière	0	120 Km	R A S
1 8	M O T A N G I R I	0	1	0	0	1	5	Routière	0	2 0 K m	R A S
1 9	N D J A M P I E	0	1	0	0	1	9	Routière	0	130 Km	R A S
2 0	N S A N G A N S A N G A	1	0	1	0	1	1 2	Routière	0	2 K m	R A S
2 1	N S E K E S I R I	0	1	0	0	1	7	Routière	0	1 6 K m	R A S
2 2	S E M E N D U A C E B U	1	0	1	0	0	6	Routière	0	6 6 K m	R A S
2 3	S E M E N D U A C I T E	0	1	0	0	1	1 4	Routière	0	6 5 K m	R A S
2 4	T O L O 1	1	0	1	0	2	1 0	Fluviale	3 5 K m	0	R A S
2 5	T O L O 2	1	0	1	0	1	6	Fluviale	3 5 K m	0	R A S
2 6	V U N A	1	0	0	0	1	5	Fluviale Routière	3 5 K m	1 2 K m	R A S

T o t a l	1	6	1	0	7	1	2	7	2	0	4	

## 2. CONTEXTE DE MISE EN ŒUVRE DU PAO 2018

### 2.2. Sur le plan politique et sécuritaire

#### 3. Sur le plan politique et sécuritaire

Pour sa majeure partie, il s'agissait de la période post-électorale, caractérisée par la mise en place des nouvelles institutions politiques au pays et en province, dans un climat serein et apaisé.

Sur le plan sécuritaire, la ZS a connu 3 cas de tuerie par arme des agents payeurs de salaire d'Etat et prime de risque, 2 cas d'éborgements dans les AS de Tolo1 et SangaSanga (suite au vandalisme), plusieurs braquages des voyageurs par les coupeurs des routes.

Ces actes ont empêché le déplacement des agents payeurs vers les sites de paie, obligeant ainsi les agents de santé d'effectuer le déplacement vers le chef-lieu de la ZS abandonnant les structures sanitaires à leur triste sort. A Kemba secteur il ya eu lynchage d'un policier par la population après que ce dernier aie tué à balle réelle un militaire résidant ;cela a entraîné le déplacement de la population dans la foret et villages voisins pendant environ deux semaines ce qui a tiré les données de cette aire de sante vers le bas pendant cette periode

#### 4. Sur le plan socio-économique

L'agriculture de subsistance (maïs, manioc, courge et arachides) et la pêche (artisanale) sont restées les principales activités économiques de la population de la ZS. L'élevage de petit bétail et le petit commerce viennent en seconde position. L'état est le principal employeur et ses services constituent les premiers marchés d'emploi dont l'enseignement et la santé.

La SODEFOR, une société d'exploitation forestière, mène ses activités vers l'axe TOLO Babay et Mbelo mais depuis plus de 5 ans ses activités connaissent de plus en plus une baisse criante et la masse ouvrière en souffre terriblement.

La ZS connaît un impact positif sur plan économique depuis l'avènement des boutiques des Indiens et réseaux téléphoniques cela a amélioré la promptitude des données , la disponibilité des fournitures et une réduction de couts des fournitures

La ZS est occupée par 3principauxtribus à savoir les sakata (75%), Peuple aucthoctone (7%), Nkundo (10%). Le reste est constitué des peuples venant d'autres territoires et d'autres provinces notamment (Tetela, Yanzi...).

La population vit dans les familles traditionnelles et les clans restent le trait d'union de la famille élargie. Les us et les coutumes n'ont pas changé, les mariages précoces et forcés sont d'actualité.

La ZS de santé est couverte par 3 réseaux téléphoniques, 23 Aires de santé sur 26 couvertes par le réseau Vodacom soit 88%, ce qui a amélioré la promptitude interne des données de la surveillance.

## 4.2. Sur le plan des épidémies, urgences et catastrophes

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

La zone a enregistré sur toute l'étendue de la ZS une épidémie de la rougeole depuis la vingt-huitième semaine de l'année 2019 jusqu'à sa fin (S28)

## 5. DESCRIPTION DE LA MISE EN ŒUVRE DU PAO 2019 PAR AXE DU PNDS 2016-2020

### 5.2. Développement des zones de santé et continuité des soins

#### Décrire la mise en œuvre des activités planifiées durant le trimestre

- 89.4% de réalisation des activités planifiées
- 71.9% de ressources mobilisées
- 5 activités non prévues mais réalisées : achat équipements, formation, activités de masse, réhabilitation bâtiments...

### 5.3. Appui au développement des zones de santé

#### 5.3.5. Gestion des ressources humaines

Tableau 05 : Effectifs du personnel par catégorie et par structure pour l'ensemble de la ZS

C a t é g o r i e s	AS (CH, CS, PS)	HGR	B C Z	I T M	Service d'hygiène	T o t a l
M é d e c i n s g é n é r a l i s t e s	1 5	3	1	0	0	1 9
M é d e c i n s S p é c i a l i s t e s / S a n t é P u b	0	0	0	0	0	0
M é d e c i n s S p é c i a l i s t e s / D o m a i n e s C l i n i q u e s	0	0	0	0	0	0
C h i r u r g i e n s - d e n t i s t e s	0	0	0	0	0	0
P h a r m a c i e n s	0	0	0	0	0	0
A s s i s t a n t s p h a r m a c i e n s	0	0	0	0	0	0
I n f i r m i e r s / L 2	0	0	1	0	0	1
I n f i r m i e r s / A 1	4 5 5	2 3	1 3	6	2	4 9 9
I n f i r m i e r s / A 2	1 7 5	2 1	3	0	5	2 0 4
I n f i r m i e r s / A 3	8 9	6	0	0	2 1	1 1 6
S a g e s - f e m m e s	0	0	0	0	0	0
A c c o u c h e u s e s A 1	5	0	0	0	0	5
A c c o u c h e u s e s A 2	0	0	0	0	0	0
A c c o u c h e u s e s A 3	0	0	0	0	0	0
T e c h n i c i e n s A n e s t h é s i s t e s L 2	0	0	0	0	0	0
T e c h n i c i e n s A n e s t h é s i s t e s A 1	0	0	0	0	0	0

Techniciens Radiologues L2	0	0	0	0	0	0								
Techniciens Radiologues A1	0	2	0	0	0	2								
Kinésithérapeutes L2	0	1	0	0	0	1								
Kinésithérapeutes A1	0	0	0	0	0	0								
Techniciens de Labo L2 (Biologiste)	0	0	0	0	0	0								
Techniciens de Labo A1	4	3	0	0	0	7								
Techniciens d'Assainissement L2	0	0	0	0	0	0								
Techniciens d'Assainissement A1	0	0	1	0	0	1								
Techniciens d'Assainissement A2	0	0	0	0	0	0								
Nutritionnistes L2	0	0	0	0	0	0								
Nutritionnistes A1	0	0	1	0	0	1								
Nutritionnistes A2	0	0	0	0	0	0								
Administrateur Gestionnaire L2 /Master	0	0	0	0	0	0								
Administrateur Gestionnaire L2	0	0	2	0	0	2								
Administrateur Gestionnaire G3	7	0	2	0	0	9								
Autres Prosa ntés	0	0	1	0	0	1								
Total Prosa ntés	7	5	0	5	9	2	4	6	2	8	8	6	7	
Personnel Administratif	6	6	2	4	1	4	4	1	8	1	2	6		
Matrones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Effectif total	8	1	6	8	3	3	8	1	0	4	6	9	9	3
Sous Statuts	5	0	7	6	5	3	4	8	3	5	6	4	9	
Sous Statuts Payés	1	2	5	2	2	1	7	3	2	6	1	9	3	
Sous Statuts Non Payés	3	8	2	4	3	1	7	5	9	4	5	6		
Non Primés	3	0	9	1	8	4	2	1	1	3	4	4		
Primés	2	1	4	4	5	3	3	4	3	4	3	3	0	
Non Primés	6	0	2	3	8	5	6	1	2	6	6	3		
Agents rétrotables			3				2							

Commentaire en rapport avec la gestion des RHS :649 agents sous statut et 193 mécanisés qui représentent 29.7% et 993 agents qui font le total de la Zone ; 330 agents primés soit 33%.

## Formations réalisés

### 5.3.6. Approvisionnement en médicaments et intrants

Faible disponibilité de MEG et intrants dans les FOSA

### 5.3.7. Equipements et infrastructures (construction/réhabilitation)

- 1.50% des bâtiments CS sont dans un état de délabrement très avancé.
3. Insuffisance et vétusté des équipements médico-sanitaires de base dans les Fosa..
4. Insuffisance et vétusté des matériels roulants (véhicules, motos...)
5. Insuffisance et vétusté des kits informatiques.
6. Exiguité du bâtiment du BCZ

### **5.3.8. Information sanitaire**

Notre Zone de Santé compte 26 AS ; 11 CSR, 1 HGR, 27 PS et 7 centre hospitalier. La promptitude interne du rapport SNIS est de 99% et la complétude est 100% ;

La promptitude interne de la SURVEPI est à 81% puis la complétude interne est à 100%

### **5.3.9. Financement de la santé**

Nbre de mutuelle de Santé, Nombre des FOSA appliquant la tarification forfaitaire

La Zone de Santé n'a pas une mutuelle de Santé, il y'a 22 FOSA et l'HGR qui appliquent la tarification forfaitaire.

## **6. Gouvernance et leadership**

1. Non tenue de réunion de C.A
2. Faible tenue des réunions de CODESA

## **V. FINANCEMENT DE LA DPS en 2019**

### **Tableau N° 09: Synthèse des financements des activités de la Zone de Santé 2018**

N°	Domaines d'activités	Montant prévu	Montant décaissé	%	S o u r c e s d e f i n a n c e m e n t								Gap en USD	
					G v t	Ménages	O M S	Unicef	F M	BM/PDSS	BM/SANRU	G A V I		Autres à Préciser
1	Développement des Zones de Santé	5 0 0 0 0 0 , 0 0	3 4 8 9 8 0 , 1 0	5 9 , 8 0	0 , 0 0	1 7 2 8 1 5 , 2 8	0 , 0 0	1 5 0 0 , 9 0	2 4 8 4 3 , 8 6	1 4 9 8 2 0 , 0 6	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	-151019,90
2	Développement des Ressources Humaines	4 5 0 0 0 0 , 0 0	5 7 8 1 7 1 , 1 2	1 2 8 , 4 8	4 1 8 4 7 1 , 6 6	0 , 0 0	0 , 0 0	9 2 7 9 , 4 0	6 0 0 , 0 0	1 4 9 8 2 0 , 0 6	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	+128171,12
3	Infrastructures et équipements	2 5 0 0 0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	-25000,00
4	Médicaments et intrants	2 0 0 0 0 0 , 0 0	1 2 8 1 5 0 , 0 0	6 4 , 0 8	0 , 0 0	1 2 8 1 5 0 , 5 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	-71850,00
5	Information sanitaire	1 0 0 0 0 , 0 0	5 9 8 4 , 0 0	5 9 , 8 4	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	1 7 1 0 , 0 0	4 2 7 4 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	-4016,00
6	Financement de la santé	5 0 0 0 , 0 0	2 8 1 4 , 9 0	5 6 , 3 0	0 , 0 0	0 , 0 0	6 2 5 , 5 0	2 1 8 9 , 4 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	-2185,10
7	Pilotage et coordination	1 0 0 0 0 , 0 0	4 9 6 , 0 0	4 , 9 6	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	4 9 6 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	-9504,00
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>1200000,00</b>	<b>1064596,62</b>	<b>88,72</b>	<b>418471,66</b>	<b>300965,78</b>	<b>625,50</b>	<b>14679,70</b>	<b>30213,86</b>	<b>299640,12</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Commentaires : 1.Ce tableau montre la ventilation des apports des intervenants dans les différents domaines d'activités  
2. Les activités planifiés sont réalisées dans les normes (88,72%)**

Tableau N°110 : Dépenses de la ZS au cours de l'année 2018

D o m a i n e s d ' a f f e c t a t i o n d e s r e c e t t e s											
Sources de financement	Investissement	Païement de salaires	Païement de primes de risque	Païement de primes de performance	Païement de primes locales	Fonctionnement	Achat médicaments et intrants spéc.	Supervision, Monitoring, Vaccination	Autres domaines à préciser	Total	Proportion
<b>G v t</b>	0 , 0 0	1 9 4 5 7 6 , 0 0	2 2 3 8 9 5 , 6 6	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	4 1 8 4 7 1 , 6 6	3 9 , 3 1
<b>M é n a g e s</b>	8 0 3 8 , 6 3	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	1 5 0 4 8 2 , 8 9	8 3 5 3 4 , 7 5	5 6 6 6 7 , 0 1	2 2 4 2 , 5 0	0 , 0 0	3 0 0 9 6 5 , 7 8	2 8 , 2 7
<b>O M S</b>	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	6 2 5 , 5 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	6 2 5 , 5 0	0 , 0 6
<b>U n i c e f</b>	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	9 2 7 9 , 4 0	0 , 0 0	5 4 0 0 , 3 0	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	1 4 6 7 9 , 7 0	1 , 3 8
<b>F M</b>	0 , 0 0	0 , 0 0	0 , 0 0	6 0 0 , 0 0	0 , 0 0	2 9 1 1 7 , 8 6	0 , 0 0	4 9 6 , 0 0	0 , 0 0	3 0 2 1 3 , 8 6	2 , 8 4

<b>BM/PDSS</b>	0,00	0,00	0,00	149820,06	0,00	149820,06	0,00	0,00	0,00	299640,12	28,14
<b>BM/SANRU</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Autres à préciser	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>T o t a l</b>	8038,63	194576,00	223895,66	159699,46	150482,89	268498,47	56667,01	2738,50	0,00	1064596,62	100

## VI. PERFORMANCES DE LA ZONE DE SANTEEN 20189

### a. Performances des Zones de Santé

#### i. Equipes Cadre des Zones (ECZ)

N °	I n d i c a t e u r s	Planifiée	2 0 1 8		2 0 1 9	
			Réalisés	%	Réalisés	%
1	Nbre des réunions de CA tenue	2	1	50 %	1	50 %
2	Nbre de COGE tenues	1 2	1 2	100 %	1 2	100 %
3	Nbre des décisions de COGE exécuté	2 9	2 2	92 %	2 6	90 %
4	Nbre des réunions de l'ECZ tenues	5 5	5 5	100 %	5 5	100 %
5	Nbre des décisions de l'ECZ exécuté	5 7	5 6	92 %	5 1	89 %
6	Nbre de supervision réalisée	2 7	2 7	100 %	2 7	100 %
7	Nbre des réunions d'analyse des données	1 2	1 2	100 %	1 2	100 %
8	Revue des dossiers hospitaliers avec rapports disponibles	7	7	100 %	8	100 %
9	Coaching des CS ciblés avec rapports transmis à la hiérarchie	0	0	0 %	0	0 %

#### ii. Performances des AS

### A. Gestion de l'information sanitaire

#### a. Rapportage

Tableau N°13 : Complétude et promptitude DHIS2

N°	STRUCTURES	PROMPTITUDE	COMPLETUDE
1	B I E N	100%	100%
2	B O K O R O	100%	100%
3	B O K U N G U	100%	100%
4	B O M O	100%	100%
5	B O T E M O L A	100%	100%
6	B O Y O N	100%	100%
7	E L O M B E	100%	100%
8	I P E K E	100%	100%
9	I S A K A M B O L E	100%	100%
10	K E M B A L E L A W	100%	100%
11	K E M B A S E C T E U R	100%	100%
12	K E M P I M P I	100%	100%
13	K U T U C E N T R A L	100%	100%
14	K U T U L U M U M B A	100%	100%
15	L U N A	100%	100%
16	M A K A W	100%	100%
17	M O K I L A	100%	100%
18	M O T A N G I R I	100%	100%
19	N D J A M P I E	100%	100%
20	N S A N G A N S A N G A	100%	100%
21	N S E K E S I R I	100%	100%
22	S E M E N D U A C E B U	100%	100%
23	S E M E N D U A C I T E	100%	100%
24	T O L O 1	100%	100%
25	T O L O 2	100%	100%
26	V U N A	100%	100%
27	H G R	100%	100%

**Commentaires :** Pour la promptitude, la ZS faisait déplacer un superviseur à NIOKI pour l'encodage des données dans le logiciel DHIS2 pour l'année 2019 en cas d'une mauvaise connexion de l'internet.

Tableau N° 14 : Taux de rapportage des données de la surveillance des FOSA vers les BCZ  
Durant l'année 2019, les FOSA ont rapporté les données de la surveillance au BCZ avec un taux de 81%.

### b. Profil épidémiologique

Tableau N° 15 : Pathologies dominantes selon la morbidité

N °	M a l a d i e s	Nbre de Cas	Proportion
1	P A L U D I S M E	1 0 8 4 4 6	7 1 %
2	I R A	2 6 5 8 2	1 7 %
3	DIARRHEE SIMPLE	6 7 9 7	5 %
4	INFECTION URINAIRE	6 1 9 7	4 %
5	A N E M I E	4 5 6 6	3 %
TOTAL		152588	100%

Tableau N° 16 : Pathologies dominantes selon la mortalité

N °	M a l a d i e s	Nbre de Décès	Proportion
1	A N E M I E	1 0 9	6 5 %
2	P A L U D I S M E	3 5	2 1 %
3	H T A	1 9	1 1 %
4	MORSURE DE SERPENT	4	2 %
5	T B C	1	1 %
TOTAL		168	100%

### c. Epidémies et catastrophe vécue

La Zone a connu une épidémie de la rougeole depuis la 28<sup>ème</sup> semaines jusqu'à la fin de l'année 2019.

Les structures ayant rapportées les cas de rougeole s'agissant de :BOKORO, HGR, BOKUNGU, BOTEMOLA, ILOMONKITA, ELOMBE, MONSEDJON, NKUISHIE, IBAA, KEMBA LELAW, KEMBA SECTEUR, MANGANGA, KEBINSA, LISANGA, KEMPIMPI, IBAA, KUTU CENTRAL, KUTU BASIKI, BONDO, MPUTA, KUTU LUMUMBA, LUNA, LOLA, MOKILA, MAKAW, NSEKESHE, MOTANGIRI, MUNTU, MBAN, NDJAMPIE, NSANGA, HOPITAL SEMENDUA CEBU, TOLO, MAZOKO, VUNA, SANYA, BOYON, PS DUMA, HOPITAL DUMA, MAMA NGOYOLO, SEMENDUA CITE, BIEN. Parmi les cas enregistrés, 1192 cas sont inférieurs à 5 ans avec 8 décès et 668 cas sont supérieurs à 5 ans avec 1 décès.

### b. Continuité des soins

Tableau N°7 : Référence et contre référence dans la ZS

A S	Total NC	NC référés	Taux de référence	Référés arrivés à l'HCGR	Référés arrivés à une autre formation médicale	Prop. des ré	Contre-référés ou CS aux provinces de l'EI	Prop. des contre référés arrivés (%)
B I E N	5000	3 6 0	7 %	0	0	0	1 7 3	4 8 %
BOKORO	8081	1 9 2	2 %	1 9 4 4	0	6 7 %	6 9 3	6 %
BOKUNGU	7775	4 0 4	5 %	0	1 3	0	7 6 1	9 %

BOMO	3438	1	0	1	3	%	0	0	0	4	6	4	6	%									
BOTEMOLA	4601	2	8	1	6	%	0	0	0	1	9	7		%									
BOYON	4232	3	2	8	8	%	0	0	0	2	0	5	6	3	%								
ELOMBE	6402	1	6	0	2	%	0	3	2	2	0	%	3	1	1	9	%						
IPEKE	1955	7	2	4		%	0	0	0	0	0					%							
ISAKAMBOLE	2074	1	7	0	8	%	0	0	0	1	0	6				%							
KEMBALELAW	5835	2	7	2	5	%	0	0	0	0	0					%							
KEMBA SECTEUR	8007	5	4	4		7	0	0	0	3	0	6				%							
KEMPIMPI	4014	2	0	9	5	%	0	0	0	4	0	1	9			%							
KUTUCENTRAL	14776	5	6	0	4	%	0	1	2	6	2	3	%	0	0		%						
KUTULUMUMBA	2618	1	0	5	4	%	0	0	0	9	3	8	9			%							
LUNA	5971	5	2	1		%	0	0	0	2	8	5	4			%							
MAKAW	2801	1	7	3	6	%	0	3	4	2	0	%	1	5	3	8	8	%					
MOKILA	4425	2	7	3	6	%	0	0	0	1	4	7	5	4		%							
MOTANGIRI	5163	3	8	0	7	%	0	0	0	1	6	3	4	3		%							
NDJAMPIE	4310	9	2	2		%	0	0	0	2	1	2	3			%							
NSANGANSANGA	11430	4	3	0	4	%	0	0	0	2	3	3	5	4		%							
NSEKESIRI	4626	2	6	1	6	%	0	0	0	2	8	1	1			%							
SEMENDUA CEBU	2291	1	1	0	5	%	0	3	5	3	2	%	0	0		%							
SEMENDUA CITE	11730	6	0	5	5	%	0	0	0	3	7	9	6	3		%							
TOLO 1	10625	1	9	0	2	%	0	1	4	4	7	6	%	0	0		%						
TOLO 2	5108	2	5	5	5	%	0	0	0	0	0					%							
VUNA	6755	3	2	1	5	%	0	0	0	0	0					0							
Z S	154043	6	9	0	0	4	%	1	9	4	4	3	8	4	6	%	1	9	4	4	2	8	%

Commentaire :

c. Comités de Santé (COSA) ou des Comités de Développement de l'Aire de Santé (CODESA, cas de Kinshasa)

Tableau N°11 : Réalisations des CODESA

A	S	Nbre de réunion de CODESA prévue	Nombre de Réunions tenues avec compte rendus archivés		Proportion	Nombre de décisions prise		Nombre de décisions prise exécuté		Proportion	Autres réalisations phares (à spécifier :	
B I E N		1	2	1	2	100 %	1	5	1	2	80 %	R A S
BOKORO		1	2	1	2	100 %	1	7	1	3	76 %	R A S
BOKUNGU		1	2		9	75 %	1	4	1	0	71 %	R A S
B O M O		1	2	1	2	100 %	1	5	1	2	80 %	R A S
BOTEMOLA		1	2		8	67 %	1	1		8	73 %	R A S
BOYON		1	2	1	2	12 %	1	6	1	3	81 %	R A S
ELOMBE		1	2	1	2	100 %	1	4		9	64 %	R A S
I P E K E		1	2	1	0	83 %	1	3	1	1	85 %	R A S
ISAKAMBOLE		1	2	1	1	92 %	1	9	1	4	74 %	R A S
KEMBALELAW		1	2	1	2	100 %	1	8	1	2	67 %	R A S
KEMBA SECTEUR		1	2	1	2	100 %	2	0	1	5	75 %	R A S
KEMPIMPI		1	2	1	2	100 %	1	7	1	1	65 %	R A S
KUTUCENTRAL		1	2	1	2	100 %	2	0	1	3	65 %	R A S
KUTULUMUMBA		1	2	1	1	92 %	1	6	1	1	69 %	R A S
L U N A		1	2		8	67 %	1	1		9	82 %	R A S

MAKAW	1	2	1	0	83%	1	6	1	2	75%	R	A	S
MOKILA	1	2	1	1	92%	1	5	1	0	67%	R	A	S
MOTANGIRI	1	2	1	2	100%	1	4	1	0	71%	R	A	S
NDJAMPIE	1	2		9	75%	1	4	1	1	79%	R	A	S
NSANGA NSANGA	1	2	1	2	100%	1	8	1	3	72%	R	A	S
NSEKESIRI	1	2	1	1	92%	1	6	1	1	69%	R	A	S
SEMENDUA CEBU	1	2	1	2	100%	1	9	1	3	68%	R	A	S
SEMENDUA CITE	1	2	1	2	100%	2	1	1	5	71%	R	A	S
TOLO 1	1	2	1	2	100%	1	9	1	2	63%	R	A	S
TOLO 2	1	2	1	0	83%	1	6	1	1	69%	R	A	S
VUNA	1	2	1	1	92%	1	5	1	0	67%	R	A	S
Z S	3	1	2	2	87%	4	1	9	3	0	1	7	2%

d. Indicateurs d'utilisation des services des AS

Tableau N°19 : Indicateurs d'utilisation des CS

N°	Libellé	2018			2019		
		Cible	Valeur réalisée	%, %, %000	Cible	Valeur réalisée	%, %, %000
1	Taux d'utilisation des services curatifs	237875	151642	64%	244774	154043	63%
2	Proportion des accouchements assistés par du personnel de santé qualifié	9515	11544	121%	9791	11405	116%
3	Ratio Mortalité maternel pour 100 000 Naissance Vivante	7	11442	61	8	11315	71
4	Proportion des femmes enceintes qui utilisent pour la première fois les services de CPN	9515	11202	118%	9791	11362	116%
5	Proportion des femmes enceintes qui utilisent au moins 4 fois les services de CPN	9515	6003	63%	9791	7037	72%
6	Proportion des femmes enceintes dépisté VIH positif au cours des CPN	4641	5	0.1%	4628	6	0.1%
7	Taux de couverture en CPoN3 dans les formations sanitaires	11544	9229	80%	11405	9707	85%
8	Couverture vaccinale en VAR des enfants <12 mois	8302	8061	97%	8543	8182	96%
9	Couverture vaccinale en DTC-Hep-HIb3 des enfants <12 mois	8302	8569	103%	8543	8290	97%
10	Nombre d'adultes présentant une infection au VIH et qui reçoivent une thérapie antirétrovirale selon les directives nationales	14192	124	1%	11525	224	2%

11	Nombre d'enfants présentant une infection au VIH et qui reçoivent une thérapie antirétrovirale selon les directives nationales	7 9 3	9	1 %	1 9 4 0	1 3 1	%
12	Pourcentage des Femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV pour réduire le risque de transmission mère-enfant	5	5	100%	6	6	100%
13	Nombre de malades VIH mis sous ARV avec charge virale supprimée	1 3 3	1 3 3	100%	2 3 7	2 3 7	100%
14	Proportion des transfusions réalisées et testées selon les normes nationales	2 3 2 9	9 4 3	4 0 %	2 6 6 7	1 1 1 1	4 2 %
15	<b>Taux de détection TPM+</b>	3 5 7	6 1 3	172%	3 6 7	5 7 9	158%
16	<b>Taux de guérison TPM+</b>	4 8 9	4 2 2	8 6 %	6 2 9	5 7 4	9 2 %
17	<b>Taux de mortalité dû à la TBC</b>	4 8 9	2 0	4 %	6 2 6	3 6	6 %
18	Taux de prévalence de la Lèpre au 31 décembre pour 10 000hab	2 3 7 8 7 5	2 2	0,9/10000	2 4 4 7 7 4	3 0	1/10000
19	<b>Taux d'Incidence du paludisme</b>	2 3 7 8 7 5	1 1 2 9 6 2	7 4 %	2 4 4 7 7 4	108446	4 4 %
20	Pourcentage des enfants de moins de 5 ans avec fièvre confirmée paludisme traités selon les directives nationales	5 3 9 8 5	3 9 6 1 7	7 3 %	5 2 8 4 1	4 2 0 7 9	8 0 %
21	Pourcentage des femmes enceintes inscrites à la CPN qui ont bénéficié du traitement préventif intermittent (TPI) contre le paludisme (3 doses SP)	1 1 2 0 3	6 8 6	6 1 %	1 1 3 6 2	7 9 0 0	7 0 %
22	Pourcentage des femmes enceintes inscrites à la CPN qui ont bénéficié du traitement préventif intermittent (TPI) contre le paludisme (4 doses SP)	1 1 2 0 3	1 7 5 0	1 6 %	1 1 3 6 2	3 4 5 4	3 0 %
23	Pourcentage des femmes enceintes inscrites à la CPN qui ont bénéficié le MILD contre le paludisme	1 1 2 0 3	8 9 0 1	7 9 %	1 1 3 6 2	6 1 5 1	5 4 %
24	Pourcentage des enfants de moins de 5 ans avec Diarrhées traités selon les directives nationales	5 3 9 8 5	4 4 1 3	8 %	5 2 8 4 1	4 3 5 4	8 %
25	Pourcentage des enfants de moins de 5 ans avec Pneumonie traités selon les directives nationales	5 3 9 8 5	1 7 7 3 3	3 3 %	5 2 8 4 1	1 6 5 2 0	3 1 %
26	Proportion des enfants <5 ans souffrant de la malnutrition pris en charge selon les directives nationales	8 4	0	0 %	4 0	0	%
27	Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont nouvelles acceptantes d'une méthode contraceptive moderne	4 9 9 5 4	6 5 7 5	1 3 %	5 1 4 0 3	3 9 6 4	8 %
28	Prévalence contraceptive moderne des femmes en âge de procréer	1 1 2 0 3	9 4 2 3	8 4 %	1 1 3 6 2	6 5 0 6	5 7 %
29	Proportion des épidémies et/ou catastrophes détectées dont la riposte a été organisée dans le délai	0	0	0 %	1	1	100%
30	Pourcentage de la population ayant accès à un point d'eau potable	2 3 7 8 7 5	5 8 7 1 9	2 5 %	2 4 4 7 7 4	6 8 9 0 6	2 8 %
31	Pourcentage de la population qui utilise une latrine hygiénique	2 3 7 8 7 5	2 2 6 0 1	1 0 %	2 4 4 7 7 4	3 2 3 7 3	1 3 %
32	Pourcentage des Village déclaré Assaini	2 0 4	2 8	1 4 %	2 0 4	2 3	1 1 %
33	<b>Taux de fréquentation à la CPS</b>	1 8 3 1 6	1 5 2 1 0	8 3 %	1 1 3 6 2	9 4 3 0	8 3 %

Autres Indicateurs à préciser	R	A	S	R	A	S	R	A	S	R	A	S	R	A	S	R	A	S
-------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**iii. Performance des HGR**  
**a. Comité Directeur de l'HGR**

Tableau N°11 : Réalisations du Comité Directeur de l'HGR

N °	I n d i c a t e u r s	Planifiée		2 0 1 8		2 0 1 9	
		Réalisés	%	Réalisés	%	Réalisés	%
1	Nbre des réunions de CODI	4	8	4	8	100	%
2	Nbre des décisions de CODI exécuté	6	4	5	1	80	%

*Commentaire : En rapport avec la réalisation du comité directeur, les réunions étaient réalisées à 100% étant données que c'est un indicateur achaté par le PDSS. Le CODI en profite pour ne pas perdre de l'argent.*

Tableau N° 18 : Utilisation des services dans les hôpitaux en 2017 et 2018 DPS Mai-Ndombe

N °	I n d i c a t e u r s	2 0 1 8			2 0 1 9		
		Dénominateurs	Valeur réalisée	%, Jours	Dénominateurs	Valeur réalisée	%, Jours
1.	Taux d'admission	4 3 2 7	2 1 1 8	4 9 %	4 6 9 0	2 4 3 3	5 2 %
2	Taux d'occupation de lits	8 6 5 0 5	7 5 1 8 2	8 7 %	8 9 0 6 0	6 3 5 9 0	7 1 %
3	Taux de mortalité intra hospitalière au-delà de 48H00	6 1 8 5	1 5 0 2	%	6 4 7 7	1 3 4 2	%
4	Durée moyenne de séjour (Jrs)	6 1 8 5	4 9 7 0 6	8 J	6 4 7 7	4 5 0 4 9	7 J
5	Taux d'Infection Post Opératoire	1 0 4 3	2 0	2 %	1 0 9 3	2 2	2 %
6	Taux de référés aboutis	3 5 5 9	7 9 7	2 2 %	6 7 9 1	6 2 2 9	%
7	Taux de Transfusion Sanguine selon les normes	2 3 2 9	9 4 3	4 0 %	2 6 6 7	1 1 1 1	4 2 %

## VII. ANALYSE FFOM

### 7.1. Forces

- Tenue régulière des réunions de monitoring au BCZS 12/12 soit 100%
- Taux de réalisations des supervisions formatives du BCZS vers les AS à 100% .
- Taux de réalisations de l'ECZS soit 100%.
- Taux de réalisation des COGE à 100%.

### 7.2. Faiblesses

- Faible proportion des femmes enceintes ayant fréquentées la CPN4 soit 72%
- Faible proportion des femmes enceintes ayant fréquentées la CPNT1 soit 70%

- Faible taux des malades référés vers les hôpitaux soit 4%
- Faible taux des malades référés et arrivés à l'hôpital soit 9%
- Faible proportion des femmes enceintes ayant reçu la troisième dose SP soit 70%

### 7.3. Opportunités

- Présence du projet PDSS au sein de la ZS.

### 7.4. Menaces

- Retard dans le financement par le projet PDSS .

## VIII. CONTRAINTES ET DIFFICULTES

- Insuffisance du financement et des partenaires d'appui aux réalisations de l'ensemble des activités planifiées.

## IX. PERSPECTIVES POUR TRIMESTRE SUIVANT

- Augmenter le taux de CPNT1 à 85%
- Augmenter le taux de CPN4 à 85%
- Maintenir les performances déjà acquises

## X. RECOMMANDATIONS

- Au Ministère de la Santé : De songer à la mécanisation des agents et aux paiements régulier de ceux-ci.
- Au Gouvernement central : De faire le suivi pour les dossiers des agents au niveau central pour ce qui est de la mécanisation.
- A la DPS : D'accompagner toujours les ZS dans leurs différentes activités.
- A l'HGR : De continuer à faire le plaidoyer au près des autorités pour renforcer le PCA
- Au CS : De bien suivre et exécuter les recommandations ainsi les instructions laissées par l'ECZ pour une bonne fonctionnalité des activités.

## XI. Conclusion

Durant l'année 2019, la ZS avait connu une ascension sur tous les indicateurs phares suite à l'avènement du PDSS avec l'instauration de la tarification forfaitaire dans les structures. Du point de vue contractualisation des structures, il y'a eu 22 structures sur 26. La ZS compte 10 SSC où nous constatons que le nombre ne couvre pas toute la ZS.

Fait à BOKORO, le / /2020

Le Médecin Chef de Zone

## ANNEXES

### 1. Inventaire du matériel et équipements de la Zone de Santé

#### 1.1. inventaire du matériel et équipement de l'ECZ

Tableau N°13 : Inventaire du matériel et équipement de l'ECZ

Types de matériels /équipements	Requis		2 0 1 9			
			En BE	En ME		
V é h i c u l e s	1		1	0		
Ordinateurs (Kits complets)	0		0	0		
P h o t o c o p i e u s e s	2		0	2		
R i s o g r a p h e	2		0	2		
I m p r i m a n t e	2		2	0		
S c a n n e r	2		2	0		
Groupe électrogène	2		1	1		
R a d i o p h o n i e	3		0	3		
Connexion Internet	1		1	0		
Modems pour internet	1		1	0		
Téléphone (mobile ou fixe)	0		0	0		
M o t o s	1	2	8	4		
Moteur hors-bord	7		5	2		
P i r o g u e	0		0	0		
Baleinière/Coque/Zodiaque	4		3	1		
V é l o s	3	5	1	0	2	5
L C D	3		2		1	
L a p t o p	1	0	7		3	
Tables de bureau	-	-	-	-	-	
Chaises de bureau	3	5	2	7	8	
Bibliothèque vitrée	0		0		0	

#### 16.2. Liste des matériels et équipements des CS

N°	Désignation	Nbre requis	N o m b r e e n b o n é t a t																					
			CS 1: BIEN	CS 2: bokoro	CS3: bokungu	CS 4:bomo	CS5:botemola	CS 6:boyon	CS 7:elombe	CS 8:esaka mbole	CS 9:ipeke	CS 9:kemba lelaw	CS10kemba sect	CS11kempimpi	CS12kutu central	CS13kutu lum.	CS14 luna	CS 15 makaw	CS16 mokila	CS17 motangiri	CS18 ndjampie	CS19nsanga sang	CS20NSKESIDI	
1	Balance pèse personne	3 8	0	2	1	2	0	4	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	0	1	2	1
2	Balance pèse bébé	3 6	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	0	1	2	1	2	1	2	1
3	Fribo pour vaccin	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Marmite à pression	2 0	0	1	1	1	0	0	2	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1

5	Boite de petite chirurgie	9	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	
6	Table d'examen	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
7	Table d'accouchement	3	0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	
8	l i t s	9	2	1	2	8	0	7	5	1	3	5	2	1	14	1	8	0	4	0	0	8	5	0
9	Ambunouveau né	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1 0	Boite d'accouchements	1	7	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0
1 1	Boite à épisiotomie	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
1 2	Microscope binoculaire	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Score	H é m o g l o b i n o m è t r e	1	2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0
1		3																						
1 4	Electricité <sup>2</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1 5	Eau <sup>3</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1 6	L a t r i n e s	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1
1 7	Fosse à placenta <sup>4</sup>	1	4	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0
1 8	I n c i n é r a t e u r	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1 9	V é l o	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
2 0	M o t o	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Accès téléphonique																							

<sup>2</sup> Inscrire : 0 si pas d'électricité, GE si groupe électrogène, S si solaire, R si réseau

<sup>3</sup> Inscrire : 0 si pas d'eau courante dans la parcelle, 1 si eau courante dans la parcelle sans adduction dans le CS, 2 si eau courante dans la salle d'accouchement

<sup>4</sup> Inscrire pour Fosse à Placenta, Latrines et Incinérateur : 0 s'il n'y en a pas ; 1 s'il y en a mais non conforme ; 2 s'il y en a et de bonne qualité.