



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
MINISTERE DE SANTE PUBLIQUE
PROVINCE DU KATANGA
DIVISION PROVINCIALE DU HAUT-KATANGA
ZONE DE SANTE DE KENYA



RAPPORT ANNUEL

EXERCICE 2018

Elaboré par l'ECZS Kenya

Février 2019

CANEVAS RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES DE LA ZS

1. Résumé du rapport (Messages clés)

La zone de santé KENYA est l'une des 27 zones de la division provinciale de la santé du Haut Katanga et compte à ce jour 18 Aires de Santé dont 10 Aires de santé dans la partie Urbaine et 8 Aires de santé dans la partie Rurale.

Dans cette zone, on note une fréquence élevée des pathologies liées à une hygiène défectueuse et au manque d'assainissement du milieu en l'occurrence le Paludisme, Fièvre Typhoïde, Infections urinaires, Diarrhée simple etc....

Les organes de gestion existent (CODESA, COGE), il y a absence de CAC dans la zone de santé.

L'objectif général du Plan d'Action Opérationnel 2019 étant de contribuer à l'amélioration de l'état de santé de la population de la Zone de Santé en fournissant des soins de santé de qualité globaux, intégrés et continus avec la participation communautaire dans un contexte global de la lutte contre la pauvreté, la zone s'est proposé des stratégies ci-après :

- ✓ développement de la zone de santé
- ✓ appuie au développement de la zone de santé
- ✓ renforcement du leadership et de la gouvernance
- ✓ renforcement de la collaboration intra et inter sectorielle

et principaux résultats attendus en 5 ans conformément au PDSZ

Par rapport aux principaux résultats attendus en 5 ans et conformément au PDSZ, les actions suivantes devront être menées à savoir :

- ✓ Remettre en état les infrastructures par réhabilitation et équipement de 2 centres de santé (KALEBUKA et KASAMBA), dans les 5 années de mise en œuvre du PNDS.
- ✓ Construire deux centres de santé (KILENGE & MUNAMA)
- ✓ Promouvoir la participation du privé lucratif et non lucratif notamment confessionnel installés dans la zone à l'action sanitaire de l'Etat.
- ✓ Créer des conditions pour faciliter cette participation
- ✓ Promouvoir les activités d'assurance qualité dans les FOSA.
- ✓ Développer un leadership intégré
- ✓ Rationaliser les FOSA et les ressources humaines
- ✓ Renforcer la surveillance épidémiologique dans toutes les structures de la ZS ;
- ✓ Mobiliser les ressources pour le programme des urgences et catastrophes
- ✓ Promouvoir la participation communautaire
- ✓ Promouvoir le service de santé
- ✓ Orienter les RHS en tenant compte de besoins réels de la zone
- ✓ utiliser de manière rationnelle et efficiente les RHS
- ✓ Renforcer les capacités des RHS en cours d'emploi
- ✓ Organiser la formation continue basée sur une évaluation continue des performances du personnel
- ✓ Améliorer les conditions sociales et de travail des RHS
- ✓ Rationaliser et accroître le financement des médicaments et intrants spécifiques
- ✓ Coordonner les approvisionnements
- ✓ Améliorer l'approvisionnement des médicaments et autres intrants dans les AS
- ✓ Rationaliser les prescriptions et les tarifications des médicaments essentiels et génériques et des intrants spécifiques dans les formations sanitaires
- ✓ Faire un plaidoyer pour la mobilisation des financements publics en faveur du secteur santé
- ✓ Améliorer l'affectation des fonds en tenant compte des priorités de la zone
- ✓ Maintenir les équipements
- ✓ Renforcer le SNIS
- ✓ Améliorer la qualité de l'information dans l'ensemble de la zone
- ✓ Améliorer l'utilisation de l'information sanitaire pour renforcer le cadre de suivi-évaluation du Ministère de la santé
- ✓ Mettre en place un cadre de suivi-évaluation

- ✓ Organiser les recherches sur le système de santé

Par rapport aux objectifs fixés en 2018, la Zone de santé a atteint les résultats ci –après

- ✓ Taux de complétude de rapports SNIS : (612/612), soit **100%**
- ✓ Taux de complétude de rapports Canevas Unique : (192/192), soit **100%**
- ✓ Taux de complétude de rapports PEV F1 : (216/216), soit **100%**
- ✓ Taux de Promptitude de rapports PEV F1 : (188/216), soit **87%**
- ✓ Taux de promptitude de rapports SNIS : (529/612), soit **86%**
- ✓ Taux de détection de la tuberculose (278/343), soit **81%**
- ✓ Taux d'utilisation de service curatif : (307103/255670), soit **120%**
- ✓ Taux d'infection post opératoire : (14/3061), soit **0.5%**
- ✓ Couverture CPN1 : (8801/8260), soit **106,5%**
- ✓ CPN4 : (3199/8260), soit **39%**
- ✓ MILD Distribuées : (3615/8801) : soit **41%**
- ✓ Taux d'abandon Penta : **7%**

2. Introduction

2.1. Identification de la ZS

Nom de la ZS : KENYA	
Nom de l'Hôpital General de référence (HGR) s'il existe : OUI	
Code de la ZS:	
Adresse : N°1, AVENUE KOLWEZI, COMMUNE KENYA, VILLE DE LUBUMBASHI,	
B.P. :	Email (ZS) (*) : kenyabczs2018@gmail.com , franckmonga68@gmail.com E-
mail (HGR) (*).....	
Téléphone (ZS) (*) : 0819044068 (MCZS)	Tél (HGR) (*).....
Téléphone VOIP : 5105 Heures de contact : 7h30 -15h30	
Phonie : N° fréquence Heures de contact.....	
N° Compte bancaire : 1230-0857150-00-90 à la TMB à Lubumbashi, un autre compte local à CPCT 986 / Kenya.	

2.2. Contexte de mise en œuvre du PAO consolidé de l'année (n-1) de la ZS

- **Sur le plan politique et sécuritaire**

La Zone de Santé Kenya regorge en son sein plusieurs sièges de partis politique ainsi que les campements des militaires.

Sur le plan administratif, dans la commune Kenya pour la partie urbaine et dans la commune annexe pour la partie rurale. Cette situation rend parfois peu aisée la coordination, notamment pour des activités de masse et la gestion des urgences.

Plus de 80% de formations sanitaires (FOSA) relèvent du secteur privé lucratif. Leur implantation, l'offre des services et la gestion des ressources échappent assez souvent à la coordination de l'ECZS.

- **Sur le plan socioéconomique**

La ZS est marquée par des activités économiques intenses : l'occupation principale de la population est centrée sur le petit commerce dans la partie urbaine. L'intense activité commerciale favorise l'afflux de la

population dans la Zone de santé, en provenance d'autres communes et des environs de la ville de Lubumbashi. La ZS a en son sein quatre marchés entre autres le Marché Central de la Kenya et celui de la commune qui font partie des plus grands marchés de la ville, entretenant d'importants échanges commerciaux notamment avec les pays d'Afrique de l'Est et australe. On y trouve aussi de nombreux hôtels, buvettes, terrasses, garages, dépôts de marchandises, et stations des grands camionneurs de diverses provenances, ainsi qu'une importante infrastructure sportive de la ville (le stade KIBASSA-MALIBA). Cette situation garantit tant soit peu le pouvoir d'achat des usagers des FOSA, bien que les indigents y sont aussi nombreux. Par ailleurs, la promiscuité résultant de l'afflux de la population influe sur la salubrité du milieu, accroît le risque d'accidents de trafic routier, de transmission des maladies, des violences (dont les SGBV), et favorise des comportements à risque pour les IST et le VIH-SIDA. En outre, cette population « flottante » constitue également une cible potentielle pour les activités de masse.

Dans la partie rurale, l'agriculture constitue la principale activité. En période culturale, des déplacements intenses de la population y sont enregistrés.

Des sociétés de marché d'emploi y sont implantées, c'est notamment les laiteries de JACARANDA et de PROMAGRI ainsi que la ferme NUMBER ONE dans l'Aire de santé (AS) KASAMBA. Une briqueterie est également implantée dans l'AS KASUNGAMI.

- **Sur le plan sanitaire** : notamment la situation liée aux épidémies, urgences et catastrophes :
 - Au cours du premier trimestre 2018, la zone de santé de Kenya a notifié 34 cas suspects de rougeole dans 10/18 AS soit 56% de la S1 à la S13
 - Au mois de juillet 2018, la zone de santé a connu un autre épisode de notification des cas de suspects de rougeole. A la semaine 30, la zone avait enregistré 6 cas suspects de rougeole dont 5 échantillons expédiés à l'INRB ; 4 résultats positifs (IgM+ Rougeole) confirmant encore l'épidémie.
 - La zone de santé a notifié 27 cas de choléra au cours de l'année 2018

C'est ainsi que la Zone de Santé a élaboré un plan de Riposte autour des cas pour arrêter la propagation de cette maladie.

2.3. Méthodologie et structure du rapport

Pour arriver à rédiger ce rapport, l'équipe cadre de la Zone de santé a procédé par les démarchés ci-après :

a) Phase préparatoire:

- Les données tirées des rapports SNIS /DHIS2 synthèses de la zone de santé de janvier à Décembre 2018.
- Conception du logiciel en Excel pour analyser les indicateurs
- Organisation de la réunion du bureau technique avec toutes les parties prenantes de la ZS (Membres ECZS, COGE, IT, PTF)

- Accompagner des IT dans l'élaboration des rapports annuels des aires de santé

b) Phase exécutoire :

- Consolidation en plénière des rapports globaux par les différents superviseurs et IT des AS qui intègrent les inputs des différentes unités fonctionnelles de la ZS (BCZS, Polyclinique, Centre Médical, Centre de santé...) et organes de PARTICOM (CA, COGE, CODESA...)
- Discussions, formulation des recommandations et validations des différents rapports par l'ECZS avec l'accompagnement des EPP et PTF qui appuient la ZS

c) Phase post exécutoire :

- Rédaction du rapport synthèse selon le modèle recommandé par la hiérarchie.
- Transmission du rapport à la DPS/Partenaires
- Archivage d'une copie à l'ECZS

• **Techniques :**

- Revue documentaire,
- Travaux des groupes
- Exposés en plénière

• **Documents de soutien**

- Rapports mensuels d'Activités de la des AS et ZS
- Formulaire 2, 3 et 4 PEV, REH
- Rapport Mensuels des activités VIH/SIDA (canevas uniques) 2018
- Rapport Trimestriel des activités LTBC 2018
- PAO de la ZS 2018
- Rapports des réunions mensuelles /Annuel de monitoring des AS et du BCZS 2018
- Rapport des Gestion des ressources Humaines, Matérielles et financières ZS 2018
- Logiciel DHIS2

• **Parties prenantes à l'élaboration du Rapports**

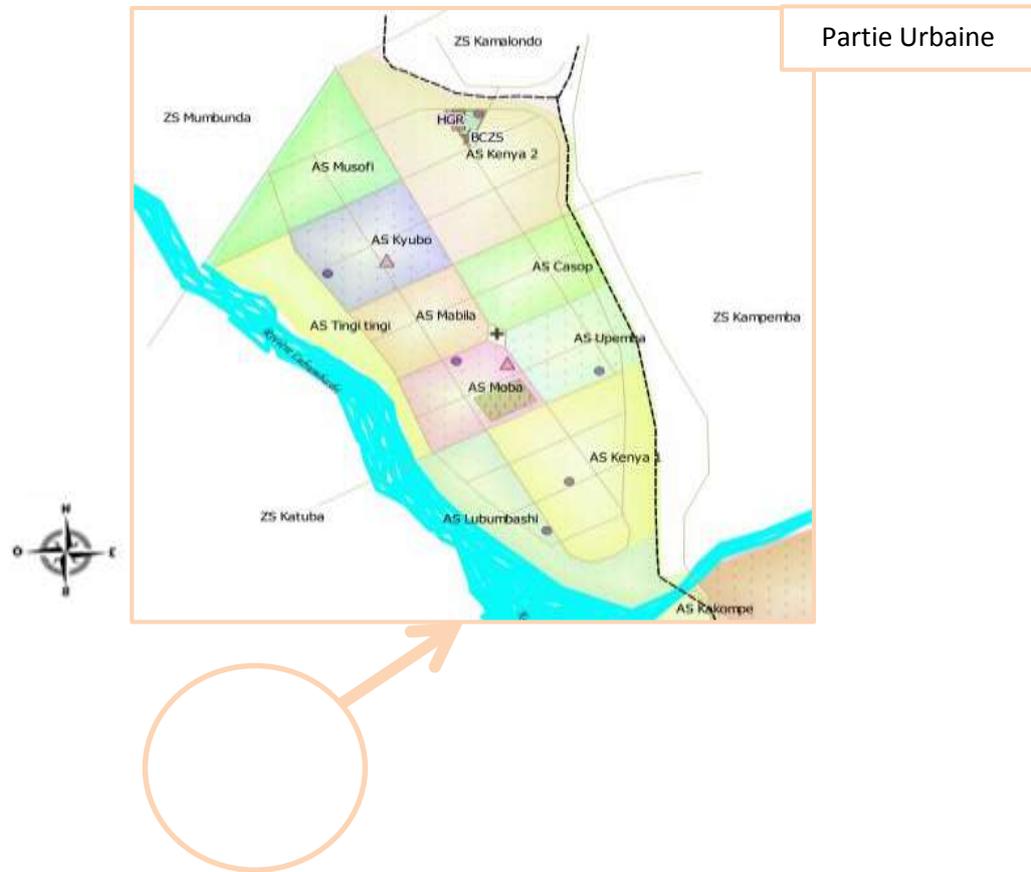
- IT et PRESICODESA
- Membres de l'ECZS
- EPP
- PTF

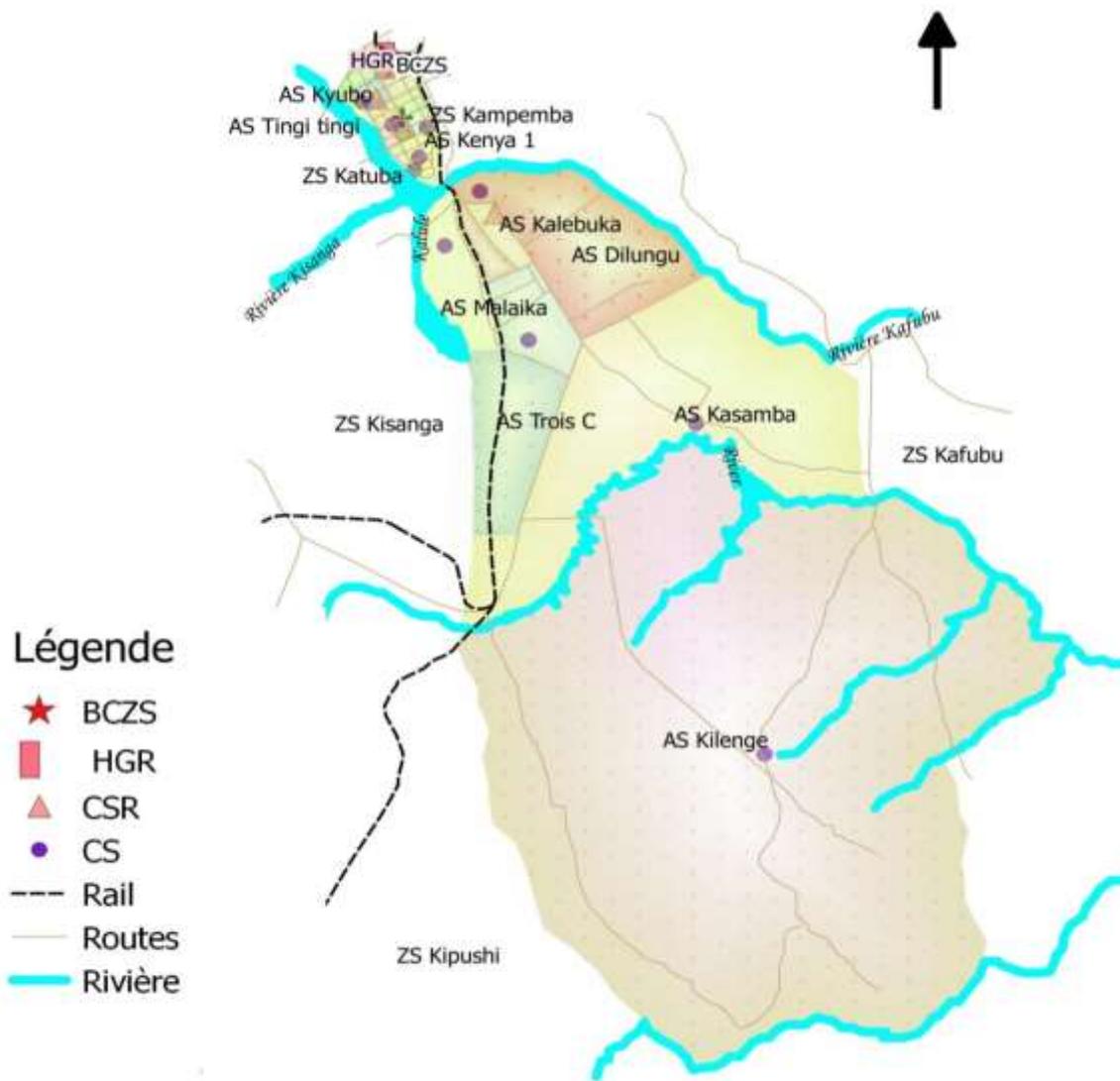
3. Données générales sur la ZS

3.1. Données géographiques

POPULATION	N O M B R E			Sources des données	Année
	M	F	Total		
Population 0- 11 mois	4274	4274	8508	Extrapolation 2018 (après le dénombrement PEV de l'année 2016)	2019
Population 12-59 mois	15953	15740	31693		
Population 5- 14 ans	30842	31055	61897		
Population 15 à 49 ans	45518	48922	94440		
Population 50 à 59 ans	5318	6168	11486		
Population 60 et plus	2340	2127	4467		
Population totale					
Population flottante	0	0	0		
Total général			212704		

3.1.1. Carte ou croquis de la ZS





3.1.2. Superficie, Climat, Relief, végétations et hydrographie

Superficie : 52 Km²; Densité : 3 856 Hab/Km²

AS planifiées / fonctionnelles : 18/18

Voies d'accès BCZS - FOSA : Routes

Limites : N-E : Rail (SNCC) ZS Kamalondo,

N-O: ZS Mumbunda, E : ZS Kampemba, S-E:ZSKafubu, S-O: ZS Katuba, ZS Kisanga, S : ZS Kipushi

Climat : *Tropicale humide* :

Saison de pluies : fin octobre à mi-avril

Saison sèche : fin avril à mi-octobre

Relief et Végétation :

- Relief dominant : **plateau légèrement vallonnée**
- Nature du sol dominant : **Un sol alluvionnaire et sablo-argileux**
- Végétation dominante : **savane**

Hydrographie : Kafubu, Munama, Lubumbashi

3.2. Données démographiques

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

N°	AIRE DE SANTE	POP TOT	0 -11 MOIS	6 -11 MOIS	6 -59 MOIS	5 -14 ans	Fe à l'âge de procréer 15-45 ans	Fe enceinte	50 ans et PLUS
1	CASOP	6174	247	123	1043	1979	1297	247	5007
2	DILUNGU	22590	904	452	3818	6574	4744	904	18320
3	KAKOMPE	10710	428	214	1810	3117	2249	428	8686
4	KALEBUKA	14669	587	293	2479	4269	3080	587	11897
5	KASAMBA	3880	155	78	656	1129	815	155	3147
6	KASUNGAMI	11139	446	223	1882	3241	2339	446	9034
7	KENYA 1	11917	477	238	2014	3468	2503	477	9665
8	KENYA 2	9120	365	182	1541	2654	1915	365	7396
9	KILENGE	9016	361	180	1524	2624	1893	361	7312
10	KYUBO	10775	431	216	1821	3136	2263	431	8739
11	LUBUMBASHI	12312	492	246	2081	3583	2586	492	9985
12	MABILA	12871	515	257	2175	3745	2703	515	10438
13	MALAIKA	18205	728	364	3077	5298	3823	728	14764
14	MOBA	4225	169	85	714	1229	887	169	3426
15	MUSOFI	10398	416	208	1757	3026	2184	416	8433
16	TINGI TINGI	14352	574	287	2425	4176	3014	574	11639
17	TROIS C	20121	805	402	3400	5855	4225	805	16318
18	UPEMBA	10230	409	205	1729	2977	2148	409	8297
TOTAL ZS		212703	8508	4254	35947	61897	44668	8508	172503

Commentaire :

3.3. Données sociales, économiques et culturelles

3.3.1. Données économiques

La ZS est marquée par des activités économiques intenses : l'occupation principale de la population est centrée sur le petit commerce dans la partie urbaine. L'intense activité commerciale favorise l'afflux de la population dans la Zone de santé, en provenance d'autres communes et des environs de la ville de Lubumbashi. La ZS a en son sein quatre marchés entre autres le Marché Central de la Kenya et celui de la commune qui font partie des plus grands marchés de la ville, entretenant d'importants échanges commerciaux notamment avec les pays d'Afrique de l'Est et australe. On y trouve aussi de nombreux hôtels, buvettes, terrasses, garages, dépôts de marchandises, et stations des grands camionneurs de diverses provenances, ainsi qu'une importante infrastructure sportive de la ville (le stade KIBASSA-MALIBA). Cette situation garantit tant soit peu le pouvoir d'achat des usagers des FOSA, bien que les indigents y sont aussi nombreux. Par ailleurs, la promiscuité résultant de l'afflux de la population influe sur la salubrité du milieu, accroît le risque d'accidents de trafic routier, de transmission des maladies, des violences (dont les SGBV), et favorise des comportements à risque pour les IST et le VIH-SIDA. En outre, cette population « flottante » constitue également une cible potentielle pour les activités de masse.

Dans la partie rurale, l'agriculture constitue la principale activité. En période culturale, des déplacements intenses de la population y sont enregistrés.

Des sociétés de marché d'emploi y sont implantées, c'est notamment les laiteries de JACARANDA et de PROMAGRI ainsi que la ferme NUMBER ONE dans l'Aire de santé (AS) KASAMBA. Une briqueterie est également implantée dans l'AS KASUNGAMI.

3.3.2. Données socio culturelles

- Principaux groupes ethniques : LAMBA et BEMBA
- Principales langues parlées : swahili, lamba, Bemba, Français
- Principales religions : Christianisme (majoritaire) et Islam (minoritaire)
- Us et coutumes qui ont un lien avec la santé de la population :
- Scolarité
 - Nombre d'établissements scolaires du primaire **185** : et Secondaire : **122** Secondaires
 - Nombre population scolarisée : au primaire (F/M) 70 % à 90% Total : au secondaire (F/M) 60% à 90%

Commentaire : Les principales religions de la zone de santé sont le christianisme ; 60% de la population chrétienne est catholique, 30 % protestante, 10% (Kimbanguiste, Adventiste du 7^{ème} jour, Témoin de Jéhovah, apostolique, musulman)

4. Situation sanitaire de la ZS

4.1. Profil de mortalité et de morbidité dans la ZS

Tableau N°2 : Pathologies dominantes selon la morbidité (cinq)

N°	Pathologies	Nbre de cas	Proportion
1	Paludisme	10890	44%
2	Fièvre typhoïde	6584	27%
3	Infection urinaire	2706	11%
4	Diarrhée simple	2283	9%
5	Anémie	2266	9%
	Total	24729	100%

Tableau N° 3: Pathologies dominantes selon la mortalité (cinq)

N°	Pathologies	Nbre de cas	Proportion
1	Paludisme	29	32%
2	VIH/Sida	26	29%
3	Anémie	15	17%
4	Traumatisme	12	13%
5	HTA	8	9%
	Total	90	100%

Tableau N°4: Autres pathologies endémo- épidémiques ou autres problèmes spécifiques de santé ayant un intérêt de santé publique particulier1 :

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	AVORTEMENTS	560	84 %
2	VIOLENCES SEXUELLES	49	7,4 %
3	ACCIDENT DE TRAFIC ROUTIER	47	7,1 %
4	DECES MATERNEL	7	1,5 %
5			
	Total	663	100%

La zone de santé présente une morbidité élevée due au paludisme, des Infections urinaires et des maladies d'origine hydrique. L'environnement insalubre et la faible adoption des pratiques familiales essentielles en sont les facteurs favorisants. Par ailleurs, l'irrégularité de l'approvisionnement en eau par la REGIDESO dans la partie urbaine, le mauvais état de la tuyauterie, les ouvrages d'eau en panne dans la partie rurale favorisent également cette situation. La présence de nombreux marécages tant dans la partie urbaine (rivière Lubumbashi) que dans la partie rurale (Rivières kafubu, Kalule,...) favorisent la reproduction des moustiques, expliquant non seulement l'endémicité du paludisme, mais également de la filariose lymphatique. La quasi-totalité des cas d'anémie rapportés sont dus au paludisme.

La promiscuité qui caractérise la partie urbaine, la précarité des conditions d'habitation, la forte intensité des mouvements de la population dus aux activités commerciales accroissent le risque d'accidents de trafic routier, de transmission des maladies (telle que la tuberculose), des violences (dont les SGBV), et favorise des comportements à risque pour les IST et le VIH-SIDA.

Les infections dermatologiques seraient associées à la fréquence élevée des cas de VIH/SIDA pris en charge dans la zone de santé. En outre, les maladies non transmissibles (HTA, Gastrites,...), ainsi que les accidents de trafic routier sont de plus en plus notifiées dans la zone de santé.

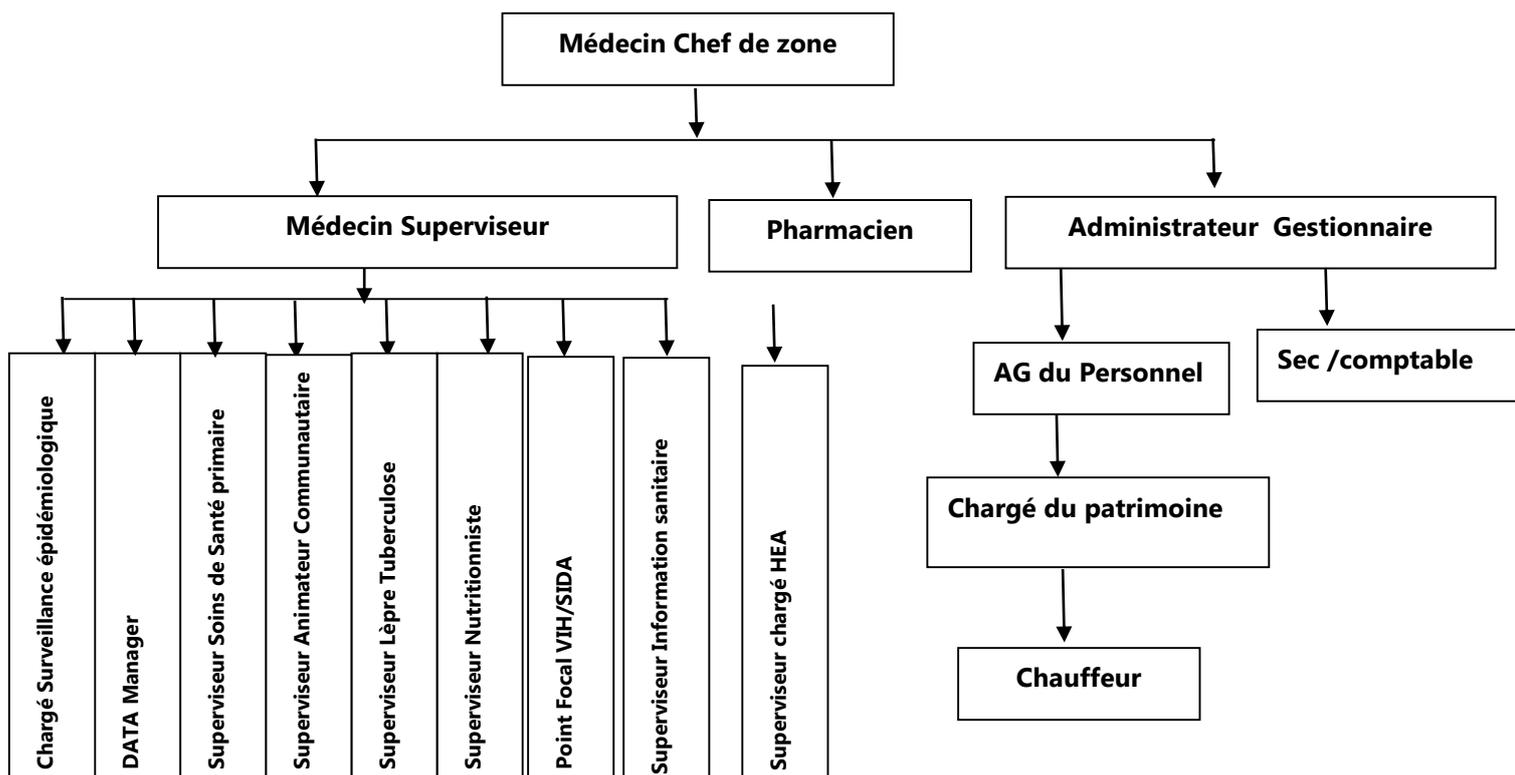
4.2. Organisation sanitaire de la zS

4.2.1. Niveau

4.2.1.1. Bureau Central de la ZS

Bureau Central de la zone de santé, dans sa structure organisationnelle, est dirigée par l'Equipe Cadre de la ZS, coordonné par le Médecin chef de Zone, secondée par un Médecin superviseur, qui dirige le staff technique, composé de superviseurs : le superviseur de soins de santé primaire, de L/TBC, de Nutrition, de l'animation communautaire, Hygiène, Eau et l'assainissement, Superviseur chargé de la surveillance épidémiologique, Point Focal VIH, la pharmacienne, d'une cellule chargé de l'information sanitaire composé de 2 personnes (1 Superviseur chargé du SNIS et un Gestionnaire de Données Data Manager). A côté du staff technique, on retrouve l'équipe Administrative, chapeauté par l'Administrateur Gestionnaire, suivit de l'Administrateur chargé du personnel, du chargé du patrimoine, qui à son tour, coordonne le chauffeur et enfin on retrouve le secrétaire.

I.1.2. ORGANIGRAMME DE LA ZONE DE SANTE KENYA



La zone de santé a un Hôpital général de référence créé depuis 1954, avec les quatre services traditionnels ainsi que d'autres services additionnels à savoir :

- Services organisés: Médecine Interne, Chirurgie, Pédiatrie, Gynéco-Obstétrique, PEC VIH, L-TBC, CDV, Laboratoire, Imagerie médicale, Urgences et le service Administratif
- CS Kenya 2 : PTME, PF, Activités préventives et promotionnelles
- PODI: DIC & PODI maison
- Nombre de lits montés: 85 Lits
- Centre de traitement du Choléra

4.2.1.3. Laboratoire de référence (Hgr)

La zone de santé a un laboratoire à l'Hôpital général de référence qui fonctionne en liaison avec le laboratoire provincial. Il a un Gen-Xpert qui permet au diagnostic des cas de tuberculose multi-résistante.

4.2.1.4. CS/AS

La Zone de Santé est une Zone urbano –rurale, elle compte 18 Aires de santé dont 10 sont urbaines à savoir : (KENYA 2, KENYA 1, CASOP, MUSOFI, KYUBO, UPEMBA, MABILA, MOBA, LUBUMBASH et TINGI TINGI) et 8 rurales (KASAMBA, KILENGE, KALEBUKA, KAKOMPE, KASUNGAMI, MALAIKA et 3 C).

Chaque Aire de santé est coordonnée par un Infirmier Titulaire, appuyé par un Président de CODESA. La Zone de santé avait en 2018, 51 Centres de santé intégrés et affiliés au BCZS dont 6 Etatiques, 4 confessionnelles et 41 Privés.

4.2.1.5. Services d'hygiène

Le service d'hygiène au niveau de la ZS relève de la compétence du Technicien Eau Hygiène et Assainissement, membre du BCZS, mais pour les activités de riposte à l'instar de l'épidémie de choléra, l'ECZS recours aux différents partenaires des croix rouges et la brigade d'assainissement de la commune de KENYA.

4.2.2. Niveau des aires de santé

4.2.2.1. Accessibilité et couverture sanitaire de la ZS

Tableau N° 5: Répartition des structures sanitaires par aires de santé

Aires de santé	Population totale	Pop < 5km CS	Pop < 2 PS ou km SSC	Pop Accessible (Nbre)	Prop. Pop Accessible au 1 ^{er} échelon par AS. (%)	Distance du HGR-CS (en km)	Pop. située à 40 Km ou à 8hrs de marche de l'HGR (Nbre)	Prop. Pop Accessible au 2 ^e échelon par AS. (%)	Nombre FOSA privé au numérateur/ Nbre PS au Dénom.	Voies d'accès (entre HGR-CS)	Noms d'autres structures offrant le PCA	Population ayant accès à un point d'eau potable ou une source d'eau potable
CASOP	6174	6174	0	6174	100%	2	0	6174	3/0	Route		
DILUNGU	22590	22590	0	22590	100%	7	0	22590	11/0	Route		22590
KAKOMPE	10710	10710	0	10710	100%	8	0	10710	20/0	Route		10710
KALEBUKA	14669	14669	0	14669	100%	12	0	14669	10/0	Route	CSR/Kalebuka	14669
KASAMBA	3880	3880	0	3880	100%	7	0	3880	2/0	Route		3880
KASUNGA MI	11139	11139	0	11139	100%	6	0	11139	9/0	Route		11139
KENYA 1	11917	11917	0	11917	100%	4	0	11917	4/0	Route		
KENYA 2	9120	9120	0	9120	100%	0	0	9120	4/0	Route	HGR/KENYA	
KILENGE	9016	9016	0	9016	100%	24	0	9016	1/0	Route		9016
KYUBO	10775	10775	0	10775	100%	3	0	10775	7/0	Route	WANTANSHI	10155
LUBUMBA SHI	12312	12312	0	12312	100%	4	0	12312	2/0	Route		11605
MABILA	12871	12871	0	12871	100%	3	0	12871	2/0	Route		12496

		1		1								
MALAIKA	1820 5	1820 5	0	1820 5	100%	9	0	18205	8/0	Route		18205
MOBA	4225	4225	0	4225	100%	3	0	4225	3/0	Route	CSR/BAK HITA	
MUSOFI	1039 8	1039 8	0	1039 8	100%	2	0	10398	3/0	Route		
TINGI – TINGI	1435 2	1435 2	0	1435 2	100%	3	0	14352	1/0	Route		
TROIS – c	2912 1	2912 1	0	2912 1	100%	8	0	29121	11/0	Route		29121
UPEMBA	1032 0	1032 0	0	1032 0	100%	3	0	10320	3/0	Route		
Total	2127 03	2127 03	0	2127 03	100%		0	21270 3	105/0			110330
	<i>Accessibilité au 1^{er} échelon pour la ZS en %= total col.(5)*100/total col.2</i>				100%							
	<i>Accessibilité au 2^{ème} échelon pour la ZS en %= total col.(8)*100/total col.2</i>							0%				

Commentaire : 8/18 AS soit 44,44% n'ont pas accès à l'eau potable dans la ZS. Ce qui représente 52% de la population. Toutes les aires de santé ont accès au deuxième échelon. Nous notons également que toutes les Aires de Santé sont situées à moins de 40 Km de l'HGR

4.2.3. Continuité des soins dans la ZS

Tableau N° 6: Référence et contre référence dans la ZS

Année	Total NC	NC référés	Taux de référence	Référés arrivés à l'HP	Référés arrivés à une autre Formation médicale	Prop. des référés arrivés ² (%)	Contre-référés aux HGR en provenance de l'HP	% Prop. des contre référés arrivés aux HGR (%)
2018	59788	250	0,4	30	26	86	30	12

Commentaire : Nous constatons un faible taux de référence et contre référence suite à la médicalisation au premier échelon

4.3. Coordination de l'action sanitaire dans la ZS

4.1. Conseil d'administration de la ZS

Tableau N° 7: Réalisations du CA

Activités /actions	Planifiées	Réalisées	Proportions de réalisation
Réunions avec compte rendus/PV archivés	2	1	50%
Suivi de décisions /recommandations du CA avec rapports archivés (Missions, réunions de suivi...)	4	4	100%
Adoption du Plan de développement Sanitaire de la ZS (PDZS 2016-2020 harmonisé)		Oui	
Adoption du Plan d'actions Opérationnel consolidé 2018		Oui	
Adoption du Rapport annuel d'activités 2018 de la ZS		Oui	
Autres à développer			

Commentaire en rapport avec la composition et les réalisations du CA et la fonctionnalité actuelle de cet organe :

4.2. Comité de gestion de la ZS

Tableau N°8 : Réalisations du COGE

Activités /actions	Planifiées	Réalisées	Proportions de réalisation
Tenue des réunions avec compte rendus/PV archivés	12	12	100
Suivi de décisions /recommandations du COGE avec rapports archivés (Missions, réunions de suivi...)	24	22	92
Elaboration du Business Plan/Plan de travail périodique (trimestriel ou semestriel)		Oui	
Documents produits par les COGE et validés par CA		Oui	
Autres activités à préciser			

Commentaire en rapport avec la composition et les réalisations du COGE et la fonctionnalité actuelle de cet organe :

4.3. Comité directeur (CODI)

Tableau N° 9: Réalisations des CODI

Activités /actions	Planifiées	Réalisées	Proportions de réalisation
Tenue des réunions avec compte rendus/PV archivés	48	42	88%
Elaboration du Business Plan/Plan de travail périodique (trimestriel ou semestriel)		Oui	
Documents produits en rapport avec les besoins du Système de Santé			
Autres activités à préciser			

4.4. Comites de santé

Activités /actions	Planifiées	Réalisées	Proportions de réalisation
Réunions avec compte rendus/PV archivés	48	42	88%
Suivi de décisions /recommandations du CA avec rapports archivés (Missions, réunions de suivi...)		Oui	
Autres à développer		Non	

4.5. Équipes cadre de la ZS (ECZS)

Tableau N°10: Réalisations de l'ECZS

Activités /actions	Planifiées	Réalisées	Proportions de réalisation
Réunions avec compte rendus/PV archivés	54	54	100
Suivi de décisions /recommandations des réunions de l'ECZS avec rapports archivés (Missions, réunion de suivi...)	216	200	93
Accompagnement des aires de Santé :			
• Missions de suivi des aires de santé	5	4	80
• Missions de supervision	12	11	92
• Mission de coaching des AS	12	12	100
Elaboration du Plan de développement Sanitaire de la ZS (PDZS 2016-2020 harmonisé avec PNDS 2016-2020)		Oui	
Elaboration du Plan d'actions opérationnel consolidé 2018 (PAO cons 2018) de la ZS		Oui	
Elaboration du Rapport annuel d'activités de la DPS 2017		Oui	
Elaboration du Business Plan/Plan de travail périodique (trimestriel ou semestriel)		Oui	
Elaboration du ROI de l'ECZS		Oui	
Autres à préciser			

5. Gestion des ressources

5.1. Gestion des ressources humaines

Tableau N°11 : Effectifs du personnel par catégorie et par structure pour l'ensemble de la zs

Personnel médical		BCZ	HGR	CSR	CS	PS	TOTAL
	Nbre de Médecins spécialistes cliniciens	0	0	0	0	0	0
	Nbre de Médecins spécialistes en Santé Publique	0	0	0	0	0	0
	Nbre de Médecins généralistes	2	34	11	16	0	63
Personnel Infirmier							
	Nbre d'Infirmiers L2/A0	1	11	0	4	0	16
	Nbre d'Infirmiers A1	2	51	13	27	0	93
	Nbre d'Infirmiers A2	1	20	12	22	0	55
	Nbre d'Infirmiers A3	0	16	7	12	0	35
Autres professionnels de santé							
	Nbre de Pharmaciens	1	1	0	0	0	2
	Nbre d'Assistants en Pharmacie (A1)	0	1	0	0	0	1
	Nbre d'Administrateurs Gestionnaires	2	5	1	1	0	9
	Nbre de Radiologues	0	0	0	0	0	0
	Nbre Techniciens en radiologie : TR A1, TR A2	0	0	0	0	0	0
	Nbre de Techniciens de Laboratoire : TL A1	0	6	3	5	0	14
	Nbre de Techniciens de Laboratoire : TL A2	0	1	1	2	0	4
	Nbre de Nutritionnistes	1	1	0	0	0	2
	Nbre de Techniciens 'Assainissement : TA A2	1	0	0	0	0	1

	Tradipraticiens						
Personnels administratifs et autres							
	Nbre d'Animateurs communautaires (AC)	1	0	0	0	0	1
	Nbre de Secrétaires	1	2	0	0	0	1
	Nbre de Garçons de salle	0	0	0	0	0	0
	Nbre de filles de salle	0	15	3	3	0	21
	Nbre de Sentinelles	0	13	0	0	0	13
	Animateur communautaire	1	0	0	0	0	1
	Expert en Santé Publique	1	0	0	0	0	1
	Autres : Chauffeur, comptable, trésorier, caissière, réceptionniste, techniciens de surface)	1	23	2	3		29
Nombre des relais communautaires dans les AS					322		
Total		15	200	53	95	0	363

Commentaire : La zone de santé ne dispose pas des ressources spécialisées dans différents domaines (Radiologue, Ophtalmologue...). Il y a pléthore du personnel (63 médecins, 189 infirmiers...) car la zone de santé devrait avoir 21 médecins et 45 infirmiers selon les normes. Il y a une disproportion dans les effectifs entre les professionnels de santé et les administratifs. Il y a la médicalisation au premier échelon

6. Gestion des ressources matérielles

6.1. Matériel et équipement du BCZS

Tableau N°12 : Inventaire du matériel et équipement du BCZS

Equipements				Observations
	Requis	En Bon Etat	En Mauvais Etat	
Ordinateurs (Kits complets)	5	3		Ordinateurs fixes
Photocopieuses	3	0	1	Photocopieuse imprimante en panne
Risographe	1	0	0	
Imprimante	3	1	2	Une en panne
Scanner	1	0	0	
Groupe électrogène	1	0	0	
Radiophonie	1	0	0	
Connexion Internet	2	1		
Modems pour internet	5	2		
Téléphone (mobile ou fixe)	1	1		Fixe V-SAT
Véhicules de fonction	1	1		
Véhicules de relais	1	0	0	
Ambulance	1	0	1	En panne
Motos	5	1	1	En panne
Moteur hors-bord	0	0	0	
Pirogue	0	0	0	
Baleinière/Coque/Zodiaque	0	0	0	
Vélos	0	0	0	
LCD	2	1	0	
Lap top	15	4	1	
Tables de bureau	24	8	2	
Chaises de bureau	10	1	3	
Chaises en plastique	25	15	7	
Bibliothèque vitrée	6	2	0	
Contrats de maintenance actifs en 20... (à spécifier)	1	0	0	
Unités de maintenance fonctionnelle (à spécifier)	1	0	0	Absence de l'unité de maintenance
Garage fonctionnel	1	0	0	Service non existant
Autres à préciser		0	0	

Commentaire : L'équipe cadre de la zone de santé a un kit V-SAT qui n'était pas approvisionné en crédit tout au long de l'année 2018.

6.2. Matériel et équipement de l'HGR : cfr annexe 1 sur les Services ou départements organisés, matériel et équipements

Services	Disponibilité des Services (oui/non)	N*	Désignation	Nombre & Besoin		Nombre & état	
				Requis	Disponible	Bon	Mauvais
1. Médecine Interne	OUI						
			LITS	23	22	22	0
			MATELAS	23	22	20	2
			CHAISE ROULANTE	2	1	1	0
			TENSIOMETRE	2	1	1	0
			PLATEAU	2	2	2	0
			CHARIOT A MEDICAMENTS	2	1	1	0
2. Pédiatrie	OUI						
			LITS		13	13	0
			MATELAS		13	13	0
			POTENCE	6	2	2	0
			Concentrateur d'oxygène	2	1	1	0
			CHARIOT A MEDICAMENTS	2	1	1	0
3. Gynéco-obstétrique	OUI						
			LITS		24	24	0
			MATELATS		24	24	0
			PLATEAUX	5	3	3	0
			BASSINS REUNIFORMES	6	2	2	0
			TENSIOMETRE	2	2	1	1
			CISEAUX	6	2	2	0
			POTENCE	5	2	2	0
4. Chirurgie	OUI						
			LITS		18	18	0
			BOITES DE MATERIELS	6	3	3	0
			PLATEAUX	4	2	2	0
			MATELATS		18	18	0
			TENSIOMETRE	2	1	1	0
			TEMBOUR	6	4	4	0
5. Réanimation et soins intensifs	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
6. Laboratoire	OUI		Gen Xpert		1	1	0
			MICROSCOPE	4	3	3	0
			CENTRIFUGIEUSE		2	2	0
			SCANNER CODE BANE		1	1	0
7. Imagerie médicale	OUI						

7.1. Radiographie	OUI		APPAREIL RX	1	1	1	0
			SECHOIR	1	1	1	0
			PARAVENT PLOMBE	1	1	1	0
7.2. Echographie	OUI		ECHOGRAPHE	2	2	1	1
Pharmacie interne	OUI		FRIGO	2	1	1	0
			ETAGERE EN BOIS	3	3	3	0
8. Service de stérilisation du matériel	OUI		AUTOCLAVE	2	2	2	0
			CASEROLE A PRESSION	2	1	1	0
			POUBELLE	4	2	2	0
9. Service de réadaptation	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
9.1. Kinésithérapie	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
9.2. Physiothérapie	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
10. Service d'appui							
10.1. SNIS	OUI						
10..2. Gestion des ressources	OUI						
10.3. Recherche action	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
10.4. Contrôle de qualité du PMA en collaboration avec l'ECZ							

Commentaire : Absence du matériel et équipement pour les services des soins intensifs ainsi que pour le service de réanimation et de néonatalogie.

6.3. Matériel et équipement des ZS cfr annexe 2

Commentaire :

7. Gestion des infrastructures sanitaires

Tableau N°13 : Inventaire des infrastructures sanitaires de la ZS

N°	ZS	HGR			CSR			CS			PS			Autres structures de santé			BCZS		
		Existe (oui/non)	légère (oui/non)	Réhab. profonde (oui/non)	Nbre	Réhab. légère (nbre)	réhab. profonde (nbre)	Nbre	Réhab. légère (nbre)	profonde (nbre)	Nbre	Réhab. légère (nbre)	profonde (nbre)	Nbre	Réhab. légère (nbre)	profonde (nbre)	Existe (oui/non)	légère (oui/non)	profonde (nbre)
1	KENYA	Oui	Oui	Non	3	Non		47	Non								Oui	Oui	

Commentaire : 2 structures sanitaires appartenant à l'Etat nécessitent une réhabilitation majeure, il s'agit du CSR KALEBUKA, CS KASAMBA et BCZS. Deux centres de santé nécessitent la construction (CS KILENGE & CS MUNAMA)

8. Gestion des ressources financières

8.1. Sources des financements

Tableau N°14 : Différentes sources de financement de toutes les structures de la ZS

Sources de financement de la ZS (Etat, Prov, PTF, etc.)	Montants décaissés (\$US)	Proportion
1. Etat :		
Gouvernement central		
Gouvernement Provincial		
Collèges Exécutifs des ETD		
2. Partenaires Techniques et Financiers (PTF)		
3. Privé non lucratif (Confessions religieuses, ONG locales, etc.)		
4. Privé lucratif		
5. Communauté		
6. Autres à spécifier		
TOTAL		

Commentaire :

8.2. Financement des structures de la ZS et autres Services d'appui

Tableau N°15: Recettes des structures de la ZS pour ces deux dernières années

N°	PARTENAIRES	ANNEE 2017			ANNEE 2018			Observations
		Valeur des recettes			Valeur des recettes			
		Prévue	Réalisée	%	Prévue	Réalisée	%	
01	Etat							
	Gouvernement central							
	Gouvernement provincial							
	Collèges Exécutifs des ETD							
02	Partenaires Techniques et Financiers (PTF)							
03	Privé non lucratif (Confessions religieuses, ONG locales, etc.)							
04	Privé lucratif							
05	Communauté							
06	Autres à spécifier							
TOTAL								

Commentaire :

8.3. Dépenses de la ZS au cours de la dernière année (2018)

Tableau N°16: Dépenses de toutes les structures de la ZS au cours de la dernière année (n-1)

Sources de financement	Domaines d'affectation des recettes des CS										Total	Proportion
	Investissement	Paiement de salaires	Paiement de primes de risque	Paiement de primes de performance	Paiement de primes locales	Fonctionnement	Achat médicaments et intrants spéc.	Mise en œuvre des activités ³	Autres domaines à préciser			
Gouv. central												
Gouv. Prov												
PTF 1 :												
PTF 2 :												
PTF 3:												
Financement privé												
Communauté												
Total												

Commentaire :

³ Dans cette rubrique de dépenses, il faudra préciser dans le commentaire, les activités appuyées (vaccination, revue, planification, supervision, suivi et évaluation, etc.) et en préciser les coûts

9. Gestion de l'information sanitaire :

	Types de rapport	Tx de Promptitu de	Tx 2018 de complétude.	Autonomie locale de production des supports (1= Oui /0= Non)	Analyse au niveau local (1= oui /0= non)	Utilisation pour prise des décisions 1= Oui /0= non
Zone de Santé	Rapport SNIS	100%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (LTBC, Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
HGR	Rapport SNIS	100%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (LTBC, Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
CS CASOP	Rapport SNIS	58%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
CS SAINT PIERRE	Rapport SNIS	100%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1
CS3KALEBUKA	Rapport SNIS	100%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
KIBA	Rapport SNIS	58%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
SACRE COEUR	Rapport SNIS	83%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	94%	100%	1	1	1
	Autres rapports					
ROCHER3	Rapport SNIS	25%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	73%	100%	1	1	1
MULINZI	Rapport SNIS	33%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	75%	100%	1	1	1
LIGHT	Rapport SNIS	83%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	80%	100%	1	1	1

MARAFIKI	Rapport SNIS	33%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1
MAISHA	Rapport SNIS	50%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	76%	100%	1	1	1
BON SAMARITAIN	Rapport SNIS	50%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	42%	100%	1	1	1
KASAMBA	Rapport SNIS	50%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	78%	100%	1	1	1
MUNAMA	Rapport SNIS	0%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	75%	100%	1	1	1
PAUL MARIE BOCK	Rapport SNIS	83%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
LA FLEUR	Rapport SNIS	0%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	73%	100%	1	1	1
AGAPAOS	Rapport SNIS	8%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	63%	100%	1	1	1
ACTION DE SANTE COMMUNAUTAIRE	Rapport SNIS	41%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	86%	100%	1	1	1
LA BENEDICTION	Rapport SNIS	100%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	76%	100%	1	1	1
KILENGE	Rapport SNIS	25%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	75%	100%	1	1	1
POLYKAT I	Rapport SNIS	100%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1
PASTEUR	Rapport SNIS	100%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1
SAINTE JUSTINE	Rapport SNIS	25%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	75%	100%	1	1	1
KENYA I	Rapport SNIS	91%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1

	Autres rapports (Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
ELIM	Rapport SNIS	83%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1
MONT CARMEL	Rapport SNIS	50%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	94%	100%	1	1	1
CONSOLATION II	Rapport SNIS	25%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	57%	100%	1	1	1
LE GUETTO	Rapport SNIS	83%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1
KENYA II	Rapport SNIS	91%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
HERMON CLINIC	Rapport SNIS	50%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	80%	100%	1	1	1
DYNAMIC	Rapport SNIS	83%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	94%	100%	1	1	1
UJANA	Rapport SNIS	83%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	94%	100%	1	1	1
	Autres rapports (Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
ACCUEIL	Rapport SNIS	91%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
MAMPALA	Rapport SNIS	41%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	73%	100%	1	1	1
JOURDAIN	Rapport SNIS	66%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier)					
MAMA WATOTO	NA Rapport SNIS	41%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1

AWADI	Rapport SNIS	25%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
ACCUEIL II	Rapport SNIS	25%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	94%	100%	1	1	1
EXAUCE	Rapport SNIS	33%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	61%	100%	1	1	1
PREMICES I	Rapport SNIS	100%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
CONSOLATION I	Rapport SNIS	50%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	61%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier)					
SAUVEUR	Rapport SNIS	41%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	53%	100%	1	1	1
WANTANSHI	Rapport SNIS	100%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	96%	100%	1	1	1
	Autres rapports (Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
ROCHER	Rapport SNIS	83%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
EBEN EZER	Rapport SNIS	91%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
MATERNITE MOISE	Rapport SNIS	83%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	86%	100%	1	1	1
LA GRACE	Rapport SNIS	66%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	88%	100%	1	1	1
NEEMA	Rapport SNIS	83%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier)					
BARAKA	Rapport SNIS	33%	100%	0	1	1

	Rapport de surveillance épidémiologique	96%	100%	1	1	1
MUNGANGA	Rapport SNIS	58%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1
BERCER	Rapport SNIS	83%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (à spécifier)					
DUNIA	Rapport SNIS	66%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1
JEHOVAH RAPHA	Rapport SNIS	91%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
BAKHITA	Rapport SNIS	100%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1
	Autres rapports (Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
GEMIEL	Rapport SNIS	91%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	69%	100%	1	1	1
ANDRE BARBIER	Rapport SNIS	100%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	100%	100%	1	1	1
	Autres rapports (Canevas Unique VIH)	100%	100%	0	1	1
DU MARCHE	Rapport SNIS	92%	100%	0	1	1
	Rapport de surveillance épidémiologique	98%	100%	1	1	1

10. NIVEAUX DE REALISATION DES CIBLES ANNUELLES DU PAO CONSOLIDE DE LA DPS (année n-1)

Tableau N°17: Niveaux d'atteinte des cibles annuelles du PAO consolidé de la ZS et de réalisation des indicateurs de résultat y afférents (année n-1)

Axes 1, 2 et 3 du PNDS 2016-2020	Objectifs spécifiques du PAO consolidé de la ZS	Rappel Résultats attendus de la ZS sur 5 ans ⁴	Valeur de base liée à chaque Résultat attendu sur 5 ans ⁵	Cibles annuelles du PAO cons. ZS découlant des RA cfr PDSZ	Indicateurs de résultat (mesurant la cible annuelle)	Performance observée à la fin de l'année (n-1) ⁶ ou valeur réalisée à la fin de l'année	Seuil d'acceptabilité ⁷	Ecarts ⁸	Observations à faire si possible	Recommandations de l'évaluation ou de l'autoévaluation
Axe 1 : Développement et continuité des soins										
S/axe 1. Développement du Leadership intégré au niveau de la ZS	Objectif spécifique 1 : Amélioration de la couverture sanitaire									
	Objectif spécifique 2 : Amélioration de la qualité des soins									
	Objectif spécifique 3 : Rationalisation de fonctionnement de Fosa									

	Objectif spécifique 4 : Amélioration de la résilience des structures et services de santé aux épidémies, urgences et catastrophes									
	Objectif spécifique 5 : Renforcement de la dynamique communautaire									
	Objectif spécifique 6 : Extension des sites des soins communautaires									
S/axe 2. Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé	Objectif spécifique 1 : Renforcer la réglementation de l'offre des services du secteur privé dans les 18 AS	100%								

	Objectif spécifique 2 : Renforcer le système de gestion des urgences et catastrophes	100%								
	Objectif spécifique 3: Renforcer le système de référence et contre-référence	15%								
S/axe 3. Amélioration de la couverture sanitaire de la ZS	Objectif spécifique 1 : Implanter le PMA conforme aux normes nationales dans les AS d'ici fin 2019	PMA conforme aux normes nationales est implanté dans 15 AS		3 Aires de Santé ont implanté le PMA conforme aux normes	Nbre d'AS ayant implanté le PMA conforme aux normes	1 AS	3 AS	2 AS	Insuffisance de ressources	Mobiliser davantage des ressources pour poursuivre l'implantation du PMA normé dans les AS
	Objectif spécifique 2 : Améliorer le paquet d'interventions dans les FOSA (PMA et PCA)									

	Objectif spécifique 3 : Améliorer les infrastructures des structures de la zone de santé									
	Objectif spécifique 4 : Organiser les activités de santé publique dans la zone de santé									
	Objectif spécifique 5 : Améliorer l'accessibilité financière aux soins									
S/axe 4 : Amélioration de la qualité des soins	Objectif spécifique 1 : Renforcer les capacités techniques des prestataires									
	Objectif spécifique 2 : Améliorer la qualité de l'information sanitaire									

	Objectif spécifique 3 : Assurer la standardisation et la rationalisation de la prise en charge des patients dans les FOSA										
	Objectif spécifique 4 : Renforcer les mesures d'hygiène dans les établissements des soins										
	Objectif spécifique 5 : Doter les CS des matériels de soins et des équipements médico-sanitaires										
	Objectif spécifique 6 : Assurer la disponibilité des MEG et intrants spécifiques dans les FOSA										

S/axe 5 : Renforcement de la dynamique communautaire	Objectif spécifique 1 : Mettre en place des organes de participation communautaires conformes aux normes										
	Objectif spécifique 2 : Assurer le marketing social et communication pour la santé										
Axe 2 du PNDS 2 : Appui au développement des ZS											
Sous-axe 2.1. Développement des Ressources Humaines	Objectif spécifique 1 :										
	Objectif spécifique 2 :										
Sous-axe 2.2. Développement des Infrastructures et Equipements	Objectif spécifique 1 :										
	Objectif spécifique 2:										
Sous-axe 2.3. Amélioration de l'approvisionnement des	Objectif spécifique 1 :										
	Objectif spécifique 2 :										

formations sanitaires en médicaments et intrants spécifiques essentiels										
Sous-axe 2.4. Rationalisation du financement de la santé	Objectif spécifique 1 :									
	Objectif spécifique 2 ;									
Sous-axe 2.5. Renforcement du système d'information sanitaire	Objectif spécifique 1 :									
	Objectif spécifique 2 :									
Axe 3 : Renforcement de la gouvernance et pilotage du secteur	Objectif spécifique 1 :									
	Objectif spécifique 2 :									

11. ANALYSE ET COMMENTAIRES SUR LES REALISATIONS DE CIBLES ANNUELLES DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS (année n-1)

Actions du PDSZ/Activités du PAO (année n-1)	Nbre/Montant du budget	Taux de réalisation/d'exécution du budget
Actions du PDSZ planifiées au cours de l'année (n-1)	120	
Activités liées au PDSZ planifiées dans le PAO (année n-1)	120	
Activités planifiées et réalisées totalement	85/120	71%
Activités planifiées et réalisées partiellement	21/120	17,5%
Budget mobilisé (en USD)	464690,6\$	59%
Activités non planifiées mais réalisées	9	
Budget mobilisé pour activités non planifiées (en USD)	15285\$	

NB : Au cours de l'année 2018, l'Equipe Cadre de la Zone de Santé de Kenya a planifié 120 activités dans son PAO, au Premier semestre 2018, 85 ont été réalisées totalement, soit 59 %, et 21 partiellement, soit 17,5%. Notons aussi la réalisation des activités qui au départ n'ont pas été planifiées, activités programmées par la hiérarchie et l'urgence des partenaires. La réalisation partielle ou la non- réalisation de certaines activités s'expliqueraient par une insuffisance de financement, insuffisance de coordination en ce qui concerne le suivi et évaluation, ainsi que le faible accompagnement de certaines aires de santé.

11.1. Bureau Central de la ZS

11.1.1. Coordination et pilotage du Secteur de Santé dans la zs

Au cours de l'année 2018, la Zone de santé a réalisé un Conseil d'Administration sur les deux prévus au cours de l'année 2018, soit 50% a été réalisé avec PV archivé au Bureau Central de la Zone de Santé, cela sous la présidence et l'accompagnement du Chef de Division de la santé et de l'autorité Politico Administrative, représenté par le Chef de Bureau de la Commune de Lubumbashi et autres partenaires de la Zone de Santé. Signalons aussi que le CA n'a pas de ROI pour réguler son fonctionnement. Sur les 12 réunions de COGE prévues pour 2018, la ZS a réalisée 12 ; soit 100%. 52 réunions de l'ECZ avec PV archivés ont été réalisées sur les 52 prévues, soit 100%. Soulignons que la dynamique communautaire avec l'approche d'intégration des cellules d'animation communautaires (CAC) n'est pas encore effective). Le nombre de membres de l'Equipe Cadre de la ZS est supérieur aux normes. L'équipe a été élargie d'une part, suite à l'existence du poste de médecin superviseur dans la zone, pour plus d'efficacité dans le suivi de la gestion des médicaments, et d'autre part pour garantir la continuité des activités en l'absence de certains membres, situation très fréquente étant donné la multiplicité d'activités dans la zone de santé.

11.1.2. Gestion des ressources (humaines, matérielles, infrastructurelles...)

- En ce qui la gestion des ressources humaines, sur 349 Agents que compte la Zone de santé, 254 soit **72,8%** sont matriculés et 95, soit **27,2%** restent encore N.U. Quant 'aux conditions salariales et de prime de risque, 173/349, soit **49,6%** touchent la prime de risque et 176/349, soit **50,4 %** d'Agents ne touchent pas la prime de risque ; concernant le salaire 152/349, soit 43,6% d'agents touchent le salaire et 197/349, soit 56,4% ne touchent pas le salaire. Tous les membres de l'ECZS sur les neuf ne sont pas formés en management des SSP, et aucun membre n'est formé en économie de la santé.
- Par rapport aux finances en 2018, Les recettes réalisées par l'ECZS reste très insignifiant à cause d'une insuffisance de sources de financement (Seules les contributions des formations sanitaires). Le Gouvernement National apporte un appui partiel rien que pour le paiement des primes et salaires, Par rapport aux médicaments, la ZS ne bénéficie que des médicaments subventionnés, d'où absence des dépenses engagées pour l'achat de médicaments.

Quant' aux ressources matérielles, la zone de santé a un Véhicule (HILUX 4x4) appui du FOND MONDIAL, une moto (YAMAHA) dont de l'UNICEF (KOICA), 3 ordinateurs fixes avec 2 imprimantes provenant du Fond Mondial et de PROVIC ; 8 Lap Top provenant de PROVIC, JICA, FHI 360 et Fonds Mondial, 2 modems pour internet dons de FHI360 et du Fond Mondial, 1 LCD don de Fond Mondial. Le BCZS a un VSAT dont la connexion a été interrompue depuis le mois d'Avril 2017. Il faut souligner que l'ECZ manque une photocopieuse, un scanner, un Groupe Electrogène, une unité de maintenance, et un garage fonctionnel.

11.1.3. Gestion de l'information sanitaire

Au cours de l'année 2018, la Zone de Santé de la KENYA a eu à réaliser une complétude et promptitude interne de 100% de tous les rapports (SNIS, SURVEPI, Rapport PEV, Rapport Paludisme, Rapport BCZS, VIH/SIDA, Gestion des médicaments et Rapport LTBC). Etant donné que la Pyramide sanitaire de la Zone de santé n'a été actualisée dans le DHIS-2 qu'à la fin du mois de Juillet 2018, la Zone Santé a connu une promptitude à 100%. Ainsi la Zone est appelé à récupérer la saisie de tous les Rapports Mensuels d'Activités de FOSA qui n'étaient pas paramétrées dans le DHIS-2 dès le début de l'année.

Malgré ces efforts, Le problème lié à la qualité de données demeure. Ainsi l'accompagnement régulier des IT par l'ECZS dans l'organisation de réunions de certification de données de qualité au niveau de chaque aire de santé, avec un focus sur l'utilisation de données dans l'option de prise de décision nécessaire pour l'amélioration de la santé de la population reste un atout majeur. L'ECZ et les FOSA n'ont pas l'autonomie de production des supports, et les supports utilisés sont approvisionnés par le Bureau Information sanitaire de la DPS, cela grâce à l'appui des Partenaires techniques et financiers.

11.1.4. Accompagnement des aires de Sante par l'ECZS (supervision, stages cliniques, formation continue, coaching,

42 sur 52 missions de coaching soit **81%** ont été effectuées dans le cadre de VIH/SIDA, PEV, organisation des revues mensuelles des Aires de santé dans le cadre de l'amélioration de la qualité de données et la Gestion des Médicaments.

11.1.5. Appui logistique aux aires de santé (coordination de l'approvisionnement en médicaments et intrants, dotation en équipement, en infrastructures...).

Dans ses missions régaliennes, l'ECZS appui toutes les Formations en Médicaments Essentiels et Génériques, et autres intrants spécifiques subventionnés par l'Etat selon différents programmes (Paludisme, VIH/SIDA, LTBC, Vaccination etc. toutes les structures faisant office des centres d'excellence ont pu bénéficier des équipements informatiques complet dans le cadre de la gestion de l'information sanitaire.

11.1.6. Inspection et contrôle

Au niveau de la ZS on a réalisé quelques missions d'audit financier dans les CS appartenant à l'Etat (KALEBUKA et KENYA 1)

11.1.7. Enseignement des Sciences de la Santé

La Zone de Santé n'a pas d'Ecoles/Instituts d'enseignement de sciences de la santé

11.1.8. Hygiène et salubrité publique

Le domaine d'hygiène et de la salubrité publique souffre beaucoup, car la grande responsabilité du pouvoir relève de la compétence de la commune Kenya pour la partie urbaine et de la commune annexe pour la partie rurale, l'ECZS s'occupe plus de la supervision de l'hygiène en milieu hospitalier.

11.1.9. Collaboration intersectorielle

L'ECZS de Lubumbashi a prévue en 2018 de créer un cadre de concertation/collaboration avec les autres secteurs, le processus est en cours, il n'est reste que la signature du contrat de collaboration avec les autres secteurs.

11.2. Hôpital général de référence (HGR)

11.2.1. Fonctionnement des organes de gestion (COGE, CODI)

Activités /actions	Prévues	Réalisées	Proportion
Réunions tenues avec compte rendus/PV archivés	48	48	100%
Suivi de décisions/ recommandations du CODI avec rapport disponible (Mission, réunion de suivi...)	54	40	74,1%
Informatisation des dossiers des malades		Oui <input type="radio"/>	
Revue des décès à l'HGR avec rapports disponibles			

		Non <input type="radio"/>	
Plan d'établissement/Plan Directeur de l'Hôpital élaboré		Non <input type="radio"/>	
Plan d'Actions Opérationnels élaboré		Oui <input type="radio"/>	
Business Plan de l'HGR/Plans de travail trimestriels élaborés		Non	
Rapport annuel de l'Hôpital élaboré		Oui <input type="radio"/>	
Application des protocoles standards des soins		Oui	
Autres (à développer)			

Commentaire : Absence des plans trimestriels de travail élaborés au niveau de l'HGR

11.2.2. Quelques indicateurs de l'offre des soins de santé de référence secondaire (SSRéf1aire) au niveau de l'HGR

Tableau N°18 : Indicateurs d'utilisation des services et de qualité des soins à l'HGR

Indicateurs / Services	Méd.int	Pédiatrie	Chirurgie	Gynéco et obstétrique	Total
Nb lits montés					
Malades admis					
Malades référés					
Malades Sortis guéris/autorisés					
Taux de mortalité intra hospitalière					
Durée moyenne de séjour (Jrs)					
Taux d'occupation des lits (%)					
Autres indicateurs à spécifier					

Commentaire :

11.3. Production des Professionnels de santé dans la ZS

Tableau N°19: Institutions de formation des professionnels de santé

Types d'institution de formation	Nombre	Nombre moyen de diplômés par filière par an	Observations
Instituts des Techniques Médicales	NI	NI	NI
Instituts Supérieurs des Techniques Médicales (ISTM)	NI	NI	NI
IEM	NI	NI	NI

Autes	NI	NI	NI
-------	----	----	----

Commentaire : La zone de santé n'a pas d'institutions de formation des professionnels de santé

12. Performance globale des HGR et Centres de santé

12.1.1. Organes de gestion

12.1.1.1. Comité de direction (CODI)

Noms et Post noms	Titres et fonctions
Dr Denis MUMBA KISUNKA	MDH / président
Dr. Bob MULENGE	MCS / V-Président
Aimée MUMBA KAPAPA	AGT / secrétaire
Bibiche MUSENG MUSHUT	DN / Membre
MWANZA KASONGO	AG / FINANCE / Membre
UMBA WA KULULU	AG / DUPERS / Membre
NGOY MUSODI	AG / Membre
KALUME KILOBO Junior	AG / Membre
Charlie JING TSHAWA	Chef de service maternité /Membre
MAKIMA FATUMA	Chef de service Chirurgie /Membre
CLEMENTINE KABEDI MAMULOMBA	Chef de service Gynécologie /Membre
BANZA WA NTUMBA	Chef de service Médecine interne /Membre
KABANGE KAZUMBA	Chef de service Pédiatrie /Membre
CHARLES MUTOMBO	Chef de service des urgences /Membre
MUTOMB NAWAJ	Chef de service Bloc opératoire /Membre
Richard NYEMBO	Chef de service de Laboratoire /Membre
Christine MWANGE	Chef de service d'Imagerie /Membre
RENE FUNGAMALI	Coordonnateur de Stage/Membre
KASONGO MANYONGA	Chef de service Pharmacie /Membre
MWANGE KALINDULA	IT CS Niche / Membre

12.1.1.2. Comité d'hygiène s'il existe à l'HGR

Le comité d'hygiène de l'hôpital est non fonctionnel

12.1.1.3. COSA et /ou CODESA

Aires de santé	Centre de santé	ONG intern & Activités appuyées	ONG/ASBL locales & Activités appuyées	REC0 (Nbre)	CAC	Mutuelles de santé & taux de pénétration dans la pop
Kenya 1	KENYA 1	ASF : planning familial et IHAP : VIH/SIDA		18	0	0

KENYA2	KENYA 2 (HGR)	ASF : planning familial, IHAP :VIH/SIDA et LNAC : LTBC	RENOAC : VIH sensibilisation, distribution des préservatifs et ARV BAKCONGO : VIH sensibilisation, distribution des préservatifs et ARV aux KeyPop	21	0	LISUNGI
CASOP	CASOP	ASF : planning familial	ECOSOV : VIH sensibilisation et distribution des preservatifs	7	0	0
MUSOFI	ACCUEIL et MAMAN NA WATOTO	IHAP : VIH / SIDA	ECOSOV : VIH sensibilisation et distribution des préservatifs	12	0	
KYUBO	AWADI et WANTANSHI	IHAP : VIH / SIDA et planning familial	ECOSOV : VIH sensibilisation et distribution des préservatifs	13	0	
MOBA	BAKHITA	IHAP : VIH / SIDA et planning familial	ECOSOV : VIH sensibilisation et distribution des préservatifs	9	0	
MABILA	ANDREE BARBIER	IHAP : VIH / SIDA et planning familial	ECOSOV : VIH sensibilisation et distribution des préservatifs	8	0	
TINGI TINGI	ROCHER	IHAP : VIH / SIDA et planning familial	ECOSOV : VIH sensibilisation et distribution des préservatifs	16	0	
UPEMBA	BERCER	IHAP : VIH / SIDA et planning familial	ECOSOV : VIH sensibilisation et distribution des préservatifs	13	0	
LUBUMBAS HI	UDJANA	IHAP : VIH / SIDA et planning familial	ECOSOV : VIH sensibilisation et distribution des préservatifs	8	0	
DILUNGU	POLYKAT 1	IHAP : VIH / SIDA et planning familial	ECOSOV : VIH sensibilisation et distribution des préservatifs	42	0	
KALEBUKA	KALEBUKA, KIBA et SACRE COEUR	IHAP : VIH/SIDA, planning familial et LNAC : LTBC	ECOSOV : VIH sensibilisation et distribution des préservatifs	15	0	
KASUNGA MI	PAUL MARIE BOCK	IHAP : VIH/SIDA et planning familial	ECOSOV : VIH sensibilisation et distribution des préservatifs	20	0	
KAKOMPE	UMOJA			28	0	
3C	NEEMA			16	0	
MALAIKA	EBEN EZER	IHAP : VIH/SIDA et planning familial	ECOSOV : VIH sensibilisation et distribution des préservatifs	16	0	
KASAMBA	KASAMBA			8	0	
KILENGE	KILENGE			12	0	

12.1.1.4. Utilisation des services des CS

Tableau N°20 : Indicateurs d'utilisation des services des CS

N°	Libellé	Cible	2017		2018		Observations
			Valeur réalisée	%, %o, %ooo	Valeur réalisée	%, %o, %ooo	
1	Taux d'utilisation des services curatifs						
2	Proportion des accouchements assistés par du personnel de santé qualifié						
3	Proportion des femmes enceintes qui utilisent pour la première fois les services de CPN						
4	Proportion des femmes enceintes qui utilisent au moins 4 fois les services de CPN						
5	Proportion des femmes enceintes dépisté VIH positif au cours des CPS						
6	Proportion des femmes suivies en CPoN dans les formations sanitaires						
7	Proportion des enfants <12 mois qui utilisent les services de CPS						
8	Couverture vaccinale en DTC-Hep-H1b3 des enfants <12 mois						
11	Nombre d'adultes présentant une infection au VIH et qui reçoivent une thérapie antirétrovirale selon les directives nationales						
12	Nombre d'enfants présentant une infection au VIH et qui reçoivent une thérapie antirétrovirale selon les directives nationales						
13	Pourcentage des Femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV pour réduire le risque de transmission mère-enfant						
14	Proportion des transfusions réalisées et testées selon les normes nationales						
	Taux de notification des nouveaux cas						

15	TPM+						
16	Taux de succès thérapeutique des nouveaux cas TPM+ accroit						
17	Pourcentage des enfants de moins de 5 ans avec fièvre confirmée paludisme traités selon les directives nationales						
18	Pourcentage des femmes enceintes inscrites à la CPN qui ont bénéficié du traitement préventif intermittent (TPI) contre le paludisme (2 doses SP)						
19	Proportion des malades examinés en passif selon les directives nationales dans les aires de santé endémiques de la trypanosomiase humaine africaine						
20	Nombre de personnes éligibles traitées à l'ivermectine sous directive communautaire (Couverture Thérapeutique)						
21	Proportion des enfants <5 ans souffrant de la malnutrition pris en charge selon les directives nationales						
22	Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont nouvelles acceptantes d'une méthode contraceptive moderne						
23	Proportion des épidémies et/ou catastrophes détectées dont la riposte a été organisée dans le délai						
24	Pourcentage de la population ayant accès à un point d'eau potable						
25	Pourcentage de la population qui utilise une latrine hygiénique						
26	Autre à spécifier						

Commentaire :

13. DIFFICULTES DE MISE EN ŒUVRE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS POUR LA DERNIERE ANNEE (année 2018)

- Insuffisance de financement liée à la rationalisation des activités planifiées
- Absence d'information sur fonds alloués par le financement des PFT, programmes spécialisés et coordination pour leur intégration dans le PAO de la Zone de Santé
- Fin de projet de certains Partenaires Techniques et Financiers (ASF/PSI, MSH, et JICA) dont leurs activités de routine étaient retenues dans le PAO
- Instabilité du personnel dans les structures privées car la zone de santé a 80% de Formations sanitaires privées.

14. DEFIS/OBSTACLES A RELEVER POUR AMELIORER LA MISE EN ŒUVRE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS POUR L'ANNEE EN COURS (année 2018)

- Non Alignement des Partenaires au PAO de la ZS
- Faible renforcement de la coordination (suivi et évaluation, supervision, accompagnement des aires de santé...)
- Insuffisance de mobilisation des ressources financières pour la mise en œuvre des activités du PAO 2019
- Non accréditation des structures privées dans la zone de santé

15. PERSPECTIVES POUR L'ANNEE EN COURS (année 2019)

- Alignement des Partenaires au PAO de la ZS
- Renforcement de la coordination (suivi et évaluation, supervision, accompagnement des aires de santé...)
- Mobilisation des ressources financières pour la mise en œuvre des activités du PAO 2019
- Accréditation des structures privées dans la zone de santé

16. CONCLUSION

Nous disons que la rédaction du rapport annuel 2018 de la Zone de santé Kenya a été d'une importance capitale non seulement pour évaluer les performances de la zone de santé, mais aussi à recadrer certaines activités dont on a pas atteint les objectifs conformément au PDSZ et PAO 2018.

A l'issu de ce rapports nous formulons les recommandations ci-après :

a) Au Ministère de la Santé, au Gouvernement provincial

- Appuyer les activités retenues dans le Plan d'Action Opérationnel de la Zone de santé
- Assurer l'encadrement régulier de la Zone de santé à travers les formations
- Améliorer les conditions de travail des agents de l'Etat
- Appuyer la réhabilitation mineure et majeure de 4 formations sanitaires étatiques (HGR KENYA, CSR KALEBUKA, CS KENYA 1 et CS KASAMBA)
- Appuyer l'ECZS dans la construction du Centre de santé MUNAMA et du Centre de santé KILENGE.

b) Partenaires Techniques et Financiers, aux autres partenaires sociaux

- S'aligner aux activités retenues dans le PAO
- Renforcer la collaboration avec la Zone de santé dans la dotation des matériels et équipement dans les formations sanitaires

c) A l'Equipe Cadre de la Zone de santé

- Accompagner régulièrement les IT à travers les supervisions formatives et l'organisation des réunions de monitoring
- Faire le suivi post formation des IT
- Faire le suivi régulier des recommandations retenues à chaque revue

- Signer le contrat de partenariat et collaboration avec les promoteurs structures tant privées que confessionnelles
- Redynamiser les organes de PARTICOM en installant les cellules d'animation communautaires

d) Aux prestataires et promoteurs

- Améliorer la qualité de données et veillez à la complétude et promptitude de tous les rapports (REH, PEV, LTBC, SNIS, VIH, Paludisme)
- Informer l'ECZ de tout changement du personnel et présenter l'IT nouvellement affecté pour sa remise à niveau
- Respecter les normes et directives sur le fonctionnement des structures de 1er et 2ème échelon.

17. ANNEXES

17.1. Inventaire du matériel et équipements de l'HGR (s'il en existe un)

Services	Disponibilité des Services (oui/non)	N*	Désignation	Nombre & Besoin		Nombre & état	
				Requis	Disponible	Bon	Mauvais
1. Médecine Interne	OUI						
			LITS	23	22	22	0
			MATELAS	23	22	20	2
			CHAISE ROULANTE	2	1	1	0
			TENSIOMETRE	2	1	1	0
			PLATEAU	2	2	2	0
			CHARIOT A MEDICAMENTS	2	1	1	0
2. Pédiatrie	OUI						
			LITS		13	13	0
			MATELAS		13	13	0
			POTENCE	6	2	2	0
			Concentrateur d'oxygène	2	1	1	0
			CHARIOT A MEDICAMENTS	2	1	1	0
3. Gynéco-obstétrique	OUI						
			LITS		24	24	0
			MATELATS		24	24	0
			PLATEAUX	5	3	3	0
			BASSINS REUNIFORMES	6	2	2	0
			TENSIOMETRE	2	2	1	1
			CISEAUX	6	2	2	0
			POTENCE	5	2	2	0
4. Chirurgie	OUI						
			LITS		18	18	0
			BOITES DE MATERIELS	6	3	3	0
			PLATEAUX	4	2	2	0

			MATELATS		18	18	0
			TENSIOMETRE	2	1	1	0
			TEMBOUR	6	4	4	0
5. Réanimation et soins intensifs	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
6. Laboratoire	OUI		Gen Xpert		1	1	0
			MICROSCOPE	4	3	3	0
			CENTRIFUGIEUSE		2	2	0
			SCANNER CODE BANE		1	1	0
7. Imagerie médicale	OUI						
7.1. Radiographie	OUI		APPAREIL RX	1	1	1	0
			SECHOIR	1	1	1	0
			PARAVENT PLOMBE	1	1	1	0
7.2. Echographie	OUI		ECHOGRAPHE	2	2	1	1
Pharmacie interne	OUI		FRIGO	2	1	1	0
			ETAGERE EN BOIS	3	3	3	0
8. Service de stérilisation du matériel	OUI		AUTOCLAVE	2	2	2	0
			CASEROLE A PRESSION	2	1	1	0
			POUBELLE	4	2	2	0
9. Service de réadaptation	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
9.1. Kinésithérapie	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
9.2. Physiothérapie	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
10. Service d'appui							
10.1. SNIS	OUI						
10..2. Gestion des ressources	OUI						
10.3. Recherche action	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
10.4. Contrôle de qualité du PMA en collaboration avec l'ECZ							

18. INVENTAIRE DU MATERIEL ET EQUIPEMENTS DE LA ZONE DE SANTE

18.1. LISTE DES MATERIELS DU BUREAU CENTRAL

N°	DESIGNATION	QUANTITE	OBSERVATION
1	Kit informatique fixe	3	1 en panne
2	Lap Top	5	MCZS, MSZ, Data Manager, SNIS, VIH
3	imprimante	4	3 en panne
4	Armoire vitrée	3	
5	Armoire non vitrée	9	
6	Étagère métallique	4	2 sans ports
7	Étagère en bois	1	
8	Réfrigérateur solaire	2	Au Bureau Central de la zone de santé
9	Kit panneau solaire (de trois)	2	
10	Kit panneau (de 8)	2	
11	Kit bureau	10	
12	Fauteuil bureau	1	
13	Table ronde (bureau)	1	
14	Table bureau	1	
15	Chaise semi métallique	1	
16	Chaise plastique	22	3 en panne
17	Batteries (panneaux)	10	Non fonctionnelles, pas de convertisseur
18	Téléphone fixe	1	
19	modem	2	
20	glacière	37	
21	Boites Isothermes	150	
22	mégaphones	70(50)	
23	Classeur de table	7	
24	LCD	1	
25	Ecran projecteur	1	
26	amplificateur	1	
27	Ondulaire noire	1	Bureau MCZS= en carton
28	magnétoscope	1	En panne
29	Lecteur DVD	1	En panne
30	Table porte appareil	1	
31	Poubelle plastique	5	
32	stabilisateur	1	
33	Thermomètre mural	1	
34	ventilateur	1	
35	banquette	1	
36	Lave - mains	3	
37	Véhicule Hilux	11	
38	moto	2	1 en panne
37	Réfrigérateur solaire	5	(Eben Ezer, Kenya 2, PMB, Ujana et

			Andrée Barbier)
38	Poste téléviseur Plasma	1	
39	Agrafeuses GM	1	
36	moto	2	1 en panne

18.2. LISTE DES MATERIELS ET EQUIPEMENTS/CENTRE DE SANTE KENYA 1

N°	DESIGNATION	QUANTITE	OBSERVATION
1	Table en bois	3	3 ME
2	Chaise en plastique	12	
3	Poubelle à pédale	4	
4	Etagère en bois	3	
5	bassin	réniforme	6
6	Casserole à pression	1+2	
7	Armoire métallique	2	
8	ventilateur	1	
9	Lit d'accouchement	3	
10	Toise murale	1	
11	Chaise en bois	3	3 en ME
12	Banquette en bois	3	
13	Pèse adulte	2	
14	Lit de consultation	1	
15	tambour	1	
16	Boite à instruments	1	ME
17	chariot	1	
18	lits	26	
19	pendule	4	
20	matelas	22	4 e, ME
21	Panne de lit	4	
22	potence	3	
23	Chaise roulante	1	
24	microscope	3	
25	poubelle	1	
26	Lecteur DEKI	1	
27	Tabouret en bois	2	
28	échéancier	3	
29	Armoire en bois	1	
30	Plateau	3	
31	Banquette métallique	1	
32	foetoscopie	1	
33	Toise pédiatrique	1	
34	Toise adulte	1	
35	Balance salter	2	
36	Pèse bébé	1	
37	Baby Log	4	
38	Pince Kocker	1	

39	Réfrigérateur solaire	1	De 4 panneaux
40	Poste téléviseur Samsung	1	
41	Lave - mains	4	1 en ME
42	Hystéromètre mod 2	1	
43	Pince crocodile	1	
44	Pince de Pozzi	1	
45	Pince anatomique	2	1 en ME
46	spéculum	1	
47	Ciseaux à rond	4	2 en ME
48	Ciseaux moyens	3	
49	Boite à instruments	2	Grand modèle
50	Boite à instruments	1	Petit format
51	Poubelle en plastique	6	
52	mégaphone	2	
53	vélo	1	
54	Boite isotherme	4	
55	escarbot	3	
56	Assiette en Inock	5	
57	Assiettes	24	
58	bouilleur	1	
59	micropipette	1	
60	Casserole ordinaire	1	
61	Casserole à soudure	2	
62	bèche	1	
63	Plateau ordinaire	1	
64	Fut en plastique	1	De 200 litres
65	Seau de 20 litres	3	

18.3. LISTE DES MATERIELS ET EQUIPEMENTS/CENTRE DE SANTE KALEBUKA

N°	DESIGNATION	QUANTITE	OBSERVATION
1	Table en bois	11	5 me
2	Table métallique	3	1 ME
3	Chaise en bois	6	4 ME
4	Chaise en plastique	6	1 ME
5	ventilateur	1	
6	microscope	2	
7	Armoire métallique	7	6 ME
8	Lecteur DEKI	1	
9	centrifugeuse	1	
10	banquettes	8	
11	Lave - mains	4	
12	échéancier	4	
13	Chaise métalliques	1	
14	Lits	25	
15	matelas	20	18 en ME

16	Table de consultation	2	
17	Pèse adulte	2	
18	Toise enfants	1	
19	étagères	2	
20	Poubelles en plastique	5	
21	potence	2	
22	Réfrigérateur solaire	1	
23	Kit panneau solaire (de 4)	1	
24	Table d'accouchement	4	4 en ME
25	Pèse bébé	1	ME
26	tambour	6	
27	plateau	2	
28	bouillote	2	
29	Panne de lit	4	
30	Baby Log	1	
31	foetoscopie	1	
32	Balance Salter	2	
33	Lampe alcool	2	
34	entonnoir	1	
35	Tube VS	1	
36	Anse de platine	1	
37	Hgb de Salhi	1	
38	poupinel	2	
39	chariot	2	
40	Table opératoire	1	
41	Concentrateur O2	1	
42	Poubelle à pédale	1	
43	Casserole à pression	1	
44	ambu	2	
45	Boite métallique	3	
46	Boite de pinces	2	
47	Armoire vitrée	1	
48	imprimante	1	En panne
49	Tank 1000 litres		En ME
50	brasero	1	

18.4. LISTE ES MATERIELS/CENTRE DE SANTE KASAMBA

N°	DESIGNATION	QUANTITE	OBSERVATION
1	Réfrigérateur	1	De 4 panneaux
2	Kit panneau solaire de 4	1	
3	Table d'accouchement	1	
4	Baby Log	1	
5	Lits de consultation	1	
6	Boite APP	1	
7	Casserole à pression	1	

8	Table semi métallique	4	
9	Table en bois	1	
10	Etagère métallique	1	
11	Chaise semi métallique	11	
12	chariot	1	
13	Pèse bébé	1	
14	microscope	1	
15	lits	11	
16	matelas	19	
17	Pèse adulte	1	
18	Plateau avec couvercle	6	
19	Balancé salter	3	
20	Bassin réniforme	5	
21	stéthoscopes	3	
22	tambour	5	
23	sphinomanomètre	2	
24	Panne de lit	3	
25	Pinces anatomiques	6	
26	Pinces porte aiguille	1	
27	Pince de posi	1	
28	bouillote	2	
29	Hgb de Salhi + acc	1	
30	Pince à faux germes	3	
31	vélo	3	

18.5. LISTE ES MATERIELS/CENTRE DE SANTE KILENGE

N°	DESIGNATION	QUANTITE	OBSERVATION
1	Réfrigérateur solaire	1	A 4 panneaux
2	Panneau solaire	1	
3	Casserole à pression	1	
4	Réchaud à pétrole	1	
5	lit	4	
6	matelas	4	ME
7	List d'accouchement	1	
8	Balance adulte	1	
9	Table en bois	1	
10	tensiomètre	2	
11	Béby Log	1	
12	Balance Salter	1	
13	stéthoscope	3	
14	tambour	1	
15	Panne de lit	2	
16	Foetoscope en bois	2	
17	Boite APP	1	
18	Plateau avec couvercle	1	

19	bouillote	2	
20	Porte pince	1	
21	Bassin réniforme	1	
22	ciseaux	4	
23	Pinces hémostatiques	1	
24	Pinces à faux germe	3	
25	mégaphones	2	
26	termomètre	1	
27	vélo	1	
28	chariot	1	
29	Lit de consultation	1	