

RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES DE LA ZONE DE SANTE MUMBUNDA

MARS 2019

1. Résumé du rapport (Messages clés)

La Zone de Santé de MUMBUNDA est une Zone de Santé urbano rurale ayant comme population 2018 de 309 745 s'étendant sur une superficie 72 Km².

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

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

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

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

La population en majorité pauvre a comme profession libérale et le taux d'accroissement très élevé surtout dans la partie rurale avec les nouveaux lotissement .

En 2018 , la pyramide Sanitaire comprenait 82 FOSA parmi lesquelles 3 sont étatiques, 2 confessionnelles catholiques , 2 appartenant à la GCM et 75 soit 91 % sont privées.

En plus quelques activités sont concentrées dans certaines Aires de Santé et la Zone de Santé souffre d'un appui global.

Les personnels sont instables dans les structures privées ce qui affecte la qualité des soins dans plusieurs FOSA et la qualité des données.

2. Introduction

2.1. Identification de la ZS

Nom de la ZS : **MUMBUNDA**

Nom de l'Hôpital General de référence (HGR) s'il existe : **GECA MINE SUD (GCM/ SUD)**

Code de la ZS:

Adresse : **Route KIPUSHI N°1 Réf Hôpital GCM/ SUD Bâtiment Ex du jour**

B.P. : Email (ZS) (*) : drjosephkab2013@gmail.com , E-mail (HGR) (*).....

Téléphone (ZS) (*)Tél (HGR) **(+243) 81 409 0910**

Téléphone VOIP :Heures de contact : **8h30 à 15h30**

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

N° Compte bancaire :

2.2. Contexte de mise en œuvre du PAO consolidé de l'année (2018) de la ZS

1) Sur le plan politique et sécuritaire :

La Zone de Santé de MUMBUNDA a connu des cas d'insécurité signalés dans les Aires de Santé MAMPALA II, MAMPALA I, PENGAPENGA, GBADOLITE I, GBADOLITE II, BASEMBE, MULAO, PLATEAU II, MAISHA, ROYAL, et TSHAMALALE suite au cas de banditisme, Vol à main Armée signalés dans ces Aires de Santé.

Un centre de santé a été attaqué à TSHAMALALE par les Bandits à main armée prenant Médicaments et sommes d'argent.

Par ailleurs des références tardives de cas de Choléra ont été constatées dans les Aires de Santé touchées dans le Centre de traitement du Choléra.

2) Sur le plan socioéconomique

La population de manière générale est pauvre et livrée au petit commerce surtout dans les Aires de Santé GBADOLITE I et II, BASEMBE, PENGAPENGA, MAMPALA I et MAMPALA II. Nous notons aussi la présence des briquetiers à PENGAPENGA, les creuseurs dans les carrières de mouillons et graviers dans les Aires de Santé PLATEAU II et MULAO qui consomment l'eau et des aliments sans respecter les mesures d'hygiène expose la population aux maladies diarrhéiques.

L'environnement économique de la République Démocratique du Congo n'épargne pas la Zone de Santé de Mumbunda car elle s'attend aussi à connaître quelques améliorations des ressources (recettes) à partir de 2019 due à l'embellie attendue favorisée par la combinaison d'une hausse des cours des matières premières produites par le pays, le marché international d'une part et l'application du nouveau cadre minier promulguée en cours de cette année ainsi que les différentes mesures structurelles (notamment les 28 mesures qui visent à relancer la croissance économique) par le gouvernement d'autre part.

Actuellement la RDC connaît une pauvreté de masses avec des grandes disparités du niveau de revenu entre les milieux urbain et rural. Toutefois, selon les données de l'Enquête 1-2-3 de 2012-2013, lorsque l'on considère l'incidence globale, la pauvreté monétaire s'est améliorée entre 2005 et 2012.

Du fait de la forte dépendance sur l'informel, la population est confrontée à un phénomène de précarité qui accentue la pauvreté, la misère et l'iniquité dans l'accès et l'utilisation de services sociaux de base.

3) Sur le plan sanitaire notamment en ce qui la situation liée aux épidémies, urgences et catastrophes dans la ZS

En 2018, la Zone de Santé a connue deux épidémies :

- Le choléra favorisé d'une part par manque d'eau potable dans les quartiers nouvellement lotis ainsi que le non observance des mesures d'Hygiène par la population.
- La Rougeole favorisée par la persistance des enfants non vaccinés ou insuffisamment vaccinés dans certaines Aires de Santé.
- Les cas de traumatisme suite aux accidents de trafic routiers sont souvent enregistrés à l'Hôpital GCM SUD en provenance de la Route Kasumbalesa suite à la circulation croissante des tracs et des véhicules qui roulent à grande vitesse.

- Relief dominant : **Plateau**
- Nature du sol dominant : **Argileux**
- Végétation dominante : **Savane herbeuse**

Hydrographie : La zone de santé est traversée par nombreux cours d'eau dont les plus importants sont les rivières : Lubumbashi, Katuba, Munua, Karavia et Kabulameshi.

3.2. Données démographiques

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

N°	Aires de santé	Population totale	0-11 mois	6-11 mois	6-59mois	5-14 ans	15-49 ans : Femmes en âge de procréer	Femmes enceintes (4%)	Pop de 3 ^{ème} âge >ou = 60 ans
1	SALAMA	16650	581	333	2814	4845	3696	666	366
2	MAKOMENO	6504	227	130	1099	1893	1444	260	143
3	MAMPALA I	24866	868	497	4202	7236	5520	995	547
4	MAMPALA II	22387	781	448	3783	6515	4970	895	493
5	PENGA PENGA	14414	503	288	2436	4194	3200	577	317
6	GBADOLITE I	26175	914	524	4424	7617	5811	1047	576
7	GBADOLITE II	29554	1031	591	4995	8600	6561	1182	650
8	BASEMBE	26467	924	529	4473	7702	5876	1059	582
9	KABULAMENSHI	20788	726	416	3513	6049	4615	832	457
10	LIDO GOLF	15581	544	312	2633	4534	3459	623	343
11	METEO I	15692	548	314	2652	4566	3484	628	345
12	METEO II	16577	579	332	2802	4824	3680	663	365
13	ROYAL	10777	376	216	1821	3136	2392	431	237
14	POLENI	9868	344	197	1668	2872	2191	395	217
15	TSHAMALALE	9997	349	200	1689	2909	2219	400	220
16	MAISHA	9559	334	191	1615	2782	2122	382	210
17	PLATEAU II	8666	302	173	1465	2522	1924	347	191
18	PLATEAU I	9192	321	184	1553	2675	2041	368	202

N°	Aires de santé	Population totale	0-11 mois	6-11 mois	6-59mois	5-14 ans	15-49 ans : Femmes en âge de procréer	Femmes enceintes (4%)	Pop de 3 ^{ème} âge >ou = 60 ans
19	MULAO	10002	349	200	1690	2911	2220	400	220
20	MUNUA	15321	535	306	2589	4458	3401	613	337
TOTAL :		319037	11134	6381	53917	92840	70826	12761	7019

3.3. Données sociales, économiques et culturelles

3.3.1. Données économiques

Occupations principales de la population : **l'agriculture non mécanisé et le commerce**
Principales sociétés de marché d'emploi implantées dans la province : **GCM/ STL**
Types d'Elevage pratiqués : **gros bétail, petit bétail, basse-cour**
Types de pêches pratiqués : **artisanale, industrielle**
Principales productions agricoles : **Mais, Manioc, Haricot, Riz et Arachide**

3.3.2. Données socio culturelles

Principaux groupes ethniques : **On trouve les BABEMBA, BALAMBA, BALUBA, LUNDA, TSHOKWE, BASANGA et BATABWA.**

Principales langues parlées : **On parle : le KIBEMBA, SWAHILI, KILUBA, TSHILUBA et le Français**

Principales religions : **le christianisme (Catholique, Méthodiste, Protestant,...), l'islam et Autres.**

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/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	Paludisme	36 214	44, 23%
2	Fièvre Typhoïde	15792	19, 29%
3	Infection Respiratoire Aigue	10 485	12,81 %
4	Infection Urinaire	7004	8,55 %
5	HTA	27 57	3, 37 %
Total		81 880	100%

--	--	--

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

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	Paludisme Grave	32	41,03%
2	Anémie	21	26,92%
3	IRA	8	10,26%
4	ATR	5	6,41%
5	Choléra	4	5,13%
TOTAL		78	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	Affection cardio vasculaire	136	0,17%
2	Affection dermatologique	319	0,39 %
3	Affection orl	975	1,19 %
4	Gastrite	529	6,41%
5	Drépanocytose	139	0,17 %
6	Diabète	676	0,83 %
Total		81 880	100%

S

4.2. Organisation sanitaire de la ZS

4.2.1. Niveau

4.2.1.1. Bureau Central de la ZS

Le bureau central a travaillé avec 22 agents dont 1 MCZ, 1 MSZ, 1 AG, 1 chargé du personnel, un intendant, 2 Superviseurs polyvalents, les différents points focaux, un chauffeur, un huissier et une femme.

4.2.1.2. Hôpital General de référence

L'Hôpital GCM Sud appartenant à la GCM est l'Hôpital Général de Référence, comprend un Médecin Chef du groupe considéré comme MDH de l'HGR il collabore avec un Gestionnaire, et un infirmier chef considéré comme DN

4.2.1.3. Laboratoire de référence (Hgr)

C'est un Laboratoire avec bâtiment propre, spacieux avec un personnel qualifié situé dans l'enceinte de l'Hôpital GCM Sud et comprend un équipement de qualité.

Il est géré par un responsable qui collabore avec les différents chefs de service

4.2.1.4. CS/AS

La ZS comprend 20 AS avec chacune une structure mère de l'Aire de Santé qui gère les activités de son AS avec un président du CODESA

4.2.1.5. Services d'hygiène

Le Service d'Hygiène a un point focal au niveau de la ZS, le Superviseur Hygiène Eau et Assainissement qui travaille avec le service d'hygiène de l'Hôpital GCM Sud géré par un technicien Hygiéniste de formation ayant à côté de la rougeole

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

N°	Aires de santé	Structures de référence			Nbre d'AS planifiées	Nbre d'AS couvertes par CS	Nbre de PS	Nbre s'autres structures du 1 ^{er} échelon	TOTAL	Observations
		HGR (Nom /Appartenance)	CSR (Noms)	Autres structures offrant PCA (Nbre)						
1	20	GCM (privé) Hôpital du cinquantenaire Karavia (Etat)	Mumbunda I Mumbunda II Munua St François d'Assise		20	20		60	80	

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 (%)
-------	----------	------------	-------------------	------------------------	--	--	--	--

² La proportion concerne tous les référés arrivés à l'HGR ou dans une autre formation de référence pg. 8

2018	109 184	269	0,2%	0	32	11%	0	0%
------	------------	-----	------	---	----	-----	---	----

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...)	6	5	83%
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		Non ○	

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	10	83%
Suivi de décisions /recommandations du COGE avec rapports archivés (Missions, réunions de suivi...)	54	46	85%
Elaboration du Business Plan/Plan de travail périodique (trimestriel ou semestriel)		Oui ○	
Documents produits par les COGE et validés par CA	0		
Autres activités à préciser	0	0	0

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	12	3	25%
Elaboration du Business Plan/Plan de travail périodique (trimestriel ou semestriel)		Non ○	
Documents produits en rapport avec les besoins du Système de Santé	0	0	0
Autres activités à préciser	0	0	0

4.4. Comites de santé

Activités /actions	Planifiées	Réalisées	Proportions de réalisation
Réunions avec compte rendus/PV archivés	240	132	55%

Suivi de décisions /recommandations du CA avec rapports archivés (Missions, réunions de suivi...)			
Autres à développer			

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	48	45	95.3%
Suivi de décisions /recommandations des réunions de l'ECZS avec rapports archivés (Missions, réunion de suivi...)	196	164	83.7%
Accompagnement des aires de Santé :			
• Missions de suivi des aires de santé	202	151	74.8 %
• Missions de supervision	202	151	74.8%
• Mission de coaching des AS	202	151	74.8
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		Non ○	
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

Services /Catégories	BCZS	MUNUA	MBDA II	MBDA I	GBADOLITE	SFA	ROMANA	HCK	TOTAL
Médecins généralistes	2	29	23	11	2	3		3	73
Médecins de Santé Publique		1							1
Médecins spécialistes cliniciens									0
Chirurgiens-dentistes									0
Pharmaciens	1	1	1	1					4
Assistant en Pharmacie			1						1
Infirmiers L2	2	4	2	1			2		11
Infirmiers A1	3	19	16	8	1		1		48
Infirmiers A2		5	2	3	1		1	1	13
Infirmiers A3		6	2						8
Accoucheuses A1			2						2
Accoucheuses A2									0
Anesthésie A1									0
Techniciens de radio A1									0
Kinésithérapeute A0 /L2									0
Kinésithérapeute A1									
Assistant en Kinésithérapeute A2									
Techn. de labo L2		2	2					1	5
Techn. de labo A1			1						1
Techn. de Labo A2									
Techniciens d'assainissement A2				1					1
Nutritionnistes L2	1								1
Nutritionnistes A1									
en nutrition A2									

Services /Catégories	BCZS	MUNUA	MBDA II	MBDA I	GBADOLITE	SFA	ROMANA	HCK	TOTAL
Gestion A0/L2	1	1		1		1			4
Gestion A1	1								1
Administratifs	6	5	7				2		20
Autres à spécifier	4	1	2	2					9
TOTAL	21	74	61	28	5	4	6	5	204
<i>Dont sous statut</i>	21	42	43	20	3	1		2	132
<i>Dont bénéficiant du salaire</i>	4	2	2	1					9
<i>Dont bénéficiant de la prime de risque</i>	19	37	25	5	1		6	1	94
<i>Dont bénéficiant de la prime des partenaires</i>									
<i>Dont éligible à la retraite</i>	1								1

6. Gestion des ressources matérielles

6.1. Matériel et équipement du BCZS

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

Types de matériels /équipements	Requis	2017		2018	
		En BE	En ME	En BE	En ME
Véhicules	1	1		1	
Ordinateurs (Kits complets)	3	1		2	
Photocopieuses	2			2	
Risographe	1				
Imprimante	2			2	
Scanner	2				
Groupe électrogène	1				
Radiophonie	1				
Connexion Internet	1		1		1
Modems pour internet	1		1		1
Téléphone (mobile ou fixe)	1		1		1
Véhicules de fonction	1	1		1	
Véhicules de supervision	1				
Motos	4	2	1	2	1
Moteur hors-bord	0				
Pirogue	0				
Baleinière/Coque/Zodiaque	0				
Vélos	1				
LCD	1		1		1
Lap top	6	6		6	
Tables de bureau	6	4		4	
Chaises de bureau	6		1		1
Bibliothèque vitrée	3	2		2	

Contrats de maintenance actifs en 20... (à spécifier)	1		1		1
Unités de maintenance fonctionnelle (à spécifier)	1		1		1
Garage fonctionnel	1		1		1
Autres à préciser	1				

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

Commentaire :

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)	Réhab. légère (oui/non)	Réhab. profonde (oui/non)	Nbre	Réhab. légère (nbre)	Réhab. profonde (nbre)	Nbre	Réhab. légère (nbre)	Réhab. profonde (nbre)	Nbre	Réhab. légère (nbre)	Réhab. profonde (nbre)	Nbre	Réhab. légère (Nbre)	Réhab. profonde (Nbre)	Existe (oui/non)	Réhab. légère (oui/non)	Réhab. profonde (nbre)
1	Mumbunda	oui	1	1	4	1	3	17		17	60	60					1		1

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	190 490	76
Gouvernement Provincial	0	0
Collèges Exécutifs des ETD	0	
2. Partenaires Techniques et Financiers (PTF)	52 058	20
3. Privé non lucratif (Confessions religieuses, ONG locales, etc.)	0	0
4. Privé lucratif	6 725	4
5. Communauté	0	0
6. Autres à spécifier	0	0
TOTAL	249 273	100

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	79 560	10 180	13	240 510	190 490	79	
	Gouvernement provincial	0	0	0	0	0	0	
	Collèges Exécutifs des ETD	0	0	0	0	0	0	
02	Partenaires Techniques et Financiers (PTF)	9 840	6 800	70	74 500	52 058	70	
03	Privé non lucratif (Confessions religieuses, ONG locales, etc.)	0	0	0	0	0	0	
04	Privé lucratif	0	0	0	10 856	6 725	62	
05	Communauté	0	0	0	0	0	0	
06	Autres à spécifier	0	0	0	0	0	0	
TOTAL		89 800	16 980	19	325 866	249 273	76	

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										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	Total	
Gouv. central		20190	170 300								
Gouv. Prov											
PTF 1 :											
PTF 2 :											
PTF 3:											
Financement privé					4 035	2 017				6 725	
Communauté											
Total		20190	17300		4035	2017				6725	

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 : cfr annexe 3

SERVICE DE BASE

Aire de Santé	Rapports actuels	Rapports attendus	Pourcentage	Rapports à temps	Pourcentage (à temps)
hk Lido Golf Aire de Santé	12	12	100	10	83,3
hk Plateau 1 Aire de Santé	12	12	100	3	25
hk Gbadolite 1 Aire de Santé	47	48	97,9	36	75
hk Gbadolite 2 Aire de Santé	35	36	97,2	22	61,1
hk Kabulamenshi Aire de Santé	58	60	96,7	38	63,3
hk Royale Aire de Santé	58	60	96,7	35	58,3
hk Tshamalale Aire de Santé	46	48	95,8	27	56,3
hk Makomeno Aire de Santé	23	24	95,8	11	45,8
hk Golf Météo 1 Aire de Santé	69	72	95,8	39	54,2
hk Mampala 1 Aire de Santé	69	72	95,8	43	59,7
hk Penga Penga Aire de Santé	57	60	95	26	43,3
hk Mampala 2 Aire de Santé	68	72	94,4	46	63,9
hk Plateau 2 Aire de Santé	45	48	93,8	33	68,8
hk Mulao Aire de Santé	33	36	91,7	11	30,6
hk Golf Météo 2 Aire de Santé	44	48	91,7	24	50
hk Munua Aire de Santé	43	48	89,6	23	47,9
hk Basembe Aire de Santé	63	72	87,5	33	45,8
hk Salama Aire de Santé	50	60	83,3	37	61,7
hk Poleni Aire de Santé	48	60	80	26	43,3
hk Maisha Aire de Santé	19	24	79,2	4	16,7
hk Mumbunda Zone de Santé	899	972	92,5	527	54,2

SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE

AIRE DE SANTE	Rapports actuels	Rapports attendus	Pourcentage	Rapports à temps	Pourcentage (à temps)
hk Gbadolite 2 Aire de Santé	156	156	100	140	89,7
hk Plateau 2 Aire de Santé	208	208	100	180	86,5
hk Lido Golf Aire de Santé	52	52	100	49	94,2
hk Munua Aire de Santé	205	208	98,6	179	86,1
hk Tshamalale Aire de Santé	203	208	97,6	140	67,3
hk Kabulamenshi Aire de Santé	253	260	97,3	156	60
hk Makomeno Aire de Santé	101	104	97,1	78	75
hk Mampala 1 Aire de Santé	303	312	97,1	252	80,8
hk Salama Aire de Santé	250	260	96,2	196	75,4
hk Royale Aire de Santé	250	260	96,2	134	51,5
hk Penga Penga Aire de Santé	249	260	95,8	160	61,5
hk Poleni Aire de Santé	248	260	95,4	182	70
hk Mampala 2 Aire de Santé	297	312	95,2	244	78,2
hk Golf Météo 2 Aire de Santé	197	208	94,7	130	62,5
hk Gbadolite 1 Aire de Santé	197	208	94,7	154	74
hk Golf Météo 1 Aire de Santé	293	312	93,9	175	56,1
hk Maisha Aire de Santé	97	104	93,3	24	23,1
hk Mulao Aire de Santé	141	156	90,4	65	41,7
hk Basembe Aire de Santé	279	312	89,4	198	63,5
hk Plateau 1 Aire de Santé	46	52	88,5	13	25
hk Mumbunda Zone de Santé	4025	4212	95,6	2849	67,6

10. NIVEAUX DE REALISATION DES CIBLES ANNUELLES DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS 2019

Tableau N°17: Niveaux d'atteinte des cibles annuelles du PAO consolidé de la ZS et de réalisation des indicateurs de résultat y afférents 2019

Axes 1, 2 et 3 du PND 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	Ecart 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 : Suivre l'application des normes, directives, standards etc. dans les AS de la ZS d'ici fin 2019			4	Nbre de missions de suivi des normes effectuées sur prévues					

	Objectif spécifique 2 : Améliorer le fonctionnel les organes de pilotage de la Zone de Santé			2	Nbre de réunions organisées sur prévues					
	Objectif spécifique 3 : <i>Rendre fonctionnels les organes de gestion de la ZS</i>			12	Nbre de réunions organisée sur prévues					
	Objectif spécifique 4 : Améliorer le suivi et évaluation du PAO ZS									

S/axe 2. Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé	Objectif spécifique 1 : Améliorer la qualité des soins dans la Z S			232	Nbre de sup réalisées sur prévus					
				72	Nbre de missions réalisées sur prévus					
S/axe 3. Amélioration de la couverture sanitaire de la ZS				12	Nbre de visites réalisées sur prévues					
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 2016	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

S/axe 4 : Amélioration de la qualité des soins	Objectif spécifique 1 : <i>Etendre l'offre du PMA y compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) dans les AS d'ici fin 2019</i>			14 AS	Existence d'un rapport de l'état des lieux des AS					
				30	Nbre de prestataires formés en SRMNEA					
				14	Nbre d'AS ayant implanté ces interventions					

	Objectif spécifique 2 : <i>Etendre l'offre du PCA y compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) à l'HGR d'ici fin 2019</i>			1	Nbre d'interventions implantées					
	Objectif spécifique 3 : <i>Accroître l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) dans les AS d'ici fin 2019</i>			20	Nbre d'AS prenant en charge les MT et MNT					

	Objectif spécifique 4 : <i>Renforcer l'offre des services du contrôle des Maladies chroniques transmissibles (MT) et non transmissibles (MNT) à l'HGR d'ici fin 2019</i>			1	Nbre de PV des réunions de surveillances tenues					
S/axe 5 : Renforcement de la dynamique communautaire	Objectif spécifique 1 : <i>Améliorer la qualité des soins dans les sites communautaires</i>			24	Nbre de supervisions réalisées sur prévues					
				24	Nbre de structures approvisionnées en médicament					
Axe 2 du PNDS 2 : Appui au développement des ZS										

Sous-axe 2.1. Développement des Ressources Humaines	Objectif spécifique 1 : Améliorer la gestion des personnels de carrière et la fidélisation des RHS compétentes			12	Actualiser mensuelle ment les listes déclaratives des agents					
				12	Assurer le suivi du Salaire des agents					
				12	Assurer le suivi du paiement de la prime de Risque des agents					
				4	Assurer le suivi de la paie de la prime des PTF					
				1	Elaborer le règlement d'ordre intérieur de l'ECZ Vulgariser le statut des agents de carrières					

	Objectif spécifique 2 : <i>Améliorer la qualité de l'enseignement de base</i>			1	Créer un cadre de concertation avec les écoles infirmières					
				4	Réunir régulièrement les responsables des écoles infirmières					
				12	Inviter les responsables des écoles infirmières aux différentes activités de l'ECZ					
	Objectif spécifique 3 : <i>Renforcer les capacités des RHS</i>				Former les prestataires sur les interventions du PMA					
Sous-axe 2.2. Développement	Objectif spécifique 1 :									

des Infrastructures et Equipements										
	Objectif spécifique 2:									
Sous-axe 2.3. Amélioration de l'approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants spécifiques essentiels	Objectif spécifique 1 : Améliorer la disponibilité des médicaments et intrants dans les FOSA			4	Elaborer l'état de besoin en Médicament s et intrants spécifiques					
				12	Approvision ner les FOSA en Médicament s et intrants spécifiques					
				4	Effectuer les missions d'inspection dans les officines					
				4	Effectuer les missions de coaching dans la gestion des Médicament s et intrants spécifiques					

Sous-axe 2.4. Rationalisation du financement de la santé	Objectif spécifique 1 : Accroître les recettes générées par les FOSA et des subventions pour les Unités fonctionnelles de la ZS			84 20	Effectuer les missions de coaching sur la gestion Financière Encourager l'ouverture de compte bancaire pour chaque FOSA					
	Objectif spécifique 2 ; Utiliser rationnellemen t les recettes générées par les FOSA et des subventions c'est-à-dire le respect des procédures de gestion en vigueur			4	Vulgariser les normes sur les procédures de gestion					

	Objectif spécifique 3 ; Gérer de manière efficiente les ressources de la ZS efficiente c'est-à-dire obtenir des résultats au moindre coût)			4	Evaluer la gestion des ressources de la ZS					
Sous-axe 2.5. Renforcement du système d'information sanitaire	Objectif spécifique 1 : Améliorer la qualité des données			12	Rendre disponible les outils de collecte dans les FOSA					
				12	Valider les données					
				12	Organiser les revues					
				12	Elaborer le tableau de bord					

	Objectif spécifique 2 : Améliorer la qualité des données			12	Nbre de revues disponible					
				12	Nombre de tableau de bord réalisé					
				12	Nbre d’outils disponible dans les FOSA					
				12	Nbre d’outils disponible dans les FOSA					

				12	Données Validées					
	Objectif spécifique 3 :									
Axe 3 : Renforcement de la gouvernance et pilotage du secteur	Objectif spécifique 1 : Suivre l'application des normes, directives, standards etc. dans les AS de la ZS d'ici fin 2019			4	Nbre de missions de suivi des normes effectuées sur prévues					
	Objectif spécifique 2 : Améliorer le fonctionnel les organes de pilotage de la Zone de Santé			2	Nbre de réunions organisées sur prévues					

11. ANALYSE ET COMMENTAIRES SUR LES REALISATIONS DE CIBLES ANNUELLES DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS 2019

11.1. Bureau Central de la ZS

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

La Zone de Santé de Mumbunda a prévu 2 Réunions du CA parmi lesquels une réunion a été organisée au mois de Décembre 2017 pour adopter le PAO 2017 et une deuxième réunion organisée au mois de Juin 2018 pour évaluer le PAO 2019.

Les reunions de l'ECZ sont organisées régulièrement

Une contre performance est remarquée par rapport aux CODESA dans les Aires de Santé à cause de la faible implication de la communauté et la faible motivation des Réco.

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

11.1.3. Gestion de l'information sanitaire

La faible promptitude des rapports est due souvent au pyramide Sanitaire qui n'a été actualisée en retard au T3 2018 et parfois à la mauvaise connexion internet DHIS2

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

Le faible taux de réalisation de supervisions à 74.8% est due au chevauchement d'activité et à l'insuffisance des moyens financiers.

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

Les formations sanitaires dans la plupart de cas n'ont pas de capital de médicaments et le circuit d'approvisionnement ne répond pas aux normes.

Les médicaments utilisés souvent de qualité douteuse.

Le CDR n'approvisionne que les médicaments de programme

11.1.6. Inspection et contrôle

Les missions de contrôle et inspection sont réalisées par la DPS et l'inspection provincial de la Santé

11.1.7. Enseignement des Sciences de la Santé

La Zone de Santé possède une institution Médicale appartenant à l'entreprise GCM

11.1.8. Hygiène et salubrité publique

Les activités d'Hygiène et assainissement sont réalisées dans la Zone de Santé .

Ces activités ont été accentuées pendant l'épidémie de Cholera en 2018 depuis la S38

11.1.9. Collaboration intersectorielle

La collaboration intersectorielle se fait au niveau de la ZS à travers la gestion des activités de masses , la gestion des épidémies , le cadre de concertation ainsi que l'installation de la dynamique communautaire.

11.2. Hôpital général de référence (HGR)

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

Commentaire :

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	Obstétrique	Autres département à spécifier	Total
Nb lits montés	20	18	30	20	26	18	
Malades admis	554	143	186	100	130	675	
Malades référés	10	7	12	1	2	46	
Malades Sortis guéris/autorisés	547	104	154	200	177	546	
Taux de mortalité intra hospitalière	61	5	8	2	11	36	
Durée moyenne de séjour (Jrs)	10007	119	681	226	110	785	
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	2	35	
Instituts Supérieurs des Techniques Médicales (ISTM)			
IEM			
Autes			

Commentaire sur le nbre moyen de diplômés par filière et par an, l'appartenance et statut de l'institution (agrée ou non), les capacités d'accueil, la disponibilité et la qualité des Enseignants, la mise en œuvre de la réforme de l'Enseignement des sciences de la santé, la mise en œuvre du plan d'implantation de nouvelles filières dites rares, etc.,

12. REALISATIONS DES CIBLES ANNUELLES DES PAO DE LA ZONES DE SANTE

12.1. EQUIPES CADRE DE LA ZONE DE SANTE

12.1.1. Coordination et pilotage (CA, COGE, ECZ...)

ACTIVITES	PLANIFIEES	REALISEES	%
CA	2	1	50%
COGE	12	10	83.3%
ECZ	48	45	93.5%
Réunions Survépi	48	44	91.6%
Supervision	202	151	74.8%

12.2. Performance globale des HGR et Centres de santé

12.2.1. Organes de gestion

12.2.1.1. Comité de direction (CODI)

Réunion de CODI prévues 12 Réalisées 3

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

Reunions prévues : 0

12.2.1.3. COSA et /ou CODESA

Reunions prévues

Reunions prévues 240 Réalisées 116

12.2.2. Utilisation des services et de couverture

12.2.2.1. Utilisation des HGR

Tableau N°20: Indicateurs d'utilisation des HGR

Indicateurs / Services	Méd.int	Pédiatrie	Chirurgie	Gynéco Obstétrique	Autres Service HGR à spécifier	Total
Nb lits montés	25	22	37	28	20	132
Malades entrants	804	662	434	603	1297	3800
Malades référés	3	52	13	17		85
Malades sortis guéris/autorisés	737	642	423	124	1185	3111
Taux de mortalité intra hospitalière	8.3%	3%	3.2%	1.3%	8.6%	5,8%
Durée moyenne de séjour (Jrs)	5	3	9	2	2	4
Taux d'occupation des lits (%)	38.1%					

12.2.2.2. Utilisation des services des CS

Tableau N°21 : Indicateurs d'utilisation des services des CS

N°	Libellé		2017		2018		Observations
		Cible	Valeur réalisée	%, %O, %ooo	Valeur réalisée	%, %O, %ooo	
1.	Taux d'utilisation des services curatifs	40%	65558 sur 300723	21.8%	100667 sur 309745	35.2%	
2.	Proportion des accouchements assistés par du personnel de santé qualifié	100%	8336 sur 12029	69.3%	11027 sur 12390	89%	
3	Proportion des femmes enceintes qui utilisent pour la première fois les services de CPN	100%	8432 sur 12029	70.1%	11993 sur 12390	96.8%	
4	Proportion des femmes enceintes qui utilisent au moins 4 fois les services de CPN	60%	3982 sur 12029	33.1%	5043 sur 12390	40.7%	
5	Proportion des femmes enceintes dépisté VIH positif au cours des CPN	100%	9	100%	14	100%	
6	Proportion des femmes suivies en CPoN dans les formations sanitaires	100%	7843 sur 12029	65.2%	13517 sur 12390	101.9%	
7	Proportion des enfants <12 mois qui utilisent les services de CPS	100%	37057 sur 56837	62.8%	63869 sur 58542	101.9%	
8	Couverture vaccinale en DTC-Hep-HIb3 des enfants <12 mois	100%	8312 sur 12029	69.1%	11907 sur 12390	96.1%	
11	Nombre d'adultes présentant une infection au VIH et qui reçoivent une thérapie antirétrovirale selon les directives nationales	100%	680	100%	1543	100%	
12	Nombre d'enfants présentant une infection au VIH et qui reçoivent une thérapie antirétrovirale selon les directives nationales	100%	112	100%	210	100%	
13	Pourcentage des Femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV pour réduire le risque de transmission	100%	9	100%	14	100%	

	mère-enfant						
14	Proportion des transfusions réalisées et testées selon les normes nationales	100%	16/524	14%	326 sur 594	54.9	
15	Taux de notification des nouveaux cas TPM+	85% soit 451	232	51%	181 /465	39%	
16	Taux de succès thérapeutique des nouveaux cas TPM+ accroit	75% soit 232	128	55%	181	NA	
17	Pourcentage des enfants de moins de 5 ans avec fièvre confirmée paludisme traités selon les directives nationales	100%	19856	94.7%	28231	96.6%	
18	Pourcentage des femmes enceintes inscrites à la CPN qui ont bénéficié du traitement préventif intermittent (TPI) contre le paludisme (2 doses SP)	90%	6111	50.8%	6815	55%	
19	Proportion des malades examinés en passif selon les directives nationales dans les aires de santé endémiques de la trypanosomiase humaine africaine	NA	NA	NA	NA	NA	NA
20.	Nombre de personnes éligibles traitées à l'ivermectine sous directive communautaire (Couverture Thérapeutique)	NA	NA	NA	NA	NA	NA
21.	Proportion des enfants <5 ans souffrant de la malnutrition pris en charge selon les directives nationales	100%	48 sur 123	38.5 %	146 sur 268	54.4%	
22.	Ppourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont nouvelles acceptantes d'une méthode contraceptive moderne	10%	3221 sur 63152	5.1%	18994 sur 65 046	29.2%	
23.	Pproportion des épidémies et/ou catastrophes détectées dont la riposte a été organisée dans le délai	1	1	100%	2	2	100%
24.	Pourcentage de la population ayant accès à un point d'eau potable	309 745	238530	77%	319 037	250 638	78%

25.	Pourcentage de la population qui utilise une latrine hygiénique	309 745	189537	61.2%	319 037	188631	60, 9%
26.	Autre à spécifier						

Commentaire :

13. DIFFICULTES DE MISE EN ŒUVRE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS POUR LA DERNIERE ANNEE 2019

Le chevauchement des activités

Absence d'un partenaire d'appui global

Faible implication de la communauté dans la réalisation des activités

Insuffisance des moyens logistiques

14. DEFIS/OBSTACLES A RELEVER POUR AMELIORER LA MISE EN ŒUVRE DU PAO CONSOLIDE DE LA ZS POUR L'ANNEE EN COURS 2019

Amélioration de la qualité des données

Amélioration de l'exhaustivité des rapports

Amélioration du taux d'utilisation de service

Mobilisation des ressources pour la réalisation des activités

Continuer la Contractualisation avec les FOSA privées

15. PERSPECTIVES POUR L'ANNEE EN COURS 2019

Redynamiser la dynamique communautaire

organiser régulièrement les réunions de COGE

Redynamiser le système de référence et contre référence

Redynamiser le cadre de concertation avec les structures privées

16. CONCLUSION

La Zone de Santé de MUMBUNDA est une Zone de Santé Urbano rurale ayant un Hôpital général de référence para étatique (GCM) et un Hôpital du Cinquantenaire KARAVIA, trois sur 80 structures seulement sont étatiques et les autres privées .

En plus quelques activités sont concentrées dans certaines Aires de Santé et la Zone de Santé souffre d'un appui global.

Les personnels sont instables dans les structures privées ce qui affecte la qualité des soins dans plusieurs FOSA et la qualité des rapports des données.

La Signature des contrats de collaboration avec les structures privées se fait progressivement.

L'implication des acteurs à tous les niveaux (Communauté , FOSA, ECZ , DPS, Partenaires) permettra d'améliorer des indicateurs en souffrance.

17. RECOMMANDATIONS (Au Ministère de la Santé, au Gouvernement provincial, aux ZS, aux Partenaires Techniques et Financiers, aux autres partenaires sociaux, etc.)

Aux partenaires

- Appuyer globalement la Zone de Santé
- Rendre disponible le budget en avance

A la DPS

- Accompagner la Zone de Santé
- Aider la Zone de Santé à contractualiser avec les structures privées

A l'ECZ

- Accompagner les IT et autres prestataires dans la prise en charge des malades
- Superviser régulièrement les structures
- Renforcer les organes de participation communautaire
- Redynamiser les organes de pilotage et de gestion

18. ANNEXES

N°	SERVICES	N°	CATEGORIES	NOMBRE		TOTAL
				F	M	
1	MEDECINE INTERNE					
		1	Personnel Médical			
			Médecins spécialistes			
			Médecins généralistes		1	1
		2	Personnel Infirmier			
			Infirmier A0/L2	1	1	2
			Infirmier A1	2		2
			Infirmier A2		3	3
			Infirmier A3			
2	PEDIATRIE					
		1	Personnel Médical			
			Médecins spécialistes	1		1
			Médecins généralistes	1		1
		2	Personnel Infirmier			
			Infirmier A0/L2		1	1
			Infirmier A1	1		1
			Infirmier A2	3		3
			Infirmier A3	1		1
3	GYNECO OBSTETRIQUE					
		1	Personnel Médical			
			Médecins spécialistes	1	1	2
			Médecins généralistes		2	2
		2	Personnel Infirmier			

N°	SERVICES	N°	CATEGORIES	NOMBRE		TOTAL
				F	M	
			Infirmier A0	2		2
			Infirmier A1	4		4
			Infirmier A2	5		5
			Infirmier A3			
4	CHIRURGIE					
		1	Personnel Médical			
			Médecins spécialistes		1	1
			Médecins généralistes	1		1
		2	Personnel Infirmier			
			Infirmier A0		1	1
			Infirmier A1	2	1	3
			Infirmier A2		2	2
			Infirmier A3			
5	SERVICE DE DIAGNOSTIC LABORATOIRE					
			Personnel Médical			
			Médecins spécialistes			
			Médecins généralistes			
			Autres personnels techniques			
			Technicien L2		1	1
			Technicien G3	2		2
			Technicien A2			
6	IMAGERIE MEDICALE					
		1	Personnel Médical			
			Médecins spécialistes		1	1
			Médecins généralistes		1	1
		2	Autres personnels techniques			
			Technicien L2			
			Technicien G3		1	1
7	REANIMATION ET DES SOINS INTENSIFS					
			Personnel Médical			
			Médecins spécialistes			
			Médecins généralistes			
			Personnel Infirmiers			
			Anesthésiste G3		1	1
			Infirmiers A1	1		1
8	AUTRES SERVICES PARAMEDICAUX (Pharmacie, Centre nutritionnel, Service de Physiothérapie et Kinésithérapie...)					
			Pharmacien		1	1
			Nutritionniste			
			Kinésithérapeute		1	1
			Physiothérapeute			
			Technicien d'assainissement		1	1
9	ADMINISTRATION GENERALE					
			Personne administratif			
			Administrateur gestionnaire		1	1
			Comptable	1		1
			Caissier	1		1
			Secrétaire		1	1
			Chauffeur		2	2
			Maintenancier		4	4
			Fille ou Garçon de salle	8	4	12
			huissier		1	1

N°	SERVICES	N°	CATEGORIES	NOMBRE		TOTAL
				F	M	
			sentinelle		7	7

Annexe 2 : Disponibilité des Services du PCA et équipement de l'HGR

Services		N°	Désignation	Nombre		Nombre & état	
	Disponibilité des Services (oui/non)			Requis	Disponible	Bon	Mauvais
1. Médecine Interne	oui						
		1	Tensiomètres	4	1	1	0
		2	Thermomètre	5	1	1	
		3	Oto-laryngoscope	2	1	1	
2. Pédiatrie	oui	1	Balance électronique				
		2	Toise				
		2	Thermomètre	5	1	1	
		3	Appareil d'oxygène	2	0		
		4	Oxymètre de pouls	2	0		
3. Gynéco-obstétrique	oui	1	Boîte gynécologique	2	1	1	
		2	Balance électronique	2	1	1	
		3	Balance adulte	2	1	1	
		4	Tensiomètre	4	1	1	
		5	Thermomètre	5	2	1	1
4. Chirurgie	oui	1	Poupinnet	3	1	1	
		2	Boîte laparotomie	4	2	1	1
		3	Boîte césarienne	3	2	1	1
		4	Boîte ostéosynthèse	2	1		1

5. Réanimation et soins intensifs	oui	1	Appareil d'anesthésie	4	1		1
		2	Aspirateur	2	1		1
		3	Oxymètre de pouls	3	1	1	
		4	Appareil d'oxygène	2	1	1	
6. Laboratoire	oui	1	Centrifugeuse	2	1		1
		2	Electrophorèse	1	0		
		3	spectrophotomètre	1	0		
		4	Microscope	3	2	1	1
7. Imagerie médicale	oui						
7.1. Radiographie	oui	1	Séchoir électronique	1	0		
		2	Appareil de radiologie	2	1	1	
		3	Négatoscope	8	2	1	1
7.2. Echographie	oui		Appareil d'échographie	3	1	1	
			Imprimante	3	1	1	
8. Pharmacie interne	oui						
9. Service de stérilisation du matériel	oui	1	Poupinnet	4	1	1	
		2	Marmite à pression	4	1	1	
10. Service de réadaptation	oui						
10.1. Kinésithérapie	oui						

10.2. Physiothérapie							
11. Service d'appui							
11.1. SNIS	oui						
11..2. Gestion des ressources	oui						
11.3. Recherche action	Non						
11.4. Contrôle de qualité du PMA en collaboration avec l'ECZ	Non						
11.5 Autres services à préciser							

18.1. Inventaire du matériel et équipements des ZS

N°	Nom de la ZS	Ambulance	véhicule de supervision	Motos pour la supervision	Appareil de radiologie	Appareil d'échographie	Source d'énergie								Matériel de chaîne de froid			
								Kit inform	Photocopieuse	Phonie	H/B	Pirogue	Baleinière	Vélos	Congélateurs	Frigos	Glaçières	BI
1	Mumbunda			2	2	2		6	3							7	21	107

18.2. **Gestion de l'information sanitaire**

Éléments d'analyse						
	ECZS	ITM/ IEM	BCZ	HGR	CS	Observations
Structures de la ZS	1	1	1	2	78	
Rapports SNIS attendus en 2018 par Structure de la ZS	12	12	12	24	936	
Rapports SNIS transmis en 2018 par Structure de la ZS à la DPS à la hiérarchie	12	0	12	24	864	
Taux de complétude	100%	0%	100%	75%	100 %	
Rapports SNIS transmis à la hiérarchie dans le délai	12	0	12	24	864	
Taux de promptitude	100%	0%	100%	100%	92 %	
Réunions d'analyse des données SNIS prévues par Structure de la zs	12		12	12	12	
Réunions d'analyse des données SNIS tenues par Structure de la zs	12		12	12	12	
Proportion des réunions d'analyse des données SNIS tenues par Structure de la zs	100%		100%	100%	100%	
Missions d'audits sur la qualité des données SNIS (RDQA) prévues par Structure	0		0	0		
Missions d'audits sur la qualité des données SNIS (RDQA) organisées Structure	0		0	0	0	
Proportion des missions d'audits sur la qualité des données SNIS (RDQA)	%		%	%	%	
Structures de la zs avec l'autonomie de reproduction des supports de collecte des données SNIS	0	0	0	0	0	
Structures de la ZS disposant au moins 90% de supports pour la collecte des données en rapport avec tous les piliers du système de santé (voir check liste)						

Rapports de Survépi attendus par Structure de la ZS	54	54	54	54	4212	
Rapports de Survépi transmis à la hiérarchie	54	54	54	108	4212	
Taux de complétude des rapports Survépi	100.0%		100%	100 %	100%	
Rapport de la Survépi transmis dans le délai par Structure de la ZS	50	50	50	78	3824	
Taux de promptitude des rapports de Survépi	92.4%		92.4 %	72%	90.8%	
Réunion d'analyse des données de la Survépi prévues par Structure de la ZS	54		54	54	54	
Réunions d'analyse des données de la Survépi tenues avec compte rendus	49		49	49	49	
Proportion des réunions d'analyse des données de Survépi tenues avec compte rendus	90.7%		90.7 %	90.7 %	90.7%	

Fait à Lubumbashi le 30 Mars 2019

Médecin Chef de Zone

Dr JOSEPH KABWIMA