

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



Province de Tshuapa
Division Provinciale de la Santé de Tshuapa

PLAN D'ACTION OPERATIONNEL CONSOLIDE 2023 DE LA DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE DE LA TSHUAPA

Code de la DPS : 43

Adresse du B/DPS : Camp Hôpital (ex Cliniques)

Nom de l'Hôpital Provincial (HP) : N'existe pas

Nom de Laboratoire Provincial (LP) : N'existe pas

B.P. : NA Email (DPS) : matelar3@bgmail.com, divisanttshuapa@gmail.com

E-mail (HP): N N'existe pas

E-mail (LP) : N'existe pas

Téléphone (DPS) : +243814004642 Tél (HP) : N'existe pas

Phonie : N° fréquence : 7778 Heures de contact : 7h30' à 15h 30'

N° Compte bancaire : 84002-24033621901-08 USD, FBNBANK/KINSHASA

Janvier 2023

Table des matières

Table des matières	2
I. ANALYSE DE LA SITUATION SUR LA DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE (DPS).....	3
1.1. Données démographiques	3
1.2. Ressources Humaines de la DPS	3
1.3. Gestion de l'information sanitaire.....	4
Tableau N°3 : Gestion de l'information sanitaire dans la DPS. Annexe 2.....	4
1.4. Carte ou Croquis de la DPS.....	4
II. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PAO CONSOLIDE DE LA DPS AU COURS DE L'ANNEE 2022 5	
2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO 2022.....	5
2.2. Revue des actions du PPDS planifiées au cours de l'année 2022	9
2.3. Difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre du PAO 2022	10
I. PARTENARIAT AU SEIN DE LA DPS.....	10
II. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE LA DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE.....	11
2.1. Problèmes prioritaires de la santé de la population	11
2.2. Problèmes prioritaires du système de santé.....	13
V. CADRE DE RESULTATS : OBJECTIFS ET CIBLES OPERATIONNELLES	15
VI. CADRE PROGRAMMATIQUE ET COÛTS	22
VII. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION	44
VIII. BUDGET SYNTHESE DU PAO CONSOLIDE DE LA DPS.....	60
(En 3 composants (budget global, budget activités & budget fonctionnement à copier de la matrice spécifique de budgétisation de la DPS)	60

I. ANALYSE DE LA SITUATION SUR LA DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE (DPS)

1.1. Données démographiques

Tableau N°1 : Données démographiques

POPULATION	N O M B R E			Sources des données	Année
	M	F	Total		
Population : de 0 à 11 mois	49389	49389	98777	INS	2016
Population : de 12 à 59 mois	185205	182735	367941		
Population : de 5 à 14 ans	358063	360533	718596		
Population : de 15 à 49 ans	528452	567963	1096414		
Population : de 50 à 64 ans	61735	71613	133348		
Population : de 65 et plus	27163	24694	51857		
Population totale	1210007	1256925	2466932		
Population flottante	1132	1337	2469		
Total général	1211139	1258262	2469401		

Commentaires

La province a une population estimée à 2469401 habitants.
 Population actualisée avec un taux d'accroissement 3% à partir de données 2016 de l'Institut National de Statistique (INS). Chaque tranche d'âge suit un certain intervalle entre elles, la tranche d'âge de 0-59 mois représente 466718 enfants ; et le sexe ratio est légèrement en faveur du sexe féminin (1,03).
 Une population flottante est observée au sein de la province, suite à des multiples portes d'entrée sur les différentes rivières. Cette population flottante s'installe provisoirement le long des rivières ou des ports pour des raisons économiques. Elle est difficilement maîtrisable.

1.2. Ressources Humaines de la DPS

Tableau N°2 : Personnel bénéficiant du salaire, de la prime de risque de l'Etat et du complément de salaire des PTF (Prime) cfr Annexe 1

Commentaire sur la gestion des RHS

La DPS Tshuapa compte 5566 agents dont 426 salariés soit 7,6% ; 1480 primés soit 26,5%. On note 2% des médecins, 32% des infirmiers et 56% des administratifs. Par contre certaines catégories des personnels sont inexistantes comme (Kinésithérapeute, Sage-femme, Pharmacien, Assistant Pharmacie, Assistant laboratoire, Dentistes, Radiologues, Assistant anesthésistes, Anesthésistes...

Problèmes identifiés en rapport avec la gestion des RHS

1. Absence de certaine catégorie (pharmacien, assistant au labo, kinésithérapeute, et.)
2. Faible proportion des personnels recrutés selon les normes

1.3. Gestion de l'information sanitaire

Tableau N°3 : Gestion de l'information sanitaire dans la DPS. Annexe 2

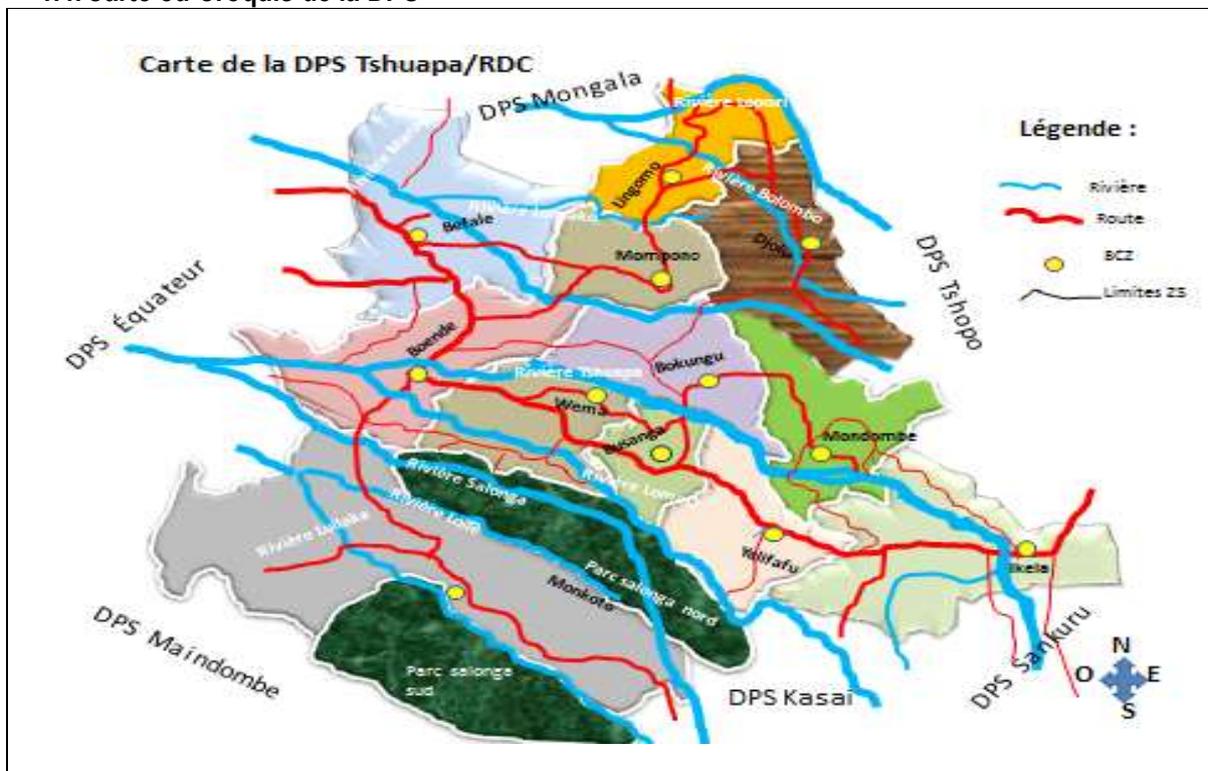
Commentaire :

L'information sanitaire dans la province connaît une amélioration avec l'intégration de l'outil DHIS2 depuis 2016 dans toutes les ZS et la disponibilité de la connexion internet dans les BCZS ont amélioré la complétude mais la qualité des données pose problème par la faible capacité d'analyse des données par les prestataires.

Problèmes identifiés en rapport avec la gestion de l'Information sanitaire :

1. Faible qualité des données
2. Faible analyse de données dans les ZS
3. Non paramétrage du canevas SNIS/BDPS au DHIS2
4. Faible capacité de production des outils au niveau de la DPS

1.4. Carte ou Croquis de la DPS



II. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PAO CONSOLIDÉ DE LA DPS AU COURS DE L'ANNÉE 2022

2.1. Contexte de mise en œuvre du PAO 2022

▪ Situation sociodémographique

Les données de population utilisées dans le PAO 2023 se basent sur les projections de la population adoptées l'institut national des statistiques de 2016 auxquelles un taux de croissance naturel de 3% a été appliqué afin d'obtenir les projections de la population jusqu'en 2023.

En 2023 cette population est estimée à 2.469.401 habitants sur une superficie de 132 957 km² soit une densité de 18.6 hab. /km².

Deux principaux groupes ethniques (Bantou et les pygmées) se trouvent dans la province : Les bantous dominant par rapport aux pygmées qui sont localisés dans le territoire de MONKOTO (NSAMBWA-NKOY, MANGILOMBE, BIANGA et BONGALE), dans le territoire d'IKELA (SAMANDA) et dans le territoire de DJOLU (secteur de YALA) ; les langues principalement parlées sont Lomongo, Lingala, Longando, Topoke et le Français reste la langue de l'administration et l'enseignement.

Les religions les plus pratiquées sont : Catholique, Protestante, Kimbanguiste, Musulmane, Eglises de réveil, Brahmanistes, Banga Nzambe et Kitawalistes. On note au sein de Kitawalistes certaines tendances doctrinales réfractaires aux interventions de santé publique (ZS BEFALE, ZS MOMPONO, ZS LINGOMO, ZS WEMA, ZS YALIFAFU, ZS BOKUNGU) et à la modernité ; sans oublier les Nudistes localisés dans la zone de santé de BUSANGA autrefois réfractaires aux interventions de santé publique.

Les Us et coutumes sont à la base des Interdits, mariage précoce, et la polygamie avec des préjugés sur le plan sanitaire.

Du point de vue sociale, la position sociale de la femme demeure préoccupante dans la province à cause de la pesanteur socioculturelle du fait que la femme nourrit pratiquement toute la famille et supporte à elle seule pratiquement plus le fardeau. Le chômage touche près d'un cinquième de la population et près de 40% de la population active est sans emploi et se contente du secteur informel.

▪ Situation politique et sécuritaire

La Province de la TSHUAPA résulte du démembrement du grand Equateur en 2015 conformément à la Constitution de la RDC de 2006.

Elle contient 6 Territoires Administratifs, 26 Secteurs et une Chefferie, 183 Groupements, 38 quartiers, environ 2063 villages et 847 campements.

La situation politique de la province était dominée par l'arrivée du Premier Ministre et Ministre de l'aménagement du territoire pour le lancement du programme de 145 territoires et la réhabilitation de l'aéroport de Boende.

La situation sécuritaire était relativement calme ; mais on avait noté au courant de l'année des manifestations des partisans de certains groupes politiques à Boende, il avait eu aussi le meurtre d'un commissaire provincial dans un bar. Un cas de meurtre dans la ZS de Mondombe, il s'agit d'une femme tuée par son mari ce dernier sera abattu par la famille de la défunte.

▪ **Situation économique**

L'économie informelle reste un secteur très important et constitue la moitié de l'activité économique de la province.

La population a comme occupations principales l'agriculture de subsistance, la Chasse artisanale, la Pêche et le Micro commerce (débrouillards). Et pêche met la population en risque des maladies zoonotiques car certaines personnes ramassent les animaux parfois trouvés morts. L'exploitation artisanale de Diamant à IKELA est une activité rémunératrice non négligeable dans la province.

Les principales productions agricoles sont : le caoutchouc, le manioc, le maïs, le riz, la patate douce, la banane et les haricots. Toutefois, dans la province, on trouve quelques Sociétés de marché d'emploi implantées : IFCO (exploitation forestière à BEFALE) ; MANIEMA UNION à BOENDE (exploitation forestière) et le Groupe BLE (GAP, exploitation agricole à IKELA). Ainsi que les trois Sociétés de communication : Vodacom, Airtel et Orange.

La Province ne dispose pas d'une banque commerciale, mais, on fait souvent recours à des messageries financières à travers Soficom et Solidaire. Le transport en commun est assuré par les Taxi moto, Tricycles, Vélos, Pirogues, embarcations motorisées reliant BOENDE avec la périphérie de la Ville ainsi que les Villes de Mbandaka et Kinshasa. Aussi nous signalons la dotation de cinq bus TRANSCO par le gouvernement central qui se trouvent en route vers Boende.

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

▪ **Situation sanitaire**

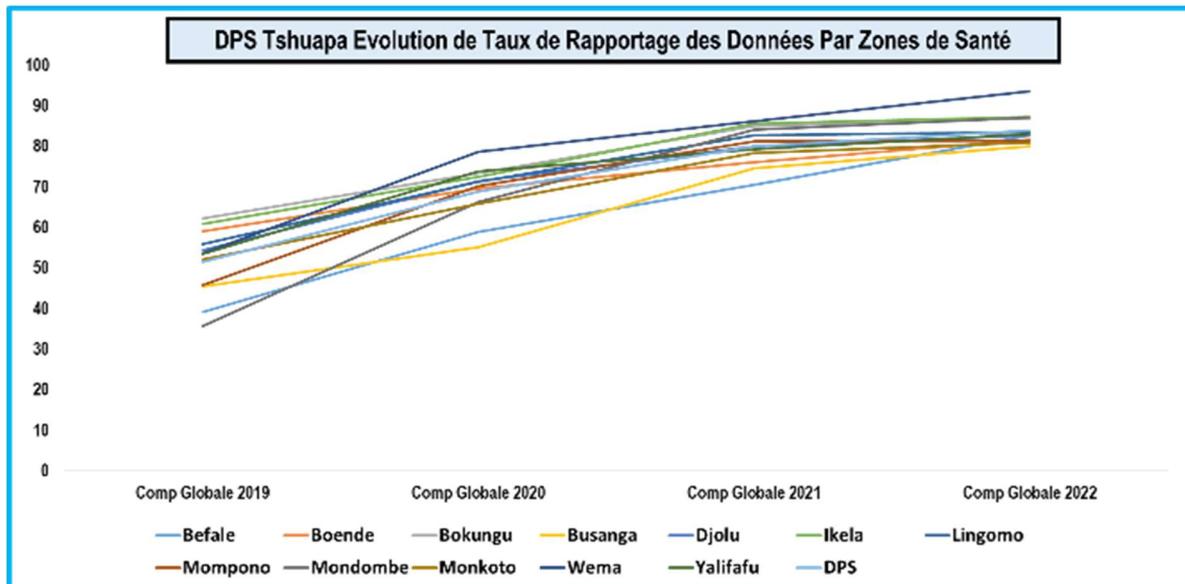
La mission principale de la Division Provinciale de la Santé est de contribuer à l'amélioration de l'état de santé de l'ensemble de la population de la TSHUAPA en organisant des services sanitaires de qualité et équitables à travers ses zones de santé et en assurant un encadrement et accompagnement de proximité pour la restauration de la santé des personnes et la promotion du meilleur statut sanitaire possible dans toutes les communautés.

L'organisation de l'offre des soins dans la province est assurée par les structures publiques (CS, CSR, HGR) et les structures privées (services de santé d'organisations non gouvernementales et d'organisations

confessionnelles) ainsi que la médecine traditionnelle qui constitue une part non négligeable de l'offre de soins dans notre province à cause de la faible accessibilité financière des populations et aussi pour certaines pathologies spécifiques (fractures, troubles mentaux,) jugées non guérissables ou timidement guérissables par la médecine moderne.

Le secteur pharmaceutique est essentiellement aux mains des privés.

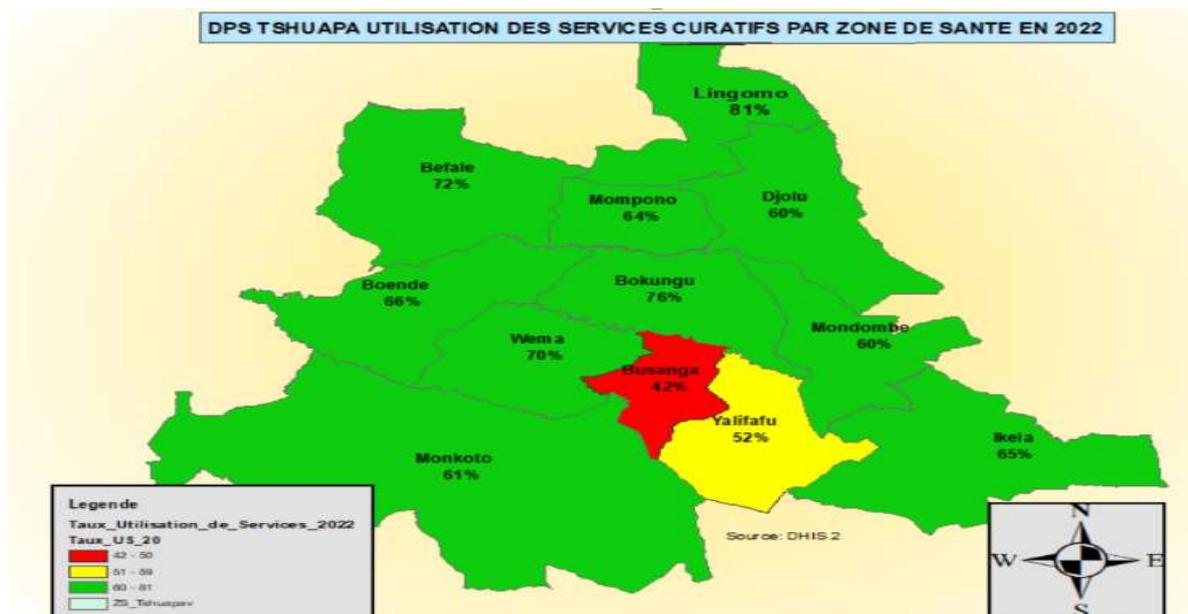
Depuis 2019, les taux de rapportage des données SNIS ne cesse de s'améliorer au sein de la DPS Tshuapa faisant suite aux efforts déployés par les différentes parties prenantes pour l'amélioration de la connectivité et accompagnement soutenu des Zones de Santé et la présence du PDSS.



Le taux d'utilisation de services offert à la population au cours de l'année 2022 était de 65% sur l'ensemble de toutes les formations sanitaires de la DPS et on a noté une amélioration par rapport à l'année 2021 qui était à 56%. Certaines interventions sanitaires faiblement intégrées (VIH-SIDA, Planning familial, ...) par manque de financement et des intrants mais localement les efforts sont fournis pour une intégration progressive de ces interventions dans la DPS.

Avant la fin de cette année, la DPS a réalisé le premier round de riposte contre la cVDPV et le second round sera réalisé au premier semestre de l'année 2023. Le processus d'assurance qualité (audit clinique, coaching, hygiène hospitalière) est faiblement d'application dans nos formations sanitaires.

La mortalité maternelle est fortement influencée par des complications dues aux grossesses et des grossesses non désirées au regard du taux élevé de fécondité des adolescentes et aggravée par la survenue 4 trop est dû à l'insuffisance de personnel non formé en SMNE, au faible appui des activités SR par les partenaires et au manque d'une ligne budgétaire alloué à la SR. La province a un poids important de la mortalité infantile sur l'ensemble de moins de 5 ans (EDS 2014).



L'intégration des interventions liées à l'Eau, Hygiène et Assainissement (EHA) dans les formations sanitaires de la division reste une préoccupation majeure, il est nécessaire d'envisager des stratégies comme le forage et adduction d'eau avec utilisation des filtres. Le profil épidémiologique de la province est marqué par la recrudescence de plusieurs maladies transmissibles à potentiel épidémique dont la rougeole, la poliomyélite et le MonkeyPox, etc. Quant aux maladies endémiques, le paludisme domine avec plus de 42 % des cas enregistrés, suivi des IRA 14 %, des IST 18%, les Gripes 8 et malnutrition 8.7%, les MTN et Pneumonie 4%, Anémie 3% et Diarrhée avec déshydratation chez les enfants de moins de 5 ans 2%.

Autres maladies comme : le MonkeyPox a représenté 0.05% et Rougeole 0.04%. La situation de MonkeyPox a été plus foudroyante dans la Zone de Santé de Bokungu où 106 cas suspects contre 11 décès ont été

notifiés. En termes de létalité au courant de l'année 2022, c'est le TNN qui a présenté la grande létalité suivit MonkeyPox et Méningite. L'épidémie de rougeole a été confirmée dans les Zones de Santé suivantes : Bokungu, Busanga, Wema, Boende, Yalifafu et Ikela.

En ce qui concerne la notification de Covid-19 dans la DPS en 2022, un total de 223 a été confirmé avec un décès ; des avancées significatives ont été réalisées plus avec la vaccination où déjà trois phases ont été menées par le PEV avec l'appui de l'UNICEF, OMS et CAGF.

Le VIH/SIDA présente une prévalence inquiétante dans les deux Zones de Santé IKELA 5,3 % et BOENDE 3,8 % chez les femmes enceintes (Séro- surveillance 2017).

2.2. Revue des actions du PPDS planifiées au cours de l'année 2022

Tableau N°4 : Niveau de réalisation des actions du PPDS planifiées par les structures de la DPS (ZS, B/DPS et autres Services ou structures d'appui) au cours de l'année 2022

Actions du PPDS/Activités du PAO 2022	Nombre ou Montant du budget	Taux de réalisation ou Taux d'exécution du budget
Actions du PDSZ planifiées au cours de l'année 2022	21	
Activités liées au PDSZ planifiées dans le PAO 2022	479	
Activités planifiées et réalisées totalement	262	55%
Activités planifiées et réalisées partiellement	46	10%
Budget mobilisé (en USD)	\$ 5.011.723	42%
Activités non planifiées mais réalisées	5	
Budget mobilisé pour activités non planifiées (en USD)	\$ 76783,6	

Commentaire :

Dans l'ensemble, au courant de l'année 2022, la DPS a réalisée totalement 55% des activités planifiées. Avec un budget mobilisé de 5.011.723 \$ soit 42% sur 11.905.007 \$ attendu. Le faible taux de réalisation des activités sont dû aux faibles financements des activités par les PTF, faible allocation du gouvernement central et provincial, la grève des personnels non médecin. Les 7 activités non planifiées mais réalisées (La campagne de vaccination contre la Covid-19, intensification périodique de la vaccination systématique, suivi post formation des sites de soins, formation des prestataires sur le Monkeypox, réparation des fistules, formation des prestataires sur la vaccination à l'horizon 2030) avec un budget **estimé à 76783,6 \$**.

2.3. Difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre du PAO 2022

1. Non-respect des engagements financiers des parties prenantes au contrat unique (PDSS) au BDPS ;
2. Faible allocation du gouvernement central et provincial ;
3. Faible capacité de pérennisation des fonds de médicament

I. PARTENARIAT AU SEIN DE LA DPS

Tableau N°5 : Répertoire des partenaires intervenant dans la DPS

N°	Nom du partenaire (Bailleur/ Partenaire d'exécution)	Domaine d'intervention [1]	Contenu de l'appui [2]	Budget attendu au cours de l'année 2022	Budget engagé et décaissé au cours de l'année 2022	Structures bénéficiaires (les énumérer)	Durée
1	FM/SANRU/ADRA	Lutte contre le paludisme	-Approvisionnement en médicaments antipaludique et autres -Appui des activités de la revue au BCZ et aux CS, ainsi que la sensibilisation	\$764762,57	\$692597,51	ZS/DPS	7 ans
2	FM/CAGF-MSP	Lutte contre le paludisme/TB/VIH					
3	OMS		-Transport des échantillons -Visite des sites de notification Appui à la réunion de la cellule épidémiologique DPS	\$35360	\$18650		PM

						ECZ/ECP	
5	FM/CORDAID/ADRA	Lutte contre la tuberculose et VIH/SIDA	Approvisionnement en intrants TB/VIH	\$159925	\$91434	ZS	6 ans
6	GAVI/UNICEF	Vaccination	-Appui à la stratégie avancé -Transport des vaccins et autres Intrants -Supervision avec l'application gestion PEV -Maintenance des réfrigérateurs et chambre froide	\$151580,976	\$ 37 895,24	DPS/ZS	6 ans
7	CDC/ATLANTA	Surveillance épidémiologique	-Achat carburant pour l'investigation des cas de Monkey pox	\$17280	\$17280	BCZ	7 ans
8	BM/PDSS	Achat stratégique	Subsides	\$6885956	\$5621914	ZS	6 ans
			Prime et fonctionnement	144000	120000	ECP	
			Appui aux missions d'accompagnement et d'évaluation des ECZS et HGR	\$ 79028	\$ 79028	ECP	6 ans
9	END-FUND/CBM	Lutte contre les MTN-CTP	Approvisionnement des médicaments, supervision, motivation des DC, sensibilisation	\$733579	\$733579	ZS	7 ans
TOTAL				\$8971472	\$7412378		

II. PROBLÈMES PRIORITAIRES DE LA DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE

2.1. Problèmes prioritaires de la santé de la population

Pathologies dominantes :

Tableau N°6 : Pathologies dominantes selon la morbidité (cinq)

Maladies	Cas	Proportion
PALUDISME SUSP	326527	42%
IRA	108287	14%
IST	100358	13%
GRIPPE	63133	8%
MTN	33428	4%
PNEUMONIE	30726	4%
Anémie	26864	3%
DIARRHEE DHY M5	15628	2%
Total	708392	

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

N°	Pathologies	Nombre de décès	Proportion
1	Anémie	713	21%
2	Paludisme grave	259	8%
3	Pneumonie grave	31	1%
4	Tuberculose	22	1%
5	VIH	22	1%
	Total	3400	

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

N°	Pathologies/Problèmes de santé	Nbre de cas	Proportion
1	Géo helminthiase	21630	40%
2	Infection Urinaire	19203	36%
3	Hypertension artérielle	5052	9%
4	Filariose lymphatique	2484	5%
5	COVID 19	125	0,23%
	Total	53738	

Commentaires en rapport avec la situation épidémiologique

Le profil épidémiologique est dominé par le paludisme avec une proportion de 21% suivi de la diarrhée, IST respectivement 8%, 7%. Hormis ces pathologies, d'autres maladies constituent un problème de santé publique telle que Monkey Pox (312 cas) notifiées au courant de l'année 2021. La province de la Tshuapa depuis la pandémie de la maladie à COVID-19 nous avons un total de 125 cas confirmé avec deux décès. Nous avons constaté la recrudescence de l'épidémie de la rougeole dans la zone de santé de Bokungu au premier trimestre 2021 avec plus de 50 cas dans laquelle une riposte a été organisée à la même période.

La mortalité est dominée par l'anémie et le paludisme grave avec une proportion respective de 21% et 8%. déshydrations sévère respectivement dans les proportions de 2.65%, 2.35%, 2.06%, 1.91% et 1.76%.

2.2. Problèmes prioritaires du système de santé

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

N°	Piliers du Système de Santé	Problèmes prioritaires du pilier qui peuvent être résolus par l'une ou l'autre stratégie du PDSZ
1	Prestation des services et soins de santé (paquet SRMNEA, MNT & MT ainsi que le paquet de la résilience des communautés)	<ol style="list-style-type: none">1. Paquet SRMNEA-NUT, MNT, MT faiblement intégré et de faible qualité ;2. Manque des missions de coaching du BDPS vers les zones de santé ;3. La faible réalisation d'accompagnement des aires de santé par les cadres des zones de santé ;4. PMA et PCA incomplet et de faible qualité ;5. Faible capacité de résilience aux épidémies
2	Ressources humaines pour la santé (RHS)	<ol style="list-style-type: none">1. Insuffisance des personnels qualifiés dans les ZS ;2. Pléthore des personnels administratifs dans les établissements de soins ;3. Faible motivation des personnels de santé ;4. Insuffisance d'une certaine catégorie professionnelle au bureau de la DPS (pharmacien, TA) et des ZS (Assistant à la Pharmacien, Kinésithérapeute, Biologiste, technicien de labo)
3	Infrastructures, équipements médico-sanitaires et maintenance	<ol style="list-style-type: none">1. Insuffisance d'équipements de bureaux DPS ;2. Insuffisance d'équipements et matériels médicaux appropriés dans les établissements de soins ;3. Vétustés des infrastructures, équipements médico-sanitaire4. Absence d'une unité de maintenance à la DPS et ZS ;

		5. Faible proportion des structures de santé construites et équipées conformément aux normes.
4	Médicaments essentiels et intrants spécifiques	<ol style="list-style-type: none"> 1. Faible suivi des approvisionnements des médicaments ; 2. Retard de transmission des commandes des ZS ; 3. Long délai de livraison des médicaments ; 4. Faible capacité managériale de la CDR 5. Rupture intempestive des médicaments essentiels et intrants spécifiques dans les établissements de soins (TB, ARV, Plymplunut, anti paludéens...) 6. Faible financement des approvisionnements des vaccins vers les ZS ; 7. Faible pérennisation du capital médicament par les FOSAS.
5	Financement du système local de santé	<ol style="list-style-type: none"> 1. Faible allocation des ressources publiques au secteur de la santé ; 2. Faible décaissement des fonds par le PTF ; 3. Faible maîtrise de procédure de gestion financière dans les structures
6	Information sanitaire	<ol style="list-style-type: none"> 1. Faibles qualité des données ; 2. Faible capacité d'analyse des données dans les ZS ; 3. Mauvaise gestion des données ; 4. Faible réalisation des missions d'audit de qualité des données ;
7	Gouvernance, leadership et à la collaboration intersectorielle dans les ZS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Faible fonctionnalité des organes de participation communautaire (CAC, OAC,..) ; 2. Faible tenue des réunions des bureaux au sein du BDPS 3. Faible tenue des réunions de gouvernance de CODESA, CA, CPP-SS, CCIA. 4. Faible réalisation des recommandations formulées dans les réunions de gouvernance

V. CADRE DE RESULTATS : OBJECTIFS ET CIBLES OPERATIONNELLES

Tableau N°10 : Cadre de résultats du PAO consolidé

But du PNDS 2019-2022 (rappel)

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 du PNDS 2019-2022 (rappel) :

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

<u>Énoncé des objectifs spécifiques en rapport avec les 3 axes du PNDS 2019-2022. [1]</u>	Cible annuelle de l'année en cours	
		<u>Indicateurs clés du résultat issu du CS&E du PNDS-2[2]</u>
Axe 1 : Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé		
Résultat 1.1. du PNDS-2019-2022	La couverture et de l'accès à des structures offrant des soins et des services de santé de qualité est augmentée de 30 à 60%.	
Sous-axe 1.1.1. Amélioration de la couverture sanitaire		
Objectif spécifique 1 : Appuyer l'extension du PMA dans les 12 ZS de la DPS	22	Nombre des CDT ayant intégrés le paquet (VIH) et PTME
	18	Nombre des CS ayant intégrés le paquet TB
Objectif spécifique 2 : Appuyer 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) dans les HGR/ZS d'ici fin 2023	3	Nombre des services para clinique (biochimie, hématologie et parasitologie) implémenté à l'HGR Boende
	1	Nombre de service d'imagerie fonctionnel à l'HGR Bokungu
Objectif spécifique 4 : Organiser les actions de santé publique dans les 12 zones de santé d'ici la fin 2023	1	Nombre des missions de supervision DMM coord. vers ZS réalisées sur prévue
	12	Nombre des ZS ayant organisé la DMM
	1	Nombre des missions de supervision nVPO2 réalisées
	12	Nombre des ZS ayant organisé la campagne nVPO2
	1	Nombre des missions de supervision contre la rougeole réalisée
	12	Nombre des ZS ayant organisé la campagne contre la rougeole
	1	Nombre de journée mondiale contre la TB célébrée

	1	Nombre de journée mondiale contre le paludisme célébrée
	1	Nombre de journée mondiale contre le VIH/SIDA célébrée
<i>Objectif spécifique 5 : Organiser Promotion de l'IEC/CCC</i>	4	Nombre d'émissions radio animées sur VIH
	12	Nombre causeries éducatives réalisées/prévues
	99000	Nombre des VAD organisés sur prévus
	2	Nombre de points de distribution mis en place installés/prévues
<i>Objectif spécifique 6 : Accroître les capacités des structures des DPS/ZS et des communautés dans la résilience contre les épidémies, catastrophes et autres risques sanitaires d'ici fin 2021</i>	13	Nombre de plan de contingence actualisé
	60	Nombre des établissements avec kit de prélèvement des maladies évitables par la vaccination
	676	Nombre des réunions des cellules épidémiologiques tenues sur prévue
	52	Proportion des missions d'investigation des ZS appuyées par la DPS
	676	Nombre de visites de site de notification organisé sur prévu
	12	Nombre de réunion de la plateforme une santé réalisée sur prévue
-		
Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé		
<i>Objectif spécifique 1 : Assurer les missions de supervisions des ECZ et l'ECP</i>	144	Nombre de supervisions MASHAKO DPS-ZS réalisées sur prévue
	3216	Nombre de supervisions MASHAKO BCZS-AS réalisées sur prévue
	4	Nombre de mission de supervision PNSR réalisée sur prévue
	48	Nombre de supervisions PCIMA réalisées sur prévues
	4	Nombre de supervisions CPLT/DPS-72 CDT réalisées sur prévue
	28	Nombre de supervisions BPC-CS VIH réalisées sur prévue
	2	Nombre de supervisions TBVIH réalisées sur prévue
	4	Nombre de mission d'accompagnement DPS-ZS réalisée sur prévue
	3216	Nombre de mission d'accompagnement BCZS-FOSA réalisée sur prévue
	2	Nombre de mission de coaching réalisée sur prévue
	4	Nombre de mission de suivi des dossiers médicaux établissements classées réalisée sur prévue
	2	Nombre de missions de suivi post formation SSC réalisées sur prévues
	4	Nombre de missions de supervision des ITM/IEM réalisée sur prévu
	<i>Objectif spécifique 2 : renforcer le système de référence et contre référence entre l'HGR et les centres de santé</i>	11124
115068		Nombre des HGR ayant contre référé les malades vers le CS
-		

Sous-axe 1.4 : [4] Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT & MT, Résilience, etc.)		
<i>Objectif spécifique 1 : Assurer la qualité au laboratoire, Banque du sang, CDR, Rapports</i>	2880	Nombre des lames sélectionnés sur prévue
	2880	Nombre de lames de qualité contrôlées sur prévue
	2	Nombre d'évaluation de la CDR réalisé
<i>Objectif spécifique 2 : Organiser la démarche qualité à tous les niveaux (ECZS, HGR et CS)</i>	4	Nombre de mission de DQS réalisée sur prévue
	4	Nombre des missions d'audit qualité des données DHIS2 effectués sur prévue
<i>Objectif spécifique 3: Améliorer l'hygiène hospitalière dans les 12 ZS d'ici fin 2023</i>	0,02	Proportion des infections post-opératoires
<i>Objectif spécifique 4: Mise en œuvre des interventions à haut impact sur la santé de la mère et de l'enfant (SRMNEA) dans tous les CS d'ici la fin 2023</i>	69140	Nombre des séances de CPN4 organisées sur prévues
	98776	Nombre des séances de CPN1 organisées sur prévues
	98776	Nombre des séances de CPON organisées sur prévues
	93836	Nombre de NN ayant été vacciné (4%)
	96304	Nombre des survivants ayant été vacciné (3,49%)
	21160	Nombre des séances de vaccination avancées réalisées sur prévues
	1056	Nombre des séances de vaccination mobiles réalisées sur prévues
-		
Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022		
Sous axe 1 Renforcement des organes de participation communautaire		-
<i>Objectif spécifique 1 : Renforcer les organes de la dynamique communautaire dans les AS d'ici fin 2022</i>	1030	Nombre des CAC redynamisées
	33528	Nombre des réunions de CAC tenues
Sous axe 2.: Promotion de l'utilisation des services de santé	48	Nombre des séances de sensibilisation publique organisées dans les 12 ZS
<i>Objectif spécifique 1 : Assurer le marketing social en faveur de la santé</i>	24	Nombre d'émissions radio animées sur l'info demie réalisées sur prévues

<u>Sous axe 3 : Extension des sites de soins communautaires</u>		
<u>Objectif spécifique 1</u> : Appuyer le fonctionnement des sites des soins communautaires existants	2508	Nombre de supervision de SSC réalisée sur prévue
Axe 2 : Appui aux piliers du système de santé du système de santé pour l'amélioration de la disponibilité et l'accès aux soins de qualité		
Sous-axe 2.1 : Développement des RHS	Au moins 50% des structures de santé à tous les niveaux du Système de Santé disposent d'un personnel de santé compétent, performant, motivé, en quantité suffisante et équitablement réparti pour une offre de services et de soins de santé de qualité	
<u>Résultat 2.1</u>		
<u>Objectif spécifique 1</u> : Améliorer la disponibilité et la fidélisation des ressources humaines compétentes	4	Nombre de listes déclarative actualisées de la DPS et ZS sur prévue
	48	Nombre de listes déclarative actualisées de la DPS et ZS sur prévue
	1	Nombre des agents ayant bénéficiés de la prime de performance
<u>Objectif spécifique 2</u> : Améliorer le développement des compétences des prestataires d'ici 2023	1	Nombre des prestataires formés en PEV pratique
	100	Nombre des RECO formé en EAS/HS
	1	Nombre de prestataires formés sur la prise en charge médicale de victimes de violences sexuelles
	20	Nombre de prestataires formés sur la prise en charge médicale de victimes de violences sexuelles
	49	Nombre des prestataires formés en paquet VIH sur prévue
<u>Objectif spécifique 3</u> : Améliorer la formation de base dans les institutions secondaires de santé.	16	Nombre des cadres de la DPS formés en violence sexuelle
	4	Nombre d'ITM appuyés dans la reforme sur prévue
	9	Nombre de jury organisé sur prévu
	9	% des séminaires d'orientation pédagogique organisés
	1	Existence de rapport de la revue des activités scolaires
Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants	La disponibilité des médicaments et produits de santé de qualité, prioritaires et vitaux, parmi lesquels les 13 médicaments qui sauvent les vies des femmes et des enfants ainsi que les médicaments des Programmes spécialisés du MSP est augmentée dans les FOSA de 20 à 80%.	
<u>Résultat 2.2 :</u>	4	Nombre de ZS approvisionnées en vaccins
<u>Objectif spécifique 1</u> : Assurer l'approvisionnement des médicaments essentiels et intrants de santé publique (MEG, VACCINS, et Intrants Spécifiques)	3072	Nombre des sites de stockage approvisionné en vaccins et autres intrants
	4	Nombre des ZS approvisionnées en Intranat Pronanut
	4	Nombre des ZS approvisionnées en DBS sur prévue
	1	Nombre des BCZS approvisionné en médicament MTN CTP réalisée réalisé sur prévue

	260	Nombre de mission d'approvisionnement en Intrans MTN CTP réalisée ZS vers AS
	20	Nombre de Kits alimentaires distribués chez les malades TB/MR
	4	Nombre de mission d'approvisionnement en Intrans spécifique (antipaludéens, anti TB et ARV) réalisée DPS vers ZS
	3216	Nombre des FOSA sans rupture en antipaludéens et autres intrants
	2508	Nombre de SSC approvisionné en antipaludéen dans les 12 ZS
	4	Nombre de plan trimestriel DPS élaboré sur prévu
	144	Nombre de plan trimestriel BCZS élaboré sur prévu
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements	Au moins 80% des infrastructures sanitaires ciblées sont construites et/ou réhabilitées et équipées dans le contexte de l'émergence du pays	
<u>Résultat 2.3 :</u>		
<u>Objectif spécifique 1 : Equiper l'antenne PEV Bokungu d'un Kit solaire</u>	1	Nombre de Chambre froide solarisé
<u>Objectif spécifique 2 : Moderniser les équipements et matériels de la DPS et ZS(FOSA)</u>	6	Nombre des bureaux de la DPS disposant des kits Informatiques
	207	Nombres des CS Equipés en petits matériels
	4	Disponibilité des fonds de fonctionnement de la DPS
	48	Disponibilité des fonds de fonctionnement des 12 BCZS
	6	Nombre d'engin roulant doté
	12	Nombre d'engin roulant doté
	12	Nombre des HGR équipé en matériels
<u>Objectif spécifique 3: Renforcer la maintenance des matériels et équipements de la DPS</u>	4	Nombre des missions de maintenance des réfrigérateurs réalisées sur prévue
	4	Nombre des missions de maintenance de chambre froide réalisée sur prévue
<u>Objectif spécifique 4 : Assurer la réhabilitation et la Construction des nouvelles infrastructures sanitaires (CS, HGR, HP), d'appui (CDR, labo, Banques de sang, etc.) et des bâtiments administratifs à tous les niveaux</u>	1	Nombre de CDR construit
	1	Nombre de labo Pro. construit
-		
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire	La disponibilité de l'information sanitaire de qualité est assurée à 80% pour une meilleure prise de décision	
Résultat 2.4 :		

<i>Objectif spécifique 1 : Améliorer la complétude, la promptitude et la cor rectitude des données collectées dans DHIS2/SNIS d'ici fin 2023</i>	12	Nombre de ZS ayant actualisé la pyramide sanitaire
	4	Nombre de rapports trimestriel de la DPS élaborés
		Nombre de rapports annuel de la DPS élaboré
	12	Nombre de rapports élaborés
	12	Nombre des réunions mensuelles d'analyse et validation des données réalisées
	144	Proportion des réunions mensuelles d'analyse et validation des données réalisées
	3216	Nombre des réunions de monitoring internes AS réalisées sur prévues
	4	Nombre des réunions CCIA tenues sur prévues
	4	Nombre des réunions CPP Mashako tenues sur prévues
	12	Nombre de réunions de validation de données SNSAP réalisées
	2	Nombre des revues organisés sur prévue
	1	Nombre des revues annuelles organisés sur prévues
	144	Nombre des revues mensuelles organisés sur prévue dans les 12 BCZS
	4	Nombre des établissements de soins ayant tenu des réunions de leur Comité thérapeutique sur la PEC du VIH
	2	Proportion des réunions semestrielles de validation des données conjointes réalisées
	4	Nombre de bulletins épi. élaborés
3924	Nombre des outils de collectes reproduit	
Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins	L'accessibilité financière des populations aux soins de santé de qualité est augmentée de 30% et la part du paiement direct dans les dépenses de santé des ménages est réduite de 90% à 60%.	
<u>Résultat 2.5 :</u>		
<i>Objectif spécifique 1 : Accroître les ressources financières des structures de la DPS d'ici fin 2023</i>	2	Nombre de mutuelle de santé créée
	48	Nombre des FOSA respectant la tarification forfaitaire
<i>Objectif spécifique 2 : Accroître l'efficacité dans la gestion des ressources des structures de la DPS d'ici fin 2023</i>	3120	Nombre des établissements de soins ayant été suivi
Axe 3: Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé		
	Le pilotage du secteur de la santé est assuré dans le contexte de la décentralisation pour garantir l'offre et l'utilisation des services de santé de qualité	
<u>Résultat 3.1.</u>		

<i>Objectif spécifique 1 : Renforcer l'application des mécanismes d'inspection-contrôle dans la DPS d'ici fin 2023</i>	4	<i>Nombre d'audits interne réalisés sur prévus</i>
	4	<i>Nombre de missions d'inspection des ITM/IEM réalisée sur prévu</i>
<i>Objectif spécifique 2 : Renforcer la coordination du secteur de la sante</i>	2	<i>Nombre des réunions CPP SS tenues sur prévues</i>
	4	<i>Nombre de réunions de Secrétariat Technique de CPP-SS tenues sur prévues</i>
	72	<i>Nombre des réunions des groupes de travail tenues</i>
	52	<i>Nombre des réunions ECP tenues sur prévues</i>
	24	<i>Nombre des réunions des CA tenue par ECZS sur prévue</i>
	144	<i>Nombre de COGE tenue sur prévue</i>
	576	<i>Nombre des réunions ECZS tenues sur prévues</i>
	1200	<i>Nombre des réunions de CODIR tenues sur prévues</i>
	3216	<i>Proportion des CODESA fonctionnels</i>
	24	<i>Nombre de PTT de chaque bureau élaboré</i>
	4	<i>Nombre de PTT BDPS élaboré</i>
	48	<i>Nombre de PTT ECZS élaboré</i>
	6	<i>Nombre de PAO 2024 des bureaux élaborés</i>
	1	<i>Nombre de PAO 2024 BDPS élaboré</i>
	12	<i>Nombre des PAO 2024 des ECZS élaboré</i>
	25	<i>Nombre des PAO 2024 des HGR/CSR élaboré</i>
	268	<i>Nombre des PAO 2024 des CS élaboré</i>
	12	<i>Nombre des PAO 2024 Consolidé élaboré sur prévu</i>
1	<i>Nombre de PAO 2024 consolidé DPS élaboré</i>	
<i>Objectif spécifique 3 : Redynamiser les réunions avec les cadres de concertation intersectorielle</i>	12	<i>Nombre de réunions territoriales du CPMN tenues</i>
	4	<i>Nombre de réunions du secrétariat permanent du CPMN tenues</i>
	2	<i>Nombre de réunions du comité de pilotage du CPMN tenues</i>
	4	<i>Nombre de réunion de concertation VIH/TB DPS</i>

VI. CADRE PROGRAMMATIQUE ET COÛTS

Tableau N°11 : Cadre programmatique et coûts des activités

Axes du PNDS 2019-2022/Objectifs spécifiques du PAO	Cibles annuelle s cfr Résultat s Attendu s du PPDS	Activités	Indicateurs d'activités	Responsable s	Chronogramme				Qté	COUTS	
					T1	T2	T3	T4		CU	CT
Axe 1 : Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé											
Résultat 1.1. du PNDS-2029-2022	La couverture et de l'accès à des structures offrant des soins et des services de santé de qualité est augmentée de 30 à 60%.										
Sous-axe 1.1.1. Amélioration de la couverture sanitaire											
Objectif spécifique 1 : Appuyer l'extension du PMA dans les 12 ZS de la DPS	22	Intégrer les activités du VIH et PTME dans 22 CDT dans 5 ZS (Monkoto et Wema)	Nombre des CDT ayant intégrés le paquet (VIH) et PTME	Ass. Tech PNLs	0	22	0	0	22	\$ 1 000,00	\$ 22 000,00
	18	Intégrer le paquet TB aux CS Djefera, Iofuku, Ndjafa, Iyenge, Lofima2, Liangola2, Lofili, Monkoto, Yaloya, Yangolu, Yasola, Lifanga, Topoke, yakeka,	Nombre des CS ayant intégrés le paquet TB	MCZ			10	8	18	\$ 300,00	\$ 5 400,00

FM

FM

		Mangilombe, Esongo, Botoka et Bongemba											
<u>Objectif spécifique 2 :</u> Appuyer 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) dans les HGR/ZS d'ici fin 2023	3	Implémenter les services para cliniques (Biochimie, parasitologie et hématologie) dans l'HGR Boende	Nombre des services para clinique (biochimie, hématologie et parasitologie) implémenté à l'HGR Boende	MCZ		2	1		3	\$ 500,00	\$ 1 500,00		PDSS
	1	Rendre fonctionnel le service d'imagerie médical dans l'HGR Bokungu	Nbre de service d'imagerie fonctionnel à l'HGR Bokungu	MDH		1			1	\$ 4 500,00	\$ 4 500,00		PDSS
<u>Objectif spécifique 4 :</u> Organiser les actions de santé publique dans les 12 zones de santé d'ici la fin 2023	1	Organiser des missions de supervision des activités de DMM dans les 12 ZS	Nombre des missions de supervision DMM coord vers ZS réalisées sur prévue	CBAT		1			1	\$ 8760,00	\$ 8 760,00		EN FUND/ CBM
	12	Organiser la DMM dans les 12 ZS	Nombre des ZS ayant organisé la DMM	MCZ		12			12	\$ 4 550,00	\$ 54 600,00		EN FUND/ CBM
	1	Organiser les missions de supervision de la campagne nVPO2 dans les 12 ZS	Nombre des missions de supervision nVPO2 réalisées	CBAT		1			1	\$16380,00	\$ 16 380,00		OMS
	12	Organiser la campagne nVPO2 dans les 12 ZS	Nombre des ZS ayant organisé la campagne nVPO2	MCZ		12			12	\$15000,00	\$ 180 000,00		OMS

	1	Organiser les missions de supervision de la campagne de suivi contre la rougeole dans les 12 ZS	Nombre de missions de supervision contre la rougeole réalisées	MCA				1		1	\$18000,00	\$ 18 000,00	GAVI/ CAGF
	12	Organiser la campagne de suivi contre la rougeole dans les 12 ZS	Nombre des ZS ayant organisé la campagne contre la rougeole	MCZ				12		12	\$ 16 750,00	\$ 201 000,00	GAVI/ CAGF
	1	Organiser la célébration de la journée mondiale de lutte contre la TBC,	Nombre de journée mondiale contre la TB célébrée	CD			1			1	\$ 5 000,00	\$ 5 000,00	FM
	1	Organiser la célébration de la journée mondiale de lutte contre le Paludisme	Nombre de journée mondiale contre le paludisme célébrée	CD			1			1	\$ 5 000,00	\$ 5 000,00	FM
	1	Organiser la célébration de la journée mondiale de lutte contre le VIH/SIDA	Nombre de journée mondiale contre le VIH/SIDA célébrée	CD					1	1	\$ 5 000,00	\$ 5 000,00	FM
Objectif spécifique 5 : Organiser Promotion de l'IEC/CCC	4	Animer les émissions radiodiffusions sur le VIH	Nombre d'émissions radio animées sur VIH	Ass. Tech PNLS	1	1	1	1	4	4	\$ 25,00	\$ 100,00	FM
	12	Réaliser les causeries éducatives avec les associations de PS sur	Nombre causeries éducatives réalisées/prévues	MCP	3	3	3	3	12	12	\$ 100,00	\$ 200,00	1

		<i>l'importance de la CPN</i>											
	99000	<i>Organiser les VAD dans les ménages</i>	<i>Nombre des VAD organisés sur prévus</i>	AC/RECO	2475 0	2475 0	2475 0	2475 0	99000	\$ 0,01	\$ 990,00		
	2	<i>Mettre en place les points de distribution communautaire des préservatifs</i>	<i>Nombre de points de distribution mis en place installés/prévues</i>	Ass. Tech PNLs		1	1		2	\$ 10,00	\$ 20,00		FM
<i>Objectif spécifique 6 : Accroître les capacités des structures des DPS/ZS et des communautés dans la résilience contre les épidémies, catastrophes et autres risques sanitaires d'ici fin 2021</i>	13	<i>Actualiser les plans de contingence dans la DPS et ZS</i>	<i>Nombre de plan de contingence actualisé</i>	CB IS/MCZ	13				13	\$ 10,00	\$ 130,00		PDSS
	60	<i>Pré positionner les kits de prélèvement des échantillons des maladies évitables par la vaccination dans 60 axes de supervision</i>	<i>Nbre des établissements avec kit de prélèvement des maladies évitables par la vaccination</i>	MCZ	60				60	\$ 250,00	\$ 000,00	15	
	676	<i>Organiser les réunions des cellules épidémiologiques</i>	<i>Nombre des réunions des cellules épidémiologiques tenues sur prévue</i>	CBIS/IS SE	169	169	169	169	676	\$ 100,00	\$ 600,00	67	
	52	<i>Organiser les missions d'appui à l'investigation des alertes des épidémies</i>	<i>Proportion des missions d'investigation des ZS appuyées par la DPS</i>	CBIS	13	13	13	13	52	\$ 100,00	\$ 200,00	5	

	676	Organiser les visites de sites de notifications	Nombre de visites de site de notification organisé sur prévu	CBIS/MCZ	169	169	169	169	676	\$ 50,00	\$ 800,00	33
	12	Organiser la réunion de la plateforme une santé	Nombre de réunion de la plateforme une santé réalisée sur prévue	CD	3	3	3	3	12	\$ 100,00	\$ 200,00	1
Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé												
<u>Objectif spécifique 1</u> :Assurer les missions de supervisions des ECZ et l'ECP	144	Organiser mensuellement les missions spécifiques de supervision de la DPS des activités de vaccination dans le cadre de plan MASHAKO dans 12 les Zones de santé.	Nbr de supervisions MASHAKO DPS-ZS réalisées sur prévue	CBAT	36	36	36	36	144	\$ 22,50	\$ 240,00	3
	3216	Organiser mensuellement les missions spécifiques de supervision des activités de vaccination dans le cadre du plan MASHAKO avec l'application gestion PEV du	Nbr de supervisions MASHAKO BCZS-AS réalisées sur prévue	MCZ	804	804	804	804	3216	\$ 8,00	\$ 728,00	25

	BCZS vers les 268 AS										
4	Organiser les missions de supervisions des 12 ZS par la coordination PNSR	Nombre de mission de supervision PNSR réalisée sur prévue	MCP PNSR	1	1	1	1	4	\$ 4 000,00	\$ 000,00	16
48	Organiser trimestriellement les missions de supervision PCIMA dans 2 ZS	Nombre de supervisions PCIMA réalisées sur prévues	Coord. PRONANUT	12	12	12	12	48	\$ 1 500,00	\$ 000,00	72
4	Organiser les missions de supervision TB vers 72 CDT	Nbr de supervisions CPLT/DPS-72 CDT réalisées sur prévue	MCP CPLT	1	1	1	1	4	\$ 4 447,00	\$ 788,00	17
28	Organiser trimestriellement les missions de supervision VIH vers 7 ZS	Nbr de supervisions BPC-CS VIH réalisées sur prévue	CBAT	7	7	7	7	28	\$ 1 532,00	\$ 896,00	42
2	Assurer semestriellement les missions de supervision Conjointe TB-VIH vers 7 ZS	Nombre de supervisions TBVIH réalisées sur prévue	Ass. Tech PNLs/MCP CPLT	0	1	0	1	2	\$ 696,00	\$ 392,00	1

4	Organiser trimestriellement une mission d'accompagnement dans les 12 zones de santé	Nbr de mission d'accompagnement DPS-ZS réalisée sur prévue	CBAT	1	1	1	1	4	\$ 14 099,00	\$ 396,00	56
3216	Organiser mensuellement une mission d'accompagnement dans les 268 FOZA	Nbr de mission d'accompagnement BCZS-FOZA réalisée sur prévue	MCZ	804	804	804	804	3216	\$ 57,00	\$ 312,00	183
2	Organiser semestriellement les missions de coaching TB-VIH dans 2 ZS	Nombre de mission de coaching réalisée sur prévue	CBAT		1		1	2	\$ 3 125,00	\$ 250,00	6
4	Organiser les missions de suivi des dossiers médicaux des établissements classés	Nombre de mission de suivi des dossiers médicaux établissements classés réalisée sur prévue	CB HSP	1	1	1	1	4	\$ 100,00	\$ 400,00	
2	Organiser les missions de suivi post formation des SSC	Nombre de missions de suivi post formation SSC réalisées sur prévues	CBAT	1			1	2	\$ 3 500,00	\$ 000,00	7
4	Organiser les missions de supervision des ITM/IEM	Nombre de missions de supervision des ITM/IEM réalisée sur prévu	CBESS	1	1	1	1	4	\$ 800,00	\$ 200,00	3

<i>Objectif spécifique 2 : renforcer le système de référence et contre référence entre l'HGR et les centres de santé</i>	111124	Référer 5% des malades vers les 12 HGR	Nombre des malades ayant été référés vers les 12 HGR	IT	2778 1	2778 1	2778 1	2778 1	11112 4	\$ 5,00	\$ 620,00	555
	115068	Contre référer 100% de malades référés vers les 268 CS	Nombre des HGR ayant contre référé les malades vers le CS	MDH	2778 1	2909 6	2909 6	2909 6	11506 8	\$ 5,00	\$ 339,00	575
-												
Sous-axe 1.4 : [4] Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT & MT, Résilience, etc.)												
<i>Objectif spécifique 1 : Assurer la qualité au laboratoire, Banque du sang, CDR, Rapports</i>	2880	Organiser la sélection des lames dans les 12 ZS	Nombre des lames sélectionnés sur prévue	IS SSP	720	720	720	720	2880	\$ 1,00	\$ 880,00	2
	2880	Organiser le contrôle de qualité des 2496 lames dans 52 CSDT de la DPS	Nbr de lames de qualité contrôlées sur prévue	CBAT	720	720	720	720	2880	\$ 1,00	\$ 880,00	2
	2	Organiser l'évaluation de la CDR	Nombre d'évaluation de la CDR réalisé	CBAT	1			1	2	\$ 1 000,00	\$ 000,00	2
<i>Objectif spécifique 2 : Organiser la démarche qualité à tous les niveaux (ECZS, HGR et CS)</i>	4	Organiser les missions de DQS des activités de vaccination et surveillance vers les zones de santé	Nbr de mission de DQS réalisée sur prévue	CBAT	1	1	1	1	4	\$ 600,00	\$ 400,00	2

	4	Réaliser des audits de qualité des données DHIS2 dans les ZS	Nombre des missions d'audit qualité des données DHIS2 effectués sur prévue	CBIS	1	1	1	1	4	\$ 810,00	\$ 240,00	3
<u>Objectif spécifique 3:</u> Améliorer l'hygiène hospitalière dans les 12 ZS d'ici fin 2023	0,02	Renforcer l'asepsie dans les 12 HGR	Proportion des infections post-opératoires	MDH	0,005	0,005	0,005	0,005	0,02	PM	PM	
<u>Objectif spécifique 4:</u> Mise en œuvre des interventions à haut impact sur la santé de la mère et de l'enfant (SRMNEA) dans tous les CS d'ici la fin 2023	69140	Organiser les séances de CPN4	Nombre des séances de CPN4 organisées sur prévues	IT	1728 5	1728 5	1728 5	1728 5	69140	PM	PM	
	98776	Organiser les séances de CPN1	Nombre des séances de CPN1 organisées sur prévues	IT	2469 4	2469 4	2469 4	2469 4	98776	PM	PM	
	98776	Organiser les séances de CPON	Nombre des séances de CPON organisées sur prévues	IT	2469 4	2469 4	2469 4	2469 4	98776	PM	PM	
	93836	Vacciner 93836 NN (4%)	Nombre de NN ayant été vacciné (4%)	IT	2345 9	2345 9	2345 9	2345 9	93836	PM	PM	
	96304	Vacciner 96304 survivants (3,49%)	Nombre des survivants ayant été vacciné (3,49%)	IT	2407 6	2407 6	2407 6	2407 6	96304	PM	PM	
	21160	Réaliser les séances de vaccination avancées dans les ZS	Nombre des séances de vaccination avancées réalisées sur prévues	IT	5290	5290	5290	5290	21160	PM	PM	

	1056	Réaliser les séances de vaccination mobiles dans les ZS	Nombre des séances de vaccination mobiles réalisées sur prévues	ECZS	264	264	264	264	1056	PM	PM
-											
Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022											
Sous axe 1 Renforcement des organes de participation communautaire											
Objectif spécifique 1 : Renforcer les organes de la dynamique communautaire dans les AS d'ici fin 2022	1030	Redynamiser les 1030 CAC restant dans les 12 ZS	Nombre des CAC redynamisées	MCZ	1030				1030	\$ 50,00	\$ 500,00 51
	33528	Tenir les réunions des 2794 CAC des 12 ZS	Nombre des réunions de CAC tenues	MCZ	8382	8382	8382	8382	33528	\$ 10,00	\$ 280,00 335
											\$ -
Sous axe 2.: Promotion de l'utilisation des services de santé	48	Organiser les séances de sensibilisation publique dans les 12 ZS	Nombre des séances de sensibilisation publique organisées dans les 12 ZS	MCZ	12	12	12	12	48	\$ 125,00	\$ 000,00 6
Objectif spécifique : Assurer le marketing social en faveur de la santé	24	Animer les émissions radiodiffusées sur l'info demie	Nombre d'émissions radio animées sur l'info demie réalisées sur prévues	Coord. PNCPS	6	6	6	6	24	\$ 25,00	\$ 600,00
Sous axe 3 : Extension des sites de soins communautaires											

<i>Objectif spécifique 1 : Appuyer le fonctionnement des sites des soins communautaires existants</i>	2508	Superviser mensuellement 209 SSC dans les 12 ZS	Nombre de supervision de SSC réalisée sur prévue	IT	627	627	627	627	2508	\$ 10,00	\$ 080,00	25
SOUS TOTAL AXE I											\$ 2 650 801,00	
Axe 2 : Appui aux piliers du système de santé du système de santé pour l'amélioration de la disponibilité et l'accès aux soins de qualité												
Sous-axe 2.1 : Développement des RHS	Au moins 50% des structures de santé à tous les niveaux du Système de Santé disposent d'un personnel de santé compétent, performant, motivé, en quantité suffisante et équitablement réparti pour une offre de services et de soins de santé de qualité											
<i>Résultat 2.1</i>												
<i>Objectif spécifique 1 : Améliorer la disponibilité et la fidélisation des ressources humaines compétentes</i>	4	Actualiser les listes déclaratives à la DPS	Nbr de listes déclarative actualisées de la DPS et ZS sur prévue	CB RHS	1	1	1	1	4	\$ 200,00	\$ 800,00	
	48	Actualiser les listes déclaratives dans les 12 ZS	Nbr de listes déclarative actualisées de la DPS et ZS sur prévue	AGT	12	12	12	12	48	\$ 100,00	\$ 800,00	4
	1	Payer trimestrielle la prime de performance à la DPS	Nbr des agents ayant bénéficiés de la prime de performance	CB RHS	1				1	\$ 25 000,00	\$ 000,00	25
<i>Objectif spécifique 2 : Améliorer le développement des compétences des prestataires d'ici 2023</i>	1	Organiser la formation des prestataires en PEV pratique	Nombre des prestataires formés en PEV pratique	MCA		1			1	\$ 41 660,00	\$ 660,00	41
	100	Former 100 RECO en EAS/HS	Nombre des RECO formé en EAS/HS				100		100	\$ 25,00	\$ 500,00	2

	1	Organiser la formation des prestataires sur la PEC médicale de victimes de violences sexuelles	Nombre de prestataires formés sur la prise en charge médicale de victimes de violences sexuelles						1	\$ 4 080,00	\$ 080,00	4
	20	Former prestataires de soins dans la prise en charge médicale de victimes de violences sexuelles	Nbre de prestataires formés sur la prise en charge médicale de victimes de violences sexuelles	MCP PNSR					20	\$ 310,00	\$ 200,00	6
	49	Former les prestataires en paquet VIH	Nombre des prestataires formés en paquet VIH sur prévue	MCPBPC PNLS				49	49	\$ 1 230,00	\$ 270,00	60
	16	Assurer la formation de cadre de la DPS en violence sexuelle	Nombre des cadres de la DPS formés en violence sexuelle	MCP PNSR	4	4	4	4	16	\$ 2 000,00	\$ 000,00	32
<u>Objectif spécifique 3 :</u> Améliorer la formation de base dans les institutions secondaires de santé.	4	Appuyer la réforme des 4 ITM (ITM Boende, Ikela, Djolu et Monkoto) pour la formation de base	Nombre d'ITM appuyés dans la réforme sur prévue	CB RHS					4	\$ 1 500,00	\$ 000,00	6
	9	Organiser le jury des classes montantes et central	Nombre de jury organisé sur prévu	CB ENS					9	\$ 815,00	\$ 335,00	7

	9	Organiser les séminaires d'orientation pédagogique des enseignants	% des séminaires d'orientation pédagogique organisés	CB ENS				9	9	\$ 815,00	\$ 335,00	7	
	1	Organiser une revue des activités scolaires	Existence de rapport de la revue des activités scolaires	CB ENS				1	1	\$ 3 000,00	\$ 000,00	3	
Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants													
<i>La disponibilité des médicaments et produits de santé de qualité, prioritaires et vitaux, parmi lesquels les 13 médicaments qui sauvent les vies des femmes et des enfants ainsi que les médicaments des Programmes spécialisés du MSP est augmentée dans les FOSA de 20 à 80%.</i>													
<u>Résultat 2.2 :</u>	4	Appuyer l'approvisionnement mensuel et régulier des 12 BCZ en vaccins	Nombre de ZS approvisionnées en vaccins	LOG PEV		1	1	1	1	4	\$ 1 620,00	\$ 480,00	6
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Assurer l'approvisionnement des médicaments essentiels et intrants de santé publique (MEG, VACCINS, et Intrants Spécifiques)	3072	Approvisionner mensuellement les vaccins et autres intrants dans les sites de stockage secondaire	Nbr des sites de stockage approvisionné en vaccins et autres intrants	MCZ		768	768	768	768	3072	\$ 20,00	\$ 440,00	61
	4	Appuyer l'approvisionnement de 12 zones en intrants Vit A, Mébendazole	Nombre des ZS approvisionnées en Intranut Pronanut	Coord. NUT		1	1	1	1	4	\$ 23 000,00	\$ 000,00	92
	4	Approvisionner les ZS en intrant nécessaires de prélèvement et analyse	Nbr des ZS approvisionnées en DBS sur prévue	Ass. Tech PNLs		1	1	1	1	4	\$ 10,00	\$ 40,00	

1	Approvisionner les 12 BCZS en médicaments de lutte contre les MTN CTP	Nbr des BCZS approvisionné en médicament MTN CTP réalisée réalisé sur prévue	ASS Ad MTN	1				1	\$ 400,00	\$ 400,00	1
260	Approvisionner 260 AS en en médicaments de lutte contre les MTN CTP	Nbr de mission d'approvisionnement en Intrans MTN CTP réalisée ZS vers AS	MCZ		260			260	\$ 20,00	\$ 200,00	5
20	Assurer la distribution des Kits Alimentaires dans le cadre de TB/MR chez tous les malades(20)	Nbr de Kits alimentaires distribués chez les malades TB/MR	CBAT	5	5	5	5	20	\$ 240,00	\$ 800,00	4
4	Appuyer l'approvisionnement trimestriel et régulier des antipaludéens, anti tuberculeux et anti rétroviraux dans 12 BCZ	Nbr de mission d'approvisionnement en Intrans spécifique (antipaludéens, anti TB et ARV) réalisée DPS vers ZS	ADRA/CORDAID	1	1	1	1	4	\$ 24 600,00	\$ 400,00	98
3216	Appuyer l'approvisionnement mensuelle et régulier des antipaludéens, anti tuberculeux et anti rétroviraux dans 268 AS	Nbr des FOSA sans rupture en antipaludéens et autres intrants	MCZ	804	804	804	804	3216	\$ 50,00	\$ 800,00	160
2508	Assurer l'approvisionnement mensuelle et régulier des	Nombre de SSC approvisionné en antipaludéen dans les 12 ZS	MCZ	627	627	627	627	2508	\$ 10,00	\$ 080,00	25

		antipaludéens dans les SSC des 12 ZS									
	4	Elaborer un plan trimestriel de suivi des approvisionnements de la DPS	Nombre de plan trimestriel DPS élaboré sur prévu	CBAT	1	1	1	1	4	\$ 100,00	\$ 400,00
	144	Elaborer mensuellement un plan de suivi des approvisionnements des 12 BCZS	Nombre de plan trimestriel BCZS élaboré sur prévu	MCZ	36	36	36	36	144	\$ 20,00	\$ 880,00 ²
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements		Au moins 80% des infrastructures sanitaires ciblées sont construites et/ou réhabilitées et équipées dans le contexte de l'émergence du pays									
Résultat 2.3 :											
Objectif spécifique 1 : Equiper l'antenne PEV Bokungu d'un Kit solaire		1	Solariser la mini chambre froide du dépôt relais PEV/Bokungu	Nombre de Chambre froide solarisé	CB GR	1			1	\$ 60 000,00	\$ 60 000,00
Objectif spécifique 2 : Moderniser les équipements et matériels de la DPS et ZS(FOSA)		6	Doter les bureaux de la DPS des kits informatiques	Nombre des bureaux de la DPS disposant des kits Informatiques	CB R	6			6	\$ 900,00	\$ 400,00 ⁵
		207	Equiper les 207 CS en petits matériels	Nombres des CS Equipés en petits matériels	CB R	100		107	207	\$ 16 743,90	\$ 3 465 987,30
		4	Assurer le fonctionnement de la DPS	Disponibilité des fonds de	CB GR	1	1	1	1	4	\$ 25 000,00

			fonctionnement de la DPS								
	48	Assurer le fonctionnement des 12 BCZS	Disponibilité des fonds de fonctionnement des 12 BCZS	MCZ	12	12	12	12	48	\$ 10 000,00	\$ 480 000,00
	6	Doter les engins roulant au BDPS	Nombre d'engin roulant doté	CB GR	6	0	0	0	6	\$ 5 000,00	\$ 30 000,00
	12	Doter les engins roulant au 12 BCZS	Nombre d'engin roulant doté	MCZ			12		12	\$ 5 000,00	\$ 60 000,00
	12	Equiper les 12 HGR en matériel	Nombre des HGR équipé en matériels	CB GR			12		12	\$ 66 485,00	\$ 797 820,00
Objectif spécifique 3: Renforcer la maintenance des matériels et équipements de la DPS	4	Assurer la maintenance des réfrigérateur des ZS	Nombre des missions de maintenance des réfrigérateurs réalisées sur prévue	LOG PEV	1	1	1	1	4	\$ 1 217,00	\$ 4 868,00
	4	Assurer trimestriellement la maintenance des chambres froide des antennes Boende et Bokungu	Nbr des missions de maintenance de chambre froide réalisée sur prévue	LOG PEV	1	1	1	1	4	\$ 328,00	\$ 1 312,00
Objectif spécifique 4: Assuer la réhabilitation et la Construction des nouvelles infrastructures sanitaires (CS, HGR, HP), d'appui (CDR, labo, Banques de sang, etc.) et des	1	Construire la CDR	Nombre de CDR construit	CB GR			1		1	\$ 200 000,00	\$ 200 000,00
	1	Construire le laboratoire provincial	Nombre de labo Pro. construit	CB GR		1			1	\$ 250 000,00	\$ 250 000,00

batiments administratifs à tous les niveaux												
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire	La disponibilité de l'information sanitaire de qualité est assurée à 80% pour une meilleure prise de décision											
Résultat 2.4 :												
<i>Objectif spécifique 1 : Améliorer la complétude, la promptitude et la corréctitude des données collectées dans DHIS2/SNIS d'ici fin 2023</i>	12	Actualiser la pyramide sanitaire dans les 12 ZS	Nombre de ZS ayant actualisé la pyramide sanitaire	MCZ	12					12	\$ 50,00	\$ 200,00 ⁷
	4	Elaborer les rapports trimestriels	Nombre de rapports trimestriel de la DPS élaborés	CB INF SAN	1	1	1	1	4	\$ 100,00	\$ 200,00 ⁷	
		Elaborer le rapport annuel de la DPS	Nombre de rapports annuel de la DPS élaboré	CB INF SAN		2			2	\$ 250,00	\$ 200,00 ⁷	
	12	Elaborer les rapports annuels des 12 ZS	Nombre de rapports élaborés	MCZ	12				12	\$ 100,00	\$ 200,00 ⁷	
	12	Réaliser les réunions mensuelles d'analyse et validation des données à la DPS	Nombre des réunions mensuelles d'analyse et validation des données réalisées	CB INF SAN	3	3	3	3	12	\$ 600,00	\$ 200,00 ⁷	
	144	Réaliser les réunions mensuelles d'analyse et validation des données dans les 12 ZS	Proportion des réunions mensuelles d'analyse et validation des données réalisées	MCZ	36	36	36	36	144	\$ 100,00	\$ 400,00 ¹⁴	

3216	Organiser la tenue des réunions de monitoring interne dans les AS de la DPS	Nombre des réunions de monitoring internes AS réalisées sur prévues	IT	804	804	804	804	3216	\$ 20,00	\$ 320,00	64
4	Organiser trimestriellement les réunions du CCIA Technique	Nombre des réunions CCIA tenues sur prévues	MCA	1	1	1	1	4	\$ 100,00	\$ 400,00	
4	Organiser trimestriellement les réunions du CPP Mashako	Nombre des réunions CPP Mashako tenues sur prévues	MCA	1	1	1	1	4	\$ 100,00	\$ 400,00	
12	Organiser les réunions de validation des données SNSAP	Nombre de réunions de validation de données SNSAP réalisées	Coord. NUT	3	3	3	3	12	\$ 100,00	\$ 200,00	1
2	Organiser les revues semestrielles de la DPS	Nombre des revues organisés sur prévue	CB INF SAN		1		1	2	\$ 8 799,00	\$ 598,00	17
1	Organiser les revues annuelles de la DPS	Nombre des revues annuelles organisés sur prévues	CB INF SAN			1		1	\$ 8 799,00	\$ 799,00	8
144	Organiser les revues mensuelles dans les 12 BCZS	Nombre des revues mensuelles organisés sur prévue dans les 12 BCZS	MCZ	36	36	36	36	144	\$ 20,00	\$ 880,00	2
4	Tenir les réunions des Comités thérapeutiques	Nombre des établissements de soins ayant tenu des réunions de	S&E PNLS	1	1	1	1	4	\$ 480,00	\$ 920,00	1

		dans les FOSA de PEC du VIH	leur Comité thérapeutique sur la PEC du VIH										
	2	Organiser des réunions semestrielles de validation conjointe des données TB/VIH	Proportion des réunions semestrielles de validation des données conjointes réalisées	MCP CPLT/PNLS		1		1	2	\$ 433,00	\$ 866,00		
	4	Elaborer le bulletin épidémiologique	Nombre de bulletins épi. élaborés	CB INF SAN		1	1	1	4	\$ 300,00	\$ 200,00	1	
	3924	Reproduire les outils de collectes des données par la DPS pour les FOSA	Nombre des outils de collectes reproduit	CB RH/CB IS		981	981	981	981	3924	\$ 15,00	\$ 860,00	58
Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins		<i>L'accessibilité financière des populations aux soins de santé de qualité est augmentée de 30% et la part du paiement direct dans les dépenses de santé des ménages est réduite de 90% à 60%.</i>											
Résultat 2.5 :													
Objectif spécifique 1 : Accroître les ressources financières des structures de la DPS d'ici fin 2023	2	Créer une mutuelle de santé dans la ZS de Boende	Nombre de mutuelle de santé Créée	CD						2	\$ 200,00	\$ 400,00	
	48	Faire le suivi de la tarification forfaitaire dans les FOSA	Nombre des FOSA respectant la tarification forfaitaire	MCZ		12	12	12	12	48	\$ 200,00	\$ 600,00	9

<i>Objectif spécifique 2 : Accroître l'efficacité dans la gestion des ressources des structures de la DPS d'ici fin 2023</i>	3120	Renforcer le suivi des fonds dans les établissements de soins	Nombre des établissements de soins ayant été suivi	MCZ	780	780	780	780	3120	\$ 20,00	\$ 400,00	62
SOUS TOTAL AXE II											\$ 6 391 730,30	
Axe 3: Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé												
Le pilotage du secteur de la santé est assuré dans le contexte de la décentralisation pour garantir l'offre et l'utilisation des services de santé de qualité												
<i>Résultat 3.1.</i>												
<i>Objectif spécifique 1 : Renforcer l'application des mécanismes d'inspection- contrôle dans la DPS d'ici fin 2023</i>	4	Organiser l'audit interne du BDPS	Nombre d'audits interne réalisés sur prévus	CB IC	1	1	1	1	4	\$ 100,00	\$ 400,00	
	4	Organiser les missions d'Inspection des ITM/IEM	Nbre de missions d'inspection des ITM/IEM réalisée sur prévu	CB ESS	1	1	1	1	4	PM	PM	
	2	Tenir semestriellement les réunions de CPP-SS	Nbr des réunions CPP SS tenues sur prévues	CD	1			1	2	\$ 7 100,00	\$ 200,00	14
<i>Objectif spécifique 2 : Renforcer la coordination du secteur de la sante</i>	4	Tenir trimestriellement les réunions du Secrétariat Technique de CPP-SS	Nbr de réunions de Secrétariat Technique de CPP-SS tenues sur prévues	CD	1	1	1	1	4	\$ 50,00	\$ 200,00	
	72	Tenir mensuellement les réunions de groupes de Travail	Nbr des réunions des groupes de travail tenues	Président GT	18	18	18	18	72	\$ 100,00	\$ 800,00	10
	52	Tenir hebdomadaireme nt les réunions de	Nbr des réunions ECP tenues sur prévues	CD	13	13	13	13	52	\$ 50,00	\$ 800,00	10

	<i>l'équipe cadre provincial</i>										
24	Organiser la réunion de CA dans les 12 ZS	Nbre des réunions des CA tenue par ECZS sur prévue	MCZS	12			12	24	\$ 600,00	\$ 400,00	14
144	Tenir les réunions de COGE dans les 12 ZS	Nbre de COGE tenue sur prévue	MCZS	36	36	36	36	144	\$ 200,00	\$ 800,00	28
576	Tenir les réunions de l'ECZS dans les 12 ZS	Nbre des réunions ECZS tenues sur prévues	MCZS	144	144	144	144	576	\$ 40,00	\$ 040,00	23
1200	Tenir les réunions de CODIR dans les 12 HGR	Nbr des réunions de CODIR tenues sur prévues	MDH	300	300	300	300	1200	\$ 35,00	\$ 000,00	42
3216	Tenir les réunions de CODESA dans les 12 ZS	Proportion des CODESA fonctionnels	MCZ	804	804	804	804	3216	\$ 20,00	\$ 320,00	64
24	Elaborer le PTT des bureaux de la DPS	Nombre de PTT de chaque bureau élaboré	CB	6	6	6	6	24	\$ 50,00	\$ 200,00	1
4	Elaborer le PTT BDPS	Nbre de PTT BDPS élaboré	CD	1	1	1	1	4	\$ 200,00	\$ 800,00	
48	Elaborer le PTT des ECZS	Nbre de PTT ECZS élaboré	MCZS	12	12	12	12	48	\$ 30,00	\$ 440,00	1
6	Elaborer le PAO 2024 de chaque bureau de la DPS	Nombre de PAO 2024 des bureaux élaborés	CB				6	6	\$ 200,00	\$ 200,00	1
1	Elaborer le PAO 2024 BDPS	Nombre de PAO 2024 BDPS élaboré	CD				1	1	\$ 2 000,00	\$ 000,00	2
12	Elaborer le PAO 2024 ECZS	Nombre des PAO 2024 des ECZS élaboré	MCZS				12	12	\$ 100,00	\$ 200,00	1

	25	Elaborer le PAO 2024 HGR/CSR	Nombre des PAO 2024 des HGR/CSR élaboré	MDH				25	25	\$ 100,00	\$ 500,00	2
	268	Elaborer le PAO 2024 CS	Nombre des PAO 2024 des CS élaboré	IT				268	268	\$ 50,00	\$ 400,00	13
	12	Elaborer le PAO 2024 Consolidé ZS	Nombre des PAO 2024 Consolidé élaboré sur prévu	MCZS				12	12	\$ 200,00	\$ 400,00	2
	1	Elaborer le PAO 2024 consolidé DPS	Nombre de PAO 2024 consolidé DPS élaboré	CD				1	1	\$ 500,00	\$ 500,00	3
Objectif spécifique 3 : <i>Redynamiser les réunions avec les cadres de concertation intersectorielle</i>	12	Tenir mensuellement les réunions territoriale du CPMN	Nombre de réunions territoriales du CPMN tenues	AT	3	3	3	3	12	\$ 50,00	\$ 600,00	
	4	Tenir trimestriellement les réunions du comité technique du CPMN	Nombre de réunions du secrétariat permanent du CPMN tenues	CD Plan	1	1	1	1	4	\$ 200,00	\$ 800,00	
	2	Tenir semestriellement des réunions du comité de pilotage du CPMN	Nombre de réunions du comité de pilotage du CPMN tenues	PROGOUV		1		1	2	\$ 400,00	\$ 800,00	
	4	Tenir les réunions de concertation VIH/TB	Nombre de réunion de concertation VIH/TB DPS	CD	1	1	1	1	4	\$ 100,00	\$ 400,00	
SOUS TOTAL AXE III											\$ 241 200,00	
TOTAL GENERAL											\$ 9 283 731,30	

VII. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION

7.1. Cadre d'évaluation des objectifs spécifiques et/ou résultats attendus du PAO consolidé de la DPS

Tableau N°12 : Cadre/Grille d'évaluation du PAO de la DPS

(1) Axes du PNDS 2019-2022/Objectifs spécifiques du PAO	(2) Cible annuelle	(3) Indicateurs de résultat (mesurant la cible annuelle)	(4) Performance/valeur observée au temps « t » de la mise en œuvre du PAO cons [1]	Ecart [2]	(6) Observations à faire si possible [3]	(7) Recommandations de l'évaluation [4]	Responsables
Axe 1 : Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé							
Résultat 1.1. du PNDS-2019-2022	La couverture et de l'accès à des structures offrant des soins et des services de santé de qualité est augmentée de 30 à 60%.						
Sous-axe 1.1.1. Amélioration de la couverture sanitaire							
Objectif spécifique 1 : Appuyer l'extension du PMA dans les 12 ZS de la DPS	22	Nombre des CDT ayant intégrés le paquet (VIH) et PTME					Ass. Tech PNLS
	18	Nombre des CS ayant intégrés le paquet TB					MCZ
Objectif spécifique 2 : Appuyer l'offre du PCA y compris le paquet de services en faveur de la santé reproductive, de la mère, du nouveau-né, de	3	Nombre des services para clinique (biochimie, hématologie et parasitologie) implémenté à l'HGR Boende					MCZ

<i>l'enfant et de l'adolescent (SRMNEA) dans les HGR/ZS d'ici fin 2023</i>	1	<i>Nbre de service d'imagerie fonctionnel à l'HGR Bokungu</i>					<i>MDH</i>
<i>Objectif spécifique 4 : Organiser les actions de santé publique dans les 12 zones de santé d'ici la fin 2023</i>	1	<i>Nombre des missions de supervision DMM coord vers ZS réalisées sur prévue</i>					<i>CBAT</i>
	12	<i>Nombre des ZS ayant organisé la DMM</i>					<i>MCZ</i>
	1	<i>Nombre des missions de supervision nVPO2 réalisées</i>					<i>CBAT</i>
	12	<i>Nombre des ZS ayant organisé la campagne nVPO2</i>					<i>MCZ</i>
	1	<i>Nombre des missions de supervision contre la rougeole réalisées</i>					<i>MCA</i>
	12	<i>Nombre des ZS ayant organisé la campagne contre la rougeole</i>					<i>MCZ</i>
	1	<i>Nombre de journée mondiale contre la TB célébrée</i>					<i>CD</i>
	1	<i>Nombre de journée mondiale contre le paludisme célébrée</i>					<i>CD</i>
	1	<i>Nombre de journée mondiale contre le VIH/SIDA célébrée</i>					<i>CD</i>
<i>Objectif spécifique 5 : Organiser Promotion de l'IEC/CCC</i>	4	<i>Nombre d'émissions radio animées sur VIH</i>					<i>Ass. Tech PNLs</i>
	12	<i>Nombre causeries éducatives réalisées/prévues</i>					<i>MCP</i>

	99000	Nombre des VAD organisés sur prévus					AC/RECO
	2	Nombre de points de distribution mis en place installés/prévus					Ass. Tech PNLS
Objectif spécifique 6 : <i>Accroître les capacités des structures des DPS/ZS et des communautés dans la résilience contre les épidémies, catastrophes et autres risques sanitaires d'ici fin 2021</i>	13	Nombre de plan de contingence actualisé					CB IS/MCZ
	60	Nbre des établissements avec kit de prélèvement des maladies évitables par la vaccination					MCZ
	676	Nombre des réunions des cellules épidémiologiques tenues sur prévue					CBIS/IS SE
	52	Proportion des missions d'investigation des ZS appuyées par la DPS					CBIS
	676	Nombre de visites de site de notification organisé sur prévu					CBIS/MCZ
	12	Nombre de réunion de la plateforme une santé réalisée sur prévue					CD
-							
Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé							

<i>Objectif spécifique 1 : Assurer les missions de supervisions des ECZ et l'ECP</i>	144	<i>Nbr de supervisions MASHAKO DPS-ZS réalisées sur prévue</i>					CBAT
	3216	<i>Nbr de supervisions MASHAKO BCZS-AS réalisées sur prévue</i>					MCZ
	4	<i>Nombre de mission de supervision PNSR réalisée sur prévue</i>					MCP PNSR
	48	<i>Nombre de supervisions PCIMA réalisées sur prévues</i>					Coord. PRONANUT
	4	<i>Nbr de supervisions CPLT/DPS-72 CDT réalisées sur prévue</i>					MCP CPLT
	28	<i>Nbr de supervisions BPC-CS VIH réalisées sur prévue</i>					CBAT
	2	<i>Nombre de supervisions TBVIH éalisées sur prévue</i>					Ass. Tech PNLS/MCP CPLT
	4	<i>Nbr de mission d'accompagnement DPS-ZS réalisée sur prévues</i>					CBAT
	3216	<i>Nbr de mission d'accompagnement BCZS-FOSA réalisée sur prévue</i>					MCZ
	2	<i>Nombre de mission de coaching réalisée sur prévue</i>					CBAT
	4	<i>Nombre de mission de suivi des dossiers médicaux établissements</i>					CB HSP

		<i>classées réalisée sur prévue</i>					
	2	<i>Nombre de missions de suivi post formation SSC réalisées sur prévues</i>					CBAT
	4	<i>Nombre de missions de supervision des ITM/IEM réalisée sur prévu</i>					CBESS
<i>Objectif spécifique 2 : renforcer le système de référence et contre référence entre l'HGR et les centres de santé</i>	111124	<i>Nombre des malades ayant été référés vers les 12 HGR</i>					IT
	115068	<i>Nombre des HGR ayant contre référé les malades vers le CS</i>					MDH
-							
Sous-axe 1.4 : [4] Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MNT & MT, Résilience, etc.)							
<i>Objectif spécifique 1 : Assurer la qualité au laboratoire, Banque du sang, CDR, Rapports</i>	2880	<i>Nombre des lames sélectionnés sur prévue</i>					IS SSP
	2880	<i>Nbr de lames de qualité contrôlées sur prévue</i>					CBAT
	2	<i>Nombre d'évaluation de la CDR réalisé</i>					CBAT

<u>Objectif spécifique 2 :</u> Organiser la démarche qualité à tous les niveaux (ECZS, HGR et CS)	4	Nbr de mission de DQS réalisée sur prévue					CBAT
	4	Nombre des missions d'audit qualité des données DHIS2 effectués sur prévue					CBIS
<u>Objectif spécifique 3 :</u> Améliorer l'hygiène hospitalière dans les 12 ZS d'ici fin 2023	0,02	Proportion des infections post-opératoires					MDH
<u>Objectif spécifique 4 :</u> Mise en œuvre des interventions à haut impact sur la santé de la mère et de l'enfant (SRMNEA) dans tous les CS d'ici la fin 2023	69140	Nombre des séances de CPN4 organisées sur prévues					IT
	98776	Nombre des séances de CPN1 organisées sur prévues					IT
	98776	Nombre des séances de CPON organisées sur prévues					IT
	93836	Nombre de NN ayant été vacciné (4%)					IT
	96304	Nombre des survivants ayant été vacciné (3,49%)					IT
	21160	Nombre des séances de vaccination avancées réalisées sur prévues					IT
	1056	Nombre des séances de vaccination mobiles réalisées sur prévues					ECZS
-							

<u>Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022</u>		-	-	-	-	-	-
<u>Sous axe 1</u> Renforcement des organes de participation communautaire		-	-	-	-	-	-
<u>Objectif spécifique 1 :</u> <i>Renforcer les organes de la dynamique communautaire dans les AS d'ici fin 2022</i>	1030	Nombre des CAC redynamisées					MCZ
	33528	Nombre des réunions de CAC tenues					MCZ
<u>Sous axe 2.: Promotion de l'utilisation des services de santé</u>	48	Nombre des séances de sensibilisation publique organisées dans les 12 ZS					MCZ
<u>Objectif spécifique 1 :</u> <i>Assurer le marketing social en faveur de la santé</i>	24	Nombre d'émissions radio animées sur l'info demie réalisées sur prévues					Coord. PNCPS
<u>Sous axe 3 : Extension des sites de soins communautaires</u>							
<u>Objectif spécifique 1:</u> <i>Appuyer le fonctionnement des sites des soins communautaires existants</i>	2508	Nombre de supervision de SSC réalisée sur prévue					IT
Axe 2 : Appui aux piliers du système de santé du système de santé pour l'amélioration de la disponibilité et l'accès aux soins de qualité							
Sous-axe 2.1 : Développement des RHS	Au moins 50% des structures de santé à tous les niveaux du Système de Santé disposent d'un personnel de santé compétent, performant, motivé, en quantité suffisante et équitablement réparti pour une offre de services et de soins de santé de qualité						

<u>Résultat 2.1</u>						
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Améliorer la disponibilité et la fidélisation des ressources humaines compétentes	4	Nbr de listes déclarative actualisées de la DPS et ZS sur prévue				CB RHS
	48	Nbr de listes déclarative actualisées de la DPS et ZS sur prévue				AGT
	1	Nbr des agents ayant bénéficiés de la prime de performance				CB RHS
<u>Objectif spécifique 2 :</u> Améliorer le développement des compétences des prestataires d'ici 2023	1	Nombre des prestataires formés en PEV pratique				MCA
	100	Nombre des RECO formé en EAS/HS				
	1	Nombre de prestataires formés sur la prise en charge médicale de victimes de violences sexuelles				
	20	Nbre de prestataires formés sur la prise en charge médicale de victimes de violences sexuelles				MCP PNSR
	49	Nombre des prestataires formés en paquet VIH sur prévue				MCPBPC PNLS
	16	Nombre des cadres de la DPS formés en violence sexuelle				MCP PNSR

<i>Objectif spécifique 3 : Améliorer la formation de base dans les institutions secondaires de santé.</i>	4	Nombre d'ITM appuyés dans la réforme sur prévue					CB RHS
	9	Nombre de jury organisé sur prévu					CB ENS
	9	% des séminaires d'orientation pédagogique organisés					CB ENS
	1	Existence de rapport de la revue des activités scolaires					CB ENS
Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants	<i>La disponibilité des médicaments et produits de santé de qualité, prioritaires et vitaux, parmi lesquels les 13 médicaments qui sauvent les vies des femmes et des enfants ainsi que les médicaments des Programmes spécialisés du MSP est augmentée dans les FOSA de 20 à 80%.</i>						
<i>Résultat 2.2 :</i>	4	Nombre de ZS approvisionnées en vaccins					LOG PEV
<i>Objectif spécifique 1 : Assurer l'approvisionnement des médicaments essentiels et intrants de santé publique (MEG, VACCINS, et Intrants Spécifiques)</i>	3072	Nbr des sites de stockage approvisionné en vaccins et autres intrants					MCZ
	4	Nombre des ZS approvisionnées en Intranat Pronanut					Coord. NUT
	4	Nbr des ZS approvisionnées en DBS sur prévue					Ass. Tech PNLS
	1	Nbr des BCZS approvisionné en médicament MTN					ASS Ad MTN

	<i>CTP réalisée réalisé sur prévue</i>					
260	<i>Nbr de mission d'approvisionnement en Intrans MTN CTP réalisée ZS vers AS</i>					MCZ
20	<i>Nbr de Kits alimentaires distribués chez les malades TB/MR</i>					CBAT
4	<i>Nbr de mission d'approvisionnement en Intrans spécifique (antipaludéens, anti TB et ARV) réalisée DPS vers ZS</i>					ADRA/CORDAID
3120	<i>Nbr des FOSA sans rupture en antipaludéens et autres intrants</i>					MCZ
2508	<i>Nombre de SSC approvisionné en antipaludéen dans les 12 ZS</i>					MCZ
4	<i>Nombre de plan trimestriel DPS élaboré sur prévu</i>					CBAT
144	<i>Nombre de plan trimestriel BCZS élaboré sur prévu</i>					MCZ
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements	Au moins 80% des infrastructures sanitaires ciblées sont construites et/ou réhabilitées et équipées dans le contexte de l'émergence du pays					

<u>Résultat 2.3 :</u>						
<u>Objectif spécifique 1 :</u> Equiper l'antenne PEV Bokungu d'un Kit solaire	1	Nombre de Chambre froide solarisé				CB GR
<u>Objectif spécifique 2 :</u> Moderniser les équipements et matériels de la DPS et ZS(FOSA)	6	Nombre des bureaux de la DPS disposant des kits Informatiques				CB R
	207	Nombres des CS Equipés en petits matériels				CB R
	4	Disponibilité des fonds de fonctionnement de la DPS				CB GR
	48	Disponibilité des fonds de fonctionnement des 12 BCZS				MCZ
	6	Nombre d'engin roulant doté				CB GR
	12	Nombre d'engin roulant doté				MCZ
	12	Nombre des HGR équipé en matériels				CB GR
<u>Objectif spécifique 3 :</u> Renforcer la maintenance des matériels et équipements de la DPS	4	Nombre des missions de maintenance des réfrigérateurs réalisées sur prévue				LOG PEV
	4	Nbr des missions de maintenance de chambre froide réalisée sur prévue				LOG PEV
	1	Nombre de CDR construit				CB GR

<i>Objectif spécifique 4 : Assurer la réhabilitation et la Construction des nouvelles infrastructures sanitaires (CS, HGR, HP), d'appui (CDR, labo, Banques de sang, etc.) et des bâtiments administratifs à tous les niveaux</i>	1	Nombre de labo Pro. construit					CB GR
-							
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire	<i>La disponibilité de l'information sanitaire de qualité est assurée à 80% pour une meilleure prise de décision</i>						
Résultat 2.4 :							
<i>Objectif spécifique 1 : Améliorer la complétude, la promptitude et la cor rectitude des données collectées dans DHIS2/SNIS d'ici fin 2023</i>	12	Nombre de ZS ayant actualisé la pyramide sanitaire					MCZ
	4	Nombre de rapports trimestriel de la DPS élaborés					CB INF SAN
		Nombre de rapports annuel de la DPS élaboré					CB INF SAN
	12	Nombre de rapports élaborés					MCZ
	12	Nombre des réunions mensuelles d'analyse et validation des données réalisées					CB INF SAN
	144	Proportion des réunions mensuelles d'analyse et validation					MCZ

	<i>des données réalisées</i>					
3216	<i>Nombre des réunions de monitoring internes AS réalisées sur prévues</i>					<i>IT</i>
4	<i>Nombre des réunions CCIA tenues sur prévues</i>					<i>MCA</i>
4	<i>Nombre des réunions CPP Mashako tenues sur prévues</i>					<i>MCA</i>
12	<i>Nombre de réunions de validation de données SNSAP réalisées</i>					<i>Coord. NUT</i>
2	<i>Nombre des revues organisés sur prévue</i>					<i>CB INF SAN</i>
1	<i>Nombre des revues annuelles organisés sur prévues</i>					<i>CB INF SAN</i>
144	<i>Nombre des revues mensuelles organisés sur prévue dans les 12 BCZS</i>					<i>MCZ</i>
4	<i>Nombre des établissements de soins ayant tenu des réunions de leur Comité thérapeutique sur la PEC du VIH</i>					<i>S&E PNLS</i>
2	<i>Proportion des réunions semestrielles de validation des</i>					<i>MCP CPLT/PNLS</i>

		données conjointes réalisées					
	4	Nombre de bulletins épi. élaborés					CB INF SAN
	3924	Nombre des outils de collectes reproduit					CB RH/CB IS
Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins	<i>L'accessibilité financière des populations aux soins de santé de qualité est augmentée de 30% et la part du paiement direct dans les dépenses de santé des ménages est réduite de 90% à 60%.</i>						
Résultat 2.5 :							
Objectif spécifique 1 : Accroître les ressources financières des structures de la DPS d'ici fin 2023	2	Nombre de mutuelle de santé créée					CD
	48	Nombre des FOSA respectant la tarification forfaitaire					MCZ
Objectif spécifique 2 : Accroître l'efficacité dans la gestion des ressources des structures de la DPS d'ici fin 2023	3120	Nombre des établissements de soins ayant été suivi					MCZ
Axe 3: Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé							
	<i>Le pilotage du secteur de la santé est assuré dans le contexte de la décentralisation pour garantir l'offre et l'utilisation des services de santé de qualité</i>						
Résultat 3.1.							
Objectif spécifique 1 : Renforcer l'application	4	Nombre d'audits interne réalisés sur prévus					CB IC

<i>des mécanismes d'inspection-contrôle dans la DPS d'ici fin 2023</i>	4	<i>Nbre de missions d'inspection des ITM/IEM réalisée sur prévu</i>					CB ESS
	2	<i>Nbr des réunions CPP SS tenues sur prévues</i>					CD
<i>Objectif spécifique 2 : Renforcer la coordination du secteur de la sante</i>	4	<i>Nbr de réunions de Secrétariat Technique de CPP-SS tenues sur prévues</i>					CD
	72	<i>Nbr des réunions des groupes de travail tenues</i>					Président GT
	52	<i>Nbr des réunions ECP tenues sur prévues</i>					CD
	24	<i>Nbre des réunions des CA tenue par ECZS sur prévue</i>					MCZS
	144	<i>Nbre de COGE tenue sur prévue</i>					MCZS
	576	<i>Nbre des réunions ECZS tenues sur prévues</i>					MCZS
	1200	<i>Nbr des réunions de CODIR tenues sur prévues</i>					MDH
	3216	<i>Proportion des CODESA fonctionnels</i>					MCZ
	24	<i>Nombre de PTT de chaque bureau élaboré</i>					CB
	4	<i>Nbre de PTT BDPS élaboré</i>					CD

	48	Nbre de PTT ECZS élaboré					MCZS
	6	Nombre de PAO 2024 des bureaux élaborés					CB
	1	Nombre de PAO 2024 BDPS élaboré					CD
	12	Nombre des PAO 2024 des ECZS élaboré					MCZS
	25	Nombre des PAO 2024 des HGR/CSR élaboré					MDH
	268	Nombre des PAO 2024 des CS élaboré					IT
	12	Nombre des PAO 2024 Consolidé élaboré sur prévu					MCZS
	1	Nombre de PAO 2024 consolidé DPS élaboré					CD
<u>Objectif spécifique 3 :</u> Redynamiser les réunions avec les cadres de concertation intersectorielle	12	Nombre de réunions du secrétariat permanent du CPMN tenues					Coord. NUT
	4	Nombre de réunions du secrétariat permanent du CPMN tenues					CD Plan
	2	Nombre de réunions du comité de pilotage du CPMN tenues					PROGOUV
	4	Nombre de réunion de concertation VIH/TB DPS					CD

VIII. BUDGET SYNTHESE DU PAO CONSOLIDE DE LA DPS

(En 3 composants (budget global, budget activités & budget fonctionnement à copier de la matrice spécifique de budgétisation de la DPS)