

**REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO**

**PROVINCE DE LOMAMI**

**DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE  
PUBLIQUE, HYGIENE ET PREVENTION**



**PLAN DE TRAVAIL**

**DU DEUXIEME SEMESTRE 2023**

**DU BUREAU DE LA DIVISION  
PROVINCIALE DE LA SANTE PUBLIQUE,  
HYGIENE ET PREVENTION**

*Nom du Bureau de la DPS : LOMAMI*

*Code de la DPS : 1101*

*Adresse : N°20, Avenue Lumumba, Quartier Mbandaka, Commune de  
Kabuelabuella, Ville de Kabinda*

*Email (DPS) (\*) : [divisionsantelomami@gmail.com](mailto:divisionsantelomami@gmail.com) et [bulobofred@gmail.com](mailto:bulobofred@gmail.com)*

*Téléphone VIP : +243810771189, +243854533220*

*N° Compte bancaire : CFD*

*/ USD : 1264-4805236-03 61*

**Juin 2023**

## **Table des matières**

Table des matières .....	2
1. CONTEXTE.....	3
2. ANALYSE DE LA SITUATION .....	3
2.1. Données démographiques.....	4
2.2. Carte de la DPS Lomami .....	6
1. PARTENARIAT AU SEIN DE LA DPS .....	6

## **1. CONTEXTE**

La RDC dispose depuis 2010 de la seconde Stratégie Nationale de Renforcement du Système de Santé (SRSS-2) et récemment du second Plan National de Développement Sanitaire (PNDS recadré 2019-2022) comme cadre stratégique de référence pour la planification et la mise en œuvre des interventions dans le secteur de la santé.

Le PNDS 2023-2027 n'étant pas encore disponible, le Ministère continue à travailler avec celui de 2019-2022 qui a été adopté au niveau national lors d'une réunion du Comité de Coordination Technique Élargi du Comité National de Pilotage du Secteur de la Santé (CCT/CNP-SS). Son opérationnalisation en provinces se fait à travers l'élaboration des plans d'actions opérationnels annuels (DPS aux Zones de Santé).

Le devoir de rendre compte et de mieux cerner la mise en œuvre des activités des Soins de Santé Primaires contenues dans les différents PAO, exige régulièrement des évaluations après validation des données produites par les ZS et la DPS en vue de prendre de bonnes décisions basées sur les faits avérés en vue de la prise des décisions débouchant sur la programmation stratégique et opérationnelle.

Le PNDS 2019 – 2022 s'inscrit dans la vision du gouvernement de la République sur la santé de la population en 2022 (Avancer vers l'accès universel à des services de santé de qualité et réduire l'incidence des dépenses catastrophiques des ménages afin de leur permettre de contribuer au développement économique de la nation), du but (Contribuer au bien-être de la population congolaise dans le cadre de la CSU et autres cibles des ODD).

Pour y parvenir, un Plan d'Action Opérationnel (PAO) est élaboré chaque année d'une part et d'autre part des plans de travail mensuels et trimestriels y sont tirés et évalués périodiquement afin de suivre et de mesurer les résultats du processus de la mise en œuvre des différentes activités réalisées soit mensuellement ou trimestriellement. C'est dans cette optique que la Division Provinciale de la Santé de LOMAMI a élaboré son Plan d'Action Opérationnel 2023, lequel a été adopté par le Comité Provincial de Pilotage (CPP).

Pour une bonne opérationnalisation de ce plan d'actions opérationnel qui est annuel, ce dernier est désagrégé en des plans couvrant des périodes plus ou moins courtes afin de faciliter le suivi de la mise en œuvre, il s'agit des de travail semestriels, trimestriels, mensuels et hebdomadaire.

Après la mise en œuvre des activités du premier semestre, il est important d'évaluer la réalisation des activités et de planifier les activités pour le deuxième semestre. Cette planification du semestriel est également un pré requis à l'élaboration du contrat unique qui a une périodicité semestrielle.

## **2. ANALYSE DE LA SITUATION**

La Division Provinciale de la santé publique hygiène et prévention (DPSPHP) Lomami a évolué au premier semestre de l'année 2023 dans un environnement politique calme. Sur le plan sécuritaire on a noté des signalements des coupeurs de routes sur les axes Kabinda - Vunayi, Kabinda - NgadaJika, mais plus sur l'axe kabinda kalonda ESt.

Sur le plan socioéconomique : La situation était stable en en dehors de la flambé du prix de certains articles et produits vivriers. Il faut signaler des restrictions budgétaires des principaux partenaires d'appui à la DPS PHP ce qui limite l'élan que prenais la DPS PHP par rapport à ses performances. Pour faire fi à ces contraintes de réduction des ressources

financières et maintenir ses performances, la DPS PHP a usé des capacités managériales et de leadership en capitalisant des financements disponibles pour réaliser ses activités régaliennes, comme l'intégration des missions des supervisions/encadrement pour s'appuyer sur les financements des programmes spécialisés et couvrir toutes les 16 ZS avec l'encadrement.

L'accessibilité aux Zones de santé qui composent la province sanitaire de Lomami se fait par voie routière avec des routes en état de délabrement avancé ce qui conduit à l'amortissement rapide des matériels roulants affectés à la mobilité du personnel et conduit également à l'allongement des délais de livraison des médicaments et autres intrants.

Sur le plan sanitaire (épidémies, urgences et catastrophes...) il faut signaler la persistance de l'épidémie de rougeole ayant affecté toutes les 16 Zones de santé qui composent la DPS PHP Lomami et pour laquelle une riposte vaccinale a été organisée dans les ZS de Mwene Ditu, Makota, Luputa, Kanda kanda, Nganda jika, Mulumba et Kalambayi ; malgré tout l'épidémie de rougeole reste active pour l'ensemble de la province avec plus d'ampleur et de gravité dans les ZS de Lubao, Kabinda et Tshofa. La DPS PHP a obtenu de la part de ses partenaires des kits de PEC gratuite des malades pour arriver à couper la chaîne de contamination en attendant une riposte vaccinale globale qui sera couplée à la vaccination contre la fièvre Jaune dans 13 ZS. L'épidémie de choléra avec tendance d'endémicité dans les ZS de Kalambayi, Mulumba et NgadaJika s'est estompée, des cas de choléra ne sont plus notifiés, du moins la sensibilisation sur des mesures d'hygiène et la surveillance se poursuivent. Il faut signaler également l'augmentation des cas de paludisme par rapport à la même période de l'année antérieure et ce malgré la distribution de masse des MILD en fin d'année 2022, à ce sujet des investigations, études sont en cours de réalisation pour comprendre et maîtriser cette augmentation inexplicée des cas de Paludisme

## 2.1. Données démographiques

**Tableau 1 : Données démographiques de la DPS Lomami**

1.1. Liste des ZS avec population, axes de supervision et distance par rapport au B/DPS  
Tableau N° 1 : Liste des ZS avec population, axes de supervision et distance par rapport au B/DPS

<b>N°</b>	<b>Noms des ZS</b>	<b>Population totale de la ZS</b>	<b><u>Axe de supervision à laquelle appartient la ZS[1]</u></b>	<b>Distance entre le BCZ et le B/DPS</b>	<b>Observations</b>
1	Kabinda	427872	DPS-BCZ Kabinda	<b>6 Km</b>	
2	Kalambayi Kabanga	251964	Kabinda-Kalambayi	<b>151 Km</b>	Traversé du bac de kalundue musoko
3	Kalenda	254010	Kabinda-Mwene Ditu-Kalenda	<b>243 Km</b>	Pas de maison d'hébergement
4	Kalonda Est	291540	Kabinda-Kalonda Est	<b>150 Km</b>	Route en mauvais état

5	<i>Kamana</i>	250618	<i>Kabinda-Kamana</i>	<b>82 Km</b>	<i>Route en mauvais état</i>
6	<i>Kamiji</i>	124135	<i>Kabinda-Mwene-Ditu –Kamiji</i>	<b>335 Km</b>	<i>Route en mauvais état</i>
7	<i>Kanda Kanda</i>	293248	<i>Kabinda-Mwene Ditu-Kanda Kanda</i>	<b>272 Km</b>	<i>Pas de maison d'hébergement</i>
8	<i>Lubao</i>	279235	<i>Kabinda-Kamana-Lubao</i>	<b>212 Km</b>	<i>Traversé du bac makole et mauvais état de la route</i>
9	<i>Ludimbi Lukula</i>	199772	<i>Kabinda-Mpengie</i>	<b>101 Km</b>	<i>Route délabrée</i>
10	<i>Luputa</i>	346225	<i>Kabinda-Ngandajika-Luputa</i>	<b>206 Km</b>	<i>Route tortueuse en saison pluvieuse</i>
11	<i>Makota</i>	294194	<i>Kabinda-Mwene Ditu</i>	<b>256 Km</b>	<i>Route en mauvais état</i>
12	<i>Mulumba</i>	541800	<i>Kabinda-Ngandajika</i>	<b>150 Km</b>	<i>Route en mauvais état</i>
13	<i>Mwene Ditu</i>	398536	<i>Kabinda-Mwene Ditu</i>	<b>255 Km</b>	<i>Route en mauvais état</i>
14	<i>Ngandajika</i>	388452	<i>Kabinda-Ngandajika</i>	<b>146 Km</b>	
15	<i>Tshofa</i>	174060	<i>Kabinda-Mpengie-Tshofa</i>	<b>195 Km</b>	<i>Route délabrée</i>
16	<i>Wikong</i>	154110	<i>Kabinda-Mwene Ditu-Wikong</i>	<b>370 Km</b>	<i>Route délabrée</i>
	<b>DPS LOMAMI</b>	4669771			

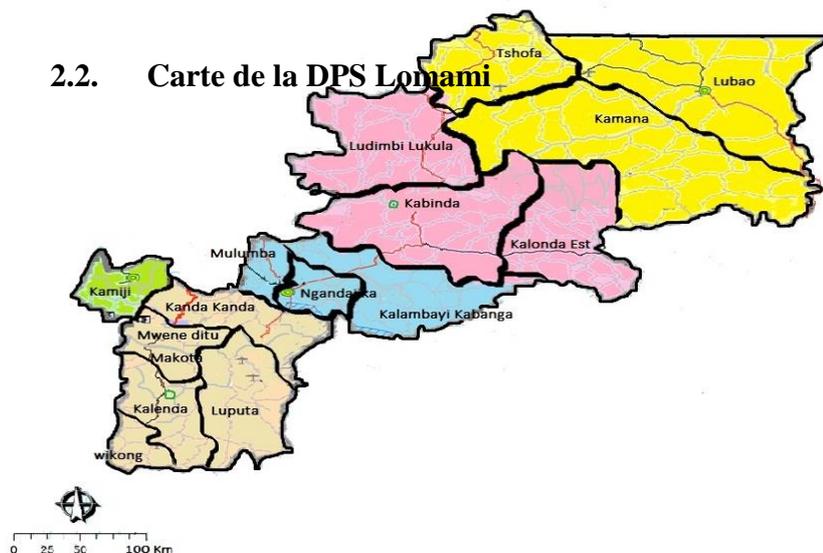
### *Commentaire*

La population indiquée dans le tableau ci-haut est une extrapolation de la population 2022 avec un taux d'accroissement de 1.03. Cette population est issue du dénombrement organisé par le PEV au mois de Mars 2016 avec l'implication de toutes les Autorités Politico-Administratives des différentes entités de la Province.

La province de Lomami est parmi les provinces de la république les moins densément peuplées, soit 75 habitants au Km<sup>2</sup> pour une superficie de 56.426 Km<sup>2</sup>.

1. .

## 2.2. Carte de la DPS Lomami



- ✓ Population totale 2022 : 4533757 **habitants**
- ✓ Superficie : **56426km<sup>2</sup>**
- ✓ Densité : **75 hab. /km<sup>2</sup>**
- ✓ Nombre ZS fonctionnelle : **16**
- ✓ Nombre de CS : **316**
- ✓ HGR : **16**
- ✓ HP : **0**
- ✓ CDR : **1 (CADMEKO)**
- ✓ Labo Provincial : **TB**
- ✓ Nombre ZS avec paquet VIH : **8+5**
- ✓ Nombre de FOSA avec paquet VIH : **127**
- ✓ Nombre CSDT : **89**
- ✓ Nombre CSDT/VIH : **42/89**
- ✓ SSC :
- ✓ Sites de sérosurveillance VIH : Kabinda et Mwene Ditu

La Province de Lomami se situe au sud-est du centre du pays traversée par la rivière Lomami et est étendue sur une superficie de 56.426 Km<sup>2</sup>. Elle est limitée au Nord d'avec les Provinces du Sankuru et du Maniema par la rivière Lubefu et la savane Mamba, à l'Est d'avec les Provinces de Tanganyika et du Haut Lomami par la rivière Namulowe, au Sud par les rivières Lomami et Lubangule d'avec les Provinces du Haut Lomami et de Lualaba et à l'Ouest par les rivières Mbuji-Mayi, Nomba et Nunu d'avec les provinces du Kasai Central et du Kasai Oriental. Elle est comprise entre les coordonnées géographiques de 6° 08' 01'' de latitude Sud et de 24° 29' 01'' de longitude Est, sur fuseau horaire GMT +2.

## 2.3. PARTENARIAT AU SEIN DE LA DPS

Tableau 2 : Inventaire des partenaires intervenant dans la ZS

N0	Nom du partenaire	Domaine d'intervention <sup>1</sup>	Contenu de l'appui <sup>2</sup>	Budget engagé et décaissé en 2022	Structures bénéficiaires (les énumérer)	Durée
	PRO DS (EUP FDSS et EUP FASS)	RSS	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Appui au fonctionnement des organes de pilotage de l'action sanitaire (CPP SS et Groupes)</li> <li>2) Mise à la disposition de la DPS des ressources matérielles et financières pour encadrement polyvalent des ZS</li> <li>3) Appui aux missions d'investigation et ripostes aux épidémies</li> </ol>		DPS 4 ZS (Kabinda, Makota, Tshofa, Ngandajika)	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>4) Appui au renforcement des capacités techniques des cadres de la DPS</li> <li>5) Subventionnement des soins au niveau des centres de santé et hôpitaux généraux de référence</li> <li>6) Recherche de la Qualité des soins par l'Octroi d'un bonus en fonction de la performance réalisée</li> <li>7) Financement des HGR pour la prise en charge des indigents</li> <li>8) Appui au fonctionnement des organes de pilotage de la ZS et paiement de la prime de performance aux ECZS</li> </ul>			
UNICEF	Immunisation	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Fourniture des matériels de la chaîne de froid et consommables</li> <li>2. Maintenance préventive et curative des chambres froides du PEV</li> <li>3. Appui à la mise en œuvre des AVS de qualité</li> </ul>	0 \$		continue
	RSS	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Fonctionnement DPS et ZS</li> <li>2) Renforcement du SNAME pour l'approvisionnement en médicaments</li> <li>3) Planification, suivi et supervision</li> </ul>			
	Urgences	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Coordination</li> <li>2) Approvisionnement de kits de contingence rougeole, paludisme, choléra, méningite</li> <li>3) Elaboration du plan de contingence</li> <li>4) Elaboration du plan d'intervention aux épidémies</li> <li>5) Mise en place des équipes d'intervention rapide</li> <li>6) Investigation et prise en charge</li> </ul>	0 \$		
	Lutte contre la maladie	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Surveillance épidémiologique</li> </ul>	170120,79\$		
	Immunisation	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Appui à la mise en œuvre des AVS de qualité</li> </ul>			
OMS	Urgences Santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Coordination</li> <li>2) Approvisionnement de kits de contingence</li> <li>3) Elaboration du plan de contingence</li> <li>4) Elaboration du plan d'intervention aux épidémies</li> <li>5) Investigation et prise en charge</li> </ul>			
GAVI RSS / OSC / SSV	RSS	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Appui au fonctionnement des organes de pilotage de l'action sanitaire (CPP SS et Groupes)</li> <li>2) Planification, Supervision et Suivi (revue)</li> </ul>			
	Immunisation	<ul style="list-style-type: none"> <li>3) Appui à la mise en œuvre des stratégies d'atteintes des cibles</li> </ul>			

			<ul style="list-style-type: none"> <li>4) Communication</li> <li>5) Maintenance préventive et curative des matériels de la chaîne de froid</li> <li>6) Transport des vaccins et autres intrants PEV</li> </ul>			
PROSANI USAID	RSS, Gouvernance et Leadership	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Planification, Supervision, Suivi et Evaluation</li> <li>2) Fonctionnement</li> <li>3) Appui au fonctionnement de CODESA et COGE</li> <li>4) Surveillance des maladies</li> <li>5) Collecte et analyse des données</li> </ul>		DPS Et 12 ZS		
	SRMNE A	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Transport des vaccins et autres intrants PEV</li> <li>2) Formation des prestataires</li> <li>3) Reproduction des ordinogrammes des soins</li> <li>4) Appui à la mise en œuvre du plan Mashako</li> </ul>		DPS et 12 ZS		
	Lutte contre la TB	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Supervision et suivi</li> <li>2) Investigation, bilan pré thérapeutique et suivi biologique des cas MDR et XDR-TB</li> <li>3) Appui nutritionnel aux malades MDR et XDR-TB</li> </ul>		DPS et 16ZS		
	Médicaments	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Approvisionnement en médicaments antipaludiques</li> <li>2) Transport des MEG antipaludiques jusqu'aux BCZ de 16 ZS</li> <li>3) Supervision</li> <li>4) Appui au fonctionnement du groupe de travail « Médicaments »</li> </ul>				
CORDAID / ABEF ND/FM	Lutte contre le VIH et la TB	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Fonctionnement</li> <li>2) Formation</li> <li>3) Prime</li> <li>4) Supervision et Suivi</li> <li>5) Communication</li> <li>6) Transport médicaments, intrants VIH et TB</li> <li>7) Prise en charge TB et Dépistage VIH chez les Tuberculeux</li> </ul>		DPS et 8 ZS (Ngandajika, Mulumba, Lubao, Makota, Mwene-Ditu, Kabinda, Luputa et Kalonda Est)	5 ans	
	SRMNE A	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Formation et approvisionnements commodités PF (distribution communautaire)</li> </ul>				
Save the children (financement USAID et Bill Gate)	Nutrition, Soins curatifs (sites fixes et cliniques mobiles), SR (CPN, PEC SVS, SAA, ...)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Approvisionnement en MEG et intrants</li> <li>Formation du personnel (PCIMA, SR, ...)</li> <li>Prime de prestation aux infirmiers (10\$/mois) et RECO (5\$/mois)</li> </ul>				
<b>TOTAL</b>						

Cadre Programmatique S2 2023

Cibles annuelles cfr RA du PPDS	Activités	Indicateurs d'activités	Res pon sabl es	Chro nogra mme			COUTS		Sources de financement											G A P	
				T 3	T4	Qt é	C U (\$)	CT (\$)	Gou v centr al	Gouv provin cial	PRO DS (ND CI)	SCI	Uni cef	O M S	PRO SAN I USA ID	CHE MON ICS	ME ASU RE MA LAR IA	G A VI	Ell en e Ker ller		SA NR U
<b>Objectif général : Accroître la couverture et l'utilisation des services et soins de santé de qualité par la population avec équité et protection financière.</b>																					
<b>Axe 1 : Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé</b>							4661 36	0	3409 8	136 00	216 92	894 95	79 30 5	1091 30	0	1024 0	0	970 00	100 0	105 76	0
<b>Résultat 1.1 du PNDS 2019 - 2022 : Augmentation de 30 à 60% de la couverture et de l'accès à des structures offrant des soins et des services de santé de qualité</b>							4518 96	0	3409 8	136 00	216 92	894 95	79 30 5	1051 30	0	0	0	970 00	100 0	105 76	0
<b>Sous axe 1.1.1 : Amélioration de la couverture sanitaire</b>							4008 00	0	3409 8	750 0	103 22	746 95	79 30 5	9588 0	0	0	0	970 00	100 0	100 0	0
<b>Objectif Spécifique 1 : Accroître à moins 95 CS offrant un PMA conforme aux normes nationales de qualité 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 4 ZS d'ici fin 2023</b>							3392 50	0	1500 0	750 0	200 0	609 95	76 12 5	8063 0	0	0	0	970 00	0	0	0
C1: L'offre de PMA de base est progressivement et complètement améliorée dans 95 CS de 4 ZS	Appuyer les ZS dans l'élaboration de leur plan de couverture sanitaire	Nombre de ZS disposant de plan de couverture sanitaire	BAT Z	0	16	16	12 50	20000		1500 0	5000									0	
	Organiser un atelier d'élaboration du plan provincial de couverture sanitaire	Existence d'un plan provincial de couverture sanitaire	BAT Z	0	1	1	25 00	2500			2500									0	

C2: L'offre d'un paquet d'interventions à haut impact sur la santé reproductive, de la mère, du nouveau né, de l'enfant et de l'adolescent (vaccination, nutrition, eau, hygiène et assainissement, planning familial, prise en charge des maladies tueuses de l'enfant, soins obstétricaux néonataux d'urgence de base, CPN recentrée,...) est est progressivement et complètement améliorée dans 95 centres de santé	Elaborer la cartographie des interventions et intervenants SRMNEA-NUT, FP, Paludisme, SSC [Etat de lieux : identifier les intervenants, définir le type d'interventions, types de formations organisées]	Existence d'une cartographie des interventions et intervenants SRMNEA-Nut, ....	BAT Z	1	0	1	6150	6150													0		
	Elaborer et mettre en œuvre un plan d'intégration des interventions SRMNEA Nut manquantes au 1er Echelon des soins	Existence d'un plan d'intégration des interventions SRMNEA - Nut	BAT ZS /SR /NUT	1	0	1		0														0	
	Coacher des prestataires sur la CPSr et ANJE	Nombre de coaching réalisé sur le prévue	BAT ZS /SR /NUT	1	1	2	3750	7500	0	0	0	0	0	0	0	7500	0	0	0	0	0	0	0
	organiser une formation des relais communautaire et prestataire sur le paquet CPSr/ ANJE	Nombre de formation organisée sur planifiée	BAT ZS /SR /NUT	1	1	2	1700	34000	0	0	0	0	0	0	0	34000	0	0	0	0	0	0	0
	Former les prestataires sur la CPSr redynamisés	Nombre des prestataires formé sur le prévues	BAT ZS /NUT	1	1	2	13290	26580	0	0	0	0	0	0	0	26580	0	0	0	0	0	0	0
	organiser la supplémentation en vitamine A et le déparasitage au Mebendazole des enfants de 6 à 59 mois en routine	Nombre de phases Planifiées sur réalisées	BAT ZS /NUT	0	0	1	9700	97000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9700	0	0

	Organiser une mini campagne sur la PF	Nombre de mini campagnes PF organisées	PNS R/B ATZ S		1	1	64 00	6400							6400						0	
	Assurer le renforcement de capacité sur la production de groupement ANJE et Faciliter la commercialisation de produit locaux	Nbre de groupe former sur le prévu	BAT ZS /NUT	0	2	2	10 00	2000	0	0	0	200 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Organiser la campagne de vaccination intégrée contre la fièvre jaune et la rougeole	Nombre de campagnes organisées	BAT ZS /PE V	1		1	83 87 0	83870					381 20	45 75 0								0
	Organiser la campagne de vaccination contre la polio	Nombre de campagnes organisées	BAT ZS /PE V	1		1	53 25 0	53250					228 75	30 37 5								0
<b>Objectif spécifique 2 : Augmenter de 0 à 6 le nombre d'hôpitaux offrant un PCA conforme aux normes nationales de qualité 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</b>								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C1: Le nombre d'hôpitaux offrant les 4 services de base séparés (médecine interne, pédiatrie, gynéco - obstétrique et chirurgie) est d'au moins 6	Faire l'état des lieux de tous les hôpitaux et centres hospitaliers	Existence d'un état des lieux de tous les hôpitaux et centres hospitaliers	BAT Z	0	0	0	96 00	0														0
	Elaborer un plan d'accréditation des structures des soins en vue de garantir la qualité (accréditation des actes médicaux tenant compte du plateau technique des FOSA)	Existence d'un plan d'accréditation des structures des soins	BAT Z	1	0	1	0	0														











Effectuer des missions d'évaluations semestrielles de la qualité des soins dans 4 HGR par les spécialistes (Experts externes indépendants des spécialistes chargés de l'encadrement des HGR)	Nbre d'HGR évalué sur la qualité des soins par 2 spécialistes thématiques et disposant d'un plan d'amélioration de la qualité intégré	BAT Z	0	1	1	51 00	1800				180 0										<b>0</b>
Effectuer des missions d'évaluations semestrielles de la qualité des soins dans 79 CS par les consultants locaux	Nbre de CS évalué sur la qualité des soins et disposant d'un plan d'amélioration de la qualité intégré	BAT Z	1	0	1	18 00	1800				180 0										<b>0</b>
Effectuer des missions d'évaluations semestrielles du critérium de qualité gestionnaire de 4 HGR	Nbre d'HGR évalué sur la qualité du critérium gestionnaire	BAT Z	4	0	4	0	<b>0</b>			0											<b>0</b>
Effectuer des missions d'enquêtes de satisfaction des usagers des soins à la sortie de l'HGR	Nbre de mission d'enquête de satisfaction réalisé avec plan d'amélioration de la qualité perçue	BAT Z	4	0	4	30 0	1200			0	120 0										<b>0</b>

	Organiser la collecte et le transport des échantillons des présumés TB MDR dans les ZS pour les expédier au site de réalisation du GeneXpert (LPR de Lomami, HGR Tshiamala, Ngandajika et Lubao)		TB	3	3	6	600	3600													3600	0				
	Organiser mensuellement les missions de transport des échantillons des cas de TB-MDR vers le LNR pour la culture		TB	3	3	6	300	1800													1800	0				
	Organiser mensuellement les visites de suivi clinique et paraclinique des malades TB MDR		TB	3	3	6	600	3600													3600	0				
<b>Résultat 1.2. du PNDS-2019-2022: La proportion des structures de participation communautaire impliquées dans l'offre de quelques services de soins (promotionnels, préventifs et curatifs), est augmentée de 50%.</b>								<b>14240</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4000</b>	<b>0</b>	<b>10240</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>									
<b>Sous axe 1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire</b>								<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
<b>Objectif spécifique 1 : Augmenter à 50% la proportion des zones de santé disposant des organes structurés de participation communautaire dans l'action sanitaire</b>								<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
<b>Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé</b>								<b>4000</b>	<b>0</b>	<b>4000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>							
<b>Objectif spécifique 1 : Augmenter de 50% la proportion des organes de participation communautaire impliqués dans la promotion de l'utilisation des services de santé</b>								<b>4000</b>	<b>0</b>	<b>4000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>						
La proportion des CAC impliquées dans la promotion de l'utilisation des services de santé	Organiser l'audit genre dans les zones de sante (Mwene Ditu; Luputa; Kanda	Nombre de missions effectuees	BAT ZS	2	0	2	2000	4000										4000					0			





C2: La proportion d'agents sous statut bénéficiant du salaire et prime de l'Etat et ou des PTF est d'au moins 70%	Payer la prime de performance aux cadres de la DPS	Nbre de DPS bénéficiant d'une prime	BGR	1	1	2	18000	36000	0	0	36000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Payer la prime de performance aux cadres de BPC	Nbre de cadres BPC bénéficiant d'une prime	BGR	1	1	2	11745	23490												23490	0	
	Payer la prime de performance aux cadres de CPLT	Nbre de cadres CPLT bénéficiant d'une prime	BGR	1	1	2	9503	19006													19006	0
	Préparer un plan d'avancement en grade de tout le personnel de la DPS	Nbre de plan d'avancement en grade disponible	BGR	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Préparer les dossiers des agents à aligner à la prime de risque et/ou salaire	Nbre de ZS disposant des dossiers des agents à aligner à la prime de risque et/ou salaire	BGR	1	16	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Assurer le suivi mensuel de paie de salaire de personnel	Nombre de suivi mensuel de paie de salaire réalisés	BGR	1	1	2	63936	127872	127872	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Assurer le suivi mensuel de paie de salaire de personnel	Nombre de suivi mensuel de paie de la prime de risque réalisés	BGR	1	1	2	155139	310278	310278	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C4: Les performances de 16 ECZ sont évaluées chaque trimestre	Définir un cadre des résultats attendus des ECZ (ou adapter le cadre existant)	Nbre disponible de cadre des résultats des ECZ	BATZ	1	16	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Evaluer chaque semestre les performances des ECZ	Nombre d'ECZ évaluées chaque semestre	BATZ	0	16	16	960	15360	0	10160	5200										0	

Objectif Spécifique 2 : Augmenter à au moins 4 le nombre d'ITM offrant un enseignement de qualité en adéquation avec les besoins de terrain									5210	0	3170	204	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
									0		0	00									0	0	
C1: Au moins quatre ITM (Kabinda, Mgr Mukeng, Ngandajika et Tshofa) offrent un enseignement de qualité et en adéquation avec le besoin de terrain	Produire et mettre en œuvre un plan concerté d'organisation des filières de formation en adéquation avec les besoins de terrain	Nbre de plan d'organisation des filières de formation disponible	BES S	1	0	1	0	0														0	
	Organiser un marketing social des filières de formation à promouvoir	Nbre de séances / émissions sur le marketing social des filières de formation à promouvoir	BES S	1	0	1	12 00	1200		1200													0
	Organiser le concours d'admission à l'ITM	Nbre d'ITM ayant organisé le concours d'admission des élèves	BES S	2 1	0	21	10 0	2100		2100													0
	Effectuer des missions de contrôle des dossiers du corps des enseignants en vue de la rationalisation	Nbre de missions de contrôle des dossiers du corps enseignant effectuées	BES S	1	1	2	75 0	1500		750	750												0
	Former 20 enseignants de 2 ITM (Ngandajika et Tshofa) sur les nouvelles approches de pédagogie	Nbre d'enseignants formés en approches novatrices de pédagogie	BES S	2 0	0	20	30 0	6000			6000												0
	Fournir du matériel didactique (squelette, mannequin,...) à au moins 2 ITM	Nbre d'ITM avec matériels didactiques adéquats	BES S	2	0	2	50 00	10000			1000 0												0



Objectif Spécifique 3 : Augmenter à au moins 60% la proportion du personnel de santé disposant des compétences spécifiques en management des SSP ou en gestion des soins essentiels du nouveau-né et des soins obstétricaux et néonataux d'urgence (SONU) ou en surveillance intégrée des maladies et riposte										1213	0	1168	726	114	0	0	5356	0	0	0	0	0	374	0
										24		0	5	00			5					14		
C1: Les cadres de 16 ZS et HGR bénéficient d'un encadrement technique, efficace et de qualité	Désigner les EPP des 16 ZS avec des TDR précis	Nbre d'EPP avec TDR précis	BAT ZS	0	16	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Elaborer les plans d'encadrement des ZS	Nbre de plans d'encadrement	BAT ZS	1	16	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Effectuer au moins 2 fois le trimestre des missions d'encadrement de 4 ZS (Kabinda, Makota, Ngandajika et Tshofa)	Nbre de missions d'encadrement réalisées	BAT ZS	8	8	16	22	3600	0	0	3600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Effectuer au moins 1 fois le trimestre les missions d'encadrement de 12 ZS (Kalambayi, Kalonda Est, Kamana, Lubao, Ludimbi Lukula et Mulumba, Kalenda, Kamiji, Kanda Kanda, Mwene Ditu et Wikong)	Nbre de missions d'encadrement réalisées	BAT ZS	1	12	24	69	16680	0	1168	0	0	0	0	0	5000	0	0	0	0	0	0	0	0
	Organiser des missions de suivi trimestriel dans les 4 zones appuyées par NDICI (gestion MEG, Finance et Materiel, RH)	Nbre de missions de suivi réalisé	BAT ZS	1	1	2	12	2400	0	0	0	240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	Effectuer chaque trimestre les missions de supervision technique des ECZ par les programmes spécialisés (PEV, PRONANUT, TB, Palu, VIH, PNSR, PNSA,...)	Nbre de missions de supervision réalisée	BAT ZS	1	1	2	80 54, 5	16109	0	0											534 4	0	
	Effectuer des missions de Tutorat TB-VIH (guichet unique) dans les Fosa		VIH	1	1	2	53 5	1070													107 0	0	
	Organiser chaque semestre une enquête de satisfaction des ECZS (4 ZS sous PRODS) par rapport à l'encadrement de la DPS	Nbre d'enquête de satisfaction réalisé avec plan de redressement	BAT Z	0	1	1	10 00	1000					100 0										0
	Effectuer des missions de supervision médicale conjointe (CPLT/BPC) des ECZ/prestataires des CSDT		TB / VIH	1	1	2	50 00	10000														100 00	0
C3: Les cadres de la DPS disposent des compétences suffisantes en management des SSP, gestion des soins essentiels du nouveau-né et des soins obstétricaux	Effectuer des missions d'échanges d'expériences d'avec les DPS sous NDICI	Nbre de missions d'échanges effectuées	BAT Z	1		1	15 65	1565				1565											0
	Former 7 cadres du PRONANUT en PCIMA, ANJE, NAC, CPSr	Nbre de cadres formés	BAT Z / NU T	7	0	7	50 0	3500				0										3500	0









	Approvisionner trimestriellement les ZS/CDT en antituberculeux, antilépreux, ARV, test VIH, médicaments des effets indésirables, réactifs et autres consommables de laboratoires	Nbre des CDT approvisionnés/prévus	TB	1	1	2	8500	17000																	4200	0
	Appuyer mensuellement les malades MDR en traitement avec le kit nutritionnel et les frais de transport		TB	11	12	23	528	12150				0													12150	0
	Approvisionner les structures en Médicaments pour le traitement systématique : Amoxicilline Sirop 125 mg 10 cartons/ZS, Capsule 500 mg 10 cartons/ZS, Vit A 200000 UI 10 cartons/ZS, Vit 100000 UI 10 cartons/ZS, Mebendazol 10 cartons/ZS, Resomale 1 carton/ZS	Nbre de ZS approvisionnés en intrants nutritionnels	NUT	16	16	32	50	1600				0											1600			0
<b>Sous axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements</b>									36656	0	956	3000	9000	0	0	2900	0	0	12800	0		8000	0			





Organiser trimestriellement une réunion de groupe de travail SNIS/Lutte contre la maladie	Nbre des réunions organisées sur prévues	CBI SCR	1	1	2	300	600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	600					<b>0</b>
Appuyer l'élaboration et la diffusion du bulletin trimestriel du PNLP	nbre des bulletins diffusés sur prévus	CBI SCR	1	1	2	450	900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900					<b>0</b>
Appuyer la tenue de la revue annuelle des activités des SSP	nbre des réunions appuyées sur prévues	CBI SCR	0	1	1	1500	1500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 500					<b>0</b>
Appuyer les missions d'assurance qualité des données dans Zones de santé (OSQD, DQI, RDQA, cadre normatif et restitution)	Nbre des missions appuyées sur prévue	CBI SCR	1	1	2	2000	4000	0	0	0	0	0	0	2000	0	2000					0	<b>0</b>
Tenir chaque mois des réunions d'analyse des données SNIS	Nbre de réunions tenues	CBI SCR	3	3	6	0	0															<b>0</b>
	Nbre de feed back fait aux ZS	CBI SCR	3	3	6	0	0															<b>0</b>
Appuyer la réunion hebdomadaire d'analyse des données de surveillance épidémiologique	nbre des réunions tenues	CBI CR	13	13	26	100	2600						2600									<b>0</b>
appuyer à l'organisation et la tenue des revues trimestrielles, semestrielles des activités SSP de la DPS	nbre des revues tenues sur prévues	CBI CR	1	0	1	4000	4000							4000								<b>0</b>



Tenir les réunions d'analyse, de revue et de riposte aux décès maternels	Nbre de réunions tenues	SR	1	1	2	340	680							680							<b>0</b>
Effectuer chaque trimestre des missions d'audit de la qualité des données (RDQA) dans les ZS	Nbre des missions d'audit de la qualité des données réalisées	BIS CR	16	16	32	400	12800			0				0	12800						<b>0</b>
Assurer le paiement de la connexion internet de la DPS et ZS	Nbre de structures connectées à l'internet	BIS CR	57	57	114	50	5700							5700							<b>0</b>
Approvisionner semestriellement les 89 CSDT/CS PCT en différents outils de gestion	Nombre de CSDT/CS PCT approvisionné en outils de gestion sur prévus		89	0	89	20	1780													1780	<b>0</b>
Tenir des réunions semestrielles de validation des données au niveau des coordinations provinciales VIH		VIH	0	1	1	1386	1386													1386	<b>0</b>
Tenir chaque semaine la réunion d'analyse des données de surveillance épidémiologique	Nbre de réunions de survepi tenues	BIS CR	13	13	26	100	2600							2600							<b>0</b>
Tenir chaque mois des réunions de validation et d'analyse des données au niveau de la DPS	Nbre de réunions tenues	BIS CR	3	3	6	0	0														<b>0</b>
	Nbre de feed back fait aux ZS	BIS CR	3	3	6	0	0			0											<b>0</b>

Organiser chaque trimestre des ateliers de validation des données avec les ECZ (y compris des programmes spécialisés)	Nbre d'atelier de validation des données organisé	BIS CR	1	1	2	80 00	16000			0					1600 0						<b>0</b>
Effectuer chaque trimestre des missions d'audit de la qualité des données (MRDQA) dans les ZS	Nbre des missions d'audit de la qualité des données réalisées	BIS CR	1 6	16	32	45 0	14400			0						1440 0					<b>0</b>
Accompagner les ECZ et les HGR dans l'utilisation correcte du logiciel DHIS2	Nbre d'ECZ et HGR qui utilisent correctement le logiciel DHIS2	BIS CR	1 6	16	32	0	0			0											<b>0</b>
Organiser trimestriellement les réunions préparatoires des revues (validation des données TB) avec les ZS	Nombre des réunions organisées sur prévues	TB	1	1	2	0	0			0					0						<b>0</b>
Organiser trimestriellement les réunions conjointe CPLT BPC sur la coinfection TB VIH	Nombre des réunions organisées sur prévues	TB	1	1	2	35 0	700			0										700	<b>0</b>
Tenir chaque trimestre les réunions de validation des données VIH avec les ZS	Nbre de réunions de validation tenues	VIH	1	1	2	85 00	17000			0										170 00	<b>0</b>
Produire chaque trimestre un rapport d'activités de la DPS	Nbre de rapports élaborés	BIS CR	1	1	2	0	0			0											<b>0</b>









	Participer aux réunions du Conseil Provincial Multisectoriel de lutte contre le VIH/SIDA	Nbre de réunion tenue	VIH	1	1	2	500	1000													1000	0	
<b>Objectif spécifique 2 : Renforcer la gestion des déterminants sociaux de la santé dans la DPS d'ici fin 20.....</b>									<b>12500</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1500</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11000</b>	<b>0</b>
C1: La proportion des structures de participation communautaire est augmentée	Organiser la célébration des journées et semaines mondiales Santé [JMT, JMP, JML, Eau, JMS, JMF, Journée des sages femmes, lavage des mains, AME, SAV, don bénévole de sang, PF, 16 jours activisme, latrines, tabac...].	Nbre de journées santé célébrées	Métier	1	1	2	5500	11000														11000	0
	Organiser la campagne de communication multimédia sur les pratiques clés du lavage des mains et de l'utilisation correcte des latrines dans 3 ZS (Luputa, Kanda Kanda et Mwene Ditu)	Nbre de ZS ayant organisé la campagne sur les pratiques clés de lavage des mains et utilisation correcte des latrines	BHSP	0	3	3	500	1500							1500								
<b>Total</b>									<b>1896953,5</b>	<b>438150</b>	<b>94194</b>	<b>98565</b>	<b>42092</b>	<b>254389</b>	<b>84505</b>	<b>307427</b>	<b>230460</b>	<b>37840</b>	<b>37952</b>	<b>98600</b>	<b>1000</b>	<b>171780</b>	<b>0</b>

Fait à KABINDA, Le 21 /06 / 2023

Le Chef de Division Provinciale de la Santé Publique Hygiène et Prévention

Docteur Fred BULOBO MBAYO  
MD,MPH