

*République Démocratique du Congo*  
Ministère de la Santé Publique Hygiène et Prévention  
Province de la Tshopo



Division Provinciale de la Santé  
Bureau de la DPS

**PLAN D'ACTION OPERATIONNEL  
DU BDPS 2024**

Nom du Bureau de la DPS : TSHOPO

Code de la DPS : 51

Adresse : 5, Avenue Munyororo, Quartier Plateau Médical Commune Makiso,  
ville de Kisangani, Province de la Tshopo

B.P :            Email (DPS) bienvenuikomo2016@gmail.com    E-mail (HP)

(\*).....

Téléphone (DPS) +243)854634963            Tél (HP) (\*).....

Téléphone VOIP : 5370 (non fonctionnel)            Heures de contact : 9h00 à 16  
h00

Phonie : N° fréquence : 7602            Heures de contact : 9h00 à 16 h00

Numéro Compte bancaire :

- TMB : 1250-2512710-01-81 USD, 1250-2512710-00-80 CDF
- RAWBANK :
  - 01045311103-83 USD, FM PALUDISME
  - 01045311102-86 USD, FM VIH
- ECOBANK 0180533119773001 USD

## Table des matières

Liste des abréviations .....	3
Liste des tableaux .....	5
I. ANALYSE DE LA SITUATION DU BUREAU DE LA DPS.....	6
1.1. Listes des ZS avec population, axes de supervision et distance par rapport au B/DPS .6	6
II. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D’ACTIONS OPERATIONNEL DE L’ANNEE 2023 .....	9
2.1. Revue des actions du PNDS 2019-2022 planifiées par le B/DPS au cours de l’année 2023 9	9
1. Problèmes identifiés : .....	9
2. Difficultés rencontrées au cours de mise en œuvre du PAO (2023).....	9
III. ORGANISATION DU BUREAU DE LA DPS .....	11
3.1. Organigramme du Bureau de la DPS (B/DPS) .....	11
3.2. Equipe cadre Provinciale.....	12
3.2.1. Composition de l’ECP .....	12
3.3. Organes managériaux de la province.....	14
3.3.1. Le Comité Provincial de Pilotage du Secteur de la Santé (CPP-SS) .....	14
3.3.2. Le Secrétariat Technique du CPP-SS.....	15
3.3.3. Les Groupes de travail du CPP-SS .....	16
3.4. RESSOURCES HUMAINES.....	18
3.5. RESSOURCES FINANCIERES .....	19
3.6. RESSOURCES MATERIELLES ET INFRASTRUCTURELLES.....	21
3.6.1. Infrastructures (bâtiments) .....	21
3.6.2. Matériels informatiques .....	21
3.6.3. Matériels de transport (Roulant et flottants) .....	21
4. REALISATIONS DU B/DPS (ECP et personnel d’appoint) .....	22
5. REALISATIONS DES ORGANES DE PILOTAGE .....	23
5.1. Comité Provincial de Pilotage du Secteur de la Santé (CPP-SS) .....	23
5.2. Secrétariat Technique du CPP-SS.....	24
5.3. Groupes de travail du CPP-SS.....	24
6. PROBLÈMES PRIORITAIRES DU B/DPS en rapport avec ses fonctions .....	26
6.1. En rapport avec l’accompagnement des ZS.....	26
6.2. En rapport avec la gestion des ressources.....	26
6.3. En rapport avec l’information sanitaire recherche et communication.....	26
6.4. En rapport avec l’inspection contrôle :.....	26
6.5. En rapport avec l’Hygiène et salubrité publique :.....	26
6.6. En rapport avec la coordination et le pilotage du système de santé :.....	27
7. CADRE PROGRAMMATIQUE.....	28
8. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION.....	56
9. CADRE BUDGETAIRE .....	57

## Liste des abréviations

AQS	: Assurance Qualité de Soins
ASSP	: Accès aux Soins de Santé Primaire
BCZS	: Bureau Central de la Zone de Santé
BDPS	: Bureau de la Division Provinciale de la Santé
CA	: Conseil d'Administration
CAMEKIS	: Centrale d'Achat des Médicaments Essentiels de Kisangani
CD	: Chef de Division
CDPS	: Chef de Division Provinciale de la Santé
CDR	: Centrale de Distribution Régionale des Médicaments Coordination Provinciale des Organisations non gouvernementale du secteur
CPOS	: Santé
CPP-SS	: Comité Provincial de Pilotage du Secteur-Santé
CPS R	: Consultation Préscolaire Redynamisée
CS	: Centre de Santé
CSA	: Centre de Santé Assaini
DPS	: Division Provinciale de la Santé
Dr	: Docteur
ECP	: Equipé Cadre Provinciale
EPP	: Encadreur Provincial Polyvalent
EPSP	: Enseignement Primaire Secondaire et Professionnel
ESU	: Enseignement Supérieur et Universitaire
FEC	: Fédération des Entreprises du Congo
FOSA	: Formation Sanitaire
GT	: Groupe de Travail
HGR	: Hôpital Général de Référence
HSP	: Hygiène et Salubrité Publique
HP	: Hôpital Provincial
ITM	: Institut des Techniques Médicales
LP	: Laboratoire Provincial
MEG	: Médicament Essentiel et Générique
MILD	: Moustiquaire Imprégnée à longue Durée
MNT	: Maladie Non Transmissible
MT	: Maladie Transmissible
OCC	: Office Congolais de Contrôle
OMS	: Organisation Mondiale de la Santé
PAO	: Plan d'Action Opérationnel
PCA	: Paquet Complémentaire d'Activité
PF	: Planification Familiale
PMA	: Paquet Minimum d'Activité
PMSEC	: Plan Multisectoriel pour l'Élimination de Cholera
PNDS	: Plan National de Développement Sanitaire
PPDS	: Plan Provincial de Développement Sanitaire
PTF	: Partenaire Technique et Financier

RHS	:	Ressource Humaine pour la Sante
RN4	:	Route National numéro 4
SIGL	:	Système d'Information en Gestion Logistique
SRMNEA	:	Santé Reproductive de la Mère du Nouveau-né de l'Enfant et de l'Adolescent
RSI	:	Règlement Sanitaire International
SNIS	:	Système National d'Information Sanitaire
SP	:	Santé Publique
SSP	:	Soins de Santé Primaire
ST	:	Secrétariat Technique
USD	:	Dollar Américain
VIH	:	Virus d'Immunodéficience Humaine
ZS	:	Zone de Santé

## Liste des tableaux

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

Tableau N°2 : Niveau de réalisation des actions du PPDS 2016-2024 planifiées par le B/DPS cfr PAO du B/DPS de l'année 2023

Tableau N°3 : Membres de l'ECP

Tableau N°4 : Inventaire des groupes de travail mis en place Cfr annexe 1

Tableau N°5 : Inventaire des RHS du B/DPS Cfr annexe 2

Tableau N°6 : Ventilation de recettes attendues pour le B/DPS par source de financement

Tableau N°7 : Ventilation des recettes attendues pour le fonctionnement du B/DPS

Tableau N°8 : Ventilation des dépenses du B/DPS par nature

Tableau N°9 : les différents locaux constituant le bâtiment du bureau de la DPS

Tableau N°10 : Equipements du B/DPS en annexe 3

Tableau N°11 : Matériels roulants et flottants du bureau de la DPS

Tableau N°12 : Réalisations du B/DPS

Tableau N°13 : Réalisations du CPP-SS

Tableau N°14 : Réalisations du ST du CPP-SS

Tableau N°15 : Réalisations des Groupes de travail (tous)

Tableau N°16 : Cadre programmatique du PAO B/DPS

Tableau N°17 : Cadre budgétaire du PAO<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Pour les budgets liés à la mise en œuvre des activités par sous-axe ou axe du PNDS 2019-2022, seule la colonne « Coût total » sera remplie sur base des données issues du cadre programmatique du PAO

## I. ANALYSE DE LA SITUATION DU BUREAU DE LA DPS

1.1. Listes 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

N°	Noms des ZS	Population totale de la ZS (2024)	Axe de supervision à laquelle appartient la ZS	Distance BCZ-B/DPS	Observations
1	BAFWAGBOGBO	88792	A	352 Km	Route, 90 Km en très mauvais état
2	BAFWASENDE	106824	A	265 Km	Route
3	BANALIA	183143	B	130 Km	Route
4	BASALI	121463	C	340 Km	Route, Traversée rivière Lindi à 18 Km et rivière Aruwimi à 296 Km et Lulu à 368 Km
5	BASOKO	216965	C	277 Km	Route, Traversée rivière Lindi à 18 Km et rivière Aruwimi à 296 Km
6	BENGAMISA	149538	B	50 Km	Route uniquement
7	ISANGI	211601	D	125 Km	Traversée rivière Lindi à 18 Km et fleuve Congo à 122 Km
8	KABONDO	220464	G	9 Km	En ville
9	LOWA	169013	E	250 Km	125 Km route jusqu'à Ubundu et 125 Km fleuve d'Ubundu à Lowa
10	LUBUNGA	194543	G	6 Km	Traversée fleuve Congo à 4 km
11	MAKISO-KISANGANI	411697	G	300 m	En ville
12	MANGOBO	272430	G	5 Km	En ville
13	OPALA	169682	F	265 Km	Route, Traversée fleuve Congo a 4 Km et rivière lobai 112 Km et rivière Lomami a 210 Km
14	OPIENGE	81327	A	350 Km	Route, 110 Km en très mauvais état à partir de la RN4
15	TSHOPO	189164	G	4 Km	En ville

16	UBUNDU	130255	E	130 Km	Traversée fleuve Congo à 4 Km
17	WANIERUKULA	100337	A	60 Km	En route uniquement
18	YABAONDO	214700	D	175 Km	Route, Traversée rivière Lindi à 18 Km et fleuve Congo a 122 Km
19	YAHISULI	123495	F	250 Km	Route, Traversée fleuve Congo a 4 Km et rivière lobai 112 Km et rivière Lomami a 225 Km
20	YAHUMA	271007	D	350 Km	Route, Traversée Lindi à 18 Km et rivière Lomami a 122 km
21	YAKUSU	209859	D	25 Km	Route, Traversée rivière Lindi à 18 Km
22	YALEKO	198468	F	145 Km	Route, Traversée de fleuve Congo à Kisangani à 4 km, la rivière Lobaie 112 Km
23	YALIMBONGO	138044	C	422 Km	Route, Traversée rivière Lindi à 18 Km et rivière Aruwimi à 296 Km
<b>TOTAL</b>		<b>4172813</b>			

### *Commentaire*

La DPS TSHOPO compte au total sept axes de supervision.

#### **1. L'axe A**

Long de 497 km compte les ZS de Wanierukula, Bafwasende, Opienge et Bafwagbogbo. C'est l'axe le plus difficile. Il va de Kisangani vers Bafwagbogbo via Bafwasende sur la RN4 vers Ituri. A 23 et à 232 Km respectivement bifurquent les accès menant aux zones de santé Wanierukula et Opienge sur une route de desserte agricole. De 232 Km sur la RN4 vers Opienge soit 110 km, la route est en état de délabrement très avancé et elle est en insécurité. Il en est de même du tronçon Bafwasende-Bafwagbogbo, long de 90 Km, réhabilité en 2018, mais actuellement en délabrement très avancé par défaut d'entretien.

#### **2. L'axe B**

Cet axe est long de 128 km. Il est constitué des ZS Banalia et Bengamisa. Il va de Kisangani à Banalia via Bengamisa sur la RN4 vers la province du Bas-Uélé. Cet axe est aussi en état de

délabrement.

### 3. L'axe C

C'est l'axe le plus long (426 km). Il compte les ZS Basoko, Basali et Yalimbongo. L'accès à la ZS de Basali se fait par une route de desserte agricole qui bifurque à partir de 55 Km de Basoko et à 80 Km avant d'atteindre Yalimbongo.

### 4. L'axe D

Cet axe compte les ZS Yahuma, Yabaondo, Isangi et Yakusu. Il est long de 322 km. Il va de Kisangani à Yahuma via Yakusu, Isangi et Yabaondo.

### 5. L'axe E

Distant de 250 km, il est constitué des ZS Ubundu et Lowa. Il va de Kisangani à Lowa via Ubundu. D'Ubundu à Lowa l'accès n'est possible que par le fleuve Congo.

### 6. L'axe F

Il compte les ZS Opala, Yaleko et Yahisuli. Il est long de 323 km et va de Kisangani à Opala via Yaleko. L'accès à la ZS de Yahisuli se fait par une route de desserte agricole qui bifurque à partir de Yaleko à 198 km. Cet axe est traversé par des cours d'eau (fleuve Congo, les rivières Lobaie, Lomami et Lombo).

### 7. L'axe G

Distant de 19 km. Il comprend les zones de santé de la ville de Kisangani (Makiso-Kisangani, Lubunga, Kabondo, Tshopo et Mangobo). L'accès à la ZS de Lubunga à partir de la DPS ne se fait que par la traversée du fleuve Congo vers sa rive gauche.

Tous ces axes sont traversés par des cours d'eau (fleuve Congo, les rivières LOKOMBE, LOLEKA, ARUWIMI, LOMAMI, LOBAIE, ITIMBIRI, LOBILO, LINDI, LOPORI, LONUA, LULU, TSHOPO ...) qui constituent des barrières naturelles pour l'accès aux zones de santé.

Signalons que pendant la période des crues, les lits de ces cours d'eau débordent et inondent les routes rendant l'accès difficile aux zones de santé lors des supervisions et autres activités d'appui.

Les routes tant nationales que de dessertes agricoles sont en état de délabrement avancé avec certains ponts cassés rendant ainsi l'accès très difficiles aux aires de santé lors des supervisions des zones de santé. A l'intérieur des ZS, les distances entre les BCZ et les aires de santé varient de 500 m à 250 km.



## II. REVUE SOMMAIRE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D' ACTIONS OPERATIONNEL DE L' ANNEE 2023

### 2.1. Revue des actions du PNDS 2019-2022 planifiées par le B/DPS au cours de l' année 2023

Tableau N°2 : Niveau de réalisation des actions du PPDS 2016-2024 planifiées par le B/DPS cfr PAO du B/DPS de l' année 2023

Actions /Activités du PAO (2023)	Nombre/Montant du budget	Taux de réalisation/d' exécution du budget
Actions planifiées en 2023	43	
Activités planifiées en 2023	158	
Dont réalisées totalement	63	39,9%
Dont réalisées partiellement	40	26,3%
Budget total prévu (en USD)	\$ 2 776 508	
Budget mobilisé (en USD)	\$ 593 240	21,4%
Activités non planifiées mais réalisées	2	
Budget mobilisé pour activités non planifiées	\$ 485 918,2	

#### Commentaires

Sur un total de 158 activités planifiées **63** ont été réalisées totalement, soit **39,9%** avec une mobilisation budgétaire de \$ 593 240, sur un budget total de \$ 2776508, soit 21,4%. Ce faible taux de réalisation est lié au non alignement de certains PTF au PAO de la DPS et à l' insuffisance de financement du gouvernement. Les principales activités sont entre autres la prévention de la maladie à virus Ebola, la tenue de la réunion de CPP, les réunions de groupes de travail, les supervisions, les activités des centres de santé et villages assainis, les évaluations de la qualité des données, les missions d' inspection etc.

Les activités non planifiées mais réalisées sont l' intégration de VPI2 et VAR2 dans le calendrier vaccinal, les activités des urgences, les campagnes de vaccinations contre la poliomyélite et la rougeole,...

#### 1. Problèmes identifiés :

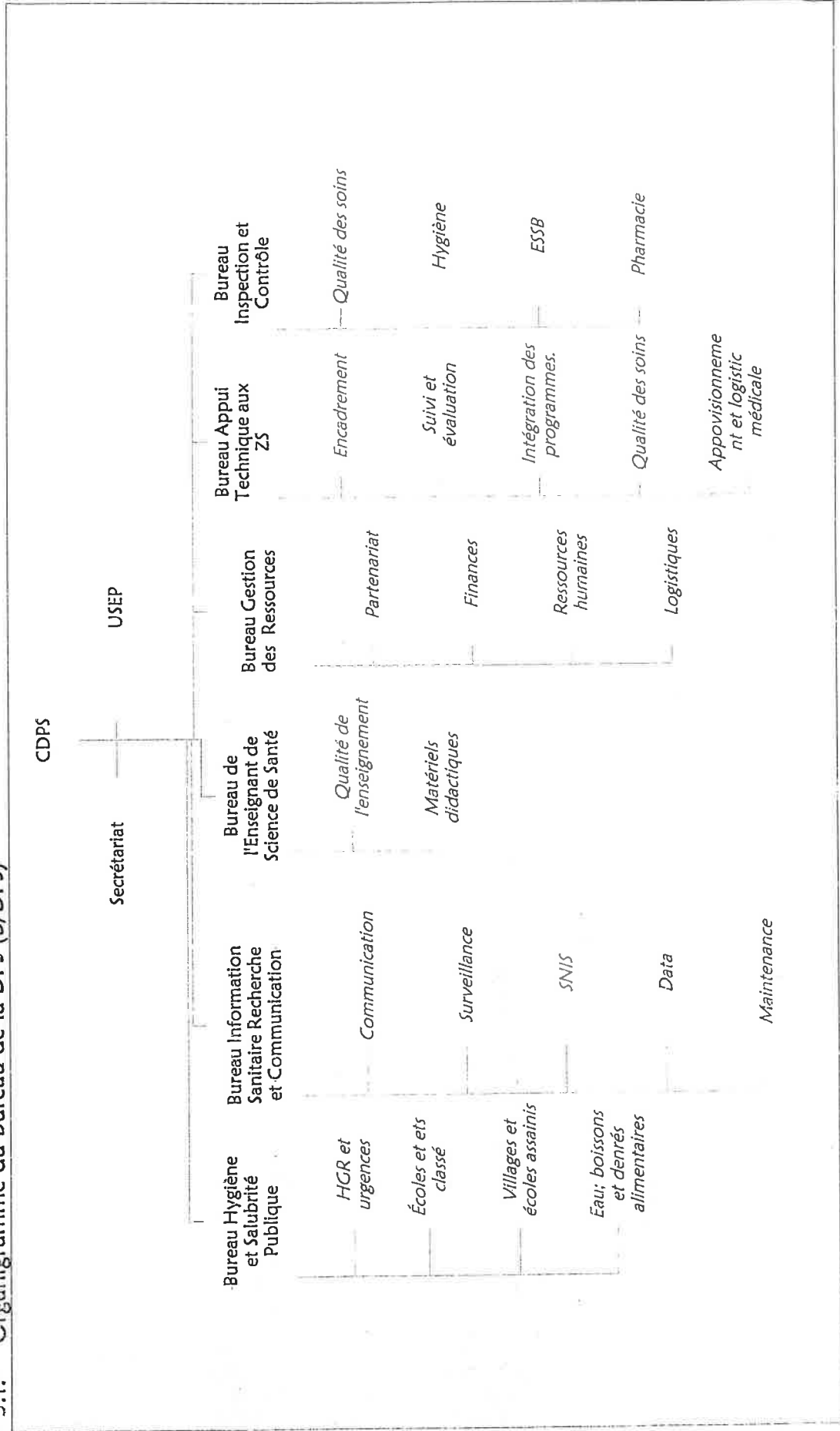
#### 2. Difficultés rencontrées au cours de mise en œuvre du PAO (2023)

1. Retard dans la finalisation du PAO ;
2. Insécurité dans plusieurs ZS suite aux conflits interethniques ;
3. L' épidémie de rougeole ayant embrasé toutes les ZS
4. Retard du début du Projet Enabel ;
5. Retard de la signature du Contrat Unique avec les PTF ;

6. Le non-respect des engagements financiers par le gouvernement et des PTF ;
7. Faible souscription des PTF au contrat unique

### III. ORGANISATION DU BUREAU DE LA DPS

#### 3.1. Organigramme du Bureau de la DPS (B/DPS)



### 3.2. Equipe cadre Provinciale

#### 3.2.1. Composition de l'ECP

Tableau N°3 : Membres de l'ECP

N°	Nom	Sexe	Fonction	Qualification	Recyclé en SSP Oui/Non	Diplômé en SP Oui/Non	Diplômé en Eco Santé Oui/Non	Ancienneté dans la DPS	Ancienneté dans la fonction
1	IKOMO BITALO Bienvenu	M	Chef de Division	Docteur en médecine	Oui	Oui	Non	3 ans	3 ans
2	MBENGI LOYAMA Doudou	M	Chef de Bureau	Docteur en médecine	Oui	Non	Oui	16 ans	9 ans
3	MAPELE TAIBU Christian	M	Chef de Bureau	Docteur en médecine	Oui	Non	Oui	13 ans	9 ans
4	LIBANDE UNGU Philippe	M	Chef de Bureau	Docteur en médecine	Oui	Oui	Non	13 ans	9 ans
5	EMELEMEDIA KASAI Albert	M	Chef de Bureau	Licencié en science infirmières	Oui	Non	Non	32 ans	9 ans
6	LOFUNGOLA LIOGO Adelar	M	Chef de Bureau	Docteur en médecine	Oui	Non	Oui	12 ans	9 ans
7	BITOKO LITULE Antoine	M	Chef de Bureau	Administrateur Gestionnaire	Oui	Non	Non	12 ans	3 ans
8	LISONGOMI BAITA Bay	M	EPP	Docteur en médecine	Oui	Non	Oui	9 ans	9 ans

9	MBONGO BOTWAFINE Chérubin	M	EPP	Docteur en médecine	Oui	Oui	Non	14 ans	9 ans
10	LIKUNDE RISASI Emmanuel	M	EPP	Dr en médecine	Oui	Oui	Non	5 ans	5 ans
11	LIKOKO KOLONGO Getty	F	EPP	Dr en médecine	Oui	Oui	Non	10 ans	9 ans
12	NGANDRU KIZA Alpha	M	EPP	Dr en médecine	Non	Oui	Non	11 ans	9 ans
13	MEBWA MOHALA Franck	M	EPP	Dr en médecine	Oui	Oui	Non	11 ans	9 ans
14	AKAMBA MAMBOLI Brigitte	F	EPP	Dr en médecine	Oui	Non	Oui	13 ans	9 ans
15	BADJOKO ESSISHO Bob	M	EPP	Dr en médecine	Oui	Oui	Non	15 ans	9 ans
16	OPESA LOHATA Albert	M	EPP	Dr en médecine	Oui	Non	Non	13 ans	9 ans
17	LOBWA BOSONGO Santos	M	EPP	Dr en médecine	Oui	Oui	Non	8 ans	8 ans
18	EKONGO AFIFI Yannick	M	EPP	Dr en médecine	Oui	Non	Oui	5 ans	5 ans
19	MBAYA BUKASA Raymond	M	EPP	Dr en médecine	Oui	Non	Oui	9 ans	9 ans
20	AFOKA OTINDJAKEKE John	M	EPP	Dr en médecine	Oui	Oui	Non	12 ans	9 ans
21	EPELEKA	M	EPP	Dr en	Oui	Oui	Non	12 ans	9 ans

	MAZEMBE Dieudonné			médecine					
22	BARUANI KIAGA Désiré	M	EPP	Dr en médecine	Oui	Oui	Non	3 ans	3 ans
23	LEBE LENDUNGA Marie-Jeanne	F	EPP	Dr en médecine	Oui	Oui	Non	1 ans	1 ans
24	OSINGA BONYOMA Samuel	M	EPP	Dr en médecine	Oui	Oui	Non	5 ans	5 ans

*Commentaire :*

L'Equipe Cadre Provinciale de la DPS Tshopo est constituée du Chef de Division, des six chefs des bureaux sélectionnés sur base de gradient des compétences et des Encadreurs Provinciaux Polyvalents sélectionnés comme tels suivant un processus de sélection recommandé.

Cette Equipe est régie par un règlement Intérieur depuis sa mise en place, fixant le profil et le nombre de ses membres. Cependant, on note une faible représentativité des femmes ( $3/24=12,5\%$ )

### 3.3. Organes managériaux de la province

#### 3.3.1. Le Comité Provincial de Pilotage du Secteur de la Santé (CPP-SS)

##### 3.3.1.1. Composition du CPP-SS

- ❖ Président : Son Excellence Madame Le Gouverneur de la Province ;
- ❖ Coordonnateurs :
  - Secrétariat Technique du CPP-SS : Chef de Division Provinciale de la Santé
  - Groupes de travail (6) : 3 Chefs des bureaux (Médicaments, Gouvernance et Ressources Humaines et SNIS-SURVEPI) et deux analystes (Planification Suivi évaluation et Encadrement).
- ❖ Membres :
  - Le représentant du cabinet de la Ministre Provinciale de la Santé ;
  - Le Médecin Epidémiologiste Provincial de l'OMS ;

SNIS et SURVEPI (Lutte contre la maladie)	BGR, BAT, BIC, PEV, CDR, CPLT, PNLS, PRONANUT, BISRC, BHSP, CD communication et médias	Collecte, analyse, interprétation et validation des données, publication des résultats	
Gouvernance	BIC, CD, BISRC, BHSP, PTF, MINISANTE, SOCIETE CIVILE	Renforcement des capacités gestionnaires, leadership, collaboration intersectorielle, mise en œuvre de la politique sanitaire du pays	

*Commentaire sur les compositions du ST et des Groupes de travail*

Les membres du ST et des Groupes de travail ont été sélectionnés sur base de l'arrête N°01/JIT/011/CAB/PROGOU/P.TSH/2017 du Gouverneur de Province qui met en place le CPP dans le cadre de la restructuration des structures de coordination initiée par le niveau central. Chaque organisation ou bureau a proposé des noms pour chaque groupe de travail en respect de l'arrêté mettant en place le CPP sans dépasser deux groupes pour un membre. Une fois identifiés, les listes des membres ont été proposées par le CD pour leur notification par Son Excellence Madame Le Ministre Provincial de la Santé.

Problèmes identifiés par rapport à tous les organes managériaux :

1. Les membres des groupes de travail, du secrétariat technique et du CPP ne sont pas notifiés officiellement.
2. Le départ de certains membres dans la plupart des groupes de travail ;
3. Faible participation des représentants des PTF et services connexes aux réunions de Groupes de travail ;
4. Insuffisance de tenue des réunions des Groupes de travail (68%)

### 3.4. RESSOURCES HUMAINES

Tableau N°5 : Inventaire des RHS du B/DPS Cfr annexe 2

N° Bureaux	Médecins généralistes	Médecins en Santé Publique	Pharmaciens	Infirmiers L2	Infirmiers A1	Infirmiers A2	Techniciens de radiologie L2	Techniciens de laboratoire A1	Techniciens de laboratoire A2	Techniciens d'assainissement	Nutritionnistes A1	Nutritionnistes L2	Administrateurs gestionnaires	Administratifs	Autres	Total
1 Chef de Division	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	5
2 Appui technique	1	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
3 Gestion des ressources	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	6	1	15
4 Information sanitaire	2	5	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	11
5 Inspection contrôle	0	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
6 Enseignement des Sciences de Santé	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
7 Hygiène et salubrité	0	5	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>59</b>

*Commentaire sur l'inventaire des RHS et identifier les problèmes sur la gestion des RHS*

La DPS a fonctionné avec 59 agents en 2023, repartis dans les différents bureaux et ce, selon les besoins et la charge du travail. Ces agents ont été sélectionnés sur base de gradient des compétences. Il reste cependant certaines compétences à combler (Pharmacien, médecin Santé Publique) et la nomination aux grades correspondants aux fonctions.

Un effort devra être fait dans le sens de renforcement des capacités des cadres suivant les déficiences identifiées depuis la mise en place de la DPS.



Problèmes identifiés en rapport avec les ressources humaines du bureau de la DPS :

1. Insuffisance de certaines compétences pour les bureaux BAT et BHSP ;
2. Le plan de Développement des Ressources Humaines n'est pas mis en œuvre faute de financement conséquent ;
3. Fuite du cerveau de plusieurs cadres vers les organisations internationales à la recherche du mieux-être.

### 3.5. RESSOURCES FINANCIERES

Tableau N°6 : Ventilation de recettes attendues pour le B/DPS par source de financement

Sources de financement	B/DPS		
	Attendu	Engagé	Décaissé
Gouvernement central (\$)	\$ 927 573,8		\$ 259 194,9
Gouvernement provincial (\$)	\$ -		\$ -
Financement privé (\$)	\$ -		\$ -
Contribution de la communauté (\$)	\$427 065,8		\$ 30 614,3
Ressources extérieures (\$)	\$1 392 854,9		\$303 430,7
Autres à spécifier (\$)	\$ 29 013,5		\$ -
<b>Total (\$)</b>	<b>\$2 776508,0</b>		<b>\$593 240,0</b>
Proportion de financement décaissé			<b>21,4%</b>

Fonds attendu = fonds planifié ; Fonds décaissé = fonds perçu

Tableau N°7 : Ventilation des recettes attendues pour le fonctionnement du B/DPS

Libellé	Prévu	Couvert	
Frais de fonctionnement	\$ 890 765,6	\$ 40 337,7	FM, MSI,FP, GAVI, VILLAGEREACH, UNICEF, MPX, OMS, ESPK
Frais d'entretien	\$ 410 100,9	\$ 4 361,6	FM
Amortissement à charge	\$ 349 179,7	\$ 131 978,4	FP
Carburant et lubrifiant	\$ 372 819,1	\$ 5 215,8	FM, ENABEL
Frais de mission et de supervision	\$ 439 600,0	\$ 92 184,0	FM, ENABEL, UNICEF, MPX
Salaires de l'Etat	\$ 7 033,7	\$ 5 010,2	Gouvernement central
Primes de risque	\$ 158 979,0	\$ 176 511,3	Gouvernement central
Primes des PTF	\$ 136 030,0	\$ 136 033,1	FM, MPX
Connexion Internet	\$ 12 000,0	\$ 1 608,0	FM
<b>TOTAL</b>	<b>\$2 776508,0</b>	<b>\$593 240,0</b>	

Tableau N°8 : Ventilation des dépenses du B/DPS par nature

Nature de dépenses	B/DPS		Ecart
	Décaissé	Consommé/utilisé	
Investissement	\$ -	\$ -	\$ -
Salaires de l'Etat	\$ 5 010,2	\$ 5 010,2	\$ -
Primes de l'Etat	\$ 176 511,3	\$ 176 511,3	\$ -
Primes des PTF	\$ 136 033,1	\$ 136 033,1	\$ -
Fonctionnement	\$275 685,4	\$ 275 685,4	\$ -
Achat médicaments	\$ -	\$ -	\$ -
Autres	\$ -	\$ -	\$ -
Total	\$593 240,0	\$ 593 240,0	\$ -
Capacité d'absorption des ressources	100%		

*Commentaire sur les ressources financières du B/DPS*

Ces informations concernent le financement passé par la comptabilité de la DPS. Elles montrent un faible financement couplé au faible décaissement du gouvernement et de ses PTF. Cependant les fonds qui entrent sont utilisés en intégralité.

L'élaboration des prévisions budgétaires, du plan de décaissement des fonds et le rapportage détaillé des informations financières restent encore des goulots majeurs de la gestion financière au niveau de la DPS. Il existe aussi un problème de coordination du financement au niveau provincial. Les informations financières des activités réalisées en régie par les PTF ne sont pas suffisamment partagées.

**Problèmes identifiés :**

1. Faible financement des interventions des services de santé par le gouvernement ;
2. Faible mobilisation des ressources financières par la DPS auprès du Gouvernement ;
3. Utilisation inefficace des ressources financières pour certaines interventions.

### 3.6. RESSOURCES MATERIELLES ET INFRASTRUCTURELLES

#### 3.6.1. Infrastructures (bâtiments)

Tableau N°9 : les différents locaux constituant le bâtiment du bureau de la DPS

Locaux	Nombre
Bureaux	14
Toilettes	3
Salle de réunions	2
Dépôts	1
Guérite	1
Hangar/parking	1
Annexes conteneur	2
<b>Total</b>	<b>24</b>

Le bureau de la DPS est constitué d'un bâtiment principal abritant les différents bureaux, les salles de réunions, les toilettes et le dépôt. Les annexes sont constituées de la guérite, le hangar pour le parking des véhicules ainsi que deux conteneurs servant des locaux pour archivages des documents.

#### 3.6.2. Matériels informatiques

Tableau N°10 : Equipements du B/DPS en annexe 3

STRUCTURE	Nb Kits Informatiques									
	Ordinateur		DESK TOP		Onduleur		Imprimante		Photocopieuse	
	Bon	Mauvais	Bon	Mauvais	Bon	Mauvais	Bon	Mauvais	Bon	Mauvais
BAT	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0
BGR	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0
BESS	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
BHSP	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0
BIC	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0
BISRC	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SECRETARIAT CD	2	1	2	1	2	1	3	2	3	2
<b>TOTAL</b>	<b>29</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>

#### 3.6.3. Matériels de transport (Roulant et flottants)

Tableau N°11 : Matériels roulants et flottants du bureau de la DPS

Structure	Véhicules		Motos		Hors-Bord		Canot rapide	
	Bon	Mauvais	Bon	Mauvais	Bon	Mauvais	Bon	Mauvais
BDPS	3	4	2	8	0	0	3	0
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

Commentaire en rapport avec l'équipement du B/DPS

La DPS a connu une extension et réhabilitation de ses bureaux avec un renouvellement de mobilier pour deux bureaux. On note également des acquisitions en matériel roulant et équipements de bureau.

Cependant, ces acquisitions ne couvrent pas le besoin minimal de la DPS dont les capacités à assurer la maintenance de celles-ci restent très faibles. En effet, plus de la moitié du personnel n'a pas de moyen de transport, de lap top, de chaises de bureau confortables et l'unité de maintenance n'est pas mise en place.

*Problèmes identifiés en rapport avec l'équipement du B/DPS*

1. Insuffisance des ressources matérielles et équipements
2. Absence de cellule de maintenance des infrastructures, matérielles et équipements.

**4. REALISATIONS DU B/DPS (ECP et personnel d'appoint)**

*Tableau N°12 : Réalisations du B/DPS*

Activités /actions	Planifiées	Réalisées	Proportions de réalisation
Réunions avec compte rendus/PV archivés	52	37	71%
Suivi de décisions /recommandations des réunions de l'ECP avec rapports archivés (Missions, réunion de suivi...)	112	96	86%
<b>Accompagnement des Zones de Santé</b>			
• Missions de suivi des ZS par le BDPS	46	23	50%
• Missions de suivi des ZS par les coordinations	46	23	50%
• Missions de supervision BDPS	92	23	25%
• Missions de supervision par les Programmes	64	45	70%
• Mission de coaching des ECZ	23	0	0%
Elaboration du Plan Provincial de développement Sanitaire (PPDS 2019-2022 harmonisé avec PNDS 2019-2022)		Non	
Elaboration du Plan d'actions opérationnel consolidé 2023 (PAO cons 2023) de la DPS		Oui	
Elaboration du Rapport annuel d'activités de la DPS 2023		Oui	
Elaboration du Business Plan/Plan de travail périodique (trimestriel ou semestriel)		Oui	
Elaboration du RI de l'ECP		Oui	
Autres à préciser (plan de contingence et plan de formation du personnel, le contrat unique, base des données des ressources humaines)		Oui	

## Commentaires

Les réunions de l'ECP ont été insuffisamment tenues au cours de l'année 2023 (71%). Mais pour celles qui ont ainsi été tenues, les comptes rendu n'ont pas été tous bien archivés. Le règlement intérieur de l'ECP a été élaboré depuis 2015. Un plan de contingence de MPox ainsi qu'un plan de formation du personnel du BDPS ont été élaborés. Le contrat de performance entre le Ministère Provincial en charge de la santé, la division Provinciale de la santé de la Tshopo et les Partenaires technique et financiers n'a pas été signé. L'intégration des programmes spécialisée est quasi totale. Le PAO 2023 a été élaboré. Cependant le cycle du PNDS recadré 2019-2022 étant à sa fin, le nouveau PNDS n'étant pas encore finalisé, ce PAO a encore été calqué sur le modèle du PNDS 2019-2022.

### Problèmes identifiés en rapport avec les réalisations du Bureau DPS

1. Insuffisance de tenue des réunions de l'ECP (71%) ;
2. Faible exécution des recommandations des réunions de l'ECP ;
3. Insuffisance des missions d'accompagnement des ZS par l'ECP ( y compris les coordinations).

## 5. REALISATIONS DES ORGANES DE PILOTAGE

### 5.1. Comité Provincial de Pilotage du Secteur de la Santé (CPP-SS)

Tableau N°13 : Réalisations du CPP-SS

Activités /actions	Planifiées	Réalisées	Proportions de réalisation
Réunions avec compte rendus/PV archivés	2	2	100%
Suivi de décisions /recommandations du CPP-SS avec rapports archivés (Missions, réunions de suivi...)	12	7	58%
Adoption du Plan Provincial de développement Sanitaire (PPDS 2019-2022 harmonisé avec PNDS 2019-2022) uniquement pour la DPS		Non	
Adoption du Plan d'actions Opérationnel consolidé 2023 (PAO 2023 cons) de la DPS		Oui	
Adoption du Rapport annuel d'activités (année 2022) de la DPS		Oui	

Elaboration du RI du CPP-SS		Non	
Autres à développer (plan de contingence provincial)		Oui	

## 5.2. Secrétariat Technique du CPP-SS

*Tableau N°14 : Réalisations du ST du CPP-SS*

Activités /actions	Planifiées	Réalisées	Proportions de réalisation
Tenue des réunions avec compte rendus/PV archivés	4	3	75%
Suivi de décisions /recommandations du ST/ CPP-SS avec rapports archivés (Missions, réunions de suivi...)	22	14	64%
Elaboration du Business Plan/Plan de travail périodique (trimestriel ou semestriel)		Oui	
Documents produits par les GT et validés par ST		Oui	
Autres activités à préciser (voir autres attributions du CPP-SS) tenue de la réunion de la coordination stratégique		Oui	

## 5.3. Groupes de travail du CPP-SS

*Tableau N°15 : Réalisations des Groupes de travail (tous)*

Activités /actions	Planifiées	Réalisées	Proportions de réalisation
Tenue des réunions avec compte rendus/PV archivés	72	46	64%
Elaboration du Business Plan/Plan de travail périodique (trimestriel ou semestriel) des GT	6	6	100%
Documents produits en rapport avec les besoins du Système provincial de Santé	19	17	89%
Autres activités à préciser (voir autres attributions du CPP-SS)			

### *Commentaires sur les réalisations des organes de pilotage de la DPS*

Toutes les réunions du CPP-SS ont été tenue et présidées par le Représentant de Son Excellence Madame le Gouverneur de la Province. Cependant, les réunions du ST et des GT ainsi que les suivis des décisions ont été faiblement réalisées. Les réunions du CPP-SS ont permis d'adopter le PAO 2023 et endosser le rapport annuel 2022 de la

DPS.

Problèmes identifiés

1. Faible proportion de tenues des réunions du ST et des GT
2. Insuffisance de réalisations des décisions prises au cours des réunions des organes de pilotage ;

## **6. PROBLÈMES PRIORITAIRES DU B/DPS2 en rapport avec ses fonctions**

### **6.1. En rapport avec l'accompagnement des ZS**

- Insuffisance des missions d'encadrement des zones de santé (une seule mission de supervision intégrée) ;
- Insuffisance des moyens de transport pour les encadreurs provinciaux polyvalents
- Incoordination des activités d'approvisionnements des zones de santé en MEG et autres intrants ;

### **6.2. En rapport avec la gestion des ressources**

- Faible capacité de fidélisation des RHS : 83% sans salaire, 34% sans PDR, mauvaises conditions de travail ;
- Faible mobilisation des ressources propres à travers les prestations administratives de la DPS ;
- Absence de cadre de concertation entre les institutions productrices des RHS et les services utilisateurs ;

### **6.3. En rapport avec l'information sanitaire recherche et communication**

- Faible Complétude et promptitude DHIS2 ;
- Faible disponibilité de connexion internet ;

### **6.4. En rapport avec l'inspection contrôle :**

- Insuffisance d'appui pour vulgariser les normes et textes existants ;
- Faible collaboration avec les services connexes (Environnement, Police, FEC, etc)

### **6.5. En rapport avec l'Hygiène et salubrité publique :**

- Conflits des attributions entre le BIC et BHSP sur les établissements classés ;
- Retard des financements des fiches techniques village assaini
- Insuffisance des villages assainis



#### **6.6.En rapport avec la coordination et le pilotage du système de santé :**

- Insuffisance de tenue des réunions de coordination et pilotage (Secrétariat Technique du CPP, groupes de travail du CPP)
- Faible suivi des décisions et recommandations issues des réunions des organes de pilotage ;
- Faible financement pour l'organisation des réunions de conseil d'administration dans les ZS
- Absence des cadres de concertation intersectoriels (OCC, IPS, FEC)

## 7. CADRE PROGRAMMATIQUE<sup>3</sup>

Tableau N°16 : Cadre programmatique du PAO B/DPS

	N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité ()	Libellé d'Indicateurs	Cibles T1	Cibles T2	Cibles T3	Cibles T4	Totale Cibles Annuelles	Coût unitaire	TOTAL	Sources de financement
										\$2 717 936,9	
Axe Stratégique	1	AMELIORATION DES PRESTATIONS DE SERVICES DE SANTE ET CONTINUITE DES SOINS DE QUALITE AUX DIFFERENTS NIVEAUX DU SYSTEME DE SANTE								\$1 639 097,6	
Résultat 1.1. La couverture et l'accès à des structures offrant des soins et des services de santé de qualité est augmentée de 30 à 60%.											
Programme	1	Amélioration de la couverture sanitaire								\$757 031,0	
Action	1	Offre du PMA complet et de qualité (implantation, intégration et implémentation des paquets d'interventions hors-mis ceux à haut impact sur la SRMNEA)								\$0,0	

<sup>3</sup> Les attributions du B/DPS consistent entre autres à appuyer l'organisation de l'offre et l'utilisation des services et soins de santé dans les Zones de Santé (PMA aux CS et PCA à l'HGR). Il accompagnera également les ZS dans l'extension du paquet de la SRMNEA faisant partie du PMA, dans l'amélioration de l'offre des interventions de contrôle des MNT et des MT et dans l'organisation de la résilience des communautés contre les épidémies, catastrophes, etc. Contrairement aux directives antérieures, le B/DPS planifie sur les 3 axes du PNDS 2019-2022. Cependant, pour l'axe 1, les activités du B/DPS seront essentiellement celles d'appui à l'organisation de l'offre et de la demande des services et soins de santé. En égard à ses attributions, le B/DPS ne planifiera pas des activités liées au renforcement des organes de participation communautaire, à la promotion des services de santé et à l'extension des sites de soins communautaires.

Action	2	Offre du PCA complet adéquat répondeant aux besoins de la population																	\$0,0	
Action	3	Mise en oeuvre des interventions à haut impact sur la santé de la mère et de l'enfant (SRMNEA) dans tous les CS																	\$0,0	
																		\$1,0	\$0,0	
Action	4	Appui à l'élaboration et l'implémentation des plans des ouvertures sanitaires des Zones de Santé,																	\$0,0	
																		\$1,0	\$0,0	
Action	5	Partenariat public privé avec les structures des soins accrédités																	\$0,0	
Action	6	Supervision et suivi des interventions à base communautaires																	\$757 031,0	
BISRC	1	Appuyer les Animateurs Communautaires des 23 ZS dans le suivi des activités communautaires	46	23															\$1 380,0	UNICEF
BISRC	2	Organiser les activités SBC en appui aux campagnes de vaccination contre la poliomyélite	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		\$160 123,0	UNICEF
BISRC	3	Organiser les activités SBC pour informer les communautés sur l'introduction de VAR-2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		\$23 934,0	UNICEF
BISRC	4	Appuyer le projet enfant pour enfant en faveur de la vaccination de routine en partenariat avec la Division de l'EPST	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		\$5 000,0	UNICEF

BISRC	5	Organiser un atelier sur le renforcement de la dynamique communautaire dans les 23 ZS	0	23	0	0	23	0	23	\$2 434,8	\$56 000,0	UNICEF
BISRC	6	Appuyer les réunions semestrielles d'évaluation communautaire	0	1	0	1	2	1	2	\$1 182,5	\$2 365,0	UNICEF
BISRC	7	Appuyer les réunions trimestrielles d'autoévaluation communautaire	23	23	23	23	92	23	92	\$205,0	\$18 860,0	UNICEF
BISRC	8	Appuyer trimestriellement le fonctionnement de la taskforce communication	1	1	1	1	4	1	4	\$2 250,0	\$9 000,0	UNICEF
Action	7	Organisation des activités de santé publique dans la zone de santé (campagnes de vaccination, de supplémentation, de déparasitage, de distribution des MILD, etc.)									\$0,0	
Action	8	Amélioration de l'offre de référence secondaire et tertiaire (Services hospitaliers et des Laboratoires de référence secondaire et tertiaires : Hôpitaux provinciaux, les Laboratoires provinciaux de santé publique, et)									\$0,0	
										\$1,0	\$0,0	
Programme	2	Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population									\$121 100,0	

Action	9	Application des ordiogrammes, protocoles de prise en charge et de guides thérapeutiques																	\$4 200,0	
BAT	9	Organiser les missions de suivi d'application des normes dans les ESS (ordinogramme, guides thérapeutiques,...) dans 23 ZS	0	9	8	6	23	\$ 100											\$2 300,0	MENAGES
BAT	10	Organiser un atelier d'harmonisation d'un dossier médical model pour les HGR/CSR		1			1	\$ 900											\$1 900,0	MENAGES
Action	10	Appui à la démarche qualité intégrée (AQS)																	\$71 500,0	
BAT	11	Organiser les missions de la démarche qualité intégrée dans les ZS	1	1	1	1	4	\$ 875											\$71 500,0	MENAGES
Action	11	Amélioration de l'hygiène en milieu hospitalier (CS, HGR, HP, HN)																	\$0,0	
Action	12	Appui et mis à réseau des laboratoires des HGR et Provinciaux.																	\$1,0	
BISRC	12	Appuyer les investigation-prélèvement des échantillons chez les suspects Mpox dans les ZS Hotspots vers le laboratoire provincial	3	3	3	3	12	\$1 850,0											\$22 200,0	ADRA
BISRC	13	Appuyer la collecte des échantillons de Monkeypox des laboratoires des HGR vers le LP	10	10	10	10	40	\$200,0											\$8 000,0	OMS
BISRC	14	Organiser les missions d'accompagnement des laboratoires des HGR par les spécialistes de LP	1	1	1	1	4	\$2 500,0											\$10 000,0	OMS
Action	13	Assurance qualité au laboratoire, banque du sang, CDR et chambre froide																	\$0,0	

Action	14	Amélioration du contrôle des maladies chroniques transmissibles et non transmissibles																	\$0,0	
Action	15	Accréditation des structures des soins (DPS/IGS/IPS)																	\$0,0	
Action	16	Tutorat entre les différents hôpitaux																	\$0,0	
Action	17	Recherche opérationnelle thématique																	\$0,0	
BISRC	15	Appuyer une enquête sur la Tarification Forfaitaire																	\$5	ENABEL
Action	18	Assurance qualité au laboratoire, banque du sang, CDR et chambre froide																	\$5	
Programme	3	Rationalisation du fonctionnement des structures sanitaires																	\$308	
Action	19	Développement du leadership intégré de l'équipe cadre de ZS																	\$0,0	
Action	20	Référence contre référence à différents niveaux des structures																	\$0,0	
Action	21	Supervision formative intégrée des Centres de Santé par l'ECZ																	\$0,0	
BAT	16	Organiser les missions trimestrielles de supervision intégrée de la DPS vers les ECZ																	\$100	ENABEL
Action	22	Coaching des prestataires des Centres de Santé																	\$0,0	

											\$1,0	\$0,0
Action	23	Encadrement des prestataires de l'HGR par les spécialistes en cliniques										\$0,0
Action	24	Accompagnement techniques des ECZ par les ECP									\$1,0	\$0,0
BESS	17	Organiser les missions de supervision/accompagnement des ITM/IEM	1	1	1	1	4			\$ 6 000	\$24 000,0	MENAGES
BHSP	18	Redynamiser/mettre en place les comités d'hygiène hospitalière dans les 21 HGR de 23 ZS	6	6	6	5	23			\$ 75	\$1 725,0	MENAGES
BGR	19	Accompagner les prestataires des ZS sur la gestion des ressources (financière, logistique et humaine) rapportage et justification des dépenses.	1	1	1	1	4			\$ 3 000	\$12 000,0	ENABEL
BAT	20	Organiser les missions conjointes de supervisions (DPS-PNLP-PNLT-PNLS-PEV)	1	1	1	1	4			\$ 23 046	\$92 184,0	MENAGES, ENABEL
BISRC	21	Organiser les missions de démarche qualité des données selon l'approche "compagnonnage" dans les ZS ciblées	1	1	1	1	4			\$ 15 000	\$60 000,0	FM
BISRC	22	Assurer le suivi/supervision technique sur la digitalisation des HGR Isangi et Kabondo; DPS/maintenance préventive et curative des kits de digitalisation	1	1	1	1	4			\$ 1 854	\$7 416,0	ENABEL
BISRC	23	Organiser les missions d'encadrement des ECZ par les UTGL provinciales	1	1	1	1	4			\$ 578	\$6 312,0	FM

BESS	24	Organiser les missions de supervision des activités de PF auprès des apprenants	Nombre de missions de supervisions réalisées	1	1	1	1	1	4	\$1 175,0	\$4 700,0	MENAGES
Programme	4	Amélioration de la protection de la population contre les risques sanitaires, notamment les épidémies, les catastrophes et autres situations d'urgence sanitaire									\$196 799,6	
Action	25	Repositionnement des kits d'urgences									\$28 750,0	
BISRC	25	Doter les ZS en kit d'urgence choléra, rougeole, covid-19, monkeypox	Nombre de ZS ayant bénéficié des kits d'urgence	6	5	6	6	6	23	\$1 250,0	\$28 750,0	OMS
Action	26	Mise en place des équipes rapides d'intervention									\$0,0	
Action	27	Renforcement du système de surveillance globale (épidémiologique, bio surveillance : etc.) et d'alerte précoce et de gestion des urgences dans les ZS									\$168 049,6	
BISRC	26	Mettre en place le COUSP	Existence de COUSP	0	1	0	0	0	1	\$5 000,0	\$5 000,0	FM
BHSP	27	Actualiser le plan de contingence de réponse au choléra, Mpox, Méningite et autres catastrophes et leur simulation dans les 13 ZS à risque (Basoko, Isangi, Opala, Yahuma, Banalia, Yalimbongo, Yahisuli, Yakusu, Lubunga, Makiso, Wanierukula, Ubundu et Lowa )	Proportion des ZS avec plan de contingence à jour	7	6				13	\$ 2 300	\$29 900,0	UNICEF



BISRC	28	Appuyer l'élaboration/actualisation du plan provincial de lutte contre les urgences sanitaires (atelier)	0	1	0	0	0	1	\$ 854	\$1 853,6	ENABEL
BISRC	29	Réaliser les missions d'investigation approfondie aux urgences sanitaires, épidémies et catastrophes	1	1	1	1	4	\$ 9 914	\$39 656,0		ENABEL, OMS
BISRC	30	Mettre en place d'un centre d'intelligence, alerte précoce et réponse	0	1	0	0	1	\$69 000,0	\$69 000,0		FM
BISRC	31	Organiser les séances de simulation grandes nature et/ou sur table dans 10 ZS	0	1	0	0	1	\$22 640,0	\$22 640,0		FM
Action	28	Implantation des sites sentinelles de surveillances des maladies spécifiques sous contrôle							\$0,0		
Action	29	Mise en place des mesures de prévention des risques (chimiques et radiologique...)							\$0,0		
								\$1,0	\$0,0		
		Résultat 1.2. Augmentation de proportion des structures de participation communautaire impliquées dans l'offre de quelques services de soins (promotionnels, préventifs et curatifs)							\$ 255 750,00		
Programme	5	<b>RENFORCEMENT DES ORGANES DE PARTICIPATION COMMUNAUTAIRE</b>							\$255 750,0		
Action	30	Appui aux organes de participation communautaires							\$255 750,0		
BISRC	32	Appuyer les 7 ZS dans la mise en place des CAC et CODESA	0	7	0	0	7	\$250,0	\$1 750,0		UNICEF
BISRC	33	Organiser les activités SBC en appui au PEV pour l'identification des enfants zéro doses et sous vaccinés	20	17	0	0	37	\$6 216,2	\$230 000,0		UNICEF, FM

BISRC	34	Mettre en place 750 CAC dans 3 ZS non couvertes par les PFE (Tshopo, Mangobo et Wanierukula)	0	750	0	0	750	\$32,0	\$24 000,0	UNICEF
Action	31	Mise en place des cadres de concertation et de dialogue avec la communauté						\$1,0	\$0,0	
Programme	6	PROMOTION DE L'UTILISATION DES SERVICES DE SANTE							\$0,0	
Action	32	Marketing social et communication pour la santé							\$0,0	
Action	33	Développement des mécanismes d'appropriation de l'action sanitaire par les communautés							\$0,0	
Programme	7	EXTENSION DES SITES DES SOINS COMMUNAUTAIRES							\$0,0	
Action	34	Implantation des sites des soins communautaires						\$1,0	\$0,0	
Action	35	Appui au fonctionnement des sites des soins communautaires existants							\$0,0	
<b>SOUS TOTAL (1)</b>								\$ 1 639 097,60		
Axe Stratégique	2	APPUI AUX PILIERS DU SYSTEME DE SANTE POUR L'AMELIORATION DE LA DISPONIBILITE ET L'ACCES AUX SOINS DE QUALITE							\$946 609,9	
Résultat 2.1 Amélioration de la disponibilité, des compétences et la motivation des ressources humaines									\$751 454,0	

Programme	8	AMELIORATION DE LA DISPONIBILITE ET DE LA FIDELISATION DES RESSOURCES HUMAINES COMPETENTES										\$428 225,0	
Action	36	Rationalisation du personnel selon les normes de dotation des ressources humaines en santé à tous les niveaux en tenant compte de la charge de travail (approche WISN) ;										\$0,0	
Action	37	Informatisation de la base des données pour la maîtrise des effectifs des professionnels de la santé à travers le pays ;										\$10 000,0	
BGR	35	Installer le logiciel AIRIS	Logiciel AIRIS opérationnel	0	1	0	0	0	1		\$10 000,0	\$10 000,0	ENABEL
Action	38	Processus de mise à la retraite pour suivre le flux de sorties des personnels.										\$0,0	
											\$1,0	\$0,0	
Action	39	Appui aux initiatives d'amélioration des conditions sociales des agents (construction des logements du personnels CS, HGR reculés, octroi de primes de brousse et d'éloignement en faveur des personnels de santé....)										\$418 225,0	
BGR	36	Capter les informations sur la paie de la prime de performance au personnel du BDPS	Nombre de personnel bénéficiant de la prime de performance	58	58	58	58	58	232		\$ 700	\$162 400,0	ENABEL

BGR	37	Capter les informations de paiement de salaire de l'Etat.	12	12	12	12	12	48	\$ 185	\$ 868,0	GVT CENTRAL
BGR	38	Capter les informations sur la paie de la prime de l'Etat.	58	58	58	58	232	\$ 064	\$ 246 957,0	GVT CENTRAL	
Programme	9	AMELIORATION DE LA FORMATION DE BASE DES PERSONNELS DE SANTE							\$17 300,0		
Action	40	Développement et la promotion des filières de formation en adéquation avec les besoins de terrain							\$0,0		
Action	41	Renforcement du contrôle, l'évaluation de la formation des écoles de formation du niveau secondaire (jury national et le développement des écoles pilotes du niveau secondaire)							\$16 300,0		
BESS	39	Organiser les séances d'évaluations des classes montantes et terminales		1			1	\$ 5 000	\$5 000,0	MENAGES	
BESS	40	Participer à la correction du jury national	0	0	1	0	1	\$ 5 300	\$5 300,0	MENAGES	
BESS	41	Organiser un atelier d'élaboration des banques de questions de jury pour les classes montantes	1				1	\$ 6 000	\$6 000,0	MENAGES	
Action	42	Accréditation des écoles du niveau secondaire							\$0,0		
								\$1,0	\$0,0		

Action	43	Rationalisation des institutions de formation des professionnels de santé du niveau secondaire.											\$1 000,0	
BESS	42	Organiser les missions d'état des lieux des ITM dans la DPS pour s'assurer de leur viabilité	1	1	1	1	4		\$ 250				\$1 000,0	MENAGES
Programme	10	DEVELOPPEMENT DES COMPETENCES DES PRESTATAIRES.											\$305 929,0	
Action	44	Appui au Programme d'auto-apprentissage via e-learning pour atteindre un grand nombre des prestataires										\$1,0	\$0,0	
Action	45	Mise en place des centres de training des prestataires à travers les provinces,											\$0,0	
Action	46	Mise en œuvre du programme de reconversion du personnel pléthorique vers des catégories déficitaires (sages-femmes et accoucheuses d'une part et d'autre part la										\$1,0	\$0,0	
Action	47	Appui à la formation de longue durée (post graduate des spécialistes cliniciens et santé publique)											\$0,0	
Action	48	Appui à la formation en courte et moyenne durée											\$0,0	
BAT	43	Organiser la formation des cadres de la DPS sur OPEN CLINIC	0	20	0	0	20		\$ 400				\$8 000,0	ENABEL

BAT	44	Organiser les sessions de formation des formateurs des cadres de la DPS en Management de soins de santé primaire	0	30	0	0	0	30	\$ 059	\$1 770,0	OMS
BHSP	45	Former les équipes cadre de 5 Zones de Santé en PCI Monkey Pox (en raison de 4 personnes par ZS dont 20 personnes)		20				20	\$ 150	\$3 000,0	OMS
BHSP	46	Former les prestataires des Aires de santé de 5 Zones en PCI/Mpox (en raison de 5 personnes par Zones de Santé donc 25 personnes)		25				25	\$ 75	\$1 875,0	OMS
BAT	47	Appuyer la formation des cadres des ZS en Management de soins de santé primaire	0	115	0	0	0	115	\$ 096	\$126 040,0	OMS
BISRC	48	Organiser la session de formation des membre ECP, EIR et Centre d'intelligence sur le système de gestion de l'incident	0	1	0	0	0	1	\$13 500,0	\$13 500,0	PATH
BISRC	49	Organiser la session de formation des membre ECP, EIR et Centre d'intelligence sur la gestion des urgences sanitaires	0	1	0	0	0	1	\$13 500,0	\$13 500,0	PATH
BISRC	50	Organiser la formation des EPP, ECZ et prestataires sur E-WARS	0	491	0	0	0	491	\$107,9	\$53 000,0	FM
BISRC	51	Organiser les sessions de formation/remise à niveau des CAC dans les 23 ZS sur Design centré sur humain	0	1	0	0	0	1	\$10 940,0	\$10 940,0	SANRU
BIC	52	Organiser la formation des 10 OPJ, 20 inspecteurs et 20 officiers sanitaires des brigades sanitaires en technique d'inspection et contrôle	0	50	0	0	0	50	\$ 30	\$1 500,0	MENAGES

BIC	53	Organiser la formation des 6 inspecteurs et 3 financiers de la DPS ainsi que les 46 Administrateurs gestionnaires des ZS en audit interne	Nombre des agents formés	0	55	0	0	0	55	\$ 420	\$23 100,0	MENAGES
BIC	54	Organiser la formation des 20 OPJ par le parquet des grandes instances	Nombre des agents formés	0	20	0	0	0	20	\$ 85	\$1 700,0	MENAGES
BGR	55	Organiser le briefing du personnel du BGR sur la gestion logistique.	Nombre de personnes briefées	0	0	10	0	0	10	\$ 50	\$500,0	OMS
BGR	56	Organiser le briefing du personnel du BGR sur la gestion financière.	Nombre de personnes formées	0	0	14	0	0	14	\$ 36	\$504,0	OMS
BGR	57	Organiser la formation des cadres de la DPS et l'IPS sur l'utilisation du logiciel AIRIS	Nombre de cadres Formés	0	30	0	0	0	30	\$ 350	\$10 500,0	MENAGES
BESS	58	Organiser la formation des enseignants des ITM sur l'approche par compétence	Nombre des enseignants formés				1		1	\$ 6 500	\$6 500,0	MENAGES
Action	49	Appui au stage professionnel dans les hôpitaux et autres institutions									\$0,0	
Résultat 2.2 Amélioration de la disponibilité des médicaments et intrants spécifiques de qualité											\$2 200,0	
Programme	11	Maitrise des besoins et de gestion des médicaments, vaccins, contraceptifs et intrants spécifiques dans les ESS.									\$0,0	
Action	50	Renforcement des capacités des ESS à l'estimation des besoins et de gestion des MEG et Intrants spécifiques									\$0,0	
Action	51	Appui au fonctionnement des comités de quantification								\$1,0	\$0,0	

Action	52	Sécurisation des financements destinés aux MEG (Ligne de crédits; renouvellement du capital médicament, etc.) et intrants spécifiques (Cofinancement, etc.)	\$1,0	\$0,0																
Action	53	Approvisionnement des Zones de Santé en Médicaments Essentiels	\$1,0	\$0,0																
Action	54	Approvisionnement en intrants santé publique (vaccins, ARV, TBS, Contraceptifs, etc.)	\$1,0	\$0,0																
Programme	12	L'amélioration de la chaîne d'approvisionnement des médicaments essentiels et intrants spécifiques est tributaire du renforcement du SNAME		\$200,0																
Action	55	Régularisation des modalités d'acquisition des médicaments via la FEDECAME	\$1,0	\$0,0																
Action	56	Augmentation des capacités de stockage des médicaments, vaccins et intrants spécifiques aux normes		\$0,0																
Action	57	Amélioration de l'offre en médicament par le SNAME	\$1,0	\$0,0																
Action	58	Intégration des différents circuits parallèles distribution des médicaments et intrants existants et mutualisation des moyens	\$1,0	\$0,0																
				\$200,0																



BAT	59	Coordonner les approvisionnements des médicaments et intrants spécifiques dans les ZS	Taux de disponibilité en médicaments et intrants spécifiques	1	1	1	1	4	\$ 50	\$200,0	MENAGES
Programme	13	Amélioration de la qualité des médicaments, vaccins et intrants spécifiques essentiels dans un secteur pharmaceutique mieux régulé.		0	0	0	0	0		\$1 000,0	
Action	59	Renforcement de l'inspection Pharmaceutique ainsi que l'Autorité Nationale de Réglementation Pharmaceutique (ANRP);								\$1 000,0	
BIC	60	Organiser les missions de contrôle trimestriel de la qualité et gestion des médicaments à la CDR/CAMEKIS	Nombre des missions organisées	1	1	1	1	4	\$ 250	\$1 000,0	MENAGES
Action	60	Développement d'un système de pharmacovigilance								\$0,0	
									\$1,0	\$0,0	
Action	61	La sécurisation de la qualité des médicaments à travers le SNAME lors du processus de pré qualification des médicaments est optimisée								\$0,0	
Programme	14	PROMOTION DE LA PRODUCTION LOCALE DES MEDICAMENTS							\$1,0	\$0,0	
Action	62	renforcement de l'industrie nationale de production des médicaments et produits de santé								\$1 000,0	
										\$0,0	
									\$1,0	\$0,0	

Action	63	Mise en place d'un cadre de concertation publique privé intégrant les acteurs privés lucratifs dans le système national d'approvisionnement en médicaments essentiels									\$1 000,0	
BIC	61	Organiser les réunions avec les EVG et les tenanciers des pharmacies	1	1	1	1	1	1	1	4	\$250,0	\$1 000,0 MENAGES
Action	64	Mise en place d'un mécanisme de subventionnement des producteurs locaux des médicaments et protection de leurs produits										\$0,0
Résultat 2.3 équipements		Développement des Infrastructures et équipements									\$1,0	\$0,0
Programme	15	La modernisation (construction et réhabilitation), des infrastructures et équipements										\$83 598,2
Action	65	Construction de nouvelles infrastructures sanitaires (CS, HGR, HP), d'appui (CDR, labo, Banques de sang, etc.) et des bâtiments administratifs à tous les niveaux										\$0,0
Action	66	Réhabilitation des infrastructures existantes à tous les niveaux										\$0,0
Programme	16	Renforcement de la maintenance des infrastructures et équipements acquis										\$83 598,2
Action	67	Renforcement des pools de maintenance du Ministère de la Santé Publique										\$56 498,6

BGR	62	Réaliser les missions d'inventaires des matériels non médicaux, roulants, et équipements	0	0	1	1	2	\$ 500 <sup>12</sup>	\$25 000,0	UNICEF
BGR	63	Acquérir les Mobiliers de bureau pour les bureaux de la DPS	0	13	0	0	13	\$ 323	\$4 199,0	MENAGES
BGR	64	Acquérir les kits d'équipements de travail pour la cellule de maintenance de la DPS.	0	1	0	0	1	\$ 200	\$200,0	MENAGES
BGR	65	Assurer la maintenance préventive des matériels roulants (5) et autres	8	10	8	10	36	\$ 236	\$8 499,6	GAVI
BISRC	66	Assurer la maintenance préventive et curatives des matériels informatiques de la Dps Tshopo	20	10	20	10	60	\$30,0	\$1 800,0	MENAGES
BISRC	67	Assurer la maintenance préventive et curatives des V-Sat de l'ensemble de la DPS Tshopo	12	12	12	12	48	\$350,0	\$16 800,0	MENAGES
Action	68	<b>Maintenance préventive et curative des matériels et équipements</b>							<b>\$27 099,6</b>	
BGR	68	Assurer la maintenance préventive des matériels roulants (5) et autres	8	10	8	10	36	\$ 236	\$8 499,6	ACTION DAMIEN
BISRC	69	Assurer la maintenance préventive et curatives des matériels informatiques de la Dps Tshopo	20	10	20	10	60	\$30,0	\$1 800,0	MENAGES

BISRC	70	Assurer la maintenance préventive et curatives des V-Sat de l'ensemble de la Dps Tshopo								12	12	12	48	\$350,0	\$16 800,0	MENAGES
<b>Résultat 2.4 Renforcement du système d'information sanitaire</b>																
Programme	17	Amélioration de la complétude, promptitude et correctitude des données collectées													\$16 560,0	
Action	69	Amélioration de la transmission de l'information sanitaire													\$0,0	
Action	70	Intégration des structures privées dans le SNI5 et leur prise en compte dans le paramétrage du DiHS2													\$0,0	
														\$1,0	\$0,0	
Action	71	Digitalisation et de l'utilisation de logiciels appropriés pour capter et remonter les informations sanitaire sur les prestations des SSP, les interventions des programmes spécialisés, dossier médical, gestion des malades dans les ESS, comptabilité, de gestion programmatique et budgétaire, de gestion de stock													\$0,0	
														\$1,0	\$0,0	
Action	72	Appui au réseau intranet de communication du Ministère de la Santé Publique à tous les niveaux du système													\$0,0	

Action	73	Evaluation/audit de la qualité des données à tous les niveaux																\$16 560,0	
BISRC	71	Réaliser les missions d'audits de qualité de données (DQAS/RDQA et OSQD) dans les ZS	1	1	1	1	1	1	1	4	\$ 3 740	\$14 960,0							FM
BISRC	72	Mettre en place une base des données des activités de santé communautaire à travers un encodage régulier	3	3	3	3	3	3	3	12	\$ 50	\$600,0							UNICEF
BISRC	73	Organiser les réunions de validation des données SNIS	1	1	1	1	1	1	1	4	\$ 250	\$1 000,0							UNICEF
Programme	18	Amélioration de l'analyse et de la production de l'information sanitaire										\$1 720,0							
Action	74	Vulgarisation des directives sur l'organisation des monitorages, des revues, des audits cliniques et de décès maternels,										\$1 720,0							
BIC	74	Organiser les séances de vulgarisation des normes, directives, stratégies et textes réglementaires (Arrêtés, Décrets, Edits, Lois...) de la santé	1	1	1	1	1	1	1	4	\$300,0	\$1 200,0							MENAGES
BIC	75	Organiser les séances de vulgarisation des directives sur l'organisation des monitorages, des revues, des audits cliniques et de décès maternels,	1	1	1	1	1	1	1	4	\$ 130	\$520,0							MENAGES
Action	75	Production des cartes de score/tableaux synoptiques à différents niveaux										\$0,0							
											\$1,0	\$0,0							

Action	76	Formalisation de la retro information pour appuyer le renforcement des capacités des acteurs.										\$0,0	
												\$0,0	
Programme	19	AMELIORATION DE LA DIFFUSION DE L'INFORMATION SANITAIRE										\$350,0	
Action	77	Production et diffusion des rapports d'activités à différents niveaux et les bulletins d'information sanitaire.										\$350,0	
BIC	76	Produire et diffuser les rapports d'activités trimestriel, semestriel et annuel	1	2	1	3	7				\$ 50	\$350,0	MENAGES
												\$90 727,6	
		Résultat 2.5 Amélioration du financement de la santé et réduction des coûts pour l'accès aux soins										\$0,0	
Programme	20	Accroître les ressources financières disponibles pour le secteur de la santé										\$0,0	
Action	78	Amélioration du système de collecte et d'administration des recettes existantes										\$0,0	
												\$0,0	
Programme	21	AMELIORATION DE L'EFFICIENCE DES RESSOURCES AU NIVEAU NATIONAL										\$90 727,6	
Action	79	Harmonisation et collecte d'informations financières en matière d'allocation, d'exécution et de prévision des appuis des partenaires techniques et financiers pour la traçabilité et la prévisibilité de l'aide extérieure en santé										\$0,0	

Action													\$1,0	\$0,0	
80	Amélioration de la gestion des finances publiques pour une meilleure exécution des dépenses publiques de santé à tous les niveaux de la pyramide sanitaire,														
BGR	Assurer les missions de Collecte des justificatifs financiers des activités réalisées	23	23	23	23								\$12 000	UNICEF	
BIC	Réaliser les audits de la gestion des ressources financières de la DPS, programmes spécialisés et hôpital du cinquantenaire	1	2	1	2								\$ 250	\$1 500,0	ENABEL
BIC	Réaliser les audits de gestion des ressources financières des ZS	6	6	6	5								\$ 600	\$13 800,0	MENAGES, ENABEL
81	Subvention au fonctionnement des Structures sanitaires publiques au niveau opérationnel													\$63 427,6	
BGR	Assurer le fonctionnement de la DPS	3	3	3	3								\$ 3 813	\$45 759,6	ENABEL, FM
BISRC	Assurer le fonctionnement du COUSP (Doter en méga et crédits de communication)	1	1	1	1								\$ 501	\$6 004,0	ENABEL
BISRC	Rendre disponibles les outils papier de collecte et de transmission des données dans toutes les structures (canevas SNIS et registres)		1		1								\$5 832,0	\$11 664,0	FM
82	Mise en œuvre de l'achat stratégique au niveau des ESS (FBP, etc.) afin d'augmenter l'utilisation et la qualité des													\$0,0	

		services du paquet de base offert																		
Action	83	Amélioration des systèmes de mutualisation risqués et réduction des barrières financières à l'accès aux services de santé de qualité														\$1,0	\$0,0			
<b>SOUS TOTAL (2)</b>																\$1,0	\$0,0			
Axe Stratégique	3	<b>RENFORCEMENT DE LA GOUVERNANCE ET DU SYSTEME DE SANTE</b>														\$946 609,9				
Résultat 3.1. 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																				
Programme	22	<b>RENFORCEMENT DES CAPACITES INSTITUTIONNELLES DU MSP</b>																		
Action	84	Actualisation et/ou élaboration des stratégies sous-sectorielles, des plans stratégiques et des plans opérationnels à tous les niveaux du système																		
BGR	83	Elaborer le PPRHS 2023-2027 de la DPS Tshopo														\$ 800	\$1 800,0			MENAGES
BAT	84	Organiser les missions d'évaluation trimestrielles des plans de travail du BDPS et des programmes spécialisés														\$ 250	\$1 000,0			MENAGES
BHSP	85	Elaborer le plan de travail trimestriel du Bureau HSP														\$ 100	\$400,0			MENAGES



BAT	86	Elaborer le PAO 2023/2024 de la DPS	PAO disponible	0	0	0	1	1	\$ 34 445	\$34 445,0	ENABEL, FM, MSI, UNICEF
BHSP	87	Actualiser la liste des établissements classés à Contrôler dans la province de la Tshopo(ville de Kisangani en premier)	La liste des Ets classés est actualisée	1			1	1	\$ 300	\$300,0	MENAGES
BAT	88	Elaborer le plan de travail trimestriel de la DPS	Nombre de séance d'élaboration organisée	1	1	1	4	4	\$ 50	\$200,0	MENAGES
BIC	89	Elaborer le Plan de travail trimestriel du bureau inspection et contrôle	Nombre des Plans de travail trimestriel	1	1	1	4	4	\$ 50	\$200,0	MENAGES
Action	85	Elaboration des mesures d'application/textes réglementaires (Arrêtés, Décret, Edits, etc.) des textes légaux								\$0,0	
Programme	23	RENFORCEMENT DES MECANISMES D'INSPECTION-CONTROLE POUR UN MEILLEUR SUIVI DE L'APPLICATION DES NORMES ET DIRECTIVES DU SECTEUR							\$1,0	\$0,0	
Action	86	Actualisation des directives, procédures et outils d'inspection-contrôle								\$0,0	
Action	87	Appui au fonctionnement coordonné de l'inspection-contrôle.								\$31 783,0	
BIC	90	Organiser les missions d'inspection contrôle intégrées (qualité et gestion des soins, médicaments, hygiène hospitalière, enseignement des	Nombre de mission réalisée	6	6	6	23	5	\$ 600	\$13 800,0	MENAGES, ENABEL

		sciences de santé) dans les ZS												
BIC	91	Organiser les missions d'identification des établissements des soins privés, officines pharmaceutiques privés, les structures tradimodernes et établissements classés dans les ZS	Nombre de mission réalisée	0	8	8	7	23	\$ 521	\$11 983,0	MENAGES			
BIC	92	Organiser les missions de contrôle trimestrielles de l'hygiène dans les Etablissements classés de la ville de Kisangani	Nombre de mission réalisée	1	1	1	1	4	\$ 500	\$2 000,0	MENAGES			
BIC	93	Organiser les missions de contrôle trimestrielles de la qualité des soins et gestion des établissements des soins modernes et tradimodernes	Nombre de mission réalisée	1	1	1	1	4	\$ 500	\$2 000,0	MENAGES			
BIC	94	Organiser les missions de contrôle trimestrielles sur les bonnes pratiques officielles dans les pharmacies privées de la ville de Kisangani	Nombre de mission réalisée	1	1	1	1	4	\$ 500	\$2 000,0	MENAGES			
Action	88	Structuration du feedback des missions d'inspection-contrôle en vue de l'élaboration; ou actualisation des politiques, directives et normes								\$0,0				
Programme	24	ACCELERATION DE LA MISE EN ŒUVRE DES REFORMES STRUCTURELLES								\$0,0				
Action	89	Mise en application du nouveau cadre organique								\$0,0				

Action:	90	Intégration des coordinations et antennes des programmes spécialisés au sein des DPS										\$1,0	\$0,0	
Programme	25	<b>RENFORCEMENT DE LA COORDINATION DU SECTEUR DE LA SANTE</b>										\$1,0	\$0,0	
Action	91	Redynamisation de la fonctionnalité des organes de coordination à différents niveaux (CNP-SS, CPP-SS, CA).											\$36 298,0	
BAT	95	Organiser les réunions de CA dans les ZS de la DPS Tshopo	23	0	0	0	23	46			\$ 500	\$23 000,0		MENAGES
BAT	96	Appuyer le fonctionnement des groupes de travail du CPP	6	6	6	6	6	24			\$ 286	\$6 864,0		ENABEL, FM
BAT	97	Appuyer le fonctionnement du secrétariat technique du CPP-SS	1	1	1	1	4			\$ 236	\$944,0		ENABEL	
BIC	98	Organiser les réunions du groupe de travail gouvernance	3	3	3	3	12			\$420,0	\$5 040,0		MENAGES, ENABEL	
BISRC	99	Appuyer les réunions des différents sous-groupes thématiques	0	3	3	3	9			\$ 50	\$450,0		UNICEF	
Action	92	<b>Renforcement des mécanismes de suivi-évaluation et de redevabilité.</b>										\$165 747,0		
BAT	100	Organiser les réunions trimestrielles des coordinations des programmes	1	1	1	1	4			\$ 250	\$1 000,0		MENAGES	
BAT	101	Assurer le suivi trimestriel de la gestion de la CDR	1	1	1	1	4			\$ 50	\$200,0		MENAGES	

BHSP	102	Réaliser les missions d'évaluations trimestrielles PCI-WASH dans les 115 établissements des soins prioritaires de 23 ZS( 5 ESS/ZS )	Nombre d'Etablissement des soins évalué	6	6	6	5	23	\$ 505	\$11 615,0	OMS
BHSP	103	Réaliser les évaluations PCI-WASH dans les 3 sites de déplacés de conflit communautaire	Nombre d'évaluation PCI-WASH réalisé	3	3			6	\$ 50	\$300,0	OMS
BHSP	104	Réaliser les évaluations PCI-WASH dans les 4 morgues de la ville de Kisangani	Nombre d'évaluation PCI-WASH réalisé	4	4	4	4	16	\$ 50	\$800,0	OMS
BHSP	105	Organiser les missions de suivi des activités des brigades d'hygiène spéciales et des ZS	Nombre de mission de suivi réalisé	1	1	1	1	4	\$ 300	\$1 200,0	MENAGES
BHSP	106	Organiser trimestriellement les missions de prestation d'hygiène dans les Etablissements ouvert au public "Etablissements classés"(visite médicale, inspections sanitaires et contrôles des denrées alimentaires)	Nombre de mission de réalisé	1	1	1	1	4	\$ 300	\$1 200,0	MENAGES
BAT	107	Organiser les missions de suivi de la gestion des médicaments dans les ZS	Nombre de mission de suivi organisée	1	1	1	1	4	\$ 523	\$46 092,0	MENAGES
BAT	108	Organiser les missions de suivis et évaluations périodiques des programmes spécialisés et techniques	Nombre de mission de suivi évaluation organisée	1	1	1	1	4	\$ 250	\$1 000,0	MENAGES
BAT	109	Organiser les missions mensuelles d'évaluation de la qualité de prise en charge des malades et de la validation des factures des HGR (Makiso-Kisangani et Isangi) dans le cadre de la tarification forfaitaire	Nombre de mission organisée	2	2	2	2	8	\$ 328	\$10 620,0	ENABEL

BGR	110	Appuyer l'organisation des missions de suivi des structures privées et confessionnelles dans le cadre de partenariat public-privé	1	1	1	1	1	4	\$ 120	\$ 480,0	MENAGES
BISRC	111	Organiser les revues semestrielle et annuelle de compilation et d'analyse des données de SSP dans la DPS	1	1	1	1	2	2	\$ 40 000	\$ 80 000,0	MSI
BISRC	112	Tenir les réunions hebdomadaires de la Surveillance épidémiologique	12	12	12	12	48	48	\$ 5	\$ 240,0	OMS
BISRC	113	Organiser les missions de suivi du cadre normatif SNIS-DHIS2 dans les ZS	0	1	0	1	2	2	\$ 5 000,0	\$ 10 000,0	FM
BGR	114	Analyser les listings de paie de prime et salaire	1	1	1	1	4	4	\$ 250,0	\$ 1 000,0	MENAGES
<b>Résultat 3.2. Le MSP joué pleinement son rôle dans la mise en œuvre des politiques et stratégies des autres secteurs ciblés en vue de l'atteinte des objectifs globaux de développement</b>											
Programme	26	RENFORCEMENT DE LA COLLABORATION INTERSECTORIELLE								\$ 6 015,0	
Action	93	Mise en place/renforcement des cadres de concertation intersectorielle								\$ 1 000,0	
BIC	115	Mettre en place le cadre de concertation avec la PNC, Environnement, SQAV, etc.	1	1	1	1	4	4	\$ 250,0	\$ 1 000,0	MENAGES
Action	94	Mise en œuvre des actions conjointes pour agir sur les déterminants sociaux de la santé								\$ 5 015,0	

BISRC	116	Appuyer l'organisation de la célébration des journées mondiales de Santé : lavage des mains, santé maternelle, santé de l'enfant, santé mentale, lutte contre le paludisme, VIH/SIDA, Tuberculose	Nombre de journées mondiales célébrées	1	2	2	2	7	\$ 109	\$ 760,0	UNICEF
BHSP	117	Organiser la célébration de la journée mondiale de l'Eau, lavage des mains et toilettes	Journée mondiale célébrée	1			1	2	\$ 370	\$ 2 740,0	UNICEF
BHSP	118	Mettre en place le comité d'éveil cholera dans 3 ZS à risque (Lowa, Ubundu et Wanierukula)	Nombre de comité mis en place	1	2			3	\$ 505	\$ 1 515,0	UNICEF
<b>SOUS TOTAL (3)</b>										\$ 278 188,0	
<b>TOTAL GENERAL</b>										<b>\$ 2 717 936,9</b>	

## 8. PLAN DE SUIVI ET EVALUATION

Le suivi et évaluation du PAO de la DPS se fera de manière périodique sur base d'un certain nombre d'indicateurs de résultat qui permettront d'apprécier les progrès réalisés et de dégager les leçons apprises qui vont orienter la prise des décisions à tous les niveaux du système de santé provincial. Ce plan de suivi s'inscrit dans une logique de gestion axée sur les résultats et permet le suivi du PNDS 2019-2022 au niveau provincial.

De ce fait, les évaluations trimestrielles et semestrielles analyseront les in puts, les réalisations et les résultats en vue d'apprécier l'efficacité, l'efficience ainsi que l'impact des interventions menées en Province.

Ce suivi sera interne, au cours des réunions de l'équipe cadre provinciale et externe avec toutes les parties prenantes au niveau provincial.

## 9. CADRE BUDGETAIRE

Tableau N°17 : Cadre budgétaire du PAO<sup>4</sup>

Rubriques	Désignation	Quantité/Fréq.	Coût		Cout TOTAL
				unitaire	
I. Investissement					\$ 18 599,00
	Construction				\$ -
	Construction HGR	7	\$ 1 200 000		\$ -
	Construction CS	9	\$ 35 000		\$ -
	Construction 2 bureaux supplémentaires pour le BDPS	1	\$ 25 000		\$ -
	Réhabilitation				\$ -

<sup>4</sup> Pour les budgets liés à la mise en œuvre des activités par sous-axe ou axe du PND 2019-2022, seule la colonne « Coût total » sera remplie sur base des données issues du cadre programmatique du PAO

Equipement de Bureau				\$	
- Photocopieuse				\$	-
- Kit informatique	22	\$	935,45	\$	-
- Rétroprojecteur	1	\$	800	\$	-
Equipement Spécifique				\$	10 200,0
Spit	1	\$	1 000	\$	-
Equipement de travail cellule de maintenance	35		147	\$	200,0
Logiciel IRHIS	3		553	\$	10 000,0
Site Web	1	\$	1 500	\$	-
Matériel de communication (VSAT)	1	\$	4 500	\$	4 200,00
Matériels roulants (moto)	4	\$	5 000	\$	-
Formation à longue durée				\$	-
Formation en Sante Publique	2	\$	12 600	\$	-
Management et Politique de Sante de la reproduction	1	\$	12 600	\$	-
Mobiliers du bureau	20	\$	120	\$	4 199,0
<b>II. Fonctionnement</b>				\$	<b>935 766,8</b>
Fournitures de Bureau				\$	<b>6 000,0</b>
Consommables				\$	<b>9 560,0</b>
Carburant & lubrifiant				\$	<b>240 000,0</b>
Entretien & réparation :				\$	<b>60 599,2</b>
Matériel roulant				\$	<b>41 999,2</b>
locaux hôpital					

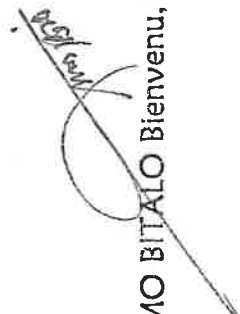


Des Equipements		\$	18 600,0
Production des documents		\$	-
Séminaires/Ateliers		\$	57 853,6
Formation		\$	305 929,0
Missions à l'étranger		\$	-
Primes/honoraire		\$	-
Indemnités du personnel		\$	-
Salaires et primes de l'Etat		\$	255 825,0
<b>III. Approvisionnement</b>		\$	-
Fournitures de Bureau		\$	-
Consommables		\$	-
Médicaments		\$	-
Intrants spécifiques		\$	-
<b>IV. Mise en œuvre des activités du PAO</b>		\$	1 555 560,9
<b>Axe 1 du PNDS : Amélioration des prestations de services de santé et continuité des soins de qualité aux différents niveaux du système de santé</b>		\$	718 448,9
Sous-axe 1.1.1. Amélioration de la couverture sanitaire		\$	292 698,5
Sous-axe 1.1.2 : Rationalisation du fonctionnement des structures de la santé		\$	114 928,1
Sous-axe 1.1.3 : Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population (SRMNEA, MINT &MT, Résilience, etc.)		\$	186 769,7
Sous-axe 1.1.4 : Amélioration de la protection de la population contre les risques sanitaires, notamment les épidémies, les catastrophes et autres situations d'urgence sanitaire		\$	242 715,7
Sous axe 1.2.1. Renforcement des organes de participation communautaire		\$	-
Sous axe 1.2.2.: Promotion de l'utilisation des services de santé		\$	-
Sous axe 1.2.3. : Extension des sites de soins communautaires		\$	-

<b>Axe 2 du PNDS : Appui aux piliers du système de santé du système de santé pour l'amélioration de la disponibilité et l'accès aux soins de qualité</b>	<b>\$</b>	<b>898 365,8</b>
Sous-axe 2.1 : Développement des RHS	\$	713 156,2
Sous-axe 2.2 : Approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants	\$	2 087,9
Sous-axe 2.3 : Développement des Infrastructures et équipements	\$	79 337,6
Sous-axe 2.4 : Renforcement du système d'information sanitaire	\$	17 680,5
Sous-axe 2.5 : Amélioration du financement de la santé et réduction des barrières d'accès aux soins	\$	86 103,7
<b>Axe 3 du PNDS ; Appui à la gouvernance, au leadership et au pilotage du système de santé</b>	<b>\$</b>	<b>264 010,1</b>
Sous-axe 3.1 : 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	\$	258 301,7
Sous-axe 3.2 : Le MSP joué pleinement son rôle dans la mise en œuvre des politiques et stratégies des autres secteurs ciblés en vue de l'atteinte des objectifs globaux de développement	\$	5 708,4
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>\$</b>	<b>2 717 936,9</b>

Fait à Kisangani, le / /2024

Le Chef de Division Provinciale de la Santé



**Dr IKOMO BITALO Bienvenu, MPH**