

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
PROVINCE DU NORD KIVU



DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE
BP : 32 Goma



RAPPORT ANNUEL 2020

-Mars 2021-

I. CARTE POSTALE

I.1. Présentation globale



- ✓ Subdivision administrative : 6 territoires (Beni, Lubero, Masisi, Nyiragongo, Rutshuru et Walikale) et 3 Villes (Butembo, Beni et Goma).
- ✓ La superficie de la province du Nord Kivu est de : 5.9631 Km² ;
- ✓ Population totale en 2020 : 9.498.129 (source : Estimation sur base du dénombrement 2016), soit une densité de 159 habitants / Km² ;
- ✓ Population à moins d'1 heure de marche : 8.073.410 soit 85 % ;
- ✓ Effectif de Zones de santé (ZS) fonctionnelles : 34 (sur 34 zones de santé planifiées) ;
- ✓ 617 aires de santé (AS) (correspondant aux 617 centres de santé (CS), 2 Centres de santé urbains médicalisés (CSMU), 33 hôpitaux généraux de référence (HGR). Seul l'HGR Katoyi est non fonctionnel, 106

Centres hospitaliers (CH) et Centres médico-chirurgicaux (CMC), 98 centres de santé de référence (CSR), 263 postes de santé (PS) et dispensaires, 1 Hôpital provincial de référence (HPR), 1 Centrale de distribution régionale de médicaments essentiels (CDR), 1 laboratoire provincial et 1 centre provincial de transfusion sanguine organisés au tour de 4 plateaux techniques (Goma, Rutshuru, Beni et Butembo) ;

- ✓ Une antenne de l'Institut National de Recherche Biomédicale (INRB) est fonctionnelle à Goma avec des laboratoires P2 et P3.

I.2. Aperçu sur les zones de santé

La province du Nord Kivu compte 34 zones de santé (ZS) opérationnelles listées dans le tableau N°1 ci-dessous leurs populations respectives, les distances des bureaux des zones de santé, par rapport au bureau de la Division provinciale de la santé (DPS) et à une antenne PEV.

Tableau n°1 : Liste des ZS avec leurs populations et les distances par rapport au Bureau DPS et l'antenne PEV

N°	Noms des ZS	Population totale de la ZS en 2020	Distance BCZ-DPS (Km)	Distance BCZ-Antenne PEV (Km)
1	Alimbongo	262973	212	138
2	Bambo	180035	101	101
3	Beni	474236	400	54
4	Biena	140636	430	80
5	Binza	200323	112	112
6	Birambizo	209396	83	83
7	Butembo	243644	353	0
8	Goma	293793	1	1
9	Itebero	211667	290	290
10	Kalunguta	220405	378	28
11	Kamango	130679	490	150
12	Karisimbi	587481	2	2
13	Katoyi	253670	106	106
14	Katwa	490215	350	2
15	Kayna	403453	172	178
16	Kibirizi	383390	172	178
17	Kibua	130383	140	140
18	Kirotshe	457461	170	170
19	Kyondo	234536	37	37
20	Lubero	321246	405	55
21	Mabalako	217467	300	45
22	Manguredjipa	86865	460	110
23	Masereka	183233	450	90
24	Masisi	422932	325	60
25	Musienene	286571	87	87
26	Mutwanga	344126	330	17
27	Mweso	464511	441	91
28	Nyiragongo	243626	115	115
29	Oicha	322115	30	30
30	Pinga	191669	425	75
31	Rutshuru	293413	152	152
32	Rwanguba	299134	72	75
33	Vuhovi	134717	88	88
34	Walikale	178128	393	43
Total		9.498.129 hab.	Moyenne : 238 Km	Moyenne : 88 Km

De ce tableau, nous notons notamment 34 ZS fonctionnelles, 238 Km en moyenne d'un bureau central d'une ZS au bureau de la DPS et 88 Km d'un bureau central d'une ZS à une antenne PEV.

I.3. Contexte de travail

Au plan sanitaire et épidémiologique, la pandémie de la covid-19, survenue au mois de mars, a coexisté avec l'épidémie de la maladie à virus Ebola (MVE) qui sévissait dans la province depuis l'année 2018. Cette dernière a été maîtrisée et vaincue au point de déclarer sa fin le 25 juin 2020. Des épidémies de choléra (Goma, Karisimbi, Rutshuru, Nyiragongo, Kirotshe et Kibua) et de rougeole Bambo et de Kibirizi.

S'agissant des axes de supervision, la DPS-NK est organisé en deux pools d'encadrement : un pool basé à Goma et un autre à Butembo à environ 350 Km de Goma. Toutes les ZS sont accessibles par véhicules sauf Itebero et Walikale. La distance moyenne du bureau de la DPS à un bureau central d'une zone de santé est à environs 238 Km ; et est réduite à environs 88 Km quand on prend en compte l'antenne PEV ou les 2 pools d'accompagnement des zones de santé.

Les routes sont en très mauvais état sur les axes Walikale-Itebero, Mweso-Pinga, Biena-Manguredjipa, Kirotshe-Katoyi, Kirotshe-Masisi et Masisi-Kibua-Walikale. Pendant la saison pluvieuse, il n'est pas possible à l'état actuel de la route d'aller de Goma à Walikale par véhicule. Il y a une piste d'atterrissage à Walikale par les avions de la Monusco et UNHAS et un aéroport privé de la société minière ALPHAMIN à Kokoli/Busie par l'avion Busy Bee. L'autre voie d'accès est la route Bukavu-Kisangani, qui passe par les zones de santé d'Itebero et de Walikale.

Lorsque les superviseurs viennent du pool de Goma vers le pool de Butembo et vice versa, l'avion est le moyen privilégié pour le voyage à cause de l'insécurité sur la route, en particulier dans le parc de Virunga. En effet, le Nord Kivu dispose d'un aéroport international à Goma, un aéroport national à Beni et un aéroport à Butembo.

Au plan sécuritaire, l'insécurité était quasi permanente dans plusieurs zones de santé de la province ; ce qui a entraîné des déplacements de la population particulièrement dans les zones de santé de Mutwanga, Kamango, Oicha et Pinga. Cette situation a entraîné des difficultés d'accès à certaines aires de santé par les membres de l'équipe cadre provinciale (ECP) et des équipes cadres des zones de santé (ECZS). Pour l'axe Kamango le superviseur passe par l'Ouganda, pour éviter l'axe Mbau-Kamango, qui traverse le triangle couramment occupé par les groupes armés.

Au plan socioéconomique, les activités ont été paralysées par les mesures de confinement et limitation des mouvements instaurées dans le cadre de la riposte face à la covid-19.

S'agissant des partenaires d'appui au système de santé, les activités liées aux fonctions de l'équipe cadre provinciale ont été appuyées techniquement et financièrement principalement par ULB-Coopération dans le cadre de la mise en œuvre du Projet d'appui au développement

intégré du système de santé au Nord Kivu (PADISS-NK 2017-2021) un des volets du Programme de Renforcement de l'Offre et de Développement du Système de santé en RDC (PRO DS/11ème FED - 2017-2021) financé par l'Union Européenne.

Quant à l'appui aux zones de santé, de manière globale 21 sur les 34 ont bénéficié d'un subventionnement des soins de santé au travers les financements de la Banque Mondiale (12 zones de santé) canalisés par le projet de développement du système de santé (PDSS) et ceux de l'Union Européenne canalisés par le fonds d'achat des soins de santé (FASS) dans le cadre de la mise en œuvre du PDODS.

Au le plan administratif : au niveau de la DPS et dans certaines zones de santé, nous avons noté une réduction des effectifs des cadres suite notamment aux départs pour d'autres fonctions, des décès et des raisons judiciaires. Le tableau N°2 ci-dessous présente les effectifs des catégories professionnelles du personnel au niveau des zones de santé, de l'hôpital provincial du Nord Kivu (HPNK), des coordinations des programmes spécialisés et de la DPS

Du personnel au niveau intermédiaire

Tableau n°2 : Catégories professionnelles au niveau des ZS, HPNK, coordinations et DPS

Bureau/Coordination/Position	Nombre	Fonction
Bureau du Chef de Division	3	1 Chef de Division
		2 Secrétaires de bureau
Appui Technique aux zones de santé	13	1 Chef de bureau ad intérim
		9 Analystes chargés de l'accompagnement des ZS
		1 Analyste chargé de suivi
		1 Analyste chargé d'intégration des programmes
		1 Analyste chargé qualité des soins
Bureau Inspection et Contrôle	4	1 Chef de Bureau
		0 Inspecteur qualité des soins
		1 Inspecteur qualité médicaments
		1 Inspecteur hygiène et salubrité
		1 Secrétaire de bureau
Bureau Gestion des Ressources	15	1 Chef de Bureau
		1 Analyste chargé ressources humaines
		1 Analyste chargé ressources financières
		1 Analyste chargé ressources matérielles
		1 Analyste chargé partenariat
		2 Analyste Assistant Finances
		3 Chauffeur
		4 Personnel de surface

		1	Secrétaire
Bureau Hygiène et salubrité Publique	5	4	Analystes hygiène alimentaire et l'eau
		1	Analyste chargé de police sanitaire
Bureau Enseignement des Sciences de Santé	3	1	Chef de Bureau
		1	Analyste
		1	Secrétaire
Bureau Information Sanitaire	2	1	Chef de bureau ad intérim
		1	Analyste Surveillance Epidémiologique
Personnel d'appoint dont la situation est à harmoniser	9	2	Secrétaires
		1	Réceptionniste
		3	Chauffeur
		3	Gardiens
Sous total	54		
Coordinations des programmes spécialisés	127	Toutes les catégories confondues	
Personnel en instance d'affectation	49	Toutes les catégories confondues	
Total	230		

Ce tableau nous renseigne notamment que la DPS réformée ne dispose pas des effectifs requis conformément au cadre organique. Cet effectif ne lui permet pas réaliser de manière efficace les activités de son plan d'action opérationnel (PAO). En effet, neuf encadreurs polyvalents (EPP) ne peuvent pas encadrer de manière efficace les 34 équipes cadre des zones de santé. Pour faire face à cette problématique, trois encadreurs spécifiques disponibles disposant d'un profil compatible à celui d'un EPP ont été mis à contribution.

Des matériels et équipements

Les matériels et équipements disponibles à la DPS et aux coordinations des programmes spécialisés sont résumés dans le tableau n°3 ci-dessous.

Tableau n°3 : Etat des matériels et équipements de la DPS

Désignations	Quantité		Total	Observations
	Bon état	Mauvais état		
Véhicules				
Land Cruiser Toyota 4 Hard Top	22	1	23	6 DPS Goma, 5 Pool de Butembo, 1 PNSR, 1 PNVA, 1 PNSM, 2 PNL, 1 PNLS, 1 MTN, 1 CPTS, 2 PEV (Coordi et Antenne), 2 PRONANUT et 1 CPLT.
Land cruiser Toyota Tortue	0	1	1	DPS Goma

Land Rover	0	2	2	Pool de Butembo
Hillux Pick up	0	3	3	1 PNLP, 1 CPLT et 1 PNLO Mawa
Total	22	7	29	
Motos				
DT 125 YAMAHA	6	3	9	4 Goma, 3 Pool de Butembo, 1PNLS
AG 100 YAMAHA	3	0	3	1 GOMA/PNRBC et 2 Pool de Butembo
Total	9	3	12	
Matériels Informatiques et bureautique				
Ordinateurs desk top	11	4	15	12 Goma et 3 Butembo
Ordinateur Lap top	31	9	40	28 Goma et 11 Butembo
Imprimante photocopieuse	13	3	16	9 Goma et 7 Butembo
Imprimante	4	5	9	9 Goma et 0 à Butembo
Rétroprojecteur	6	4	10	6 à Goma et 4 à Butembo
Téléviseur	2	0	2	1 Goma non fonctionnel mais en bon état et 1 à Butembo fonctionnel
Risographe	1	3	4	2 à réparer (tous à Goma)
Meubles				
Tables bureau	84	5	89	63 Goma et 26 Butembo
Chaises bureaux	128	0	128	112 Goma et 16 Butembo
Chaises roulantes	9	0	9	Tous à Goma et 0 à Butembo
Chaises visiteurs	73	0	73	65 Goma et 8 Butembo
Étagères	42	0	42	37 Goma et 5 Butembo
Armoires	40	0	43	35 Goma et 5 Butembo
Autres				
Groupe électrogène	5	0	5	3 DPS/Goma, 2 Pool de Butembo
Pointeur numérisé	1	0	1	Goma mais non utilisé suite à la MVE et Covid-19
V-Sat (Kit)	0	1	1	A Goma
Système électrique solaire (kit panneaux)	2	0	2	1 Goma et 1 Pool de Butembo
Kit internet	2	0	2	1 Goma et 1 Pool de Butembo

Ce tableau nous renseigne notamment que la DPS dispose d'équipements et matériels minimums pour réaliser ses activités. Cependant, au vu de la charge du travail et du nombre des cadres et agents de la DPS, ces équipements et matériels restent encore insuffisant. Le besoin est surtout exprimé en ordinateurs portables, rétroprojecteurs, scanners, imprimante-photocopies, risographe, Kit V-sat et en véhicules de terrain.

II. MISE EN ŒUVRE DU PLAN D'ACTION OPERATIONNEL 2020

Nous présentons ci-dessous les synthèses et activités phares réalisées par domaine, bureau et coordination du programme spécialisé en prenant soins d'annexer certains détails dans ce

document. Quant aux livrables de toutes les réalisations, ils sont disponibles et peuvent être rendus disponibles sur demande.

II.1. Pilotage de l'action sanitaire

Dans le cadre du pilotage et de la coordination de l'action sanitaire dans la province du Nord Kivu, les principales activités suivantes ont été réalisées :

- ✓ Tenues de 16 réunions de l'équipe cadre provinciale (ECP), regroupant le chef de division et les chefs des bureaux, sur les 24 prévues soit une réalisation de 66,7 % ;
- ✓ Tenues de 38 réunions de l'ECP sur les 48 prévues soit une réalisation de 79,1 %. Présidées par le chef de division, ces réunions regroupent les chefs des bureaux, les responsables des coordinations des programmes spécialisés, d'autres cadres de la DPS et les assistants techniques. Il s'agit des réunions hebdomadaires programmatiques et de suivi de la mise en œuvre du PAO ;
- ✓ Tenue de deux revues des soins de santé primaires ont été organisées dans la province ; soit la revue annuelle 2019 et la revue des activités réalisées au 1^{er} semestre 2020. Au terme de chaque revue des plans de redressement ont été produits soit un plan par zone de santé ;
- ✓ Tenues de 3 réunions du comité provincial de pilotage (CPP) sur les 4 prévues soit une réalisation de 75 %. Une réunion était présidée par Son Excellence le Gouverneur de province et deux autres par le Ministre provincial en charge de la santé. Ces réunions étaient précédées chacune par la réunion du secrétariat technique présidée par le chef de division provinciale de la santé ; soit 3 réunions tenues.
- ✓ Tenue des réunions des groupes de travail (GT) du CPP en vue d'harmoniser certaines questions stratégiques à lui soumettre ;

Tableau n°4 : Répartition des réunions tenues par Groupe de travail

N°	Groupe de travail	Prévu	Réalisées	%
1	Gouvernance	12	9	75,00
2	Médicament	12	10	83,33
3	Financement	12	5	41,66
4	Prestation et Encadrement	12	15	125,00
5	Info sanitaire et lutte contre la maladie	36	31	86,11
6	Ressources humaines	12	6	50,00
Total		96	76	79,16

De ce tableau, nous notons notamment une réalisation des réunions de GT évaluée à 79 %. Toutefois, il est important de relever que dans le cadre de la coordination de la riposte face la pandémie à Covid-19, la Division Provinciale de la Santé a tenue plusieurs réunions de coordination en raison de trois réunions par semaine depuis le mois de mai 2020, plusieurs autres réunions stratégiques pour des projets que pilote la DPS/NK.

Des outils ont été produits par le groupe de travail ; chacun en lien avec sa thématique spécifiques notamment : (i) document de suivi et coordination des projets mis en œuvre dans la province, à savoir les projets PDSS, le PRODS (Groupe de travail Gouvernance), (ii) Manuel de procédures interne du bureau de la DPS (Groupe de travail Gouvernance), (iii) Plan de distribution des médicaments et intrants Palu, TBC &VIH dans le cadre du projet Fonds Mondial (Groupe de travail Médicaments), (iv) rapport contrôle qualité des poches de sang produit par l’HGR Mweso et CTS Rutshuru (Groupe de travail Médicaments), (v) Rapport de l’étude actuarielle couvert ure santé universelle au Nord-Kivu (Groupe de travail Financements), (vi) Note technique de plaidoyer des programmes spécialisés PRONANUT, PEV et CPTS auprès du Gouvernement Provincial du Nord-Kivu (Groupe de travail Prestation & Encadrement), (vii) Manuel d’accréditation des établissements de soins (Mouture 1) (Groupe de travail Prestation & Encadrement), (viii) Production des profils et des rapports épidémiologiques (Groupe de travail Info sanitaire) et (ix) Aperçu sur les ressources humaines en province : Problèmes et défis (Groupe de travail RH).

A noter que certaines réunions des groupes de travail ont en particulier traité de certaines questions ayant trait : (i) au suivi et coordination des projets mis en œuvre dans la province, à savoir les projets PDSS, le PRODS (Groupe de travail Gouvernance), (ii) au traitement des questions relatives à la mise en place de deux centres de santé médicalisés à Goma (Sous-groupe de travail « Santé urbaine », du GT Gouvernance) et (iii) au traitement des questions relatives à la réhabilitation des infrastructures et leur équipement (Sous GT « Infrastructures », du GT Médicament).

Tableau n°5 : Réalisation des recommandations des réunions des GT

N°	Groupes de travail	Prises	Réalisation	%	En cours	%	Non exécutée	%	Non évaluée	%
1	Gouvernance	31	8	26	3	10	5	16	15	48
2	Médicament	36	14	39	4	11	2	6	17	47
3	Financements	4	2	50	0	0	0	0	2	50
4	Prestation et Encadrement	12	3	25	1	8	0	0	8	67
5	Info sanitaire et lutte contre la maladie	15	5	33	1	7	2	13	7	47
6	Ressources humaines	10	1	10	3	30	1	10	5	50
Total		108	33	31	12	11	10	9	54	50

Comme pour la mise en œuvre d’autres activités, nous notons une faible réalisation des recommandations prises au cours des réunions des GT du fait des ressources limitées notamment les effectifs réduits, le peu ayant été mobilisé pour les activités de riposte face à la pandémie de covid-19 et les moyens financiers.

De l'évaluation des performances de l'ECP

Dans le cadre de la mise en œuvre du contrat unique, l'ECP est évaluée trimestriellement par une tripartite constituée par Son Excellence le nouveau Ministre Provincial en charge de la Santé, le Médecin Inspecteur Provincial et Un représentant des partenaires.

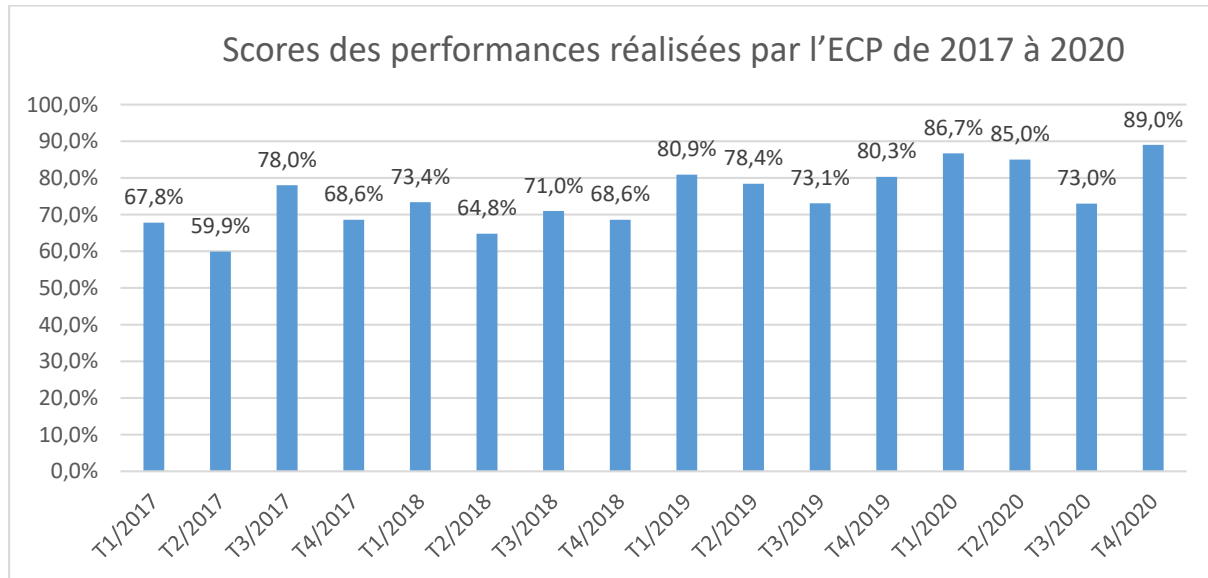


Figure n°1 : Scores des performances réalisées par l'ECP de 2017 à 2020

Au vu de la figure ci-dessus, nous notons pour l'année 2020 que les scores des performances de l'ECP ont varié entre 73 et 89 %. Ce score acceptable est le fait notamment d'une planification provisionnelle et de la rigidité du cadre des performances. En effet, ce cadre ne se focalise que sur quelques activités d'un service pendant une longue période a joué en faveur de l'ECP.

II.2. Bureau d'appui technique aux zones de santé (BAT)

Les principales activités réalisées ont porté sur l'encadrement des zones de santé, la mise en place de la démarche qualité et le suivi et évaluation du plan d'action 2020 et du plan de développement sanitaire 2019-2022.

Dans sa fonction d'accompagnement des zones de santé, a mobilisé les compétences disponibles au sein d'autres bureaux de la DPS, des coordinations des programmes spécialisés et de l'hôpital provincial. Dans ce cadre, des réunions du Groupe de Travail Prestation et encadrement ont été organisées se focalisant principalement sur la meilleure organisation des missions d'appui aux ECZS. Ainsi, des plans d'encadrement ont été produits précisant les objectifs et les résultats à atteindre et le contenu de chaque mission.

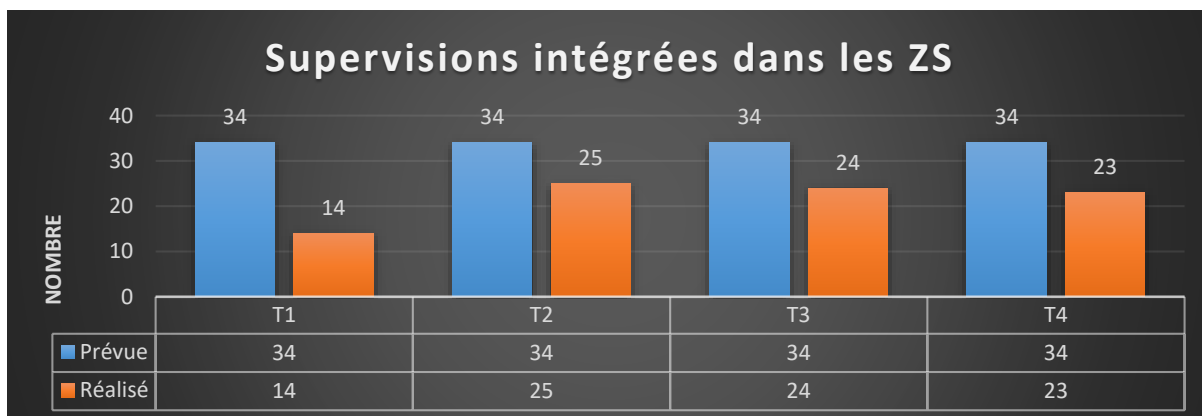


Figure n°2 : réalisation des supervisions intégrées dans les zones de santé par trimestre

Au cours de l'année 2020, toutes les zones de santé n'ont pas été supervisées trimestriellement comme prévu suite à l'insuffisance de financement. Elles ont varié de 14 à 25. Seuls les financements disponibles dans le cadre du PADISS ont été mis à contribution pour l'accompagnement structuré des zones de santé. Trois zones de santé Itebero, Kamango et Walikale n'ont même d'aucune supervision intégrée.

Quant aux supervisions spécifiques, les zones de santé précisées dans le tableau n°... en ont bénéficié.

Tableau n°5 : zones de santé ayant bénéficié de supervision spécifique

N°	Zone de santé																Mutuelle de santé	
		PEV	PNLP	PRONANUT	PNLS	MTN RUGO	MTN MAWA	MTN BUBE	CPTS	CPLT	PNSM	PNCPS	PNRBC	PNST	PNSR	PNSA		
1	Alimbongo	■	■	■												■		
2	Bambo		■															
3	Beni	■	■	■						■						■	■	
4	Biena	■	■													■		
5	Binza	■	■		■	■				■								
6	Birambizo	■	■		■	■				■								
7	Butembo		■	■						■							■	
8	Goma		■		■	■			■						■	■		
9	Itebero	■	■															
10	Kalunguta	■	■	■						■						■	■	
11	Kamango		■															
12	Karisimbi		■		■	■			■							■	■	
13	Katoyi		■		■				■							■		■
14	Katwa		■	■						■							■	
15	Kayna		■							■								
16	Kibirizi	■	■							■								

- ✓ L'organisation des réunions d'analyse des données sanitaires avec la production des feedback aux zones de santé ;
- ✓ L'analyse des données annuelles 2019 et semestrielles 2020 au terme desquelles deux présentations structurées ont permis l'animation de deux revues des soins de santé primaires : la revue annuelle 2019 et la revue des activités réalisées au premier semestre 2020 ;
- ✓ La tenue des réunions du sous-groupe de travail surveillance épidémiologique avec la production de 52 bulletins épidémiologiques ;
- ✓ La coordination du processus de préparation et d'élaboration de 2 bulletins d'information sanitaire et de surveillance épidémiologique (Busise spécial 2019 et Busise semestriel 2020), y compris le repérage et la description des bonnes pratiques par les cadres des zones de santé ;
- ✓ Appui à d'autres bureaux et coordinations des programmes spécialisés : un effort a été maintenu dans l'utilisation des données sanitaires dans le processus de planification, d'allocation des ressources et d'accompagnement des zones de santé.
- ✓ Cependant, il convient toutefois de signaler le fait que les missions d'audit des données sanitaires n'ont pu être organisées, vu le staff réduit au niveau du bureau.

II.4. Bureau d'inspection-contrôle

S'appuyant sur ses missions, plusieurs activités ont été réalisées au courant de l'année 2020 notamment :

- ✓ Des missions d'inspection contrôle ont été réalisées sur base des signalements où en titre illustratifs :
 - a. Une mission d'investigation sur le cambriolage d'une structure en ZS de Nyiragongo ;
 - b. Une mission d'investigation sur le probable détournement des fonds destinés dans la campagne de distribution des MILDS en ZS de Butembo ;
 - c. Une mission d'investigation sur la probable transfusion non conforme de sang en ZS de Kirotshé (Hémovigilance) ;
 - d. Une mission sur la question des litiges du PDSS envers les ZS en épidémie de la maladie à Virus Ebola dont Butembo, Katwa, Oicha, Mabalako, Kalunguta, Beni, Masereka, Butembo et Mutwanga ;
 - e. Une mission d'inspection du circuit de vente sur les marchés locaux du plumpunut ;
 - f. Une mission de contre vérification des prestations de l'EUP FASS dans les ZS de Manguredjipa, Biena, Vuhovi, Kyondo, Masereka et Musienene basé sur le soulèvement des prestataires de ces structures à cause d'une sous motivation due aux modification des règles de jeux des clauses contractuels de l'EUP FASS avec les Structures.
- ✓ Deux mission d'audit interne soit une à la DPS et une à l'antenne DPS Butembo ;

- ✓ Faciliter l'ouverture des structures sanitaires et des officines pharmaceutiques en province à travers la réalisation de 27 missions d'expertise et contre-expertise sur base des rapports d'état de lieu des zones de santé ; soit une mission par formations sanitaire. Au terme de ces missions, 19 avis favorables ont été accordés sur les 27 demandes soit 70,3 %. Ces 19 dossiers ont été envoyés à l'autorité provinciale pour dispositions utiles.
- ✓ Recouvrement de taxes du trésor public, au 1er semestre 2020, une somme de 116.920.000 FC sur une assignation de 99.382.800FC soit une réalisation 117.6 %.
- ✓ Recouvrement des frais d'inspection annuels auprès des établissements classés en collaboration avec le bureau hygiène et salubrité publique : un total de 3.544\$ a été recouvré au 1^{er} semestre ;
- ✓ Il sied de signaler qu'au courant de l'année 2020, aucune mission d'inspection n'a été réalisée à l'HPNK, à la CDR et dans les ITEM/IEM de la Province ;
- ✓ D'autres activités d'appui aux autres métiers ont été réalisées notamment l'appui des différentes formations des prestataires, l'appui à l'organisation des différentes réunions des groupes thématiques ;
- ✓ Faciliter les missions d'habilitation des structures sanitaires œuvrant en province afin de se conformer aux normes en vigueur. Cette habilitation a été effective dans les 9 zones de santé appuyées dans le cadre du PRODS auxquelles se sont ajoutées les structures sanitaires de la ZS de Nyiragongo.

II.5. Bureau hygiène et salubrité publique

Les principales activités suivantes ont été réalisées :

- ✓ Une mission de suivi et évaluation des activités du programme village et centre de santé assainis sur les 2 prévues a été réalisée soit une réalisation de 50 %. Elle a concerné les 18 ZS cibles : ;
- ✓ Célébration de la journée mondiale de lavage des mains ;
- ✓ Célébration de la journée mondiale des toilettes ;
- ✓ Formations en approche centre de santé assaini des équipes des soutiens et prestataires des soins dans les ZS de Walikale, Beni, Kalunguta, Lubero, Mabalako, Itebero ;
- ✓ Production de la cartographie actualisée des établissements classés dans la province ;
- ✓ Renforcer la capacité des 8 ECZS sur le paquet minimum des activités d'hygiène.
- ✓ Elaboration et partage de procédure de mise en place des comités d'hygiène dans les structures des soins
- ✓ Accompagnement de 4 ECZS (Goma, Kirotshé, Nyiragongo et Karisimbi) dans la mise en œuvre des plans de contingence de lutte contre le choléra ;
- ✓ Appui aux ECZS au renforcement des mesures de préventions et contrôle des infections (PCI) dans 13 ZS (Goma, Karisimbi, Nyiragongo, Kirotshé, Masisi, Rutshuru, Birambizo, Butembo, Beni, Binza, Masereka, Katwa, Kayna, Alimbongo, Oicha, Kalunguta et Lubero)
- ✓ Formation en approche village assaini/module phase II des équipes des soutiens sous de 4 ZS (Beni, Kalunguta, Katwa et Butembo) ;

- ✓ Formation des formateurs PCI en Tool kit Kayna, Alimbongo, Lubero, Beni, Kalunguta, Oicha et Mutwanga ;
- ✓ Formation des prestataires des soins sur les stratégies PCI Kirotshe, Masisi, Birambizo, Rutshuru, Binza, Musienene, Katwa et Beni ;
- ✓ Formation sur les procédures de stérilisation des prestataires des ZS Goma, Karisimbi et Nyiragongo ;
- ✓ Facilitation du cours avancé des superviseurs PCI en faveur des équipes des ZS Kirotshe, Masisi, Mweso, Goma, Karisimbi, Nyiragongo, Musienene, Katwa, Kyondo, Vuhovi, Beni, Kalunguta, Mabalako, Oicha et Mutwanga, Mangurenjipa et Biena.

II.6. Bureau de l'Enseignement des Sciences de la Santé

Les principales activités suivantes ont été réalisées :

- ✓ Préparer le pré-test de toutes les filières organisées en Province ;
- ✓ Organiser 26 supervisions réalisées 60 Supervisions des ITM/IEM soit une réalisation de 43 %. Les ITM Walikale et Pinga n'ont été supervisés qu'une fois eu égard à l'état de route pendant les périodes de programmation de la supervision.
- ✓ Préparer le jury écrit des classes montantes ;
- ✓ Préparer les propositions de questions de jury des finalistes des filières organisées essentiellement au Nord-Kivu (AKR, Tescom, TSM) ;
- ✓ Participer à la correction du jury de fin d'études de l'édition 2019-2020 ;
- ✓ Produire le palmarès provincial des ITM/IEM de l'exercice 2018-2019.

Il faut signaler que le nombre limité d'activités programmées est le fait de l'insuffisance des ressources en appui au bureau. Par ailleurs, la réponse à la pandémie de covid-19 caractérisée notamment par l'interruption des enseignements a impacté négativement sur la mise en œuvre de PAO.

Au cours de l'année-scolaire 2019-2020, la Province a décroché 414 diplômes sur 664 (165 G et 249F) candidats toutes sections confondues soit un score de 62,3 %.

II.7. Bureau de gestion des ressources.

Au cours de l'année 2020, le bureau s'est assigné l'objectif d'appuyer la DPS dans plusieurs domaines, pour les lesquels l'essentiels des activités du bureau ont été menées. Il s'agit des domaines suivants :

- ✓ Le fonctionnement de deux groupes de travail du CPP : le groupe de travail financement et le groupe de travail ressources humaines ;
- ✓ La mobilisation, la répartition et l'utilisation des ressources en contribuant à ce que les activités reprises dans le plan d'action de la DPS soient réalisées dans le délai requis ;
- ✓ Le fonctionnement du Bureau de la DPS et programmes spécialisés ;
- ✓ Le traitement dans le délai imparti des courriers et documents émanant du Chef de Division Provinciale ;

- ✓ L'actualisation de la base des données des ressources humaines en province ;
- ✓ La mise en place du plan de maintenance des équipements informatiques de la DPS ainsi que le plan de renforcement des capacités des cadres de la DPS.
- ✓ La production des rapports de trésorerie mensuels et des rapports financiers trimestriels.

III. PRINCIPAUX INDICATEURS DE SANTE

Nous présentons ci-dessous quelques indicateurs des prestations des soins de santé offertes aux malades

III.1. Du rapportage des données

III.1.1. De la complétude globale

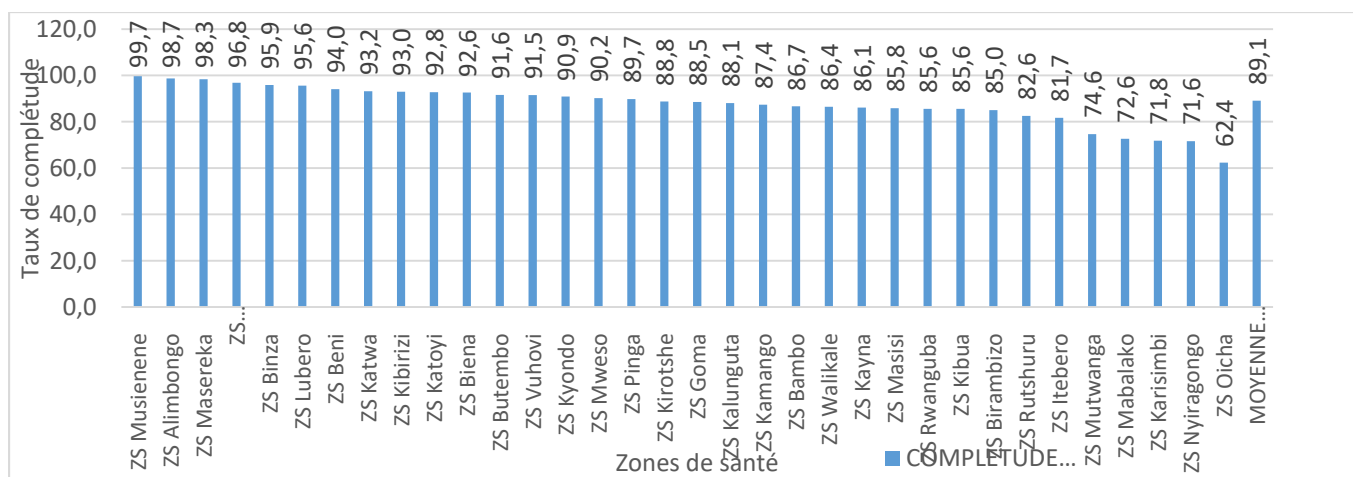


Figure n°4 : Complétude des rapports SNIS

Promptitude globale

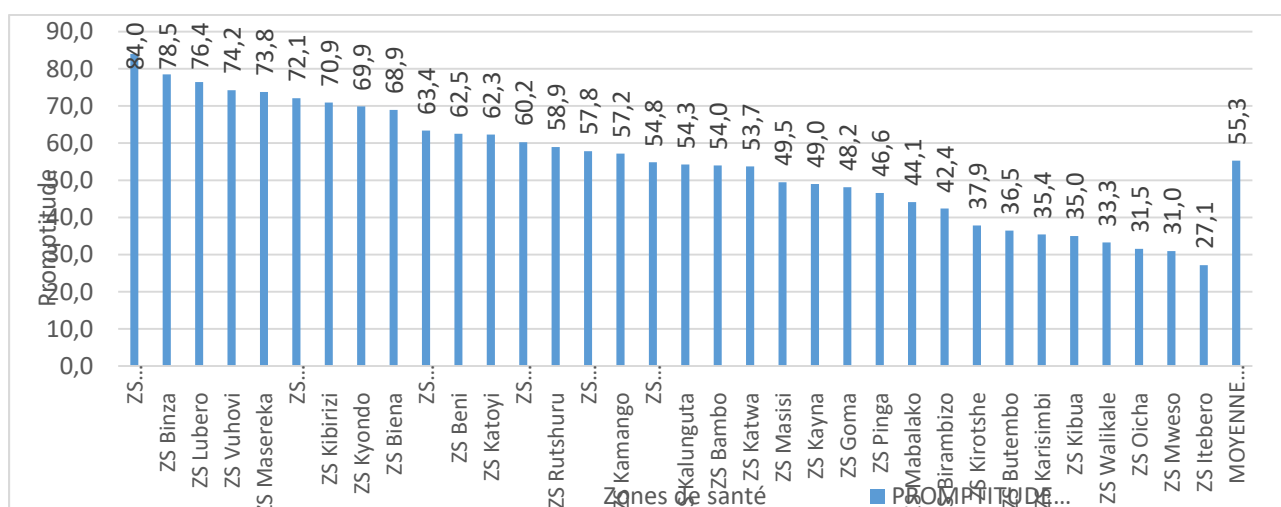


Figure n°5 Promptitude des rapports SNIS

Les faibles complétudes et promptitudes sont liées à l'insuffisance du personnel formé et au manque de connexion internet pour la plupart des ZS. Des équipes sont obligées d'effectuer un déplacement en ville pour encoder les données.

III.1.2. De la Morbidité

Elle a été dominée par le paludisme. Le profil de morbidité est présenté sur le graphique ci-dessous

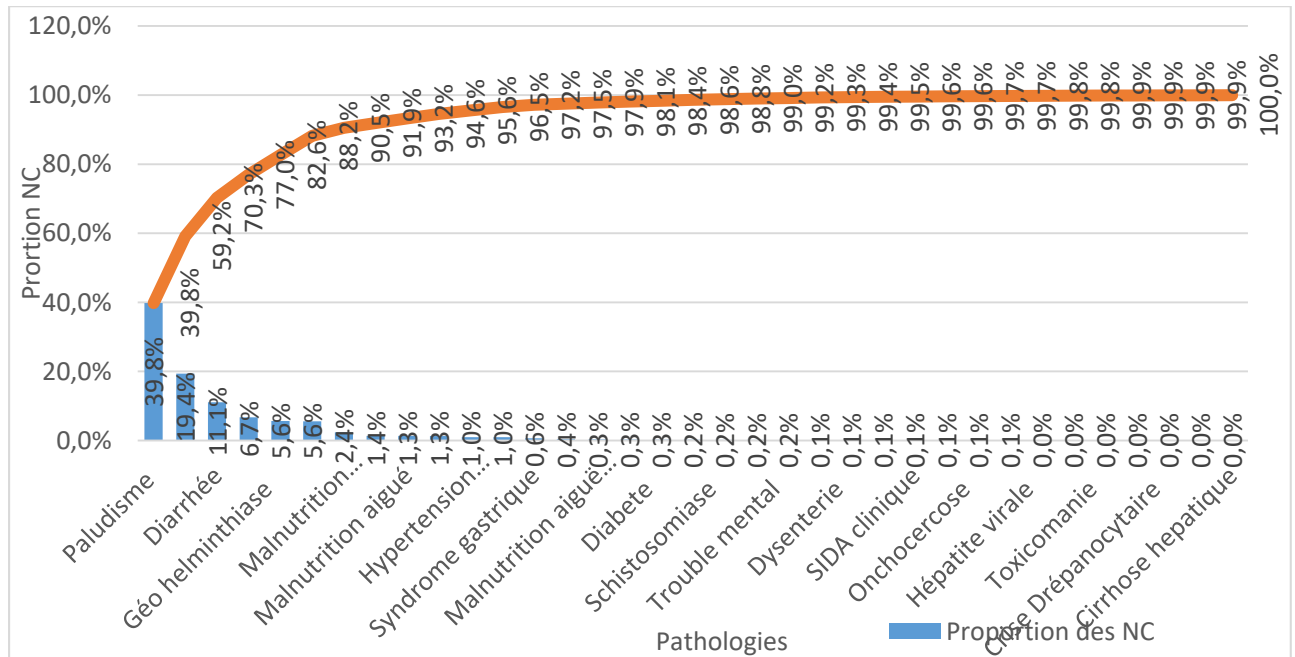


Figure n°6. Profil de morbidité

Hormis les autres NC, 12 pathologies constituent 96,5% de cas, le paludisme étant en tête, suivi de la pneumonie, la diarrhée, les IST et les géo helminthiases.

III.1.3. De la mortalité

La mortalité a été dominée par l'Anémie, le paludisme et la diarrhée avec déshydratation sévère. Le graphique 2 présente le profil de la mortalité en Province du Nord-Kivu.

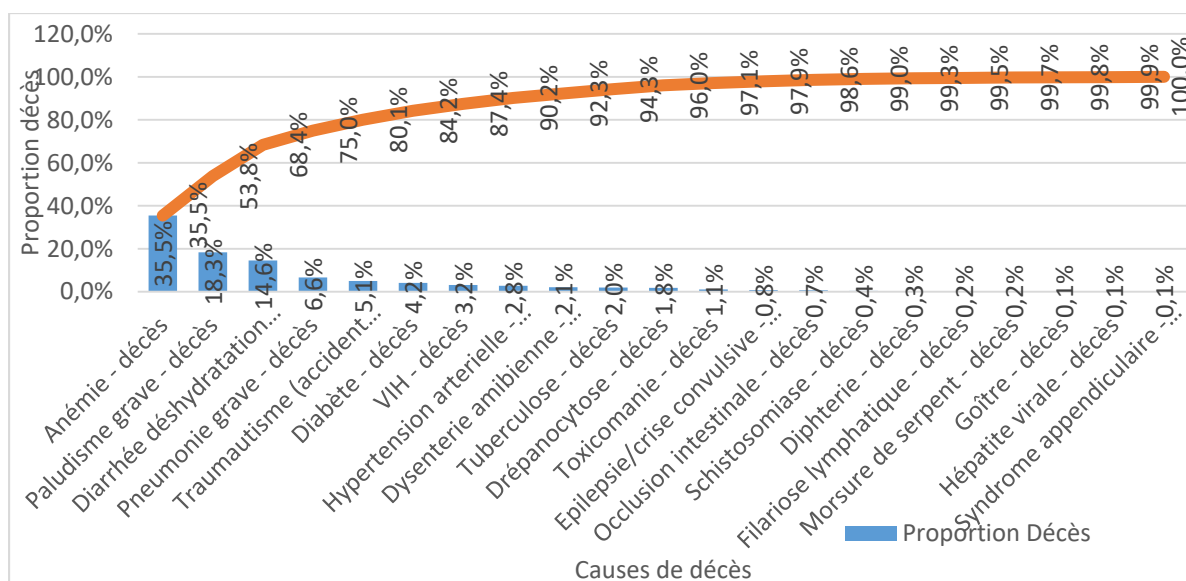


Figure n°7. Profil de mortalité

Hormis les autres cas de décès, 7 pathologies constituent 97% de causes de décès dans la province. Avec l’anémie en 1^{ère} position, suivie de paludisme grave, la diarrhée avec déshydratation sévère, Pneumonie grave, et le traumatisme (accident de circulation) comme 5 premiers top de mortalité.

III.1.4. Epidémies déclarées

Deux épidémies ont été déclarées dans la province, à savoir : l’épidémie de la Maladie à Virus Ebola(MVE), qui est une continuité de l’épidémie déclarée depuis le 1^{er} août 2018, et l’épidémie de la COVID-19.

Les principales actions menées sont :

- ✓ Une riposte contre l’épidémie de la MVE a été organisée dans toutes les zones de santé affectées, avec un important appui d’experts nationaux et internationaux ;
- ✓ Une riposte contre l’épidémie de la COVID-19 a été organisée dans toutes les zones de santé essentiellement avec les ressources locales ;

Des rapports spécifiques sont disponibles et peuvent être rendus disponibles sur demande.

III.1.5. De l’atteinte des cibles du PPDS

L’évaluation de la mise en œuvre des cibles provinciales se rapportent au Plan National de Développement Sanitaire recadré pour la période 2019-2022. Ainsi, conformément à ce plan, nous avons retenu les cibles suivantes :

- Cible 1 : Réduction de la mortalité maternelle ;
- Cible 2 : Réduction de la mortalité infanto-juvénile ;
- Cible 3 : Contrôle de l’épidémie de VIH, de tuberculose, de paludisme ainsi que des maladies tropicales négligées ;

- Cible 4 : Contrôle des maladies non transmissibles ;
- Cible 5 : Réduction de la malnutrition chronique, afin qu'elle passe de 43 % à 33 % ;
- Cible 6 : Réduction des paiements directs et des dépenses catastrophiques.

Cible 1. Réduction de la mortalité maternelle.

Au cours de l'exercice 2020, un total de 321 décès maternels a été enregistré, dont 210 dans les structures de soins et 111 dans la communauté. La fréquence des décès maternels par Zone de santé se présente dans le tableau ci-dessous :

Tableau n°7. Répartition des décès maternels par SZ et par Origine.

Zone de santé	Décès maternels dans FoSa	Décès maternels dans la communauté	Total décès maternels
ZS Goma	25	3	28
ZS Mweso	16	4	20
ZS Itebero	13	0	13
ZS Kirotshu	13	7	20
ZS Rutshuru	12	0	12
ZS Beni	11	18	29
ZS Pinga	9	7	16
ZS Katwa	8	3	11
ZS Kayna	8	14	22
ZS Masisi	8	7	15
ZS Karisimbi	7	0	7
ZS Katoyi	7	4	11
ZS Walikale	7	7	14
ZS Mutwanga	6	1	7
ZS Kibirizi	5	0	5
ZS Lubero	5	2	7
ZS Mabalako	5	0	5
ZS Musienene	5	0	5
ZS Alimbongo	4	0	4
ZS Binza	4	1	5
ZS Birambizo	3	1	4
ZS Kalunguta	3	0	3
ZS Manguredjipa	3	0	3
ZS Nyiragongo	3	0	3
ZS Oicha	3	1	4
ZS Rwanguba	3	4	7
ZS Bambo	2	7	9
ZS Biena	2	0	2
ZS Kamango	2	2	4
ZS Kibua	2	1	3
ZS Masereka	2	16	18

ZS Vuhovi	2	0	2
ZS Butembo	1	0	1
ZS Kyondo	1	1	2
Total	210	111	321

Ainsi, le ratio de mortalité maternelle par zone de santé est présenté sur le graphique ci-dessous :

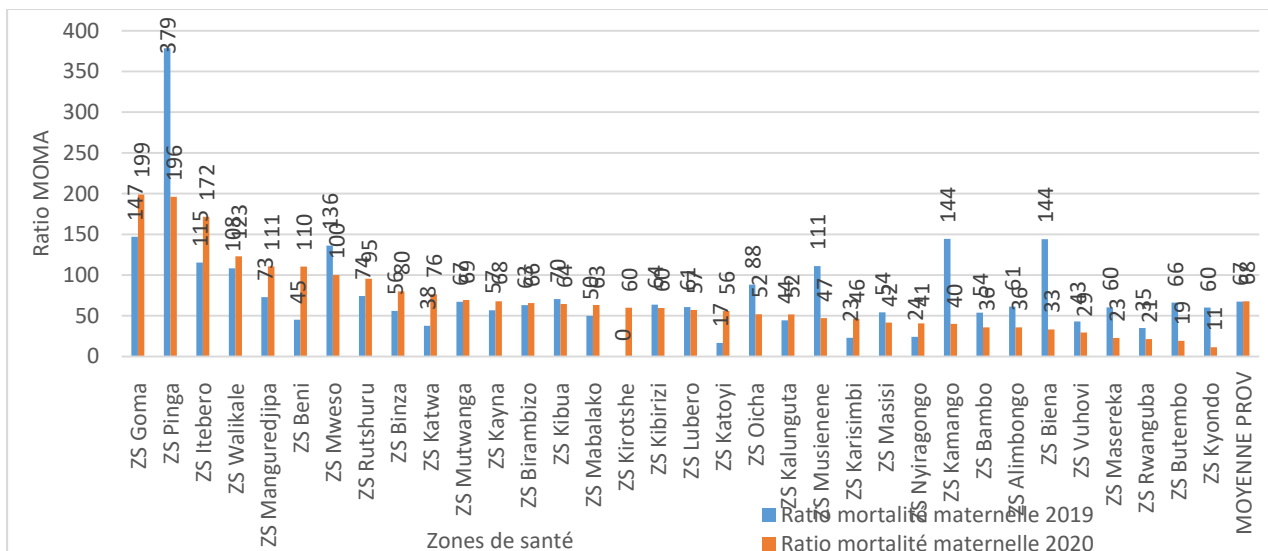


Figure n°8. Ration décès maternel

Le ratio de mortalité a est passé de 67/100000 NV en 2019 à 68/100000NV en 2020. Sept zones de santé ont le ratio à trois chiffres : Goma, Pinga, Itebero, Walikale, Manguredjipa, Beni et Mweso. Nous remarquons une amélioration sensible du ratio dans les zones de santé de Musienene, Kamango et Biena. La zone de santé de Kyondo présente le ratio le plus bas de la province.

Evolution du ratio de mortalité maternelle de 2015-2020

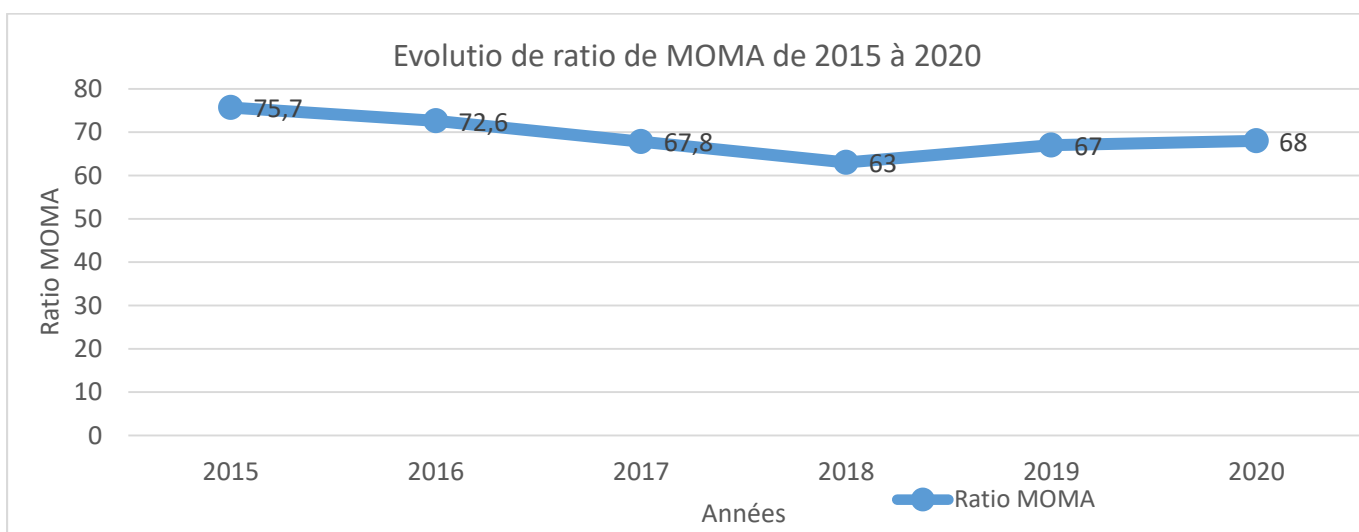


Figure n°9. Evolution du ratio décès maternel

Depuis l'année 2015, la baisse de la mortalité maternelle n'a pas été satisfaisante par rapport à l'Objectif fixé. En fait cette baisse n'a été que de 10,2% au lieu de 50%. A part une légère réduction de la courbe en 2018, le ratio est resté autour de 67. Des efforts doivent être fournis pour améliorer la prise en charge de la mère pendant la grossesse, l'accouchement et le post partum.

Cible 2. Réduction de la mortalité infanto-juvénile.

La mortalité infanto-juvénile constitue encore un problème de santé publique dans la Province du Nord-Kivu. La situation de la mortalité néonatale est présentée sur la figure ci-dessous :

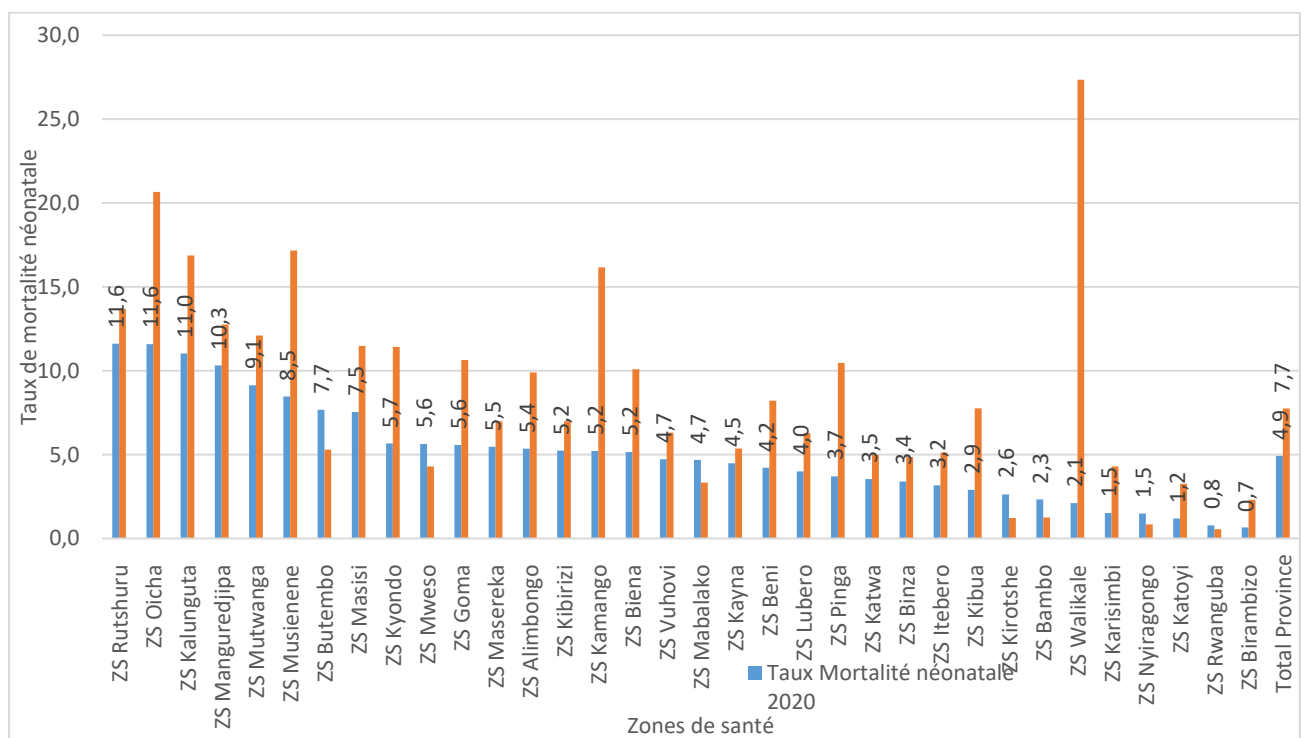


Figure n°9. Taux de mortalité néonatale par ZS

La collecte de cette donnée pose encore des sérieux problèmes car certaines ZS continuent à notifier les dans les 7 jours supérieurs aux décès dans les 28 jours. De manière Générale, la mortalité néonatale a diminué dans les ZS (4,9 pour 1000NV versus 7,7 pour 1000NV en 2019). 16 ZS sont au-dessus de la moyenne provinciale.

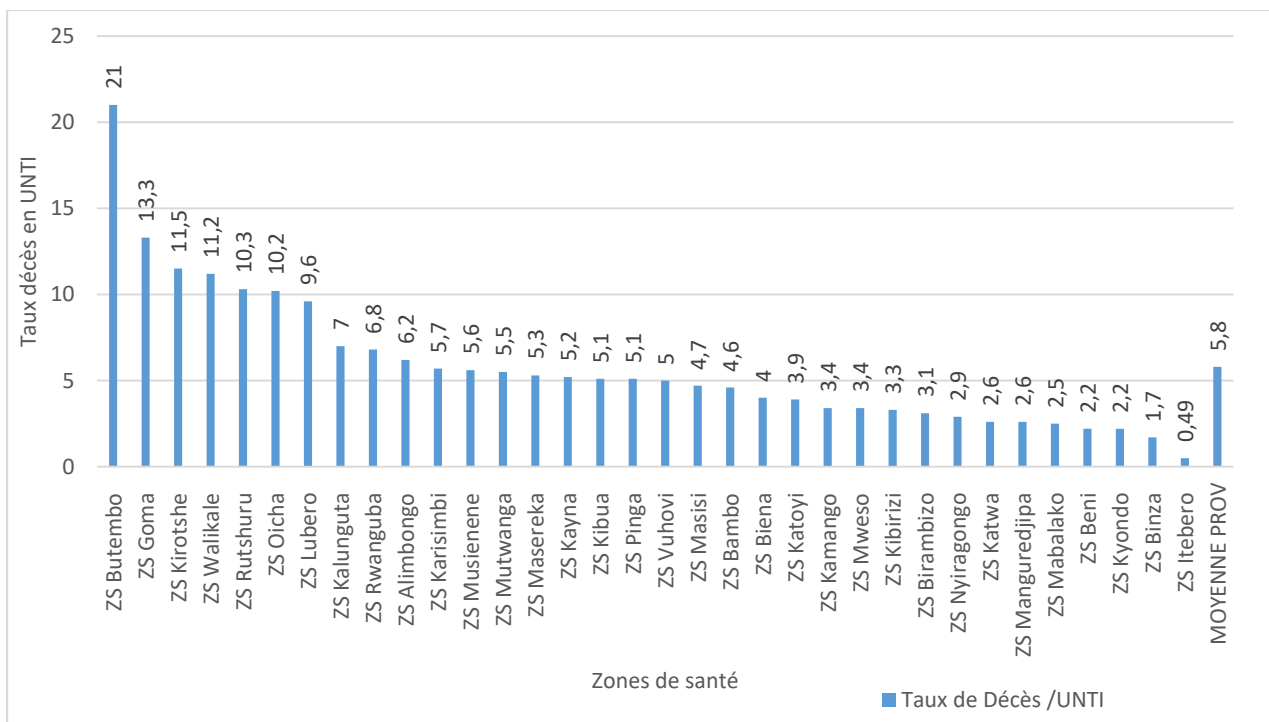


Figure n°10. Taux de décès à l'UNTI par ZS

Globalement le taux de décès en UNTI est supérieur à la norme de 3%, la ZS Butembo présente le taux le plus élevé, suivi de Goma, Kirotshe, Walikale, Rutshuru, Oicha...

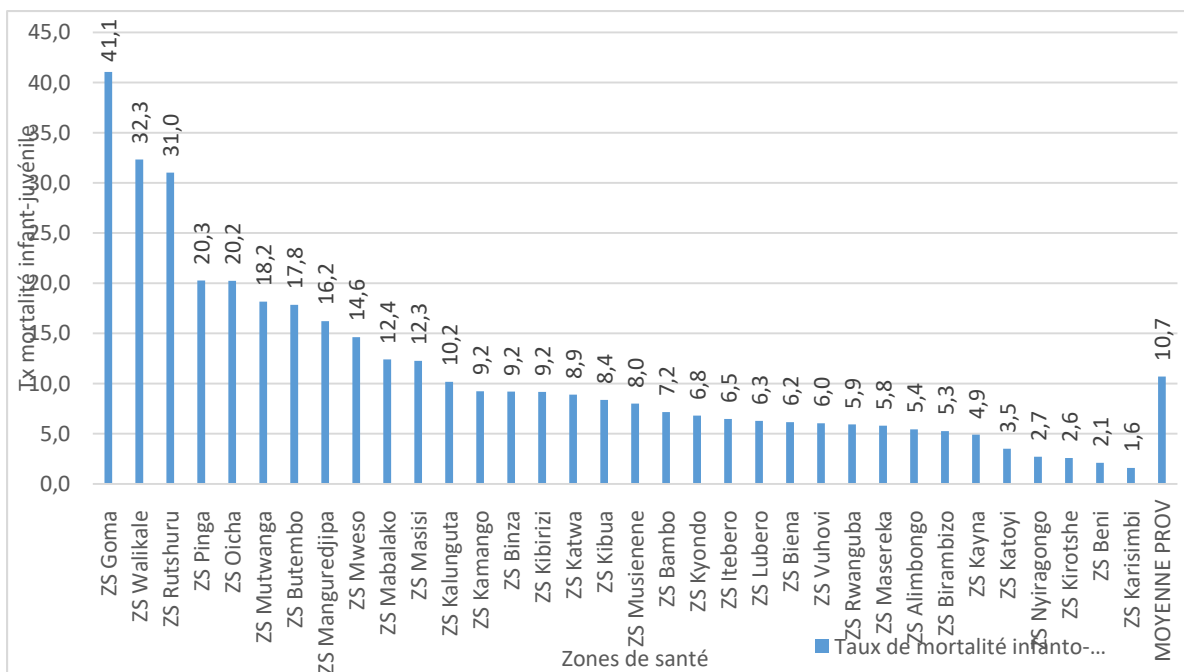


Figure n°11. Taux de mortalité infanto-juvénile pour 1000 NV par ZS

Le taux de mortalité infanto-juvénile globale est de 10,7 pour 1000 NV, avec des disparités entre les ZS. La ZS Goma a le taux le plus élevé, suivi de Walikale et Rutshuru...

Evolution de la mortalité Infanto-juvénile

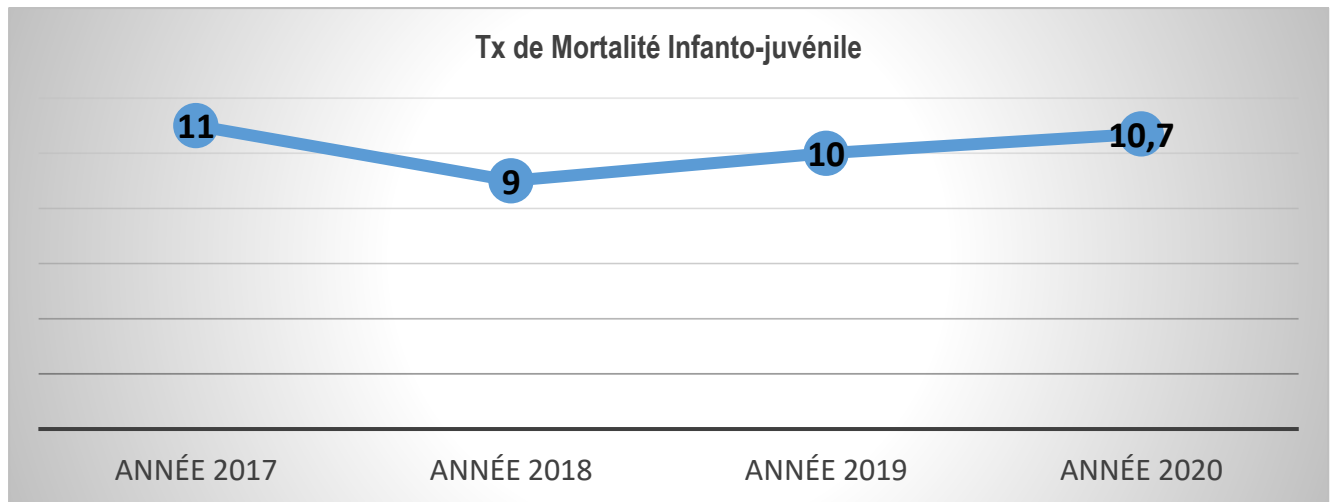


Figure n°12. Evolution de la mortalité Infanto-juvénile de 2017 à 2020

La mortalité infanto-juvénile n'a pas été réduite en milieu hospitalier. Ce stationnement s'expliquerait par la persistance de la mortalité néonatale, la mauvaise prise en charge des maladies tueuses de l'enfant, la faible couverture effective des interventions qui sauvent la vie de l'enfant (PEV, Nutrition, etc).

Cible 3 : Contrôle de l'épidémie de VIH, de tuberculose, de paludisme ainsi que des maladies tropicales négligées.

Du contrôle du paludisme :

Les données en rapport avec la prise en charge du paludisme sont présentées dans les figures ci-après :

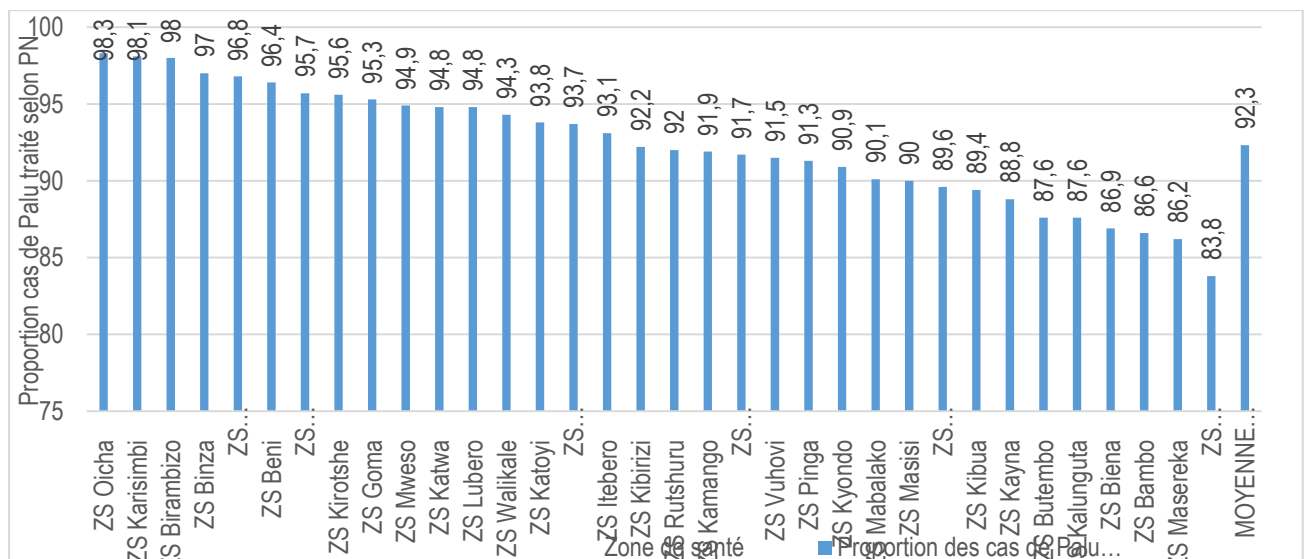


Figure n°13. Proportion des cas confirmés paludisme traité conformément à la politique nationale par ZS

Globalement 92,3% des cas de paludisme sont traité conformément à la politique nationale. Au total, 18 ZS sont en dessous de la moyenne provinciale, avec Alimbongo en dernière position.

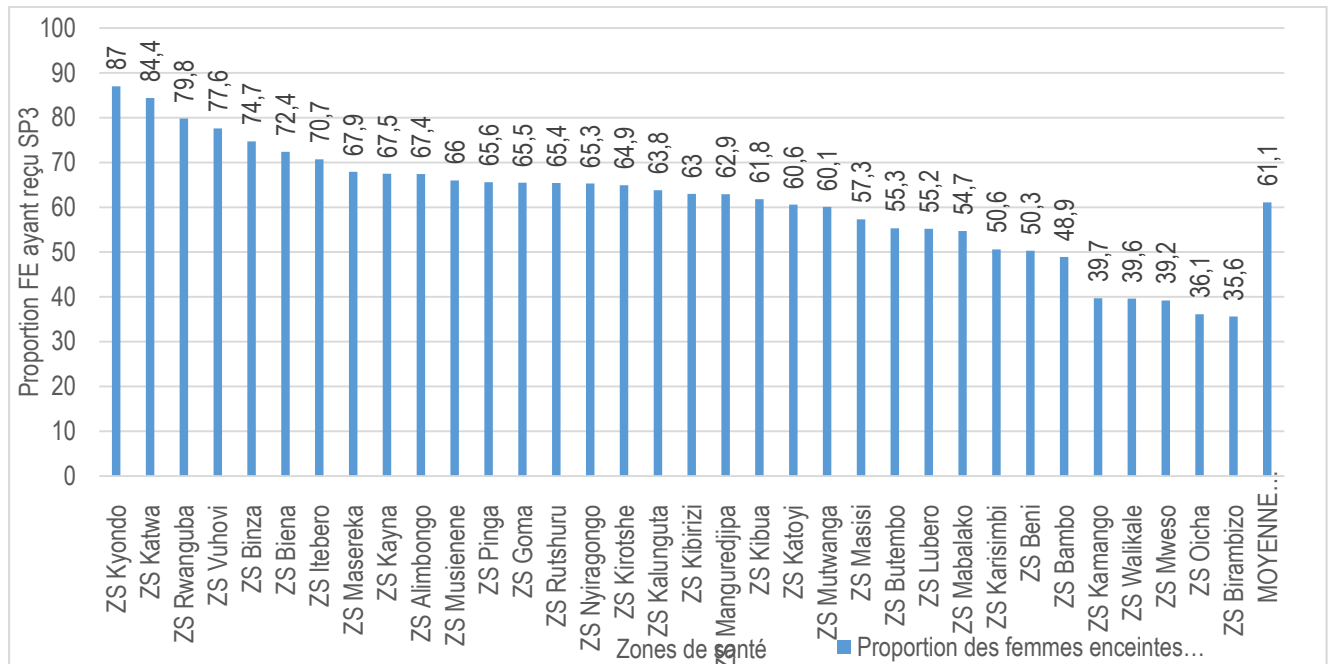


Figure n°14. Couverture SP3 chez la femme enceinte à la CPN par ZS

Globalement 61,1% des femmes enceintes reçu en CPN ont reçu la SP 3, ce qui est de loin inférieur à l'objectif du programme de 80%. Seulement 2 ZS ont atteint l'objectif de 80 % (Kyondo et Katwa). Un effort est à fournir pour l'atteinte de l'objectif.

Du contrôle de la Tuberculose

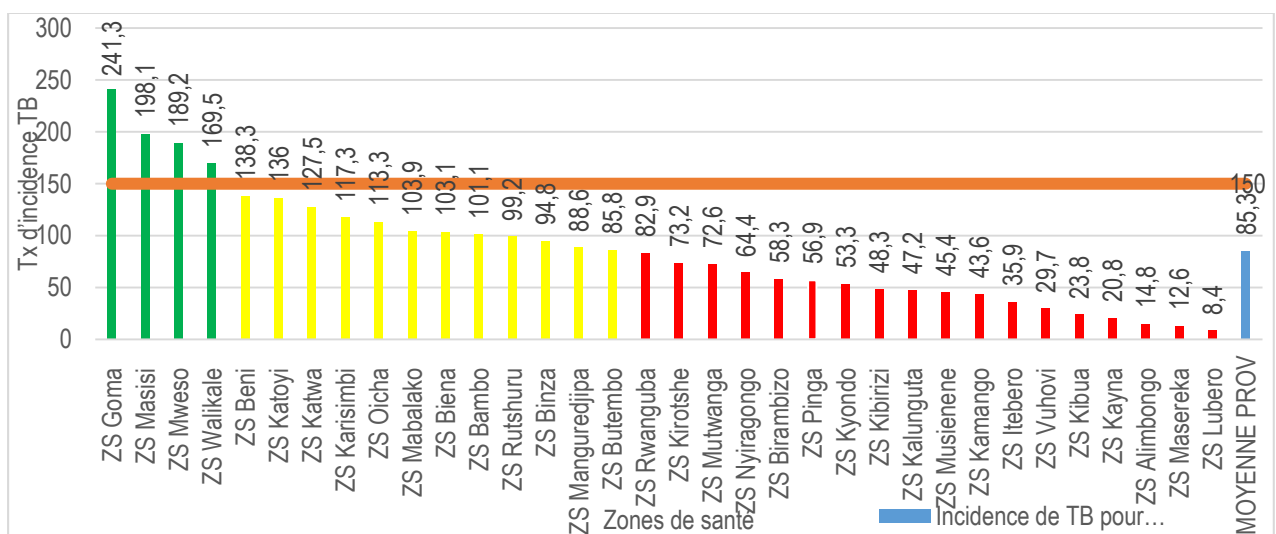


Figure n°15. Taux d'incidence de la tuberculose pour 100 000 habitants par ZS

Pour ce qui est de la tuberculose, l'analyse des données a montré que l'incidence reste faible dans toute les ZS, ce qui interpelle les zones de santé à accentuer la recherche active des cas suspects de tuberculose. Le taux d'incidence en 2020 est de 85 pour 100 000 habitants, ce qui est de loin inférieur à l'objectif du programme qui est de 150 pour 100 000 habitants.

Pour la prise en charge, le taux de succès thérapeutique est bon 96,2% pour une norme de 90%. 20 zones de santé sur les 34 ont atteint ou dépassé cette norme de 90%.

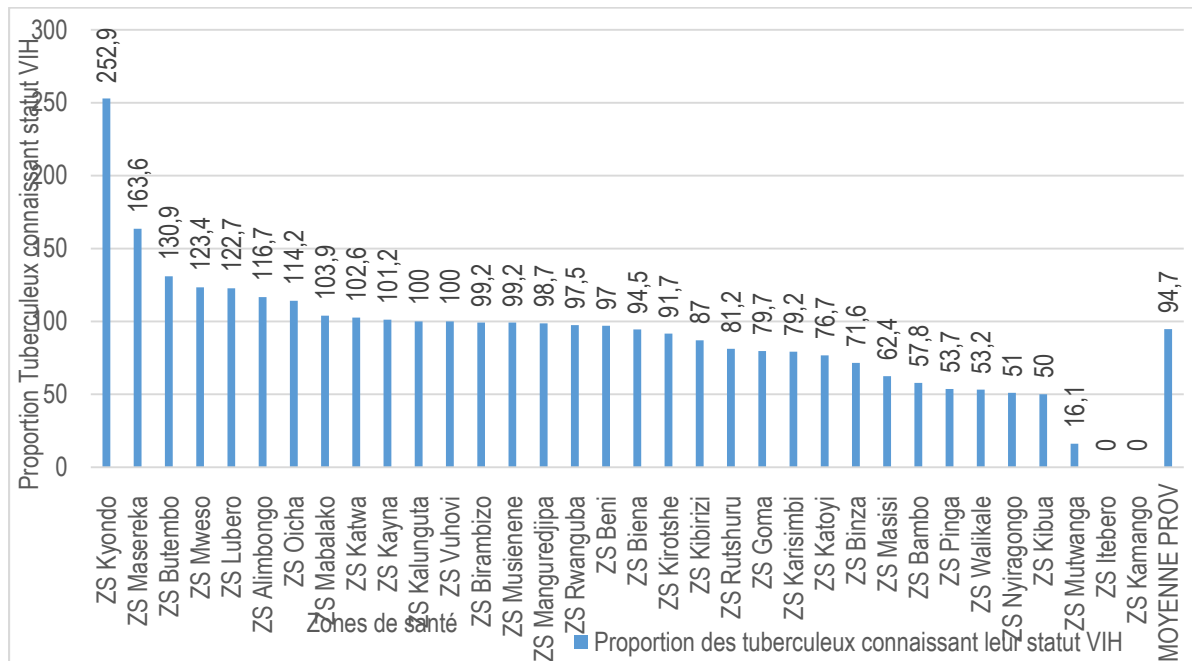


Figure n°16. Proportion des tuberculeux connaissant leur statut VIH par ZS

Globalement 94,7% des tuberculeux connaissent leur statut VIH. cet indicateur est certainement biaisé par les ZS qui ont des proportions supérieures à 100%(Kyondo, Masereka, Butembo, Mweso, Lubero, Alimbongo, Oicha, Mabalako, Katwa et Kayna).

Du Contrôle du VIH/SIDA

Les activités de lutte contre le VIH/SIDA se sont butées aux mêmes problèmes d'intrants comme pour la lutte contre le paludisme et la tuberculose. Ceci a fait que certaines couvertures sont restées faibles, ce qui pourrait nécessiter une attention particulière, par rapport au système d'approvisionnements en intrants de lutte contre ces maladies. Le Ministère de la santé, en collaboration avec les partenaires, tente d'utiliser le système national d'approvisionnement en médicaments, pour assurer un approvisionnement plus régulier via les Centrales régionales (CDR).

Ci-dessous quelques indicateurs en rapport avec les activités de lutte contre le VIH/SIDA.

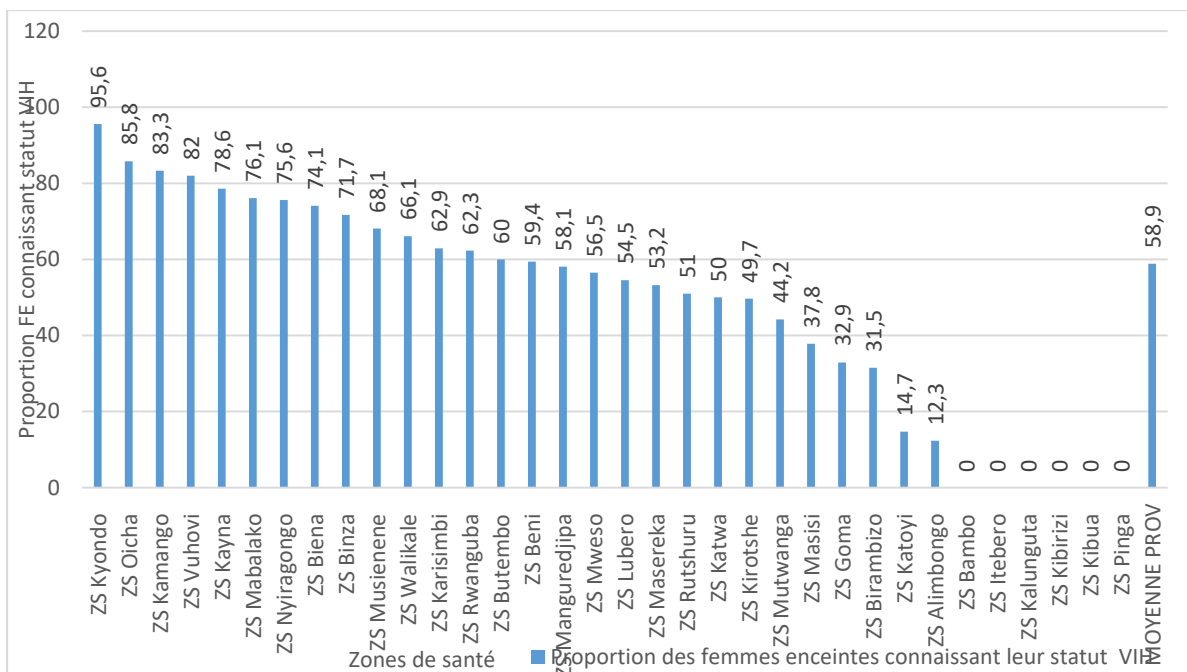


Figure n°17. Proportion des femmes enceintes connaissant sur statut VIH par ZS

Seulement 58,9% des femmes enceintes connaissent leur statut sérologique VIH. Situation qui ne nous permet pas d’assurer une bonne protection des couples contre la propagation du VIH/SIDA, car dans ce contexte beaucoup des couples restent séro ignorants.

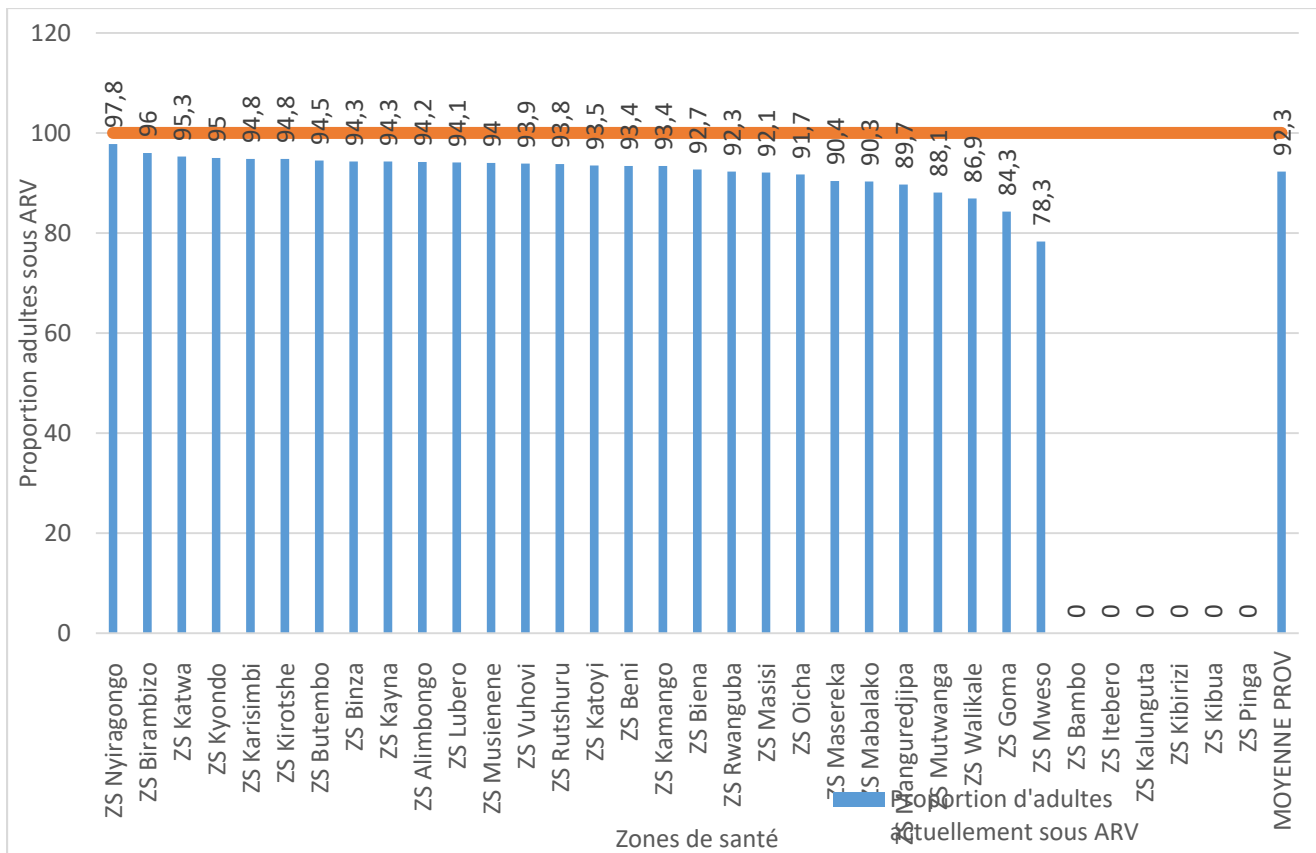


Figure n°18. Proportion d’adultes mis sous traitement aux ARV par ZS

Globalement 92,3% d'adultes sont actuellement sous TARV. Aucune ZS n'a les 100% d'adulte sous ARV. La ZS Mweso est au bas de l'échelle avec 78,3%. Pas de renseignement pour les autres ZS.

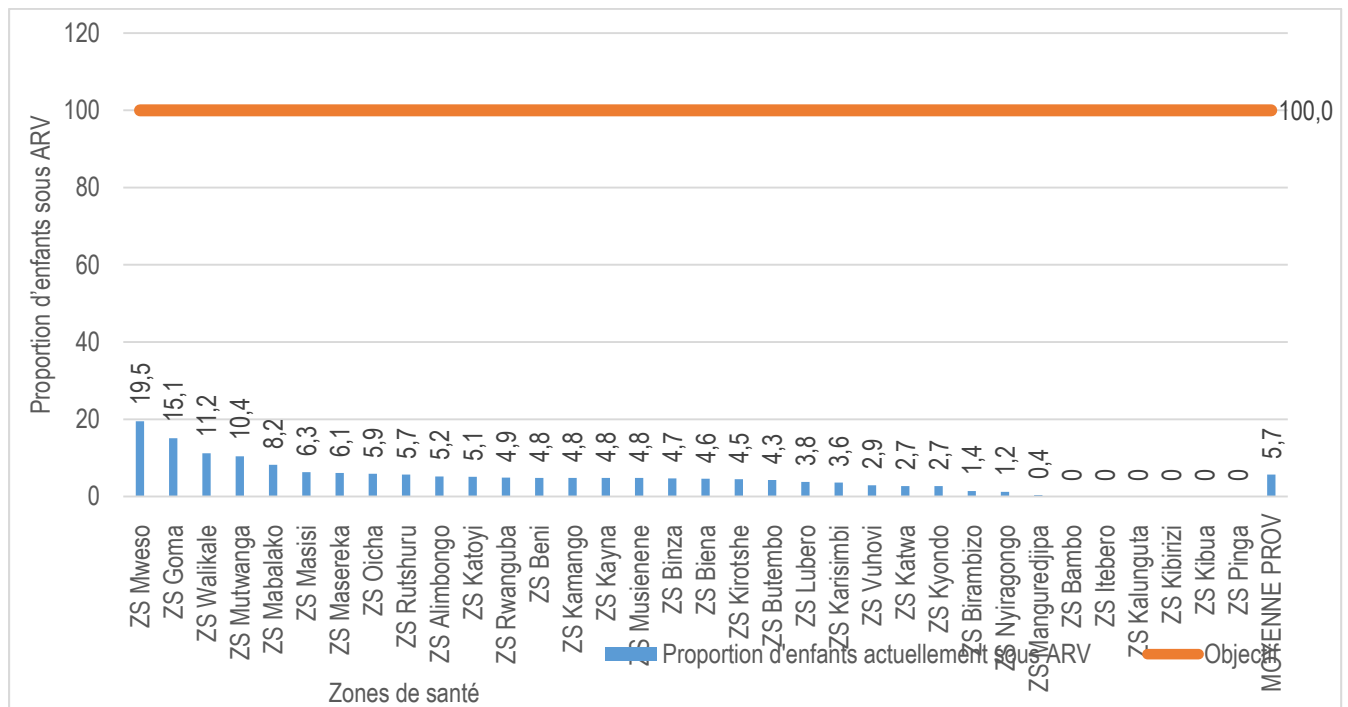


Figure n°19. Proportion d'enfants sous ARV par ZS

Seulement 5,7% d'enfant sont actuellement sous ARV. Quid du devenir des autres enfants ? Y a-t-il un problème d'intrants ?

Cible 4 : Contrôle des maladies non transmissibles.

Pour cette cible, la DPS Nord-Kivu s'est focalisée sur l'Hypertension artérielle et le diabète. En fait, les maladies non transmissibles ne cessent d'augmenter et de contribuer à la mortalité globale en Province du Nord-Kivu.

Les données sur la morbidité et la mortalité du diabète et de l'HTA sont présentées ci-dessous :

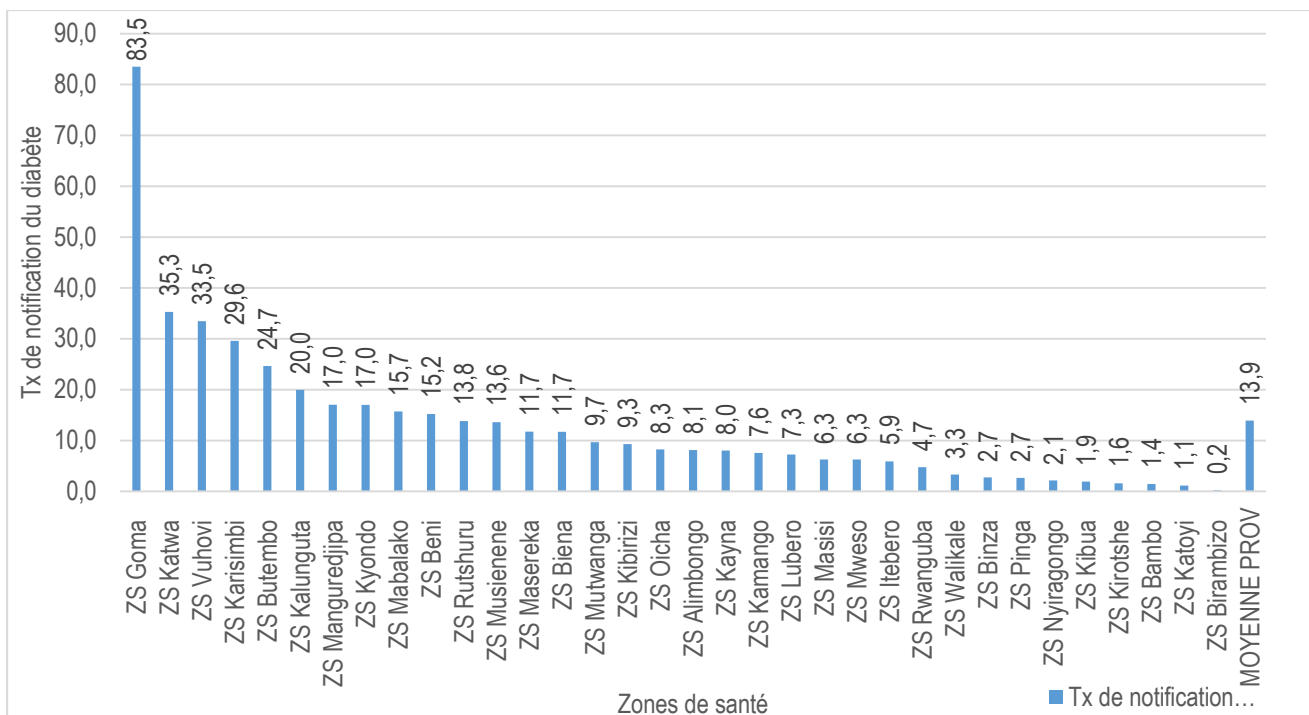


Figure n°20. Notification du diabète pour 10 000 habitants par ZS

Quatorze Zones de santé ont un taux de notification supérieur à la moyenne provinciale, avec Goma en tête. Toutes les autres ZS ont une faible notification. Il y a des efforts à fournir dans la recherche active du diabète chez les patients reçus dans les structures de soins.

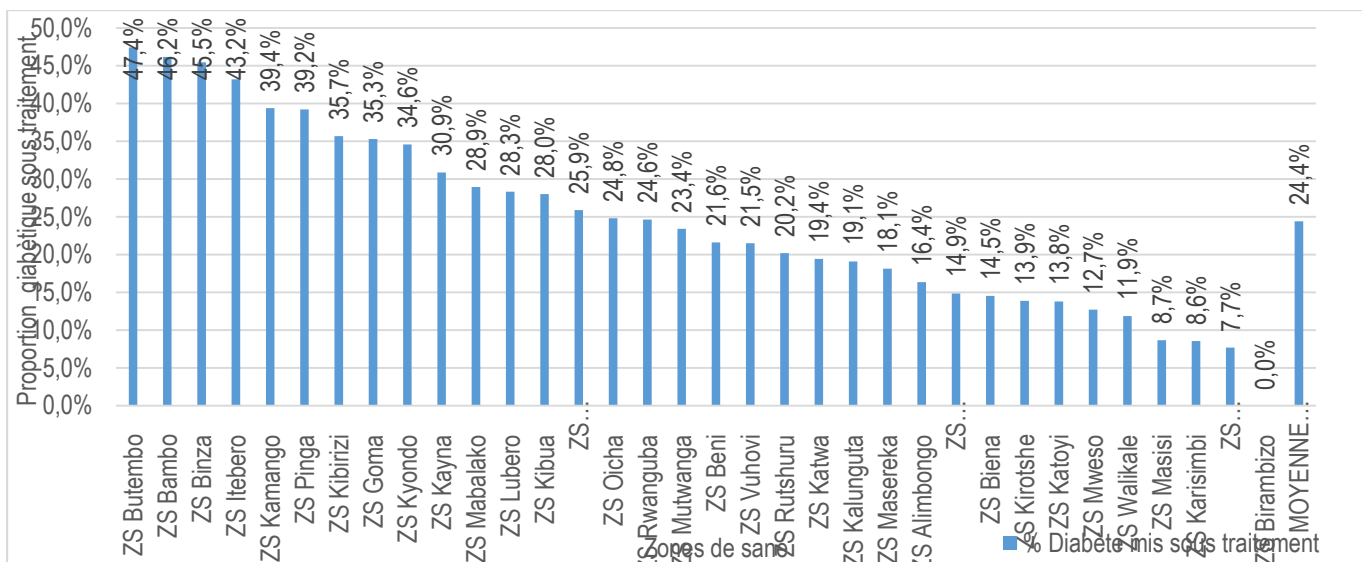


Figure n°21. Proportion des diabétiques mis sous traitement par ZS

Seulement 24,4% des diabétiques sont mis sous traitement. La plupart des cas de diabète notifiés n'ont pas été pris en charge. Il y a lieu de pouvoir auditer ces données pour nous rassurer de leur correctitude.

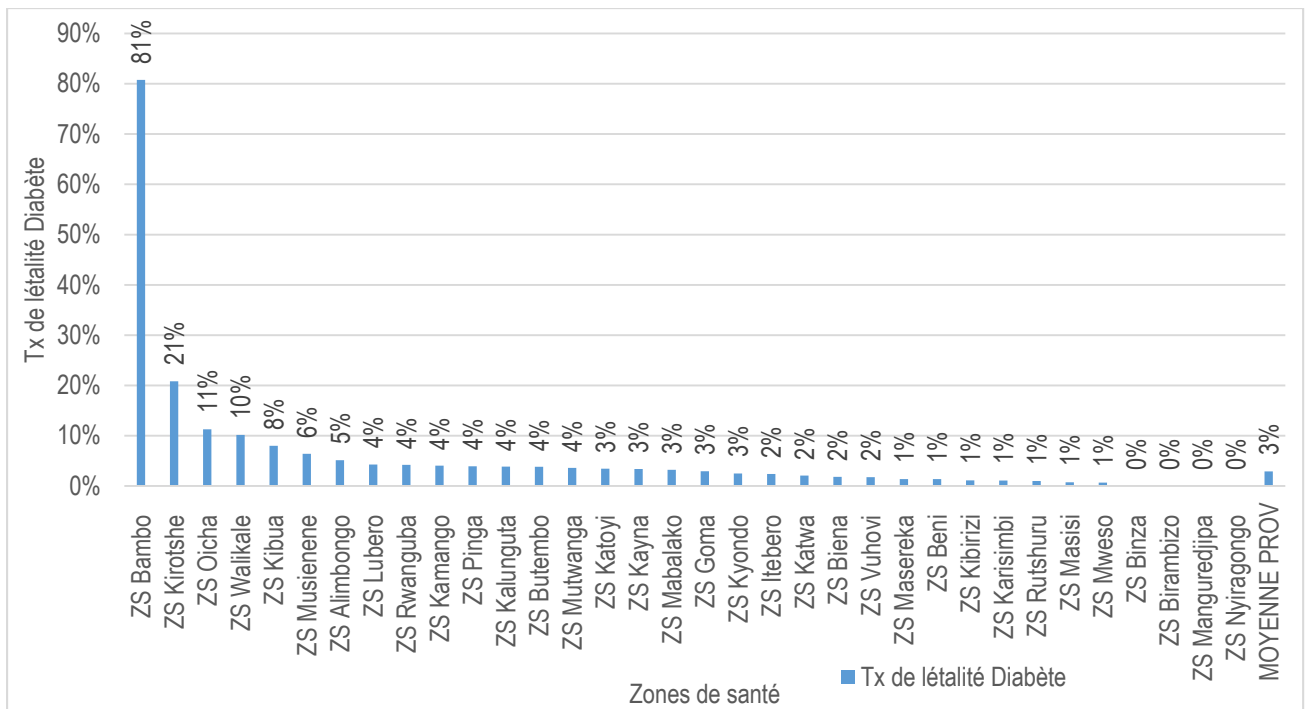


Figure n°22. Taux de létalité du diabète par ZS

La ZS Bambo présente un taux de létalité hors de l'ordinaire (81%: problème de données ?), contraste avec la proportion des diabétiques sous traitement. Globalement la province a un taux de létalité de 3%. Les données des ZS avec taux de létalité nulle sont à regarder d'avantage, car elles ne semblent pas refléter la réalité de ces zones de santé.

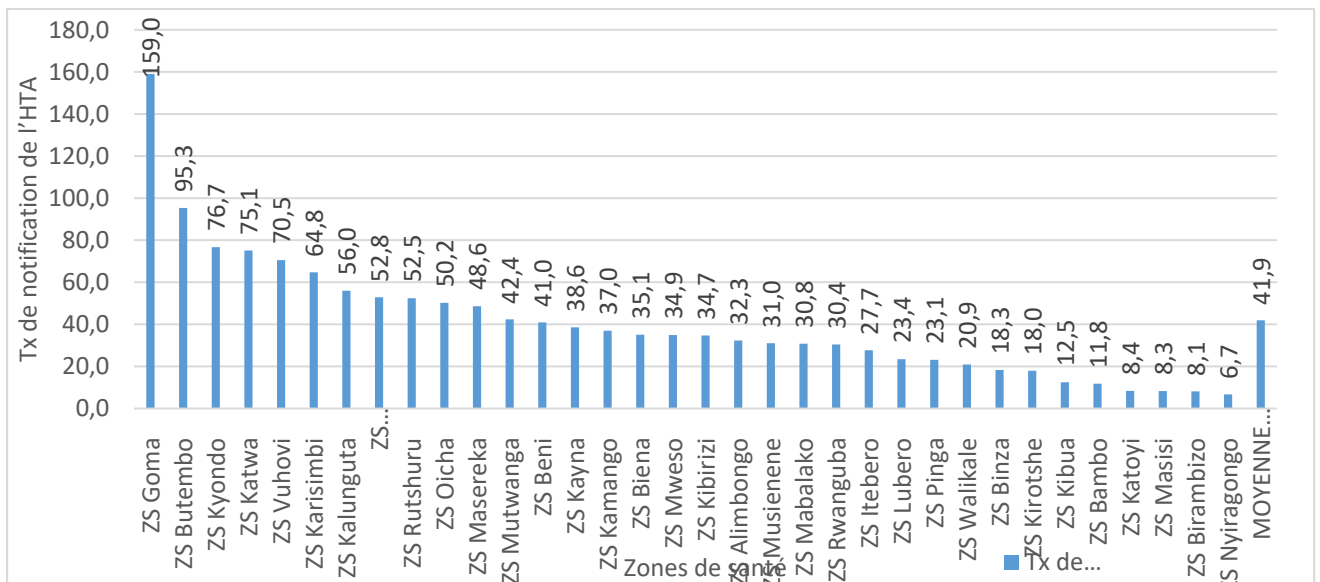


Figure n°23. Notification de l'Hypertension Artérielle pour 10000 habitants par ZS

Les Zones de Santé de Goma, Butembo, Kyondo, Vuhovi, Katwa ont une notification élevée de l'Hypertension artérielle, bien cette notification reste faible pour l'ensemble de la province

(41,9%). Les zones de santé doivent fournir suffisamment d'efforts pour améliorer la notification de cette pathologie.

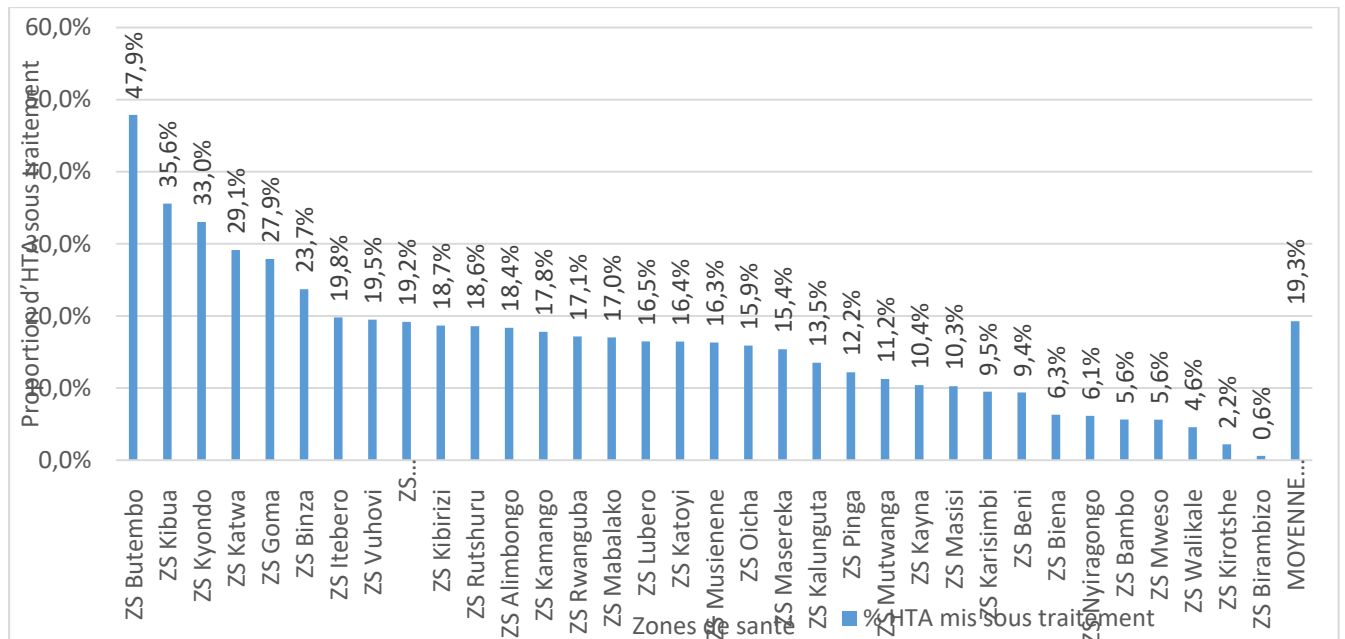


Figure n°24. Proportion des hypertendus mis sous traitement par ZS

Comme pour le diabète, la prise en charge de l'HTA pose problème dans les Zones de Santé. Les zones de santé doivent fournir suffisamment d'efforts pour améliorer la qualité de ces données.

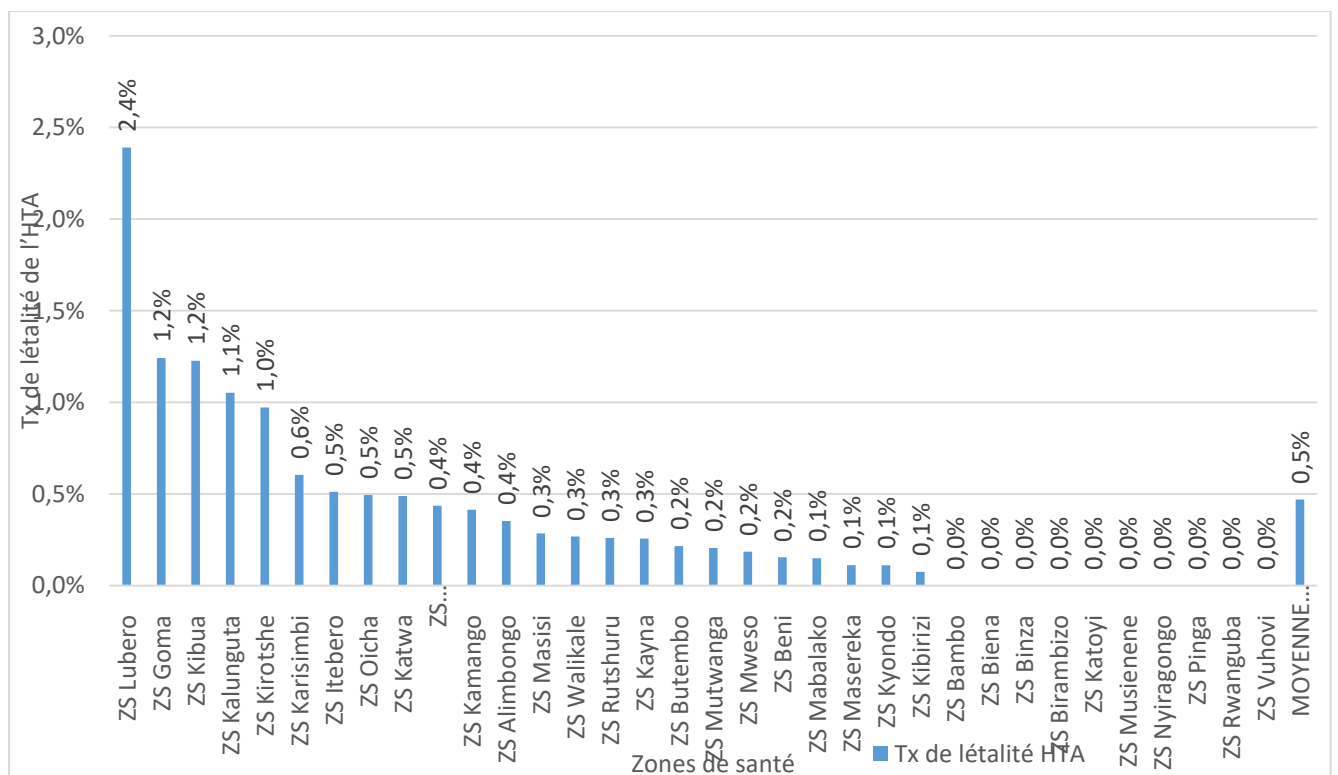


Figure n°25. Létalité de l'Hypertension Artérielle par ZS

Hormis les autres décès liés aux AVC et Insuffisance cardiaque, la létalité de l'HTA semble être faible dans la province. Est-ce une performance ou une faible qualité des données???

Paradoxalement les ZS avec faible proportion d'hypertendus traités ont également une faible létalité de l'HTA.

Cible 5 : Réduction de la malnutrition chronique afin qu'elle passe de 43 % à 33 %.

Au cours de l'année 2020, une enquête nutritionnelle a été réalisée dans la Province pour mesurer la prévalence de la malnutrition chez les enfants de 5-59 mois. Cette enquête a ciblé 12 Zones de santé qui sont : Kamango, Walikale, Binza, Goma, Karisimbi, Rutshuru, Biena, Manguredjipa, Kyondo, Masereka, Vuhovi et Musienene. Le résultat de cette enquête se résume dans le tableau ci-dessous :

Tableau n°8. Prévalence de la malnutrition par ZS

N°	ZONE DE SANTE	Malnutrition Aiguë Globale	Malnutrition Aiguë Sévère	Malnutrition Aiguë Modérée	Malnutrition Chronique
1	Kamango	6,2%	1,2%	5%	49%
2	Walikale	5,2%	0,9%	4,3%	65,4%
3	Binza	4,7%	0,4%	4,3%	56,6%
4	Goma	1,3%	0,2%	1,1%	23%
5	Karisimbi	4,5%	0,7%	3,8%	35,8%
6	Rutshuru	2,6%	0,0%	2,6%	58,8%
7	Biena	2,8%	0,4%	2,4%	71,5%
8	Manguredjipa	2,9%	0,4%	2,5%	72,4%
9	Kyondo	1,1%	0,0%	1,1%	68,9%
10	Masereka	2,3%	2,2%	0,1%	68,1%
11	Vuhovi	2,2%	0,0%	2,2%	63,1%
12	Musienene	1,7%	0,7%	1%	67,7%

Cible 6 : Réduction des paiements directs et des dépenses catastrophiques.

Jusque l'an 2020 la province compte 11 mutuelles de santé. La proportion des nouveaux cas mutualistes au courant de l'année 2020 est de 0,3% tel que détaillé dans le tableau ci-dessous :

Tableau n°9. Situation des mutualistes par ZS

ZS	Nouveaux cas	Nouveaux mutualistes cas	Proportion mutualistes NC
ZS Alimbongo	122680	99	0,1%

ZS Bambo	106075		0,0%
ZS Beni	259932	288	0,1%
ZS Biena	134630	213	0,2%
ZS Binza	74859		0,0%
ZS Birambizo	158965		0,0%
ZS Butembo	117830	240	0,2%
ZS Goma	188282	4689	2,5%
ZS Itebero	162850	8	0,0%
ZS Kalunguta	145849	85	0,1%
ZS Kamango	72860	33	0,0%
ZS Karisimbi	221482	6364	2,9%
ZS Katoyi	130389	11	0,0%
ZS Katwa	264683	2617	1,0%
ZS Kayna	160376	282	0,2%
ZS Kibirizi	272920	592	0,2%
ZS Kibua	82989	59	0,1%
ZS Kirotshé	237299	15	0,0%
ZS Kyondo	170720	169	0,1%
ZS Lubero	111841	82	0,1%
ZS Mabalako	132377	39	0,0%
ZS Manguredjipa	81403	41	0,1%
ZS Masereka	127145	121	0,1%
ZS Masisi	326882	29	0,0%
ZS Musienene	216055	58	0,0%
ZS Mutwanga	181045	220	0,1%
ZS Mweso	516273		0,0%
ZS Nyiragongo	30864	64	0,2%
ZS Oicha	158371	126	0,1%
ZS Pinga	144292	125	0,1%
ZS Rutshuru	129651	688	0,5%
ZS Rwanguba	116040	111	0,1%
ZS Vuhovi	111233	198	0,2%
ZS Walikale	196514	104	0,1%
MOYENNE PROVINCE	5665656	17770	0,3%

IV. SITUATION DES RESSOURCES FINANCIERES

IV.1. Sources des financement

Tableau n°10. Sources de financement

		Montant en USD
7061-Production propre de la DPS		\$69 329,24
	DPS/Enseignement des Sciences de Santé	\$3 053,54

	DPS/Salle de réunions UZAZI BORA	\$1 550,00
	DPS/Formations sanitaires	\$4 389,12
	DPS/Partenariat	\$1 318,00
	DPS/Hygiène Publique	\$913,33
	DPS/Gardiennage	\$600,00
	INRB / COVID Voyage	\$55 580,00
	DPS/Pharmacies	\$137,50
	DPS/Coordination santé au Travail	\$1 787,75
7182-Subventions Extérieures		\$2 566 420,06
	PVSBG/Banque Mondiale	\$107 680,00
	UNICEF	\$874 112,73
	Fonds Mondial	\$697 075,45
	CORDAID	\$57 674,24
	UE-PADISS-ULB Coopération	\$520 319,71
	IRC	\$8 848,50
	EUP-FASS/PRODS	\$1 920,00
	Handicap International	\$185,00
	HEAL AFRICA	\$4 800,00
	DGRNK /Gouvernement Provincial	\$2 339,96
	CARITAS	\$6 195,00
	IMA	\$5 496,48
	PATH	\$27 600,00
	OMS	\$25 403,00
	GC/PNCHOL	\$73 782,00
	GVT PROV	\$456,99
	GC/COVID-19_2	\$20 000,00
	Gouvernement Provincial/COVID-19	\$111 878,00
	UNFPA	\$13 705,00
	UE PRODS -EUP FASS	\$2 205,00
	Action Damien/CPLT KVN	\$355,00
	AUTRES (DPS Ituri,...)	1438
	PDSS/ Banque Mondiale	\$400,00
	CARE INTERNATIONAL	\$2 550,00
Total général recettes réelles		\$2 635 749,29

- Les données récoltées de la comptabilité de la DPS Nord-Kivu révèlent des recettes à l'ordre de 2 635 749,29 USD. La production propre de l'année est de 69 329,24 USD soit 2,63% et les subventions extérieures 2 566 420,06 USD soit 97,37 %.
- Les recettes propres sont issues des taxes rémunératoires auprès des formations sanitaires privées, pharmacies, des prestations des services d'hygiène publique et des recettes produites par le guichet voyageur du COVID-19.

IV.2. Centres des frais

Les différents centres des frais (bénéficiaires) des fonds pour les charges/ dépenses sont les suivants :

Tableau n°11. Centre des frais

Centre des frais	Montant en USD	%
DPS	\$1 040 509,59	46,24%
IPS	\$5 840,01	0,26%
ZONES DE SANTE	\$414 237,00	18,41%
PROGRAMMES	\$717 508,09	31,89%
AMI LABO	\$1 120,00	0,04%
PWC (Cabinet d'audit externe)	\$8 420,00	0,37%
DPS/KINDU	\$29 608,00	1,32%
INRB	\$33 222,00	1,47%
Total	\$2 250 464,69	100%

Les fonds décaissés en 2020 ont été utilisés par la DPS NK (46,24%) les programmes spécialisés (31,89%), 18,41% par les zones de santé et 21,87% par les autres bénéficiaires.

IV.3. Activités financées

Au cours de l'année 2020, les activités financées par les fonds décaissés sont reprises dans le tableau ci-dessous :

Tableau n°11. Activités financées par les partenaires

DESIGNATION	MONTANT en USD	%
Payer les factures des Médicaments (Kits familiaux)	87 909,35	3,91%
Transport des matériels et équipements	5 507,00	0,24%
Fonctionnement	90 798,21	4,03%
Organisation de campagne de vaccination et riposte	179 563,00	7,98%
Réunions des GT, revue des activités et autres réunions	211 797,06	9,41%
Missions (supervision, inspection, Encadrement, suivi et évaluation et autres)	599 052,00	26,62%
Ateliers et formations	329 080,93	14,63%
Primes personnel DPS, ZS et Programme	412 987,21	18,35%
Autres charges de l'année 2020	315 010,34	13,99%
Frais bancaires	18 759,59	0,84%
TOTAL CHARGES ET DEPENSES	2 250 464,69	100%

Les fonds décaissés ont servi à financer à 26,62% les activités des missions (supervision, inspection, Encadrement, suivi et évaluation et autres) pour un montant de 599 052 \$; suivi des primes des PTF au personnel pour 18,35% ; ateliers de formation (14,63%) et les autres activités pour 40,40 %.

IV.4. Situation de trésorerie à la DPS.

Au cours de l'année 2020, les activités financées par les fonds décaissés sont reprises dans le tableau ci-dessous :

Tableau N°12. Activités financées par les partenaires

DESIGNATION	MONTANT en USD	%
Payer les factures des Médicaments (Kits familiaux)	87 909,35	3,91%
Transport des matériels et équipements	5 507,00	0,24%
Fonctionnement	90 798,21	4,03%
Organisation de campagne de vaccination et riposte	179 563,00	7,98%
Réunions des GT, revue des activités et autres réunions	211 797,06	9,41%
Missions (supervision, inspection, Encadrement, suivi et évaluation et autres)	599 052,00	26,62%
Ateliers et formations	329 080,93	14,63%
Primes personnel DPS, ZS et Programme	412 987,21	18,35%
Autres charges de l'année 2020	315 010,34	13,99%
Frais bancaires	18 759,59	0,84%
TOTAL CHARGES ET DEPENSES	2 250 464,69	100%

Les fonds décaissés ont servi à financer à 26,62% les activités des missions (supervision, inspection, Encadrement, suivi et évaluation et autres) pour un montant de 599 052 \$; suivi des primes des PTF au personnel pour 18,35% ; ateliers de formation (14,63%) et les autres activités pour 40,40%

IV.5. Situation de trésorerie à la DPS

Tableau N°13. Situation de la trésorerie

Signe	Libellé	Montant en USD
*	Report au 01/01/2020	260 253,56
+	Retour en compte reliquat sur activités	58 978,41
+	Remboursement partiel sur dettes au personnel	6 113,00
+	Production Locale de l'année 2020	69 329,24
+	Subventions extérieures de l'année 2020	2 566 420,06

-	Reversement dans le compte du partenaire reliquat sur activités	58 788,68
-	Dépenses et Charges réelles de l'année	2 250 464,69
=	Solde de trésorerie au 31/12/2020	651 840,90

- Le solde de trésorerie au 31 décembre 2020 est de 651 840,90 USD.
- Ces flux d'entrées totales de l'année 2020 sont constitués de :
 - ✓ Virement interne de la Banque-caisse (**366 783,00\$US**) ;
 - ✓ Retour en compte reliquat sur activités (**58 978,41**) ;
 - ✓ Remboursement partiel dette (**6 113,00\$US**),
 - ✓ Recettes propres de l'année 2020 (**69 329,24\$US**) et
 - ✓ Subventions d'Origine extérieures de l'année 2020 (**2 566 420,06\$US**).
- Les dépenses/charges réelles sont de l'ordre de **2 250 464,69 USD** telles que repris dans les tableaux supra
- Le solde de trésorerie est logé dans les comptes bancaires et Caisse repris dans le tableau ci-dessous :

Tableau N°14. Situation des comptes bancaires de la DPS

Intitulé compte	Numéro compte	Nom de la banque	Montant en USD
DPS Nord-Kivu	697 et 1028	MECRE MABANGA	\$160,00
DPS Nord-Kivu	00017-28000-23307960101-11	Trust Merchant Bank	\$30 182,06
DPS FM-PALUDISME	00017-28000-23307960501-72	Trust Merchant Bank	\$152 168,78
DPS FM-TUBERCULOSE	00017-28000-23307960401-81	Trust Merchant Bank	\$87,89
DPS FM-VIH	00017-28000-23307960901-36	Trust Merchant Bank	\$24 447,02
DPS Nord-Kivu	330722367101	BIAC	\$9 157,28
DPS Nord-Kivu/UNICEF	00026000030531673240194	ECOBANK	\$422 269,75
DPS Nord-Kivu/BM	000260000305301673240291	ECOBANK	\$9 791,94
DPS Nord-Kivu/GAVI	2040013286789	FBN BANK	\$122,40
Caisse USD			\$2 634,00
Caisse CDF (1 USD=2000 FC)			\$819,78
Total espèces			\$651 840,90

Notons que la DPS Nord-Kivu dispose des comptes désignés pour quelques projets. Il s'agit :

- Trois projets subventionnés par le Fonds Mondial de lutte contre le paludisme, tuberculose et VIH/Sida
- Un projet subventionné par GAVI Alliance pour les activités du programme élargi de vaccination (PEV)
- Un compte désigné pour les subventions de l'UNICEF (Survie de la Femme et de l'Enfant, Nutrition, Protection, Eau hygiène et assainissement et urgences)
- Un compte désigné pour les subventions du PDSS/ Banque Mondiale Mondiale (PVSBG/BM déjà clôturé)

IV.6. Financement du contrat unique

IV.6.1. Evaluation des engagements des partenaires

Tableau n°15. Engagements des partenaires

Ayant souscrit au contrat unique

Source de financement	Montant prévu – CU en Usd	Réalisation – CU en Usd			Proportion	Niveau d'engagement
		Total réalisé	En nature	En espece		
ACTION DAMIEN	84 251,00	80 282,96	0,00	80 282,96	2,3%	95%
BM/FSRDC	9 000,00	0,00	0,00	0,00	0,0%	0%
BM/PDSS		108 080,00	0,00	108 080,00	3,1%	
CORDAID	28 100,00	27 305,24	0,00	27 305,24	0,8%	97%
DPS NORD KIVU	20 065,30	13 749,17	0,00	13 749,17	0,4%	69%
END FUND	38 884,00	16 125,70	0,00	16 125,70	0,5%	41%
FONDS MONDIAL	386 736,00	416 096,51	0,00	416 096,51	12,0%	108%
GAVI/RSS	48 078,00	0,00	0,00	0,00	0,0%	0%
GOVERNEMENT DE LA RDC	1 377 939,02	828 015,48	228 415,48	600,00	24,0%	60%
GOVERNEMENT PROVINCIAL	34 800,00	122 493,64	0,00	122 493,64	3,5%	352%
JOHANNITER	7 200,00	0,00	0,00	0,00	0,0%	0%
FINANCEMENT DES MENAGES	322 015,00	492 137,26	0,00	492 137,26	14,2%	153%
OMS	117 128,00	81 390,60	55 987,60	25 403,00	2,4%	69%
UE PRODS	287 364,00	0,00	0,00	0,00	0,0%	0%
SAVE THE CHILDREN	14 200,00	0,00	0,00	0,00	0,0%	0%
SOCIETE CIVILE SANTE	1 000,00	600,00	600,00	0,00	0,0%	60%
UE/PADISS/ULB COOPERATION	938 597,00	1 187 777,81	487 407,00	700 370,81	34,4%	127%
UNICEF	86 685,00	29 917,00	0,00	29 917,00	0,9%	35%
UNFPA	11 500,00	13 705,00	0,00	13 705,00	0,4%	119%
Total 1	3 813 542,32	3 417 676,37	772 410,08	2 645 266,29	98,9%	90%

N'ayant pas souscrit au contrat unique

Source de financement	Montant Prévu - CU en Usd	Réalisation - CU en Usd			Proportion	Niveau d'engagement
		Total réalisé	En nature	En espèce		
HEAL AFRICA		4800		4800	0,1%	-
IRC RESCUE		8848		8848	0,3%	-
PATH		16100		16100	0,5%	-
IMA		5496,48		5496,48	0,2%	-
ALIMA		374,7		374,7	0,0%	-
MSF/France		1648,3	1648,3	0	0,05%	-
HANDICAP INTERNATIONAL		185		185	0,01%	-
Total 2		37452,48	1648,3	35804,18	1,08%	-

				2 681		
TOTAL 1+2	3 813 542,32	3 455 128,85	774 058,38	070,47	100,00%	91%

- Une partie des données reprises ci-haut a été tirée de la comptabilité de la DPS et l'autre récolté auprès des programmes spécialisés et partenaires d'appui ;
- Dans la cadre du contrat unique, les engagements des partenaires ont été honorés à 91 % ;
- Le tableau ci-haut reprend 2 catégories de partenaires : ceux ayant signé le contrat unique et ceux n'ayant pas souscrit mais ont finalement appuyé les activités reprises dans les PAO de la DPS ;
- Les fonds du Gouvernement Central renferment le salaire et primes de risque ainsi que les fonds mis à la disposition de la DPS pour appuyer la riposte contre le COVID 19 ;
- Quant au Gouvernement Provincial, il ressort l'appui au fonctionnement de la DPS (2 339,96 USD issus des rétrocessions DGRNK), l'appui au CPTS (Primes) et l'appui à la riposte contre le COVID-19 ;
- Certaines autres données ont été captées dans les comptabilités de programmes spécialisés. Il s'agit de :
 - ✓ Approvisionnement en intrants : Gouvernement central et MSF/France pour le compte du CPTS ;
 - ✓ Construction et équipements du Centre de Formation du Nord-Kivu : ULB Coopération ;
- Certains partenaires n'ont pas exécuté leurs engagements dans le contrat unique. Il s'agit de JOHANNITER, UE/PRODS, GAVI, Save The Children Fund. Surement que pour certains, les données relatives au financement des activités n'ont pas été partagées à la DPS.

Activités financées dans le cadre du contrat unique

Tableau n°16: Activités financées dans le cadre du contrat unique

Activités financées	Montants en Usd	Proportion	Partenaires d'Appui
Missions (Supervision, encadrements, inspections, suivi et évaluation,...)	465 443,32	13,5%	UE/PADISS, Fonds Mondial, UNICEF, CORDAID, END FUND, Heal Africa, IRC, OMS, CARE
Personnel	1 278 279,53	37,0%	BM/PVSBG, UE/PADISS, CORDAID, DPS, Action Damien, END FUND, Fonds Mondial

Fonctionnement	316 840,64	9,2%	UE/PADISS, Fonds Mondial, DPS, Ménages, Action Damien, société Civile Santé, Gouvernement Provincial, END FUND, ALIMA, Handicap International, IRC, OMS
Intrants	259 108	7,5%	Gouvernement, MSF/France, IMA
Pilotage	27776	0,8%	UE/PADISS, CORDAID, OMS
Réunions (Groupes de travail, Revues, CPP, ...) et ateliers	163 903,48	4,7%	UE/PADISS,
Formations ECP	6 691	0,2%	UE/PADISS,
Appui aux activités de riposte COVID19 et autres phénomènes	393 690,99	11,4%	Gouvernement, PATH, UNFPA, CORDAID, IRC
Infrastructure et Equipement	543 395,89	15,7%	UE/PADISS, OMS
Total général	345528,85	100,0%	

- En ce qui concerne les fonds mis à la disposition de la DPS dans le cadre du contrat unique,
- 37 % a servi à prendre à charge le salaire et primes des agents et cadres du niveau intermédiaire (DPS et Programmes spécialisées). Il s'agit des primes de l'Etat et des PTFs.
 - 13,5% soit 465 443,32 USD a couvert les missions de supervision, encadrement, suivi et évaluation, inspection, monitoring etc... pour le compte de la DPS et des programmes spécialisés.
 - 15,7% a trait à l'équipement et construction du centre de formation du Nord-Kivu et la dotation de la DPS en mobiliers et autres biens utilisés jadis dans la riposte contre la MVE.
 - 11,4% pour les activités ayant trait à la riposte contre le COVID-19.

Détails de réalisation PAO 2020

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Axe Stratégique 1 AMELIORATION DES PRESTATIONS DE SERVICES DE SANTE ET CONTINUITE DES SOINS DE QUALITE AUX DIFFERENTS NIVEAUX DU SYSTEME DE SANTE						
Résultat 1.1. La couverture et de l'accès à des structures offrant des soins et des services de santé de qualité est augmentée de 30 à 60%.						
Programme 1: AMELIORATION DE LA COUVERTURE SANITAIRE						
Action 1: Organisation des activités de santé publique dans la zone de santé (campagnes de vaccination, de supplémentation, de déparasitage, de distribution des MILD, etc)						
Act. 1	Organiser les célébrations des journées internationales de lutte contre certaines maladies ((SIDA – Palu – Lavage des mains –don du sang - toilettes – Allaitement maternel – Santé mentale ...)	Programmes spécialisés	8	8	100	FM, UNFPA, ULB, Ménages
Act. 2	Appuyer l'organisation de 2 passages de routinisation sur SV/DM dans les 34 ZS	PRONANUT	2	2	100	
Act. 3	Plaidoyer et sensibilisation des communautés au niveau provincial avec les autorités, et lancement de la campagne de la maladie tropicale négligée	PNL MAWA	1	1	100	END FUND
Act. 4	Organiser une cérémonie de lancement de la campagne au niveau provincial	PNMTN MAWA	1	1	100	END FUND
Act. 5	Organiser les émissions radio diffusées pour la sensibilisation au don bénévole de sang	CPTS	250	250	100	MENAGES
Total Programme 1						
Programme 2: Amélioration de la qualité des paquets de services offerts à la population						
Action 2: Appui à la démarche qualité intégrée (AQS)						
Act.6	Produire les outils et des méthodes de la démarche qualité de soins : La Note Technique sur le Fonctionnement du Comité Qualité	BAT/AT	1	1	100	
Act.7	Produire les outils et des méthodes de la démarche qualité de soins: Le questionnaire d'enquête à la sortie de l'HGR	BAT/AT	1	1	100	
Act.8	Produire les outils et des méthodes de la démarche qualité de soins: La charte des malades pour vulgariser les droits à la santé auprès des populations cibles (avec l'appui d'un consultat externe)	BAT/AT	1	0	0	

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act.9	Produire les outils et des méthodes de la démarche qualité de soins: Actualisation de la grille d'évaluation de la qualité de soins dans les centres de santé	BAT/AT	1	0	0	
Act.10	Produire les outils et des méthodes de la démarche qualité de soins: Tableaux de bord des Indicateurs de Qualité du HGR	BAT/AT	1	1	100	
Act.11	Appuyer l'organisation des missions d'évaluation de la qualité de soins dans les HGR par la Commission d'attribution du bonus qualité	BAT/AT	36	36	100	UE PRODS
Act.12	Appuyer l'organisation des missions d'évaluation de la qualité de soins dans les Centres de Santé par les Consultants Locaux	BAT/AT	36	36	100	UE PRODS
Act.13	Appuyer les missions de suivi de la prescription rationnelle dans deux Centres de Santé par Zone de Santé (suivi des INDICATEURS INRUD) dans les 9 ZS avec appui PRO DS/PADDIS (suivi conjointe DPS/ECZ)	BAT/AT	36	36	100	UE PRODS
Act.14	Organiser le dépistage précoce des enfants exposés dans les centres de santé et maternités de 6 ZS option B+	PNLS	4	4	100	
Act.15	Expédier trimestriellement 187 Echantillons des EE vers le labo d'analyse du PNLs/BPC KATANGA et assurer le suivi des résultats.	PNLS	4	4	100	
Act.16	Effectuer les missions d'encadrement d'intégration de la démarche qualité et sécurité des soins dans les ZS ciblées de la province	BAT/Analyste Qualité	20	0	0	ULB Co
Act.17	Former les ECZS sur la SDMPR (Surveillance des Décès Maternels, Périnataux et Riposte)	BAT/Analyste Qualité	90	0	0	
Act.18	Organiser les évaluations externes du processus d'assurance qualité par une commission d'attribution du bonus (TDR, Mobilisation des évaluateurs) dans les ZS appuyées par PRO Ds	BAT/Analyste Qualité	28	28	100	UE PRODS
Act.19	Organiser une évaluation semestrielle de la qualité gestionnaire des HGR appuyées par PROD S	BAT/Analyste Qualité	8	8	100	UE PRODS
Act.20	Organiser des évaluations par des consultats de la qualité des soins dans les centres de santé	BAT/Analyste Qualité	36	36	100	UE PRODS
Act.21	Valider la stratégie provinciale de la démarche qualité	BAT/Analyste Qualité	1	1	100	
Act.22	Organiser des missions d'échanges entre les paires des HGR appuyés par PRO DS	BAT/EPP/ECZ	7	7	100	UE PRODS
Total Action 2						

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Action 3: Assurance qualité au laboratoire, banque du sang, CDR et chambre froide						
Act.23	Assurer 48 seances controle qualité interne de sang produit par le CTS	CTS	16	11	42	MENAGES
Act. 24	Assurer 24 seances controle qualité externe de sang produit par le CPTS	CTS	24	24	100	MENAGES
Act.25	Assurer 4 séances de Controle qualité externe de CPTS vers CNTS	CTS	4	4	100	MENAGES
Total Action 3						
Action 4: Accréditation des structures des soins (DPS/IGS/IPS)						
Act.26	Mettre en place le système d'accréditation des établissements de soins privées dans la ville de Butembo	CBAT/Co-mité	1	1	100	
Total Action 4						
Action 5: Recherche opérationnelle thématique						
Act.27	Mener 2 recherche-action en immuno- hématologie et transfusion,	CPTS	1	1	100	
Act.28	Organiser les enquetes SMART Rapides	PRONANUT	1	1	100	ULB Co
Act.29	Organiser une étude de la composition des aliments disponibles localement pour l'élaboration des tables des valeurs nutritionnelles des aliments	PRONANUT	1	0	0	ULB Co
Act.30	Organiser une Enquête de Satisfaction des Usagers à réaliser au moins en 2020 dans toutes les 9 ZS PRO DS/PADDIS	BAT/AT Qualité	1	1	100	ULB Co
Total Action 5						
Total Progamme 2						
Programme 3: Rationalisation du fonctionnement des structures sanitaires						
Action 6: Accompagnement techniques des ECZ par les ECP						
Ac.31	Organiser les missions de supervisions du PNLS vers les ZS	PNLS	96	72	75	FM
Act.32	Organiser les missions de Tutorat clinique pour accompagnement des prestataires des soins par les tuteurs du PNLS (coaching clinique) dans les ZS Option B+ : Binza - Rutshuru - Kirotshu - Nyiragongo - Goma - Karisimbi	PNLS	24	12	50	Fonds Mondial
Act.33	Réaliser 136 missions de supervisions intégrées dans les 34 ZS par des encadreurs polyvalents et spécifiques	CBAT	136	86	63	ULB Co, GAVI, UNICEF
Act.34	Réaliser 16 missions de supervisions spécifiques MTN dans les ZS	PNMTN	16	16	100	END FUND

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act.35	Appuyer la Coordination MTN/MAWA pour la supervision des structures de soins ciblées par le projet MTN (Masisi, Mweso, Walikale, Itebero, Pinga, Katoyi, Krotshé et Kibua,)	PNMTN	12			END FUND
Act.36	Redynamiser l'approche ACZ dans toutes les 34 AS (Missions supervision PEV)	PEV/DPS	34	34	100	UNICEF
Act.37	Supervision par la DPS/PEV -DQS dans 5 zones de santé de l'antenne de BUTEMBO	PEV/DPS	5	5	100	UNICEF
Act.38	Assurer l'accompagnement /coaching des prestataires dans les 6 ZS option B+ en SONU, SEN et SDMR	PNSR	6	6	100	UNICEF
Act.39	Réaliser 16 supervision des interventions de la Santé de la reproduction (PF/SAA, SONU, SGBV)	PNSR	16	16	100	UNFPA et Save the children
Act.40	Réaliser les missions de supervision sur l'hémovigilance dans 40 hôpitaux (HGR et CSR)	CPTS	40	20	50	
Act.41	Organiser 64 missions des supervisions dans les ZS avec thématique sur la bonne pratique de la transfusion sanguine	CPTS	64	10	16	
Act.42	Organiser 16 missions de supervisions techniques dans les CTS	CPTS	16	5	31	MENAGES
Act.43	Organiser 12 missions de supervisions administratives dans les CTS	CPTS	12	5	41	MENAGES
Act.44	Supervision et suivi des interventions à bases communautaires (Assurer la suivie de la campagne de distribution en masse des médicaments contre les maladies tropicales négligées)	PNLO MAWA	8	8	100	END FUND
Act.45	Réaliser les missions de supervision sur la PCIMA, NAC, CPSR, SNSAP vers les ZS PINGA, WALIKALE, KIBUA, MASISI, KATOYI, ITEBERO, RWANGUBA, ALIMBONGO, KIBIRIZI, BAMBO, BRAMBIZO, GOMA, KARISIMBI, NYIRAGONGO	PRONANUT	20	20	100	
Act.46	Réaliser les missions de supervision dans la ZS de Walikale sur le SONU et PF	PNSR	4	4	100	JOHANNITER
Act.47	Réaliser les missions de supervision dans les ZS de Karisimbi, Katoyi, Mweso, Goma et Kalunguta sur la SSR	PNSA	10	10	100	SAVE THE CHILDREN
Act.48	Organiser des missions de supervision conjointe avec l'OMS sur la surveillance épidémiologique des maladies dans les 34 ZS	BISCR	68	18	26	OMS
Act.49	Organiser 136 missions de supervision sur la tuberculose et la lèpre	CPLT	136	71	52	ACTION DAMIEN

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act 50	Organiser 4 missions de suivi et supervision par la DSP/PNSM	PNSM	4	4	100	
Act.51	Organiser 2 supervisions intégrée par zone de santé sur la santé mentale et les SGBV pour les 6 ZS ciblées par la BM/FSRDC pour un semestre (Masisi, Kirotshe, Nyiragongo, Rwanguba, Rutshuru et Kayna).	PNSM/PNSR	12	6	50	BM/FSRDC
Act.52	Organiser 136 missions de supervision des activités de lutte contre le paludisme	PNLP	136	136	100	Fonds Mondial
Act.53	Organiser les missions de suivi des justification des fonds mis à la disposition des ZS/Antenne	BGR	12	12	100	GAVI
Total Action 6						
Action 7: Encadrement des prestataires de l' HGR par les spécialistes en cliniques						
Act.54	Identifier les encadreurs spécifiques et cliniciens	CD	1	1	100	
Act.55	Réaliser 14 missions d'encadrement cliniques dans 7 HGR (Manguredjipa, Biena, Vuhovi, Kyondo, Masereka, Musienene et Rutshuru)	BAT/EPS	14	14	100	ULB Co
Total Action 7						
Total Programme 3						
Programme 4: Amélioration de la protection de la population contre les risques sanitaires, notamment les épidémies, les catastrophes et autres situations d'urgence sanitaire						
Action 8: Renforcement du système de surveillance globale (épidémiologique, bio surveillance : etc) et d'alerte précoce et de gestion des urgences dans les ZS						
Act.56	Assurer la collecte des données épidémiologiques des 34 ZS	CBISR	1768	1768	100	
Act.57	Tenir les réunions de la cellule épidémiologique	CBISR	24	24	100	OMS
Act.58	Investiguer les phénomènes épidémiques	CBISR	16	16	100	OMS
Act.59	Appuyer la riposte contre les épidémies éventuelles dont la MVE dans les ZS affectées	CBISR	16	16	100	
Total Action 8						
Action 9: Implantation des sites sentinelles de surveillances des maladies spécifiques sous contrôle						
Act.60	Actualiser les sites sentinelles des maladies sous surveillance (HP,MP et BP)	PEV/DPS	34	34	100	
Total Programme 4						
TOTAL RESULTAT 1						

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
TOTAL AXE STRATEGIQUE 1						
Résultat 1.2. Augmentation de proportion des structures de participation communautaire impliquées dans l'offre de quelques services de soins (promotionnels, préventifs et curatifs)						
Axe stratégique 2: APPUI AUX PILIERS DU SYSTEME DE SANTE POUR L'AMELIORATION DE LA DISPONIBILITE ET L'ACCES AUX SOINS DE QUALITE						
Résultat 2.1 Amélioration de la disponibilité, des compétences et la motivation des ressources humaines						
Programme 8: AMELIORATION DE LA DISPONIBILITE ET DE LA FIDELISATION DES RESSOURCES HUMAINES COMPETENTES						
Action 40: 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) ;						
Act.61	Mette à place un plan de Developpement des ressources Humaines en Province	CBGR	1	1	100	leprocessus d'évaluation individuelle en cours
Act.62	Mettre en place au sein de la DPS d'un système d'évaluation d'équipe et individuelle	CD	1	0.5	50	
Act.63	Produire le projet de commissionnement du personnel de santé en Province en vue de regulariser leurs situation administrative	CBGR	1	1	100	
Total Action 40						
Action 42: Appui aux initiatives d'amélioration des conditions sociales des agents (construction des logements du personnels CS, HGR réculés, octroi de primes de brousse et d'éloignement en faveur des personnels de santé,...)						
Act.64	Payer mensuellement les primes et salaires de l'Etat aux cadres de la DPS	CBGR	12	12	100	Gouvernement
Act.65	Payer mensuellement les primes des PTF aux cadres de la DPS	CBGR	12	12	100	ULB Co ACTION DAMIEN
Act.66	Payer mensuellement les primes du Gouvernement Provincial	CBGR	12	12	100	GOUVERNEMENT PROVINCIAL
Act.67	Préparer le dossier des personnels non alignés à la prime et salaire de l'Etat	CBGR	1	1	100	
Act.68	Produire un plan de renforcement des capacités des cadres DPS	CBGR	1	0	0	
Act.69	Tenir à jour la base de données des RHS	CBGR	4	4	4	
Act.70	Compléter les Postes vacants aux bureaux de la DPS (3 EPP, 1 pharmacien, un administrateur réseau et un data manager).	CBGR	6	0	0	
Act.71	Mettre à place une base des données (BD) des formateurs provinciaux.	CBAT	1	1	100	

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act.72	Elaborer un plan de redéploiement du personnel non retenus à la DPS	BGR	1	1	100	
Total Action 42						
Total Programme 8						
Programme 9: AMELIORATION DE LA FORMATION DE BASE DES PERSONNELS DE SANTE						
Action 43: Développement et la promotion des filières de formation en adéquation avec les besoins de terrain						
Act.73	Appuyer l'ouverture de filières autres que la filière infirmière'(TLM,TSBD...)	BESS	2	2	100	MENAGES
Act.74	Former 15 écoles sur la formation par l'approche par compétences au détriment de l'approche par objectifs	BESS	15	0	0	
Act.75	Organiser 60 supervisions dans les ITM/IEM	BESS	60	26	43	MENAGES
Total Action 43						
Total Programme 9						
Programme 10: DEVELOPPEMENT DES COMPETENCES DES PRESTATAIRES.						
Action 53: Appui à la formation en courte et moyenne durée						
Act.76	Former 195 APS et psychologues cliniciens sur la PEC MVE dans les 3ZS (GOMA,KARISIMBI et NYIRAGONGO)	CBAT/Centre de Formation	1			
Act.77	Recycler les prestataires sur la gestion des cas et soins de santé mentale des SVS et autres traumatismes dans les ZS sous PVSBG-SF	CBAT/Centre de Formation	1			
Act.78	Appuyer la formation des psychologues, agents psychosociaux, infirmiers et des auxiliaires de santé sur le soutien psychosocial (GOMA,KARISIMBI,MASISI ET MWESO).	CBAT/Centre de Formation	1			
Act.79	Former 27 cadres des ZS PRODS en SNIS/ DHIS2	CBAT	1	1	100	UE PRODS
Act.80	Organiser un atelier sur l'encadrement des ZS en province du Nord Kivu	CBAT	1	0	0	
Act.81	Organiser 5 formations des prestataires des ZS sur la lepre et la TBC	CPLT	5	5	100	
Act. 82	Organiser une formation des formateurs au niveau provincial avec les 8 zs sur les MTN	MNT MAWA	1	1	100	END FUND
Act.83	Organiser 3 formations des prestataires de soins sur la santé sexuelle et reproductive des adolescents et jeunes (SSRAJ) dans les zones de santé de Butembo, Lubero et Kayna	PNSA	3	3	100	

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act.84	Organiser 4 formations des prestataires de soins des quatre ECZS (Beni, Goma, Mutwanga et Kirotshe) sur le Counseling Balance Plus	PNSA	4	4	100	
Act.85	Former les prestataires en SONU dans les ZS de Karisimbi, Rutshuru et Lubero	PNSR	1	1	100	
Act.86	Former les prestataires de 13 ZS sur les techniques de prelevement des preuves medicolegale	PNSR	1	0	0	
Act.87	Former les prestataires de ZS de Masisi et Mweso sur la CPN recentree	PNSR	1	1	100	
Act.88	Former les prestataires de 7 ZS sur la prise en charge medicale des SVS (Binza, Kayna, Rwanguba, Rutshuru, Nyiragongo et Kirotshe)	PNSR	1	1	100	
Act.89	Former les 25 prestataires de ZS de Rutshuru, karisimbi et Lubero sur les SONU	PNSR	1	1	100	
Act.90	Organiser 12 seances de formation sur la gestion de la banque de sang et sur les bonnes pratiques dans 10 Hopitaux	CPTS	12	8	67	
Act.91	Former les acteurs santé à une meilleure prise en charge et une meilleure prévention de la malnutrition modérée (via le Centre de formation)	PRONANUT	2			
Act.92		PRONANUT	6	6	100	
Acti. 93	Former les prestataires de soins des ZS BAMBO, BIRAMBIZO, MWESO, MASISI, KIBIRIZI sur la PCIMA-ANJE	PRONANUT	5	5	100	
Act 94	Former les ECZ des 9 ZS PRO DS/PADDIS sur la version actualisée des ordinogrammes des soins vulgariser les ordinogrammes	BAT/AT/Centre de Formation	9	9	100	UE PRODS
Act 95	Former les prestataires sur la demarche qualité des soins pour les ZS PRO DS	BAT	1	1	100	
Act 96	Organiser un briefing des cadres des ECZ PRO DS sur le manuel de gestion de contrats de service HGR et CS	BAT/AT	1	1	100	UE PRODS
Act 95	Appuyer l'organisation des briefings des IT par les ECZ appuyées par le PRO DS sur le manuel de gestion de contrats de service HGR et CS	BAT/EPP	9	9	100	
Act 96	Former l'équipe de l'HP NK sur l'organisation des outils de collecte des données SNIS en particulier l'organisation de l'archivage des dossiers des partients: Formation sur le 5S Kaizen	BAT/BIC	1	0	0	UE PRODS
Act 97	Former l'équipe de l'HP NK sur le SNIS (Outils de collecte des données SNIS, analyse des données et le DHIS2)	BISCR	1	0	0	UE PRODS

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act 98	Former les acteurs des ZS de Beni et Goma sur la gestion des cas des VBG et la prise en charge médicale et psychosociale intégré des survivant(e)s de VBG (Circuit de référence)	BAT	1	1	100	
Act 99	Assurer la formation des prestataires sur la demarche qualité (stuctures qualité, EPP evaluation des pratiques professionnelles) : MCS,DN,AG,responsable des services 10 HGR des ZS de la province	BAT/Analyste Qualité	2	1	100	
Act 100	Organiser une formation des prestataires sur la PCA des 6 HGR et BCZ ciblées par BM/FSRDC sur la santé mentale (Masisi, Kirotshe, Nyiragongo, Rwanguba, Rutshuru et Kayna).	PNSM	1	1	100	
Act 101	Organiser une formation des prestataires des 6 ZS ciblées par BM/FSRDC sur le SGBV et IST (Masisi, Kirotshe, Nyiragongo, Rwanguba, Rutshuru et Kayna).	PNSR	6	6	100	
Act 102	Organiser une formation des prestataires des 6 ZS ciblées par BM/FSRDC sur la PMA en santé mentale (Masisi, Kirotshe, Nyiragongo, Rwanguba, Rutshuru et Kayna).	PNSM	6	6	100	
Act 103	Former 242 prestataires et 16 membres des ECZ dans les ZS de Kyondo, Vuhovi, Musienene, Masereka, Mungurudjipa, Biena, Goma et Rutshuru (ZS PRODS)	PRONANUT	258	258	100	
Act 104	Former les prestataires sur Inclusion des PVH (13)	CBAT	1	1	100	
Act. 105	Former les gestionnaires de la pharmacie zonal sur la gestion de la pharmacie	CBAT	1	0	0	
Act. 106	Former les prestataires des blocs opératoires sur la sécurité et qualité anesthésique	CBAT	1	1	100	
Act 107	Renforcer les capacité des prestataires de 4 CTS sur la pratique de l hemovigilance	CPTS	4	4	100	
Act 108	Recycler 16 cadres des 8 ECZS sur la Distribution de masse des médicaments au niveau provincil	PNL MAWA	1	1	100	
Act. 109	Organiser la formation des formateurs en suivi des femmes enceintes et nouveau-nés dans la ZS de RWANGUBA	PNSR	1	1	100	UNICEF
Act. 110	Organiser la formation des formateurs provinciaux SONU en PCI	PNSR	1	1	100	UNICEF
Act. 111	Organiser la formation de l'ECZS de WALIKALE en gestion des épidemies	BISCR	1	1	100	UNICEF

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act. 112	Former les ECZS sur la surveillance intégrée des maladies et riposte	PEV	2	2	100	
Total Action 53						
Action 54: Appui au stage professionnel dans les hôpitaux et autres institutions						
Activité 1	Organiser les stages cliniques des prestataires des 8 HGR appuyés par PRO DS par des spécialistes cliniciens	CBAT/AT	8	0	0	ULB Co
TOTAL RESULTAT 21						
Résultat 2.2 Amélioration de la disponibilité des médicaments et intrants spécifiques de qualité						
Programme 11: Maitrise des besoins et de gestion des médicaments, vaccins, contraceptifs et intrants spécifiques dans les FOSA.						
Action 55: Renforcement des capacités des FOSA à l'estimation des besoins et de gestion des MEG et Intrants spécifiques						
Act. 113	Elaborer le plan provincial de distribution des intrants spécifiques	PNLS/PNLP/CPLT	4	4	100	
Total Action 55						
Action 56: Appui au fonctionnement des comités de quantification						
Activité 1	Organiser un atelier de quantification des médicaments pour 2021	BIC/BAT	1	1	100	
Total Action 56						
Action 58 : Approvisionnement des ZS en Médicaments Essentiels et intrants spécifiques						
Act. 114	Vulgariser la liste des médicaments sentinelles (Niveau HGR et CS)	CBAT	1	1	100	
Act. 115	Centraliser les précommandes et les commandes des MEG des ZS	CBAT	204	204	100	
Act. 116	Produire le plan provincial d'approvisionnement en MEG et intrants spécifiques	CBAT	1	1	100	
Act. 117	Mettre en place une base des données simplifiée de gestion des commandes et livraisons MEG (SIGL)	CBAT	4	4	100	
Act. 1118	Approvisionner les 34 ZS en médicaments essentiels et génériques (Transport vaccin)	CBAT	4	4	100	GAVI
Act. 119	Organiser la collecte intégrée de 23180 poches de sang au niveau des zones de santé	CPTS/CTS	23180	17820	77	MENAGES
Act. 120	Approvisionner les CTS en poches de sang - réactifs de la sécurité transfusionnelle	CPTS	12	12	100	MENAGES

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act. 121	Assurer l'approvisionnement et le prépositionnement des kits post-viol, autres intrants complémentaires au Kit de traitement post viol (Anxiolytique, Antidépresseur, fils de suture, sérum antitétanique, antibiotique, antipaludéen, etc.) ainsi que des interventions spécifiques dans les ZS Goma et Beni	BAT/UNFPA	4	4	100	
Act. 122	Approvisionner les ZS de Goma et Beni en kits de dignité	BAT/UNFPA	4	4	100	
Total Action 58						
Action 59 : Approvisionnement en intrants santé publique (vaccins, ARV, TBS, Contraceptifs, etc.)						
Act. 123	Approvisionner trimestriellement les ARV, Vaccins, Tuberculostatiques et contraceptifs vers les FOSA via BCZ.	PNLS	4	4	100	
Total Action 59						
Total programme 11						
TOTAL RESULTAT 22						
Résultat 2.3 Développement des Infrastructures et équipements						
Programme 15: La modernisation (construction et réhabilitation), des infrastructures et équipements						
Action 73 : Construction de nouvelles infrastructures sanitaires (CS, HGR, HP), d'appui (CDR, labo, Banques de sang, etc.) et des batiments administratifs à tous les niveaux						
Act. 124	Doter le B DPS de Kits 10 Lap top, onduleurs.	CBGR	10	10	100	ULB Co
Act. 125	Doter le CTS Butembo des équipements biomédicaux	CPTS	1			ULB Co
Act. 126	Finaliser la construction du CFNK	CBGR	1	1	100	ULB Co
Act. 127	Acquérir les équipements complémentaires du CFNK	CBGR	1	1	100	ULB Co
Act. 128	Réhabiliter et équiper l'HPNK, l'HGR Masereka en matériels médicaux	BGR	4	4	100	
Act. 129	Construire un depot relais de PS au sein de l HGR d' Alimbongo	CPTS	1	0	0	
Act. 130	Construire un batiment banque de sang au CSR Kitsombiro	CPTS	1	0	0	
Act. 131	Construire le CTS Beni dans la ville de BENI	CPTS	1	EC	50	Gouvernement
Act. 132	Construire un batiment banque de sang au sein de l HGR à Lubero	CPTS	1	0	0	
Act. 133	Construire le dépôt du CTS Butembo	CPTS	1	1	100	Gouvernement
Act. 134	Construire le plateau technique (laboratoire) CTS RUTSHURU	CPTS	1	1	100	Gouvernement

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act. 135	Equiper le CTS Goma en automate pour les groupes sanguins	CPTS	1	0	0	Gouvernement
Act. 136	Doter le CTS Butembo en équipements complémentaires	CPTS	1	0	0	Gouvernement
Act. 137	Equiper le CTS Beni en outils informatiques, Frigots type BDS	CPTS	1	1	100	Gouvernement
Act. 138	Doter les 4 CTS en 4 véhicules 4X4	CPTS	4	1	25	
Act. 139	Mettre en place un système de gestion de l'ambulance médicalisée pour la référence des patients	CBGR/MDH/AG HP NK	1	0	0	
Act. 140	Doter le CPTS en logiciel de la gestion de données sécu trans	CPTS	1	0	0	
Act. 141	Doter le CPTS en logiciel de la gestion financière	CPTS	1	0	0	
Act. 142	Doter 15 Hopitaux en frigo type banque de sang	CPTS	15	1	20	
Total Action 73						
Action 74 : Réhabilitation des infrastructures existantes à tous les niveaux						
Activité 1	Réhabiliter la direction CPTS et le plateau technique du CTS GOMA	CPTS	2	0	0	
Total Programme 15						
Programme 16 : Renforcement de la maintenance des infrastructures et équipements acquis						
Action 76 : Maintenance préventive et curative des matériels et équipements						
Act. 143	Assurer à 100% la maintenance de tous les équipements de la CDF,	PEV	4	4	10	GAVI
Act. 144	Assurer la maintenance des matériels roulants	CPTS	3	3	100	MENAGES
Act. 145	Assurer la maintenance des équipements informatiques	CPTS	20	20	100	MENAGES
Act. 146	Assurer la maintenance des bâtiments CPTS	CPTS	1	0	0	MENAGES
Act. 147	Assurer la maintenance des équipements Bio médicaux (CF)	CPTS	20	10	50	MENAGES
TOTAL RESULTAT 23						
Résultat 2.4 Renforcement du système d'information sanitaire						
Programme 17 : Amélioration de la complétude, promptitude et correctitude des données collectées						
Action 78: Amélioration de la transmission de l'information sanitaire						
Act. 148	Produire les rapports trimestriels de la DPS	CBISCR	4	4	100	
Act. 149	Réaliser les missions d'audit de la qualité des données dans les ZS	CBISCR	34			ULB Co

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act. 150	Produire les rapports SNIS mensuel de la DPS	CBISCR	12	12	100	
Act. 151	Produire les rapports Financiers et le rapporter aux partenaires	PNMTN MAWA	2	2	100	
Act. 152	Organiser des séances d'analyse semestrielle des données de la SR	PNSR	2	2	100	
Act. 153	Mettre à la disposition des ECZS des crédits téléphonique pour transmission des données SNSAP	PRONANUT	272	272	100	
Act. 154	Organiser 4 réunions trimestrielles d'analyse des données	CBISCR	4	4	100	ULB Co
Act. 155	Mettre à la disposition des ECZS des crédits Internet pour l'encodage DHIS2	CBGR	136	136	100	
Total Action 78						
Action 79: Intégration des structures privées dans le SNIS et leur prise en compte dans le paramétrage du DIHS2						
Act. 156	Actualiser la pyramide sanitaire pour les 34 zones de santé	CBISCR	34	34	100	
Act. 157	Intégrer les données de la sécu trans des CTS dans le DHIS2	CPTS	1	EC	50	
Total Action 79						
Action 80: 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 FOSA, comptabilité, de gestion programmatique et budgétaire, de gestion de stock						
Act. 157	Assurer le suivi de l'utilisation du logiciel Tier.net dans les FOSA.	PNLS	4	4	100	FM
Total Action 80						
Action 82 : Evaluation/audit de la qualité des données à tous les niveaux						
Act. 158	Organiser un système d'assurance qualité du diagnostic par des supervisions formatives	PNLP	136	136		
Total Action 82						
Total Programme 17						
Programme 19: AMELIORATION DE LA DIFFUSION DE L'INFORMATION SANITAIRE						
Action 86: Production et diffusion des rapports d'activités à différents niveaux et les bulletins d'information sanitaire.						
Act. 159	Produire 2 BUSISE pour 2020	CBISCR	2	2	100	ULB Co
Act. 160	Produire le rapport annuel 2019 des activités VIH	PNLS	1	1	100	
Act. 161	Produire des boîtes à images pour IEC	PNMTN MAWA	340	340	100	
Act. 162	Produire des affiches MTN	PNMTN MAWA	5	5	100	

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Total Action 86						
Total Action Programme 19						
TOTAL RESULTAT 24						
Résultat 2.5 Amélioration du financement de la santé et réduction des coûts pour l'accès aux soins						
Action 95: Amélioration de la gestion des finances publiques pour une meilleure exécution des dépenses publiques de santé à tous les niveaux de la pyramide sanitaire,						
Act. 163	Elaborer la stratégie provinciale de financement	CD/BGR	1	0	0	
Act. 164	Assurer le recouvrement des frais administratifs et autres taxes de santé (Pharmacies, formations sanitaires, autres)	CBIC	3	3	100	
Act. 165	Mettre en place un système de contrôle interne de la chaîne des dépenses/ Missions d'audit interne à la DPS	CD/BIC	12	6	50	
Act. 166						
Act. 167	Assurer le fonctionnement du bureau de la DPS	CBGR	12	12	100	FM, Ménage, DPS, ULB, OMS, Sté Civile Santé
Act. 169	Assurer le fonctionnement du bureau de la coordination provinciale du PNLS	Coord PNLS	4	4	100	Fonds Mondial
Act. 170	Assurer le fonctionnement des 4 CTS	CPTS	12	12	100	MENAGES, ULB Co
Act. 171	Assurer le fonctionnement du bureau de l'antenne PEV de Butembo	MCA PEV/Bbo	12	12	100	OMS
Act. 172	Assurer le fonctionnement du bureau de l'antenne PEV de Goma	MCA PEV/Goma	12	12	100	OMS
Act. 173	Assurer le fonctionnement du bureau de la coordination du PNLP	MCP PNLP	12	12	100	Fonds Mondial
Act. 175	Appuyer le fonctionnement du CPLT (y compris les biens de consommation)	CPLT	12	12	100	ACTION DAMIEN
Act. 176	Assurer le fonctionnement du bureau de la coordination du MTN MAWA	PNMTN MAWA	4	4	100	END FUND
Act. 177	Appuyer le fonctionnement du PNST dans les 34 Zones de santes de la province du Nord Kivu	PNST	34	0	0	
Act. 178	Assurer le fonctionnement de la coordination CPTS	CPTS	12	12	100	MENAGES
Act. 179	Appuyer le fonctionnement des CISM (Cliniques mobiles, Intrants labo, Imagerie, fournitures de bureau, carburant, etc.) dans les ZS de Goma et Beni	BAT/UNFPA	4	4	100	
Act. 180	Appuyer le fonctionnement du PNSR et PNSM en fournitures de bureaux	PNSM/PNSR	4	4	100	

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act. 181	Appuyer les ZS Beni et Goma en matériels d'érgothérapie pour enfants	PNSM	4	4	100	
Act. 182	Assurer le fonctionnement du bureau de la coordination provinciale du PEV	Coord PEV	12	12	100	GAVI
Act. 183	Appuyer le fonctionnement du comité provincial de SDMPR	PNSR	4	4	100	UNFPA
Act. 184	Appuyer le fonctionnement du Bureau de la CPNST	PNST	12	12	100	
TOTAL AXE STRATEGIQUE 2						
Axe Stratégique 3: RENFORCEMENT DE LA GOUVERNANCE ET DU SYSTEME DE SANTE						
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: RENFORCEMENT DES CAPACITES INSTITUTIONNELLES DU MSP						
Action 100: Actualisation et/ou élaboration des stratégies sous-sectorielles, des plans stratégiques et des plans opérationnels à tous les niveaux du système						
Act. 185	Organiser deux revues des SSP	CBAT	2	2	100	FM, Unicef, ULB
Act. 186	Organiser 4 Ateliers de monitoring PRODS	CBAT	4	4	100	ULB Co,
Act. 187	Organiser le briefing des encadreurs provinciaux polyvalents et spécifiques sur les directives et outils de PAO 2021	CBAT	1	1	100	ULB Co
Act. 188	Produire les PAO 2021 du B DPS et le PAO consolidé de la province du NK	CBAT	1	1	100	
Act. 189	Organiser 34 missions d'accompagnement des ECZS dans l'élaboration des PAO 2021	CBAT	34	34	100	
Total Programme 22						
Programme 23: RENFORCEMENT DES MECANISMES D'INSPECTION-CONTROLE POUR UN MEILLEUR SUIVI DE L'APPLICATION DES NORMES ET DIRECTIVES DU SECTEUR						
Action 102: Actualisation des directives, procédures et outils d'inspection-contrôle						
Activité 1	Mettre en place au sein de la DPS les procédures internes actualisées.	CD	1	1	100	
Action 103: Appui au fonctionnement coordonné de l'inspection-contrôle.						
Act. 190	Contrôler les salles d'opération des structures privées à des villes GOMA, BUTEMBO et BENI	CBIC	4	0	0	DPS
Act. 191	Effectuer des missions de contre-expertise dans les établissements des soins privés (sur demande des ECZS)	CBIC	30	30	100	DPS
Act. 192	Signer les contrats de partenariat « public- privé » avec au moins 40% des FOSA privées ayant reçus l'autorisation d'ouverture	CBIC/CD	20	20	100	

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act. 193	Assurer le contrôle des AMM dans les institutions d'importation, de production des médicaments	CBIC	20	20	100	
Act. 194	Assurer les missions d'inspection des pharmacies internes et celles ouvertes au publiques	CBIC	34	30	100	DPS
Act. 195	Effectuer trimestriellement une mission d'inspection à la CDR	CBIC	4	0	0	
Act. 196	Effectuer une mission d'inspection semestrielle dans les 8 HGR sous appui PROD S	CBIC	16	8	50	UE PRODS
Act. 197	Effectuer une mission trimestrielle d'inspection à l'hôpital provincial du Nord Kivu	CBIC	4			ULB Co
Act. 198	Effectuer une mission de contrôle de gestion des ressources dans dans les ZS de de Mutwanga, Kamango, Kalunguta, Itebero, Kibua, Masisi, Pinga, Binza, Birambizo, Mweso, Bambo, Kibirizi, Rwanguba et Nyiragongo	CBIC	15			
Total Action 103						
Total Programme 23						
Programme 25: RENFORCEMENT DE LA COORDINATION DU SECTEUR DE LA SANTE						
Action 109: Redynamisation de la fonctionnalité des organes de coordination à différents niveaux (CNP-SS, CPP-SS, CA, COGE ZS, CODIR, CODESA, Revue mensuelles des SSP etc).						
Act. 199	Appuyer la tenue de 2 réunions du CA pour chacune des 34 ZS de la province	CD	68	68	100	
Act. 200	Tenir 4 réunions du comité provincial de pilotage du secteur santé	CD	4	3	75	ULB Co
Act. 201	Tenir une séance pour la signature du contrat unique 2020 en marge du CPP SS	CD/MINISANTE/Partenaires	1	1	100	
Act. 202	Tenir 4 réunions du secrétariat technique	CD	4	3	75	
Act. 203	Tenir 72 réunions des groupes de travail du CPP	CD	96	76	79	ULB Co
Act. 204	Tenir 24 réunions de l'ECP (Réunion bimensuelle)	CD	24	12	50	
Act. 205	Tenir 52 réunions programmatiques de coordination	CD	48	28	68	
Act. 206	Tenir 144 réunions intra-service pour l'ensemble des bureaux de la DPS	CB	144	28	19	
Act. 207	Tenir les réunions trimestrielles de Task force SRMNEA /PTME -VIH – TBC-AMS	PNLS-PNSR-CPLT	12	6	50	

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act. 208	Tenir des réunions de la commission d'action eau, hygiène et assainissement à Goma - Butembo - Beni	CBHSP	3	2	67	
Act. 209	Tenir les réunions avec les préfets des ITM/IEM	CBESS	2	2	100	DPS
Act. 210	Tenir 12 réunions de SGTSM	CPNSM	12	4	33	
Act. 211	Tenir les réunions de Sous-groupe de travail surveillance épidémiologique, gestion de catastrophes et des urgences	CBISCR	24	24	100	
Act. 212	Organiser les réunions de consensus sur l'intégration (GT Gouvernance)	CD	5	4	80	
Act. 213	Organiser les réunions semestrielles de validation des données au niveau des coordinations provinciales VIH	CBISCR	2	2	100	
Act. 214	Tenir les réunions avec les tenanciers des maisons de production d'eau et autres boissons (1 à Goma, 1 à Butembo et 1 à Beni)	BHSP	3	3	100	DPS
Act. 215	Tenir 4 réunions de coordination des acteurs VA	BHSP	4	4	100	
Act. 216	Tenir 2 réunions avec les responsables des hôtels des villes de Goma, Beni et Butembo.	BHSP	2	2	100	
Act. 217	Tenir des réunions de la commission d'action eau, hygiène et assainissement à Goma - Butembo - Beni	BHSP	4	4	100	DPS
Act. 218	Tenir les réunions de Sous-groupe de travail surveillance épidémiologique, gestion de catastrophes et des urgences	BISCR	48	48	100	
Act. 219	Organiser 4 réunions trimestrielles d'analyse des données CSA et VA	BHSP	4	4	100	
Act. 220	Tenir trimestriellement les Réunions de CCIA intégrée au CPP en 2019	PEV	4			
Act. 221	Organiser les réunions du comité technique multisectoriel permanent (CTMP) avec les thématiques Leaders Religieux, Adolescents et Jeunes et CTMP/PF.	PNSA	4	4	100	CORDAID
Act. 222	Organiser 12 réunions du GT AMS	PNSR	12	12	100	
Act. 223	Participer à 12 réunions de SGT SR en urgence	PNSR	12			
Act. 224	Tenir des réunions avec la FEC	PNST	12	0	0	
Act. 225	Tenir 48 réunions du Comité de coordination CPTS	CPTS	48	48	100	
Act. 226	Tenir 48 réunions de staff technique dans les 4 CTS	CPTS	48	48	100	
Act. 227	Tenir 48 réunions programmatiques des activités de MOSO avec les ABSLS	CPTS	48	48	100	

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act. 228	Tenir 12 réunions de Finances CPTS	CPTS	12	3	25	
Act. 229	Tenir 16 réunions d'hémovigilance	CPTS	16	4	25	MENAGES
Act. 230	Tenir une réunion de planification au niveau provincial avec le 8 ZS sur les MTN	MNT MAWA	1	1	100	
Act. 231	Tenir conjointement avec le PNT une réunion trimestrielle coinfection VIH/TUB	PNT	4	2	50	
Act. 231	Tenir les réunions de triangulation SNSAP	PRONANUT	12	6	50	
Act. 232	Appui au fonctionnement des sites de SNSAP dans 34 ZS	PRONANUT	268	268	100	
Act. 233	Tenir les réunions avec les tenanciers des pharmacies dans les villes de Goma - Butembo – Beni	CBIC	2			DPS
Act. 234	Tenir les réunions de la sous commission Adolescents et Jeunes	PNSA	4	4	100	CORDAID
Act. 235	Tenir les réunions de la sous commission Leaders Religieux	PNSA	4	4	100	
Act. 236	Tenir 12 réunions de Cluster nutrition	PRONANUT	12	6	50	
Act. 237	Tenir une réunion trimestrielle de TASK FORCE SMNEA_PTME avec les partenaires impliqués dans la LCS	PNLS	4	2	50	
Act. 238	Tenir des réunions avec les délégués syndicaux et responsables des établissements classes cibles	PNST	4	2	50	DPS
Act. 239	Tenir les réunions avec les tenanciers des pharmacies dans les villes de Goma - Butembo – Beni	CBIC	2	0	0	
Act. 240	Tenir 12 réunions de SNSAP, Cluster nutrition et	PRONANUT	12	6	100	
Total Action 109						
Action 110 : Renforcement des mécanismes de suivi-évaluation et de redevabilité.						
Act. 241	Appui à la revue 2020 intégrant les activités des Santé Sexuelle Reproductive des Adolescents et Jeunes (SSRAJ)	PNSA	1	1	100	CORDAID
Act. 242	Organiser des réunions de monitoring trimestriel/ semestriel des projets d'appui aux interventions sanitaires en province (coopération RDC – UNICEF – UE- PADISS – Banque mondiale)	CBAT	4	4	100	
Act. 243	Réaliser 68 missions de suivi du PAO 2019 dans les ZS	CBAT	68	14	20.5	ULB Co

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act. 244	Organiser des missions de suivi des activités de lutte contre la TBC et la lèpre dans les ZS	CPLT	136	71	52	
Act. 245	Evaluer la qualité de l'offre de service PF dans les ZS de Mweso et Karisimbi	PNSR	4	4	100	SAVE THE CHILDREN
Act. 246	Evaluer les performances de compétence des ECZS (Goma, Kirotshe, Beni et Mutwanga) sur le projet Jeune S3	PNSA	16	16	100	CORDAID
Act. 247	Assurer la suivie de la campagne de distribution de masse des médicaments contre les maladies tropicales négligées	PNMTN	7	7	100	
Act. 248	Evaluer le cadre de performance de la CDR/Asrames	CBAT/CBIC	4	0	0	
Act. 249	Evaluer les besoins en petites réhabilitation dans les 6 ZS ciblées par la BM/FSRDC (Masisi, Kirotshe, Nyiragongo, Rwanguba, Rutshuru et Kayna).	PNSM/PNSR	1	1	100	
Act. 250	Organiser une reunion de validation des données avec les 8 ZS des territoires de Masisi et Walikale au niveau provincial	PNL MAWA	4	4	100	END FUND
Act. 251	Mener l'état des lieux des ressources des programmes ciblés	CD	3	3	100	
Act. 252	Production le rapport annuel 2020 du CPTS	CPTS	1	1	100	
Act. 253	Produire le rapport trimestriel du CPTS	CPTS	4	4	100	
Act. 254	Produire le rapport trimestriel de la DPS	CBISCR	4	4	100	
Act. 255	Produire le rapport annuel 2020 de la DPS	CBISCR	1	1	100	
Act. 256	Organiser la revue des revues trimestrielles des décès maternels	BAT/Analyste Qualité	4	4	100	
Act. 257	Organiser le Monitoring pour action dans les ZS de WALIKALE et RWANGUBA	BAT/Analyste Qualité	1	1	100	UNICEF
Act. 258	Organiser des missions de suivi de l'antenne de Butembo sur la riposte COVID-19	CBAT	4	4	100	ULB Co
Total Programme 25						
TOTAL RESULTAT 31						
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						
Programme 28: RENFORCEMENT DE LA COLLABORATION INTERSECTORIELLE						
Action 111: Mise en place/renforcement des cadres de concertation intersectorielle						

N° Activité	Libellé : Axe stratégique, Programme, Action et Activité	Responsable de l'exécution de l'activité	Cible annuel	Réalisation	%	Partenaires
Act. 259	Tenir conjointement avec le PNT une réunion trimestrielle coinfection VIH/TUB	CPLT/PNLS	4	2	50	
Act. 260	Tenir les réunions de sensibilisation des acteurs des Secteurs connexes/SUN (Agriculture, éducation, plan, Diviplan, INS, Société civile santé, etc.)	CD/PRONANUT	2	2	100	
Act. 261	Elaborer le plan stratégique multisectoriel et plan d'action operationnel du Comité Provincial Multisectoriel de Nutrition du NK (CPMN NK) dans le cadre de SUN	Pronanut/CPMN NK	1	en cours		
Act. 262	Vulgariser le plan stratégique dans le cadre de SUN à travers une matinée de sensibilisation	Pronanut/CPMN NK	1	en cours		
Act. 263	Tenir les réunions de sensibilisation des acteurs des Secteurs connexes/SUN (éducation, Société civile santé, etc.)	CPTS	4			MENAGES
Total Action 110						
Action 113: Mise en œuvre des Plans d'Actions conjoints MSP et Ministères connexes (Environnement, Educatio, Développement rural, Agriculture, etc.)						
Act. 264	Tenir les réunions de sensibilisation des acteurs des Secteurs connexes (Environnement, Energie, SCAV et tourisme)	BHSP	2	2	100	DPS
Act. 265	Vulgariser le plan stratégique dans le cadre de hygiène à travers une matinée de sensibilisation	BHSP	4	0	0	DPS
Act. 266	Renforcer les liens entre le secteur santé et les secteurs connexes à la santé	BHSP	4	4	100	DPS
TOTAL AXE STRATEGIQUE 3						
TOTAL GENERAL						

Fait à Goma, le 20 mars 2021.

Le Chef Division Provinciale de la Santé

Dr Janvier KUBUYA BONANE