



BUREAU DE L'OMS AU

Organisation  
mondiale de la Santé

CONGO



Ministère de la santé, de la population,  
de la promotion de la femme,  
et de l'intégration de la femme  
au développement.

# MISE EN ŒUVRE DU TREIZIÈME PROGRAMME GÉNÉRAL DE TRAVAIL DE L'OMS AU CONGO

## Stratégie et plan opérationnels 2020-2021

# MISE EN ŒUVRE DU TREIZIÈME PROGRAMME GÉNÉRAL DE TRAVAIL DE L'OMS AU CONGO

Stratégie et plan opérationnels  
2020-2021



**Au-delà des routes, pour ne laisser personne derrière**

## Table des matières

Préface .....	v
Sigles et abréviations.....	vi
Liste des tableaux .....	ix
Résumé.....	x
STRATEGIE OPERATIONNELLE .....	xiii
Justification .....	1
Objectifs.....	3
Modalités de mise en œuvre.....	4
Aires d'intervention.....	4
Domaines d'intervention.....	5
Types d'intervention .....	7
Parties prenantes .....	8
Coût de la mise en œuvre et sources de financement .....	11
Organisation du travail.....	13
Suivi et évaluation.....	13
Facteurs de succès.....	14

PLAN OPERATIONNEL.....	16
Activités d'appui de l'OMS au niveau central.....	17
Activités d'appui de l'OMS au niveau infranational .....	29
District sanitaire de l'Île Mbamou (Brazzaville).....	29
District sanitaire de Ngoyo (Pointe-Noire).....	45
District sanitaire de Mossendjo (Niari).....	60
District sanitaire de Madingo-Kayes Nzambi (Kouilou).....	78
District sanitaire de Sibiti (Lékoumou).....	87
District sanitaire de Mouyondzi (Bouenza) .....	94
District sanitaire de Kindamba (Pool).....	97
District sanitaire d'Abala (Plateaux) .....	106
District sanitaire de Loukoléla (Cuvette) .....	119
District sanitaire d'Ewo (Cuvette Ouest).....	129
District sanitaire de Ouesso (Sangha).....	136
District sanitaire de Enyellé — Betou (Likouala) .....	153
Indicateurs de suivi.....	173

## Préface

*La revitalisation des districts sanitaires constitue présentement un défi majeur pour le Gouvernement du Congo et l'ensemble de ses partenaires techniques et financiers dans le domaine de la santé. Elle est perçue comme gage de l'offre des soins de santé primaires, principal fondement pour l'atteinte de la couverture sanitaire universelle, cible essentielle de l'Objectif de développement durable (ODD) n° 3 qui est de permettre à tous de vivre en bonne santé et à promouvoir le bien-être de tous à tout âge. Elle est de facto, au centre de la vision consacrée par la politique nationale de santé et clairement définie dans le Plan national de développement sanitaire (PNDS) 2018-2022.*

*Le PNDS 2018-2022 a été élaboré en tenant compte de la volonté de mettre en œuvre l'Objectif de Développement Durable n°3, en conformité avec le treizième Programme Général de Travail de l'Organisation mondiale de la Santé (PGT13), relatif à l'objectif du « Triple Milliard ». Ce Programme trouve sa singularité dans le fait qu'il ambitionne de démontrer un impact tangible et mesurable sur la santé et le bien-être de la population mondiale. A l'exception des initiatives spécifiques comme le « three by five », jamais l'OMS n'était allée aussi loin dans son ambition de faire progresser la santé des peuples.*

En République du Congo, le Bureau de la Représentation de l'OMS qui s'inscrit dans le cadre du programme de société dit de « la marche vers le développement », a fait sienne, la détermination de son Directeur Général, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus et celle de sa Directrice régionale, le Dr Matshidiso Moeti, de faire du PGT13, l'un des cadres de travail à haut impact, jamais conçu pour la santé publique mondiale.

Le Plan national de développement sanitaire (PNDS) 2018-2022, dont la priorité essentielle est la revitalisation des districts sanitaires, par la clarté de ses orientations stratégiques a facilité la planification opérationnelle, qui s'est ancrée tout naturellement dans le cadre stratégique de développement sanitaire adopté par le gouvernement.

La présente stratégie opérationnelle, accompagnée de son plan de mise en œuvre met en exergue la nouvelle manière par laquelle l'OMS travaillera dans les pays, et ce, selon sa mission qui est de promouvoir la santé, protéger la santé publique et servir les plus vulnérables. Notre ambition sera d'aller au-delà des routes pour que personne ne soit laissée de côté.



**Mme Jacqueline Lydia MIKOLO**

Ministre de la santé, de la Population,  
de la Promotion de la Femme et de l'Intégration  
de la Femme au Développement



**Dr Lucien MANGA**

Représentant de l'OMS au Congo

## Sigles et abréviations

<b>ACD</b>	Atteindre chaque district
<b>AG</b>	Agent de santé
<b>BP</b>	Bonne pratique
<b>CAMEPS</b>	Central d'Achat des Médicaments Essentiels et Produits de Santé
<b>CAP</b>	Connaissance attitude et pratique
<b>CNLSE</b>	Conseil National de Lutte contre le Sida et les Epidémies
<b>CPN</b>	Contact Prénatal
<b>CSI</b>	Centre de santé intégré
<b>CS</b>	Centre de santé
<b>COSA</b>	Comité de santé
<b>COGES</b>	Comité de gestion
<b>DGPOP</b>	Direction Générale de la Population
<b>DELM</b>	Direction de l'Epidémiologie et de la Lutte contre la Maladie
<b>DPM</b>	Direction de la Pharmacie et du Médicament
<b>DDSSSa</b>	Direction Départementale des Soins et Services de Santé
<b>DGSSSa</b>	Direction générale des soins et service de santé
<b>DHPPS</b>	Direction de l'Hygiène Publique et de la Promotion de la Santé
<b>DMNI</b>	Décès maternels, néonataux et infantiles
<b>DISER</b>	Direction de l'Information, du Suivi – Evaluation et Recherche
<b>DS</b>	District Sanitaire



<b>DGAR</b>	Direction Générale de l'Administration et des Ressources
<b>ECD</b>	Equipe cadre du district
<b>FCFA</b>	Franc CFA
<b>FOSA</b>	Formation Sanitaire
<b>G</b>	Goal/Objectif
<b>%</b>	Pourcentage
<b>IEC</b>	Information, éducation et communication
<b>HD</b>	Hôpital du district
<b>MNT</b>	Maladies non transmissibles
<b>Hab</b>	Habitant
<b>MTN</b>	Maladies tropicales négligées
<b>MSPPFIFD</b>	Ministère de la santé de la population de la promotion de la femme et de l'intégration de la femme au développement
<b>ODD</b>	Objectifs de Développement Durable
<b>OMS</b>	Organisation Mondiale de la Santé
<b>PEV</b>	Programme Elargi de Vaccination
<b>PEC</b>	Prise en charge
<b>PFA</b>	Paralysie flasque aigue
<b>PTF</b>	Partenaires techniques et financiers
<b>PGT 13</b>	Treizième Programme Général de Travail
<b>PCIME</b>	Prise en Charge en Intégrée des Maladies de l'enfant
<b>PNLS</b>	Programme national de lutte contre le SIDA

<b>PTME</b>	Prévention de la Transmission Mère Enfant du VIH
<b>PF</b>	Planification Familiale
<b>PF</b>	Points Focaux
<b>RSI</b>	Règlement Sanitaire International
<b>RC</b>	Relais communautaires
<b>SOCOGO</b>	Société Congolaise de Gynécologie et Obstétrique
<b>SOCOPED</b>	Société Congolaise de Pédiatrie
<b>SONU</b>	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgences
<b>SRMNIA</b>	Stratégie pour la santé de la Reproduction Maternelle, Neonatale, infantile et des adolescents
<b>USD</b>	Dollar

## Liste des tableaux

<b>Tableau N°1</b>	Répartition de la population dans les districts sanitaires ciblés.
<b>Tableau N° 2</b>	Répartition de l'appui de l'OMS selon la pyramide sanitaire
<b>Tableau N°3</b>	Pourcentage du financement l'OMS selon les objectifs du PGT 13
<b>Tableau N° 5</b>	Répartition des parties prenantes dans la mise en œuvre
<b>Tableau N° 6</b>	Répartition des financements aux niveaux central et des districts sanitaires cibles.

## Résumé

Le présent document définit la stratégie opérationnelle du bureau de l'OMS au Congo pour la période 2020-2021. Cette stratégie, ainsi que son plan opérationnel de mise en œuvre et la liste des indicateurs ciblés, permettra de traduire les orientations de la stratégie de coopération avec le pays en des interventions axées sur le niveau décentralisé. C'est cette stratégie qui permettra de mesurer réellement la contribution du Congo à l'atteinte des objectifs du « triple milliard », qui sont formulés dans le treizième programme général de travail de l'OMS et, plus généralement, à l'atteinte des objectifs de développement durable.

Cette stratégie opérationnelle s'inscrit dans le cadre de la coopération entre l'OMS et la République du Congo, notamment en ce qui concerne la planification des interventions d'appui au renforcement du système national de santé. La stratégie s'inscrit également dans le cadre de la mise en œuvre effective du treizième programme général de travail (PGT13) de l'OMS et des objectifs du « triple milliard », qui concourent à l'atteinte des objectifs de développement durable (ODD). Il s'agit en outre de favoriser un cadre de collaboration au niveau opérationnel permettant aux autorités nationales et à leurs partenaires de développement de mesurer de façon tangible les progrès réalisés dans le domaine de

l'amélioration des indicateurs de santé, et d'assurer un suivi régulier des performances du système de santé à sa base.

Dans l'ensemble, la stratégie opérationnelle détermine les objectifs, les modalités de mise en œuvre, les domaines et les types d'intervention, les principales activités et les parties prenantes, le coût de la mise en œuvre et les sources de financement y afférent.

Enfin, cette stratégie présente le plan d'action opérationnel de l'OMS et l'appui technique qui sera apporté au niveau central, afin de faciliter la mise en œuvre des interventions au niveau périphérique. L'organisation du travail et les facteurs de succès sont clairement définis, tout comme les indicateurs de suivi et d'évaluation.

**Participation communautaire, élément essentiel pour la  
revitalisation des districts sanitaires**





# STRATEGIE OPERATIONNELLE



## Justification

La stratégie opérationnelle définit les lignes directrices et les actions requises pour traduire les orientations politiques et stratégiques en interventions concrètes à l'échelon le plus bas de la mise en œuvre, en vue d'atteindre les objectifs fixés.

Dans le cadre de la coopération entre l'OMS et la République du Congo, la stratégie opérationnelle du bureau de pays traduit les orientations formulées dans la *stratégie de coopération avec le pays* en des interventions axées sur le niveau décentralisé. C'est cette stratégie qui permettra de mesurer la contribution du Congo à l'atteinte des objectifs du « triple milliard », qui sont formulés dans le treizième programme général de travail de l'OMS et, plus généralement, à l'atteinte des objectifs de développement durable.

À l'heure actuelle, l'appui technique que l'OMS fournit au pays se limite au niveau central. Cette approche ne permet pas toujours de démontrer l'impact sur les indicateurs de santé. Or, le treizième programme général de travail met l'accent sur la production des résultats au niveau périphérique, en incitant les bureaux de pays de l'OMS à étendre leur action au niveau infranational. C'est dans cette optique que le bureau du Représentant de l'OMS au Congo a développé une stratégie opérationnelle.



La stratégie opérationnelle détermine les résultats que le bureau de l'OMS au Congo compte atteindre au niveau communautaire. Elle présente le plan d'action opérationnel de l'OMS et l'appui technique qui sera apporté au niveau central pour faciliter la mise en œuvre des interventions au niveau périphérique. La stratégie précise les parties prenantes qui seront associées à la mise en œuvre des interventions et elle définit les indicateurs de suivi et d'évaluation.

En prélude à l'élaboration de cette stratégie opérationnelle, l'équipe technique de l'OMS au Congo a entrepris des missions de terrain dans tous les départements dans le but de recenser les défis majeurs qui entravent l'accès des populations aux services et aux soins de santé. Il en est ressorti que le faible niveau d'information des populations concernant l'utilité des centres de santé, l'utilisation limitée des formations sanitaires par les communautés, la faible participation communautaire au fonctionnement du district sanitaire, notamment la cogestion des formations sanitaires, les insuffisances observées dans la gestion des formations sanitaires et du système de santé du district et, les faibles capacités des autorités locales dans la gestion de la santé publique, constituent les problèmes majeurs.

L'amélioration des indicateurs de santé passe par la résolution des problèmes ci-dessus mentionnés. Pour y parvenir, un ensemble d'interventions appropriées a été défini pour résoudre ces problèmes dans le cadre de la présente stratégie opérationnelle.

## Objectifs

L'objectif général est de favoriser l'accès d'un plus grand nombre de personnes à des services et des soins de santé de qualité, à des coûts abordables. Plus spécifiquement, la stratégie opérationnelle vise à atteindre les objectifs ci-après :

- créer les conditions d'une mise en œuvre efficace du treizième programme général de travail de l'OMS au Congo ;
- renforcer la contribution du Congo à l'atteinte des objectifs du triple milliard et des objectifs de développement durable ;
- favoriser un cadre de collaboration au niveau opérationnel, qui permet aux autorités nationales et à leurs partenaires de développement de mesurer de façon tangible les progrès réalisés dans l'amélioration des indicateurs de santé ;
- assurer un suivi régulier des performances du système de santé à sa base.

## Modalités de mise en œuvre

### Aires d'intervention

La stratégie opérationnelle vise à renforcer les districts sanitaires. Pour ce faire, 12 districts cibles ont été retenus pour la période 2020-2021, à raison d'un district par département sanitaire.

Les interventions menées dans ces districts permettront d'atteindre 704 644 habitants, soit 13 % de la population du Congo. Les 12 districts cibles ainsi que leurs populations respectives sont représentés dans le tableau N°1.

**Tableau N°1 : Répartition de la population dans les districts sanitaires ciblés.**

District (Département)	Population	District (Département)	Population
Ile Mbamou (Brazzaville)	13 344	Abala (Plateau)	48 553
Mossendjo (Niari)	43 233	Loukolela (Cuvette)	20980
Madingo-Kayes-Nzambi (Kouilou)	31 636	Ewo (Cuvette Ouest)	49 905
Sibiti (Lekoumou)	98 083	Ouessou (Sangha)	80839
Mouyondzi (Bouenza)	67 564	Enyellé-Bétou (Likouala)	66 470
Kindamba (Pool)	27 713	Ngoyo (Pointe-Noire)	156 324

L'OMS continuera d'apporter son appui au niveau central pour la mise en œuvre du plan national de développement sanitaire 2018-2022, conformément à ses fonctions essentielles et aux orientations de la stratégie de coopération avec le pays. La répartition de l'appui de l'OMS en fonction de la pyramide sanitaire est résumée dans le tableau N°2.

### Domaines d'intervention

La stratégie opérationnelle vise à contribuer à l'atteinte des objectifs du treizième programme général de travail. Ainsi, pour ces deux années, les activités à réaliser dans les districts cibles auront pour but de progresser vers la couverture sanitaire universelle et la protection contre les risques d'épidémie et de catastrophe. Ces deux objectifs sont en phase avec les priorités retenues dans le plan national de développement sanitaire et avec le contexte actuel marqué par la mise en place de l'assurance maladie universelle et la menace liée à l'épidémie de

**Tableau N° 2 : Répartition de l'appui de l'OMS selon la pyramide sanitaire**

Pyramide sanitaire	Pourcentage
National.	5
Central	2
Départemental	27
District	66
<b>Total</b>	<b>100</b>

maladie à virus Ebola qui sévit en République démocratique du Congo. Le tableau N°3 fait le point de la répartition de l'appui financier de l'OMS selon les objectifs du PGT 13.

**Tableau N°3 : Pourcentage du financement l'OMS selon les objectifs du PGT 13**

Objectif	Pourcentage
G1 : un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels	43
G2 : un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire	45
G3 : un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant d'un meilleur état de santé et d'un plus grand bien-être	1
G4 : une OMS plus efficace et plus efficiente, soutenant mieux les pays	11
<b>Total</b>	<b>100</b>

## Types d'intervention

L'action de l'OMS va se focaliser sur le renforcement des capacités opérationnelles des districts sanitaires, avec un appui au suivi et à l'évaluation. Le bureau continuera de remplir ses fonctions habituelles de plaidoyer, d'élaboration des normes et des procédures et de gestion de l'information sanitaire.

Les types d'intervention à mettre en œuvre par l'OMS sont résumés dans le tableau N° 4.

**Tableau N° 4 : Répartition du type d'intervention.**

Type d'intervention	Pourcentage
Plaidoyer	4
Renforcement des capacités	55
Normes et procédures	8
Information, éducation et communication	3
Suivi et évaluation	23
Gestion de l'information sanitaire	5
Recherche opérationnelle	2
<b>Total</b>	<b>100</b>

## Parties prenantes

Les parties prenantes impliquées dans la mise en œuvre de la stratégie opérationnelle sont les acteurs étatiques et non étatiques, les communautés et les partenaires de développement. L'OMS fournira un appui à la mise en place des partenariats à tous les niveaux, afin de soutenir la mise en œuvre effective des plans d'action des districts sanitaires. Sans être exhaustif, les parties prenantes impliquées dans la mise en œuvre de la stratégie opérationnelle 2020-2021 sont résumées dans le tableau N° 5.

**Tableau N° 5 : Répartition des parties prenantes dans la mise en œuvre**

Parties prenantes	Pourcentage
Ministère de la santé	6,46
Directions départementales de la santé	41,36
Préfectures	0,28
Conseils départementaux	0,03
Mairies	0,09
Districts sanitaires	45,55
OMS	6,23

Des parties prenantes indirectement concernées, comme les préfetures, les conseils départementaux et les mairies, seront associées à la mise en œuvre de la stratégie opérationnelle. Ces parties prenantes pourront nouer des partenariats avec d'autres acteurs étatiques et non étatiques pour la mise en œuvre des interventions.

L'OMS n'assurera que 6 % de la mise en œuvre directe. Il s'agira essentiellement des activités de plaidoyer en faveur du renforcement du système de santé.





**Leadership des autorités nationales et locales indispensable pour la revitalisation des districts sanitaires.**

## Coût de la mise en œuvre et sources de financement

Le coût de la mise en œuvre de la stratégie opérationnelle est estimé à US \$ 3 225 590,92 soit 1 904 683 656 FCFA (US \$ 1 = 590,42 FCFA), avec une dotation de 58,1 % au cours de la première année et de 41,8 % pour la deuxième année.

Les investissements les plus importants seront accordés aux districts les moins accessibles tels que Ouesso, Ewo, Mossendjo, Kindamba, Ngoyo et Enyelle-Bétou. Le ratio coût par habitant permet de mesurer le niveau d'investissement envisagé, au regard des résultats escomptés. Ainsi, une moyenne de US \$ 4,58 soit 2703 FCFA par habitant serait susceptible d'améliorer la performance des districts sanitaires au cours des deux prochaines années.

Les fonds nécessaires proviendront du budget-programme de l'OMS et des ressources mobilisés auprès du Gouvernement et d'autres partenaires techniques et financiers.

Tableau N° 6 : Répartition des financements aux niveaux central et des districts sanitaires cibles.

Niveau central et districts sanitaires	Population	2020	2021	TOTAL (XAF)	TOTAL (USD)	Ratio par hab.
Niveau central		71 189 900	53 147 000	124 336 900	210590,60	
Ile Mbamou	13 344	87 894 900	82 753 000	170 647 900	289 027,98	21,66
Ngoyo	156 324	104 398 200	87 645 500	192 043 700	325 266,25	2,08
Mossendjo	43 233	107 140 800	77 460 600	184 601 400	312 661,16	7,23
Madingo-Kayes	31 636	59 397 600	45 268 500	104 666 100	177 273,97	5,60
Sibiti	98 083	41 329 800	52 304 400	93 634 200	158 589,14	1,62
Mouyondzi	67 564	57 639 500	71 487 280	129 126 780	218 703,26	3,24
Kindamba	27 713	94 707 900	69 809 000	164 516 900	278 643,85	10,05
Abala	48 553	55 781 100	44 367 840	100148 940	169 623,22	3,49
Mossaka-Loukolela	20 980	41 690 400	36 083 800	77 774 200	131 726,91	62,79
Ewo	49 905	129 552 608	106 685 898	236 238 506	400119,42	8,02
Ouessou	80 839	136 495 090	62 379 900	198 874 990	336 836,47	4,17
Enyellé-Bétou	66 470	120998 140	7 075 000	128 073 140	216 918,70	32,63
<b>Total</b>	<b>704 644</b>	<b>1 108 215 938</b>	<b>796 467 718</b>	<b>1 904 683 656</b>	<b>3 225 980,92</b>	<b>4,58</b>

## Organisation du travail

La stratégie opérationnelle sera mise en œuvre sous la coordination du Représentant de l'OMS, qui sera soutenu dans cette fonction par l'équipe technique. Le Représentant désignera pour chaque département, un point focal chargé de coordonner les activités de tous les programmes au niveau du département. Il est question de rapprocher l'OMS des districts sanitaires. Pour ce faire, le bureau de l'OMS au Congo ouvrira trois sous-bureaux, dont un pour les districts du nord, un pour les districts du centre et un autre pour les districts du sud.

## Suivi et évaluation

La mise en œuvre de la stratégie opérationnelle se fera sur la base de 18 indicateurs prédéterminés (page 173). Ces indicateurs préalablement évalués en fin 2019 serviront de données de base à la stratégie. Ils seront ensuite renseignés tous les trois mois par les directeurs départementaux de la santé (DDS).

Une évaluation à mi-parcours sera organisée en décembre 2020 et l'évaluation finale interviendra en 2021.

## Facteurs de succès

Pour que la présente stratégie produise les résultats escomptés, les autorités nationales doivent veiller à la mise en place des équipes-cadres de districts et des autres organes de gestion, à l'affectation et au maintien en poste d'un minimum de personnel de santé qualifié et à la mise en œuvre effective de la loi sur le transfert des compétences. Pour l'OMS, il s'agira de disposer d'une équipe renforcée au niveau du bureau de pays, et de mettre en place des équipes de médecins d'appui pour fournir aux districts sanitaires un accompagnement direct. Il faudra également mobiliser les ressources financières nécessaires à la mise en œuvre complète du plan opérationnel qui accompagne cette stratégie.

Les ressources humaines au cœur de la mise en œuvre du 13<sup>ème</sup> programme général de travail de l'OMS



# PLAN OPERATIONNEL

## Activités d'appui de l'OMS au niveau central

Produits et services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total 2 ans
<b>G1 : Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels</b>					<b>76 567 040</b>	<b>0</b>	<b>76 567 040</b>
<b>Résultat 1.1 : Un meilleur accès aux services essentiels de qualité</b>							
<b>Produit 1.1.1. : la prise en charge des maladies non transmissibles est améliorée dans les formations sanitaires des districts</b>							
Actualisation du manuel et des algorithmes de prise en charge de l'hypertension artérielle et du diabète sucré	Organiser un atelier résidentiel d'actualisation du manuel et des algorithmes de prise en charge de l'hypertension artérielle et du diabète dans les formations sanitaires des districts	MSPPFIFD	DELM, DGSSSa, SOCARCO, Association Diabaction	Disponibilité du manuel	8 372 560	0	8 372 560



Produit 1.1.2 : l'état des lieux de la prise en charge des maladies non transmissibles dans les formations sanitaires des districts est réalisé

L'évaluation de la situation de la prise en charge des maladies non transmissibles dans les formations sanitaires des districts est réalisée	Organiser une réunion d'adaptation de l'outil d'évaluation aux besoins et aux capacités de prise en charge des maladies non transmissibles dans les formations sanitaires des districts	DDSSa	DGSSa, DDS	Disponibilité de l'outil	330 000	0	330000
--	---	-------	------------	--------------------------	---------	---	--------

Produit 1.1.3 : Les femmes enceintes du district sanitaire sont suivies selon la nouvelle approche de l'OMS

Mise à jour et formation des prestataires au suivi prénatal selon la nouvelle approche « Faire de la grossesse une expérience positive »	Élaborer les termes de référence de l'activité	MSPPFIFD	SOCOGO, DGSSSA DGPOP	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Organiser un atelier résidentiel pour élaborer la version finale du guide des prestataires pour le suivi prénatal	MSPPFIFD	SOCOGO, DGPOP, DGSSSA	Disponibilité du guide	7 276 000	0	7 276 000
	Produire des copies du guide des prestataires pour le suivi prénatal	MSPPFIFD	SOCOGO, DGPOP, DGSSSA	Nombre d'exemplaires	2 500 000	0	2 500 000

Produit 1.1.4 : Les femmes enceintes du district sanitaire accouchent sous partogramme							
Mise à jour et formation des prestataires à l'utilisation du partogramme	Élaborer les termes de référence de l'activité	MSPPFIFD	SOCOGO, DGPOP, DGSSSA	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Organiser un atelier résidentiel pour élaborer la version finale du guide de formation en partogramme	MSPPFIFD	SOCOGO, DGPOP, DGSSSA	Disponibilité du guide	6 325 000	0	6 325 000
	Produire des copies du guide du prestataire sur le partogramme	MSPPFIFD	SOCOGO, DGPOP, DGSSSA	Nombre d'exemplaires	2 500000	0	2 500000
Produit 1.1.5 : Les relais communautaires du district sanitaire sont sensibilisés aux signes de danger liés à la grossesse et à l'accouchement							
Sensibilisation des relais communautaires aux signes de danger en rapport avec la grossesse et l'accouchement	Adaptation des supports de communication pour le changement de comportement	MSPPFIFD	SOCOGO, DGPOP, DGSSSA	Nombre de supports adaptés	8 330000	0	8 330000
	Produire les supports et les boîtes à images pour la sensibilisation des relais communautaires sur les signes de danger	MSPPFIFD	SOCOGO, DGPOP, DGSSSA	Nombre de supports produits	2 250000	0	2 250000

Produit 1.1.8 : l'évaluation à mi-parcours de la stratégie SRMNIA 2010-2022 est réalisée

Suivi et évaluation de la mise en œuvre du plan	Recruter un consultant national pour un contrat de trois mois	OMS	DGPOP	Disponibilité du consultant	6 300 000	0	6 300 000
	Réaliser la collecte, l'analyse et le traitement des données	MSPPFIFD	DGPOP, UNICEF, UNFPA	Disponibilité du rapport d'enquête	1 250 000	0	1 250 000
	Organiser un atelier de validation des résultats de la revue	MSPPFIFD	DGPOP, UNICEF, UNFPA	Disponibilité du rapport d'atelier	8 220 480	0	8 220 480

Produit 1.1.9. Les couvertures vaccinales sont améliorées

Suivi et évaluation semestrielle de la mise en œuvre du plan	Organiser un atelier d'élaboration du cadre de suivi des activités de vaccination et de surveillance au niveau du district sanitaire (termes de référence)	MSPPFIFD	PEV	Disponibilité du cadre de suivi	375 000	0	375 000
--	--	----------	-----	---------------------------------	---------	---	---------

**Résultat 1.3 : la disponibilité et l'utilisation des médicaments, des vaccins, des diagnostics et des produits sont améliorées dans le cadre des soins de santé primaires**

**Produit 1.3.1 : la gestion des médicaments dans le district sanitaire est améliorée**

Mise à jour des outils de gestion des médicaments dans les centres de santé	Mettre à jour les outils de gestion des médicaments dans les centres de santé	MSPPFIFD	DPM, DGSSSa, CAMEPS, DDSSSa	Disponibilité des outils mis à jour	6 465 000	0	6 465 000
	Mettre à jour de la liste nationale des médicaments essentiels	MSPPFIFD	DPM, DGSSSa, CAMEPS, DDSSSa, DGPOP	Disponibilité de la liste mise à jour	8 520 000	0	8 520 000
	Valider la huitième édition de la liste nationale des médicaments essentiels	MSPPFIFD	DPM, DGSSSa, CAMEPS, DDSSSa, DGPOP	Disponibilité du rapport d'atelier	6 053 000	0	6 053 000
	Produire la liste nationale des médicaments essentiels	MSPPFIFD	DPM, DGSSSa, CAMEPS, DDSSSa, DGPOP	Nombre d'exemplaires produits	1 500 000	0	1 500 000

<b>G2 : Un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire</b>					<b>40 006 400</b>	<b>0</b>	<b>40 006 400</b>
<b>Résultat 2.2 : Les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées.</b>							
<b>Produit 2.2.1 : Le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant</b>							
Formation des points focaux chargés de la surveillance de la paralysie flasque aiguë dans les districts sanitaires à la conservation et l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance selon les priorités	MSPPFIFD	DELM, PEV	Disponibilité de la liste mise à jour	0	0	0
	Élaborer les termes de référence de la formation	MSPPFIFD	DLM	Disponibilité des termes de référence	0	0	0

## Résultat 2.1 : Les pays sont préparés à faire face aux situations d'urgence sanitaire

### Produit 2.1.1 : Les départements disposent d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire

Élaboration du plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire	Organiser un atelier sur le référentiel d'élaboration des plans départementaux de préparation et de riposte aux urgences sanitaires	MSPPFIFD	DELM, PF/RSI	Disponibilité du rapport d'atelier	17 622 200	0	17 622 200
Mise en place du comité départemental de lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Élaborer les termes de référence du Comité départemental de lutte contre les urgences sanitaires	MSPPFIFD	DELM, PF/RSI	Disponibilité des termes de référence	0	0	0

Produit 2.1.1 : Les départements disposent d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire

Formation des équipes d'intervention rapide	Élaborer le module de formation des équipes d'intervention rapide	MSPPFIFD	DELM, PF/RSI	Disponibilité du rapport d'atelier	0	0	0
	Valider le module de formation des équipes rapide d'intervention à travers un atelier	MSPPFIFD	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport d'atelier	17 622 200	0	17 622 200
Organisation d'un exercice de simulation	Organiser un exercice de simulation	MSPPFIFD	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de l'activité	4 762 000	0	4 762 000



<b>G3 : Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant d'un meilleur état de santé et d'un plus grand bien-être</b>					<b>750 000</b>	<b>0</b>	<b>750 000</b>
<b>Résultat 3.1 : Tous les déterminants de la santé sont pris en charge sans exception</b>							
<b>Produit 3.1.1 : Les déterminants sociaux sont collectés et analysés dans le district sanitaire</b>							
Création d'une base de données sur les déterminants sociaux dans le district sanitaire ciblé	Élaborer un cahier de charges pour la création de la base de données	OMS	DHPPS	Disponibilité du cahier de charges	0	0	0
	Recruter un consultant national pour la création de la base de données	OMS		Disponibilité du consultant	750 000	0	750 000
<b>Résultat 3.2 : Les facteurs de risque sont réduits grâce à l'application d'approches multisectorielles</b>							
<b>Produit 3.2.1 : La réduction des facteurs de risque est effectivement assurée par l'application d'approches multisectorielles</b>							
Mise en place des clubs antitabac ou antidrogue en milieu scolaire	Élaborer les termes de référence sur la création des clubs antitabac	MSPPFIFD	CADASE/Ministère de l'éducation/Association des parents d'élèves	Disponibilité des termes de référence	0	0	0

G4 : Une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays					3 674 700	7 075 000	10 749 700
<b>Résultat 4.1 : Les capacités des pays en matière de données et d'innovation sont renforcées</b>							
Produit 4.1.1 : Les données des formations sanitaires privées sont intégrées dans le système national d'information sanitaire de routine							
Organisation d'une collecte des données des FOSA privées	Organiser une réunion de consensus sur le mécanisme de remontée des données de surveillance épidémiologique des FOSA privés	MSPPFIFD	DISER, DDS, DS	Disponibilité du rapport de réunion	575 000	0	575 000
Produit 4.1.3 : L'Information épidémiologique est disséminée							
Diffusion de l'information épidémiologique	Organiser un atelier résidentiel de production des tableaux de bord	OMS	DELM, DISER	Nombre de tableaux produits	2 287 200	0	2 287 200
	Produire le livret de performance des districts sanitaires	OMS	DISER	Nombre d'exemplaires produits	250 000	0	250 000

**Produit 4.1.5 : Les bonnes pratiques en rapport avec la mise en œuvre de la SRMNIA sont documentées**

Recherche opérationnelle	Réaliser l'enquête CAP sur la santé de l'adolescent et santé de la reproduction	OMS	DGPOP SOCOGO SOCOPED	Disponibilité du consultant	0	6 300 000	6 300 000
	Organiser un atelier de diffusion du rapport	OMS	DGPOP SOCOGO SOCOPED	Disponibilité du rapport d'activité	0	775 000	775 000

**Produit 4.1.6 : Les données des districts sanitaires concernant les maladies non transmissibles sont disponibles**

Enquête sur la prévalence de l'hypertension artérielle et des autres facteurs de risque des maladies non transmissibles dans le district sanitaire	Organiser une réunion pour élaborer le protocole et adapter le questionnaire d'enquête sur l'HTA et les autres facteurs de risque des MNT	MSPPFIFD	DELM, DGSSSa, SOCARCO, Association Diabaction, Société médicale du Congo, DISER	Disponibilité du protocole et du questionnaire	562 500	0	562 500
<b>Cout Total des Activités d'Appui de l'OMS au Niveau Central</b>					<b>120 998 140</b>	<b>7 075 000</b>	<b>128 073 140</b>

## Activités d'appui de l'OMS au niveau infranational

### District sanitaire de l'Ile Mbamou (Brazzaville)

Produits et services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total 2 ans
G1 : Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels					21 372 000	1 992 000	23 364 000
<b>Résultat 1.1 : Un meilleur accès aux services essentiels de qualité</b>							
<b>Produit 1.1.1 : La prise en charge des MNT est améliorée dans les formations sanitaires des districts</b>							
Formation des agents de santé des FOSA des DS à la PEC de l'HTA et du diabète sucré	Former les agents de santé des formations sanitaires des districts à la PEC de l'HTA	DDSSSa	DELM, DGSSSa, Société congolaise de cardiologie	Nombre d'agents formés	2 675 000	0	2 675 000
	Former les AG des FOSA des DS à la PEC du diabète sucré	DDSSSa	DELM, DSSSa, Diabaction	Nombre d'agents formés	2 675 000	0	2 675 000

Produit 1.1.1 : La prise en charge des MNT est améliorée dans les formations sanitaires des districts							
Supervision des agents de santé des formations sanitaires des districts dans le cadre de la prise en charge de l'hypertension artérielle et du diabète sucré	Organiser 2 missions de supervision des agents de santé des FOSA des DS dans la prise en charge de l'HTA et du diabète sucré	Direction départementale de la santé	DELM, DDSSSa	Nombre d'agents supervisés	132 000	132 000	264 000
Produit 1.1.2 : L'état des lieux de la prise en charge des MNT dans les FOSA des districts est réalisé							
L'évaluation de la situation de la prise en charge des maladies non transmissibles dans les formations sanitaires des districts est réalisée	Organiser une réunion d'adaptation de l'outil d'évaluation des besoins et des capacités de PEC MNT dans les FOSA des DS	Direction départementale de la santé	DDSSSa, DDS	Disponibilité de l'outil	330 000	0	330 000
	Organiser 02 missions d'évaluation des besoins et des capacités de PEC des MNT au niveau des DS	District sanitaire	DSSSa/DDS	Nombre de missions réalisées	80 000	0	80 000

**Produit 1.1.3 : Les femmes enceintes du district sanitaire sont suivies selon la nouvelle approche de l'OMS**

Formation et supervision des prestataires à la nouvelle approche de suivi prénatal	Organiser un atelier de formation des prestataires à la nouvelle approche de suivi prénatal	District sanitaire	SOCOGO, DGSSSA	Nombre de prestataires formés	2 320 000	0	2 320 000
	Organiser une mission trimestrielle de supervision dans le DS	District sanitaire	SOCOGO, DDSSSa	Nombre de missions affectées	1 800 000	1 800 000	3 600 000

**Produit 1.1.4 : Les femmes enceintes du district sanitaire accouchent sous partogramme**

Formation des prestataires à l'utilisation du partogramme	Organiser un atelier de formation des prestataires sur le partogramme	District sanitaire	SOCOGO, DGSSSa	Nombre de prestataires formés	6 210 000	0	6 210 000
---	---	--------------------	----------------	-------------------------------	-----------	---	-----------

**Produit 1.1.5 : Les RC du district sanitaire sont sensibilisés aux signes de danger sur la grossesse /accouchement**

Sensibilisation des relais communautaires aux signes de danger au cours de la grossesse et de l'accouchement	Élaborer des termes de référence de l'activité	OMS	SOCOGO, DDSSSa	Disponibi-lité des termes de référence	0	0	0
	Identifier les RC dans le district	DS	DGPOP	Nombre de relais identifiés	0	0	0
	Organiser une réunion de sensibilisation des relais RC aux signes de danger au cours de la grossesse et de l'accouchement	District sanitaire	DGPOP, DDSSSa, SOCOGO	Nombre de personnes sensibilisées	450 000	0	450 000

**Produit 1.1.6 : Le centre de santé intégré du district assure la prise en charge de l'enfant selon la stratégie PCIME**

Formation et supervision des prestataires à la PCIME	Organiser une session de formation des prestataires à la PCIME	Direction départementale de la santé	DGPOP, SOCOGO, DDSSSa	Nombre de prestataires formés	2 170 000	0	2 170 000
	Superviser les prestataires de soins en PCIME	District sanitaire	DGPOP, DDSSSa	Rapport de mission disponible	120 000	0	120 000



**Produit 1.1.7 : Tous les décès maternels et infantiles survenus dans le district sont audités**

Formation et supervision des prestataires à la pratique des audits des décès maternels, néonataux et infantiles	Former les prestataires du district à la conduite des audits des décès maternels et infantiles	District sanitaire	DGPOP, DGSSSA	Nombre de prestataires formés	2 350 000	0	2 350 000
	Superviser les prestataires de soins en audits des décès MNI	District sanitaire	DGPOP, DGSSSA	Nombre de missions de supervision réalisées	60 000	60 000	120 000

<b>G2 : Un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire</b>	<b>37 240 000</b>	<b>48 725 000</b>	<b>85 965 000</b>
--	-------------------	-------------------	-------------------

**Résultat 2.2 : Les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées**

**Produit 2.2.1 : Le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant**

Formation des points focaux chargés de la surveillance de la paralysie flasque aiguë dans les districts sanitaires à la conservation et à l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance selon les priorités	Ministère de la santé	DELM, PEV	Disponibilité de la liste mise à jour	0	0	0
	Élaborer les termes de référence de la formation	DS	DELM	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Organiser une formation des points focaux chargés de la surveillance des DS	DDSSSa	DELM	Nombre de points focaux formés	2 265 000	2 265,000	4 530 000

**Produit 2.2.1 : Le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant**

Sensibilisation des cliniciens à la notification des cas	Recenser les cliniciens des sites prioritaires de surveillance	DS	DELM, DDSSSa	Nombre de cliniciens recensés	0	0	0
	sensibiliser les cliniciens	DS	DELM	Nombre de cliniciens sensibilisés	520 000	520 000	1 040 000

Produit 2.2.1 : Le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant							
Supervision intégrée en utilisant l'outil ODK	Organiser une supervision mensuelle intégrée dans le département	DS	DELM, DDSSSa	Disponibilité du rapport de mission	30 375 000	40 500 000	70 875 000
Produit 2.2.1 : Le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant							
Réunions trimestrielles d'évaluation des performances	Organiser une réunion trimestrielle d'évaluation des performances	Direction départementale de la santé	DELM	Disponibilité du rapport de la réunion	4 080 000	5 440 000	9 520 000

<b>G3 : Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant d'un meilleur état de santé et d'un plus grand bien-être</b>	<b>5 290 000</b>	<b>1 890 000</b>	<b>7 180 000</b>
---	------------------	------------------	------------------

**Résultat 3.1 : tous les déterminants de la santé sont pris en charge sans exception**

**Produit 3.1.1 : les déterminants sociaux sont collectés et analysés dans le district sanitaire**

Formation à la collecte et à l'analyse des déterminants sociaux	Organiser une formation à la collecte et à l'analyse des déterminants sociaux	District sanitaire	DHPPS, Collectivité locale	Nombre de prestataires formés	735 000	0	735 000
	Multiplier les outils de collecte des déterminants sociaux	District sanitaire	DHPPS	Nombre d'outils multipliés	500 000	0	500 000

**Produit 3.1.1 : les déterminants sociaux sont collectés et analysés dans le district sanitaire**

Formation à la prise en charge des déterminants sociaux	Organiser une session de formation à la prise en charge des déterminants sociaux	District sanitaire	DHPPS, Collectivité locale	Nombre de prestataires formés	885 000	0	885 000
---	--	--------------------	----------------------------	-------------------------------	---------	---	---------

**Produit 3.1.1 : les déterminants sociaux sont collectés et analysés dans le district sanitaire**

Diffusion des bonnes pratiques sur la prise en charge des déterminants sociaux	Organiser des missions de supervision formative dans le district sanitaire	Ministère de la santé		Nombre de missions réalisées	270 000	360,000	630 000
--	--	-----------------------	--	------------------------------	---------	---------	---------

**Résultat 3.2 : les facteurs de risque sont réduits grâce à l'application d'approches multisectorielles**

**Produit 3.2.1 : la réduction des facteurs de risque est effectivement assurée par l'application d'approches multisectorielles**

Mise en place des clubs antitabac et antidrogue en milieu scolaire	Organiser des réunions de sensibilisation dans un établissement scolaire	OMS	Point focal antitabac ou personne-ressource	Disponibilité du rapport de réunions	320 000	0	320 000
Promotion de la pratique régulière des activités physiques et sportives	Documenter et diffuser les BP	OMS		Nombre de documents produits	500 000	0	500 000
	Recenser les clubs de marcheurs	Ministère des sports et de l'éducation physique		Nombre de clubs recensés	0	0	0
	Organiser des réunions de sensibilisation des amateurs de la marche aux BP de l'activité physique et sportive	OMS	Ministère de la santé	Nombre d'amateurs sensibilisés	980 000	980 000	1 960 000

**Résultat 3.3 : la santé et le bien-être sont assurés par l'approche de la « santé dans toutes les politiques » et l'approche des « cadres-santé »**

**Produit 3.3.1 : la promotion de la santé et du bien-être dans le district sanitaire ciblé est effectivement assurée**

Mettre en place un cadre de concertation pour la promotion de la santé et du bien-être des populations du district sanitaire ciblé	Recenser les acteurs susceptibles d'assurer la promotion de la santé	Mairie	Ministère de la santé	Nombre d'acteurs recensés	0	0	0
	Organiser une réunion de mise en place du comité de promotion de la santé dans le district sanitaire	Mairie	Ministère de la santé	Disponibilité du rapport de réunion	550 000	0	550 000
	Organiser des campagnes d'IEC sur les problèmes de santé prioritaires	Mairie	Ministère de la santé	Nombre de campagnes réalisées	550 000	550 000	1 100 000

<b>G4 : Une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays</b>	<b>7 287 900</b>	<b>540 000</b>	<b>7 827 900</b>
---	------------------	----------------	------------------

**Résultat 4.1 : les capacités des pays en matière de données et d'innovation sont renforcées**

**Produit 4.1.1 : les données des formations sanitaires privées sont intégrées dans le SNIS de routine**

Organisation d'une collecte des données des FOSA privées	Recenser les FOSA privées agréées par l'État dans le DS	Direction départementale de la santé	DISER, DDS, DS	Nombre de FOSA recensées	100 000	0	100 000
	Former les agents des FOSA privées sur les outils de collecte de données	Direction départementale de la santé	DISER, DDS, DS	Nombre d'agents formés	0	0	0

**Produit 4.1.2 : les agents de santé du DS sont formés à l'analyse des données pour l'amélioration des actions de santé publique**

Amélioration de la qualité des données de vaccination et de surveillance des maladies à prévention vaccinale	Organiser un atelier résidentiel de formation des agents de santé des districts sanitaires à l'analyse des données de surveillance	DDSSSa	DISER, DELM, DS	Nombre d'agents formés	3 864 900	0	3 864 900
--	--	--------	-----------------	------------------------	-----------	---	-----------

**Produit 4.1.3 : l'information épidémiologique est disséminée**

Diffusion de l'information épidémiologique	Produire le livret de performance des districts sanitaires	OMS	DISER	Nombre d'exemplaires produits	250 000	0	250 000
--	--	-----	-------	-------------------------------	---------	---	---------

**Produit 4.1.4 : le contrôle de la qualité des données issues du système EWARS est assuré**

Amélioration de la qualité des données issues de la plateforme EWARS	Organiser la collecte, l'analyse et le traitement des données épidémiologiques issues de la plateforme EWARS		DISER, DDS, DS	Disponibilité du rapport d'enquête	0	0	0
	Organiser deux visites de supervision	District sanitaire	DISER	Nombre de visites réalisées	90 000	90 000	180 000



**Produit 4.1.6.** les données des districts sanitaires concernant les maladies non transmissibles sont disponibles

Enquête de prévalence de l'hypertension artérielle et des autres facteurs de risque des maladies non transmissibles dans le district sanitaire	Organiser un atelier de formation des agents de santé à la collecte des données d'enquête	District sanitaire	DELM, DDSSSa, Société de cardiologie du Congo, Société médicale du Congo	Nombre d'agents formés	1 043 000	0	1 043 000
	Acquérir le matériel et des intrants et assurer la reprographie des supports d'enquête			Disponibilité du matériel	0	0	0

Produit 4.1.6. les données des districts sanitaires concernant les MNT sont disponibles						
Organiser une mission de collecte des données d'enquête	District sanitaire	DELM, DDSSSa, Société de cardiologie du Congo, Société médicale du Congo	Disponibilité du rapport de la mission	740 000	0	740 000
Organiser un atelier de restitution et de validation des données de l'enquête	District sanitaire	DDSSSa, DELM	Disponibilité du rapport d'atelier	750 000	0	750 000

## Résultat 4.2 : le leadership, la gouvernance et le plaidoyer en faveur de la santé sont améliorés

### Produit 4.2.1 : amélioration de la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental

Plaidoyer en faveur du système de santé	Recenser les questions prioritaires pour le plaidoyer	District sanitaire		Nombre de questions prioritaires recensées	0	0	0
	Préparer la note d'information pour les réunions de plaidoyer	District sanitaire	DDS	Disponibilité de la note d'information	0	0	0
	Organiser une réunion de plaidoyer avec le secteur privé	OMS	Préfecture, mairie, conseil départemental, DDS	Disponibilité du rapport de réunion	450 000	450 000	900 000

<b>Total</b>					<b>71 189 900</b>	<b>53 147 000</b>	<b>124 336 900</b>
--------------	--	--	--	--	-------------------	-------------------	--------------------

## District sanitaire de Ngoyo (Pointe-Noire)

Produits et Services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total deux ans
<b>G1 : Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels</b>					<b>46 031 900</b>	<b>24 874 000</b>	<b>70 905 900</b>
<b>Résultat 1.1 : Un meilleur accès aux services essentiels de qualité</b>							
<b>Produit 1.1.1 : les femmes enceintes du district sanitaire ont accès au paquet de soins essentiels lors du suivi prénatal et postnatal.</b>							
Formation des prestataires au CPN, PTME et Planification familiale	Organiser trois sessions de formation dans le DS sur le suivi prénatal, PTME et PF	District sanitaire	SOCOGO, DGSSSA, DGPOP	Nombre d'agents formés	6 817 000	6 817 000	13 634 000

Produit 1.1.2 : les femmes enceintes du DS qui accouchent bénéficient des SONU							
Formation des prestataires au partogramme et aux SONU	Organiser une session de formation aux SONU dans le district sanitaire	District sanitaire	SOCOGO, DSSSA DGPOP	Nombre d'agents formés	6 817 000	6 817 000	13 634 000
Équipement des maternités du centre de santé intégré de NGOYO	Doter la maternité en équipements	District sanitaire	SOCOGO, DSSSA	Disponibilité du matériel	0	0	0

**Produit 1.1.3** : les RC du district sanitaire sont sensibilisés aux signes de danger sur la grossesse et l'accouchement

Sensibilisation des RC aux signes de danger au cours de la grossesse et de l'accouchement	Élaborer les termes de référence de l'activité	DS	SOCOGO, DGSSSA, DGPOP	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Recenser les relais communautaires dans les deux districts	DS	SOCOGO, DGSSSA, DGPOP	Nombre de relais recensés	0	0	0
	Organiser un atelier de sensibilisation des relais communautaires aux signes de danger au cours de la grossesse et de l'accouchement	District sanitaire	DGPOP, DGSSSA, SOCOGO	Nombre de relais sensibilisés	2 719 000	2 719 000	5 438 000

<b>Produit 1.1.4 : le centre de santé intégré du district assure la prise en charge de l'enfant selon la PCIME</b>							
Formation des prestataires du DS à la stratégie PCIME	Organiser une session de formation sur PCIME	District sanitaire	DGPOP, SOCOGO, DDSSSa	Nombre d'agents formés	5 761 000	5 761 000	11 522 000
Supervision des prestataires de soins en stratégie PCIME	Organiser supervision trimestrielle dans le DS	District sanitaire	DGPOP, DGSSSA	Disponibilité du rapport de mission	600 000	600 000	1 200 000
<b>Produit 1.1.5 : les décès maternels et infantiles survenus dans le district sont audités</b>							
Formation des prestataires des trois hôpitaux à la conduite des audits des DMNI	Organiser une session de formation à la conduite des audits des décès maternels et infantiles	DDSSSA	DGPOP, DGSSSA	Nombre d'agents formés	17 283 000	0	17 283 000

**Produit 1.1.5 : les décès maternels et infantiles survenus dans le district sont audités**

Supervision des prestataires de soins en audit des décès maternels et infantiles	Organiser une mission trimestrielle de supervision dans chaque hôpital	Direction départementale de la santé	DGPOP, DGSSSA	Disponibilité du rapport de mission	360 000	360 000	720 000
--	--	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------	---------	---------	---------

**Résultat 1.3 : la disponibilité et l'utilisation des médicaments, des vaccins, des diagnostics et des produits sont améliorées dans le cadre des soins de santé primaires**

**Produit 1.3.1 : La gestion des médicaments dans le district sanitaire de Ngoyo est améliorée**

Former les gestionnaires de médicaments des centres de santé de Ngoyo aux bonnes pratiques d'achat et de gestion des médicaments	Produire les outils de gestion des médicaments	Direction départementale de la santé	DPM, Direction des soins et services de santé, DDS	Nombre d'outils produits	150 000	0	150 000
	Former les gestionnaires de médicaments des cinq CSI du DS	District sanitaire	CAMEPS, DPM	Nombre de gestionnaires formés	2 971 400	0	2 971 400



**Produit 1.3.1 : La gestion des médicaments dans le district sanitaire de Ngoyo est améliorée**

Supervision des gestionnaires de médicaments des Centres de santé de Pointe-Noire	Organiser une formation des responsables des pharmacies des DS à la supervision des CS	Direction départementale de la santé	CAMEPS, DPM	Nombre de responsables formés	1 653 500	0	1 653 500
	Organiser des missions de supervision des gestionnaires de méd des CS	Direction départementale de la santé	CAMEPS, DPM	Nombre de missions réalisées	900 000	1 800 000	2 700 000

<b>G2 : Un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire</b>	<b>36 717 000</b>	<b>47 148 000</b>	<b>83 865 000</b>
--	-------------------	-------------------	-------------------

**Résultat 2.2 : les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées**

**Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant**

Formation des points focaux chargés de la surveillance de la paralysie flasque aiguë dans les districts sanitaires à la conservation et à l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance selon les priorités	DS	DELM, PEV	Disponibilité de la liste mise à jour	0	0	0
	Élaborer les termes de référence de la formation	DS	DELM, PEV	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Organiser une session de formation des points focaux chargés de la surveillance des districts sanitaires	DS	DELM, PEV	Nombre de points focaux formés	3 705 000	3 705 000	7 410 000

**Produit 2.2.1** : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant

Organiser le système de transfert des échantillons vers le laboratoire de référence	Contractualiser un transporteur	DS	DELM, DDSSSa	Proportion des échantillons envoyés dans les délais	0	0	0
	Organiser une session de formation des acteurs sur les procédures de transfert des échantillons	DS	DELM, DDSSSa	Nombre d'acteurs formés	900 000	900 000	1 800 000

**Produit 2.2.1** : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant

Sensibiliser les cliniciens à la notification des cas	Recenser les cliniciens des sites prioritaires de surveillance	DS	DELM, DDSSSa	Nombre de cliniciens recensés	0	0	0
	Organiser une session de sensibilisation des cliniciens	DS	DELM, DDSSSa	Nombre de cliniciens sensibilisés	819 000	819 000	1 638 000

**Produit 2.2.1** : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant

Supervision intégrée en utilisant l'outil ODK	Organiser une mission mensuelle de supervision intégrée dans le département	District sanitaire	DLM, DDS	Disponibilité du rapport mission	23 625 000	31 500 000	55 125 000
Réunions trimestrielles d'évaluation des performances	Organiser une réunion trimestrielle d'évaluation des performances	Direction départementale de la santé	DLM	Disponibilité du rapport réunion	7 668 000	10 224 000	17 892 000

G4 : Une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays	5 146 000	10 731 000	15 877 000
--	-----------	------------	------------

**Résultat 4.1 : les capacités des pays en matière de données et d'innovation sont renforcées**

**Produit 4.1.1 : les données des formations sanitaires privées sont intégrées dans le SNIS de routine**

Organisation d'une collecte des données des FOSA privées	Recenser les FOSA privées agréées par l'État dans le district sanitaire	Direction départementale de la santé	DISER, DDS, DS	Nombre de FOSA recensées	0	80 000	80 000
	Former les agents des FOSA privées à l'utilisation des outils de collecte de données	Direction départementale de la santé	DISER, DDS, DS	Nombre d'agents formés	0	1 430 000	1 430 000

Produit 4.1.2 : les agents de santé du DS sont formés à l'analyse des données pour l'amélioration des actions de santé publique							
Les agents de santé du district sanitaire sont formés à l'analyse des données pour l'amélioration des actions de santé publique	Organiser un atelier résidentiel de formation des agents de santé des districts sanitaires à l'analyse des données de surveillance	Direction départementale de la santé	DISER, DDS, DS	Nombre d'agents formés	0	2 765 000	2 765 000
Produit 4.1.3 : L'information épidémiologique est disséminée							
Diffusion de l'information épidémiologique	Produire le livret de performance des districts sanitaires	Direction départementale de la santé	DISER	Nombre d'exemplaires produits	0	250 000	250 000

**Produit 4.1.4 : le contrôle de la qualité des données issues du système EWARS est assuré**

Amélioration de la qualité des données issues de la plateforme EWARS	Collecter, analyser et traiter les données épidémiologiques issues de la plateforme EWARS	Direction départementale de la santé	DISER, DDS, DS	Disponibilité du rapport d'enquête	0	0	0
	<b>Produit 4.1.4 : le contrôle de la qualité des données issues du système EWARS est assuré</b>						
	Organiser des missions de supervision formative pour l'amélioration de la qualité des données	DS	DISER, DELM	Rapport de mission disponible	0	1 060 000	1 060 000



**Résultat 4.2 : le leadership, la gouvernance, et le plaidoyer en faveur de la santé sont améliorés**

**Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental**

Détermination des questions prioritaires pour le plaidoyer	Interagir avec le DDS pour recenser les problèmes du département	Liste des questions prioritaires pour le département		Disponibilité du rapport d'enquête	0	0	0
	Préparer la note d'information pour les réunions de plaidoyer		DDS	Disponibilité de la note d'information	0	0	0

**Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental**

Conduite d'un plaidoyer efficace dans le département	Organiser une mission de terrain du Représentant de l'OMS	OMS	DDS, préfecture, mairie, conseil départemental	Disponibilité du rapport mission	4 696 000	4 696 000	9 392 000
	Organiser une réunion de plaidoyer avec le secteur privé	OMS	Préfecture, mairie	Disponibilité du rapport réunion	450 000	450 000	900 000
<b>Total</b>					<b>87 894 900</b>	<b>82 753 000</b>	<b>170 647 900</b>

## District sanitaire de Mossendjo (Niari)

Produits et Services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total deux ans
<b>G1 : Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels</b>					63 792 200	36 727 500	100 519 700
<b>Résultat 1.1 : un meilleur accès aux services essentiels de qualité</b>							
<b>Produit 1.1.1 : Les femmes enceintes du district sanitaire sont suivies selon la nouvelle approche de l'OMS</b>							
Formation des prestataires sur la nouvelle approche de suivi prénatal	Organiser une session de formation dans le DS	DS	SOCOGO, DGSSSA	Nombre d'agents formés	10 284 000	5 142 000	15 426 000
<b>Produit 1.1.1 : Les femmes enceintes du district sanitaire sont suivies selon la nouvelle approche de l'OMS</b>							
Supervision des prestataires sur le suivi prénatal	Organiser une mission trimestrielle de supervision dans le DS	District sanitaire	DGPOP, DGSSSA	Nombre de missions réalisées	480 000	480 000	960 000

**Produit 1.1.2 : Les femmes enceintes du district sanitaire accouchent sous partogramme**

Formation des prestataires au partogramme et aux SONU	Organiser une session de formation aux SONU dans le DS	DS	SOCOGO, DGSSSA	Nombre d'agents formés	10 284 000	5 142 000	15 426 000
Supervision des prestataires sur le partogramme et les SONU	Organiser une mission de supervision dans le DS	DS	DGPOP, DGSSSa	Disponibilité du rapport mission	480 000	480 000	960 000

**Produit 1.1.3 : Les RC du district sanitaire sont sensibilisés aux signes de danger en rapport avec la grossesse et l'accouchement**

Sensibilisation des relais communautaires aux signes de danger au cours de la grossesse et de l'accouchement	Recenser les relais communautaires du DS		DGPOP	Nombre de relais recensés	0	0	0
	Organiser un atelier de sensibilisation des RC aux signes de danger au cours de la grossesse et de l'accouchement dans DS	District sanitaire	DGPOP, DGSSSA, SOCOGO	Nombre de relais sensibilisés	2 066 000	1 033 000	3 099 000

**Produit 1.1.4** : Les centres de santé du district sanitaire assurent la prise en charge de l'enfant selon la PCIME

Formation des prestataires des trois districts sanitaires à la stratégie PCIME	Organiser une session de formation des agents de santé du district à la PCIME	DS	DGPOP, SOCOGO, DDSSSa	Nombre d'agents formés	7 772 000	3 886 000	11 658 000
Supervision des prestataires de soins en PCIME	Organiser une mission trimestrielle de supervision dans le district sanitaire	DS	DGPOP, DDSSSa	Disponibilité du rapport mission	480 000	480 000	960 000

**Produit 1.1.5 : Les décès maternels et infantiles survenus dans l'hôpital du district sont audités**

Formation des prestataires de l'hôpital du district à la conduite des audits de décès maternels et infantiles	Organiser une session de formation à la conduite des audits des décès maternels et infantiles	Direction départementale de la santé	DGPOP, DGSSSA	Nombre d'agents formés	11 782 000	5 891 000	17 673 000
Supervision des prestataires de soins en audits des décès maternels et infantiles	Organiser une mission trimestrielle de supervision dans l'hôpital du district	Direction départementale de la santé	DGPOP, DGSSSA	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	120 000	120 000	240 000

**Produit 1.1.5 : Les décès maternels et infantiles survenus dans l'hôpital du district sont audités**

Élaboration des plans d'action de chaque hôpital pour la qualité des soins mère-enfant	Evaluer la qualité des soins de l'hôpital de Mossendjo	DS	DDSSSa, DGPOP	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	1 000 000	526 000	1 526 000
	Elaborer un plan d'action post-évaluation	DS	DDSSSa, DGPOP	Plan d'action disponible	452 000	200 000	652 000

**Produit 1.1.6 : la prise en charge des maladies non transmissibles est améliorée dans les formations sanitaires des districts**

Formation des agents de santé des FOSA de district à la prise en charge de l'HTA et du diabète sucré	Former les agents de santé du district à la prise en charge de l'HTA	DS	DELM, DDSSSa, SOCARCO	Nombre d'agents formés	4 786 000	4 786 000	9 572 000
	Former les agents de santé du district à la prise en charge du diabète sucré	DS	DELM, DSSSa, Société médicale du Congo, Association Diabaction	Nombre d'agents formés	2 536 000	2 536 000	5 072 000



Produit 1.1.6 : la prise en charge des MNT est améliorée dans les formations sanitaires des districts							
Supervision des agents de santé des formations sanitaires de district en ce qui concerne la prise en charge de l'HTA et du diabète sucré	Organiser 2 missions de supervision des agents de santé du district par an pendant deux ans, dans le cadre de la prise en charge de l'HTA et du diabète sucré	DS	DELM, DDSSa	Nombre d'agents supervisés	2 302 000	2 302 000	4 604 000
Produit 1.1.7 : l'état des lieux de la prise en charge des MTN dans les formations sanitaires des districts est réalisé							
Évaluation de la situation de la prise en charge des MNT dans les formations sanitaires des districts	Organiser une mission d'évaluation des besoins et des capacités de prise en charge des MNT au niveau du district	DS	DSSSa, DDS, DELM	Disponibilité du rapport de mission	3 551 200	0	3 551 200

<b>Produit 1.1.7 : l'état des lieux de la prise en charge des MTN dans les formations sanitaires des districts est réalisé</b>							
	Organiser un atelier de restitution des données sur l'évaluation des besoins et des capacités de prise en charge des MNT	DS	DSSSa, DDS, DELM	Disponibilité du rapport d'atelier	5 417 000	0	5 417 000
<b>Résultat 1.3 : la disponibilité et l'utilisation des médicaments, des vaccins, des diagnostics et des produits sont améliorées dans le cadre des soins de santé primaires</b>							
<b>Produit 1.3.1 : la gestion des médicaments dans les cinq districts sanitaires du Niari est améliorée</b>							
Former les gestionnaires de médicaments des centres de santé du Niari aux bonnes pratiques d'achat et de gestion des médicaments	Produire les outils de gestion des médicaments	District sanitaire	DPM, DGSSSa	Nombre d'outils produits	0	250 000	250 000
	Former les gestionnaires de médicaments des centres de santé du DS de Mossendjo	District sanitaire	CAMEPS, DPM	Nombre de gestionnaires formés	0	2 136 000	2 136 000

**Produit 1.3.1 : la gestion des médicaments dans les cinq districts sanitaires du Niari est améliorée**

Superviser les gestionnaires de médicaments des centres de santé du Niari	Former les responsables de la pharmacie du DS à la supervision	District sanitaire	CAMEPS, DPM	Nombre de responsables formés	0	1 112 500	1 112 500
	Organiser des missions de supervision des gestionnaires de médicaments des centres de santé	District sanitaire	CAMEPS, DPM	Nombre de missions réalisées	0	225 000	225 000

<b>G2 : Un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaires</b>	<b>37 816 000</b>	<b>48 128 000</b>	<b>85 944 000</b>
---	-------------------	-------------------	-------------------

**Résultat 2.2 : les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées**

**Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant**

Formation des points focaux chargés de la surveillance de la paralysie flasque aiguë dans les DS à la conservation et à l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance selon les priorités	DS	DELM, DDSSSa, PEV	Disponibilité de la liste mise à jour	0	0	0
	Former les points focaux chargés de la surveillance des DS	DS	DELM, DDSSSa, PEV	Nombre de points focaux formés	6 174,000	6 174 000	12 348 000

Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant							
Sensibilisation des cliniciens à la notification des cas	Recenser les cliniciens des sites prioritaires de surveillance	DS	DELM, DDSSSa	Nombre de cliniciens recensés	0	0	0
	Organiser une réunion de sensibilisation des cliniciens	DS	DELM, DDSSSa	Nombre de cliniciens sensibilisés	706 000	706 000	1 412 000
Supervision intégrée en utilisant l'outil ODK	Organiser une mission mensuelle de supervision intégrée	District sanitaire	DLM, DDS	Disponibilité du rapport de supervision	16 875 00 0	22 500 00 0	39 375 000
Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant							
Réunions trimestrielles d'évaluation des performances	Organiser une réunion trimestrielle d'évaluation des performances	DS	DELM, DDSSSa	Disponibilité du rapport d'évaluation	14 061 00 0	18 748 00 0	32 809 000

<b>G4 : une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays</b>					<b>27 966 380</b>	<b>8 434 000</b>	<b>36 400 380</b>
<b>Résultat 4.1 : les capacités des pays en matière de données et d'innovation sont renforcées</b>							
<b>Produit 4.1.1 : Les données des FOSA privées sont intégrées dans le SNIS de routine</b>							
Organisation d'une collecte des données des FOSA privées	Recenser les FOSA privées agréées par l'État dans le DS	DS	DISER, DDSSSa	Nombre de FOSA recensées	50 000	0	50 000
	Former les agents des FOSA privées à l'utilisation des outils de collecte de données	Direction départementale de la santé	DISER, DDSSSa	Nombre d'agents formés	2 819 800	0	2 819 800

Produit 4.1.2 : les agents de santé du DS sont formés à l'analyse des données pour l'amélioration des actions de santé publique							
Les agents de santé DS sont formés à l'analyse des données pour l'amélioration des actions de santé publique	Organiser un atelier résidentiel de formation des agents de santé des DS à l'analyse des données de surveillance	DS	DISER, DDSSSa	Nombre d'agents formés	3 411 080	0	3 411 080
Produit 4.1.3 l'information épidémiologique est disséminée							
Diffusion de l'information épidémiologique	Produire le livret de performance des districts sanitaires	DS	DISER, DDSSSa	Nombre de livrets produits	250 000	0	250 000

**Produit 4.1.4 : Le contrôle de la qualité des données issues du système EWARS est assuré**

Amélioration de la qualité des données issues de la plateforme EWARS	Collecter, analyser et traiter les données épidémiologiques issues de EWARS	DS	DISER, DDSSSa	Disponibilité du rapport d'enquête	0	0	0
	Organiser des missions de supervision formative pour l'amélioration de la qualité des données	DS	DISER, DDSSSa	Disponibilité du rapport de mission	1 633 600	0	1 633 600



**Produit 4.1.5** : les données des districts sanitaires concernant les MNT sont disponibles

Enquête de prévalence de l'hypertension artérielle et des autres facteurs de risque des MNT dans le DS	Adapter le protocole et le questionnaire d'enquête pour le dépistage de l'HTA et des autres facteurs de risque des MNT	District sanitaire	DELM, DDSSSa, SOCARCO, Diabaction, Société médicale du Congo, DISER	Disponibilité des outils adaptés	1 216 100	0	1 216 100
Enquête de prévalence de l'hypertension artérielle et des autres facteurs de risque des MNT dans le DS	Former les agents de santé à la collecte des données	District sanitaire	DELM, DDSSSa, SOCARCO, Société médicale du Congo	Nombre d'agents formés	4 137 200	0	4 137 200

Produit 4.1.5 : les données des districts sanitaires concernant les MNT sont disponibles							
Enquête de prévalence de l'hypertension artérielle et des autres facteurs de risque des MNT dans le DS	Acquérir le matériel et les intrants, et assurer la reprographie des supports d'enquête	Ministère de la santé, OMS		Matériels disponibles	0	0	0
	Organiser une mission de collecte des données d'enquête	District sanitaire	DELM, DSSSa, Société de cardiologie du Congo, Société médicale du Congo	Disponibilité du rapport mission	1 440 000	1 440 000	2 880 000

Produit 4.1.5 : les données des districts sanitaires concernant les MNT sont disponibles							
	Organiser un atelier de restitution et de validation des données de l'enquête	District sanitaire	DDSSSa, DELM	Disponibilité du rapport d'atelier	1 877 400	0	1 877 400
Collecte des données de routine des MNT et des accidents de route dans les FOSA du DS	Organiser un atelier de formation des agents de santé DS à la collecte des données	District sanitaire	DDSSSa, DELM	Nombre d'agents formés	4 137 200	0	4 137 200

Collecte des données de routine des MNT et des accidents de route dans les FOSA du DS	<b>Produit 4.1.5</b> : les données des districts sanitaires concernant les MNT sont disponibles						
	Organiser une mission de collecte des données	District sanitaire	DDSSSa, DELM	Disponibilité du rapport de mission	2 790 000	2 790 000	5 580 000
<b>Résultat 4.2</b> : le leadership, la gouvernance et le plaidoyer en faveur de la santé sont améliorés							
<b>Produit 4.2.1</b> : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental							
Définir les questions prioritaires pour le plaidoyer	Interagir avec le DDS pour recenser les problèmes du département			Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0
	<b>Produit 4.2.1</b> : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental						
	Préparer la note d'information pour les réunions de plaidoyer	OMS	DDS	Disponibilité de la note d'information	0	0	0
Plaidoyer efficace dans le département	Organiser une mission de terrain du Représentant	OMS	DDS, préfecture, mairie, conseil départemental	Disponibilité du rapport de mission	4 204 000	4 204 000	8 408 000
<b>TOTAL</b>					<b>104 398 200</b>	<b>87 645 500</b>	<b>192 043 700</b>

## District sanitaire de Madingo-Kayes Nzambi (Kouilou)

Produits et Services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total cinq ans
<b>G1 : Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels</b>					<b>82 844 000</b>	<b>47 718 800</b>	<b>130 562 800</b>
<b>Résultat 1.1 : Un meilleur accès aux services essentiels de qualité</b>							
<b>Produit 1.1 : La gouvernance du système de santé de district est améliorée</b>							
Les communautés sont dotées des capacités pour partager les responsabilités sur la mise au point et l'amélioration des services de santé	Élaborer les TDR de la formation	DS	DDSSSa	Document de TDR est disponible	0	0	0
	Actualiser les modules de formation sur la gestion des FOSA du district	DS	DDSSSa	Modules de formation disponibles	4 016 600	0	4 016 600

Produit 1.1 : La gouvernance du système de santé de district est améliorée						
Organiser 2 ateliers de formation des collectivités locales, COSA, COGES à la gestion et cogestion des CS, HD.	DS	DDSSSa Collectivités locales	Nombre de membres formés pour chaque atelier	11 706 200	11 706 200	23 412 400
Produit 1.1 : La gouvernance du système de santé de district est améliorée						
Organiser l'atelier d'actualisation des supports administratifs et de gestion des ressources dans les CS et HD	DGSSSa	DG collectivités locales, DGAR	Rapport d'atelier disponible	9 701 200	0	9 701 200

Produit 1.1 : La gouvernance du système de santé de district est améliorée						
Organiser une session de formation à l'utilisation des supports administratifs et de gestion des ressources	Direction départementale de la santé	DGAR	Nombre de membres formés	11 706,200	0	11 706 200
Dupliquer les nouveaux supports de gestion des ressources	Direction départementale de la santé	DGAR	Nombre de supports dupliques	750 000	750 000	1 500 000

**Produit 1.1 : La gouvernance du système de santé de district est améliorée**

<b>les équipes de gestion, les chefs de CS intégrés et les chefs de services hospitaliers sont formés à l'utilisation des supports de prestation des soins</b>	Actualiser les supports de gestion des soins curatifs, des soins préventifs, des soins de réadaptation et des services promotionnels	Direction départementale de la santé	DGSSSA	Nombre de supports actualisés	9 701 200	0	9 701 200
	Organiser une session de formation à l'utilisation des supports de gestion des soins	Direction départementale de la santé	DGSSSA	Nombre d'agents formés	16 035 800	16 035 800	32 071 600



**Produit 1.1 : La gouvernance du système de santé de district est améliorée**

<b>L'équipe-cadre du district est formée à la supervision des équipes des centres de santé intégrés et des services hospitaliers</b>	Organiser une session de formation de l'équipe aux techniques de supervision	Direction départementale de la santé	DGSSSA	Nombre d'agents formés à la supervision	6 500 800	6 500 800	13 001 600
	Organiser une mission d'encadrement de la supervision des équipes sur l'utilisation des supports actualisés	Direction départementale de la santé	DDS	Nombre de missions d'encadrement de la supervision organisées	1 200 000	1 200 000	2 400 000

**Produit 1.1 : La gouvernance du système de santé de district est améliorée**

<p><b>L'équipe-cadre du district est formée à la responsabilisation</b></p>	<p>Organiser une session d'information des membres de l'EC, des collectivités locales et des organes de cogestion sur la responsabilisation</p>	<p>Direction départementale de la santé</p>	<p>DDS</p>	<p>Nombre de membres formés par catégorie</p>	<p>11 526 000</p>	<p>11 526 000</p>	<p>23 052 000</p>
---	---	---	------------	---	-------------------	-------------------	-------------------

<b>G2 : Un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire</b>					<b>21 114 000</b>	<b>26 559 000</b>	<b>47 673 000</b>
<b>Résultat 2.1 : les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées</b>							
<b>Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant</b>							
Formation des points focaux chargés de la surveillance de la PFA dans les DS à la conservation et à l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance	DDSSSa	DELM, PEV	Disponibilité de la liste mise à jour	0	0	0
	Former les points focaux chargés de la surveillance des DS	DS	DDSSSa, DELM, PEV	Nombre de points focaux formés	4 779 000	4 779 000	9 558 000
	Sensibiliser les cliniciens à la notification des cas	DS	DDSSSa, DELM, PEV		0	0	0

**Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant**

Supervision intégrée en utilisant l'outil ODK	Organiser une mission mensuelle de supervision intégrée dans le département	District sanitaire	DELM, DDSSSa	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	6 750 000	9 000 000	15 750 000
Réunions trimestrielles d'évaluation des performances	Organiser une réunion trimestrielle d'évaluation des performances	DDSSSa	DELM,	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	9 585 000	12 780 000	22 365 000

<b>G4 : une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays</b>				<b>3 182 800</b>	<b>3 182 800</b>	<b>6 365 600</b>	
<b>Résultat 4.2 : le leadership, la gouvernance et le plaidoyer en faveur de la santé sont améliorés</b>							
<b>Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>							
Définir les questions prioritaires pour le plaidoyer	Interagir avec le DDS pour recenser les problèmes du département			Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0
	Préparer la note d'information pour les réunions de plaidoyer		DDS	Disponibilité de la note d'information	0	0	0
<b>Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>							
Plaidoyer efficace dans le département	Organiser une mission de terrain du Représentant de l'OMS	OMS	DDS, préfecture, mairie, conseil départemental	Disponibilité du rapport de mission	3 182 800	3 182 800	6 365 600
<b>Total</b>					<b>107 140 800</b>	<b>77 460 600</b>	<b>184 601 400</b>

## District sanitaire de Sibiti (Lékoumou)

Produits et services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total deux ans
G1 : un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels					34 996 400	15 368 700	50 365 100
Résultat 1.1 : un meilleur accès aux services essentiels de qualité							
Produit 1.1.3 : l'accès des populations aux services de santé pour le traitement des maladies tropicales négligées est amélioré							
Cartographie des MTN pour les populations confrontées à des difficultés d'accès aux services de santé	Organiser 04 séances de sensibilisation sur les MTN dans des zones d'accès difficile,	DS	Chefs de village ou de quartier, préfets, sous-préfets, maires	Nombre de séances organisées	3 520 800	3 520 800	7 041 600

**Produit 1.1.3** : l'accès des populations aux services de santé pour le traitement des maladies tropicales négligées est amélioré

Réaliser la cartographie des populations confrontées à des difficultés d'accès aux services (notamment les peuples autochtones) dans les départements cibles	Direction départementale de la santé	Chefs de village ou de quartier, préfets, sous-préfets, maires	Disponibilité de la cartographie	10 120 500	0	10 120 500
Former les prestataires des CSI et HB au dépistage et à la PEC des MTN	Direction départementale de la santé	Chefs de village ou de quartier, préfets, sous-préfets, maires	Nombre d'agents formés	9 507 200	0	9 507 200

Produit 1.1.3 : l'accès des populations aux services de santé pour le traitement des maladies tropicales négligées est amélioré						
Organiser 04 missions de prospection et de dépistage des MTN dans des zones d'accès difficile	DS	DDSSSa	Nombre de missions réalisées	699 000	699 000	1 398 000
Organiser des réunions semestrielles d'évaluation des activités par an au niveau du district	DS	DDSSSa DDS, chefs de quartier, préfets, maires	Disponibilité du rapport de la réunion	4 806 800	4 806 800	9 613 600



Produit 1.1.3 : l'accès des populations aux services de santé pour le traitement des maladies tropicales négligées est amélioré						
Organiser des missions de supervision à raison de deux missions par an au niveau des centres de santé intégrés	Direction départementale de la santé	DDSSSa, chefs de quartier, préfets, maires	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	3 334 400	3 334 400	6 668 800
Organiser un atelier d'élaboration du rapport annuel de suivi des activités	Direction départementale de la santé	DDSSSa, Programme de lutte contre les MTN	Disponibilité du rapport annuel de suivi	3 007 700	3 007 700	6 015 400

G2 : un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire	21 218 400	26 717 000	47 935 400
---	------------	------------	------------

**Résultat 2.1 : les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées**

**Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant**

Formation des points focaux chargés de la surveillance de la paralysie flasque aiguë dans les districts sanitaires à la conservation et à l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance selon les priorités	DS	DELM, PEV	Disponibilité de la liste mise à jour	0	0	0
	Organiser une session de formation des points focaux chargés de la surveillance des DS	DS	DDSSSa DELM, PEV	Nombre de points focaux formés	4 722 600	4 722 600	9 445 200

**Produit 2.2.1** : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant

Supervision intégrée en utilisant l'outil ODK	Organiser une mission mensuelle de supervision intégrée dans le département	District sanitaire	DLM, DDS	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	6 750 000	9 000 000	15 750 000
Réunions trimestrielles d'évaluation des performances	Organiser une réunion trimestrielle d'évaluation des performances	Direction départementale de la santé	DLM	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	9 745 800	12 994 400	22 740 200

<b>G4 : une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays</b>					<b>3 182 800</b>	<b>3 182 800</b>	<b>6 365 600</b>
<b>Résultat 4.2 : le leadership, la gouvernance et le plaidoyer en faveur de la santé sont améliorés</b>							
<b>Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>							
Définir les questions prioritaires pour le plaidoyer	Interagir avec le DDS pour recenser les problèmes du département	OMS	DDSSSa, DGSSSa	Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0
	Préparer la note d'information pour les réunions de plaidoyer	OMS	DDSSSa, DGSSSa	Disponibilité de la note d'information	0	0	0
<b>Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>							
Plaidoyer efficace dans le département	Organiser une mission de terrain du Représentant de l'OMS	OMS	DDS, préfecture, mairie, conseil départemental	Disponibilité du rapport de mission	3 182 800	3 182 800	6 365 600
<b>Total</b>					<b>59 397 600</b>	<b>45 268 500</b>	<b>104 666 100</b>

## District sanitaire de Mouyondzi (Bouenza)

Produits et services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total deux ans
<b>G2 : Un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire</b>					<b>38 187 000</b>	<b>49 161 600</b>	<b>87 348 600</b>
<b>Résultat 2.1 : les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées</b>							
<b>Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant</b>							
Formation des PF chargés de la surveillance de la PFA dans les DS à la conservation et à l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance	DS	DELM, PEV	Disponibilité de la liste mise à jour	0	0	0
	Former les PF chargés de la surveillance des DS	Direction départementale de la santé	DLM	Nombre de points focaux formés	5 263 200	5 263 200	10 526 400

**Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant**

Supervision intégrée en utilisant l'outil ODK	Organiser une mission mensuelle de supervision intégrée dans le département	District sanitaire	DLM, DDS	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	16 875 000	22 500 000	39 375 000
Réunions trimestrielles d'évaluation des performances	Organiser une réunion trimestrielle d'évaluation des performances	Direction départementale de la santé	DLM	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	16 048 800	21 398 400	37 447 200

<b>G4 : une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays</b>				<b>3 142 800</b>	<b>3 142 800</b>	<b>6 285 600</b>	
<b>Résultat 4.2 : le leadership, la gouvernance et le plaidoyer en faveur de la santé sont améliorés</b>							
<b>Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>							
Définir les questions prioritaires pour le plaidoyer	Interagir avec le DDSSSa pour recenser les problèmes du département	OMS	DDSSSa	Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0
	Préparer la note d'information pour les réunions de plaidoyer	OMS	DDSSSa	Disponibilité de la note d'information	0	0	0
<b>Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>							
Plaidoyer efficace dans le département	Organiser une mission de terrain du Représentant de l'OMS	OMS	DDS, préfecture, mairie, conseil départemental	Disponibilité du rapport de mission	3 142 800	3 142 800	6 285 600
<b>Total</b>					<b>41 329 800</b>	<b>52 304 400</b>	<b>93 634 200</b>

## District sanitaire de Kindamba (Pool)

Produits et services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total deux ans
G1 : un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels					18 940 700	22 713 880	41 654 580
<b>Résultat 1.1 : un meilleur accès aux services essentiels de qualité</b>							
Produit 1.1.1 : les femmes enceintes du district sanitaire sont suivies selon la nouvelle approche							
Formation des prestataires à la nouvelle approche de suivi prénatal	Organiser une session de formation dans le district sanitaire	Direction départementale de la santé	SOCOGO, DGSSSA	Nombre d'agents formés	9 661 160	0	9 661 160



Produit 1.1.2 : les femmes enceintes du district sanitaire accouchent sous partogramme et ont accès aux SONU							
Formation des prestataires au partogramme et aux SONU	Organiser une session de formation aux SONU dans le DS	DS	DDSSSa SOCOGO, DGSSSA	Nombre d'agents formés	0	9 661 160	9 661 160
Équipement de la maternité de Kindamba	Doter la maternité en équipements	DS	DDSSSa SOCOGO, DGSSSA	Disponibilité du matériel	0	0	0
Produit 1.1.3 : Les RC du district sanitaire sont sensibilisés aux signes de danger en rapport avec la grossesse et l'accouchement							
Sensibilisation des RC aux signes de danger au cours de la grossesse et de l'accouchement	Élaborer les termes de référence de l'activité	Pourcentage des relais communautaires sensibilisés	SOCOGO, DGSSSA	Disponibilité des termes de référence	0	0	0

Produit 1.1.3 : Les RC du district sanitaire sont sensibilisés aux signes de danger en rapport avec la grossesse et l'accouchement							
	Recenser les RC du DS	DS	DGPOP	Nombre de relais recensés	0	0	0
	Organiser un atelier de sensibilisation des RC de Kindamba sur les signes de danger	DS	DGPOP, DGSSSA, SOCOGO	Nombre de relais sensibilisés	3 258 100	0	3 258 100

Produit 1.1.4 : tous les centres de santé du district sanitaire assurent la prise en charge de l'enfant selon la PCIME

Formation des prestataires des deux districts sanitaires à la stratégie PCIME	Former les agents de santé du district à la PCIME	Direction départementale de la santé	DGPOP, SOCOGO, DGSSSA	Nombre d'agents formés	0	7 351 800	7 351 800
Supervision des prestataires de soins en stratégie PCIME	Organiser une supervision mensuelle dans le DS	Direction départementale de la santé	DGPOP, DGSSSA	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	720 000	720 000	1 440 000
	Organiser 01 supervision semestrielle dans le DS	OMS	DGPOP, DGSSSA	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	0	0	0

Produit 1.1.5 : Les décès maternels et infantiles survenus dans l'hôpital du district sont audités

Formation des prestataires de l'hôpital du district à la conduite des audits des décès maternels et infantiles	Former les prestataires à la conduite des audits des DMNI	Direction départementale de la santé	DGPOP, DGSSSA	Nombre d'agents formés	0	2 762 680	2 762 680
Supervision des prestataires de soins en audits des décès maternels et infantiles	Organiser une supervision trimestrielle dans l'HR	OMS	DGPOP, DGSSSA	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	2 218 240	2 218 240	4 436 480

**Produit 1.1.5** : Les décès maternels et infantiles survenus dans l'hôpital du district sont audités

Évaluation de la qualité des soins aux mères et enfants à l'hôpital de base de Kinkala	Organiser une mission d'évaluation de quatre jours	OMS	DGPOP, DGSSSA	Disponibilité du rapport mission d'évaluation	3 083 200	0	3 083 200
	Organiser un atelier d'élaboration du plan d'action pour améliorer la qualité des soins	Direction départementale de la santé	DDS	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	0	0	0

G2 : Un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire	36 446 700	46 521 300	82 968 000
---	------------	------------	------------

Résultat 2.1 : les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées

Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant

Formation des PF chargés de la surveillance de la PFA dans les DS à la conservation et à l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance selon les priorités		DELM, PEV	Disponibilité de la liste mise à jour	0	0	0
	Former les PF chargés de la surveillance des DS	Direction départementale de la santé	DLM	Nombre de points focaux formés	6 222 900	6 222 900	12 445 800

**Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant**

Supervision intégrée en utilisant l'outil ODK	Organiser une mission mensuelle de supervision intégrée dans le département	District sanitaire	DLM, DDS	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	14 175 000	18 900 000	33 075 000
Réunions trimestrielles d'évaluation des performances	Organiser une réunion trimestrielle d'évaluation des performances	Direction départementale de la santé	DLM	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	16 048 800	21 398 400	37 447 200

<b>G4 : Une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays</b>					<b>2 252 100</b>	<b>2 252 100</b>	<b>4 504 200</b>
<b>Résultat 4.2 : le leadership, la gouvernance et le plaidoyer en faveur de la santé sont améliorés</b>							
<b>Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>							
Plaidoyer efficace dans le département	Interagir avec le DDSSSa pour recenser les problèmes	OMS	DDSSSa	Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0
	Préparer la note d'information pour les réunions de plaidoyer	OMS	DDSSSa	Disponibilité de la note d'information	0	0	0
	<b>Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>						
	Organiser une mission de terrain du Représentant de l'OMS	OMS	DDS, préfecture, mairie, conseil départemental	Disponibilité du rapport de mission	2 252 100	2 252 100	4 504 200
<b>Total</b>					<b>57 639 500</b>	<b>71 487 280</b>	<b>129 126 780</b>



## District sanitaire d'Abala (Plateaux)

Produits et services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total deux ans
G1 : un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels					18 521 600	14 987 400	33 509 000
Résultat 1.1 : un meilleur accès aux services essentiels de qualité							
Produit 1.1.1 : la prise en charge des maladies non transmissibles est améliorée dans les formations sanitaires des districts							
Formation des agents de santé des FOSA des DS à la PEC de l'HTA et du diabète sucré	Former les agents de santé du DS à la PEC de l'HTA	District sanitaire	DDSSSa, Société de cardiologie du Congo.	Nombre d'agents formés	6 734 200	6 734 200	13 468 400

Produit 1.1.1 : la prise en charge des maladies non transmissibles est améliorée dans les FOSA des DS							
	Former les agents de santé du DS à la PEC du diabète sucré	District sanitaire	DELM, DSSSa, Société médicale du Congo, Diabaction	Nombre d'agents formés	6 797 200	6 797 200	13 594 400
Supervision des agents de santé des FOSA des DS dans la PEC de l'HTA et du diabète sucré	Organiser 02 supervisions des agents de santé du DS dans la PEC de l'HTA et du diabète sucré	District sanitaire	DELM, DSSSa	Nombre d'agents supervisés	1 456 000	1 456 000	2 912 000

Produit 1.1.2 : l'état des lieux de la prise en charge des MNT dans les formations sanitaires des districts est réalisé

Evaluation de la situation de PEC des MNT dans les FOSSA des DS	Evaluer les besoins et les capacités de PEC des MNT au niveau du DS	DS	DSSSa, DDS, DELM	Rapport d'évaluation disponible	1 954 800	0	1 954 800
	Restituer les données sur l'évaluation des besoins et des capacités de PEC des MNT	DGSSSa	DDSSSa,	Rapport de l'atelier de restitution	1 579 400	0	1 579 400

<b>G2 : un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire</b>	<b>43 150 500</b>	<b>32 581 000</b>	<b>75 731 500</b>
--	-------------------	-------------------	-------------------

**2 Résultat : 1 les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées**

**Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant**

Formation des PF chargés de la surveillance de la PFA dans les DS à la conservation et à l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance	DS	DELM, PEV	Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0
	Former les PF chargés de la surveillance des DS	Direction départementale de la santé	DLM	Disponibilité de la note d'information	4 194 600	4 194 600	8 389 200

**Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant**

Supervision intégrée en utilisant l'outil ODK	Organiser une mission mensuelle de supervision intégrée dans le département	District sanitaire	DLM, DDS	Disponibilité du rapport de mission	6 075 000	8 100 000	14 175 000
Réunions trimestrielles d'évaluation des performances	Organiser une réunion trimestrielle d'évaluation des performances	Direction départementale de la santé	DLM	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	14 464 800	19 286 400	33 751 200

**Résultat 2.1 : les pays sont préparés à faire face aux situations d'urgence sanitaire**

**Produit 2.1. 1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire**

Évaluation des capacités du département à faire face aux situations d'urgence sanitaire	Evaluer les capacités du département à faire face aux urgences sanitaires	Direction départementale de la santé	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	1 891 000	0	1 891 000
	Valider le rapport d'évaluation du département à faire face aux situations d'urgence sanitaire	Direction départementale de la santé	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport d'atelier	6 158 500	0	6 158 500

<b>Produit 2.1. 1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire</b>							
	Elaborer le plan départemental de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire	Direction départementale de la santé	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport d'atelier	0	0	0

**Produit 2.1.1** : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire

Mise en place du comité départemental de lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Organiser les réunions du comité départemental de lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Direction départementale de la santé	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de réunion	600 000	600 000	1 200 000
Mobilisation des fonds pour la lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Faire un plaidoyer du comité de lutte auprès du Conseil départemental	Préfecture	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de réunion	200 000	200 000	400 000



Produit 2.1. 1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire							
	Organiser une réunion de plaidoyer du comité de lutte auprès des partenaires techniques et financiers présents dans le département	Préfecture	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de réunion	200 000	200 000	400 000

**Produit 2.1. 1** : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire

Mise en place de l'équipe d'intervention rapide	Recenser les besoins en ressources au niveau départemental pour la mise en place de l'équipe d'intervention rapide	Direction départementale de la santé	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de réunion	0	0	0
Formation de l'équipe d'intervention rapide	Former l'équipe d'intervention rapide	Direction départementale de la santé	DELM, PF/RSI, CNLSE	Nombre de personnes formées	5 529 000	0	5 529 000

**Produit 2.1. 1** : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire

Organisation d'un exercice de simulation	Organiser l'exercice de simulation au niveau départemental	Direction départementale de la santé	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport d'activité	3 837 600	0	3 837 600
--	--	--------------------------------------	---------------------	-------------------------------------	-----------	---	-----------

<b>G4 : une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays</b>					<b>33 035 800</b>	<b>22 240 600</b>	<b>55 276 400</b>
<b>Résultat 4.1 : les capacités des pays en matière de données et d'innovation sont renforcées</b>							
<b>Produit 4.1.1 : les données des districts sanitaires concernant les maladies non transmissibles sont disponibles</b>							
Enquête sur l'HTA et des autres facteurs de risque des MNT dans le DS	Adapter les outils d'enquête pour l'HTA et les MNT	District sanitaire	DELM, DDSSSa, SOCARCO, Diabaction, SOMECO	Disponibilité des outils adaptés	1 148 600	0	1 148 600
	<b>Produit 4.1.1 : les données des districts sanitaires concernant les maladies non transmissibles sont disponibles</b>						
	Former les agents de santé à la collecte des données de dépistage	District sanitaire	DELM, DDSSSa, SOCARCO, SOMECO	Nombre d'agents formés	4 698 200	0	4 698 200
	Acquérir le matériel et les intrants et assurer la reprographie des supports d'enquête	Ministère de la santé, OMS		Matériels disponibles	0	0	0

	<b>Produit 4.1.1 : les données des districts sanitaires concernant les maladies non transmissibles sont disponibles</b>						
	Organiser la collecte des données	District sanitaire	DELM, DDSSSa, SOCARCO, SOMECO	Rapport de mission	10 311 800	10 311 800	20 623 600
	Restituer et de valider les données de l'enquête	District sanitaire	DSSSa, DDS, DELM	Rapport d'atelier	1 091 400	0	1 091 400
Collecte des données de routine des MNT dans les FOSA du DS	Former les agents de santé du DS à la collecte des données	District sanitaire		Nombre d'agents formés	3 857 000	0	3 857 000
	<b>Produit 4.1.1 : les données des districts sanitaires concernant les maladies non transmissibles sont disponibles</b>						
	Organiser la collecte des données	District sanitaire		Rapport de mission disponible	8 946 000	8 946 000	17 892 000

Résultat 4.2 : le leadership, la gouvernance et le plaidoyer en faveur de la santé sont améliorés							
Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental							
Définir les questions prioritaires pour le plaidoyer	Interagir avec le DDS pour recenser les problèmes du département			Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0
	Préparer la note d'information pour le plaidoyer		DDS	Note d'information	0	0	0
Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental							
Plaidoyer efficace dans le département	Organiser une mission de terrain du Représentant de l'OMS	OMS	DDS, préfecture, mairie, conseil départemental	Disponibilité du rapport de mission	2 982 800	2 982 800	5 965 600
<b>Total</b>					<b>94 707 900</b>	<b>69 809 000</b>	<b>164 516 900</b>

## District sanitaire de Loukoléla (Cuvette)

Produits et services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total deux ans
G2 : un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées					52 209 100	32 581 000	84 790 100
<b>Résultat 2.1 : Les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées.</b>							
<b>Produit 2.2.1 : Le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant</b>							
Former les PF chargés de la surveillance de la paralysie flasque aiguë dans les DS à la conservation et à l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance selon les priorités	DS	DELM, PEV	Disponibilité de la liste mise à jour	0	0	0
	Former les PF chargés de la surveillance des DS	DS	DELM, DDSSSa	Nombre de PF formés	4 194 600	4 194 600	8 389 200

**Produit 2.2.1 : Le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant**

Supervision intégrée en utilisant l'outil ODK	Organiser une mission mensuelle de supervision intégrée dans le département	DS	DLM, DDSSSa	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	6 075 000	8 100 000	14 175 000
Réunions trimestrielles d'évaluation des performances	Organiser une réunion trimestrielle d'évaluation des performances	DDSSSa	DLM	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	14 464 800	19 286 400	33 751 200

**Résultat 2.1 : les pays sont préparés à faire face aux situations d'urgence sanitaire**

**Produit 2.1.1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire**

Évaluation des capacités du département à faire face aux situations d'urgence sanitaire	Evaluer les capacités du département à faire face aux urgences sanitaires	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	1 841 000	0	1 841 000
	Valider le rapport d'évaluation des départements à faire face aux urgences sanitaires	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport d'atelier	6 159 000	0	6 159 000



	<b>Produit 2.1.1</b> : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire						
	Elaborer un plan départemental de préparation et de riposte aux urgences sanitaires	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport d'atelier	5 955 000	0	5 955 000
Mise en place du comité départemental de lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Réunir le comité départemental de lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Préfecture	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de réunion	600 000	600 000	1 200 000

**Produit 2.1.1** : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire

Mobilisation des fonds pour la lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Faire le plaidoyer du comité de lutte auprès du Conseil départemental	Préfecture	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de réunion	200 000	200 000	400 000
	Faire le plaidoyer du comité de lutte auprès des partenaires techniques et financiers présents dans le département	Préfecture	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de réunion	200 000	200 000	400 000

Produit 2.1.1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire							
Mise en place de l'équipe d'intervention rapide	Recenser les besoins en ressources au niveau départemental pour la mise en place de l'équipe d'intervention rapide	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de réunion	0	0	0
Formation de l'équipe d'intervention rapide	Former l'équipe d'intervention rapide	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Nombre de personnes formées	8 154 800	0	8 154 800
Produit 2.1.1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire							
Organisation d'un exercice de simulation	Organiser l'exercice de simulation au niveau départemental	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport d'activité	4 364 900	0	4 364 900

<b>G4 : une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays</b>					<b>3 572 000</b>	<b>11 786 840</b>	<b>15 358 840</b>
<b>Résultat 4.1 : les capacités des pays en matière de données et d'innovation sont renforcées</b>							
<b>Produit 4.1.1 : les données des formations sanitaires privées sont intégrées dans le SNIS de routine</b>							
Organisation d'une collecte des données des FOSA privées	Recenser les FOSA privées agréées par l'État dans le district sanitaire	DS	DISER, DDSSSa	Nombre FOSA recensées	0	50 000	50 000
	<b>Produit 4.1.1 : les données des formations sanitaires privées sont intégrées dans le SNIS de routine</b>						
	Former les agents des FOSA privées à l'utilisation des outils de collecte de données	DS	DISER, DDSSSa	Nombre d'agents formés	0	4 546 000	4 546 000

**Produit 4.1.2 : les agents de santé du DS sont formés à l'analyse des données pour l'amélioration des actions de santé publique**

Les agents de santé du DS sont formés à l'analyse des données pour l'amélioration des actions de santé publique	Former les agents de santé des DS à l'analyse des données de la surveillance	DS	DISER, DDS, DS	Nombre d'agents formés	0	2 420 040	2 420 040
---	--	----	----------------	------------------------	---	-----------	-----------

**Produit 4.1.3 : l'information épidémiologique est disséminée**

Diffusion de l'information épidémiologique	Produire le livret de performance des DS	DS	DISER, DDSSSa	Nombre d'exemplaires produits	0	250 000	250 000
--	--	----	---------------	-------------------------------	---	---------	---------

**Produit 4.1.4 : le contrôle de la qualité des données issues du système EWARS est assuré**

Amélioration de la qualité des données issues de la plateforme EWARS	Collecter, analyser et traiter les données épidémiologiques issues de la plateforme EWARS	DS	DISER, DDSSSa,	Disponibilité du rapport d'enquête	0	0	0
--	---	----	----------------	------------------------------------	---	---	---

<b>Produit 4.1.4 : le contrôle de la qualité des données issues du système EWARS est assuré</b>							
	Organiser des missions de supervision formative pour l'amélioration de la qualité des données	DS	DISER, DDSSSa,	Disponibilité du rapport de mission	0	948 800	948 800
<b>Résultat 4.2. le leadership, la gouvernance et le plaidoyer en faveur de la santé sont améliorés</b>							
<b>Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>							
Définir les questions prioritaires pour le plaidoyer	Interagir avec le DDS pour recenser les problèmes du département	OMS	DDSSSa	Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0

Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental							
	Préparer la note d'information pour les réunions de plaidoyer	OMS	DDSSSa	Disponibilité de la note d'information	0	0	0
Plaidoyer efficace dans le département	Organiser une mission de terrain du Représentant de l'OMS	OMS	DDSSSa, préfecture, mairie, conseil départemental	Disponibilité du rapport de mission	3 572 000	3 572 000	7 144 000
<b>Total</b>					<b>55 781 100</b>	<b>44 367 840</b>	<b>100 148 940</b>

## District sanitaire d'Ewo (Cuvette Ouest)

Produits et services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total deux ans
G1 : Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels					19 079 200	8 273 000	27 352 200
<b>Résultat 1.1 : l'accès aux services de santé essentiel est amélioré</b>							
<b>Produit 1.1.1 : les couvertures vaccinales sont améliorées</b>							
Mise à jour des microplans des aires de santé du district sanitaire ciblé	Élaborer les TDR et les outils pour les ateliers de microplan sur la vaccination	DS	DDSSSa	Disponibilité des termes de référence et des outils	0	0	0



Produit 1.1.1 : les couvertures vaccinales sont améliorées							
	Valider les outils de microplan avec le PEV	DS	DDSSSa	Disponibilité du rapport d'activité	7 168 600	0	7 168 600
	Reproduire et diffuser les microplans	DS	DDSSSa	Nombre d'exemplaires produits	75 000	0	75 000
Formation des membres des COSA et des leaders d'opinion au suivi des activités de vaccination	Élaborer les TDR de la formation	DS	PEV	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Organiser les formations au niveau des aires de santé	District sanitaire	PEV	Nombre d'agents formés	5 007 600	5 007 600	10 015 200

**Produit 1.1.1 : les couvertures vaccinales sont améliorées**

Formation de ECD et du personnel de santé des CSI à la mise en œuvre de l'ACD dans l'analyse locale des données	Élaborer les TDR	DS	PEV	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Organiser un atelier de formation des membres de ECD	DS	PEV	Nombre de membres formés	2 312 600	0	2 312 600

**Produit 1.1.1 : les couvertures vaccinales sont améliorées**

Suivi et évaluation semestriels de la mise en œuvre du plan	Organiser des missions de supervisions semestrielles	District sanitaire	OMS	Nombre de missions organisées	2 561 200	2 561 200	5 122 400
Sensibilisation des communautés à l'importance de la vaccination et de la surveillance des maladies à prévention vaccinale	Multiplier les supports de communication	District sanitaire	OMS	Nombre de supports multipliés	1 250 000	0	1 250 000
	Organiser des réunions de sensibilisation	District sanitaire	OMS	Nombre de réunions organisées	704 200	704 200	1 408 400

<b>G2 : Un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire</b>					<b>19 628 400</b>	<b>24 828 000</b>	<b>44 456 400</b>
<b>Résultat 2.1 : les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées</b>							
<b>Produit 2.2.1 : Le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant</b>							
Formation des points focaux chargés de la surveillance de la paralysie flasque aiguë dans les districts sanitaires à la conservation et à l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance selon les priorités		DELM, PEV	Disponibilité de la liste mise à jour	0	0	0
	Former les PF chargés de la surveillance des DS	DS	DLM, DDSSSa	Nombre de points focaux formés	4 029 600	4 029 600	8 059 200

**Produit 2.2.1** : Le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant

Supervision intégrée en utilisant l'outil ODK	Organiser une mission mensuelle de supervision intégrée dans le département	District sanitaire	DLM, DDS	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	4 050 000	5 400 000	9 450 000
Réunions trimestrielles d'évaluation des performances	Organiser une réunion trimestrielle d'évaluation des performances	District sanitaire	DLM	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	11 548 800	15 398 400	26 947 200

<b>G4 : Une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays</b>					<b>2 982 800</b>	<b>2 982 800</b>	<b>5 965 600</b>
<b>Résultat 4.2 : le leadership, la gouvernance et le plaidoyer en faveur de la santé sont améliorés</b>							
<b>Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>							
Définir les questions prioritaires pour le plaidoyer	Interagir avec le DDSSSa pour recenser les problèmes du département	OMS	DDSSSa	Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0
	Préparer la note d'information pour les réunions de plaidoyer	OMS	DDSSSa	Disponibilité de la note d'information	0	0	0
<b>Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>							
Plaidoyer efficace dans le département	Organiser une mission de terrain du Représentant de l'OMS	OMS	DDSSSa, préfecture, mairie, conseil départemental	Disponibilité du rapport de mission	2 982 800	2 982 800	5 965 600
<b>Total</b>					<b>41 690 400</b>	<b>36 083 800</b>	<b>77 774 200</b>

## District sanitaire de Ouesso (Sangha)

Produits et services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total deux ans
<b>G1 : Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels</b>					<b>80 851 308</b>	<b>53 807 708</b>	<b>134 659 016</b>
<b>Résultat 1.1 : un meilleur accès aux services essentiels de qualité</b>							
<b>Produit 1.1.1 : la prise en charge des maladies non transmissibles est améliorée dans les formations sanitaires des districts</b>							
Formation des agents de santé des FOSA des DS à la PEC de l'HTA et du diabète sucré	Former les agents de santé du district à la PEC de l'hypertension artérielle (HTA)	DS	DELM, DSSSa, Société de cardiologie du Congo.	Nombre d'agents formés	5 576 200	5 576 200	11 152 400

Produit 1.1.1 : la prise en charge des MNT est améliorée dans les formations sanitaires des districts							
	Former les agents de santé du DS à la PEC du diabète sucré	DS	DELM, DSSSa, Société médicale du Congo, Diabaction	Nombre d'agents formés	10 552 200	10 552 200	21 104 400
Supervision des agents de santé des FOSA des DS dans la PEC de l'HTA et du diabète sucré	Organiser deux missions de supervision des agents de santé du DS dans la PEC de l'hypertension artérielle et du diabète sucré	DS	DELM, DSSSa	Nombre d'agents supervisés	1 657 308	1 657 308	3 314 616



**Produit 1.1.2** : l'état des lieux de la prise en charge des MNT dans les formations sanitaires des districts est réalisé

L'évaluation de la situation de prise en charge des maladies non transmissibles dans les formations sanitaires des districts est réalisée	Evaluer les besoins et des capacités de PEC des MNT au niveau du DS	District sanitaire	DDSSSa, DELM	Rapport d'évaluation disponible	1 373 800	0	1 373 800
	Restituer les données d'évaluation des besoins et des capacités de PEC des MNT	District sanitaire	DDSSSa, DELM	Rapport de restitution	2 257 400	0	2 257 400

**Produit 1.1.3 : la gouvernance du système de santé de district est améliorée**

<p>Les communautés sont dotées des capacités pour partager les responsabilités concernant la mise au point et l'amélioration des services de santé</p>	<p>Former les membres des bureaux des collectivités locales, des COSA, des COGES des hôpitaux et des équipes de gestion à la gestion et à la cogestion des CS, puis des HD</p>	<p>DS</p>	<p>DDSSSa, Collectivités locales</p>	<p>Nombre de membres formés pour chaque atelier</p>	<p>23 412 400</p>	<p>0</p>	<p>23 412 400</p>
--	--	-----------	--------------------------------------	---	-------------------	----------	-------------------

**Produit 1.1.3 : la gouvernance du système de santé de district est améliorée**

Organiser une session de formation à l'utilisation des supports administratifs et de gestion des ressources	DS	DGAR, DDSSSa	Nombre de membres formés	11 706 200	11 706 200	23 412 400
Dupliquer les nouveaux supports de gestion des ressources	DS	DGAR, DDSSSa	Nombre de supports dupliqués	2 500 000	2 500 000	5 000 000

Produit 1.1.3 : la gouvernance du système de santé de district est améliorée							
Les équipes de gestion, les chefs des CSI et les chefs des services hospitaliers sont formés à l'utilisation des supports de prestation des soins superviseurs	Organiser deux sessions de formation à l'utilisation des supports de gestion des soins en atelier résidentiel	DS	DGSSSa, DDSSSa		15 495 200	15 495 200	30 990 400
Produit 1.1.3 : la gouvernance du système de santé de district est améliorée							
L'équipe-cadre du district est formée à la supervision des équipes des centres de santé intégrés et des services hospitaliers	Former l'équipe à la technique de supervision	DS	DGSSSA	Nombre d'agents formés à la supervision	6 320 600	6 320 600	12 641 200
	Organiser l'encadrement de la supervision des équipes par semestre sur l'utilisation des supports actualisés	DS	DDSSSa	Nombre de missions d'encadrement de la supervision organisées	1 200 000	1 200 000	2 400 000

**Produit 1.1.3 : la gouvernance du système de santé de district est améliorée**

<p>L'équipe-cadre du district est formée à la responsabilisation</p>	<p>Organiser une session d'information des membres de l'équipe-cadre, des collectivités locales et des organes de cogestion à la responsabilisation de l'équipe de gestion</p>	<p>DS</p>	<p>DDSSSa</p>	<p>Nombre des membres formés par catégorie</p>	<p>11 706 200</p>	<p>11 706 200</p>	<p>23 412 400</p>
--	--	-----------	---------------	--	-------------------	-------------------	-------------------

<b>G2 : Un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire</b>					<b>20 533 400</b>	<b>44 874 690</b>	<b>65 408 090</b>
<b>Résultat 2.1 : les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées</b>							
<b>Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant</b>							
Formation des PF chargés de la surveillance de la PFA dans les DS à la conservation et à l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance	DS	DELM, DDSSSa, PEV	Disponibilité de la liste mise à jour	0	0	0
	Organiser une session de formation des PF chargés de la surveillance des DS	DS	DELM, DDSSSa, PEV	Nombre de points focaux formés	4 244 600	4 244 600	8 489 200

**Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant**

Supervision intégrée en utilisant l'outil ODK	Organiser une mission mensuelle de supervision intégrée dans le département	District sanitaire	DLM, DDS	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	4 050 000	5 400 000	9 450 000
Réunions trimestrielles d'évaluation des performances	Organiser une réunion trimestrielle d'évaluation des performances	District sanitaire	DLM	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	12 238 800	16 318 400	28 557 200

**Résultat 2.1 : les pays sont préparés à faire face aux situations d'urgence sanitaire**

**Produit 2.1.1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire**

Évaluation des capacités du département à faire face aux situations d'urgence sanitaire	Evaluer les capacités du département à faire face aux urgences sanitaires	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	0	2 041 090	2 041 090
	Valider le rapport d'évaluation des capacités du département à faire face aux urgences sanitaires	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la mission d'atelier	0	2 718 100	2 718 100



Produit 2.1.1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire							
	Elaborer le plan départemental de préparation et de riposte aux urgences sanitaires	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Le plan est disponible	0	5 486 200	5 486 200
Mise en place du comité départemental de lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Organiser les réunions du comité départemental de lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Préfecture	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la réunion	0	1 200 000	1 200 000

**Produit 2.1.1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire**

Mobilisation des fonds pour la lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Faire le plaidoyer du comité de lutte auprès du conseil départemental	Conseil départemental	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la réunion	0	375 000	375 000
	Faire le plaidoyer du comité de lutte auprès des partenaires techniques et financiers présents dans le département	Préfecture	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la réunion	0	275 000	275 000

Produit 2.1.1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire							
Mise en place de l'équipe d'intervention rapide	Recenser les besoins en ressources au niveau départemental pour la mise en place de l'équipe d'intervention rapide	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0
Formation de l'équipe d'intervention rapide	Former l'équipe d'intervention rapide	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de formation	0	4 414 200	4 414 200
Produit 2.1.1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire							
Organisation d'un exercice de simulation	Organiser l'exercice de simulation au niveau départemental	Direction départementale de la santé	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport d'activité	0	2 402 100	2 402 100

<b>G4 : Une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays</b>				<b>28 167 900</b>	<b>8 003 500</b>	<b>36 171 400</b>	
<b>Résultat 4.1 : les capacités des pays en matière de données et d'innovation sont renforcées</b>							
<b>Produit 4.1.1 : les données des districts sanitaires concernant les maladies non transmissibles sont disponibles</b>							
Enquête de l'HTA et des autres facteurs de risque de MNT dans le DS	Adapter les supports d'enquête pour le l'HTA et les facteurs de risque des MNT	District sanitaire	DELM, DSSSa, SOCARCO, Diabaction, SOMECO, DISER	Disponibilité des outils adaptés	1 373 600	0	1 373 600
	<b>Produit 4.1.1 : les données des districts sanitaires concernant les maladies non transmissibles sont disponibles</b>						
	Former les agents de santé à la collecte des données d'enquête de dépistage	District sanitaire	DELM, DSSSa, Société de cardiologie du Congo, Société médicale du Congo	Nombre d'agents formés	11 354 200	0	11 354 200
	Acquérir le matériel et les intrants et assurer la reprographie des supports d'enquête	Ministère de la santé, OMS	DDSSSa	Disponibilité du matériel	0	0	0

**Produit 4.1.1** : les données des districts sanitaires concernant les maladies non transmissibles sont disponibles

Organiser une mission de collecte des données d'enquête	District sanitaire	DELM, DSSSa, Société de cardiologie du Congo, Société médicale du Congo	Disponibilité du rapport de mission	2 070 000	2 070 000	4 140 000
Organiser un atelier de restitution et de validation des données de l'enquête	District sanitaire	DSSSa, DDS, DELM	Disponibilité du rapport d'atelier	2 130 400	0	2 130 400

**Produit 4.1.1** : les données des districts sanitaires concernant les maladies non transmissibles sont disponibles

Collecte des données de routine des maladies non transmissibles et des traumatismes liés aux accidents de route dans les formations sanitaires du district	Organiser un atelier de formation des agents de santé du district à la collecte des données	District sanitaire	DDSSSa, DISER	Nombre d'agents formés	5 306 200	0	5 306 200
	Organiser une mission de collecte des données	District sanitaire	DDSSSa, DISER	Rapport de collecte de données disponible	1 980 000	1 980 000	3 960 000

Résultat 4.2 : le leadership, la gouvernance et le plaidoyer en faveur de la santé sont améliorés							
Produit 4.2.1 : améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental							
Définir les questions prioritaires du département pour le plaidoyer	Interagir avec le DDSSSa pour recenser les problèmes			Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0
	Préparer la note d'information pour le plaidoyer		DDS	Disponibilité de la note d'information	0	0	0
Plaidoyer efficace dans le département	Organiser une mission de terrain du Représentant	OMS	DDSSSa, préfecture, mairie, conseil départemental	Disponibilité du rapport de mission	3 953 500	3 953 500	7 907 000
<b>Total</b>					<b>129 552 608</b>	<b>106 685 898</b>	<b>236 238 506</b>

## District sanitaire de Enyellé — Betou (Likouala)

Produits et services	Activités	Responsable de la mise en œuvre	Autres parties prenantes	Indicateur	Coût estimatif 2020	Coût estimatif 2021	Total deux ans
G1 : Un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels					93 736 590	31 219 700	124 956 290
<b>Résultat 1.1 : un meilleur accès aux services essentiels de qualité</b>							
<b>Produit 1.1.1 : la prise en charge des femmes séropositives et des nouveau-nés dans les départements est améliorée</b>							
Formation des agents de santé des FOSA des DS à la PEC du VIH chez la femme enceinte	Former les prestataires des FOSA à la PEC du VIH chez la femme enceinte	Direction départementale de la santé	PNLS, CPPS,	Nombre de prestataires formés	8 488 000	0	8 488 000



<b>Produit 1.1.1 : la PEC des femmes séropositives et des nouveau-nés dans les départements est améliorée</b>						
Organiser des missions de supervision	DDSSSa	PNLS, CPPS,	Nombre de missions réalisées	420 000	420 000	840 000
Organiser des réunions semestrielles d'évaluation des activités à raison de deux réunions par an	DDSSSa	PNLS, CPPS,	Nombre de réunions organisées	2 010 400	2 010 400	4 020 800
<b>Produit 1.1.1 : la PEC des femmes séropositives et des nouveau-nés dans les départements est améliorée</b>						
Elaborer le rapport annuel de suivi des femmes enceintes séropositive	DS	PNLS, CPPS, DDSSSa	Disponibilité du rapport annuel	2 588 200	2 588 200	5 176 400

Produit 1.1.2 : les couvertures vaccinales sont améliorées							
Mise à jour des microplans des aires de santé du DS	Élaborer les TDR et les outils pour les ateliers de microplan sur la vaccination	DS	DDSSSa, PEV	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Produit 1.1.2 : les couvertures vaccinales sont améliorées						
	Valider les outils de microplan avec le niveau central	District sanitaire	DDS	Disponibilité du rapport de validation	4 404 600	0	4 404 600
Reproduire et diffuser les microplans validés	Direction départementale de la santé	DDS	Nombre d'exemplaires reproduits	75 000	0	75 000	

Produit 1.1.2 : les couvertures vaccinales sont améliorées							
Formation de des COSA et des leaders d'opinion au suivi des activités de vaccination	Élaborer les TDR de la formation	OMS	PEV	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Organiser les formations au niveau des aires de santé	DS	PEV	Nombre de formations organisées	3 070 900	0	3 070 900
Formation de l'ECD et du personnel de santé des CSI à la mise en œuvre de la stratégie ACD	Élaborer les TDR	OMS	PEV	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Former membres de l'ECD	DS	PEV	Nombre de membres formés	1 764 600	0	1 764 600

**Produit 1.1.2 : les couvertures vaccinales sont améliorées**

Suivi et évaluation de la mise en œuvre du plan	Organiser des missions de supervisions semestrielles	District sanitaire	DDSSSa OMS, PEV	Nombre de missions organisées	2 400 000	2 400 000	4 800 000
Sensibilisation des communautés sur la vaccination et de la surveillance des maladies à prévention vaccinale	Multiplier les supports de communication	District sanitaire	DDSSSa OMS, PEV	Nombre de supports reproduits et diffusés	1 250 000	0	1 250 000
	Organiser des réunions de sensibilisation	District sanitaire	DDSSSa OMS, PEV	Nombre de réunions organisées	585 200	0	585 200

Produit 1.1.3 : l'accès des populations aux services de santé pour le traitement des maladies tropicales négligées est amélioré

Cartographie des maladies tropicales négligées pour les populations ayant des difficultés d'accès aux services de santé	Sensibiliser les communauté sur les MTN dans des zones d'accès difficile prenantes	DDSSSa	Chefs de village ou de quartier, préfets, sous-préfets, maires	Rapport de missions de sensibilisation	4 168 800	4 168 800	8 337 600
	Réaliser la cartographie des populations d'accès difficile aux services	DDSSSa	Chefs de village ou de quartier, préfets, sous-préfets, maires	Disponibilité de la cartographie	10 185 500	0	10 185 500

**Produit 1.1.3** : l'accès des populations aux services de santé pour le traitement des MNT est amélioré

Former 25 prestataires chacune, à l'intention des CSI et HB dépistage et à la PEC des MTN	DDSSSa	Chefs de village ou de quartier, préfets, sous-préfets, maires	Nombre de sessions organisées et de prestataires formés	9 383 200	0	9 383 200
Organiser des missions de prospections de dépistage des MTN dans des zones d'accès difficile	Direction départementale de la santé	Chefs de village ou de quartier, préfets, sous-préfets, maires	Nombre de missions réalisées	699 000	699 000	1 398 000

<b>Produit 1.1.3 : l'accès des populations aux services de santé pour le traitement des MNT est amélioré</b>						
Organiser des réunions d'évaluation des activités à raison de deux réunions par an dans les DS	DDSSSa	Chefs de quartier, préfets, maires	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	7 066 800	7 066 800	14 133 600
Organiser des missions de supervision à raison de 2 missions par an au niveau des CSI	DDSSSa	DDS, chefs de quartier, préfets, maires	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	3 334 400	3 334 400	6 668 800
<b>Produit 1.1.3 : l'accès des populations aux services de santé pour le traitement des MNT est amélioré</b>						
Organiser un atelier d'élaboration du rapport annuel de suivi des activités	DDSSSa	Programme de lutte contre les MTN	Disponibilité du rapport d'atelier	3 057 700	3 057 700	6 115 400

Produit 1.1.4 : l'accès aux services de santé essentiel est amélioré							
Mettre à jour les microplans des aires de santé du DS	Élaborer les TDR et les outils pour les ateliers de microplan sur la vaccination	NA	District	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Produit 1.1.4 : l'accès aux services de santé essentiel est amélioré						
	Valider les outils de microplan avec le niveau central	DDSSSa,	DGSSSa, PEV	Disponibilité des microplans	7 628 800	0	7 628 800
Reproduire et diffuser les microplans validés	DDSSSa,	DGSSSa, PEV	Nombre d'exemplaires reproduits	75 000	0	75 000	



**Produit 1.1.4 : l'accès aux services de santé essentiel est amélioré**

Former les membres des COSA et les leaders d'opinion au suivi des activités de vaccination	Élaborer les TDR de la formation	OMS	PEV	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Organiser les formations au niveau des aires de santé	District sanitaire	DDSSSa	Nombre de prestataires formés	10 811 000	0	10 811 000
Former l'ECD et le personnel de santé des CSI à la mise en œuvre de la ACD	Élaborer les termes de référence	DS	DDSSSa	Disponibilité des termes de référence	0	0	0
	Former les membres de l'ECD sanitaire	District sanitaire	DDSSSa	Nombre de membres formés	550 000	0	550 000

**Produit 1.1.4 : l'accès aux services de santé essentiel est amélioré**

Suivre et évaluer semestriellement la mise en œuvre du plan	Organiser un atelier d'élaboration du cadre de suivi des activités de vaccination et de surveillance au niveau du district sanitaire (les termes de référence)	District sanitaire	National	Disponibilité du rapport d'atelier	450 000	0	450 000
	Organiser des missions de supervisions semestrielles	District sanitaire	District	Nombre de missions organisées	2 645 090	0	2 645 090

**Produit 1.1.4 : l'accès aux services de santé essentiel est amélioré**

Sensibiliser les communautés sur l'importance de la vaccination et de la surveillance des maladies à prévention vaccinale	Multiplier les supports de communication	District sanitaire	District	Nombre de supports reproduits et diffusés	500 000	0	500 000
	Organiser des réunions de sensibilisation	District sanitaire	District	Nombre de réunions organisées	4 874 400	4 874 400	9 748 800
	Contribuer aux réunions mensuelles d'analyse des performances au niveau de l'aire de santé	District sanitaire	District	Nombre de réunions ayant reçu des contributions	600 000	600 000	1 200 000

**Produit 1.1.4 : l'accès aux services de santé essentiel est amélioré**

Sensibilisation des communautés sur vaccination et de la surveillance des maladies à prévention vaccinale	Multiplier les supports de sensibilisation	DS	PEV	Nombre de supports reproduits	500 000	0	500 000
	Organiser des réunions de sensibilisation	DS	DDSSSa	Nombre de réunions organisées	150 000	0	150 000
Organisation des stratégies avancées au niveau DS	Recenser et localiser les enfants non vaccinés ou insuffisamment vaccinés	DS	DDSSSa	Disponibilité du rapport d'enquête	0	0	0
	Réaliser les stages avancés	DS	DDSSSa	Rapport de mise en œuvre	0	0	0

<b>G2 : Un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire</b>				<b>37 994 300</b>	<b>26 396 000</b>	<b>64 390 300</b>	
<b>Résultat 2.2 : les situations d'urgence liées aux risques infectieux majeurs sont évitées</b>							
<b>Produit 2.2.1 : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant</b>							
Formation des PF chargés de la surveillance de la PFA dans les DS à la conservation et à l'envoi des échantillons	Mettre à jour la liste des sites de surveillance selon les priorités		DELM, PEV	Disponibilité de la liste mise à jour	0	0	0
	Organiser une session de formation des PF chargés de la surveillance des DS	District sanitaire	DLM	Nombre de points focaux formés	4 477 600	4 477 600	8 955 200

**Produit 2.2.1** : le pays garde son statut de pays exempt de poliovirus sauvage circulant

Supervision intégrée en utilisant l'outil ODK	Organiser une mission mensuelle de supervision intégrée dans le département	DS	DELM, DDSSSa	Disponibilité du rapport de la mission de supervision	4 050 000	5 400 000	9 450 000
Réunions trimestrielles d'évaluation des performances	Organiser une réunion trimestrielle d'évaluation des performances	DS	DELM, DDSSSa	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	12 388 800	16 518 400	28 907 200

**Résultat 2.1 : les pays sont préparés à faire face aux situations d'urgence sanitaire**

**Produit 2.1.1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire**

Évaluation des capacités du département à faire face aux situations d'urgence sanitaire	'Evaluer les capacités du département à faire face aux urgences sanitaires	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la mission d'évaluation	2 041 000	0	2 041 000
	Valider le rapport d'évaluation des capacités du département à faire face d'urgence sanitaire	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la mission d'atelier	2 768 100	0	2 768 100

Produit 2.1.1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire

	Produit 2.1.1 : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire						
	Elaborer le plan départemental de préparation et de riposte aux urgences sanitaires	Direction départementale de la santé	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la mission d'atelier	4 613 500	0	4 613 500
Mise en place du comité départemental de lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Organiser les réunions du comité départemental de lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Préfecture	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la réunion	750 000	0	750 000



**Produit 2.1.1** : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire

Mobilisation des fonds pour la lutte contre les situations d'urgence sanitaire	Faire le plaidoyer du comité de lutte auprès du conseil départemental	Conseil départemental	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la réunion	150 000	0	150 000
	Faire le plaidoyer du comité de lutte auprès des PTF dans le département	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de la réunion	150 000	0	150 000

**Produit 2.1.1** : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire

Mise en place de l'équipe d'intervention rapide	Recenser les besoins en ressources au niveau départemental pour la mise en place de l'équipe d'intervention rapide	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0
Formation de l'équipe d'intervention rapide	Organiser une session de formation de l'équipe d'intervention rapide	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport de formation	4 153 200	0	4 153 200

**Produit 2.1.1** : le département dispose d'un plan de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire

Organisation d'un exercice de simulation	Organiser l'exercice de simulation	DDSSSa	DELM, PF/RSI, CNLSE	Disponibilité du rapport d'activité	2 452 100	0	2 452 100
--	------------------------------------	--------	---------------------	-------------------------------------	-----------	---	-----------

<b>G4 : Une OMS plus efficace et plus efficiente soutenant mieux les pays</b>				<b>4 764 200</b>	<b>4 764 200</b>	<b>9 528 400</b>	
<b>Résultat 4.2 : le leadership, la gouvernance, et le plaidoyer en faveur de la santé sont améliorés</b>							
<b>Produit 4.2.1 : Améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>							
Définir les questions prioritaires pour le plaidoyer	Interagir avec le DDS pour recenser les problèmes du département			Disponibilité du rapport d'activité	0	0	0
	<b>Produit 4.2.1 : Améliorer la gouvernance des systèmes de santé au niveau départemental</b>						
	Préparer la note d'information pour les réunions de plaidoyer		DDS	Disponibilité de la note d'information	0	0	0
Plaidoyer efficace dans le département	Organiser une mission de terrain du Représentant de l'OMS	OMS	DDS, préfecture, mairie, conseil départemental	Disponibilité du rapport de mission	4 764 200	4 764 200	9 528 400
<b>Total</b>					<b>136 495 090</b>	<b>62 379 900</b>	<b>198 874 990</b>

## Indicateurs de suivi

N°	Indicateurs
<b>Résultat 1 : un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de services de santé essentiels</b>	
1	Proportion des formations sanitaires qui transmettent leurs données de façon complète et dans les délais impartis
2	Proportion des formations sanitaires disposant de l'ensemble des médicaments requis au moment de l'enquête
3	Proportion des médicaments essentiels disponibles dans les formations sanitaires, conformément à la liste des médicaments essentiels de leur catégorie.
4	Pourcentage des consultations curatives effectuées par rapport au nombre de consultations attendues au cours du mois
5	Proportion des consultations curatives dans les hôpitaux de base référée par une formation sanitaire de premier contact
6	Proportion des femmes enceintes reçues en première consultation prénatale par rapport au nombre de grossesses attendues
7	Proportion de réfrigérateurs disponibles dans les centres de santé intégrés, dont la conservation des vaccins est adéquate
8	Proportion d'enfants de zéro à cinq ans ayant reçu l'ensemble des doses requises de vaccin anti-poliomyélite par voie orale

9	Proportion du personnel de santé prenant en charge les enfants de zéro à cinq ans ayant reçu une formation complète à la PCIME
10	Proportion des accouchements réalisés par partogramme
11	Proportion des centres de santé intégrés utilisant correctement les registres de consultation
12	Proportion des centres de santé intégrés manipulant correctement leurs comptes financiers
13	Proportion des centres de santé intégrés qui assurent le dépistage, le diagnostic et la référence dans un hôpital de district pour le traitement de l'hypertension artérielle (HTA) et du diabète sucré (DS)
14	Pourcentage des centres de santé intégrés qui effectuent la confirmation parasitologique du paludisme
15	Proportion de formations sanitaires réalisant un test de dépistage du VIH/SIDA chez une femme enceinte
16	Proportion des formations sanitaires disposant de l'eau courante et d'une source d'énergie électrique
Résultat 2 : un milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire	
17	Proportion des alertes d'épidémie investiguées après notification par un agent de santé ou une autorité locale
Résultat 3 : un milliard de personnes supplémentaires bénéficiant d'un meilleur état de santé et d'un plus grand bien-être	
18	Nombre d'infrastructures adaptées et effectivement utilisées pour la pratique d'une activité sportive populaire dans le district sanitaire

L'amélioration de la gestion financière des formations sanitaires est nécessaire dans le processus de revitalisation des districts sanitaires

