

| Réponse managériale | |
|-----------------------|----------------------|
| Pays | RDC |
| Programme | Memisa-MSV 2017-2021 |
| Type d'évaluation | Intérmédiaire |
| Commentaires généraux | |

Priorité pour l'atteinte des résultats (1 = Très prioritaire; 5 = écartée pour l'instant)

| | | | | |
|---|--|--------------------|---------------|--|
| Recommandation 1 | Former les équipes (ECZ, DPS, BDOM) dans l'analyse des activités selon la chaîne des résultats de développement pour ressortir les produits, les effets et leurs contributions dans l'évolution de la performance (atteinte des indicateurs, l'objectif spécifique et la durabilité) | | | |
| Réponse Manageriale | Une bonne analyse permet aux équipes des zones de santé de réorienter les activités, réajuster les priorités | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |
| 1.1. Identification des formateurs en MSSP par la DPS | Mai/2020 | CD | En attente | Le travail n'est pas encore fait. La dernière formation en MSSP remonte à 2009, il y a plus de 10 ans, |
| 1.2. Etat de lieu des cadres des 2 ZS non formés en Santé Publique ou en MSSP | Mai/2020 | ATR BAT | En attente | |
| 1.3. Financer l'organisation de la formation des cadres de ZS en MSSP | Aout 2020 | ATR BAT | En attente | A condition que la pandémie à corona virus soit jugulée |
| 1.4. Organisation de la formation des cadres de ZS en MSSP | Aout 2020 | CD | En attente | A condition que la pandémie à corona virus soit jugulée |

2

| | | | | |
|----------------------------|--|--------------------|---------------|---------------------|
| Recommandation 2 | Elaborer une cartographie des PTF et ONG actifs dans la santé au niveau ZS et DPS puis susciter une plateforme provinciale sous la coordination de la DPS afin de mieux asseoir la synergie et la complémentarité en vue d'une meilleure harmonisation de la mise en œuvre des interventions. La plupart des PTF sont en faveur de cette évolution : le rôle ici est d'accompagner les DPS dans le cadre de l'appui technique de proximité | | | |
| Réponse Manageriale | Cette cartographie permet d'apprécier l'appui de chaque intervenant mais n'a pas une incidence significative sur l'atteinte des résultats | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |

3

| | | | | |
|--|---------|-------------------------------|------------|--|
| 2.1 Lister tous les partenaires/intervenants dans les Zones de santé et DPS et leurs domaines d'intervention | T1 2020 | MCZ/CD | Terminé | Il existe une liste de tous les partenaires et intervenants dans les zones de santé. Information contenue dans le plan d'action opérationnelle |
| 2.2 Organiser le Cluster santé des partenaires et intervenant dans la province du Haut-Uele | T2 2020 | Représentants des partenaires | En attente | |
| | | | | |

| Recommandation 3 | Renforcer l'appui technique de proximité afin de susciter le leadership stratégique au sein des ECZ et équipe DPS | | | |
|--|--|-------------|----------|---|
| Réponse Manageriale | L'appui technique des équipes cadres des zones de santé permet de garder le cap, de détecter à temps les insuffisances et les corriger pour garantir l'atteinte des objectifs assignés | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |
| 3.1 Actualiser l'outil OES (en concertation avec la DPS) en accordant une pondération importante sur la gestion des médicaments, l'hygiène hospitalière, le genre et l'environnement | Jul/20 | ATR/CM | | Le nouvel outil n'aborde pas ou peu ces aspects importants |
| 3.2 Organiser trimestriellement les missions d'accompagnement et de coaching dans les zones de santé | Chaque trimestre | ATR/CD | En cours | Les missions sont limitées à l'administration de l'OES et à 2 descentes par an. Adapter les TDRs par rapport aux problèmes rencontrés par les zones de santé. |
| 3.3 | | | | |

| Recommandation 4 | Accélérer les pourparlers pour la signature de la convention entre le BAT et le BDOM Isiro-Niangara, afin de rattraper les activités en souffrance (formation, stages, investissements) | | | |
|--|---|-------------|----------|--|
| Réponse Manageriale | | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |
| 4.1 Finaliser le PAO 2020 du BDOM Isiro-Niangara | T1 2020 | Dir-BDOM | Terminé | Le PAO 2020 a été finalisé et partagé avec la RP |
| 4.2. Signature de la convention | apr/20 | RP | En cours | |
| | | | | |

| | | | | |
|----------------------------|--|--------------------|---------------|---|
| Recommandation 5 | Systématiser les rencontres et les différents flux d'information entre Memisa & MSV afin de renforcer le partenariat stratégique et opérationnel | | | |
| Réponse Manageriale | Cette recommandation ne concerne pas le BAT Isiro. MSV n'a pas d'hôpitaux partenaires dans le HU | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |
| | | | | Non applicable. MSV n'a pas d'hôpitaux partenaires dans le HU |
| | | | | |
| | | | | |
| Recommandation 6 | Organiser périodiquement des missions de suivi conjointes, surtout lors des instances de coordination du secteur, en particulier dans les ZS de convergence afin de démontrer la complémentarité entre les deux partenaires et éviter des discours et réponses divergents face aux acteurs de terrain | | | |
| Réponse Manageriale | Cette recommandation ne concerne pas le BAT Isiro. MSV n'a pas d'hôpitaux partenaires dans le HU | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |
| | | | | Non applicable. MSV n'a pas d'hôpitaux partenaires dans le HU |
| | | | | |
| | | | | |
| Recommandation 7 | Lors de ces missions conjointes, trouver des espaces pour une évaluation combinée des indicateurs du cadre logique, ceci permettra aux équipes d'assistance technique (BAT et BDOM) de se familiariser avec le calcul de tous les indicateurs y compris ceux liés au TRC. Cet exercice renforcera la synergie et la complémentarité, stratégies phares du programme commun et comblera l'absence de suivi des indicateurs de MSV dans les rapports de BAT & BDOM | | | |
| Réponse Manageriale | Cette recommandation ne concerne pas le BAT Isiro. MSV n'a pas d'hôpitaux partenaires dans le HU | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |
| | | | | Non applicable. MSV n'a pas d'hôpitaux partenaires dans le HU |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|---------------|--|---|
| | <p>Par rapport au volet médicaments et intrants</p> <ul style="list-style-type: none"> ☑ Poursuivre le renforcement des capacités (formation, suivi, supervision) des acteurs de la ZS intervenant dans la chaîne de gestion des médicaments et intrants. ☑ Mettre à l'ordre du jour des instances multi bailleurs en santé (GIBS notamment) auxquelles la DGD participe, la question de la chaîne d'approvisionnement pour une solution globale incluant la réouverture des dépôts pharmaceutique des ZS, pour garantir l'approvisionnement des Fosa en médicaments de qualité. | | | | 1 |
| Recommandation 8 | | | | | |
| Réponse Manageriale | La bonne gestion des médicaments est crucial pour le programme et pour la perennisation | | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | | |
| | | | Statut | Commentaires | |
| 8.1. Réaliser un état des lieux des structures de première ligne ayant une ligne de crédit à la CDR | T1 2020 | MCZ et Administrateurs Gestionnaires | En cours | Il reste quelques formations sanitaires qui n'ont pas encore ouvert de lignes de crédit à la CDR | |
| 8.2. Amener les CS qui n'ont pas de ligne de ligne de crédit à les ouvrir | T1 2020 | MCZ et Administrateurs Gestionnaires | En cours | Il reste quelques formations sanitaires qui n'ont pas encore ouvert de lignes de crédit à la CDR | |
| 8.3. Doter les structures en outil de gestion MEG | T2 2020 | AG/MCZ/RAF | En attente | Doter la Province en risographe pour la production des outils | |
| 8.4. Assurer le suivi de l'évolution du capital médicaments au niveau des centres de santé et l'HGR | Chaque trimestre | AG/MCZ/ATR | En cours | Revoir la pondération sur la gestion des médicaments dans les outils OES des CS, HGR et ECZ | |
| 8.5. Accompagner les FOSA dans la gestion des MEG | Chaque trimestre | AG/MCZ/ATR | En cours | L'accompagnement des Zones de santé devrait se faire en un rythme trimestriel | |
| | | | | | 2 |
| Recommandation 9 | Renforcer les aspects de veille citoyenne, de défense des droits des populations, de redevabilité mutuelle entre les communautés organisées et éclairées d'une part et d'autre part un système de santé local ouvert au dialogue et sensible aux attentes et préoccupations des populations (encadré 2 dans le rapport) | | | | |
| Réponse Manageriale | Quand la population est informée sur son rôle, elle va s'approprier plus facilement les activités | | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | | |
| | | | Statut | Commentaires | |

| | | | | |
|---|-----------|--------|----------|---|
| 9.1. Impliquer les Comités de Santé (COSA) dans la gestion des Centres de santé | Permanent | IT/MCZ | En cours | L'implication de la communauté dans la cogestion se fait de façon progressive |
| 9.2. Impliquer les Comités de Santé (COSA) dans le processus de planification | Permanent | IT/MCZ | Terminé | Pour chaque cycle de planification il faut impliquer la communauté |
| | | | | |

| <p><input checked="" type="checkbox"/> Accompagner les acteurs dans l'élaboration des plans de travail sur le genre et l'environnement, afin de tracer des directives opérationnelles claires issues des fiches techniques pour les équipes de terrain ; ceci facilitera également le S/E avec des indicateurs qui seront définis dans ces plans de travail</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Intégrer l'analyse genre des budgets dans le processus de planification afin de mieux prendre en compte ce volet déjà à cette phase</p> | | | | |
|--|--------|-------------|------------|--|
| Recommandation 10 | | | | |
| Réponse Manageriale | | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |
| 10.1. Organiser une séance de travail avec les équipes de zones de santé pour élaborer le plan sur le genre et environnement pour l'année en cours | mei/20 | ATR | En attente | Le PAO 2020 des Zones de santé est finalisé, Il faudra identifier les activités en rapport avec le genre et environnement sur un document à part |
| 10.2. Intégrer les activités liés au genre/environnement dans les PAO 2021 des ZS/DPS avec des IOV | dec/20 | CD/MCZ | En attente | Après le briefing qui sera fait sur le genre |
| 10.3. Organiser une formation d'initiation à l'opérationnalisation du genre lors des AR | okt/20 | RP | En attente | Un briefing peut être organisé lors de la mission de suivi dans les ZS par l'ATR. Une séance d'initiation au genre devait être organisée lors de l'AR 2020, annulé suite à la pandémie du covid-19. Cette séance est reportée à la prochaine mission de la RP. |
| | | | | |

3

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| <p><input checked="" type="checkbox"/> Renforcer les processus encore défaillants au niveau de l'hôpital (HSLK)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Elaborer les supports pédagogiques et rendre effective l'utilisation des outils de suivi et d'évaluation de l'acquisition des compétences</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Appuyer l'instauration de cadre d'échanges continus via les réseaux sociaux entre les Stagiaires (Whatsapp) et les formateurs</p> | | | | |
| Recommandation 11 | | | | |

| | | | | |
|----------------------------|---|--------------------|---------------|--|
| Réponse Manageriale | Cette recommandation n'est pas applicable parce qu'elle concerne l'HSLK dans le Kongo central | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |
| | | | | N'est pas applicable pour le BAT Isiro |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|---|------------------------------|---------------|---|
| Recommandation 12 | Appui technique des BAT et BDOM dans l'organisation périodique des ateliers d'écriture afin de documenter les bonnes pratiques sur la base d'un canevas élaboré et validé de manière consensuelle avec les ECZ et EPP, ceci dans le cadre du renforcement de l'appui technique de proximité | | | |
| Réponse Manageriale | Les Zones de Santé de Boma-Mangbetu et Pawa ne sont pas dans le Diocèse Isiro-Niangara mais dans celui de Wamba. L'appui technique du Diocèse Isiro-Niangara ne bénéficie donc pas directement à ces deux zones de santé | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |
| 12. Organiser le stage du Médecin Directeur de BDOM Isiro-Niangara à Bunia | T3 2020 | BDOM Bunia et Isiro Niangara | En attente | Il y a deux conditions: la fin de la pandémie de la maladie à corona virus et la situation sécuritaire de l'Ituri |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|--------------------|---------------|---------------------------------------|
| Recommandation 13 | DPS doit faire le plaidoyer et négocier des canaux de remonter des évidences vers le NC et les PTF. La création de « journées scientifiques » pour la valorisation des expériences est requise pour la capitalisation des bonnes pratiques. | | | |
| Réponse Manageriale | Le partage d'expérience et le coaching par pairs permet de corriger certains problèmes identifiés sans que cela demande un budget supplémentaire | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |
| 13.1. Organiser les journées scientifiques et de partage d'expérience en marge des revues | Une fois par semestre | DPS/PTF | En cours | Lors des revues organisées par la DPS |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--------|--------|--|--|
| 13.2. Prévoir les plages de partage d'expériences et de bonnes pratiques lors des réunions de monitoring | jun/20 | ECZ/IT | | |
| | | | | |

| Recommandation 14 | Appuyer la spécialisation en santé publique au profit des 2 médecins des BDOM de Budjala et de Popokabaka, afin de renforcer leurs capacités techniques et managériales. | | | |
|----------------------------|--|-------------|--------|---|
| Réponse Manageriale | La formation en santé publique n'a pas été retenue dans la planification du BAT Isiro avec les zones de santé de la Province du Haut Uélé | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |
| | | | | la planification du BAT Isiro avec les zones de santé de la Province du Haut Uélé |
| | | | | |
| | | | | |

| Recommandation 15 | <p>Sur les équipements</p> <ul style="list-style-type: none"> ☑ Utiliser le modèle de maintenance en cours dans la ZS de Mosango tout en s'assurant d'y intégrer les infrastructures et le matériel roulant, ☑ Exporter ce modèle dans d'autres provinces comme Kwango à partir de la ZS de Popokabaka, ☑ Mettre en réseau les techniciens de maintenance des différents pôles pour des échanges utiles pour le renforcement de la maintenance dans les 2 provinces à partir des bonnes pratiques ainsi développées | | | |
|---|--|-------------|------------|------------------------------------|
| Réponse Manageriale | L'une des composantes de l'amélioration de la qualité des soins est la qualité des matériels et équipements. Un effort sera fait pour mettre en place un plan de maintenance préventif qui sera suivi par une personne formée. | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | |
| | | | Statut | Commentaires |
| 15.1. Passer la commande de matériels et équipements | En 2019 | ECZ/ATR | Terminé | La commande a été réalisée en 2019 |
| 15.2. Organiser la réception des matériels et équipements | T2 et T3 2020 | Equipe BAT | En attente | |

| | | | | | |
|--|---|--------------------|---------------|---|---|
| 15.3. Poster en ligne le circuit d'acquisition de matériels et équipements (Sharepoint) jusqu'à la FOSA bénéficiaire | A partir de T2 2020 | ATR et ARF | En attente | Les zones de santé ont déjà remis les PV de réceptions de matériels et équipements acquis en 2019 | |
| 15.4. Mettre à jour semestriellement les inventaires des ZS | Chaque trimestre | ECZ/BAT | En cours | Les zones de santé ont déjà déposé les inventaires pour le T1 2020 sur le modèle proposé par le BAT/RN | |
| 15.5. Former une équipe de maintenancier pour la maintenance et/ou curative des installations solaires | | | | Dans la ZS de Pawa, une équipe a déjà été identifiée pour les équipements solaire | |
| Recommandation 16 | Par rapport au volet médicaments et intrants : Procéder à des révisions périodiques de la liste des médicaments traceurs et associer les acteurs de terrain (directeur HGR, responsable des commandes au niveau des ZS et des DPS) | | | | 1 |
| Réponse Manageriale | Nous proposons la même réponse comme dans la recommandations 8 | | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | | |
| | | | Statut | Commentaires | |
| | | | | Même actions que les réponses apportées à la recommandation 8 | |
| Recommandation 17 | Amorcer les mécanismes de désengagement progressif afin d'éviter une rupture brutale de l'appui qui sera préjudiciable à leur pérennité | | | | |
| Réponse Manageriale | Avec le faible pouvoir d'achat de la population, le désengagement doit se faire de façon lente, progressive et en palliers | | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | | |
| | | | Statut | Commentaires | |
| 17.1 Assurer le suivi du maintien du capital médicaments | Chaque trimestre | ECZ/BAT | En cours | Sur base d'un fichier, faire le suivi de l'évolution du capital médicament de chaque formation sanitaire. Prendre des actions correctrices pour les structures moins performantes | |

| | | | | | |
|--|----------------------------|---------|------------|---|---|
| 17.2. Organiser un briefing des ECZ et responsables des formations sanitaires sur la bonne gouvernance | T3 2020 | BAT/DPS | En attente | Par petit groupe, briefier les acteurs sur la bonne gouvernance qui est une condition pour la pérennisation des acquis et seul moyen d'éviter la rupture après le désengagement | 3 |
| 17.3. Appuyer les initiatives locales | A partir de T3 | RN/RP | En attente | Sur proposition de la communauté | |
| 17.4. Rediger avec les ECZ un plan de désengagement | mrt/21 | ECZ/BAT | | Document à partager avec la RP et la RN; Un tel document va permettre aux acteurs de prendre conscience du processus de désengagement et se préparer en connaissance de cause | |
| 17.5. Partager avec les Zones de santé un document décrivant clairement le processus de désengagement | Au courant de l'année 2019 | RN/RP | En attente | Un tel document va permettre aux acteurs de prendre conscience du processus de désengagement et se préparer en connaissance de cause | |

| | | | | | |
|----------------------------|--|--------------------|---------------|--|---|
| Recommandation 18 | Le type d'incinérateur n'est pas très adapté pour l'incinération optimale des DBM. Le modèle de type Montfort amélioré utilisé à l'HSLK est plus adapté et plus durable. Le programme pourrait promouvoir la construction de ce type d'incinérateur dans les zones où le problème est encore entier | | | | 5 |
| Réponse Manageriale | la construction d'incinérateurs est bien prévue dans l'exercice 2020 dans 4 CS. Les évaluateurs ne s'étant pas rendus en Haut-Uélé, nous ne savons pas si les incinérateurs construits en 2019 (qui sont du même modèle que ceux construits cette année) sont considérés comme satisfaisant pour eux ou non. Pour 2021, une action-clé pourrait être d'effectuer un contrôle du fonctionnement des incinérateurs construits en 2019 et 2020 afin d'évaluer si ce type d'ouvrage peut toujours être bâti en 2021 ? Sinon, recourir à ce modèle type proposé | | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | | |
| | | | Statut | Commentaires | |
| | | | En cours | Pas prioritaire pour 2020. Le même modèle utilisé en 2019 a été validé pour les constructions 2020. Comme les évaluateurs n'ont été en HU, nous proposons d'évaluer leur fonctionnalité et apprécier pour 2021, une action-clé si ce modèle est satisfaisant ou celui proposé. | |

| | | | | |
|--------------------------|---|--|--|--|
| Recommandation 19 | Etendre systématiquement les TRC comme stratégie de développement des ZSD afin de renforcer les compétences techniques individuelles et organisationnelles pour une offre de soins de meilleure qualité | | | |
|--------------------------|---|--|--|--|

Moyen terme (7-12 mois : Juillet-Décembre 2020)

| Réponse Manageriale | | Recommandation Spécifique à MSV | | | |
|--|-----------|---|------------|---|--|
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | | |
| | | | Statut | Commentaires | |
| | | | | Non applicable pour le BAT isiro. Pour le programme en cours, le programme n'est pas possible. | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Recommandation 20 | | Améliorer les infrastructures des HGR notamment ceux de 2ème catégorie afin d'optimiser les appuis du programme (en équipements et en compétences) à une offre de soins de qualité. | | | |
| Réponse Manageriale | | L'HGR est une structure de recours quand le plateau technique des centres de santé n'est pas en mesure de donner satisfaction au problème | | | |
| Action(s) clés | Délais | Responsable | Suivi | | |
| | | | Statut | Commentaires | |
| 20.1. Réhabiliter/ Construire les bâtiments de l'HGR Boma-Mangbetu | 2020-2021 | ECZ/BAT | En attente | Certains bâtiments de l'HGR nécessitent une réhabilitation. Un devis sera élaboré pour solliciter l'appui des différents partenaires et intervenants. A l'HGR Boma-Mangbetu, une ONG Allemande a promis de construire un bâtiment en collaboration avec l'église CECCA/16 | |
| 20.2. Installer le kit solaire à l'HGR Pawa | T2 2020 | MEMISA/Go-Shop | En cours | Les travaux ont suffisamment évolué et pourront prendre fin au mois d'Avril 2020 | |
| | | | | | |

1