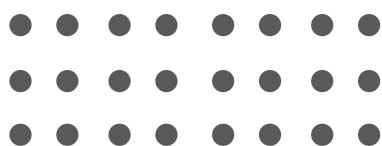


**REVUE DES PLANS DE TRAVAIL
BUDGETISES 2022 ET DE PLANIFICATION
CONJOINTE 2023
DES DISTRICTS SANITAIRES
CIBLES DE L'OMS**

RAPPORT



Oyo

du 17 au 20 Février 2023



REVUE DES PLANS DE TRAVAIL BUDGETISES 2022 ET DE PLANIFICATION CONJOINTE 2023 DES DISTRICTS SANITAIRES CIBLES DE L'OMS

RAPPORT

Oyo du 17 au 20 Février 2023

SOMMAIRE

SOMMAIRE.....	iii
SIGLES ET ABREVIATIONS.....	iv
1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION.....	1
2. OBJECTIFS ET RESULTATS ATTENDUS DE L'ATELIER.....	1
3. DEROULEMENT DE L'ATELIER.....	2
4. CEREMONIE D'OUVERTURE.....	2
5. BILAN DE LA MISE EN ŒUVRE DES RECOMMANDATIONS DE LA REVUE DES ACTIVITES DE 2021.....	4
6. BILAN DE LA MISE EN ŒUVRE DES PTAB 2022 DE LA STRATEGIE OPERATIONNELLE ET PRESENTATION DES BONNES PRATIQUES.....	4
6.1. Bilan de la mise en œuvre des PTAB 2022.....	4
6.2. Présentation des bonnes pratiques.....	9
7. PRESENTATION DE LA STRATEGIE DE TRANSITION.....	11
8. IDENTIFICATION DES PRIORITES DE 2023.....	12
9. IDENTIFICATION DES NOUVEAUX DISTRICTS SANITAIRES.....	17
10. DISTINCTION DES DISTRICTS SANITAIRES ET REMISE DES PRIX..	18
11. PARTICIPANTS DE L'ATELIER.....	19
12. RECOMMANDATIONS.....	19
13. Annexes.....	21

SIGLES ET ABREVIATIONS

AVI : Activités de vaccination intensifiées

COGES : Comité de gestion

COSA : Comité de santé

CPN4 : 4^{ème} Contact prénatal

CSI : Centre de santé intégré

CV : Couverture vaccinale

DDSSSa : Direction Départementale des Soins et Services de Santé

DHIS2: Système d'information sanitaire de district, 2^{ème} génération

DS : District sanitaire

ECD : Equipe cadre de district

FOSA : Formation sanitaire

HR : Hopital de référence

IST : Infection sexuellement transmissible

MAM : Malnutrition aigüe modérée

MEG : Médicament essentiel générique

MSP : Ministère de la Santé et de la Population

ND : Non déterminé

OMS : Organisation mondiale de la santé

PCA : Paquet complémentaire d'activités

PCIMNE : Prise en charge intégré des maladies de l'enfant et du nouveau-né

PF : Planification familiale

PMA : Paquet minimum d'activités

PNDS : Plan National de Développement Sanitaire

PSE : Paquet de services essentiels

PTAB : Plan de travail annuel budgétisé

PTME : Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Penta 3 : 3^{ème} dose du vaccin pentavalent

RR: Rougeole-Rubéole (Vaccin combiné)

S2 : Deuxième semestre

SO : Stratégie opérationnelle

T1 : Premier trimestre

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Dans le cadre de l'appui à la mise en œuvre du Plan National de Développement Sanitaire (PNDS) 2018-2022, le ministère de la Santé et de la Population (MSP) et l'OMS ont adopté une stratégie opérationnelle conjointe (SO) 2020-2021 à travers un exercice participatif.

L'objectif de cette dernière est de contribuer à l'amélioration de l'accès aux soins et services de santé de qualité à environ 700 000 personnes (13% de la population) avec une priorité dans l'augmentation et le maintien des couvertures vaccinales dans 12 districts sanitaires (DS) cibles repartis dans les 12 départements. Chaque Direction Départementale des Soins et Services de Santé (DDSSSa) a élaboré des plans de travail budgétisés.

En fin janvier 2022, une revue des activités du deuxième semestre de l'année 2021 a été organisée à Dolisie, sous la coordination du ministre de la Santé et de la Population assisté des Représentants de l'OMS avec la participation des directeurs départementaux, des médecins chefs des districts sanitaires, des cadres du MSP du niveau central et du staff de l'OMS. Cette revue avait permis de faire le bilan des plans de travail du deuxième semestre 2021 et de valider les plans du 1er semestre 2022. Une allocation budgétaire de trois cent cinquante millions (350 000 000 FCFA) dont 200 000 000 FCFA dédié au niveau périphérique et 150 000 000 FCFA au niveau central a été annoncée par l'OMS pour appuyer la mise en œuvre de ces plans.

Pour permettre à toutes les parties prenantes de faire le point de la mise en œuvre des plans de travail 2022 et de faire la planification conjointe des activités de 2023, un atelier a été organisé du 17 au 20 février 2023 à Oyo

Ce document constitue le rapport final de cet atelier.

2. OBJECTIFS ET RESULTATS ATTENDUS DE L'ATELIER

➤ Objectif général

Contribuer à la mise en œuvre du PNDS à travers la revue des interventions de la Stratégie opérationnelle conjointe 2022-2023 et la planification des activités prioritaires pour l'année 2023.

➤ Objectifs spécifiques

- Faire la revue des plans de travail budgétisés de l'année 2022 ;
- Présenter les objectifs de la stratégie de transition ;
- Elaborer les plans de travail de l'année 2023.

➤ Résultats attendus de l'atelier

- La revue des plans de travail budgétisés de l'année 2022 est réalisée ;
- Les objectifs de la stratégie de transition sont présentés ;
- Les plans de travail de l'année 2023 sont élaborés.

3. DEROULEMENT DE L'ATELIER

Les travaux de l'atelier se sont déroulés en six étapes : (i) la cérémonie d'ouverture, (ii) le rappel des objectifs de l'atelier, (iii) la présentation du niveau de mise en œuvre des recommandations de la revue de 2022, (iv) les travaux de l'ateliers proprement dits, (v) la distinction des districts sanitaires les plus performants et (vi) la cérémonie de clôture.

4. CEREMONIE D'OUVERTURE



La cérémonie d'ouverture a été marquée par trois allocutions. La première allocution était celle de l'Administrateur-Maire d'Oyo, la deuxième celle du Représentant de l'OMS au Congo et enfin la troisième celle du ministre de la Santé et de la Population lue par le Directeur Général des Soins et Services de Santé.

➤ Allocution de l'Administrateur-Maire de la ville d'Oyo

M. Gaston Yoka, Administrateur-Maire d'Oyo, dans son allocution, a souhaité une cordiale bienvenue à l'ensemble des participants et a remercié le ministère de la Santé et de la Population et le bureau de l'OMS au Congo pour avoir porté le choix sur la ville d'Oyo. Il

a souligné en outre que toutes les conditions sont réunies pour un fructueux séjour de travail dans la ville du fond bleu.

➤ **Allocution du Représentant de l'OMS au Congo**

Dr Lucien Alexis Manga, Représentant de l'OMS au Congo, prenant la parole, a remercié les autorités administratives et politiques de la ville d'Oyo pour l'accueil chaleureux qu'ils ont réservé aux différentes délégations. Il a également rappelé que cette session qui parlera une fois de plus des soins de santé primaire et de la revitalisation des districts sanitaires, est la quatrième du genre, après les sessions de Gamboma en 2020, de Ouesso en 2021 et de Dolisie en 2022.

Il a affiché son ambition d'aller plus loin et de porter à l'échelle la stratégie opérationnelle pour que l'ensemble des 52 districts sanitaires du Congo soient pleinement fonctionnels à court terme.

Avant de terminer son propos, le Représentant de l'OMS au Congo a félicité le Gouvernement de la République pour le recrutement et l'affectation en nombre important des personnels de santé à tous les niveaux, ce qui constitue un apport fondamental à la consolidation du système de santé congolais.

➤ **Allocution du ministre de la Santé et de la population**

Cette allocution a été lue par le Professeur Henri Germain Monabéka, Directeur Général des Soins et Services de Santé, représentant le ministre de la Santé et de la Population en mission.

Monsieur le Ministre a témoigné à travers son allocution, sa reconnaissance à l'endroit des autorités d'Oyo pour leur hospitalité légendaire. Il a également souligné que cette revue est une opportunité pour chaque acteur du système de santé de se remettre en question et doit être porteuse de résultats.

Il a ensuite remercié l'OMS pour la qualité de son appui technique et financier dans le cadre de la stratégie opérationnelle qui vise à favoriser l'accès d'un plus grand nombre de personnes à des services et soins de santé de qualité. Aussi, il a exhorté les autres partenaires à accompagner le Gouvernement dans la mise en œuvre de son plan stratégique.

Il a terminé son propos en déclarant ouverts les travaux de l'atelier de la revue des PTAB 2022 et de planification conjointe des activités de 2023.

5. BILAN DE LA MISE EN ŒUVRE DES RECOMMANDATIONS DE LA REVUE DES ACTIVITES DE 2021

Avant de faire le bilan des activités réalisées en 2022, les recommandations formulées lors de la dernière revue des activités de 2021 tenue à Dolisie en février 2022 ont été passées en revue. Il s'agissait d'apprécier le niveau de leur mise en œuvre.

Ce bilan a été présenté par le Dr Antoine LOUSSAMBOU, Conseiller à la santé du ministre de la Santé et de la population. Après avoir passé en revue l'ensemble des vingt-trois (23) recommandations retenues à la dernière revue, il a été noté que quatorze (14) recommandations ont été complètement mises en œuvre, trois (3) ont été partiellement mises en œuvre et six (6) n'ont pas été mises en œuvre pour diverses raisons.

6. BILAN DE LA MISE EN ŒUVRE DES PTAB 2022 DE LA STRATEGIE OPERATIONNELLE ET PRESENTATION DES BONNES PRATIQUES

6.1. Bilan de la mise en œuvre des PTAB 2022

Le bilan de la mise en œuvre des PTBA 2022 de la stratégie opérationnelle a été présenté



tour à tour par les douze (12) médecins chefs des districts sanitaires ciblés ou leurs représentants. Ce bilan a permis d'apprécier les performances des districts sanitaires à travers les domaines ci-après : (i) le renforcement de la gouvernance locale, (ii) l'amélioration de l'offre de soins et (iii) la gestion des ressources.

Les tableaux 1 et 2 montrent l'évolution des indicateurs de la gouvernance locale entre 2021 et 2022.

➤ **Tableau 1 : Evolution du nombre de COSA existant**

Districts sanitaires	Nombre de COSA en 2021	Nombre de COSA en 2022	Observations
NGOYO	4	4	Les COSA existaient même avant la SO
MADINGO-KAYES-NZAMBI	6	6	Tous les COSA existaient avant la SO
MOSENDJO	4	5	Reste 1 COSA à mettre en place sur 6
SIBITI	7	9	Reste 7 COSA à mettre en place sur 16
MOUYONDZI	4	4	Tous les CSI sont maintenant pourvus en COSA
KINDAMBA	2	8	Tous les CSI sont maintenant pourvus en COSA
ABALA	2	8	Reste 1 COSA à mettre en place sur 9
MOSSAKA-LOUKOLELA	4	7	Tous les CSI sont maintenant pourvus en COSA
EWO	6	9	Reste 2 COSA sur 11
OUESSO	3	5	Reste 1 COSA sur 6
ENYELLE-BETOU	4	4	Reste 3 COSA sur 7
ILE-MBAMOU	2	5	Tous les COSA sont en place

➤ **Tableau 2 : Evolution du nombre de supervisions formatives réalisées**

Districts sanitaires	Nombre de supervisions réalisées en 2021	Nombre de supervisions réalisées en 2022	Observations
NGOYO	11	8	Légère réduction
MADINGO-KAYES-NZAMBI	8	7	2 supervisions appuyées par la SO
MOSENDJO	2	1	Très faible
SIBITI	2	2	Faible
MOUYONDZI	9	12	Nette amélioration
KINDAMBA	6	8	Légère amélioration
ABALA	11	8	Légère diminution
MOSSAKA-LOUKOLELA	0	7	Nette amélioration
EWO	4	6	Légère amélioration

OUESSO	2	10	Une supervision sur les 10 a été réalisée avec le budget de la SO
ENYELLE-BETOU	4	6	Légère amélioration
ILE MBAMOU	2	1	Très faible

Les tableaux 3, 4, 5 et 6 montrent l'évolution des indicateurs de l'offre de soins préventifs et curatifs entre 2021 et 2022 dans les districts sanitaires.

➤ **Tableau 3 : Evolution du taux d'utilisation des services des CSI entre 2021 et 2022**

Districts sanitaires	Taux d'utilisation des services en 2021	Taux d'utilisation des services en 2022	Observations
NGOYO	17%	17%	Evolution satisfaisante
MADINGO-KAYES-NZAMBI	27%	35%	Nette amélioration
MOSSENDJO	9,6%	13,8%	Nette amélioration
SIBITI	43,2%	65,5%	Nette amélioration
MOUYONDZI	5,6%	9,8%	Légère augmentation
KINDAMBA	51%	80%	Nette amélioration
ABALA	13,5%	15%	Légère augmentation
MOSSAKA-LOUKOLELA	7,6%	9,7%	Augmentation timide
EWO	12,4%	13,7%	Augmentation timide
OUESSO	9%	57%	Très satisfaisante
ENYELLE-BETOU	17%	23%	Légère augmentation
ILE MBAMOU	8%	10%	Encore faible

➤ **Tableau 4 : Evolution de la couverture vaccinale en Penta 3 entre 2021 et 2022**

Districts sanitaires	Couverture en Penta 3 en 2021	Couverture en Penta 3 en 2022	Observations
NGOYO	73,9%	71,9%	Nette amélioration
MADINGO-KAYES-NZAMBI	90%	93%	Légère augmentation
MOSSENDJO	55%	63,5%	Nette amélioration
SIBITI	67,2%	65,5%	Légère diminution
MOUYONDZI	63,3%	76,2%	Nette amélioration
KINDAMBA	64,4%	79,8%	Nette amélioration
ABALA	73,9%	69,9%	Baisse de la CV

MOSSAKA-LOUKOLELA	52,5%	78%	Nette amélioration
EWO	92,5%	76,8%	Régression de la CV
OUESSO	73%	61%	Baisse de la CV
ENYELLE-BETOU	43%	39%	CV encore faible
ILE MBAMOU	91%	106%	Vaccination de routine très satisfaisante. Les AVI justifie en partie ces bonnes CV.

➤ **Tableau 5 : Evolution du taux de CPN4 entre 2021 et 2022**

Districts sanitaires	Taux de CPN4 en 2021	Taux de CPN4 en 2022	Observations
NGOYO	14,5%	22%	Nette amélioration
MADINGO-KAYES-NZAMBI	21%	23%	Augmentation timide
MOSSENDJO	3,5%	2,5%	Très faible utilisation du service de CPN
SIBITI	5,6%	28,6%	Nette augmentation
MOUYONDZI	11,14%	12,9%	Légère amélioration
KINDAMBA	13%	14%	Amélioration lente
ABALA	22%	28,9%	Légère amélioration
MOSSAKA-LOUKOLELA	11,4%	30%	Nette amélioration
EWO	12,2%	19,5%	Assez bonne évolution
OUESSO	8%	41%	Nette amélioration
ENYELLE-BETOU	10%	13%	Légère augmentation
ILE MBAMOU	0%	3%	Très faible utilisation du service de CPN

➤ **Tableau 6 : Evolution du taux d'accouchements avec partogramme entre 2021 et 2022**

Districts sanitaires	Taux d'accouchements avec partogramme en 2021	Taux d'accouchements avec partogramme en 2022	Observations
NGOYO	93%	91,3%	Légère régression
MADINGO-KAYES-NZAMBI	0	85,7%	Nette amélioration
MOSSENDJO	0	0	Partogramme non utilisé encore. Besoin d'une formation en urgence

SIBITI	0	63%	Nette amélioration
MOUYONDZI	3,7%	25%	Nette amélioration
KINDAMBA	18,3%	29,9%	Satisfaisant
ABALA	13%	28,1%	Nette amélioration
MOSSAKA- LOUKOLELA	79,6%	71,4%	Légère régression
EWO	51%	56%	Légère augmentation
OUESSO	10%	23%	Bonne évolution
ENYELLE-BETOU	58,9%	77,26%	Nette amélioration
ILE MBAMOU	0	66%	Nette amélioration

Le tableau ci-dessous montre la situation de la gestion des ressources financières au niveau des districts sanitaires.

➤ **Tableau 7 : Marge bénéficiaire réalisée par les CSI des 12 districts sanitaires**

Districts sanitaires	Epargne 2021 (En FCFA)	Epargne 2022 (En FCFA)	Observations
NGOYO	225.000	355.200	Assez satisfaisant
MADINGO-KAYES- NZAMBI	178.741	292.331	Moyennement satisfaisant. <ul style="list-style-type: none"> En 2021 : recette : 6.421.040 FCFA et dépenses : 6.242.299 FCFA En 2022 : Recettes 4.947.878 FCFA et dépenses 4 655 547 FCFA
MOSSENDJO	0	846.000	Situation financière assez satisfaisante. <u>En 2021</u> : Recettes = 12.078.310 et dépenses : 12.078.310. Ceci sans les données de l'HR. <u>En 2022</u> : Recettes = 21.439.510 et dépenses : 20.593.510
SIBITI	0	131614	Encore des efforts à fournir
MOUYONDZI	110.000	934.921	Situation satisfaisante
KINDAMBA	364.325	1.073.817	Très satisfaisant. Les FOSA du DS ont réalisé une recette globale de 17.773.020 FCFA
ABALA	12.500	16.000	Encore des efforts à fournir
MOSSAKA- LOUKOLELA	2.227.068	975.692	Situation financière très satisfaisante <u>2021</u> : Recette 50 015 663 et dépenses 47 788 595 <u>2022</u> : Recettes 34.485.506 et

			les dépenses 33 509 814
EWO	2.163.142	5.577.667	Situation financière très satisfaisante
OUESSO	2.144.085	2.299.100	Situation financière très satisfaisante 2021 : Recettes : 6 409 350 FCFA et dépenses : 4 265 265 FCFA 2022 : Recettes : 20 125 430 fcfa et dépenses : 17 826 330 FCFA
ENYELLE-BETOU	372.795	532.200	Situation assez satisfaisante
ILE MBAMOU	0	0	Les mini-recettes des CSI sont utilisées pour la prise en charge des agents qui sont tous des bénévoles

A la suite des différentes présentations, les participants ont noté que la mise en œuvre de la stratégie opérationnelle a permis d'obtenir des résultats concrets en matière d'utilisation des services de santé, d'amélioration de la qualité des soins, de la gestion des médicaments et de la gestion financière.

Tous ces résultats sont tributaires de l'amélioration de la fonctionnalité des comités de santé, des supervisions formatives et d'une meilleure utilisation des fonds mobilisés localement à travers le recouvrement des coûts.

6.2. Présentation des bonnes pratiques

Après la présentation du bilan, chaque district sanitaire était invité à présenter également une bonne pratique ou une pratique innovante susceptible d'être dupliquée ailleurs ou mise à l'échelle. Ces pratiques ont fait l'objet d'une analyse par une équipe d'experts indépendants dans le cadre de l'évaluation de leurs performances. Le tableau ci-dessous répertorie les différentes bonnes pratiques.

Tableau 8 : Les bonnes pratiques présentées par les 12 districts sanitaires

Districts sanitaires	Bonnes pratiques rapportées	Observations
NGOYO	Amélioration de la gestion financière des centres de santé intégré	Il y'a eu une augmentation de l'utilisation des CSI ainsi que des recettes et une marge bénéficiaire
MADINGO-KAYES-NZAMBI	Dépistage de la malnutrition au cours des activités de rattrapage des abandons vaccinaux	871 enfants ont bénéficié d'un screening nutritionnel. Il y'a eu 24

		cas de MAM et 3 cas de MAS
MOSSSENDJO	Rattrapages des abandons vaccinaux avec l'implication des chefs des villages, chefs de quartiers et les leaders communautaires	Cette approche a permis de rattraper 98,2% (557 enfants).
SIBITI	Amélioration du taux d'utilisation sur nouveau guide de surveillance du travail d'accouchement à l'hôpital de référence de Sibiti	Le taux d'utilisation du partogramme a nettement augmenté dans les CSI du DS
MOUYONDZI	Réhabilitation du bâtiment du CSI de Tsiaki avec Implication du COSA	Les fonds du COSA ont été mis à contribution pour les travaux de réhabilitation du CSI
KINDAMBA	Amélioration de l'utilisation des services de santé avec l'implication des comités de santé	Le taux d'utilisation des services a augmenté de 51% à 80% avec pour effet l'achat de 4 motos qui permettent la réalisation des stratégies avancées et mobiles
ABALA	Diffusion d'une émission matinale intitulée « Nzoto na ngai kolo ngonoh » avec un focus sur les CPN, la vaccination, les IST et grossesses précoces et la promotion de la santé	Les résultats sont en cours de documentation
MOSSAKA-LOUKOLELA	Intégration de la CPN et de la vaccination dans les stratégies avancées et mobiles de vaccination	Cette stratégie a permis d'augmenter les CPN 4 de 18,4% à 30% et le Penta 3 de 46% à 78%
EWO	Intégration du partogramme de l'OMS dans les formations sanitaires du district sanitaire d'Ewo	Cette intégration a permis d'augmenter de façon spectaculaire le taux d'accouchements par partogramme de 23% à 76% au 1 ^{er} trimestre
OUESSO	Initiation de la formation des gestionnaires des données des FOSA publiques et privées sur le DHIS2 avec l'appui financier de l'OMS et l'instauration des réunions de validation des données au niveau du DS	Il a été constaté une nette amélioration de la qualité des données du DHIS 2 et notamment des taux de complétude et de promptitude des rapports

		qui sont passés respectivement de 0 à 82%
ENYELLE-BETOU	Mobilisation communautaire sur la vaccination RR et recherche active des cas de rougeole dans les CSI	La CV en RR est passée de 26,9% au S1 à 37,1% au S2. La détection précoce et la prise en charge des cas suspects a été améliorée
ILE-MBAMOU	Amélioration du taux d'utilisation du partogramme à l'île Mbamou	Il y'a eu une augmentation spectaculaire de l'utilisation du partogramme dans les CSI atteignant 66% en fin d'année

7. PRESENTATION DE LA STRATEGIE DE TRANSITION

Cette stratégie a été élaborée par le bureau de l'OMS en vue de passer progressivement à l'échelle jusqu'à couvrir les 52 districts sanitaires du pays. Elle a été présentée par le Dr Dieudonné BAKALA, Conseiller au bureau de l'OMS, en charge des Politiques et Renforcement des systèmes de santé.

L'objectif général de la stratégie est d'accompagner de manière progressive le ministère de la santé et de la population à promouvoir la couverture en districts sanitaires considérés comme "revitalisés" et donc en mesure d'assurer de façon satisfaisante la mise en œuvre des soins de santé primaire de qualité. De façon spécifique, la stratégie vise à : (i) consolider les acquis dans les 12 premiers districts sanitaires prioritaires appuyés et (ii) transférer les expériences et les leçons apprises dans les 40 autres districts sanitaires.

Les principales interventions de la stratégie sont les suivantes : (i) le renforcement des capacités des équipes cadres, (ii) le soutien à la mise en œuvre des PSE (PMA et PCA), (iii) le renforcement des mécanismes de cogestion des FOSA publiques prenant en compte la décentralisation de la santé de base aux collectivités locales et (iv) le renforcement du plaidoyer.

Les étapes à suivre pour passer à l'échelle sont les suivantes : (i) l'identification des nouveaux districts sanitaires, (ii) l'organisation des actions d'information et de

sensibilisation, (iii) l'élaboration et la mise en œuvre des PTAB des nouveaux DS et (iv) l'évaluation de la stratégie de mise à échelle.

8. IDENTIFICATION DES PRIORITES DE 2023

Les priorités de 2023 des districts sanitaires ont été identifiées lors des travaux de groupe



précédés de la présentation des termes de références par le Dr Mbemba Guy Michel, conseiller à l'OMS en charge de la santé de la Reproduction au bureau de l'OMS . Il s'agissait de déterminer les Gaps en matière d'appui accordé et des résultats atteints dans les 12 premiers districts sanitaires de chaque district. Ces gaps ont servi de base pour retenir les priorités de l'année. La mise en œuvre des

activités relatives aux priorités retenues permettra de consolider les acquis de la stratégie opérationnelle dans ces districts sanitaires. Les priorités ont été identifiées dans les volets ci-après : (i) Renforcement des capacités des équipes cadres, (ii) Soutien à la mise en œuvre des paquets de services essentiels (PSE), (iii) Renforcement des mécanismes de cogestion des FOSA publiques et (iv) Renforcement du plaidoyer.

Les priorités retenues par les districts sanitaires pour l'année 2023 sont consignées dans le tableau suivant :

Tableau 9 : Les priorités de 2023 identifiées par les districts sanitaires pour la consolidation des acquis de la revitalisation

Départements	District sanitaire	Priorités retenues
BRAZZAVILLE	ILE MBAMOU	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation des supervisions formatives • Formation sur la gestion des données • Formation des agents de santé (PCIMNE, PTME, PF...) • Mise en place et formation des COSA de Kitengue et de Loubassa • Plaidoyer pour l'acquisition d'un moyen nautique (Hors-bord), la construction du siege du DS et du CSI de Lissanga
POINTE-NOIRE	NGOYO	<ul style="list-style-type: none"> • Meise en place du comité de gestion du DS • Renforcement des capacités de l'équipe de gestion sur la gestion des médicaments et financière • Renforcement des capacités de l'équipe de gestion sur la gestion et l'analyse des données • Formation de l'équipe de santé de Ndjeno et Ngoyo sur la gestion des médicaments et financière • Mise en place d'une unité de PMA à l'Hôpital de Ngoyo • Organisation des supervisions formatives • Plaidoyer pour la mobilisation des frais du loyer du CSI de Tchimani et pour la construction du CSI
KOUILOU	MADINGO-KAYES-NZAMBI	<ul style="list-style-type: none"> • Formation des agents sur la gestion et l'analyse des données • Formation des agents de santé (CPN, PF.) • Organisation de 2 journées de réflexion sur la référence et contre-référence • Formation des agents de laboratoires sur les examens basiques de laboratoire en milieu rural • Organisation des supervisions formatives • Mise en place et formation du COGES de l'hospital • Redynamisation et formation des COSA de Nzambi et Bivela • Recyclage des relais communautaire et COSA sur la recherche des cas de maladies tropicales négligées

		<ul style="list-style-type: none"> • Plaidoyer pour la construction de la clôture et l'acquisition de l'incinérateur de l'HR de Madingo-kayes
NIARI	MOSSENDOJO	<ul style="list-style-type: none"> • Redynamisation des équipes cadre et de gestion du DS • Formation de 12 membres du COSA de Mayitoula • Organisation de 3 supervisions des activités des COSA • Formation des agents de santé • Organisation des supervisions formatives • Plaidoyer pour l'acquisition d'une ambulance de l'HR, le rafraîchissement de l'HR, l'acquisition de 04 motos pour les aires de santé, l'acquisition des kits de départ pour l'ouverture du poste de santé de Diba – Diba et CSI d'Indzendi, acquisition des panneaux solaires et d'un véhicule de supervision
BOUENZA	MOUYONDZI	<ul style="list-style-type: none"> • Formation des membres de l'ECD sur la gestion du DS avec un focus sur la gestion et l'analyse des données • Installation de l'ECD dans son nouveau siège • Organisation des supervisions formatives • Organisation d'une réunion de sensibilisation de la population dans toutes les aires de santé • Plaidoyer pour la mise en place du conseil départemental de la santé, l'organisation d'une table ronde pour la mobilisation des ressources et pour la dotation en MEG de la pharmacie de l'hôpital de référence de Mouyondzi, des moyens roulants (motos pour le DS, des ambulances pour le CSI de Zabata et Kingoye 2)
LEKOUMOU	SIBITI	<ul style="list-style-type: none"> • Formation de l'ECD • Formation des agents de santé (PCIMNE, CPN, PF, PTME..) • Appui au fonctionnement des COSA • Mise en place et formation des COSA de Ngonaka, Mambouana et Makanda • Redynamisation du COGES de l'hôpital de référence
POOL	KINDAMBA	<ul style="list-style-type: none"> • Installation et formation de l'ECD

		<ul style="list-style-type: none"> • Formation des agents de santé de l'HR sur la PEC des cas de VIH/Tuberculose et des MTN ; • Formation des agents de santé sur le partogramme, le planning familial et sur la PTME. • Organisation des supervisions formatives • Organisation du rattrapage des abandons vaccinaux • Plaidoyer pour l'acquisition des médicaments de la pharmacie du DS, du matériel médico-technique et autres éléments nécessaires à la relance des activités au niveau des FOSA et la réhabilitation du forage de l'HR
PLATEAUX	ABALA	<ul style="list-style-type: none"> • Acquisition des outils informatiques • Formation de l'ECD sur la gestion et l'analyse des données • Renforcement de la promotion des services des CSI • Formation des agents de santé en PCIMNE, PF et MNT • Mise en place, formation et appui au fonctionnement du COSA d'Ollombo • Plaidoyer pour la réhabilitation du siège du DS et l'acquisition d'un véhicule 4x4
CUVETTE	MOSSAKA-LOUKOLELA	<ul style="list-style-type: none"> • Restructuration et formation des membres de l'ECD sur la gestion d'un district sanitaire • Formation des agents de santé de l'HR Mossaka sur le PCA. • Organisation des supervisions formatives • Mise en place et formation du COGES de l'HR de Mossaka • Soutien à la mise en œuvre des plans d'action des 7 COSA du DS • Mise en place d'une fédération des COSA du district • Plaidoyer pour la construction du siège du DS
CUVETTE-OUEST	EWO	<ul style="list-style-type: none"> • Restructuration et formation des membres de l'équipe cadre d'Ewo sur la gestion d'un district sanitaire • Organisation des supervisions formatives • Mise en place et formation des COSA des CSI de Vaga et d'Okelataka

		<ul style="list-style-type: none"> • Mise en place et formation du COGES de l'hôpital de référence d'Ewo et du district sanitaire d'Ewo • Plaidoyer pour la réhabilitation du siège du DS, du CSI et de la banque de sang d'Ewo
SANGHA	OUESSO	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation de 02 revues de validation des données ; • Organisation de 06 supervisions mensuelles du DS vers les FOSA ; • Organisation de 06 réunions de monitoring de validation des données • Formation des agents de santé des CSI (PTME, PF, Ordino, ...) • Formation des agents de l'HR sur les audits des décès maternels, néonataux et infantiles • Mise en place et formation des membres du COSA de Pikounda; • Mise en place et formation du COGES de l'Hôpital de Base de Ouesso • Plaidoyer pour la réhabilitation de l'HR et du CSI de Nzalangoye, l'acquisition des outils informatiques, d'un incinérateur pour l'HR et d'un hors-bord et une pirogue pour le CSI de Pikounda
LIKOUALA	ENYELLE-BETOU	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation des supervisions formatives et des revues trimestrielles • Formation des équipes de santé (PCIMNE, PF, ... ;) • Mise en place et formation du COGES de l'Hôpital de base de Betou • Plaidoyer pour l'acquisition d'une ambulance, des matériels de stérilisation et d'un incinérateur de l'hôpital de Betou

9. IDENTIFICATION DES NOUVEAUX DISTRICTS SANITAIRES A REVITALISER

Les travaux de l'atelier prévoyaient entre autres activité, l'identification de douze nouveaux DS à revitaliser à partir de cette année 2023.



Ces districts sanitaires ont été identifiés en tenant compte des critères mis en place, mais aussi sur la base d'autres paramètres spécifiques à chaque DS.

Pour ces douze nouveaux districts sanitaires, les activités d'appui et les principales étapes de mise en œuvre des activités ont été identifiées y compris

les budgets estimatifs correspondants.

Les douze (12) nouveaux districts sanitaires identifiés et à revitaliser sont répertoriés dans le tableau ci-dessous.

Tableau 10 : Liste des 12 nouveaux districts sanitaires à revitaliser

N°	Départements	Nouveaux districts sanitaires
1	Brazzaville	Madibou
2	Pointe-Noire	Mongo-Mpoukou
3	Kouilou	Mvouti-Kakamoeka
4	Niari	Kibangou
5	Bouenza	Madingou
6	Lekoumou	Zanaga
7	Pool	Mindouli
8	Plateaux	Ngo-Mpouya
9	Cuvette	Oyo-Alima
10	Cuvette-Ouest	Etoumbi
11	Sangha	Sémbé
12	Likouala	Impfondo

10. DISTINCTION DES DISTRICTS SANITAIRES ET REMISE DES PRIX



En vue d'encourager les districts sanitaires à améliorer leurs indicateurs sanitaires, une distinction a été faite aux districts sanitaires ayant réalisé les meilleures performances.

A cet effet, une équipe d'évaluateurs indépendants a été mise en place et a procédé à une évaluation objective des districts sanitaires sur la base de sept critères de performance établis, notamment : (i) Couverture vaccinale

en Penta 3, (ii) Proportion de CPN 4, (iii) Proportion d'accouchements réalisés avec partogramme, (iv) Nombre de supervisions réalisées, (v) Proportion de comités de santé mis en place, (vi) Pertinence de la bonne pratique (initiative novatrice) et (vii) Qualité de la présentation orale.

A l'issue de cette évaluation, trois (3) districts sanitaires ayant obtenu les meilleurs scores ont été primés.

Les résultats et les prix reçus par les trois districts sanitaires sont consignés dans le tableau ci-après :

Tableau 11 : Résultats de l'évaluation et les prix octroyés aux districts sanitaires les plus performants

Rang	Districts sanitaires	Composition des prix octroyés
1 ^{er}	NGOYO	<ul style="list-style-type: none"> • Un desk top • Un ordinateur portable avec processeur • Une imprimante multifonction noir • Un vidéo projecteur
2 ^{ème}	MOUYONDZI	<ul style="list-style-type: none"> • Un ordinateur portable avec processeur • Une imprimante multifonction noir • Un vidéo projecteur
3 ^{ème}	KINDAMBA	<ul style="list-style-type: none"> • Un ordinateur portable avec processeur • Une imprimante multifonction noir

11. PARTICIPANTS DE L'ATELIER

Les participants de l'atelier étaient issus des différentes entités du MSP et du bureau de l'OMS. Il s'agit de :

➤ **Pour le ministère de la santé et de la population**

- Le cabinet du ministre de la santé et de la population
- Les directions rattachées au cabinet du ministre de la santé
- Les Directions générales
- Les Directions centrales
- Les structures sous tutelle du ministère de la santé
- Les Directions départementales des soins et services de santé
- Les Districts sanitaires

➤ **Pour le bureau de l'OMS-Congo**

- Le Représentant Résident
- Les conseillers du Représentant
- Les staffs clés des différents clusters
- Les services d'appui

12. RECOMMANDATIONS

A la suite des présentations et des débats, les recommandations suivantes ont été formulées :

➤ **A l'endroit des autorités du niveau central**

- Finaliser les manuels de formation sur le Paquet Minimum d'Activités et le Paquet Complémentaire d'Activités ;
- Accélérer l'organisation du cours sur le management des districts sanitaires au profit des équipes de gestion des districts sanitaires et des DDSSSa ;
- Accélérer la finalisation et la vulgarisation des outils standardisés du CSI et de l'hôpital de référence ;
- Affecter les ressources humaines qualifiées en tenant compte de la démographie des départements ;
- Mettre en place dans chaque département, un Pool de formateurs sur le PMA et le PCA ;

- Promouvoir le coaching et le mentorat pour améliorer les compétences des prestataires des FOSA.
- **A l'endroit des directions départementales des soins et services de santé**
- Instaurer des revues trimestrielles dans les départements pour analyser l'utilisation des ressources et des financements reçus des partenaires ;
- Systématiser la supervision des prestataires des hôpitaux de référence par les hôpitaux généraux pour améliorer la qualité des services ;
- Organiser dans chaque district sanitaire une formation sur la collecte, l'analyse et l'utilisation des données ;
- Promouvoir la recherche-action au niveau des directions départementales pour une meilleure appréciation du changement apporté par des actions développées dans la communauté ;
- Promouvoir la mobilisation des ressources locales pour la mise en œuvre des activités ;
- Renforcer les capacités des équipes cadre de districts sanitaires et des aires de santé dans l'élaboration des budgets-programmes dans le contexte de la décentralisation de la santé de base ;
- Promouvoir l'implication des autres secteurs pour la levée des goulots d'accès aux services de santé ;
- Intensifier les supervisions des équipes des districts sanitaires.
- **A l'endroit des équipes cadre des districts sanitaires**
- Promouvoir la mise en œuvre des 9 composantes des soins de santé primaire dans les aires de santé ;
- Prendre en compte le laboratoire dans le renforcement de l'offre de soins des FOSA ;
- Soutenir l'élaboration des micro-plans mensuels des CSI pour l'amélioration des couvertures et des services ;
- Promouvoir l'implication des autres secteurs pour la levée des goulots d'accès aux services de santé ;
- Promouvoir le coaching et le mentorat pour améliorer les compétences des prestataires des FOSA ;
- Renforcer les supervisions des équipes des DS au profit des comités de santé et des comités de gestion.

13. Annexes

➤ Agenda de l'atelier

Horaires	Activités	Intervenants	Modérateurs	Secrétariat
J1 : 17 février 2023				
Au plus tard 8h45	Arrivée des participants			
9h-10h30	Cérémonie d'ouverture : <ul style="list-style-type: none"> • Mot du maire d'Oyo • Mot du Représentant de l'OMS • Mot du DGSSSa Photo de famille	Protocole	Maitre de cérémonie	
Session n° 1 : Rappel des objectifs du présent atelier et Présentation du contexte				
10h30-10h45	<ul style="list-style-type: none"> • Formalités administratives • Présentation des objectifs atelier et de la méthodologie • Information sur le PRSEAH 	Dr Mbemba GM	<ul style="list-style-type: none"> • Pr Mounkassa • Dr Ndinga E 	MCDs Mossendjo, Sibiti et Cuvette.
Session2 : Revue de la mise en œuvre, résultats et leçons apprises				
10h45-10h50	Mise en œuvre des recommandations de la revue de Dolisie	Dr Loussambou	<ul style="list-style-type: none"> • Pr Mounkassa • Dr Ndinga E 	
10h50-11h00	Mise en œuvre de la stratégie opérationnelle au niveau périphérique	Dr Bakala D	<ul style="list-style-type: none"> • Pr Mounkassa • Dr Ndinga E 	
11h00-11h15	Pause-café	Service traiteur de l'hôtel		
11h15-11h45	Réalisations du niveau central : niveau de mise en œuvre et défis	Pr Monabeka G	<ul style="list-style-type: none"> • Pr Mounkassa • Dr Ndinga E 	
11h45-13h05	<ul style="list-style-type: none"> • DS Enyellé Bétou • DS Mossendjo • DS Loukoléla Mossaka 	<ul style="list-style-type: none"> • Bantadi Camille 	<ul style="list-style-type: none"> • Pr Mounkassa • Dr Ndinga E 	

	<ul style="list-style-type: none"> • DS Kindamba Clarifications 	<ul style="list-style-type: none"> • Semayoka Aimé • Itoua Wilfrid • Bantsimba Henri 		
13h05-14h05	Pause déjeuner	Service traiteur de l'hôtel		
14h05-16h05	<ul style="list-style-type: none"> • DS Ouesso • DS Sibiti • DS Ewo • DS Mouyondzi Clarifications 	<ul style="list-style-type: none"> • LOUYA Jeodel • NDZION Béranger • MOUSSAVOU • SAMINOU Jean 	<ul style="list-style-type: none"> • Pr Mounkassa • Dr Ndinga E 	
16h05-16h20	Pause-café	Service traiteur de l'hôtel		
16h20-17h00	Réunion des facilitateurs	Tous les facilitateurs	<ul style="list-style-type: none"> • Pr Mounkassa • Dr Ndinga E 	
J2 : 18 février 2023				
9h00-9h20	Lecture et adoption rapport de J1	Secrétariat de J1		MCDs Mouyondzi, Madigo-Kayes et Ile Mbamou.
9h20-10h20	<ul style="list-style-type: none"> • DS Madingo Kayes (Kouilou) • DS Abala (Plateaux) • DS île Mbamou • DS Ngoyo (Pointe-Noire) Clarification 	<ul style="list-style-type: none"> • MOUKOKO Odet • KIMBEMBE Didiave • BOKALE Nelson • AYA Stéphane 	<ul style="list-style-type: none"> • Pr Itoua C • Dr Bakala D 	
10h20-11h20	Pause-café	Service traiteur de l'hôtel		
12h10-13h40	Echanges et discussion Présentation des indicateurs de suivi de la stratégie opérationnelle	Mr Elenga F	<ul style="list-style-type: none"> • Dr Oyere Moke • Dr Passi 	
13h40-14h40	Pause déjeuner	Service traiteur de l'hôtel		

14h40-15h40	Exécution budgétaire de la SO	Mme Diop	<ul style="list-style-type: none"> • Dr Oyere Moke • Dr Passi Louamba 	
15h40-16h00	Pause-café	Service traiteur de l'hôtel		
16h00-16h30	Réunion des facilitateurs			
J3 : 19 février 2023				
Session n° 3 : Identification des priorités de 2023				
9h00-9h30	Rapport de J2	Secrétariat de J2	<ul style="list-style-type: none"> • Dr Loussambou • Dr Batona G 	MCDs Abala, Ewo et Kindamba
9h30-9h45	Orientations pour la Planification	Dr Bakala/Dr Mbemba		
9h45-10h15	Travaux de groupe/Priorité 2023			
10h15-10h30	Pause-café	Service traiteur de l'hôtel		
10h30-13h10	Travaux de groupe/Priorité 2023			
13h10-14h10	Pause-déjeuner	Service traiteur de l'hôtel		
14h10-16h25	Travaux de groupe/Priorité 2023			
16h25-16h55	Pause-café	Service traiteur de l'hôtel		
16h55-17h25	Réunion des facilitateurs			
J4 : 20 février 2023				
9h00-10h00	Rapport de J3	Secrétariat de J3		
10h00-10h45	Restitution des travaux de groupe <ul style="list-style-type: none"> • DS Madingo-Kayes • DS Abala • DS Kindamba 	Les Médecins chefs des districts concernés	<ul style="list-style-type: none"> • Dr Loussambou • Dr Batona G 	<ul style="list-style-type: none"> • Dr Ndoundou N • Dr Boueya C
10h45-11h00	Pause-café	Service traiteur de l'hôtel		
11h00-11h45	Restitution des travaux de groupe <ul style="list-style-type: none"> • DS île Mbamou • DS Ngoyo • DS Ewo 	Les MCD concernés	<ul style="list-style-type: none"> • Dr oussambou • Dr Batona G 	

11H45-12h30	Restitution des travaux de groupe <ul style="list-style-type: none"> • DS Mouyondzi • DS Ouesso • DS Sibiti 	Les MCD concernés		
12h30-13h15	Restitution des travaux de groupe <ul style="list-style-type: none"> • DS Enyellé-Bétou • DS Mossendjo • DS Mossaka Louk Echanges et discussions	Les MCD concernés		
13h15-13h35	Gestion de ressources humaines dans le cadre de la mise en œuvre du PNDS	Pr Ndziessi G	<ul style="list-style-type: none"> • Pr Monabeka • Dr Bakala D 	
13h35-14h35	Pause déjeuner	Service traiteur de l'hôtel		
14h35-15h45 : Finalisation et adoption du rapport synthèse et du mot du participant (Dr BOUEYA et la DISER)				
15h45-17h00	Cérémonie de clôture <ul style="list-style-type: none"> • Lecture du rapport synthèse • Remise des attestations et autres gratifications. • Mot du participant • Mot du Représentant OMS • Mot de clôture du Ministre 	<ul style="list-style-type: none"> • Secrétariat • Dr Loussambou • M. le Ministre 	Protocole	

➤ Procès-verbal de l'évaluation des performances des districts sanitaires

Rapport d'évaluation des performances des districts sanitaires cibles de l'OMS

Oyo 2023

1. Méthode

L'élaboration de la fiche d'évaluation (annexe) comprend :

- 7 indicateurs : gouvernance, couverture et présentation orale ;
- Pondération porte sur 120 points.

La source de données à utiliser est celle de la plateforme des 18 indicateurs de la stratégie opérationnelle pour la couverture et la gouvernance.

La bonne pratique est une initiative novatrice permettant de renforcer la stratégie.

L'appréciation de la présentation orale sera en rapport avec : l'utilisation du matériel audiovisuel, la clarté du propos, la tenue et la gestion du temps.

2. Résultats

District Sanitaire	Couverture vaccinale PENTA3	CPN4	Accouchement avec partogramme	Nombre de supervision	Comité de santé	Bonne pratique	Topos	T
Abala	10	5	5	20	20	10	5	75
Enyellé Bétou	10	5	5	20	10	5	5	60
Ewo	10	5	5	20	20	5	5	70
Ile Mbamou	15	5	5	20	20	0	5	70
Kindamba	10	5	5	20	20	10	7	77
Madingo Kayes-Nzambi	20	5	5	20	20	0	7	77
Mossaka-Loukolela	5	5	5	20	20	0	5	60
Mossendjo	5	5	5	20	15	7	7	69
Mouyondzi	10	5	5	20	20	10	7	77
Ngoyo	10	15	15	20	20	0	5	85
Ouessou	5	5	5	20	15	0	5	55
Sibiti	10	5	5	20	5	0	5	45

3. Classement des districts sanitaires

Classement	District Sanitaire	Moyenne	Observation
1 ^{er}	Ngoyo	85	Procédure 1. Retrait de la présentation 2. Retrait de la gouvernance 3. Bonne pratique 4. Couverture : meilleure performance
2 ^{ème}	Kindamba	77	
3 ^{ème}	Mouyondzi	77	
4 ^{ème}	Madingo Kayes-Nzambi	77	
5 ^{ème}	Abala	75	
6 ^{ème}	Ile Mbamou	70	
7 ^{ème}	Ewo	70	
8 ^{ème}	Mossendjo	69	
9 ^{ème}	Mossaka Ioukolela	60	
10 ^{ème}	Enyellé Betou	60	
11 ^{ème}	Ouessou	55	
12 ^{ème}	Sibiti	45	

4. Suggestions :

- **Aux organisateurs** : communiquer les critères d'évaluation dès l'élaboration des plans de travail ;
- **Aux districts sanitaires** : assimiler les bonnes pratiques de présentation orale, veiller à la fiabilité des données et des informations à transmettre à la plateforme.

Fait à Oyo, le 20 Février 2023

Le jury :

Professeur Moukassa Donatien

Professeur Itoua Clautaire

Docteur Mokono Serge Ostar

Docteur Bakala Dieudonné

Monsieur Elega Garba Francis

➤ **Liste des participants**

N°	Nom et prénoms	Fonction	Structure	Contact
1	Loussambou Antoine	Conseiller à la santé	Cabinet du ministre	066847987
2	Ombola Itoua Férol	C.A.J	Cabinet du ministre	056131372
3	Iloki Léance Armel	Conseiller Logistique	Cabinet du ministre	066262406
4	GOMAH Mounghaty	Assistant du Dir.Cab	Cabinet du ministre	066854150
5	Ngali Oyelet Prosper	Attaché à la population	Cabinet du ministre	066297504
6	Monabéka Henri G	DGSSSa	MSP	055516851
7	Ndziessi Gilbert	DGAR	MSP	050223893
8	Oyere Moke Paul	DGPOP	MSP	066502634
9	Massana Saturnin B	DEP	MSP	068538164
10	Nzalankazi Claire J.	Directrice coopération	MSP	066789648
11	Ndoundou Liptia	Directrice	DISER	060560181
12	Mabiala Jean Martin	DSSP	DGSSSa	055574607
13	Mokono Serge Oscar	Directeur Général	CNTS	069807070
14	Moukassa Donatien	Personne ressource	MSP	050257020
15	Itoua Clotaire	Personne ressource	MSP	069376064
16	Moutou Mavoungou	Chef de bureau	DISER	069575950
17	Mayela Jolivet	Chef de service	DISER	064415177
18	Touadi Albert	Directeur	DDSSSa Pool	066709627
19	Bantsimba Henri	MCD	DS de Kindamba	066256813
20	Gassie Mbouobouo	Médecin	DS d'Abala	066956986
21	Saminou Bantsimba J	MCD	DS de Mouyondzi	068786055
22	Louya Jeodel	MCD	DS de Ouessou	068533510
23	Gouala Maurille Adonis	Chef de service	DGSSSa	064764403
24	Boungou Albert	Directeur	DDSSSa Plateaux	066863039
25	Barassoumbi Henri	Directeur	DDSSSa Cuvette-Ouest	066833984
26	Opango Jacques	Directeur	DDSSSa Bouenza	066611806
27	Ollion Marcel	Directeur	DDSSSa Lék	066348349
28	Okemba Jean Thierry	Directeur	DDSSSa Cuvette	069758260
29	Ndzion Beranger	MCD	DS de Sibiti	066430190
30	Passi Louamba J	Conseiller MNT	OMS	069769076
31	Boueya Bouesso Christian	Conseiller HPR	OMS	066753776
32	Moussavou Simplicie	CDS	DS Ewo	068303200
33	Portella Chantal	Directrice	DDSSSa Kouilou	066628424
34	Dolama Félicité	Directrice	DDSSSa Sangha	066635822
35	Matassa Marguérutte	SAS	DS de Ngoyo	066747542
36	Bakala Dieudonné	Conseiller HSS	OMS	066289894
37	Nteziryayo Théoneste	Chargé des prestations de services	OMS	068466733
38	Oboro Daicha	Assistante de Direction	DGAR	069763542
39	Kimpamboudi Matondo A.	Directrice	DDSSSa PNR	066725213

40	Mobousse Jean Claude	Directeur	DDSSSa BZV	069955231
41	Batona Georges	Conseiller PRM	OMS	068954721
42	Bokale Nelson	MCD	DS Ile-Mbamou	069116712
43	Bantadi Camille	MCD	DS Enyélé-Bétou	066332325
44	Mouang Mohid Mignon	Attaché au protocole	MSP	069361628
45	Inana Martin	Directeur	DDSSSa Niari	
46	Ngamouyi J. Flavien	Directeur	DDSSSa Likouala	066772613
47	Mboumba Jean Louis	Coordonnateur	DS Mossendjo	069838747
48	Moukondo Liz	SAS	DS Ouesso	
49	Moukoko Pierre Odet	MCD	DS Madingo Kayes	064090561
50	Badziokela Paraclet	Chef de service	Direction coopération	066327659
51	Bassoumba Patrick	Inspecteur	IGS	069366242
52	Itoua Malé Wilfrid	Coordonnateur	DS Mossaka-Loukoléla	069276035
53	Dziki Zolo	RAFC		066642079
54	Ndinga Edouard	Conseiller IVD	OMS	050606007
55	Mbemba Moutounou G	Conseiller SRMNIA	OMS	066663589
56	Manga Lucien Alexis	Représentant	OMS	050971717
57	Millimoni Ibrahima	Chargé des opérations	OMS	064884611
58	Dzabatou Babeaux A.	Conseiller HTH	OMS	044713262
59	Kandako Youba	Consultant	OMS	
60	Bikoumou Olivier	Photographe	OMS	066694659
61	Ouedraogo Mariam	Chargé communication	OMS	064450430
62	Nganga Gloria	Assistante du Rep	OMS	066764042
63	Makosso Raydia	Assistant Logistique	OMS	069225640
64	Elenga Garba S Francis	Chef du Data center	OMS	066638329

