

Rapport annuelle activités coopération allemande secteur santé 2019

Table de matière

I. Attributions du service	1
Indicateurs	2
II. Niveau de réalisation des activités phares et du PAO	5
III. Description des principales activités réalisées selon les axes du PNDS – selon PAO annuel... 5	
Lutte contre la maladie.....	5
Santé Reproductive	6
Renforcement du SS.....	8
IV. Difficultés rencontrées	15
Lutte contre la maladie.....	15
Santé Reproductive	15
Renforcement du SS.....	15
V. Perspectives 2020 selon les axes du PNDS	16
Lutte contre la maladie.....	16
Santé Reproductive	17
Renforcement du SS.....	18

I. Attributions du service

A. PSRF 2 / PASA 2

Depuis 2015, pour le compte du Ministère fédéral allemand de la Coopération économique et du développement (BMZ), la Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH appuie le Ministère de la Santé guinéen à la mise en oeuvre du Programme Santé de la Reproduction et de la Famille (PSRF). Depuis août 2019 le PSRF reçoit un cofinancement de l'Union européenne dans le cadre de son Projet d'Appui à la Santé en République de Guinée en sa Phase 2 (PASA2).

Zone du projet : Régions de Labé, Mamou, Faranah, Kindia et (depuis 08/2019) N'Zérékoré (plus la préfecture voisine de Kérouané dans la région de Kankan)

Organisme de tutelle : Ministère de la Santé, Conakry

Durée globale : 01/2015 - 12/2018 (Phase 1) / 01/2019 - 12/2022 (Phase 2)

Enveloppe financière : 12 400 000 EUR (Phase 1) / Jusqu'à 22 600 000 EUR (Phase 2)

S'alignant sur le PNDS, le PSRF vise l'augmentation de l'utilisation des services, notamment de santé sexuelle et reproductive, en fonction des besoins de la population des régions d'intervention.

La GIZ travaille étroitement avec les services centraux et déconcentrés du Ministère de la Santé ainsi qu'avec d'autres partenaires gouvernementaux et non-gouvernementaux, sur le renforcement des capacités, le management des districts de santé, la qualité des services, la santé communautaire et l'augmentation de la demande, et la problématique des MGF. Le PSRF applique une approche systémique et multiniveau, appuyée par des études ciblées, en vue de développer des modèles pour des réformes plus larges du système de santé. Une attention particulière est accordée à la dimension genre et à l'inclusion des personnes handicapées.

Objectif principal PASA 2 : L'état de santé des mères et des enfants de moins de cinq ans est amélioré.

L'objectif principal de la présente action est de contribuer à l'atteinte de l'objectif spécifique 1 « La performance du Ministère de la Santé en matière de gestion des ressources humaines et de coordination est améliorée » et de l'objectif spécifique 2 « L'utilisation des services de santé par les mères et les enfants de moins de cinq ans est augmentée dans la région de N'Zérékoré ainsi que les préfectures sanitaires de Kérouané et Kissidougou » du programme PASA 2.

Les résultats attendus correspondant à ces objectifs sont :

Résultat 1.1. : Les capacités institutionnelles du Ministère de la Santé, notamment en termes de gestion des ressources humaines, et en termes de coordination du secteur sont renforcées (volet 1).

Résultat 1.2. : Une approche nationale de santé communautaire et une stratégie nationale d'agents de santé communautaires sont développées et testées sur le terrain, notamment dans la zone cible du projet (volets 1 et 4).

Résultat 2.1. : Les capacités des districts sanitaires de la zone cible en matière de planification, de gestion des ressources humaines, d'hygiène et de gestion des risques infectieux sont renforcées (volet 2).

Résultat 2.2.: L'offre de soins de qualité notamment des services de santé reproductive et familiale est améliorée dans la zone cible (volet 3).

Résultat 2.3 : La demande des soins et services de santé est renforcée dans la zone cible (volet 4).

Indicateurs

Impact

- Le taux de mortalité maternelle diminue de 550 à 483 pour 100.000 NV
- L'utilisation de méthodes modernes de contraception par les femmes de 15-49 ans augmente
- Le taux de mortalité infantile et des enfants de moins de 5 ans diminue de 88 à 69.8 pour 1000 NN

L'utilisation des services de santé par la population, en particulier les services de santé sexuelle et reproductive a augmenté selon ses besoins

- La proportion des accouchements attendus qui sont assisté par du personnel de santé qualifié dans les structures de santé publiques et privées augmente à 60% dans les régions du projet, notamment à Labé, Mamou, Faranah, Kindia et N'Zérékoré, conformément aux objectifs du Plan national de Développement sanitaire (PNDS).
- Le taux d'utilisation en consultation primaire curative (CPC) augmente de X à Y en 2018
- La proportion de filles et de garçons (10-14 ans) et de jeunes femmes et hommes (15 -24 ans) qui connaissent les méthodes permettant de prévenir les problèmes de santé prioritaires tels que les accouchements assistés par du personnel qualifié, la réduction du risque d'infection par le VIH et des maladies sexuellement transmissibles et la prévention des infections dues à un manque d'hygiène, augmente en moyenne de 6% dans les régions cibles du projet.

- Le pourcentage des filles et des garçons ainsi que des femmes et des hommes (entre 10 et 49 ans) qui désapprouvent les mutilations génitales féminines, augmente en moyenne de 6% dans les régions cibles du projet.
- La satisfaction des usagers a augmenté à 8,5 sur une échelle de 10

Volet 1

La performance du ministère de la Santé en matière de gestion et de coordination des ressources humaines est renforcée

- Le pourcentage de professionnels de la santé nouvellement recrutés dans les districts du programme qui travaillent les 6 derniers mois augmente de 3 à 10 points de pourcentage (selon la région)
- 80% des 30 employés interrogés des directions nationales sélectionnées par le ministère de la Santé mentionnent 3 exemples concrets de la manière dont le système de gestion des connaissances a facilité leur travail

Volet 2

- 16 districts sur 24 ont élaborés le PAO conjoint à temps (septembre de l'année précédente).
- 60% des 10 activités des plans d'amélioration des districts élaborés dans le cadre du système de suivi (Monitoring amélioré) ont été mises en œuvre.

Volet 3

L'offre de services de santé en matière de reproduction, y compris la santé maternelle et néonatale, s'est améliorée dans les régions du programme

- La proportion de femmes enceintes bénéficiant de 4 CPN, dont au moins une au cours du dernier mois précédant la naissance, passe à 90% de toutes les femmes enceintes inscrites (nombre de femmes enceintes attendues selon les statistiques démographiques).
- Sur un total de 280 centres de santé, 50% comptent un spécialiste formé pour traiter et / ou orienter les filles et les femmes atteintes de complications liées à la mutilation génitale féminine (MGF) et aux soins psychosociaux au cours des 5 dernières années précédant la collecte de données.

Volet 4

La disponibilité d'agents de santé communautaires polyvalents qui fournissent des services curatifs et préventifs et des activités de promotion de la santé a augmenté

- Sur les 242 communes de la région du projet, 50% ont des agents de santé communautaires (ASC) et des relais communautaires (RECO) formés conformément aux nouvelles directives
- Dans chacune des cinq régions cibles du projet, au moins une fois par an, au niveau local, 2 acteurs qualifiés locaux mettent en œuvre des mesures visant à promouvoir l'utilisation appropriée des services de santé

Volet 5

Des plateformes de coordination multisectorielle offrent des mesures de promotion sensibles au genre pour lutter contre les mutilations génitales féminines au niveau national, régional et à l'échelle du district.

- Chaque année, deux rencontres portant sur la mutilation génitale féminine, le mariage précoce et les droits des femmes et regroupant les plateformes de coordination multisectorielle se tiennent au niveau national, dans les 5 régions et dans les 10 districts.
- A partir de 2020, des forums de dialogue portant sur la lutte contre les mutilations génitales féminines, le mariage précoce et les droits des femmes et inscrits dans la logique des actions de promotion sensibles au genre seront organisés une fois par an dans les 5 régions cibles et coordonnés par les plateformes multisectorielles et qui verront la participation des décideurs majeurs (chefs religieux, chefs traditionnels, représentants de l'administration décentralisée).

B. Programme Régional d'Appui à la Prévention des Pandémies dans la Région de la CEDEAO (RPPP)

Objectif du programme : La population de la Communauté économique des États de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) est mieux protégée contre les maladies.

Objectif de l'impact (UE) : Le fonctionnement des réseaux de surveillance et d'intervention propres à chaque pays s'est amélioré en appuyant les institutions nationales de coordination, en s'alignant sur les priorités de l'OOAS-OOAS et de l'UA/ACDC pour l'application du Règlement sanitaire international dans la région.

Résultat : Les services consultatifs fournis aux États membres de la CEDEAO par la Commission de la CEDEAO, l'OOAS et les agences spécialisées dans la mise en place de mécanismes sélectionnés de lutte contre les maladies conformément au Règlement sanitaire international sont améliorés.

Durée : 9/2016-6/2021

Volume financier : 16 millions d'euros financé par le BMZ et l'UE

- Stratégie / Développement de SOP
- Renforcement des capacités Individuel et mise en réseau
- Mise en œuvre de la stratégie
- Mise à l'essai des SOP/Plans
- Piloter des approches novatrices

Quatre champs d'intervention

1. Communication sur les risques en santé
2. Communication et coordination interinstitutionnelle
3. Renforcement des ressources humaines
4. Surveillance digitale des MPE (Sormas)

II. Niveau de réalisation des activités phares et du PAO

Activités Phares

Activités en relation avec les indicateurs

Activités	NR	EC	R	Observations
Volet 1	1	1		Portail web du Ministère de Santé pour mettre à disposition les documents clé du secteur n'est pas encore suffisamment alimenté
Volet 2		1	1	
Volet 3		2		TDR's élaborés, ONG et modules de formations identifiées
Volet 4	1	2		La formation des ASC-RECO dépend de leur financement par l'état ou un tiers, d'où le retard accusé pour la mise en œuvre de cette activité.
Note globale	22 %	67 %	11 %	

NR= Non Réalisé, EC= En cour, R= Réalisé

III. Description des principales activités réalisées selon les axes du PNDS – selon PAO annuel

Lutte contre la maladie

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
Domaine de la lutte contre la maladie				
Programme Régional d'Appui à la Prévention des Pandémies dans la Région de la CEDEAO(RPPP)				
Finalisation de la stratégie régionale de communication de risque			R	<ul style="list-style-type: none"> Validé par les 15 administrateurs en INC décembre 2018 Document avec plan d'action quinquennal finalisé, disponible en 3 langues (A, F, E)
Analyse des besoins des pays en matière de CR plus Plan de travail			R	<ul style="list-style-type: none"> Missions d'enquête dans 3 (sur 4) pays : Échanges et discussions sur le système et les besoins actuels Établissement d'un plan de travail concernant CR Besoin de soutien pour le développement/la révision des stratégies et plans d'action nationaux - et leur mise en œuvre Nécessité de SOP pour le CR dans différents domaines, par exemple la collaboration transfrontalière, la gestion des rumeurs, les communiqués de presse.
Système de surveillance des médias pour le travail de la presse régionale			R	<ul style="list-style-type: none"> Mesurer l'évolution des communiqués de presse et des bulletins épidémiologiques de l'OOAS/ RCSDC sur les maladies infectieuses dans l'espace CEDEAO (via le Groupe APO)

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
				<ul style="list-style-type: none"> Les médias imprimés dans les quatre pays cibles font l'objet d'un suivi continu, ainsi que les publications en ligne des 15 États membres. Rapports de base et mensuels sur l'adoption des médias et les médias sociaux disponibles
Validation technique et politique de la stratégie régionale de CCII			R	<ul style="list-style-type: none"> Présentation à l'OOAS en mai 2019, disponible en 3 langues
Évaluations des COU dans les 4 pays cibles			R	<ul style="list-style-type: none"> Rapports disponibles Les résultats de l'évaluation servent de base de choix des activités d'appui
Élaboration d'une procédure opérationnelle normalisée pour le partage d'information entre les niveaux national et régional en matière d'urgence sanitaire			R	<ul style="list-style-type: none"> Projet de SOP pour avant, pendant et après l'urgence sanitaire affectant (potentiellement) plus d'un Etat Membre de la CEDEAO élaboré lors d'un atelier régional multipartite les 15 et 16 octobre 2019 à Abuja. Les SOP seront disponibles début 2020
Renforcer les ressources humaines dans la surveillance épidémiques/pandémiques			R	<ul style="list-style-type: none"> Manuel de procédures à l'intention des équipes régionales d'intervention rapide (ERIR) pour renforcer les capacités organisationnelles <ul style="list-style-type: none"> Validation du Manuel lors de la réunion du INC à Abuja Élaboration d'un cadre de travail Organisation d'un atelier des représentants des pays et des partenaires concernés pour discuter et compléter le cadre.
Formations effectuées			R	<ul style="list-style-type: none"> Communication des risques en cas d'urgence (CRU) Communication et coordination(C&C) Formation des formateurs à l'Institut Régional de Santé Publique (IRSP)

Santé Reproductive

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
Domaine de la Santé Reproductive				
Appuyer la promotion de l'utilisation des services liés à la CPN, à l'accouchement assisté, aux visites post natales et aux bonnes pratiques nutritionnelles des femmes enceintes et allaitantes dans les 4 régions de la zone du programme		EC		Le processus d'élaboration des contrats des 4 ONG identifiées est en cours.
Formation de 50 personnels de santé à la prévention et à la		EC		Le processus d'élaboration des contrats est en cours.

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
prise en charge des complications liées aux MGF				
Appuyer la formation de 10 gestionnaires/ prestataires de santé sur les services adaptés aux jeunes dans les 2 centres conviviaux de Labé, pendant 5 jours	NR			A cause du retard dû aux financement
Formation du personnel de santé à la prévention et prise en charge du cancer du col	NR			A cause du retard du financement
Faire l'état des lieux de la revue des décès maternelles au niveau des hôpitaux			R	L'état des lieux a été réalisé lors des supervisions intégrées dans les 13 hôpitaux
Appuyer la mise en place d'un répertoire téléphonique des adresses utiles pour la prise en charge des urgences obstétricales		EC		Le processus entamé et à finaliser avec JHPIEGO
Appui à la Coordination des intervenants en SC et SSR (Volet 4)				
Appuyer les activités de coordination en santé communautaire et santé reproductive au niveau national, régional et préfectoral			R	<ul style="list-style-type: none"> • Appui à l'organisation d'une réunion de la plateforme nationale multisectorielle de coordination de la SC. • Appui aux points focaux régionaux et préfectoraux de Mamou, Kindia, Kissidougou et Mali dans la coordination des intervenants en SC et SSR: 2 réunions par préfecture et par an (2 réalisées).
Appuyer les activités de coordination des comités de lutte contre les MGF au niveau national, régional et préfectoral			R	<ul style="list-style-type: none"> • Appui d'une réunion de coordination du comité national de lutte contre les MGF • Appui de deux réunions régionales (Mamou et Kindia) • Dissémination du plan stratégique national de lutte contre les MGF et restructuration des comités régionaux de protection de l'enfance, genre et lutte contre les MGF
Promotion/ Communication sur la SDR (population générale, ados et jeunes)				
Elaborer les TDR pour Recruter un bureau d'étude pour la mise en œuvre des activités MGF		EC		TDR Elaborés et recrutement du BE en cours
Appuyer la communication en SDR: mariage précoce, VIH/SIDA et MGF, en particulier chez les jeunes, promotion de la SRF et l'utilisation rationnelle des services			R	<ul style="list-style-type: none"> • Réalisation, diffusion et rediffusion de 8 émissions radios par région sur thèmes pertinentes (PF, CPN, CPoN, IST/VIH....) • Production et diffusion des spots radio sur les MGF/E et Mariages Précoces - 50 jours dans toutes les régions + vulgarisation n° vert 116
		EC		Célébration de la journée mondiale de lutte contre le VIH/SIDA (Labé et Faranah)
			R	Mise en œuvre des activités de sensibilisation des jeunes sur la SSR + MGF en collaboration avec CAM, (suite du projet MaSaMA): approche CTC, formation des pairs-éducateurs taxi-motos, causeries éducatives, etc.
		EC		Elaboration et publication de TDR « Health App » pour des services de santé mobile pour jeunes

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
		EC		Formation continue des facilitateurs et formateurs des facilitateurs de l'approche CTC
Autres activités réalisées – (Volet 4)				
Retour sur investissement : couverture gratuite des activités du Volet 4 par le journal POPULAIRE et la presse en ligne Aminata.com			R	
Financement de l'étude « Mapping des Initiatives e-santé de la Santé Sexuelle et Reproductive des Adolescents et Jeunes en Guinée »			R	
Appui aux 16 jours d'activismes contre les violences basée sur le genre (VBG) à travers de financement d'ONGs (PROFEEG, etc.) pour causeries éducatives et sensibilisations de masse dans nos régions cibles			R	
Participation à l'élaboration du Plan Stratégique National de Promotion de la Santé			R	
Participation à une série d'ateliers de lancement de projet/ présentation de programmes			R	
Autres activités (Volet 3)				
Appuyer l'état des lieux de la revue des décès maternelles et la réalisation d'une recherche action sur le faible taux d'accouchement assisté		EC		Activité réalisée dans la région de Labé, rapport en élaboration

Renforcement du SS

Domaine de l'offre de soins - Produits de santé - Ressources Humaines

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
Domaine du renforcement du SS				
Domaine de l'offre de soins				
Analyse du secteur de la santé communautaire (Volet 4)				
Mise à jour base de données diagnostic organisationnel des ONG intervenant en SSR et SC		EC		Diagnostic de 16 ONG
Elaborer une vue d'ensemble et la carte des acteurs/ONG intervenants sur les questions de handicap dans les régions d'intervention du PSRF			R	Carte des acteurs des intervenants sur la thématique des handicaps par région d'intervention disponible (Kindia, Mamou, Labé, Faranah)
Elaborer et publier les TDR de l'étude CAP	NR			TDR Finalisés et Bureau d'études identifié
Santé Communautaire et Structures de Dialogue				
Appuyer la mise en œuvre de la politique nationale de Santé Communautaire	NR			L'appui à la formation RECO et ASC a été remplacé par le

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
				renouvellement des COSAH des DS de Lélouma, Pita et Dalaba, et achat d'équipement pour 110 RECO et 11 ASC
Renforcement des « structures de dialogue » entre la population et le CS (COSAH, CECOJE, ONG locales, etc.)		EC		Organisation de deux journées portes ouvertes à Tougué et à Faranah
Elaborer les TDR pour Recruter un bureau d'étude pour la mise en œuvre des activités de SC dans la région de N'Zérékoré (PSRF/PASA2)		EC		TDR en cours d'élaboration
Appuyer la DRS de Mamou par l'assistante technique pour la mise en œuvre des activités (campagne de vaccination, monitoring)			R	2 campagnes appuyées et une séance de monitoring amélioré
Appuyer à la demande, la collecte de sang dans les hôpitaux préfectoraux /Régionaux de la zone du PSRF			R	480 poches de sang utilisables obtenues pour les hôpitaux de Kindia, Coyah, Dubréka, Mamou et Faranah
Domaine des produits de santé				
Dotation du programme national de lutte contre le VIH en test VIH et Kits CD4			R	100 000 tests VIH et 30 000 Kits pour le suivi biologique des malades
Réaliser 1 micro projet dans 4 centres de santé dont 1 par région de la zone du PSRF		EC		1 micro-projet (équipement CS de Gbéreiré(Dubréka) a été réalisé
Appuyer la réhabilitation des installations électriques de l'hôpital préfectoral de Téliélé			R	Réalisée avec la satisfaction des autorités et des populations. Fortement médiatisée.
Doter les hôpitaux, DPS et DRS en Kits informatiques			R	38 Kits informatiques ont été livrés aux responsables des RH
Appui aux fonctionnements des DRS/DPS/HÔPITAUX à travers les microprojets		EC		<ul style="list-style-type: none"> • Région sanitaire de Faranah : rénovation et équipement des salles de formation de la DRS et DPS de Dinguiraye • <u>Région sanitaire de Labé</u> : rénovation et équipement des salles de réunion des • DPS de Koumbia et Tougué • Les contrats sont signés par les bénéficiaires et les travaux sont en cours
Appuis à la coopération CHU Rostock et HR de Kindia			R	Installation des échographes pour la gynécologie, la médecine interne/pédiatrie, et la chirurgie (formation de 16 agents dont 5 en cours)
Appuis à la coopération Charité et HR de Faranah			R	<ul style="list-style-type: none"> • Projet d'installation d'équipement de télémédecine à l'HR de Faranah

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
				<ul style="list-style-type: none"> Mission d'étude de terrain pour l'installation des équipements
Appuis à la coopération CHU Rostock et HR de Kindia			R	Installation des échographes pour la gynécologie, la médecine interne/pédiatrie, et la chirurgie (formation de 16 agents dont 5 en cours)
Domaine des Ressources Hum				
Formation iHRIS en cascade des nouveaux utilisateurs du système : GRH, décideurs	NR			Reporté à 2020: formation en compétences numériques de base nécessaire en amont 2019
Appui au fonctionnement du Comité Technique iHRIS (dont suivi feuille de route)		EC		
Organisation d'un atelier de validation du document des normes et procédures de gestion des ressources humaines			R	Les documents sont disponibles
Appuyer la mission de contrôle du personnel de santé du niveau national		EC		En cours
Mise en fonction bureaux DRH		EC		Attente devis estimatif corrigé
Appuyer la tenue régulière des réunions thématique sur les RHS		EC		
Accompagner la planification et la conduite de missions de supervision pour la zone PASA2		EC		Mamou+Labé juillet, Faranah+ Kankan novembre
Organiser un atelier de revue du PAO 2019 et d'élaboration du PAO 2020 de la DNRH	NR			
Appuyer le développement et la mise en œuvre du Plan Stratégique de Développement des Ressources Humaines		EC		Politique non finalisée ni diffusée
Valider le Manuel des Normes et procédures de Gestion des Ressources Humaines en Santé avec 25 participants pendant 2 jours			R	
Actualiser les cadres organiques des services décentralisés du MS	NR			
Autres activités (Volet 3)				
Elaborer les TDRs sur les besoins des formations des infirmiers (ère) avec focus sur la gériatrie			R	
Réaliser la revue des activités clés de l'appui technique à apporter à l'IPPS par l'AT et le chef de volet			R	
Mission de l'AT IPPS à Kindia sur le contenu de formation de cette école			R	

Domaine du SNIS – Financement - Gouvernance

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
Domaine du renforcement du SS				
Domaine du SNIS				
Organiser une étude CAP en santé de la reproduction dans les régions		EC		Continue jusqu'en fin mars 2020

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
de Faranah, Kindia, Labé, Mamou et Nzérékoré				
Organiser des missions conjointes (PSRF/DRS/DPS) pour la validation des éléments de données relatives aux indicateurs de routine du PSRF2		EC		<ul style="list-style-type: none"> 4 missions conjointes de validation des éléments de données ont été réalisées 2019 (1 Foréayah, 1 Dalaba, 1 Dabola et 1 Mali) Activité à reconduire sur la base des négociations avec les DRS et les districts
Appuyer les 8 revues semestrielles des données DHIS2 dans les régions d'intervention du PSRF2		EC		<ul style="list-style-type: none"> 4 revues des données DHIS2 ont été appuyées (1 Mamou, 1 Kindia, 1 Faranah et 1 Labé) Activité à reconduire sur la base des négociations avec le SNIS, les districts et d'autres PTF
Assurer la dotation des Box DHIS2 des structures sanitaires (Hôpitaux, DPS et DRS) des régions d'intervention du PSRF en crédits Internet		EC		<ul style="list-style-type: none"> 38 structures sanitaires (17 Hôpitaux, 17 DPS et 4 DRS) ont été dotées en crédits internet pour 2019 Activité à reconduire selon le résultat d'une analyse de la situation des contributions financières avec le BSD/SNIS et d'autres PTF
Reproduire les outils de gestions (OG) SNIS (PS, CS et Hôpital)			R	<ul style="list-style-type: none"> Activité réalisée Activité à reconduire selon le résultat d'une analyse de la situation des contributions financières avec le BSD/SNIS et d'autres PTF
Appui le fonctionnement du SNIS à travers deux micro projets			R	Activité réalisée voir BL Admin
Gestion de connaissances				
Concevoir un système de gestion du savoir et base de données accessible en intranet et internet - Mettre en place un Portail web du Ministère de la Santé (http://portail.sante.gov.gn)		EC		<ul style="list-style-type: none"> Portail est en ligne – manque contenu Portail présenté au MS/BSD
Renforcer les capacités en gestion électronique des documents, utilisation nouvelles technologies du MS - Renforcer les compétences numériques du personnel MS			R	<ul style="list-style-type: none"> Module élaboré, imprimé Stratégie de formation formulé Formation formateurs régionales (10/19) Formation PF DRH régionales et préfectorales + chargées statistiques (12/19) : 147 responsables des 8 régions formées en compétence numérique (serviront aussi comme formateurs de formation en cascade)
« Enquête compétences numériques du personnel des administrations sanitaires déconcentrés (DRS/DPS) - Kindia, Mamou, Labé, Faranah, N'Zerekoré et Kankan »			R	<ul style="list-style-type: none"> TDR, Questionnaires, orientation outil « EUROPASS », Total: 360 interviewées Formulation Stratégie Formation: Simulation Recherche opérationnelle
Appuyer l'administration de la plateforme de gestion des projets/programmes de santé	NR			
Recherche				
Appuis à la coopération RKI et HR de Faranah			R	<ul style="list-style-type: none"> Production de la solution hydroalcoolique

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
				<ul style="list-style-type: none"> • Soumission article scientifique sur la mise en œuvre de la stratégie de l'OMS pour l'hygiène à l'hôpital régional de Faranah, en Guinée. • Implémentation de la phase 2 du projet PASQUAL « Partenariat pour l'amélioration de la sécurité des patients et de la qualité »: meeting à l'OMS
Appuis à la coopération Université d'Heidelberg et le CHU Ignace Deen, Maferinya			R	<ul style="list-style-type: none"> • Formation de 18 cadres d'Ignace Deen en PCI à Kindia • Formation de 22 cadres dont 11 femmes d'Ignace deen, Donka, FSTS, Maferinya en méthodologie de recherche (Session 4)
Domaine du financement				
Partenariat GIZ-SONOCO de développement avec le secteur privé (PPP)				
<ul style="list-style-type: none"> • Formation/Equipement de 25 Pairs-Educateurs • Sensibilisation Salariés • Sensibilisation Prestataires : Retard dans convention avec ONG partenaire • Distribution de 500 MILDA • Sensibilisation Familles et Communautés • Visites médicales Salariés • Visites médicales Familles 				Recyclage 5 pathologies initiales + vaccination/hygiène buccodentaire/ secourisme Activité continue Réalisé: Familles 4 filiales sur 4 + paquet préventif Reportée 2020 pour raisons de sécurité
<ul style="list-style-type: none"> • Vaccination Hépatite B : Vaccins disponibles • Formation des salariés en épargne salariale • Extension de l'assurance maladie • Espaces de convivialité (cantine) • Voyage d'échange d'expériences (Ghana) • Organisation d'un forum national des PPP dans le secteur de la santé 				<ul style="list-style-type: none"> • En cours (employés) • 1 filiale sur 2 • 3 filiales sur 4 • GIZ/SONOCO/MSP
Domaine de la Gouvernance				
Appui à l'élaboration des nouvelles responsabilités, attributions et révision du plan de renforcement du ST-CCSS		EC		Discussions avec le ST-CCSS : limites des attributions, nouveaux aspects à considérer dans le plan;
Assistance technique à l'élaboration des documents du CTC et l'organisation de ses assises	NR			Assujettie à la tenue des assises des états généraux de la Santé (mi-October 2019)
Appui à l'élaboration des PAO conjoints intégrés du MS (services centraux et déconcentrés) et du plan triennal		EC		Outils revus
Appui technique et logistique aux instances de coordination		EC		<ul style="list-style-type: none"> - Tenue de la réunion : 18 – 19 septembre 2019 - Présentations thématiques disponibles

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
				- Drafts des feuilles de routes disponibles
Intégration des activités clés de toutes les directions et services techniques dans l'agenda annuel du MS		EC		Travail fait, validé par SG mais agenda non diffusé à toutes les parties prenantes
Contribution technique à la préparation des documents techniques pour l'élaboration du nouveau code de santé publique de la République de Guinée			R	Documents techniques disponibles : feuille de route et TDR élaborés en collaboration avec le conseiller juridique du MS et validé par le SG
Appui à l'élaboration des outils de suivi-évaluation du PNDS	NR			Raison : subordonnée aux fonds PASA 2
Appui à l'organisation de la réunion nationale de restitution des résultats de la supervision intégrée de mai 2019			R	Contribution à la préparation des documents techniques (outils de collecte et rapport)
Planifier et accompagner la RAC avec l'OMS	NR			
Comptes de la santé : « appuyer la conception des outils de collecte de données, la formation des enquêteurs et le suivi de la collecte des données sur le terrain »			R	Outils techniques disponibles
Autres activités				
Rénovation de bureaux pour le BSD à PCG Madina		EC		
Diffusion des résultats de l'EDS Guinée 2018 à Mamou			R	
Elaboration et publication d'un article sur les réalisations post-Ebola dans le Secteur de la Santé Guinéen			R	
Appui à l'élaboration des outils techniques (protocole, questionnaire et guides des enquêteurs) des Enquêtes SARA, QoC et DQR			R	
Appui technique à la préparation des documents techniques des Etats généraux de la santé (livret du participants, outils de communication, etc)			R	
Autres activités – Recherche financements gouvernance				
Consultation Initiative 5 % « Supervision intégré formative en Guinée » - DNGELM		EC		<ul style="list-style-type: none"> - Collecte de grilles supervision existants – publication sur Google Drive - Consultation en octobre 2019, - 12/19 prise de contacts avec parties prenantes et autres préparatifs in-country terminé - Questionnaires adressés aux DPS et DRS élaboré
GIZ Backup Santé « Analyse des goulots d'étranglement des interventions de lutte contre la maladie et identification de solutions appropriées pour un système de santé pérenne et résilient en Guinée »		EC		Financement obtenu, commencement des activités en décembre 2019

Activités programmées	NR	EC	R	Observations
Renforcement de capacité des régions/districts sanitaires (Volet 2)				
Appui à la planification préfectorale et régionale		EC		<ul style="list-style-type: none"> 10 ateliers préfectoraux d'élaboration de PAO réalisés (Dabola, Dinguiraye, Koubia, Labé, Lélouma, Mali, Tougué, Dalaba, Mamou et Pita) 4 ateliers préfectoraux d'élaboration de PAO à réaliser avant fin de l'année (Faranah, Kissidougou, Dubréka et Forécariah) 5 ateliers régionaux de consolidation de PAO à réaliser avant fin d'année (Faranah, Kindia, Labé, Mamou et N'Zérékoré)
Appui aux instances de coordination (CTPS, CTRS, réunion PTF/Coordination, Synthèse sous-préfectorale)			R	<ul style="list-style-type: none"> 4 CTPS réalisés (DPS : Labé, Mali, Dabola, et Kissidougou) 4 CTRS réalisés (DRS : Mamou et Kindia, Labé et Faranah) 4 réunions tournantes des PTF réalisées (Faranah:2, Kindia:4, Labé:2 et Mamou:3) 4 réunions de coordination des intervenants en santé réalisées (Faranah:1, Kindia:1, Labé:1 et Mamou:1)
Appui au renforcement des capacités des équipes cadres préfectorales et régionales (formation)			R	96 personnes (technique et administrative) formées en gestion des microprojets et subvention locale de la GIZ dans les régions d'intervention du PSRF2:
Appui à la réalisation des supervisons intégrées conjointes (DRS vers DPS et FOSA)			R	4 supervisons intégrées conjointes régionales réalisées
Gestion de la qualité (Monitoring Amélioré)				
Accompagnement de la mise en œuvre du MA dans les districts sanitaires pilotes		EC		<ul style="list-style-type: none"> 8 contres monitoring amélioré (CMA) réalisés dans les 4 districts pilotes (4 semestre2 2018 et 4 semestre1 2019) Les outils (guides, fascicules, MPro) révisés selon les recommandations des acteurs et les résultats de l'accompagnement scientifique 8 microprojets réalisés dans le cadre d'appui aux plans d'amélioration des districts sanitaires pilotes du MA Les rapports des contres monitorages sont disponibles avec les performances et les plans d'améliorations consolidés
Appui au Groupe Thématique Assurance Qualité des Services de Santé (GTAQSS)		EC		<ul style="list-style-type: none"> Le GTAQSS est maintenant fonctionnel au niveau national et dans 4 régions (Faranah, Kindia, Labé et Mamou) 1 réunion a été réalisée au niveau national et les recommandations sont en cours de mise en œuvre 2 réunions ont été réalisées au niveau régional (Mamou:1 et Faranah:1)

NR= Non Réalisé, **EC=** En cour, **R=** Réaliser

IV. Difficultés rencontrées

Lutte contre la maladie

Programme Régional d'Appui à la Prévention des Pandémies dans la Région de la CEDEAO(RPPP)

Faiblesses

- Une approche unique en matière de santé n'est pas encore suffisamment adoptée
- Retards (également report) dans l'accord sur les activités en raison de priorités concurrentes

Defis

- L'intégration d'autres secteurs (santé animale, environnement) dans des activités dans le cadre de One Health s'est avérée difficile dans la région.
- Difficultés à obtenir des participants pertinents en raison des perdiem faibles

Santé Reproductive

- Peu de campagnes de dépistage du VIH et IST
- Faible taux de fréquentation des structures sanitaires

Renforcement du SS

Domaine Offre de soins

- Non formation des RECO et ASC
- Non prise en charge des salaires mensuels des RECO et ASC dans toutes les communes rurales

Produits de santé

- Rupture des intrants pour le dépistage du VIH
- Difficultés rencontrées dans les demandes d'achat pour les intrants qu'on ne peut trouver chez un même fournisseur;

Ressources Humaines

- Non opérationnalisation effective de la fonction publique locale en privilégiant l'approche pipeline rural
- IHRis non - opérationnel
- Pléthore de stagiaires de longue durée dans les structures (centres de santé)
- Abandon des postes en région par le personnel MS – Absences prolongées

Financement

- Retard à la signature du PASA2 (~ faible performance dans la mise en œuvre des activités du PAO 2019)
- Difficultés / retards des partenaires (MS) dans l'envoi des demandes d'appui chiffrées (avec budget estimatif)

- Non maîtrise des procédures administratives liées aux subventions locales par certains partenaires;
- Non harmonisation des perdiems (urbain versus rural);
- Mauvais accueil et tarification fantaisiste de certaines prestations gratuites

Gouvernance

- Proposition, par les autorités politiques sanitaires, de nouvelles activités prioritaires non-planifiées dans le PAO 2019 → retard d'exécution d'activités cruciales
- Chevauchement des activités des partenaires, en particulier en fin d'année / L'interférence des activités dans les districts;
- Report à plusieurs reprises de la tenue des assises des Etats généraux de la santé après un sur-effort dans les préparatifs
- Retard dans le processus d'élaboration des PAO par niveau (préfectoraux et régionaux) pour la période 2020
 - Actualisation du canevas de PAO
 - Note circulaire et chronogramme
 - Orientation des personnes ressources (facilitateurs)
 - Les TDR et budget par niveau
- Difficulté dans la gestion du processus des microprojets (subvention locale GIZ)
 - Consolidation des plans d'amélioration par district
 - Faible qualité des dossiers techniques (sous-estimation des coûts)
 - Pièces justificatives en retard (partenaires)
 - Rapports de clôture en retard (GIZ et partenaires)
- Retard dans la restitution nationale des résultats du MA et accompagnement scientifique
- Perturbation des activités planifiées par les troubles sociopolitiques

V. Perspectives 2020 selon les axes du PNDS

Lutte contre la maladie

Programme Régional d'Appui à la Prévention des Pandémies dans la Région de la CEDEAO(RPPP)

Communication sur les risques

- Développer des POS pour la CR entre le niveau régional et national
- Réaliser une étude (multinationale) sur le genre et la communication des risques
- Développer une plateforme One health (pour les communicateurs sur les risques)
- Effectuer SimEx, y compris RC
- Mise en œuvre des programmes de pays concernant les CR
- Finalisation et formation sur les SOP pour le partage d'informations en matière d'urgence

- Réalisation de Simex (TTX), 1er TTX au Libéria pour tester les SOP pour le partage d'informations en PHE
- Conduite SimEx (1 FX)
- Fourniture d'un appui logistique, technique et programmatique aux COU sur la base des conclusions de l'évaluation
- Des activités de soutien pour les INC dans les pays cibles
- Appui technique et programmatique au développement organisationnel RSCDC/WAHO sur la base d'une évaluation des besoins
- Cartographie des parties prenantes
- Élaborer des POS et des TDR pour la communication et la coordination des 3 réseaux de la plate-forme régionale Une seule santé,

Développement des ressources humaines

- Développer un cours en ligne sur "Une seule santé"
- Développer les POS pour les le ENIR au Libéria, Sierra Leone, Guinée
- Mener la formation de base des ENIR au Libéria, en Sierra Leone, en Guinée et au Togo
- Soutenir le déploiement de l'ENIR selon les demandes

Santé Reproductive

- Appuyer la promotion de l'utilisation des services liés à la CPN à l'accouchement assisté et aux bonnes pratiques nutritionnelles à travers une subvention locale accordée aux ONG locales.
- Appui aux services adaptés aux jeunes en termes de formation et équipement
- Formation à la prévention et à la PEC des complications médicales et psycho-sociales des MGF
- Appui à la revue des décès maternels et néo-natals
- Formation du personnel de santé à la prévention et la PEC des cancers du col
- Appui à la référence obstétricale

L'appui aux activités de coordination en sante communautaire et santé reproductive aux niveaux national, régional et préfectoral :

- Appui aux activités de coordination des comités de lutte contre les MGF au niveau national, régional et préfectoral
- Appui à la fonctionnalité des plateformes nationale et régionales des leaders religieux pour la promotion de l'abandon des MGF, en lien avec le SGAR (Secrétariat Général des Affaires Religieuses)
- Continuer la communication en SDSR: mariage précoce, méthodes contraceptives, nutrition, MGF, et l'utilisation rationnelle des services, en particulier chez les jeunes
- Formation de facilitateurs et de formateurs de facilitateurs sur l'approche Connais Ton Corps (CTC)
- Recruter un bureau d'études pour la mise en œuvre des activités MGF
- Recruter un bureau d'études pour la mise en œuvre des activités du Volet 4 à N'Zérékoré.

Renforcement du SS

Offre de soins

- Appuyer la réalisation des campagnes de collecte de sang dans les hôpitaux

Santé communautaire

- Le diagnostic organisationnel des ONGs intervenant dans les secteurs SSR et SC
- La carte des acteurs/ONG intervenants sur les questions de handicap dans les régions d'intervention du PSRF/PASA2

L'appui aux activités de coordination en santé communautaire et santé reproductive aux niveaux national, régional et préfectoral:

- Appui à la plateforme nationale/ régionales de la santé communautaire
- Un appui la mise en œuvre de la politique nationale de Santé Communautaire (formation, équipement des ASC/RECO, etc.)
- Renforcer les différentes « Structures de Dialogue » entre la population et les services de santé, c'est-à-dire: les COSAH, CECOJE, ONG locales, leader religieux, leaders communautaires

Produits de santé

- Achat d'autoclave pour l'hôpital de Lélouma
- Appui à l'équipement de la salle de démonstration pour l'enseignement pratique des élèves à l'IPPS
- Réalisation de micro-projets aux niveaux des régions d'interventions

Ressources Humaines

- Mettre à jour et disséminer les manuels de procédure de gestion des Ressources Humaines en Santé et la gouvernance du secteur de la Santé
- Développer et disséminer la politique et le plan stratégique de développement des RH et du plan triennal de formation continue
- Appuyer la saisie, l'analyse et l'interprétation des données sur les ressources à partir de iRHIS
- Assurer formation en cascade sur la GEPEEC et l'iRHIS

- Mettre à jour par région les informations sur les ressources humaines en santé dans l'outil en ligne « iHRIS » (collecte des données, formation sur la saisie des données et la saisie des données)
- Assurer la formation en lignes de 3 cadres de la direction des ressources humaines en santé sur la gestion des ressources humaines
- Appuyer la formation des gestionnaires d'IHRIS

NTIC – SMIS (Draft)

- Identifier et former les points focaux chargés de la gestion du portail web de gestion du savoir du Ministère de la Santé (Cellule TIC du MS)
- Assurer les frais d'administration du portail web de gestion du savoir du Ministère de la Santé (Cellule TIC du MS et section S-E du BSD)

- Développer un manuel de formation sur la gestion en ligne des documents stratégiques du secteur de la santé (Section archivage/BSD)
- Elaborer un plan d'amélioration des la gestion des archives du Ministère de la Santé (Section archivage/BSD)
- Mettre en œuvre les activités formation compétences numériques au niveau régional et préfectoral (PF DRH niveau régional et préfectoral)
- Appuyer le développement d'une stratégie nationale en santé numérique/ Cybersanté) – (SMIS; Cellule TIC du MS)
- Réviser et vulgariser les textes relatives à la gestion des archives du secteur de la santé (Section archivage/BSD)
- Doter la section documentation et archivage du BSD du Ministère de la Santé en équipements informatiques, équipements bureautiques et kit d'imprimerie (Section archivage/BSD)
- Former dans la sous-région 4 cadres du Bureau de Stratégie et de Développement du Ministère de la santé sur la documentation et la gestion des archives (Section archivage/BSD)
- Produire et disséminer deux bulletins semestrielles d'infos générales du Ministère de la Santé (Section archivage/BSD et cellule com)

- Former 122 cadres (42 du niveau central et 80 du niveau déconcentré) sur l'utilisation des nouvelles technologies de l'information (Cellule TIC du MS)
- Assurer l'interopérabilité entre la plateforme de gestion des projets et programmes du Ministère de la santé et le portail web de gestion du savoir du Ministère de la Santé (Section archivage/BSD)
- Organiser les réunions mensuelles du Comité Technique iHRIS (DNRH)

RH (Draft) avec l'apport d'autres partenaires

- Mettre à jour par région les informations sur les ressources humaines en santé dans l'outil en ligne « iHRIS » (collecte des données, formation sur la saisie des données et la saisie des données) – (DNRH)
- Assurer la formation en lignes de 3 cadres de la direction des ressources humaines en santé sur la gestion des ressources humaines (DNRH)
- Former les points régionaux de la DRH du MS sur la GEPEEC (DNRH)
- Produire l'annuaire statistique sur les ressources humaines en santé à partir des données saisies et analysées dans iHRIS (DNRH)
- Disséminer le document de politique nationale de développement des ressources humaines en santé dans la zone PASA2 et PSRF2 (DNRH)
- Elaborer et disséminer le Plan Stratégique de Développement des Ressources Humaines en Santé dans la zone PASA2 et PSRF2 (DNRH)
- Réaliser l'interopérabilité iHRIS et DHIS2 (DNRH)
- Elaborer et disséminer le plan triennal de formation continue des ressources humaines du Ministère de la Santé (DNRH)
- Organiser des missions conjointes (DNRH et DRS) trimestrielles de suivi post-formation (DNRH)
- Organiser un atelier de revu du PAO 2020 et l'élaboration du PAO 2021 de la Direction Nationale des Ressources Humaines du Ministère de la Santé (DNRH)

Volet 2

Accompagner l'opérationnalisation et l'utilisation correcte et régulière de la base des données iHRIS au niveau régional et préfectoral

- Appuyer la mise en œuvre des activités des chargés RH au niveau régional et préfectoral (dont actualisation iHRIS)
- Appuyer l'élaboration du rapport semestriel, produit et envoyé au niveau central par chargé RH
- Appui à la formation continue (recyclage, coaching) par le niveau central des chargés RH et chargés de formation des DRS et DPS (utilisation et gestion iHRIS)

Appuyer le développement et le suivi des plans de formation continue au niveau de la région et des districts

- Accompagner la mise à jour régulière de la liste de formateurs régionaux
- Appuyer les équipes cadres des DRS, DPS et Hôpitaux dans l'élaboration de leur plan de formation du personnel y inclus le suivi post-formation
- Appuyer la sélection des agents à cibler pour les sessions de formations prévues dans le plan de formation annuel du niveau central

Appuyer le développement et le suivi des plans de formation continue au niveau de la région et des districts

- Suivi remontée du plan vers niveau central et incorporation dans le plan de formation national
- Proposer les révisions nécessaires aux curricula utilisés à l'IPPS
- Assurer l'intégration holistique du thème MGF/E dans les curricula de formation à l'IPPS

PASA 2

Appuyer l'élaboration, le suivi et mise en œuvre des plans de formation continue des structures

- Appuyer et participer aux supervisions conjointes formative des CS par les DPS selon le plan élaboré
- Lors des supervisions formatives conjointes, identifier les besoins non couverts
- Planifier les formations 2020 en fonction des plans de formation annuels des DPS

Appuyer l'élaboration, le suivi et mise en œuvre des plans de formation continue des structures

- Appuyer l'intégration des besoins en formation non couverts dans une proposition de plan préfectoral de formation continue à intégrer dans le PAO conjoint de l'année suivante
- Formation et suivi post-formation du personnel en SONUB, soins du nouveau-né et SSP, SIS et gestion des services (1 pers/CS et 3/hôpital) et autres thématiques identifiées

SNIS / Recherche / Gestion de connaissances

- Développer et mettre en œuvre des mécanismes de gestion du savoir dans le secteur de la santé

Financement

PPP – SONOCO

- Capitalisation de l'expérience
- Renforcement de l'accessibilité des soins à travers:
 - Une extension de l'assurance maladie complémentaire, y compris aux familles
 - La création d'un centre de soins SONOCO

Gouvernance

- Renforcer les capacités du secrétariat technique du comité de coordination du secteur afin d'assurer un meilleur suivi technique des groupes thématiques de suivi du PNDS
- Appuyer la tenue des assises du CTC et du CCSS
- Elaborer le Plan Triennal 2020 – 2021 et les Plans d'action opérationnels intégrés 2021 des services centraux du Ministère de la Santé
- Appuyer le fonctionnement de 2 des 8 groupes thématiques de suivi du PNDS (Gouvernance et ressources humaines)
- Elaborer et disséminer le nouveau code de la santé de la République de Guinée
- Organiser la supervision intégrée dans la zone PASA 2

Details appui gouvernance – conjointement avec autres partenaires

Gouvernance – BSD

- Organiser des réunions mensuelles de deux (2) des huit (8) groupes thématiques (ressources humaines et gouvernance) de suivi du PNDS (BSD)
- Réaliser une étude sur la fonctionnalité des districts sanitaires en prélude de l'élaboration de l'élaboration du Plan Triennal 2020 – 2022* (BSD)
- Organiser l'atelier d'élaboration du plan triennal 2020 – 2022 du Ministère de la Santé regroupant 60 personnes pendant 15 jours en région (BSD)
- Organiser 4 réunions trimestrielles de revue nationale du Plan d'action opérationnel 2020 du Ministère de la Santé (BSD)
- Organiser deux (2) réunions du comité technique de coordination du secteur de la santé à Conakry (BSD)
- Organiser deux missions de supervision intégrée dans la zone d'intervention de PASA2 (BSD)
- Organiser un atelier de mise à jour des outils de planification opérationnelle regroupant 15 personnes pendant 10 jours en région (BSD)
- Organiser un atelier d'orientation de l'équipe centrale du Ministère de la santé d'appui à l'élaboration des plans d'action opérationnels 2021 regroupant 40 personnes pendant 7 jours (BSD)
- Organiser des missions d'appui du niveau central pour la consolidation des plans d'action opérationnels 2021 des régions de la zone d'intervention du PASA 2 (BSD)
- Organiser l'atelier national de validation du plan d'action opérationnel intégré 2021 du Ministère de la Santé (BSD)
- Recruter deux consultants nationaux pour l'élaboration du nouveau code de la santé publique de la Guinée pour une durée de 35 jours (BSD et Conseiller Juridique du MS)
- Organiser l'atelier technique d'élaboration du nouveau code de la santé publique de la République de Guinée regroupant 30 personnes pendant 10 jours en région BSD et Conseiller Juridique du MS
- Doter le secrétariat technique du comité de coordination du secteur de la santé en kit informatique (projecteurs, ordinateurs portables, imprimantes etc.) ST-CCSS et BSD

- Appuyer le fonctionnement du secrétariat technique du comité de coordination du secteur de la santé pour la coordination technique des groupes thématiques de suivi du PNDS (ST-CCSS et BSD)
- Elaborer et disséminer les outils de suivi et évaluation du PNDS (ST-CCSS et BSD)
- Equiper en meubles bureautiques les locaux du secrétariat technique du comité de coordination du secteur de la santé (ST-CCSS et BSD)
- Mettre à jour et vulgariser les manuels de procédures de gestion des ressources humaines en santé et la gouvernance du système de santé (DRH/Section archivage/BSD)
- Organiser la collecte des documents du secteur de la santé à mettre en ligne sur le portail web du Ministère de la Santé (Section archivage/BSD)

Volet 2

- Appui aux supervisions intégrées/mentorat
- Appui à l'élaboration des plans de formation DPS/DRS

PSRF – Appui districts sanitaires

- Appui aux activités de maintenance dans les FOSA (à discuter avec EP)
- Appui aux supervisions intégrées conjointes (DRS vers DPS)
- Appui à la planification opérationnelle par niveau (préfecturale et régionale)
- Appui aux instances de coordination (CTPS, CTRS, réunion PTF)
- Appui au renforcement des capacités des équipes cadres préfectorales et régionales (formation selon thématique identifié)
- Appui aux activités de génie civile
- Appui des districts sanitaires à travers les Microprojets
- Appui au processus de mise à l'échelle du Monitoring Amélioré (formation, contre monitoring, appui aux plans d'amélioration, révision des outils)
- Appui à la mise en place et au fonctionnement des groupes thématiques qualité par niveau
- Appui à l'élaboration et la vulgarisation des guides et protocoles thérapeutiques (ordinogramme, protocoles, les algorithmes)

Pasa 2 Nzerekoré

- Organisation de l'audit institutionnel de la DRS (plan de mise en œuvre des recommandations)
- Elaboration des plans spécifiques d'appui des districts de Kérouané et Kissidougou
- Appui aux supervisions intégrées conjointes (DRS vers DPS et FOSA)
- Appui à la planification opérationnelle par niveau (préfecturale et régionale)
- Appui aux instances de coordination (CTPS, CTRS, réunion PTF)
- Appui des districts sanitaires à travers les Microprojets
- Appui au processus de mise œuvre du Monitoring Amélioré (formation, contre monitoring, appui aux plans d'amélioration, révision des outils)
- Appui à la mise en place des groupes thématiques assurance qualité des services de santé

PASA 2 N'Zérékoré

Les activités prioritaires à réaliser pour le mois de décembre/début 2020

- Ateliers de PAO 2020
- Supervision conjointe régionale
- Formation sur le monitoring amélioré
- Appui à la réalisation de l'atelier d'élaboration des PAO des DPS et de la DRS
- Appui à la réalisation de la supervision conjointe de la DRS vers les DPS