

L'intervention prévoit de suivre le MSP de la RCA dans le processus de décentralisation administrative en **renforçant la capacité de gestion du système de santé** des ECR, ECD et des FOSA.

Le but du programme est de transférer aux ECR, ECD et aux comités de gestion (COGES) des FOSA la **connaissance des principes de gestion d'un système de santé** selon le modèle des 6 piliers de l'OMS (prestation des services; personnel de santé; information sanitaire; produits médicaux, vaccins et technologies; direction et gouvernance) afin que les différents niveaux du système de santé soient d'autant plus intégrés et coordonnés et que les procédures et les outils de gestion similaires soient utilisés.

Toutes les activités seront en collaboration et coordination avec les autres acteurs du programme Santé III afin de garantir l'alignement complet du projet RECaRD aux politiques et aux stratégies nationales.

Première phase:

- Identifier les besoins et les priorités des bureaux régionaux et de District en termes d'équipement, d'espace de travail et de capacité de gestion, par une enquête de baseline;
- Etablir un réseau de partenaires et d'acteurs de cofinancement;
- Définir les outils de gestion du système de santé, en particulier dans la gestion des données, gestion des médicaments, tarification etc.



Deuxième phase:

Mis en œuvre du programme de formation qui vise à transférer les connaissances à travers les cours de formation sur:

- Gestion du système de la santé selon les 6 piliers de l'OMS;
- Gestion du système d'information;
- Gestion, approvisionnement et distribution des médicaments.

Fourniture d'équipement et renouvellement des bureaux des ECR et des ECD afin d'assurer des conditions de travail satisfaisantes

Troisième phase:

Soutenir le processus de supervision, de formation continue, de mis à jour professionnelle, de suivi, d'analyse des données, de reporting et de reprogrammation.



Agence Italienne pour la Coopération au Développement (AICS)
CENTRE-VILLE, RUE DES MISSIONS,
251 - BANGUI (RCA)

www.khartoum.aics.gov.it

Photos by Matteo De Mayda @AICS

Cette publication a été produite avec le soutien financier de l'Union européenne dans le cadre du projet Renforcement de Capacités des Equipes-Cadres de Région et de Districts Sanitaire «RECaRD» réalisé par l'Agence Italienne pour la Coopération au Développement

Son contenu relève de la seule responsabilité de l'auteur et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'Union européenne.



Renforcement de Capacités des Equipes-Cadres de Région et de Districts Sanitaire « RECaRD »



Projet financé par le Fonds fiduciaire de l'UE Bêkou et mis en œuvre par l'Agence Italienne pour la Coopération au Développement (AICS)



Introduction

Le projet promue le système sanitaire national et le processus de décentralisation à travers le renforcement des équipes-cadres de Région (ECR), équipes cadres de District (ECD) et leur coordination avec les formations sanitaires (FOSA) et les services sanitaires des communautés.

Les activités répondent à la première composante du programme Santé III qui vise à renforcer la gouvernance et le leadership par le MSP (Ministère de la Santé et de la Population).

Le projet assure la suite des deux premières phases du programme de santé du Fonds Bêkou (Santé I et Santé II). Toutes les activités sont coordonnées et en synergie avec les autres composantes du programme Santé III d'Assistance Technique au Ministère de la Santé Publique (MSP) et soutiennent le service des ONG internationales auprès des FOSA afin de garantir les soins primaires, en particulier vers les mères et les enfants dans les premiers 5 années de vie, et la fourniture du Paquet Minimum d'Activité (PMA) et Paquet Complémentaire d'Activité (PCA). De même, le projet vise à renforcer l'action de coordination au niveau périphérique avec les Agences des NU (en particulier OMS, UNICEF, PNUD) et les programmes de santé globale qui soutiennent les actions de prévention sanitaires et soins en termes de vaccination, malaria, tuberculose, VIH/SIDA, lutte à la malnutrition et éradication de maladies tropicales négligées.

Toutes les activités sont réalisées avec la participation des institutions gouvernementales du secteur sanitaire, éducatif et des partenaires de secteurs.

CIS de BOSSANGO le 14/03/2019
Résultat de la Supervision Intégrée du 1er Trim. 2019

Éléments d'appréciation	Cobélin	Points Obtenus	%	Recommandations
PCine	4	3	75%	Afficher le schéma de l'année 2019 PALU - IRA - Diarrhée
Qualité des soins	23	23	100%	Améliorer
VIH suivi	50	26	52%	Donner le lien avec le matériel de vaccination Appuyer le RCO par le RCO Mettre à jour le fichier
SNI SCS	7	4	52%	Appuyer le fichier Mettre à jour le fichier Donner le lien avec le matériel
CPN/CAN	49	46	94%	Donner le lien avec le matériel



Lieu d'implémentation

L'initiative se concentrera dans les Régions et Districts sanitaires intéressés par la phase I et II du programme sanitaire du Fonds Bêkou :

- RS n°1 - Bimbo, Boda, Begoua
- RS n°2 - Berberati, Gamboula, Carnot
- RS n°3 - Bossangoa
- RS n°5 - Haute Kotto, Vakaga, Bamingui-Bangoran
- RS n°6 - Bangassou, Ouango-Gambo
- RS n°7 - Bangui I, Bangui II, Bangui III



Durée du projet 30 mois



Objectif global du projet

Contribuer à fournir les services de santé de base à la population centrafricaine avec un **transfert progressif des compétences et moyens** aux structures nationales.



Objectifs spécifiques

- Renforcer la **gouvernance et le leadership du MSP**;
- **Autonomiser les régions sanitaires, districts sanitaires et FOSA.**



Bénéficiaires directs

Les bénéficiaires directs sont: le MSP, les ECR et les ECD, le personnel sanitaire des FOSAs soutenues par le projet Bêkou



Bénéficiaires secondaires

Les bénéficiaires secondaires sont: les utilisateurs des services sanitaires auprès des FOSAs ciblés, en particulier les femmes enceintes et qui allaitent et les enfants de 0 à 5 ans, les communautés des régions et des districts ciblés en général, les instituts de formations professionnelle, les entités pour la distribution et la gestion des médicaments, les organismes confessionnels et laïques à but non lucratif, les leaders régionaux, les districts et les communautés, les Agences internationales, les ONGs qui travaillent dans les mêmes régions.



Résultat attendu 1

Les **régions et les districts sanitaires disposent des compétences** et maîtrisent les outils nécessaires pour l'accomplissement efficace de leurs fonctions respectives



Résultat attendu 2

Les districts sanitaires parviennent à **harmoniser les interventions** de santé au niveau des formations sanitaires en termes de méthode de **tarification** des services de santé, de **collecte des données** et **protocoles des soins**

LISTE DES MEDICAMENTS ET LEURS PRIX (unitaire)

Amoxicilline 500mg 50P	SUU 2ml-25P
Amoxicilline 500mg 100P	SUU 5ml-100P
Amoxicilline 500mg 250P	SUU 10ml-100P
Amoxicilline 1g-300P	Sparadran 1cm-100P
Artemether 20mg-400P	Tetracycline 250mg-25P
Atkandazol 400mg-50P	VIT BC CP - 15P
Atkandazol 800mg-100P	