



**CTB**



# RAPPORT FINAL

## PROJET ASSNIP VOLET 5, DPS KWILU



# Table des matières

<b>TABLE DES MATIERES .....</b>	<b>2</b>
<b>FICHE D'INTERVENTION.....</b>	<b>4</b>
<b>APPRECIATION GENERALE .....</b>	<b>5</b>
<b>PARTIE 1 : RESULTATS ATTEINTS ET ENSEIGNEMENTS TIRES.....</b>	<b>6</b>
<b>1 APPRECIATION DE LA STRATEGIE D'INTERVENTION.....</b>	<b>6</b>
1.1 CONTEXTE	6
1.2 CHANGEMENTS SIGNIFICATIFS DANS LA STRATEGIE D'INTERVENTION	7
<b>2 RESULTATS ATTEINTS .....</b>	<b>8</b>
2.1 MATRICE DE MONITORING	8
2.2 ANALYSE DES RESULTATS	10
<b>3 DURABILITE .....</b>	<b>13</b>
<b>4 APPRENTISSAGE .....</b>	<b>14</b>
4.1 ENSEIGNEMENTS TIRES	14
4.2 RECOMMANDATIONS	14
<b>PARTIE 2 : SYNTHESE DU MONITORING (OPERATIONNEL) .....</b>	<b>16</b>
<b>1 SUIVI DES DECISIONS PRISES PAR LA SMCL.....</b>	<b>16</b>
<b>2 DEPENSES.....</b>	<b>17</b>
<b>3 TAUX DE DECAISSEMENT DE L'INTERVENTION.....</b>	<b>22</b>
<b>4 PERSONNEL DE L'INTERVENTION.....</b>	<b>23</b>
<b>5 MARCHES PUBLICS.....</b>	<b>24</b>
<b>6 ENTENTES PUBLIQUES .....</b>	<b>ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.</b>
<b>7 ÉQUIPEMENTS.....</b>	<b>32</b>
<b>8 CADRE LOGIQUE ORIGINAL TIRE DU DTF : .....</b>	<b>57</b>
<b>9 REMPLIR LA MATRICE DE MONITORING .....</b>	<b>63</b>
<b>10 OUTILS ET PRODUITS .....</b>	<b>63</b>

## ACRONYMES

<Dressez la liste de tous les acronymes utilisés dans le rapport final (classement alphabétique ; voir exemples ci-dessous)>

CTB	Agence belge de développement Belge
CDR	Centrale de distribution Régionale ( de médicaments et consommables médicaux
AT	Assistant Technique
Coordo DPS	Coordonnateur de la division Provinciale de la santé publique
CS	Centre de Santé
DEP(D7)	Direction des Etudes et de la Planification du Ministère de la Santé Publique
DLM(D4)	Division de la lutte contre la maladie
DPS	Division Provinciale de la Santé
DRH(D1)	Direction des Services Généraux et des Ressources Humaines du Ministère de la Santé Publique
DSNIS	Division du système National de l'Information Sanitaire ( division de la DSSP)
DSSP (D5)	Direction des soins de Santé Primaire
DTF	Document Technique et Financier
ECP	Equipe Cadre Provinciale
ECZ	Equipe Cadre de Zone
FOSA	Formation Santé
HGR	Hôpital Général de Référence
IEM	Institut d'Etudes Médicales
ITM	Institut Technique Médical
ISTM	Institut Supérieur de Techniques Médicales
M&E	Monitoring and Evaluation
KIT	Koninkrijk Instituut voor de Tropen
MINCIR	Ministère de la Coopération Internationale et Régionale
MIP	Médecin Inspecteur Provincial
MSP	Ministère de la Santé Publique
OMD	Objectifs du Millénaire pour le Développement
PAO	Plan d'Action Opérationnel ( pour l'année)
PNDP	Plan d'Action Opérationnel (pour l'année)
PPDS	Plan Provincial de Développement Sanitaire)
PDSZ	Plan de Développement de la Zone de Santé
ProGouv	Gouverneur de Province
SMCL	Structure Mixte de Concertation Locale
SRSS	Stratégie de renforcement du Système de Santé
SSP	Soins de Santé Primaires
ZS	Zone de Santé

## Fiche d'intervention

Nom de l'intervention	ASSNIP 5
Code de l'intervention	RDC 0710111
Localisation	Division Provinciale Santé Kwilu ( Province de Bandundu)
Budget	3.696.813 euros
Institution partenaire	Inspection Provinciale de la Santé de Bandundu
Date de démarrage de l'intervention/Ouverture du comité de pilotage	12/06/2009
Date de fin de la convention spécifique	29/04/2014
Groupes cibles	Equipe cadre Provinciale Equipes cadres des zones de santé Direction des Etudes et de planification (MSP)
Impact <sup>1</sup>	L'état de santé de la population est amélioré d'intervention du programme : future province du Kwilu, province de Bandundu
Outcome	Les soins de santé offerts aux populations de zones sélectionnées sont progressivement améliorés en qualité ( soins globaux, continus, intégrés, efficaces, efficaces, accessibles) par des processus d'amélioration progressive qui forment un modèle largement reproductible dans la République Démocratique du Congo.
Outputs	L'équipe cadre est opérationnelle
	Des équipes Cadres de Zones sont opérationnelles
	Les structures opérationnelles sont progressivement renforcées
	Le niveau central est alimenté en informations pertinentes pour la planification du secteur à partir de recherches effectuées.
	L'approvisionnement des ZS de la future province en médicaments est amélioré.
Budget total de l'intervention	3.696.813 euros
Période couverte par le rapport	Mai 2017

<sup>1</sup> L'impact équivaut à l'objectif général, l'outcome à l'objectif spécifique et l'output au résultat

## Appréciation générale

Décrivez votre appréciation générale de l'intervention (max. 200 mots) :	Décrivez votre appréciation générale de l'intervention (max. 200 mots) :
<p>L'intervention du projet d'ASSNIP volet du Kwilu a permis de créer un <b>cadre référentiel</b> dans lequel sont menés des interventions synergiques qui visent l'amélioration de l'état de santé de la population.</p> <p>Cette stratégie constitue le cadre devant régir les programmes d'appui dans le secteur de la santé en République Démocratique du Congo.</p> <p>La stratégie de renforcement du système de santé (SRSS) a produit les outils pour son opérationnalisation à travers les normes sanitaires et directives applicables en RDC.</p>	<p>-L'amélioration de l'<b>encadrement provincial</b> assumé par les DPS par le recadrage des plans de développement provincial et la production des rapports d'activités réguliers, la tenue des comités de pilotage, des réunions des équipes cadre provinciales, la réalisations de missions de supervision régulière des ECZS, la mise en place d'un mécanisme d'accompagnement, des ZS, la réalisation de nombreuses formations, la mise en place une approche dans le système de suivi de gestion avec une tarification forfaitaire.</p> <p>-Mais, l'existence d'un démarrage compliqué pour la DPS, étant donné que le budget <b>nécessaire pour un fonctionnement</b> correct de la DPS <b>avait été sous-estimé</b>, les lignes budgétaires pour l'appui aux structures et au volet médicament ont été réduites, afin d'augmenter les ressources disponibles pour la DPS .La réduction budgétaire a contribué à la diminution du nombre de centre de formation(FOSA) à construire et/ou à réhabiliter et une réduction de l'enveloppe prévue pour les équipements.</p> <p>En plus dans le Kwilu, l'équipe de la DPS a été constituée avec beaucoup des difficultés, car l'équipe de la DPS a été longtemps dispersée dans 3 endroits (Bandundu, Bulungu et Kikwit), ce n'est seulement après une année qu'elle a fonctionné comme équipe complète.</p> <p><i>-Des médicaments essentiels génériques ont été fournis à toutes les zones de santé.</i>  <i>- Le projet a créé des fonds de « capital de médicaments »</i></p>
Notez votre appréciation générale de l'intervention <sup>2</sup> :	Notez votre appréciation générale de l'intervention <sup>3</sup> :
<p>Très satisfaisant surtout avec les outils mis en place des normes et directives applicables en RDC dans le renforcement du système de santé.</p>	<p><i>Très satisfaisant au regard des leçons apprises pour la mise en œuvre de la SRSS et l'évolution de la réforme du niveau intermédiaire</i></p>
Fonctionnaire exécution nationale <sup>4</sup>	Fonctionnaire exécution CTB <sup>5</sup>
Dr Alain MBOKO IYETI	Patrick KAKWATA MISONGO

<sup>2</sup> Très satisfaisant - Satisfaisant - Insatisfaisant, en dépit de certains éléments positifs - Insatisfaisant

<sup>3</sup> Très satisfaisant - Satisfaisant - Insatisfaisant, en dépit de certains éléments positifs - Insatisfaisant

<sup>4</sup> Nom et signature

<sup>5</sup> Nom et signature

# PARTIE 1 : Résultats atteints et enseignements tirés

## 1 Appréciation de la stratégie d'intervention

### 1.1 Contexte

#### 1.1.1 Contexte Général

Les projets ASSNIP font partie d'un appui belge type programme et il existe une forte synergie entre les différents projets santé de la CTB au Congo. ASSNIP 4 et 5, ASSNIP Bas Congo et Kisangani, appuis la DEP, à la DLM et aux CDR. Le lien, avec le Ministère de santé au niveau national est très fort, notamment avec l'expert capitalisation au niveau de la DEP et d'autres directions du niveau central : Ressources Humaines, lutte contre la maladie, soins de santé primaires, études et planification (D1, 4, 5,7).

Au niveau intermédiaire on a noté une implication des principaux partenaires de l'ex la province de Bandundu

Vers la fin de 2012, deux arrêtés ont été signés concernant la réforme de la fonction publique et la décentralisation, un portant sur la création des 26 directions provinciales de la santé (DPS) et un autre portant sur la restructuration du cadre organique du niveau central et du niveau intermédiaire du MSP. Pour rappel, la création des DPS était le point de départ pour la formulation des projets ASSNIP 4 et 5 en 2008.

Quatre des hypothèses fatales étaient évoquées dans le DTF : (i) la non – matérialisation du découpage constitutionnel des provinces, (ii) la localisation de la capitale de la nouvelle province du Kwilu, (iii) l'équipe d'encadrement polyvalente autonome incomplète mise en place, et le manque de rationalisation au niveau des institutions de formation.

Le fait qu'il a pris plus de quatre ans pour la formalisation de la mise en place des DPS, cela a eu des effets négatifs sur l'exécution du projet.

Autres facteurs qui ont perturbé les résultats du projet incluent : (i) fortes influences extérieures au secteur de santé dans la mise en œuvre des décisions importantes ( rationalisation des effectifs, des structures de soins ou des écoles de formation),(ii) le « verticalisme » des programmes, partenaires et financements qui étaient en contradiction avec les principes de responsabilité mutuelle, alignement , intégration et avec la SRSS,(iii) une centrale d'approvisionnement en médicaments à Bandundu en quasi faillite, et (iv) la présence au niveau provincial d'un noyau de cadres désintéressée dans le renforcement du système de santé.

#### 1.1.2 Contexte institutionnel

ASSNIP 5 s'est d'abord fortement ancré à l'Inspection Provinciale de la Santé à Bandundu, avec un avancement notable sur la contribution du projet aux activités de la planification et de sélection des cadres de la DPS Kwilu. Cette situation a aussi facilité l'interaction avec plusieurs partenaires basés à Bandundu ville.

Par la suite le projet devrait plus nettement s'ancrer au niveau de Kikwit supposé siège de la future DPS Kwilu. Mais, cet ancrage s'est avéré difficile pour des raisons suivantes :

- Affectation des cadres sélectionnés différée jusque juin 2012
- Mise en route effective suspendue à la mise à disposition d'un cadre de travail en l'absence de locaux suffisants et disponibles à Kikwit
- Maintien de fonctions provinciales (cumul) hors de Kikwit et même hors de la DPS pour plusieurs encadreurs sélectionnés
- Coexistence avec les structures d'avant la réforme (district sanitaire de Kikwit pléthorique, inclusion de ce district dans une zone de santé rurale d'un autre district sanitaire du Kwilu, gestion différenciée des épidémies entre ces deux districts
- Dans l'ensemble l'ancrage institutionnel a posé des problèmes en lien avec la dualité « Province de Bandundu et structures administratives d'avant la réforme- Division Provinciale et cadre opérationnel de la réforme »

### 1.1.3 Contexte de gestion : Modalité d'exécution

Le projet a été géré en régie pendant toute la durée de l'intervention. Ce mode de gestion s'est articulé comme suit :

- Appui technique et financier au fonctionnement des équipes cadres sélectionnés de province et de zones
- Investissements et équipements dans quelques structures « pilotes » ou expérimentales dans un cadre recherche action
- Le financement du médicament
- Suivi scientifique pour appuyer la démarche de recherche-action et la capitalisation

Dans l'ensemble ce mode de gestion avec les procédures belges a été une source d'incompréhension avec les autres acteurs. Il ya eu de fortes résistances au changement institutionnel et aux exigences du renforcement du système de santé ( rationalisation en particulier) n'ont pas permis de mettre effectivement en place ces stratégies de manière cohérente et continue.

### 1.1.4 Contexte Harmo

En termes d'appui institutionnel, l'harmonisation a parfaitement fonctionné entre tous les partenaires d'appui à la province au niveau intermédiaire en ce qui concerne le cadre de concertation que constitue le comité provincial de sélection. Ce comité a permis aux partenaires institutionnels : OMS, UNICEF, GIZ, Memisa Belgique, ASSNIP et aux acteurs du niveau central (première, Cinquième et Septième Directions) de mettre en place un processus de sélection pour l'ensemble de la province qui a été répliqué et généralisé pour les autres provinces de la République comme norme nationale.

Toutefois, les résistances susmentionnées et la faiblesse de l'encadrement Provincial des zones de santé a conduit les mêmes partenaires à maintenir des modalités opérationnelles de type « vertical » sans partage véritable des engagements techniques, financiers, ni même les calendriers d'action.

## 1.2 Changements significatifs dans la stratégie d'intervention

*Décrivez la manière dont l'intervention était censée fonctionner et comment cela s'est réellement déroulé. Si vous disposez de représentations visuelles de la logique d'intervention initiale et/ou actuelle, incluez-les ici (diagramme, schéma, photo, etc.). Si d'importantes réorientations stratégiques sont intervenues, mentionnez la raison de cette décision.*

La stratégie d'intervention n'a pas connu de changement significatif au cours de la mise en œuvre. Le seul élément significatif est le changement du siège du projet de Bandundu à Kikwit pour garantir l'accompagnement de proximité des Zones de Santé.

En effet, Bandundu-Ville, Chef-Lieu de la province du Kwilu, est excentrique par rapport à l'ensemble des zones de santé et ne permet d'accompagner que de 3 de 24 Zones de Santé de la Division Provinciale de la Santé. La revue annuelle sectorielle tenue à Lubumbashi avait recommandée l'emplacement du Chef-lieu de la Division Provinciale de la Santé du Kwilu à Kikwit et de garder une petite équipe à Bandundu-ville. C'est en exécution que le bureau du projet qui apportait l'appui à la Division Provinciale de la Santé s'est déplacé vers Kikwit et la construction du bureau initialement lancé à Bandundu arrêtée pour être relancée à Kikwit sans modifier la stratégie d'intervention en termes de contenu .

## 2 Résultats atteints

### 2.1 Matrice de monitoring

Résultats / Indicateurs	Valeur de la <i>baseline</i>	Cible finale	Valeur finale obtenue	Commentaires
<b>IMPACT : L'état de santé de la population est amélioré d'intervention du programme : future province du Kwilu, province de Bandundu</b>				
<b>OUTCOME : Les soins de santé offerts aux populations de zones sélectionnées sont progressivement améliorés en qualité (soins globaux, continus, intégrés, efficaces, efficients, accessibles) par des processus d'amélioration progressive qui forment un modèle largement reproductible dans la République Démocratique du Congo</b>				
Les pathologies importantes (Césarienne péritonite...) en provenance de la zone, sont correctement prises en charge à l'hôpital Général de Référence	Non disponible			Mise en place des données disponibles de base, revue du système de santé et de planification au niveau de la province
Les problèmes de santé de la population couverte sont pris en charge par une équipe de CSI intégrée	Non disponible			La valeur de l'indicateur très variable d'un centre de santé à un autre.
Des résultats de recherche sur les différents thèmes : financement, équipes cadre, assurance de qualité des soins sont disponibles	inexistants			La mise en place sur une gestion rationnelle des médicaments, sur la tarification forfaitaire des soins et la réduction de la mortalité maternelle
Les soins obstétricaux non-couverts sont diminués sensiblement dans les zones d'intervention	Non disponible			La réalisation de l'étude sur les soins obstétricaux et néonataux d'urgence. La mise en place des audits de décès maternels et les travaux de recherche-action



Les pratiques inadaptées et potentiellement nuisibles aux femmes, notamment les césariennes et transfusions sanguines au niveau des centres de santé sont arrêtées	Non disponible			La réalisation de l'étude sur les soins obstétricaux et néonataux d'urgence. La mise en place des audits de décès maternels et les travaux de recherche-action
<b>OUTPUT 1 : L'équipe cadre est opérationnelle</b>				
Un plan de développement provincial a été dressé	Le premier PPDS rédigé et adopté en 20110			Ce PPDS était traduit en plan d'action opérationnel pour 2011 et 2012 pour la toute première fois pour la DPS Kwilu
La composition de l'équipe cadre provinciale, ses fonctions, ses modes de fonctionnement sont déterminés	L'équipe cadre en place n'a pas la forme ni le fonctionnement attendus			Une première ECP a été mise en place et les attributions définies
Les actions des bailleurs sont coordonnées au niveau provincial autour de SRSS	Il existe une concertation entre les partenaires en santé du niveau provincial mais elle reste insuffisante pour coordonner les actions au niveau opérationnel			Les partenaires continuent à travailler séparément, selon des logiques verticales et sans concertation
<b>OUTPUT 2 : Des équipes cadres de zones sont opérationnelle</b>				
L'équipe cadre de la ZS Mosango est en place. Le travail des membres est distribué de façon à ce que l'équipe fonctionne de manière intégrée	Formellement l'équipe cadre de la ZS de Mosango existe et fonctionne.			L'ECZ de Mosango est accompagnée par l'ECPet le projet d'établissement hospitalier est élaboré
Idem pour la ZS de Mokala	Idem pour la ZS de Mokala			idem
Idem pour la ZS de Bandundu	La zone de santé de Bandundu a été retenu comme 3 ème zone prioritaire par le PPDS			L'ECZ a subi de nombreux remaniements et rencontre des problèmes apparemment insurmontable

				de Dysfonctionnement de l'ECZ, pléthorique Pléthore de structures de santé et leurs effectifs  Mauvaise gestion des ressources et médicaments
<b>OUTPUT 3 : Les structures opérationnelles sont progressivement renforcées</b>				
L'hôpital assure le PCA et au moins un CSI assure le PMA intégré dans la ZS de Mosango et Mokala	PMA très incomplets dans le CS ; PCA incomplet à l'HGR			Projet d'établissement hospitalier rédigé
L'équipe de direction de l'HGR des ZS de Santé de Mosango et Mokala est en place	Equipe en place bien structuré pour Mosango et incomplet pour Mokala			Un renforcement d'accompagnement a eu lieu
L'HGR de la ZS de Mosango et la ZS de Mokala est en place	Bâtiment en place à Mosango et bien structuré Mais à Mokala fonctionnement comme un dispensaire			Il a été revu le plan du développement de la zone de santé de Mokala
<b>OUTPUT 4 : Le niveau central est alimenté en informations pertinentes pour la planification du secteur à partir des recherches effectuées</b>				
<b>OUTPUT 4 : L'approvisionnement des ZS de la future en médicaments est amélioré</b>				

## 2.2 Analyse des résultats

### 2.2.1 Dans quelle mesure l'intervention contribuera-t-elle à l'impact<sup>6</sup> (impact potentiel) ?

L'impact du projet étant l'amélioration de l'état de santé de la population dans le territoire de l'intervention du programme dans la province du Kwilu, cette amélioration passe par les soins de santé de qualité, que le projet a bien évidemment influencé au travers de l'encadrement mis en place, des formations, des différents fonctionnements et investissements apportés.

Cet impact potentiel est complexe et son estimation prend un laps de temps.

### 2.2.2 Dans quelle mesure l'outcome a-t-il été atteint ? Expliquez

Le progrès réalisé par rapport à l'atteinte de l'outcome se résume comme suite :

- La mise en place de l'équipe cadre pour la division Provinciale du Kwilu selon les normes de la stratégie de renforcement du système de santé (SRSS)
- La mise en place du contenu du travail d'accompagnement et d'encadrement des zones de santé surtout la concentration sur les zones de santé de développement

<sup>6</sup> Terminologie : Impact = Objectif général ; Outcome = Objectif spécifique ; Outputs = Résultats attendus

- L'équipe provinciale a permis d'améliorer la qualité des plans de développement et des plans d'action annuels au niveau des zones de santé
- La mise en place le dispositif et l'organisation d'approvisionnement des zones de santé en médicaments.
- La rationalisation des structures de soins de santé et de gestion
- Le renforcement de la recherche -action
- La collaboration étroite avec les partenaires d'appui au niveau intermédiaire : OMS, UNICEF, GIZ, Memisa Belgique,

Toutefois, l'atteinte de l'objectif ne dépendra probablement pas directement de l'efficacité des progrès institutionnels au niveau intermédiaire ni du renforcement des équipes opérationnelles au niveau périphérique. L'amélioration de la qualité des soins est en effet un processus long dépendant de multiples facteurs propres au système de santé et extérieurs à celui-ci ainsi que de la capacité du pays à financer le système et les soins de santé.

### 2.2.3 Dans quelle mesure des outputs ont-ils été atteints ? Expliquez

Les outputs ont été atteints par les différentes interventions qui se présentent comme suite :

1. L'équipe cadre provinciale est opérationnelle :

Il y a eu la mobilisation des expertises nécessaires au fonctionnement de l'équipe cadre provinciale (ECZ), l'élaboration du plan de développement de la province ainsi que l'élaboration de modèle de partenariat public/privé et les aux zones de santé.

2. Des équipes cadres des Zones sont opérationnelles :

Par la mise en place de l'équipe cadre de la zone de Santé de Mosango soit sur un taux d'exécution de 87 % et la mise en place de l'équipe cadre de Mokala ;

3. Les structures opérationnelles : Cadres de zones sont progressivement rationalisées :

Le renforcement a eu lieu tant pour la zone de santé de Mosango comme pour la zone de santé de Mokala comme pour la DPS.

4. Le niveau Central a été alimenté en informations pertinentes pour la planification du secteur à partir des recherches :

Il y a eu un renforcement à la DEP par un Expert National ainsi que certains échanges ont été organisés entre les deux volets du programmes ( volet 4 et 5) et entre le programme et le niveau central.

5. L'approvisionnement des ZS du district en médicaments est amélioré :

Les médicaments ont été approvisionnés au CDR Kikwit

### 2.2.4 Dans quelle mesure des outputs ont-ils contribué à l'atteinte de l'outcome ?

Les outputs ont contribué à l'atteinte de l'outcome comme suit :

- L'organisation de l'équipe cadre provinciale qui a accompagné la planification des zones de santé, élaboré et suivi des plans de travail trimestriels
- Les renforcements des capacités de l'équipe cadre des zones de santé par les encadreurs de la division provinciale de santé
- Les supervisions intégrées des CS et HGR et leur mise en œuvre
- Le renforcement des activités formation/ encadrement du personnel, dotation en petit équipement médical, appui pour la permanence l'amélioration de la disponibilité de l'énergie électrique dans les HGR.
- L'organisation des échanges fructueux entre les différents volets du programme et entre le programme et le niveau central à travers la DEP (ASSNIP de 1 à 5, DEP, DLM, CDR,THA) ;
- La signature des conventions par les zones de santé avec le CDR pour disposer des médicaments.

### 2.2.5 Appréciez les principaux facteurs d'influence. Quels ont été les enjeux majeurs rencontrés ? Comment l'intervention les a-t-elle pris en compte ?<sup>7</sup>

Les principaux facteurs d'influence s'articulent sur l'encadrement le renforcement des capacités des ressources humaines au niveau provincial et zones de santé, les investissements en matériels et bâtiments et l'établissement des plans provinciaux qui constitue une base solide de coordination des divers bailleurs et leur alignement réel autour de la stratégie de renforcement du système de santé.

<sup>7</sup> Ne mentionnez que les éléments non compris dans le point 1.1 (Contexte), le cas échéant.

### 2.2.6 Appréciez les résultats inattendus, tant positifs que négatifs

- Le départ de l'assistant technique international au terme de son contrat le 13 décembre 2012 alors que le projet n'était pas à terme a handicapé la réalisation de certaines activités.
- L'opportunité de l'implantation du laboratoire provincial à Mosango qui bénéficie d'un potentiel important aurait permis un plus grand impact de santé publique plutôt qu'à Bandundu.
- L'opportunité du contrat cadre CTB/KIT ( dans le cadre de la capitalisation
- L'apport de médicament anti malaria par la coopération coréenne a apporté un positif au projet
- Les objectifs et résultats attendus n'étaient pas adaptés à la durée du projet et aux financements mobilisés

### 2.2.7 Appréciez l'intégration des thèmes transversaux dans la stratégie d'intervention

Trois points sont abordés dans le cadre des thèmes transversaux

#### 1. Genre

D'une manière générale le genre n'est pas particulièrement pris en compte dans le projet en ce sens qu'il est neutre. Il est noté que

- Les postes des responsabilités sont exceptionnellement occupés par des femmes, mais sex ratio des médecins est extrêmement défavorable aux femmes, surtout en province.
- Les matières « genre spécifique » concernent la santé maternelle sur laquelle a été mis un accent particulier eu égard à une mortalité très élevée. Un travail de recherche action a été menée sur la pratique des audits de décès maternels et sur la qualité des soins obstétricaux et néonataux d'urgence.

#### 2. Environnement

L'accent a été mis sur la sécurité des soins et la gestion de déchets des activités des soins, en particulier leur destruction par incinération.

#### 3. Autre : capitalisation

Deux acquis :

- La formation de l'équipe cadre provinciale sur la capitalisation qui est un processus de documentation et d'analyse continue se bouchant sur l'écriture et l'analyse d'expériences en vue de la diffusion des leçons apprises et bonnes pratiques. Cette capacité à capitaliser a constitué une étape vers la recherche action.
- Les expériences déjà capitalisées ont pu être diffusées sous forme de bonnes conduites à l'usage national : processus de sélection des cadres provinciaux, formation des équipes cadres provinciales, mutuelles des femmes enceintes, clinique du diabète, gestion de médicament.

### 2.2.8 Dans quelle mesure le M&E, les activités de backstopping et/ou les audits ont-ils contribué à l'atteinte des résultats ? Comment les recommandations ont-elles été prises en considération ?

Les différentes missions effectuées par la Direction Centrale, l'évaluation à mi-parcours du 17 avril au 10 mai 2012 ont contribué grandement dans l'orientation du projet à travers les différentes recommandations afin d'atteindre les résultats escomptés.

### 3 Durabilité

Au sujet de la durabilité sur les infrastructures réalisées notamment : La construction du bâtiment de la DPS à Kikwit, la construction dans la zone de santé de Mosango du centre de santé de Muluma et de Kumbi-Mbwana, la construction dans la zone de santé de Mokala du centre de santé de Panu Cité et de Mbala Badinga, il a été mis en place une unité de maintenance pour assurer le suivi et la maintenance des bâtiments et des équipements au sein de la DPS et DPS afin de pérenniser les acquis.

#### 3.1.1 Quelle est la viabilité économique et financière des résultats de l'intervention ? Quels sont les risques potentiels ? Quelles sont les mesures prises ?

La viabilité financière des activités entreprises est loin d'être acquise. De manière générale, le budget pour la santé en RDC représente moins de 5 % du budget global de l'Etat (avec un décaissement inférieur à 50%). De plus les lignes budgétaires pour le niveau intermédiaire sont inexistantes et l'apport des partenaires Techniques et Financiers(PTF) insuffisamment coordonné et souvent dirigé vers les programmes verticaux. La majorité de la population n'a pas des moyens pour payer complètement le service de santé de base et les revenus des formations sanitaires générés dans le cadre du recouvrement des coûts restent en conséquence assez faibles. L'accessibilité géographique est souvent compliquée et les coûts de transports élevés. Au regard de la faible contribution de l'Etat aux frais de fonctionnement et d'investissement du système de santé, il est irréaliste de s'attendre à ce que les structures d'encadrement puissent maintenir un niveau adéquat de prestation de services.

#### 3.1.2 Quel est le degré d'appropriation de l'intervention par les groupes cibles et perdurera-t-elle au terme de l'assistance externe ? Quels sont les risques potentiels ? Quelles sont les mesures prises ?

L'appropriation est totale, car à partir des actions menées et d'un questionnaire pour être validé et obtenir une norme pour 26 DPS du pays.

Le projet a apporté un accent particulier en renforcement de capacité de la DPS et ECZ.

Ce renforcement institutionnel est malheureusement déforcé par la rotation importante des fonctionnaires et travailleurs de la santé. Cette rotation risque d'être amplifiée par l'absence de financement décentralisés des nouvelles DPS ;

#### 3.1.3 Quels ont été le niveau d'appui politique fourni et le degré d'interaction entre l'intervention et le niveau politique ? Quels sont les risques potentiels ? Quelles sont les mesures prises ?

La mise en œuvre de la stratégie du gouvernement avec le financement de la Coopération belge comme projet pilote, cet appui a constitué un regard de la politique du gouvernement afin de matérialiser.

#### 3.1.4 Dans quelle mesure l'intervention a-t-elle positivement contribué à la capacité institutionnelle et de gestion ? Quels sont les risques potentiels ?

Les différentes formations dispensées et appui apporté en équipements et bâtiments ont contribué largement à la capacité d'institutionnelle et de gestion. Il sied de noter que l'intervention du projet d'ASSNIP volet 5 du Kwilu a permis de créer un cadre référentiel dans lequel sont menés des interventions synergiques qui visent l'amélioration de l'état de santé de la population.

Cette stratégie constitue le cadre devant régir les programmes d'appui dans le secteur de la santé en République Démocratique du Congo.

La stratégie de renforcement du système de santé (SRSS) a produit les outils pour son opérationnalisation à travers les normes sanitaires et directives applicable en RDC.

#### 3.1.5 Quelles sont les mesures prises ?

L'étude sur la recherche- action a permis de donner un contenu concret à arriver à un référentiel. Le projet a produit des outils qui ont permis au pays d'avoir des normes et directives sur les orientations des actions pour d'autres programmes

## 4 Apprentissage

### 4.1 Enseignements tirés

Nous pouvons retenir que la mise en place d'une réforme rencontre obligatoirement des résistances qui se traduisent par des stratégies de diversion et temporisation sous-tendues par des attitudes de discours d'accaparement et d'opacité. Cette expérience permet de démontrer que le modèle de planification de ce type d'intervention ne peut pas être basé sur la gestion du cycle de projet(ou cadre logique) mais plutôt sur une approche systématique. Néanmoins, nous pouvons tirer les leçons apprises ci-après

- **Capitaliser et institutionnaliser les approches innovatrices entamées**

L'introduction de la tarification forfaitaire est clairement une approche qui a permis d'augmenter l'accessibilité financière et rationalisation des soins.

- **Renforcer les capacités institutionnelles du niveau d'appui aux services opérationnels**

L'appui conséquent mené par le projet a permis de renforcer le rôle crucial des nouveaux métiers et des EC provinciales au niveau des Bureaux de ZS. Grâce à l'appui technique et financier du projet les équipes de DPS ont pu bénéficier d'un cadre de travail adéquat et assumer une partie importante des fonctions clés du niveau provincial. Par contre peu d'avancées ont été possibles pour rendre les relations entre DPS et Ministère Provincial de la Santé plus efficaces ou pour arriver à un « alignement financier » des partenaires au niveau provincial.

- **Achever les investissements entamés**

Les appuis du projet n'ont pas permis de terminer l'ensemble des investissements escomptés. Cette approche est même paradoxale dans la mesure où les infrastructures étaient en construction alors que les équipements n'étaient pas financés dans le cadre du projet( et que le Ministère de la Santé Publique ou un autre partenaire n'avait pas fait part de son appui).

- **Aider les autorités nationales de santé à attirer d'autres appuis externes**

Une feuille de route en étroite concertation avec le SG/MSP, la DEP et groupe inter-bailleurs dans le secteur de la santé n'avait jamais été mise en place pour préparer la relève.

Malgré la forte dépendance au financement extérieur, les approches apportées par le projet, on a constaté une absence préoccupante de leadership de la partie congolaise alors un deadline était clairement défini au démarrage

### 4.2 Recommandations

#### ***Mettre en place une vision commune du financement du secteur***

- Un financement de santé «sous-financé » ne peut répondre aux différents impératifs d'accessibilité financière aux soins pour les populations, de mise en place de prestations médico-techniques de qualité, tout en bénéficiant d'un encadrement (coaching, suivi, évaluation) efficace.
- La stratégie de renforcement du système de santé (SRSS) est une approche décrivant principalement un système de santé mais elle ne propose une stratégie spécifique de financement pour mettre en place ce système. Disposer d'une stratégie nationale de qualité est une bonne chose, il faudra disposer des moyens pour la financer.
- Le MSP, avec l'appui de ses partenaires doit définir clairement quelle est la stratégie de financement la plus adéquate en RDC pour le système intermédiaire et périphériques. Les approches effectuées dans le cadre des ASSNIP concernant la tarification forfaitaire, en particulier l'approche incluant des aspects de subventionnement devraient en occurrence être analysées.
- L'Etat congolais devrait progressivement augmenter le budget de l'Etat destiné aux niveaux décentralisés (afin d'alimenter les DPS et les ZS en frais de frais de fonctionnement)
- De manière concomitante, les bailleurs doivent poursuivre l'appui à la réforme des DPS, soutenir les mécanismes financiers nécessaires appuyant cette orientation et envisager des appuis financiers décentralisés pour soutenir de façon pragmatique cette approche.

## Apporter un soutien fort à la réforme des DPS

- La mise en place de la réforme des DPS est en bonne voie mais cela nécessite une volonté politique affirmée, la finalisation des aspects particuliers concernant ceux d'inspection de la santé, une restructuration réelle des ressources humaines et sans ambiguïté et un financement décentralisé s'avère nécessaire.

•

*Une recommandation est une décision à prendre, adressée à un des utilisateurs du rapport final. Ces recommandations doivent être aussi spécifiques que possible. Opérationnalisez les recommandations en ajoutant la « Source » et le « Public cible ».*

*Les recommandations peuvent s'avérer pertinentes pour :*

- *la stratégie par pays*

- **la stratégie sectorielle**

*La stratégie de renforcement du système de santé reste très pertinente pour le République Démocratique du Congo pour avoir une même vision dans toutes les interventions à travers les différents bailleurs (PTF) dans l'application des normes référentiels pour le pays .Etant donné la politique de la décentralisation le gouvernement congolais devra trouver des moyens financiers conséquents pour les zones de santé intermédiaires et périphériques.*

- **une prochaine intervention**

*Pour une prochaine intervention dans le Kwilu l'accent devra être mis dans la capitalisation des acquis des projets et les extensions de ceux-ci dans d'autres zones de santé en dehors de Mosango et Mokala.*

- **la stratégie de sortie**

*L'arrêt qui était envisagé dans la non intervention de la coopération dans le secteur santé est très néfaste pour les acquis du projet ASSNIP volet 5 de la province du Kwilu.*

*La prochaine intervention dans cette province doit tenir compte à capitaliser les acquis du projet dans la première zone géographique et la répliquabilité dans d'autres aires géographiques de la province.*

Recommandation	Source	Public cible
Le développement des DPS appuyées par ASSNIP 4 et 5 nécessite un appui multi bailleurs à travers une planification opérationnelle concertée. Pour cela il est utile que le MSP fasse un plaidoyer auprès d'autres partenaires (FM / RSS, GAVI-RSS) pour plus de synergie et de complémentarité des appuis.	<i>Le sous-chapitre auquel se réfère la recommandation</i>	

## PARTIE 2 : Synthèse du monitoring (opérationnel)

### 1 Suivi des décisions prises par la SMCL

Décision à prendre	Période d'identification	Timing	source	Acteur	Action(s)	Resp.	Date limite	Etat	Statut
Prendre un arrêté instituant de manière formelle les DPS	juin	Aout 2012	SMCL	MSP	Signature arrêté		Aout 2012	Réalisé nov 2012	OK
Accélérer les procédures de constructions et réhabilitations des infrastructures	Nov 2011		SMCL	CTB	Utilisation de l'expertise de l'architecte de la CTB pour finaliser les CSC	CTB	Déc 2012	réalisé	OK
Harmoniser les procédures et actions entre ASSNIP 5 et CDR 2	Nov 2012		SMCL	SMCL	Planification concertée inter projet	AT	T1 2013	réalisé	OK
Mettre à disposition un terrain pour construction du bureau de la DPS à Kikwit, en attendant allouer bureau PNMLS provisoirement	Juin 2012		PROG OUV	SMCL	Octroi terrain et bureau	Gouv	Nov 2012	réalisé	OK
Prolongation du projet jusqu'au 31/12/2013	06/11/2012	1 an,	SMCL		A soumettre au COMPAR	Président SMCL	1 mois	OK	OK
Adoption du réaménagement budgétaire proposé	06/11/2012	1 an	SMCL						
Tenir une SMCL extra-ordinaire à Kikwit pour étudier la problématique de mise en œuvre de la DPS Kwilu	06/11/2012	1 mois	SMCL	SMCL	Organiser une réunion à Kikwit	SMCL	Déc. 2012	réalisé	OK
Pourvoir à la vacance de l'Assistance technique	18/12/2012	1 mois	SMCL	SMCL	L'AT en charge du projet du volet ASSNIP 4 assure la coordination	CTB	Immédiat	réalisé	OK
Motiver le choix de Kikwit comme siège de la DPS Kwilu	18/12/2012	1 mois	SMCL	PROGO UV	Lettre de plaidoyer au Ministère de la Santé	Gouverneur	1 mois	réalisé	ok
					Réviser l'arrêté DPS	MSP	1 mois	réalisé	



# Dépenses

## Budget vs Actuals (Year to Month) of RDC0710111

Project Title : **ASSNIP : volet 4 : Equateur Nord et Bandundu - Districts du Sud-Ubangi et Kwilu**  
 Budget Version: **D05**  
 Currency: **EUR**  
 YTM : **Year to month: 31/03/2016**  
**Report includes all closed transactions until the end date of the chosen closing**

	Status	Fin Mode	Amount	Start to 2015	Expenses 2016	Total	Balance	% Exec
<b>A LES SOINS DE SANTE AU SUD-UBANGI SONT AMELIORES -</b>			<b>3.924.653,00</b>	<b>3.927.277,71</b>	<b>0,00</b>	<b>3.927.277,71</b>	<b>-2.624,71</b>	<b>100%</b>
<b>01 L'Equipe Cadre Provinciale est opérationnelle</b>			<b>897.620,00</b>	<b>924.588,95</b>	<b>0,00</b>	<b>924.588,95</b>	<b>-26.968,95</b>	<b>103%</b>
01 Mobiliser les expertises nécessaires au fonctionnement de		REGIE	586.470,00	682.944,60	0,00	682.944,60	-96.474,60	116%
02 Soutenir l'élaboration du plan de développement de la		REGIE	67.895,00	48.195,22	0,00	48.195,22	19.699,78	71%
03 Soutenir l'élaboration de modèles de partenariat		REGIE	21.000,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00	0%
04 Soutenir les appuis aux zones de santé		REGIE	222.255,00	193.449,13	0,00	193.449,13	28.805,87	87%
<b>02 Des Equipes Cadres de Zones sont opérationnelles</b>			<b>476.513,00</b>	<b>467.630,42</b>	<b>0,00</b>	<b>467.630,42</b>	<b>8.882,58</b>	<b>98%</b>
01 Mettre en place l'Equipe Cadre de la ZS 4/1		REGIE	165.000,00	157.572,93	0,00	157.572,93	7.427,07	95%
02 Mettre en place l'Equipe Cadre de la ZS 4/2		REGIE	136.513,00	125.304,70	0,00	125.304,70	11.208,30	92%
03 Mettre en place et contribuer au fonctionnement de l'ECZS		REGIE	100.000,00	106.505,27	0,00	106.505,27	-6.505,27	107%
04 Mettre en place et contribuer au fonctionnement de l'ECZS		REGIE	75.000,00	78.247,52	0,00	78.247,52	-3.247,52	104%
<b>03 Les structures opérationnelles sont renforcées</b>			<b>1.670.000,00</b>	<b>1.729.440,11</b>	<b>0,00</b>	<b>1.729.440,11</b>	<b>-59.440,11</b>	<b>104%</b>
01 Renforcer la Zone de Santé 4/1		REGIE	700.000,00	823.632,08	0,00	823.632,08	-123.632,08	118%
02 Renforcer la Zone de Santé 4/2		REGIE	520.000,00	557.644,97	0,00	557.644,97	-37.644,97	107%
03 Renforcer la Zone de Santé de Gemena		REGIE	250.000,00	230.702,24	0,00	230.702,24	19.297,76	92%
04 Renforcer la Zone de Santé de Budjala		REGIE	200.000,00	117.460,82	0,00	117.460,82	82.539,18	59%
<b>04 Le niveau central est alimenté en informations</b>			<b>243.520,00</b>	<b>248.492,80</b>	<b>0,00</b>	<b>248.492,80</b>	<b>-4.972,80</b>	<b>102%</b>
01 Renforcer la DEP (expert national)		REGIE	187.840,00	205.154,52	0,00	205.154,52	-17.314,52	109%
02 Organiser les échanges entre les volets du programme et		REGIE	55.680,00	43.338,28	0,00	43.338,28	12.341,72	78%
<b>05 L'approvisionnement des ZS en médicaments est</b>			<b>637.000,00</b>	<b>557.125,43</b>	<b>0,00</b>	<b>557.125,43</b>	<b>79.874,57</b>	<b>87%</b>
01 Ouvrir une ligne budgétaire au profit du CDR Gemena		REGIE	637.000,00	557.125,43	0,00	557.125,43	79.874,57	87%
<b>B LES SOINS DE SANTE AU KWILU SONT AMELIORES - VOLET 5</b>			<b>3.696.814,00</b>	<b>3.602.600,09</b>	<b>976,06</b>	<b>3.603.576,15</b>	<b>93.237,85</b>	<b>97%</b>
REGIE			10.000.000,00	9.913.516,82	976,06	9.914.492,88	85.507,12	99%
COGEST								
TOTAL			10.000.000,00	9.913.516,82	976,06	9.914.492,88	85.507,12	99%



## Budget vs Actuals (Year to Month) of RDC0710111

Project Title : **ASSNIP : volet 4 : Equateur Nord et Bandiungu - Districts du Sud-Ubangi et Kwilu**

Budget Version: **D05**

Currency: **EUR**

Year to month: **31/03/2016**

**Report includes all closed transactions until the end date of the chosen closing**

Status	Fin Mode	Amount	Start to 2015	Expenses 2016	Total	Balance	% Exec
		728.610,00	852.445,36	0,00	852.445,36	-123.835,36	117%
<b>01 L'Equipe Cadre Provinciale est opérationnelle</b>							
01 Mobiliser les expertises nécessaires au fonctionnement de	REGIE	534.620,00	604.083,86	0,00	604.083,86	-69.463,86	113%
02 Soutenir l'élaboration du plan de développement de la	REGIE	3.990,00	49.318,49	0,00	49.318,49	-45.328,49	1235%
03 Soutenir l'élaboration de modèles de partenariat	REGIE	0,00	48,31	0,00	48,31	-48,31	7%
04 Soutenir les appuis aux zones de santé	REGIE	190.000,00	198.994,70	0,00	198.994,70	-8.994,70	105%
<b>02 Des Equipes Cadres de Zones sont opérationnelles</b>							
01 Mettre en place l'Equipe Cadre de la ZS 5/1	REGIE	433.440,00	347.563,03	0,00	347.563,03	85.876,97	80%
02 Mettre en place l'Equipe Cadre de la ZS 5/2	REGIE	352.260,00	319.248,84	0,00	319.248,84	33.011,16	91%
<b>03 Les structures opérationnelles sont renforcées</b>							
01 Renforcer la Zone de Santé 5/1	REGIE	1.749.084,00	1.787.224,83	976,06	1.788.200,89	-39.116,89	102%
02 Renforcer la Zone de Santé 5/2	REGIE	1.280.526,00	1.145.451,79	0,00	1.145.451,79	135.074,21	89%
<b>04 Le niveau central est alimenté en informations</b>							
01 Renforcer la DEP (expert national) ==> voir V4R4A1	REGIE	205.680,00	256.175,03	0,00	256.175,03	-50.495,03	125%
02 Organiser les échanges entre les volets du programme et	REGIE	0,00	210,21	0,00	210,21	-210,21	7%
<b>05 L'approvisionnement des ZS du District en médicaments</b>							
01 Ouvrir une ligne budgétaire au profit du CDR Kikwit	REGIE	205.680,00	255.964,82	0,00	255.964,82	-50.284,82	124%
	REGIE	580.000,00	359.191,84	0,00	359.191,84	220.808,16	62%
	REGIE	580.000,00	359.191,84	0,00	359.191,84	220.808,16	62%
<b>X RÉSERVE BUDGÉTAIRE (MAX 5% * TOTAL ACTIVITÉS)</b>		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7%
01 Réserve budgétaire		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7%
01 Réserve budgétaire REGIE	REGIE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7%
<b>Z MOYENS GÉNÉRAUX</b>							
01 Frais de personnel		2.378.533,00	2.383.639,02	0,00	2.383.639,02	-5.106,02	100%
01 Engager un conseiller technique pour chaque volet	REGIE	1.588.438,00	1.695.552,03	0,00	1.695.552,03	-107.114,03	107%
	REGIE	1.138.033,00	1.151.512,03	0,00	1.151.512,03	-13.479,03	101%
	REGIE	10.000.000,00	9.913.516,82	976,06	9.914.492,88	85.507,12	99%
	COGEST						
<b>TOTAL</b>		10.000.000,00	9.913.516,82	976,06	9.914.492,88	85.507,12	99%



## Budget vs Actuals (Year to Month) of RDC0710111

Project Title : **ASSNIP : volet 4 : Equateur Nord et Bandundu - Districts du Sud-Ubangi et Kwilu**  
 Budget Version: **D05**  
 Currency: **EUR**  
 YTM : **Report includes all closed transactions until the end date of the chosen closing**

Project Title : **ASSNIP : volet 4 : Eq**  
 Budget Version: **D05**  
 Currency: **EUR**  
 YTM : **Report includes all c**

98 Conversion rate adjustment

Status	Fin Mode	Amount	Start to 2015	Expenses 2016	Total	Balance	% Exec
	REGIE	0,00	-3.226,10	0,00	-3.226,10	3.226,10	7%

- 02 Ressources financières et procurement (PFM)
- 03 Engager équipe du projet (chauffeur, secrétaire e
- 02 Investissements (pour les deux volets)**
  - 01 2 véhicules (1 pour chaque volet)
  - 02 Equipement bureaux CT
  - 03 Equipement IT bureaux CT
  - 04 Aménagements du bureaux CT
- 03 Frais de fonctionnement (pour les deux volets)**
  - 01 Loyer du bureau
  - 02 Services et frais de maintenance
  - 03 Frais de fonctionnement des véhicules
  - 04 Télécommunications
  - 05 Fournitures de bureau
  - 06 Missions CT
  - 07 Frais de représentation et de communication exte
  - 08 Formation: bourses d'études
  - 09 Frais financiers
- 04 Audit et Suivi et Evaluation**
  - 01 Monitorer et évaluer le programme (Suivi scientifi
  - 02 Audits annuels
  - 03 Backstopping
- 99 Conversion rate adjustment**

REGIE	10.000.000,00	9.913.516,82	976,06	9.914.492,88	85.507,12	99%
COGEST						
<b>TOTAL</b>	<b>10.000.000,00</b>	<b>9.913.516,82</b>	<b>976,06</b>	<b>9.914.492,88</b>	<b>85.507,12</b>	<b>99%</b>





	DESCRIPTION DES ACTIVITES RDC0710111 - ASSNIP 4 & 5	Budget total contribution Belge	Dépenses réelles au 31/12/2012	Dépenses réelles du 01/01/2013 au 31/12/2013	Dépenses totales jusqu'au 31/10/2013	Taux exécution au 31/10/2013
A_05_01	Approuver le budget des dépenses et des recettes au profit du CDR Ouvrir une ligne budgétaire au profit du CDR	637.000	518.613	21.018	539.631	85%
		637.000	518.613	21.018	539.631	85%

CTB, Agence belge de développement  
Revue finale des projets ASSNIP en RDC

## 2 Taux de décaissement de l'intervention

Source de financement	Budget cumulé	Dépenses réelles cumulées	Taux de décaissement cumulé	Commentaires et remarques
Contribution directe belge	3.924.663	2584.224	66 %	
Contribution du pays partenaire				
Autre source				

### 3 Personnel de l'intervention

Personnel (titre et nom)	Genre (H/F)	Durée de recrutement (dates début et fin)
1. Personnel national mis à disposition par le pays partenaire : Dr. Jean Pierre BASAKE KALEMA Dr. Alain MBOKO IYETI	H H	
2. Personnel d'appui, recruté localement par la CTB : Don BINGIENA : Comptable Luc MUZEMBA : Secrétaire-Caissier Dieudonné OPEMBE : Chauffeur	H H H	
3. Personnel de formation, recruté localement :		
4. Personnel international (hors CTB) :		

5. Experts internationaux (CTB) :		
Dr. Edouard GUEVART	H	
Dr. Hamed CheickT. OUEDRAOGO	H	

## 4 Marchés publics

Insérez le tableau des marchés publics.

REGISTER OVERHEIDSOPDRACHTEN "LAND/PAYS" REGISTRE MARCHÉS PUBLICS									
Volg nummer	Titel van het bestek	Datum van verzending bestek	Datum van gunning	Gemachtigd verantwoordelijke	Dossier beheerder	Partnerland	Navision code prestatie	NI code DGIS	
Numéro d'ordre	Intitulé du CSC	Date d'envoi du CSC	Date de passation	Responsable mandaté	Gestionnaire du dossier	Pays partenaire	Code Navision prestation	Code NI DGCI	
1	Achat 1 thuraya& sim park pour Assnip5		26/02/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111		
2	Matériels - bureau projet (3Stabilisateurs 5000w)		30/03/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111		
3	2 Téléphones portables pr comptables Assnip 4 & 5		25/03/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111		
4	Scanner Canon Lide 100 Assnip 4&5		20/04/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111		
5	2 Imprimantes HP2483 et 2 Cables USB 2 pr GEMENA et Bandundu		7/05/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111		
6	Vidéo projecteur ACER X1161 DLP - Assnip5		9/06/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111		



7	Frigo de 120 Lt - Volet 5		22/06/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
8	Téléphone Nokia - pr Luc Muzemba		28/06/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
9	Coffre fort BSD 750 (Volet 5)		9/07/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
10	Disque dur externe - (volet 5)		14/07/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
11	Ventilateurs debout - (volet 5)		15/07/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
12	Imprimante HP 2483 - (volet 5)		19/07/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
13	Mobiliers du bureaux - (volet 5)		20/07/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
14	Mobiliers de bureaux (Volet 5)		26/07/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
15	Photocopieur PCD 440 (3239) - Volet 5		28/07/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
16	Mobiliers de bureaux - projet		2/08/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
17	Mobiliers de bureaux - projet		17/08/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
18	Mobiliers de bureaux projet Assnip5		6/09/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
19	Stabilisateur & rallonge - bureaux projet Assnip5		29/09/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
20	Dictionnaire Petit Robert 2009 - Assnip 5		29/09/2010	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
21	4 Stations Skyone-IP-T11N - ZS Bangata-Bulungu, Mokala et Bureau ASSNIP 5		30/11/2010	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
22	Fournitures et Installation 4 Kits Générateur Solaire - ZS Bangata-Bulungu, Mokala et Bureau ASSNIP 5		17/12/2010	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
23	Gardiennage bureau ASSNIP à BDD (Déc 2010 - Juillet 2012)		9/02/2011	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
24	Installation 4 Stations Skyone-IP-T11N - ZS Bangata-Bulungu, Mokala et Bureau ASSNIP 5		11/03/2011	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
25	003 IT 267 - 8 pneus & tubes 700/16		31/03/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
26	Laptop HP 4520 - Pr GUEVART		31/03/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111

27	BDD - Portable satellitaire Isatphone Pro			20/06/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
28	003 IT 267 - Assurance Omnium			30/06/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
29	Imprimante HP L.J P2055DN			7/07/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
30	BDD- lamp acer projecteur ZZ.EC.K0100.001			7/07/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
31	BDD - Chargeur Thuraya 2510/2520			12/07/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
32	BDD - GSM Nokia 1600			12/07/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
33	Copieur digital canon IR 2525I			18/07/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
34	BDD - Stabilisateur 5000 VA			19/07/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
35	Tableau Chevalet			23/07/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
36	Imprimante HP F1050			28/07/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
37	Cartouches HP 61 B & 61 C			29/07/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
38	1 PC Priminfo C2D E6700 - base			31/07/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
39	BDD - LapTop HP 4530S			2/08/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
40	10 Garmin GPS Map 62 S			8/08/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
41	Elaboration CSC travaux bureaux DPS/BDD			15/08/2011	Dr Edouard GUEVART	Séraphin MUKEMBANYI	RDC	RDC0710111
42	Primes des IS, la collecte des données pour la cartographie de la ZS Bagata			22/08/2011	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
43	Primes des IT, la collecte des données pour la cartographie de la ZS Bagata			22/08/2011	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
44	Primes des IS - Cartographie à Kikwit - Nord			2/09/2011	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
45	Primes des IT - Cartographie à Kikwit - Nord			2/09/2011	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
46	Primes des IS - Collecte des données pr la cartographie à Kikwit-Sud			14/09/2011	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
47	Primes des IT - Collecte des données pr la cartographie à Kikwit-Sud			14/09/2011	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
48	Installation Parafoudre 4 Stations Skyone-IP-T11N - ZS Bangata-Bulungu, Mokala et Bureau ASSNIP 5			6/10/2011	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
49	60 Clés USB ZGO			14/11/2011	Dr Edouard GUEVART		RDC	RDC0710111

50	BDD - Disque dur Externe 500 GO				13/12/2011	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
51	BDD - GSM NOKIA - Léonie Pande				12/01/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
52	003 IT 479 - 4 Pneus 750 x 16				3/02/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
53	003 IT 267 - 4 Pneus 750 x 16				3/02/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
54	Téléphoen NOKIA 1202 pour Dr Edouard GUEVART				10/02/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
55	5 KIT VSAT - ZS Koshibanda, Idiofa, Moanza, Mukedi & Kikonga				16/02/2012	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
56	1 Modem de back-Up Pour la ZS Bulungu				16/02/2012	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
57	22 x HDD 500 GB				29/02/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
58	22 x Dell Pro 16" Business				29/02/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
59	22 x Norton Anti-virus 2011				29/02/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
60	22 x Batterie				29/02/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
61	22 x Windows 7 PRO 64bits FR				29/02/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
62	22 x MS-Office 2010 OEM H&B Fr				29/02/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
63	22 x DELL Latitude E5520 15"60S				29/02/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
64	Prestation de service "formation sur mesure en cartographie des incidences " EPP KWILU						Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
65	BDD - Appareil photo numérique Sony DSCW360				15/03/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
66	Prestation de service "Installation office et antivirus dans les ordi des EPP Kwilu"				17/03/2012	Dr Edouard GUEVART	Léonie MPANDE	RDC	RDC0710111
67	Swit Dlink 8 port 10/100 DES-1008D				24/04/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
68	8 Modems 153 pour EPP-Formation Outcome Mapping				22/05/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
69	Fourniture et Installation de 5 KIT Solaire - ZS Koshibanda, Idiofa, Moanza, Mukedi & Kikonga				30/05/2012	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
70	Installation de 5 KIT VSAT - ZS Koshibanda, Idiofa, Moanza, Mukedi & Kikonga				31/05/2012	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
71	20 pces cartouches HP 61				8/06/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
72	Groupe El. 4,5 KVA insonorisé - Assnip 5				19/06/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
73	Impression cartes AO 200 GR & A3 - ZS Kikwit & Bagata				19/06/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111

74	Consultance sur la géo-référence de 5 ZS du Kwilu (Juin 2012 à Février 2013)		20/06/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
75	20 GPS - GPSMAP Garmin 62s		19/07/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
76	Complément Dossier Technique - Travaux DPS/BDD		2/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Séraphin MUKEMBANYI	RDC	RDC0710111
77	Elaboration des Plans d'exécution, suivi et contrôle des travaux - Centres de Santé Kumbi et Muluma.		2/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Séraphin MUKEMBANYI	RDC	RDC0710111
78	1 Land Cruiser - Dédouanement		3/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
79	Primes IS - Collecte des données géographiques de la ZS de Kikongo		8/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
80	Primes IT - Collecte des données géographiques de la ZS de Kikongo		8/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
81	Elaboration plans d'exécution (études), Suivi et contrôle- travaux CS KUMBI MBWANA & CS MULUMA - ZS Mosongo		9/07/2012	Dr Edouard GUEVART	Séraphin MUKEMBANYI	RDC	RDC0710111
81	Travaux de réhabilitation Bureau Provisoire DPS-Assnip 5		10/07/2012	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
82	Appui financier juin - décembre 2012 et janv-fév 2013 - CAMEBASU		13/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
83	3 Modem IFast de back up		30/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
84	10xlaptop Dell Latitude E5520-base		31/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
85	10xBatterie		31/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
86	1 xTrend Micro Worry		31/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
87	10xSac de transport Targus		31/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
88	10x OS MS		31/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
89	10x MS Office 2010		31/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
90	10x cotisation Recupel		31/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
91	5 x DELL 4320 Projector		31/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
92	1x cotisation Recupel		31/08/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111

93	Gardiennage véhicules DPS Kwilu à CAMEBASU				1/09/2012	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
94	4 Bibliothèques bleues version française et transport				30/09/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
95	3 Switch D Link 8 port 10/100 DES-1008D				2/10/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
96	Toner HP CE311A				3/10/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
97	BDD - 80 cartouches HP( 61 et 121 noir et couleur)				3/10/2012	Dr Edouard GUEVART	Logistique RR	RDC	RDC0710111
98	Gardiennage bureau ASSNIP à KKT (Juillet 2012 à Juillet 2013)				7/12/2012	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
99	6 x station iFast T11n (Antenne par., Emetteur, Récepteur LNB, Modem router)+ 6 Abonnements + 6 Modem de back-up + Fret aéro Kin pr les ZS				20/12/2012	Dr Edouard GUEVART	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
100	Elaboration plans d'exécution (études ), Suivi et contrôle- travaux CS Panu & Mbala Madinga - ZS Mokala				10/12/2012	Dr Edouard GUEVART	Séraphin MUKEMBANYI	RDC	RDC0710111
101	Honoraires Consultant - test chauffeurs DPS (3 Expert locaux)				2/04/2013	Cheick OUEDRAOGO	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
102	5 jrs Expertise sélect' chauffeurs DPS Kikwit.				5/04/2013	Cheick OUEDRAOGO	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
103	Fournitures de bureaux DPS-ASSNIP 5 et ZS Mosango et Mokala				10/04/2013	Cheick OUEDRAOGO	Logistique RR	RDC	RDC0710111
104	Cartouches HP 61, 121 & 178				11/04/2013	Cheick OUEDRAOGO	Logistique RR	RDC	RDC0710111
105	5960 Lt GO 2013Q1 Fonctionnement DPS kwilu, ASSNIP 5 et Générateurs 2 HGR(Mosango et Mokala)				15/04/2013	Cheick OUEDRAOGO	Don BUNGIENA	RDC	RDC0710111
106	Toner FX-10 - MF4150				17/04/2013	Cheick OUEDRAOGO	Logistique RR	RDC	RDC0710111
107	Honoraires pr bornage et établissement des titres de propriété des CS à Construire				19/04/2013	Cheick OUEDRAOGO	Logistique RR	RDC	RDC0710111
108	1 Coffre fort BS-T750 140Kgs				8/05/2013	Cheick OUEDRAOGO	Logistique RR	RDC	RDC0710111
109	Fourniture et installation du groupe Elect. 15 à 17 kva - ZS Mokala				7/05/2013	Cheick OUEDRAOGO	Cheick OUEDRAOGO	RDC	RDC0710111

110	Mission d'appui technique dans les divisions provinciales de ZS du Kwilu		25/09/2013	Cheick OUEDRAOGO	Cheick OUEDRAOGO	RDC	RDC0710111
112	Travaux pour la Division Provinciale de la santé à KIKWIT (DPS KIKWIT)		17/02/2014	Geneviève MARTIN	Geneviève MARTIN	RDC	RDC0710111
113	Fourniture de 5 Motos Yamaha DT 125 - ASSNIP 5		28/04/2014	Geneviève MARTIN	Geneviève MARTIN	RDC	RDC0710111
114	Fourniture en médicaments au CS Muluma		11/04/2014	Geneviève MARTIN	Geneviève MARTIN	RDC	RDC0710111
115	Fourniture en médicaments au CS Kumbi Mbwana		11/04/2014	Geneviève MARTIN	Geneviève MARTIN	RDC	RDC0710111
116	Fourniture en médicaments au CS Panu Cité		11/04/2014	Geneviève MARTIN	Geneviève MARTIN	RDC	RDC0710111
117	Fourniture en médicaments au CS Mbala Badinga		11/04/2014	Geneviève MARTIN	Geneviève MARTIN	RDC	RDC0710111
118	Fourniture d'équipements médicaux au CS Muluma		11/04/2014	Geneviève MARTIN	Geneviève MARTIN	RDC	RDC0710111
119	Fourniture d'équipements médicaux au CS Kumbi Mbwana		11/04/2014	Geneviève MARTIN	Geneviève MARTIN	RDC	RDC0710111
120	Fourniture d'équipements médicaux au CS Mbala Badinga		11/04/2014	Geneviève MARTIN	Geneviève MARTIN	RDC	RDC0710111
121	Fourniture d'équipements médicaux au CS Panu Cité		11/04/2014	Geneviève MARTIN	Geneviève MARTIN	RDC	RDC0710111

122	Fourniture d'équipements médicaux - HGR MOSANGO		11/04/2014	Geneviève MARTIN	RDC	RDC0710111
123	Fourniture d'équipements médicaux - HGR MOKALA		11/04/2014	Geneviève MARTIN	RDC	RDC0710111

### REGISTER OVERHEIDSOPDRACHTEN "LAND/PAYS" REGISTRE MARCHÉS PUBLICS

Volg nummer	Titel van het bestek	Datum van verzending bestek	Date d'envoi du CSC	Datum van gunning	Gemachtigd verantwoordelijke	Dossier beheerder	Partnerland	Navision code prestatie	NI code DGIS	Titel prestatie	budgetlijn	regi mec of a
Numéro d'ordre	Intitulé du CSC	Date d'envoi du CSC	Date de passation	Responsable mandaté	Gestionnaire du dossier	Pays partenaire	Code Navision prestation	Code NI DGCI	Intitulé de la prestation	Ligne budgétaire	Rég cog ou t	
BC N <sup>ooo</sup>	2 Landcruiser Hardtop HZJ785-RJARS			MP Kinshasa	MP Kinshasa	RDC	RDC0710111		ASSNIP 4&5	B-01-01 Z-02-01	F	
CSCBXRDC665	1 Land Rover Defender 130 double cabine & accessoires			Cellule MP Siège	Cellule MP Siège	RDC	RDC0710111		ASSNIP 5	B-01-01	F	
CSCBXRDC684	10 Landcruiser Hardtop HZJ785-RJARS		29/02/2012	Cellule MP Siège	Cellule MP Siège	RDC	RDC0710111		ASSNIP 5	B-01-01 B-01-04 B-02-02 B-03-01	F	
Convention ASSNIP 4 & CAMEBASU	Fourniture des médicaments aux ZS - DPS KWILU			Cheick OUEDRAOGO	Cheick OUEDRAOGO	RDC	RDC0710111		ASSNIP 5	B0-05-01	F	
CTB/BTC BXL1258	Evaluation à mi parcours du projet ASSNIP 4&5			Cellule MP Siège	Cellule MP Siège	RDC	RDC0710111		ASSNIP 4&5	Z-04-01	F	

RDC0710111/02	Suivi technique et scientifique du projet ASSNIP 4&5		8/03/2012	Cheick OUEDRAOGO	Cheick OUEDRAOGO	RDC	RDC0710111	ASSNIP 4&5	Z-04-01	F
RDC0710111/06	Construction de la Division Provinciale de la Santé de Kwilu à Kikwit		27/11/2012	Cheick OUEDRAOGO	Cheick OUEDRAOGO	RDC	RDC0710111	ASSNIP 5	B_03_01	F
RDC0710111/07	Construction des CS KUMBI MBUJANA et MULUMA dans la ZS de Mosango		11/01/2013	Cheick OUEDRAOGO	Cheick OUEDRAOGO	RDC	RDC0710111	ASSNIP 5	B_03_01	F
RDC0710111/09	Construction des CS PANU CITE et MBALA BADINGA dans la ZS de Mokala		31/05/2013	Cheick OUEDRAOGO	Cheick OUEDRAOGO	RDC	RDC0710111	ASSNIP 5	B_03_02	F
RDC0710111/12	Fourniture et installation de KIT panneaux solaires ZS Gemena & 6 ZS KWILLU		23/07/2013	Cheick OUEDRAOGO	Cheick OUEDRAOGO	RDC	RDC0710111	ASSNIP 4 & 5	A-02-03 B_01_04	F
RDC0710111 (RDC1015711/08 - Avenant 1)	Equipements médicaux HGR Mosango, HGR Mokala, HGR Bwamanda et CS Gemena		18/09/2013	Cheick OUEDRAOGO	Cheick OUEDRAOGO	RDC	RDC0710111	ASSNIP 4&5	A_03_01 A_03_03 B_03_01 B_03_02	F
RDC0710111 (RDC1015811/01 - Avenant 1)	Equipements médicaux CS Kumbi, CS Muluma, CS Panu Cité, CS Mbala Badinga et CS Botela		18/09/2013	Cheick OUEDRAOGO	Cheick OUEDRAOGO	RDC	RDC0710111	ASSNIP 5	A_03_01 B_03_01 B_03_02	F

## 5 Accords d'exécution

Pas d'accord d'exécution pour le projet.

## 6 Equipements



**RDC 0710111 - LISTE DES VEHICULES ET MOTOS ACQUIS PAR LE PROJET ASSNIP 4 & 5**

DPS / ZS / CS	TYPE VEHICULES	ANNEE	N° CHASSIS	IMMATRICULATION IT	IMMATRICULATION ACTUELLE	AFFECTATION ACTUELLE
<b>Bureau CTB/ASSNIP5</b>						
	Land Rover	2010	SALLDKH8AA794790	003IT479	STA 350	CTB/Bureau As:
<b>DPS Kwilu</b>						
	Toyota Land Cruiser	2011	JTERB71J-700064016	003IT 321	STA 302	DPS Kwilu
	Toyota Land Cruiser	2011	JTERB71J-400064068	003IT 318	STA 303	DPS Kwilu
	Toyota Land Cruiser	2010	JTERB71J-100053973	003IT 267	STA 304	DPS Kwilu
	Toyota Land Cruiser	2011	JTERB71J-100064237	003IT 129	STA 305	DPS Kwilu
	Toyota Land Cruiser	2011	JTERB71J-200064117	003IT 242	STA 306	DPS Kwilu
	Moto Yamaha DT 125	2013	DE02X-084431	SP	STA 372	DPS Kwilu
<b>ZS Mosango</b>						
	Toyota Land Cruiser	2011	JTERB71J-500063754	003IT 005	STA 310	BCZ Mosango
	Toyota LC - Ambul.	2013	JTERB71J-900073493	SP	STA 362	HGR Mosango
	Moto Yamaha DT 125	2013	DE02X-074924	SP	STA 312	BCZ Mosango
	Moto Yamaha DT 125	2013	DE02X-074821	SP	STA 314	CS Muluma
	Moto Yamaha DT 125	2013	DE02X-085365	SP	STA 376	CS Muluma
	Moto Yamaha DT 125	2013	DE02X-074843	SP	STA 313	CS Kumbi Mbwa
	Moto Yamaha DT 125	2013	DE02X-084363	SP	STA 375	CS Kumbi Mbwa

ZS MoKala	Toyota Land Cruiser	2011	JTERB71J-200064179	003IT 095	STA 307	BCZ Mokala
	Toyota LC - Ambul.	2013	JTERB71J-900073445	SP	STA 361	HGR Mokala
	Moto Yamaha DT 125	2013	DE02X-074819	SP	STA 317	BCZ Mokala
	Moto Yamaha DT 125	2013	DE02X-074842	SP	STA 315	CS Mbala Badir
	Moto Yamaha DT 125	2013	DE02X-084366	SP	STA 373	CS Mbala Badir
	Moto Yamaha DT 125	2013	DE02X-074846	SP	STA 316	CS Panu Cité
	Moto Yamaha DT 125	2013	DE02X-084368	SP	STA 374	CS Panu Cité
	Toyota Land Cruiser	2011	JTERB71J-800064672	003IT 098	STA 309	BCZ Bulungu
ZS Bulungu	Toyota Land Cruiser	2011	JTERB71J-X00063779	003IT 322	STA 311	BCZ Mukedi
	Toyota Land Cruiser	2011	JTERB71J-700064131	003IT 356	STA 308	BCZ Kikongo
ZS Kikongo	Toyota Land Cruiser	2011	JTERB71J-400064037	003IT 486	STA 312	BCZ Bandundu
ZS Bandundu	Toyota Land Cruiser	2011				

**RDC 0710111 - LISTE D'EQUIPEMENTS ACQUIS PAR LE PROJET ASSNIP 4 & 5**

DPS / ZS / CS	DESCRIPTION	QUANTITE	ANNEE	AFFECTATION ACTUELLE	AFFECTATION PROPOSEE
---------------	-------------	----------	-------	----------------------	----------------------

Bureau CTB/ASSNIP  
5

	Groupe Electrogène 1,2 KVA	1	2012	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Kit des panneaux solaire	1	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Régulateur de Tension Comtech -2000 W	2	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Coffre Fort UAC BSD 750	1	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Frigo LG	1	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	GPS map 62S	15	2011	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	GPS map 62S	15	2011	CTB/Bureau Assnip 5	DSNIS
	Ventilateur sur pied	3	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu

DPS KWILU

	Kit des panneaux solaire	1	2012	DPS Kwilu	DPS Kwilu
--	--------------------------	---	------	-----------	-----------

	Coffre Fort UAC BSD 750	1	2012	DPS Kwilu	DPS Kwilu
ZS Mosango	Kit des panneaux solaire	1	2013	ZS Mosango	ZS Mosango
ZS Mokala	Groupe Electrogène 15 KVA	1	2013	ZS Mokala	ZS Mokala
	Kit des panneaux solaire	1	2010	ZS Mokala	ZS Mokala
ZS Bulungu	Kit des panneaux solaire	1	2010	ZS Bulungu	ZS Bulungu
ZS Bagata	Kit des panneaux solaire	1	2010	ZS Bugata	ZS Bugata
ZS Idiofa	Kit des panneaux solaire	1	2012	ZS Idiofa	ZS Idiofa
ZS Koshibanda	Kit des panneaux solaire	1	2012	ZS Koshibanda	ZS Koshibanda
ZS Mukedi	Kit des panneaux solaire	1	2012	ZS Mukedi	ZS Mukedi
ZS Kikongo	Kit des panneaux solaire	1	2012	ZS Kikongo	ZS Kikongo
ZS Moanza	Kit des panneaux solaire	1	2012	ZS Moanza	ZS Moanza
ZS Gungu	Kit des panneaux solaire	1	2013	ZS Gungu	ZS Gungu
ZS Kikwit Sud	Kit des panneaux solaire	1	2013	ZS Kikwit Sud	ZS Kikwit Sud
ZS Lusanga	Kit des panneaux solaire	1	2013	ZS Lusanga	ZS Lusanga
ZS Mungindu	Kit des panneaux solaire	1	2013	ZS Mungindu	ZS Mungindu
ZS Pay Kongila	Kit des panneaux solaire	1	2013	ZS Pay Kongila	ZS Pay Kongila

## RDC 0710111 - LISTE D'EQUIPEMENTS ACQUIS PAR LE PROJET ASSNIP 5

DPS / ZS / CS	DESCRIPTION	QUANTITE	ANNEE	AFFECTATION ACTUELLE	AFFECTATION PROPOSEE
---------------	-------------	----------	-------	----------------------	----------------------

Bureau CTB/ASSNIP  
5

	Groupe Electrogène 1,2 KVA	1	2012	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Kit des panneaux solaire	1	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Régulateur de Tension Comtech -2000 W	2	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Coffre Fort UAC BSD 750	1	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Frigo LG	1	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	GPS map 62S	15	2011	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	GPS map 62S	15	2011	CTB/Bureau Assnip 5	DSNIS
	Ventilateur sur pied	3	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu

DPS KWILU

	Kit des panneaux solaire	1	2012	DPS Kwilu	DPS Kwilu
	Coffre Fort UAC BSD 750	1	2012	DPS Kwilu	DPS Kwilu

ZS Mosango

	Kit des panneaux solaire	1	2013	ZS Mosango	ZS Mosango
--	--------------------------	---	------	------------	------------

ZS Mokala	Groupe Electrogène 15 KVA	1	2013	ZS Mokala	ZS Mokala
	Kit des panneaux solaire	1	2010	ZS Mokala	ZS Mokala
ZS Bulungu	Kit des panneaux solaire	1	2010	ZS Bulungu	ZS Bulungu
ZS Bugata	Kit des panneaux solaire	1	2010	ZS Bugata	ZS Bugata
ZS Idiofa	Kit des panneaux solaire	1	2012	ZS Idiofa	ZS Idiofa
ZS Koshibanda	Kit des panneaux solaire	1	2012	ZS Koshibanda	ZS Koshibanda
ZS Mukedi	Kit des panneaux solaire	1	2012	ZS Mukedi	ZS Mukedi
ZS Kikongo	Kit des panneaux solaire	1	2012	ZS Kikongo	ZS Kikongo
ZS Moanza	Kit des panneaux solaire	1	2012	ZS Moanza	ZS Moanza
ZS Gungu	Kit des panneaux solaire	1	2013	ZS Gungu	ZS Gungu
ZS Kikwit Sud	Kit des panneaux solaire	1	2013	ZS Kikwit Sud	ZS Kikwit Sud
ZS Lusanga	Kit des panneaux solaire	1	2013	ZS Lusanga	ZS Lusanga
ZS Mungindu	Kit des panneaux solaire	1	2013	ZS Mungindu	ZS Mungindu
ZS Pay Kongila	Kit des panneaux solaire	1	2013	ZS Pay Kongila	ZS Pay Kongila

## RDC 0710111 - LISTE DU MATERIEL INFORMATIQUE ACQUIS PAR LE PROJET ASSNIP 4 & 5

DPS / ZS / CS	DESCRIPTION	QUANTITE	ANNEE	AFFECTATION ACTUELLE	AFFECTATION PROPOSEE
Bureau CTB/ASSNIP 5	Desktop priminfo	1		CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	HP Deskjet F2483	2	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	HP Deskjet F1050	1	2011	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Scanner canonscan lide 100	1	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Scanner hp scan jet 5590	1	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Lampe rétroprojecteur ACR	1	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Onduleur APC	3	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Lap Top HP Probook	1	2011	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Lap Top DELL Latitude	2	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Lap Top DELL 4610 +3 batterie de réserve	5	2012	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Desktop Priminfo kit complet	2	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Disque dur externe WD	3	2012	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Vidéo rétroprojecteur DELL + lampe de réserve	2	2012	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Vidéo rétroprojecteur Lacer	1	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Kit complet Station VSAT ID 4333 + 5 modem de reserve	1	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Imprimante HP 5510	2	2012	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
	Imprimante Canon triple fonction	1	2010	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu

Imprimante Copieur digital canon	1	2011	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
Imprimante Lemark – Gd modèle	1	2012	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
Modem mobil vodacom – Huawei pour Internet	1	2012	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu
Modem mobil vodacom – Vodaphone pour Internet	1	2012	CTB/Bureau Assnip 5	DPS Kwilu

#### DPS KWILU

Lap-Top DELL + Batterie de réserve	12	2012	DPS Kwilu	DPS Kwilu
DeskTop Priminfo Kit complet	3	2013	DPS Kwilu	DPS Kwilu
Disque Dur Externe WD	13	2012	DPS Kwilu	DPS Kwilu
Vidéo retroprojecteur DELL	1	2012	DPS Kwilu	DPS Kwilu
Imprimante HP LTP 2055DN	1	2011	DPS Kwilu	DPS Kwilu
Imprimantes HP 5510	1	2012	DPS Kwilu	DPS Kwilu
Imprimantes HP 5590	1	2013	DPS Kwilu	DPS Kwilu
Modem mobil Vodacom -Huawei pour Internet	12	2012	DPS Kwilu	DPS Kwilu

#### ZS MOSANGO

Kit complet Station VSAT ID 4635	1	2012	ZS Mosango	ZS Mosango
Lap-Top DELL 4610 + Batterie de réserve	1	2012	ZS Mosango	ZS Mosango
Imprimantes HP 5510	1	2012	ZS Mosango	ZS Mosango
Disque Dur Externe WD	1	2012	ZS Mosango	ZS Mosango



ZS MOKALA	Kit complet Station VSAT ID 4636	1	2010	ZS Mokala	ZS Mokala
	Lap-Top DELL + Batterie de réserve	1	2012	ZS Mokala	ZS Mokala
	Imprimantes HP 5510	1	2012	ZS Mokala	ZS Mokala
	Disque Dur Externe WD	1	2012	ZS Mokala	ZS Mokala

ZS BAGATA	Kit complet Station VSAT ID 4334	1	2010	ZS Bagata	ZS Bagata
	Lap-Top DELL + Batterie de réserve	1	2012	ZS Bagata	ZS Bagata
	Imprimantes HP 5510	1	2012	ZS Bagata	ZS Bagata
	Disque Dur Externe WD	1	2012	ZS Bagata	ZS Bagata

ZS BULUNGU	Kit complet Station VSAT ID 4335	1	2010	ZS Bulungu	ZS Bulungu
	Lap-Top DELL + Batterie de réserve	1	2012	ZS Bulungu	ZS Bulungu
	Imprimantes HP 5510	1	2012	ZS Bulungu	ZS Bulungu
	Disque Dur Externe WD	1	2012	ZS Bulungu	ZS Bulungu

ZS IDIOFA	Kit complet Station VSAT ID 4521	1	2012	ZS Idiofa	ZS Idiofa
	Lap-Top DELL + Batterie de réserve	1	2012	ZS Idiofa	ZS Idiofa

	Disque Dur Externe WD	1	2012	ZS Idiofa	ZS Idiofa
ZS MUKEDI	Kit complet Station VSAT ID 4522	1	2012	ZS Mukedi	ZS Mukedi
	Lap-Top DELL + Batterie de réserve	1	2012	ZS Mukedi	ZS Mukedi
	Disque Dur Externe WD	2	2012	ZS Mukedi	ZS Mukedi
ZS KOSHIBANDA	Kit complet Station VSAT ID 4523	1	2012	ZS Koshibanda	ZS Koshibanda
	Lap-Top DELL + Batterie de réserve	1	2012	ZS Koshibanda	ZS Koshibanda
	Disque Dur Externe WD	1	2012	ZS Koshibanda	ZS Koshibanda
ZS MOANZA	Kit complet Station VSAT ID 4524	1	2012	ZS Moanza	ZS Moanza
	Lap-Top DELL + Batterie de réserve	1	2012	ZS Moanza	ZS Moanza
	Disque Dur Externe WD	1	2012	ZS Moanza	ZS Moanza
ZS KIKONGO	Kit complet Station VSAT ID 4525	1	2012	ZS KIKONGO	ZS KIKONGO
ZS GUNGU	Kit complet Station VSAT ID 4336	1	2010	ZS Gungu	ZS Gungu

Lap-Top DELL 4610 + Batterie de réserve	1	2012	ZS Gungu	ZS Gungu
Imprimantes HP 5510	1	2012	ZS Gungu	ZS Gungu
Disque Dur Externe WD	1	2012	ZS Gungu	ZS Gungu

ZS LUSANGA

Kit complet Station VSAT ID 4337	1	2010	ZS Lusanga	ZS Lusanga
Lap-Top DELL 4610 + Batterie de réserve	1	2012	ZS Lusanga	ZS Lusanga
Imprimantes HP 5510	1	2012	ZS Lusanga	ZS Lusanga
Disque Dur Externe WD	1	2012	ZS Lusanga	ZS Lusanga

ZS MUNGINDU

Kit complet Station VSAT ID 4338	1	2010	ZS Mungindu	ZS Mungindu
Lap-Top DELL 4610 + Batterie de réserve	1	2012	ZS Mungindu	ZS Mungindu
Imprimantes HP 5510	1	2012	ZS Mungindu	ZS Mungindu
Disque Dur Externe WD	1	2012	ZS Mungindu	ZS Mungindu

ZS PAY KONGILA

Kit complet Station VSAT ID 4339	1	2010	ZS Pay Kongila	ZS Pay Kongila
Lap-Top DELL 4610 + Batterie de réserve	1	2012	ZS Pay Kongila	ZS Pay Kongila
Imprimantes HP 5510	1	2012	ZS Pay Kongila	ZS Pay Kongila
Disque Dur Externe WD	1	2012	ZS Pay Kongila	ZS Pay Kongila

ZS KIKWIT SUD

Kit complet Station VSAT ID 4340	1	2010	ZS Kikwit Sud	ZS Kikwit Sud
Lap-Top DELL 4610 + Batterie de réserve	1	2012	ZS Kikwit Sud	ZS Kikwit Sud
Imprimantes HP 5510	1	2012	ZS Kikwit Sud	ZS Kikwit Sud
Disque Dur Externe WD	1	2012	ZS Kikwit Sud	ZS Kikwit Sud

RDC 0710111 - LISTE DU MATERIEL MEDICAL ACQUIS PAR LE PROJET ASSNIP 45

DPS / ZS / CS	DESCRIPTION	QUANTITE	ANNEE	AFFECTATION ACTUELLE
ZS de Mosango	Chariot Brancard	2	2014	HGR de Mosango
	Brancard pliant simple	2	2014	HGR de Mosango
	Chariot des soins	1	2014	HGR de Mosango
	paravent	2	2014	HGR de Mosango
	table d'accouchement	2	2014	HGR de Mosango
	poubelle inox ,pédale et couvercle	2	2014	HGR de Mosango
	fauteuil roulant	2	2014	HGR de Mosango
	Boîte de pansement	4	2014	HGR de Mosango
	Boîte d'accouchement ordinaire	3	2014	HGR de Mosango
	Table pour soins néonatal	1	2014	HGR de Mosango
	lits de mise en observation	10	2014	HGR de Mosango
	matelas 15 cm avec revêtement skai	10	2014	HGR de Mosango
	Microscope binoculaire, GUANGZ, Coffret, Unité	2	2014	HGR de Mosango
	Aspirateur Chirurgical mécanique à pédale	1	2014	HGR de Mosango
	Aspirateur chirurgical électrique	1	2014	HGR de Mosango
	Aspirateur manuel	1	2014	HGR de Mosango
	Balance médicale pèse personne avec toise	1	2014	HGR de Mosango
	Balance pèse-bébé à curseur	1	2014	HGR de Mosango
	Insufflateur adulte	2	2014	HGR de Mosango
	Insufflateur enfant	2	2014	HGR de Mosango
	Insufflateur nouveau-né	2	2014	HGR de Mosango

Chariot Brancard	2	2014	HGR de Mosan
Brancard pliant simple	1	2014	HGR de Mosan
Chariot des soins	2	2014	HGR de Mosan
Concentrateur d'Oxygène	2	2014	HGR de Mosan
Glucomètre (one touch ultra®)	2	2014	HGR de Mosan
Kit d'intubation	1	2014	HGR de Mosan
Laryngoscope type Macintosh (adulte et enfant)	2	2014	HGR de Mosan
Lits spéciaux à tête	2	2014	HGR de Mosan
Masque pour adulte et enfants	4	2014	HGR de Mosan
Moniteur de 5 paramètres (TA, Pouls, Saturation CO <sub>2</sub> , Saturation O <sub>2</sub> , Fréquence cardiaque)	1	2014	HGR de Mosan
Négatoscope 1 plage	2	2014	HGR de Mosan
Oxymètre de pouls	1	2014	HGR de Mosan
potence 2 crochets	10	2014	HGR de Mosan
Stéthoscope médical biauriculaire 2 pavillon	10	2014	HGR de Mosan
Table de réanimation pour nouveau-né	1	2014	HGR de Mosan
Tensiomètre (sphygmomanomètre) avec cadran à roulette	4	2014	HGR de Mosan
Tensiomètre à mercure boîtier métallique avec brassard adulte, enfant, nouveau né	4	2014	HGR de Mosan
Scialytique mobile + batterie	1	2014	HGR de Mosan
Cardiologue portable sur roulette	1	2014	HGR de Mosan
Lampe d'examen sur roulette avec bras flexible	3	2014	HGR de Mosan
Aspirateur de mucosité mobile ou portatif à batterie	2	2014	HGR de Mosan
Fauteuil roulant	2	2014	HGR de Mosan
Divan d'examen	2	2014	HGR de Mosan
Bistouri électrique	1	2014	HGR de Mosan

Chariot Brancard	1	2014	CS Muluma
table d'accouchement	1	2014	CS Muluma
poubelle inox ,pédale et couvercle	2	2014	CS Muluma
fauteuil roulant	1	2014	CS Muluma
Boîte de pansement	2	2014	CS Muluma
Boîte d'accouchement ordinaire	2	2014	CS Muluma
Table pour soins néonatal	1	2014	CS Muluma
lits de mise en observation	5	2014	CS Muluma
matelas 15 cm avec revêtement skai	5	2014	CS Muluma
Microscope binoculaire, GUANGZ, Coffret, Unité	1	2014	CS Muluma
Aspirateur de mucosité	1	2014	CS Muluma
Balance medicale pèse personne avec toise	1	2014	CS Muluma
Balance pèse-bébé à curseur	1	2014	CS Muluma
Ballon d'Ambu pour adulte	1	2014	CS Muluma
Ballon d'Ambu pour enfant	1	2014	CS Muluma
Chariot des soins	1	2014	CS Muluma
bassin de lit	5	2014	CS Muluma
Glucomètre (one touch ultra®)	1	2014	CS Muluma
paravent	2	2014	CS Muluma
urinal	1	2014	CS Muluma
otoscope	1	2014	CS Muluma
potence 2 crochets	4	2014	CS Muluma
Stéthoscope médical biauriculaire 2 pavillon	2	2014	CS Muluma
Tensiomètre à mercure boîtier métallique avec brassard adulte, enfant, nouveau né	1	2014	CS Muluma

lampe d'examen sur roulette avec bras flexible	2	2014	CS Muluma
table d'accouchement	1	2014	CS Muluma
Divan d'examen	1	2014	CS Muluma
Chariot Brancard	1	2014	CS Kumbi Mbwe
table d'accouchement	1	2014	CS Kumbi Mbwe
poubelle inox ,pédale et couvercle	2	2014	CS Kumbi Mbwe
fauteuil roulant	1	2014	CS Kumbi Mbwe
Boîte de pansement	2	2014	CS Kumbi Mbwe
Boîte d'accouchement ordinaire	2	2014	CS Kumbi Mbwe
Table pour soins néonatal	1	2014	CS Kumbi Mbwe
lits de mise en observation	5	2014	CS Kumbi Mbwe
matelas 15 cm avec revêtement skai	5	2014	CS Kumbi Mbwe
Microscope binoculaire, GUANGZ, Coffret, Unité	1	2014	CS Kumbi Mbwe
Aspirateur de mucoosité	1	2014	CS Kumbi Mbwe
Balance medicale pèse personne avec toise	1	2014	CS Kumbi Mbwe
Balance pèse-bébé à curseur	1	2014	CS Kumbi Mbwe
Ballon d'Ambu pour adulte	1	2014	CS Kumbi Mbwe
Ballon d'Ambu pour enfant	1	2014	CS Kumbi Mbwe
Chariot des soins	1	2014	CS Kumbi Mbwe
bassin de lit	5	2014	CS Kumbi Mbwe
Glucométre (one touch ultra®)	1	2014	CS Kumbi Mbwe
paravent	2	2014	CS Kumbi Mbwe
urinal	1	2014	CS Kumbi Mbwe
otoscope	1	2014	CS Kumbi Mbwe
potence 2 crochets	4	2014	CS Kumbi Mbwe



Stéthoscope médical biauriculaire 2 pavillon	2	2014	CS Kumbi Mbwè
Tensiomètre à mercure boîtier métallique avec brassard adulte, enfant, nouveau né	1	2014	CS Kumbi Mbwè
lampe d'examen sur roulette avec bras flexible	2	2014	CS Kumbi Mbwè
table d'accouchement	1	2014	CS Kumbi Mbwè
Divan d'examen	1	2014	CS Kumbi Mbwè
ZS de Mokala			
Chariot Brancard	2	2014	HGR de Mokala
Brancard pliant simple	2	2014	HGR de Mokala
Chariot des soins	1	2014	HGR de Mokala
paravent	2	2014	HGR de Mokala
table d'accouchement	2	2014	HGR de Mokala
poubelle inox ,pédale et couvercle	2	2014	HGR de Mokala
fauteuil roulant	2	2014	HGR de Mokala
Boîte de pansement	4	2014	HGR de Mokala
Boîte d'accouchement ordinaire	3	2014	HGR de Mokala
Table pour soins néonatal	1	2014	HGR de Mokala
lits de mise en observation	10	2014	HGR de Mokala
matelas 15 cm avec revêtement skai	10	2014	HGR de Mokala
Microscope binoculaire, GUANGZ, Coffret, Unité	2	2014	HGR de Mokala
Aspirateur Chirurgical mécanique à pédale	1	2014	HGR de Mokala
Aspirateur chirurgical électrique	1	2014	HGR de Mokala
Balance médicale pèse personne avec toise	1	2014	HGR de Mokala
Balance pèse-bébé à curseur	1	2014	HGR de Mokala
Insufflateur adulte	1	2014	HGR de Mokala

Insufflateur enfant	1	2014	HGR de Mokala
Chariot Brancard	2	2014	HGR de Mokala
Brancard pliant simple	1	2014	HGR de Mokala
Chariot des soins	2	2014	HGR de Mokala
Concentrateur d'Oxygène	2	2014	HGR de Mokala
Glucomètre (one touch ultra®)	2	2014	HGR de Mokala
Kit d'intubation	1	2014	HGR de Mokala
Laryngoscope type Macintosh (adulte et enfant)	2	2014	HGR de Mokala
Lits spéciaux à têtère	2	2014	HGR de Mokala
Masque pour adulte et enfants	4	2014	HGR de Mokala
Moniteur de 5 paramètres (TA, Pouls, Saturation CO <sub>2</sub> , Saturation O <sub>2</sub> , Fréquence cardiaque)	1	2014	HGR de Mokala
Néatoscope 1 plage	2	2014	HGR de Mokala
Oxymètre de pouls	1	2014	HGR de Mokala
potence 2 crochets	10	2014	HGR de Mokala
Stéthoscope médical biauriculaire 2 pavillon	10	2014	HGR de Mokala
Table de réanimation pour nouveau-né	1	2014	HGR de Mokala
Tensiomètre (sphygmomanomètre) avec cadrant à roulette	4	2014	HGR de Mokala
Tensiomètre à mercure boîtier métallique avec brassard adulte, enfant, nouveau né	4	2014	HGR de Mokala
Scialytique mobile + batterie	1	2014	HGR de Mokala
Cardiotelegraphie portatif sur roulette	1	2014	HGR de Mokala
Lampe d'examen sur roulette avec bras flexible	3	2014	HGR de Mokala
Aspirateur de mucoosité mobile ou portatif à batterie	2	2014	HGR de Mokala
Fauteuil roulant	2	2014	HGR de Mokala
Divan d'examen	2	2014	HGR de Mokala

Bistouri électrique	1	2014	HGR de Mokala
Chariot Brancard	1	2014	CS Mbala Badin
table d'accouchement	1	2014	CS Mbala Badin
poubelle inox ,pédale et couvercle	2	2014	CS Mbala Badin
fauteuil roulant	1	2014	CS Mbala Badin
Boîte de pansement	2	2014	CS Mbala Badin
Boîte d'accouchement ordinaire	2	2014	CS Mbala Badin
Table pour soins néonatal	1	2014	CS Mbala Badin
lits de mise en observation	5	2014	CS Mbala Badin
matelas 15 cm avec revêtement skai	5	2014	CS Mbala Badin
Microscope binoculaire, GUANGZ, Coffret, Unité	1	2014	CS Mbala Badin
Aspirateur de mucosité	1	2014	CS Mbala Badin
Balance medicale pèse personne avec toise	1	2014	CS Mbala Badin
Balance pèse-bébé à curseur	1	2014	CS Mbala Badin
Ballon d'Ambu pour adulte	1	2014	CS Mbala Badin
Ballon d'Ambu pour enfant	1	2014	CS Mbala Badin
Chariot des soins	1	2014	CS Mbala Badin
bassin de lit	5	2014	CS Mbala Badin
Glucomètre (one touch ultra®)	1	2014	CS Mbala Badin
paravent	2	2014	CS Mbala Badin
urinal	1	2014	CS Mbala Badin
otoscope	1	2014	CS Mbala Badin
potence 2 crochets	4	2014	CS Mbala Badin
Stéthoscope médical biauriculaire 2 pavillon	2	2014	CS Mbala Badin
Tensiomètre à mercure boîtier métallique avec brassard adulte, enfant, nouveau	1	2014	CS Mbala Badin

né			
lampe d'examen sur roulette avec bras flexible	2	2014	CS Mbala Badin
table d'accouchement	1	2014	CS Mbala Badin
Divan d'examen	1	2014	CS Mbala Badin
Chariot Brancard	1	2014	CS Panu Cité
table d'accouchement	1	2014	CS Panu Cité
poubelle inox ,pédale et couvercle	2	2014	CS Panu Cité
fauteuil roulant	1	2014	CS Panu Cité
Boîte de pansement	2	2014	CS Panu Cité
Boîte d'accouchement ordinaire	2	2014	CS Panu Cité
Table pour soins néonatal	1	2014	CS Panu Cité
lits de mise en observation	5	2014	CS Panu Cité
mateias 15 cm avec revêtement skai	5	2014	CS Panu Cité
Microscope binoculaire, GUANGZ, Coffret, Unité	1	2014	CS Panu Cité
Aspirateur de mucosité	1	2014	CS Panu Cité
Balance médicale pèse personne avec toise	1	2014	CS Panu Cité
Balance pèse-bébé à curseur	1	2014	CS Panu Cité
Ballon d'Ambu pour adulte	1	2014	CS Panu Cité
Ballon d'Ambu pour enfant	1	2014	CS Panu Cité
Chariot des soins	5	2014	CS Panu Cité
bassin de lit	1	2014	CS Panu Cité
Glucomètre (one touch ultra®)	1	2014	CS Panu Cité
paravent	2	2014	CS Panu Cité
urinal	1	2014	CS Panu Cité
otoscope	1	2014	CS Panu Cité

potence 2 crochets	4	2014	CS Panu Cité
Stéthoscope médical biauriculaire 2 pavillon	2	2014	CS Panu Cité
Tensiomètre à mercure boîtier métallique avec brassard adulte, enfant, nouveau né	1	2014	CS Panu Cité
lampe d'examen sur roulette avec bras flexible	2	2014	CS Panu Cité
table d'accouchement	1	2014	CS Panu Cité
Divan d'examen	1	2014	CS Panu Cité

## RDC 0710111 - LISTE DES MOBILIERS ACQUIS PAR LE PROJET ASSNIP 4 & 5