

# Plan de Suivi Evaluation



## PLAN D'ACTION SURVIE DE L'ENFANT 2013-2015

# Table de Matière

---

<b>Table de Matière</b> .....	i
<b>Liste des Acronymes</b> .....	iii
<b>Plan de Suivi Evaluation</b> .....	i
<b>I. Objectifs du SE</b> .....	4
<b>II. Cadres de Suivi Evaluation</b> .....	4
<b>a. Matrice des indicateurs</b> .....	4
<b>b. Le cadre de performance</b> .....	4
<b>c. Le tableau de bord</b> .....	4
<b>III. Description des procédures opérationnelles</b> .....	4
<b>a. Les acteurs et leurs rôles</b> .....	4
<b>b. Collecte de données</b> .....	5
<b>c. Transmission des données</b> .....	6
<b>d. Circuit et périodicité de transmission des données</b> .....	6
<b>e. Dissémination des données</b> .....	7
<b>f. Le contrôle de la qualité des données</b> .....	7
<b>IV. La supervision</b> .....	7
<b>V. Le cycle de SE du Plan</b> .....	7
<b>VI. Le Plan de SE budgétisé</b> .....	9
<b>Annexes</b> .....	12

## Liste des Acronymes

---

<b>AMM</b>	: Autorisation de mise sur le marché
<b>ATU</b>	: Autorisation Temporaire d'Utilisation
<b>ASC</b>	: Agent de Santé Communautaire
<b>DPM</b>	: Direction de la Pharmacie et du Médicament
<b>BIP</b>	: Bulletin d'information Périodique
<b>CPN</b>	: Consultation prénatale
<b>DSDOM</b>	: Dispensateurs de soins à domicile
<b>DSRSE</b>	: Direction de la Santé de la Reproduction et de la Survie de l'Enfant
<b>ECR</b>	: Equipe cadre de région
<b>LNCM</b>	: Laboratoire National de Contrôle des Médicaments
<b>MCR</b>	: Médecin Chef de région
<b>NU</b>	: Nations Unies
<b>OMD</b>	: Objectifs du Millénium pour le Développement
<b>PNA</b>	: Pharmacie Nationale d'Approvisionnement
<b>PRA</b>	: Pharmacie Régionale d'Approvisionnement
<b>PNLP</b>	: Programme National de Lutte contre le Paludisme
<b>PNT</b>	: Programme National de Lutte contre la Tuberculose
<b>PF</b>	: Planning Familial
<b>PEC</b>	: Prise en charge
<b>RM</b>	: Région Médicale
<b>SMSE</b>	: Santé de la Mère et Survie de l'Enfant
<b>SRO</b>	: Sels de Réhydratation Orale
<b>SIGL</b>	: Système d'Information de Gestion Logistique
<b>SE</b>	: Suivi-Evaluation

## **I. Objectifs du SE**

- Assurer la collecte, le stockage, l'analyse et la communication des informations sur l'exécution du plan d'action afin de proposer les rectifications qui s'imposent ;
- Mesurer les progrès, les performances réalisés au niveau de chaque composante et domaine d'intervention;
- Mesurer l'impact des interventions

## **II. Cadres de Suivi Evaluation**

### **a. Matrice des indicateurs**

Les indicateurs permettant de mesurer les progrès de ce plan sont présentés dans la matrice globale en annexe (Tableaux 1 et 2). La matrice met en évidence les indicateurs par composante : mère, enfant et NNE.

La matrice des indicateurs ci-après présente pour chaque indicateur, sa définition, la fréquence, les outils, les responsables et la méthode de collecte.

### **b. Le cadre de performance**

Des indicateurs seront sélectionnés et mis dans le cadre de performance (Tableau 3) qui pourrait ensuite servir de document contractuel à différents niveaux.

Il permettra de suivre le niveau de mise en œuvre des interventions et d'apprécier la performance à travers des indicateurs de résultats. Il pourra servir de document contractuel dans le cadre du financement basé sur les résultats.

### **c. Le tableau de bord**

Il sera sous forme de « scorecard » et permettra d'illustrer le taux de couverture pour les indicateurs de chaque région et du niveau national mais aussi de voir le gap à combler pour les différents indicateurs permettant d'atteindre les cibles fixées par les OMD.

## **III. Description des procédures opérationnelles**

### **a. Les acteurs et leurs rôles**

#### **i. Le bureau de Suivi et Evaluation de la DSRSE**

Le bureau Suivi Evaluation de la DSRSE va s'appuyer sur les coordinatrices SR des régions médicales. Ces dernières vont s'appuyer sur les superviseurs au niveau des districts. Dans le cadre de la mise en œuvre de ce plan d'action, le bureau Suivi Evaluation assurera les fonctions suivantes :

- Arrimage du suivi du plan, conformément au système interne de la DSRSE, au système national de S&E et selon les standards des partenaires techniques et financiers ;
- Conception des supports de collecte, d'analyse et de diffusion des données en étroite collaboration avec les unités internes (programmes, finances), les partenaires techniques et financiers ;

- Collecte des données au niveau interne et auprès de l'ensemble des partenaires de la DSRSE et transmission des données selon les procédures internes et nationales après la retro information aux acteurs ;
- Exploitation des données sur les activités menées par la DSRSE et ses partenaires au niveau décentralisé sur la base d'indicateurs de processus, de résultats et d'impact et communication des problèmes que les données auront mis en évidence ;
- Rédaction des rapports d'activités et transmission selon le circuit défini au niveau de la DSRSE;
- Organisation du suivi du plan d'action, du suivi de l'atteinte des indicateurs de résultats des partenaires au niveau décentralisé, de la supervision de leurs activités, du contrôle de la qualité des données transmises, de l'évaluation de leur performance en collaboration avec les unités internes, le système national de S&E, et les partenaires au développement ;
- Gestion de la base de données qui sera mise en place, centralisation et archivage des données.
- Suivi du cadre de performance
- Suivi du tableau de bord.

#### **ii. Les coordinatrices SR des régions médicales et districts**

Au niveau de chaque région la coordinatrice SR va coordonner les activités de SE du plan en collaboration avec le superviseurs SSP et PEV.

Les mêmes opérations devront se faire au niveau des districts sanitaires de chaque région.

#### **iii. Les chargés de la gestion des données au niveau opérationnel**

Les prestataires de soins de santé, les agents de santé communautaires, les personnels des OCB, les prestataires privées, les pairs éducateurs, les banjenu Gox sont fortement impliqués dans la collecte de données au niveau communautaire.

### **b. Collecte de données**

Les données seront collectées à tous les niveaux du système, principalement le niveau opérationnel (PPS, OCB, secteur privé, associations communautaires), le niveau intermédiaire (régions médicales, structures décentralisées) et le niveau central.

La collecte des données se fait aux différents niveaux du système de santé avec les outils élaborés et conformes a ceux du Ministère de la santé (DSIS/DSRSE).

---

*Tableau 1 : Outils de collecte et données à collecter selon le niveau et la fréquence*

Structures	Outil de collecte	Fréquence
PPS	Fiche de collecte mensuelle des données de routine	Mensuelle
DS	Fiche de synthèse mensuelle des données des centres de sante, EPS,	Mensuelle
Région médicale	Fiche de synthèse trimestrielle des données des DS Rapport trimestriel de la coordination régionale Grille de supervision des DS	trimestrielle
DSRSE	Base de données Rapport trimestriel	Trimestrielle

### **c. Transmission des données**

A chaque niveau du système, les données collectées sont compilées, analysées, utilisées et diffusées. La retro information doit être assurée d'une manière systématique par le niveau qui reçoit le rapport d'activité.

### **d. Circuit et périodicité de transmission des données**

La fréquence de transmission des rapports est définie selon les niveaux du système institutionnel.

- 1 fois/mois du niveau local au niveau District
- 1 fois tous les 3 mois du niveau District a la région
- 1 fois tous les 3 mois de la région à la DSRSE
- 1 fois tous les 6 mois de la DSRSE a la DSIS
- 1 fois un rapport annuel de la DSRSE

*Tableau 2 : Circuit et périodicité de la transmission des données*

Structure	Destination	Date buttoir
PPS/OCB	DS	1 semaines après la fin du mois
DS	Région médicale	2 semaines après la fin de chaque trimestre
Région médicale	DSRSE	3 semaines après la fin du trimestre

DSRSE	DSIS	3 semaines après la fin du semestre
-------	------	-------------------------------------

### **e. Dissémination des données**

L'information stratégique générée sera partagée avec les partenaires techniques et financiers de la DSRSE, les services centraux du Ministère, les régions médicales, les communautés. Pour une meilleure efficacité, la DSRSE utilisera les approches suivantes :

- les réunions trimestrielles des structures intervenant dans ce plan au niveau local, régional et national ;
- les revues semestrielles avec le comité de pilotage du plan ;
- les bulletins d'information de la DSRSE ;
- site web de la DSRSE ;
- un mailing list de la DSRSE, partenaires, et secteurs clés ;
- ateliers / conférences / articles scientifiques, etc.
- médias.

### **f. Le contrôle de la qualité des données**

Pour un meilleur suivi des activités du plan, la DSRSE devra renforcer les outils de collecte déjà mis en place et utilisé par les différents bureaux et composantes.

La vérification de la conformité des données à la réalité se fera à travers les missions de vérifications et des réunions de validation organisées à chaque niveau.

## **IV. La supervision**

Diverses méthodes de supervisions seront utilisées.

La méthodologie de la supervision formative sera basée sur l'orientation et l'encadrement des prestataires, des relais et OCB, l'identification des problèmes et l'élaboration de solutions à mettre en œuvre, le renforcement des capacités des acteurs sur le terrain.

La supervision intégrée sera l'occasion de vérifier le niveau de mise en œuvre des activités, perfectionner les pratiques des prestataires et acteurs communautaires, améliorer leurs attitudes et motivations.

La supervision conjointe aura pour but de prendre en charge des aspects d'harmonisation, de coordination et de plaider pour un environnement favorable à la bonne marche des activités sur le terrain.

## **V. Le cycle de Suivi Evaluation du Plan**

Le plan d'action fera, chaque semestre, l'objet d'une revue et d'une re-planification. La revue du plan consiste à faire le bilan de l'état d'avancement des activités, l'atteinte des indicateurs et l'état d'exécution du budget.

Une revue stratégique sera organisée à mi-parcours de la mise en œuvre du plan pour faire le bilan des réalisations, analyser les stratégies mises en œuvre et apprécier les efforts de mobilisation des ressources ainsi que le niveau et la pertinence de leur utilisation.

En fin de cycle, le plan fera l'objet d'une évaluation pour apprécier la pertinence, l'efficacité, l'impact et la viabilité des interventions, afin de tirer les leçons de l'exécution du plan et faciliter la prise de décision.



# ion budgétisé

	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Trimestre 5	Total année 2014	Trimestre 6	Trimestre 7	Trimestre 8	Trimestre 9	Total année 2015
Information mutuelles domicile	1 392 000	1 740 000	1 740 000	1 740 000	0	5 220 000	0	0	0	0	0
Information sur les	0	0	0	7 980 000	0	7 980 000	0	0	0	0	0
urs, nombre de gestion des districts)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
suivi actif	0	0	4 165 000	0	0	4 165 000	0	4 165 000	0	0	4 165 000
excellence	0	0	0	31 935 000	0	31 935 000	0	0	0	0	0
mensuelle	712 500	712 500	712 500	712 500	712 500	2 850 000	712 500	712 500	712 500	712 500	2 850 000
ment des coordination	549 000	549 000	549 000	549 000	549 000	2 196 000	549 000	549 000	549 000	549 000	2 196 000
de partage districts au	0	13 230 000	0	13 230 000	0	26 460 000	13 230 000	0	13 230 000	0	26 460 000
nise en s RAC es (avec (PM)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
en 2014 et annuelle de plans , le niveau es	0	0	0	12 376 000	0	12 376 000	0	0	12 376 000	0	12 376 000
on par le es 14	0	16 380 000	0	16 380 000	0	32 760 000	16 380 000	0	16 380 000	0	32 760 000

	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Trimestre 5	Total année 2014	Trimestre 6	Trimestre 7	Trimestre 8	Trimestre 9	Total année 2015
on par l'ECR	0	0	8 715 000	0	8 715 000	17 430 000	0	8 715 000	0	8 715 000	17 430 000
le pour le ECD	0	27 645 000	27 645 000	27 645 000	27 645 000	110 580 000	27 645 000	27 645 000	27 645 000	27 645 000	110 580 000
estres dans ue de la n d'action	837 500	63 650 000	63 650 000	63 650 000	63 650 000	254 600 000	63 650 000	63 650 000	63 650 000	63 650 000	254 600 000
riel e en oeuvre survie de	0	9 835 000	0	9 835 000	0	19 670 000	9 835 000	0	9 835 000	0	19 670 000
e des ICP nautaire	0	308 723 400	308 723 400	308 723 400	308 723 400	1 234 893 600	308 723 400	308 723 400	308 723 400	308 723 400	1 234 893 600
s de lle des 14 chauffeur+ trimestrielle	0	4 473 000	0	4 473 000	0	8 946 000	4 473 000	0	4 473 000	0	8 946 000
sions des privé	0	58 140 000	58 140 000	58 140 000	58 140 000	232 560 000	58 140 000	58 140 000	58 140 000	58 140 000	232 560 000

*Tableau 1: Résumé du budget par catégorie de coût*

ur catégorie de coût	Année 2013	Année 2014	Année 2015	Total	En %
	52 050 000	2 095 200 000	2 095 200 000	<b>4 242 450 000</b>	<b>15,03%</b>
	515 896 000	5 175 165 000	3 415 869 000	<b>9 106 930 000</b>	<b>32,27%</b>
	71 312 500	70 250 000		<b>141 562 500</b>	<b>0,50%</b>
	261 300 000	2 977 660 000	2 485 060 000	<b>5 724 020 000</b>	<b>20,28%</b>
		536 740 000	536 740 000	<b>1 073 480 000</b>	<b>3,80%</b>
	<b>3 491 000</b>	<b>2 004 621 600</b>	<b>1 959 486 600</b>	<b>3 967 599 200</b>	<b>14,06%</b>
	51 615 400	784 898 000	730 360 000	<b>1 566 873 400</b>	<b>5,55%</b>
	244 801 000	956 844 000	953 116 500	<b>2 154 761 500</b>	<b>7,64%</b>
	155 405 000	63 264 000	24 541 000	<b>243 210 000</b>	<b>0,86%</b>
	<b>1 355 870 900</b>	<b>14 664 642 600</b>	<b>12 200 373 100</b>	<b>28 220 886 600</b>	<b>100,00%</b>

## **Annexes**

*Plan de Suivi Evaluation*

*Tableau 1 : Matrice des indicateurs du Plan Survie de l'enfant*

<i>Indicateur retenu</i>	<i>Définition</i>	<i>Méthode de calcul (formule de calcul)</i>	<i>Périodicité</i>	<i>Source</i>
<b>Taux d'utilisation des MII chez les femmes enceintes</b>	Proportion de femmes enceintes dormant sous MII	Nombre de femmes enceintes qui ont dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide la nuit précédente rapporté au nombre total de femmes enceintes enquêtées	Annuel	Enquête
<b>Taux de couverture en SP</b>	La proportion de femmes enceintes ayant leurs 2 doses de SP sous TDO	Le nombre de femmes enceintes ayant reçu la 2ème dose de SP sur le nombre de femmes ayant un 1er contact en CPN	Trimestriel	Rapport régions
<b>Taux de couverture adéquate en CPN</b>	Pourcentage de femmes ayant au moins une CPN par trimestre de la grossesse et une 4ème CPN au 9ème mois	Nombre total de femmes ayant au moins une CPN par trimestre de la grossesse et une 4ème CPN au 9ème mois rapportée au nombre de grossesses attendues	Trimestriel	Rapport régions
<b>Taux d'achèvement en CPN</b>	Proportion de femmes ayant terminé leurs 4 CPN	Le nombre de femmes ayant effectué complètement leurs 4 CPN sur le nombre de premiers contacts en CPN	Trimestriel	Rapport régions
<b>Couverture en VAT</b>	Proportion de femmes enceintes ayant reçu au moins deux doses de VAT	Nombre de femmes enceintes ayant reçu au moins deux doses de VAT rapporté au x naissances attendues multiplié par 100	Trimestriel	Rapport régions
<b>Ratio de mortalité maternelle</b>	C'est "le décès d'une femme survenu au cours de la grossesse ou dans un délai de 42 jours après son issue, quelle qu'en soit la durée ou la localisation, pour une cause quelconque déterminée ou aggravée par la grossesse ou les soins qu'elle a motivés, mais qui n'est ni accidentelle ni fortuite".	Nombre de décès liés à la grossesse, à l'accouchement et aux suites de couches sur le nombre de naissances vivantes pendant une période donnée multiplié par 100 000	Annuel si données structures Tous les cinq ans si enquête communautaire	EDS
<b>Proportion d'accouchements assistés par un personnel qualifié</b>	C'est le pourcentage d'accouchements effectués par un personnel qualifié ; c'est-à-dire ayant les compétences avérées dans la prise en charge de l'accouchement	Nombre d'accouchements effectués par du personnel qualifié rapporté au nombre de grossesses attendues de la période multiplié par 100	Trimestriel	Rapport régions
<b>Pourcentage d'accouchement réalisé sous GATPA</b>	C'est le nombre d'accouchement réalisés sous GATPA (gestion active de la troisième phase de l'accouchement)	Nombre d'accouchements réalisés sous GATPA sur nombre total d'accouchements dans la structure X100	Trimestriel	Rapport régions
<b>Pourcentage de femmes ayant fait au moins une CPON</b>	C'est le nombre de femmes qui ont accouché et suivi au moins une CPON (à J3, J9 et avant J42.)	Nombre de femmes vues au moins une fois en CPON sur le total d'accouchées dans la période multiplié par 100	Trimestriel	Rapport régions
<b>Pourcentage des avortements pris en charge par AMIU</b>	C'est nombre de femmes ayant présenté un avortement au premier trimestre dont l'évacuation utérine est assurée grâce à l'AMIU	Nombre d'avortement du premier trimestre pris en charge par AMIU sur le nombre total d'avortements du premier trimestre enregistré dans la structure multiplié par 100	Trimestriel	Rapport régions
<b>Nombre de centres SONUC</b>	C'est la proportion de structures de santé de référence disposant des six fonctions de base plus la transfusion et la césarienne	Nombre de centres de santé offrant des SONUC rapporté à la population totale	Annuel	Rapport régions
<b>Nombre de centres SONUB</b>	C'est la proportion de structures de santé disposant des six fonctions de base	Nombre de structures de santé offrant des SONUB rapporté à la population totale	Annuel	Rapport régions
<b>Pourcentage d'enfant ayant reçu une supplémentation en vitamine A</b>	C'est le pourcentage de femmes ayant reçu une supplémentation en vitamine A	Nombre d'enfants ayant reçu une supplémentation en vitamine A rapporté à la cible multiplié par 100	Trimestriel	Rapport régions
<b>Nombre de PPS qui disposent de PE (sans rupture de stock durant les trois derniers mois) selon les niveaux</b>	C'est la proportion de PPS qui disposent de tous les PE (sans rupture de stock durant les trois derniers mois) selon le niveau	Nombre de PPS qui disposent de la gamme complète de contraceptifs (sans rupture de stock durant les trois derniers mois) sur le total de PPS fonctionnels	Semestrielle	Rapports de supervision Rapport régions
<b>Pourcentage de prestataires formés en paquet essentiel</b>	Proportion de prestataires formés en paquet essentiel	Nombre de prestataires formés en paquet rapporté au nombre total de prestataires qui offrent des services de SR	Annuelle	Rapports de formations Rapport régions

*Plan de Suivi Evaluation*

---

<i>Indicateur retenu</i>	<i>Définition</i>	<i>Méthode de calcul (formule de calcul)</i>	<i>Périodicité</i>	<i>Source</i>
<b>Taux de prévalence contraceptive</b>	Pourcentage des femmes en âge de reproduction sous méthode contraceptive	Nombre total des femmes actives divisé par les FAR (en %)	Annuelle Tous les cinq ans	EDS Fichier
<b>Taux de Mortalité périnatale</b>	Proportion de décès de fœtus et de nouveau-né de la 22ème semaine d'aménorrhée à 7 jours de vie	Nombre de décès de fœtus de la 22ème semaine à terme et de nouveau-nés jusqu'à 7 jours après la naissance sur le nombre de naissances (morts nés et vivants) multipliés par mille	Annuel	Rapport régions
<b>Taux de Mortalité néonatale</b>	Proportion de décès de nouveau-nés de la naissance à 28 jours de vie	Nombre de nouveau-nés de 0 à 28 jours décédés/nombre total de naissances vivantes multiplié par mille	Annuel	EDS
<b>Nouveau-nés ayant bénéficié du paquet de soins immédiats à la naissance</b>	Proportion de nouveau-nés ayant bénéficié du paquet de soins immédiats à la naissance	Nombre de nouveau-nés ayant bénéficié du paquet de soins immédiats à la naissance/nombre de naissances vivantes multiplié par 100	Trimestriel	Rapport régions

Tableau 2: Matrice des indicateurs pour la securisation des produits

Indicateurs	Définition	Sources	Fréquence
<b><u>REGLEMENTATION</u></b>			
Nombre de sessions de vulgarisation des textes réglementaires	Nombre de sessions de vulgarisation des textes réglementaires organisées sur le nombre prévu	Rapports d'activité	trimestrielle
Pourcentage de points de distribution inspectés	<b>Numérateur:</b> Nombre de points de distribution inspectés dans la période <b>Dénominateur:</b> Nombre total de points de distribution prévus pour inspection dans la période	Rapport d'inspection de la DPM	trimestrielle
Pourcentage de points de distribution non conformes aux normes à l'inspection	<b>Numérateur :</b> Nombre de points de distribution inspectés et déclarés non conformes dans la période <b>Dénominateur:</b> Nombre total de points de distribution inspectés	Rapport d'inspection de la DPM	trimestrielle
Pourcentage de produits enregistrés	<b>Numérateur:</b> Nombre de produits pour lesquels au moins une référence est enregistrée. <b>Dénominateur:</b> Nombre total de produits à sécuriser	Rapport d'enregistrement de la DPM	trimestrielle
Pourcentage de produits issus de fournisseurs pré qualifiés dans le programme OMS	<b>Numérateur:</b> Nombre de produits issus de fournisseurs pré qualifiés dans le programme OMS <b>Dénominateur:</b> Nombre total de produits acquis	Dossier technique des fournisseurs/Rapport commission d'appel d'offre PNA et partenaires	trimestrielle
Pourcentage de produits ayant fait l'objet d'un contrôle qualité à l'entrée	<b>Numérateur:</b> Nombre de produits ayant fait l'objet d'un contrôle qualité d'un lot au moins à l'entrée sur le territoire national <b>Dénominateur:</b> Nombre de produits acquis	Rapports du LNCM/Rapport unité logistique de la DSRSE/Rapport PNA	trimestrielle
Pourcentage de produits pour lesquels un lot au moins a fait l'objet d'un contrôle qualité dans la chaîne de distribution	<b>Numérateur :</b> Nombre de produits ayant fait l'objet d'un contrôle qualité d'un lot au moins lors des sorties trimestrielles du LNCM <b>Dénominateur :</b> Nombre total de produits à sécuriser	Rapports du LNCM	Trimestriel
Pourcentage de lots de produits non conformes à l'issue d'un contrôle qualité	<b>Numérateur :</b> Nombre de lots de produits déclarés non conformes à l'issue d'un contrôle qualité à l'entrée ou sur les sites de stockage <b>Dénominateur :</b> Nombre total des lots testés à l'entrée ou sur les sites de stockage	Rapports du LNCM/Rapport unité logistique de la DSRSE/Rapport PNA	Trimestrielle

Indicateurs	Définition	Sources	Fréquence
<b><u>APPROVISIONNEMENT DISTRIBUTION</u></b>			
<b>Pourcentage de la production locale dans le marché des produits SMSE</b>	<b>Numérateur:</b> valeur des produits SMSE fournis par l'industrie locale <b>Dénominateur:</b> valeur totale des produits SMSE acquis	Rapports des marchés PNA et partenaires/	Annuelle
<b>Pourcentage de prestataires et dépositaires formés sur la gestion des produits SMSE</b>	<b>Numérateur :</b> Nombre de prestataires et dépositaires formés sur la gestion des produits SMSE <b>Dénominateur :</b> Nombre total prestataires et dépositaires prévus	Rapport de formation/Feuille de présence/Rapports annuels d'activités DSRSE	Annuelle
<b>Pourcentage de structures équipées avec un logiciel de gestion des stocks</b>	<b>Numérateur:</b> Nombre de structures équipées avec un logiciel de gestion des stocks <b>Dénominateur:</b> Nombre total de structures supervisées	Rapports de supervision de la DSRSE	Trimestrielle
<b>Pourcentage de sites de distribution avec une tenue correcte des outils de gestion de stock</b>	<b>Numérateur :</b> Nombre de sites de distribution avec une tenue correcte des outils de gestion de stock <b>Dénominateur :</b> Nombre total de sites supervisés ou contrôlés à l'inspection	Rapports d'inspection DPM ou de supervision de la DSRSE	Trimestrielle
<b>Pourcentage de site de distribution des produits SMSE respectant les normes de stockage requises</b>	<b>Numérateur:</b> Nombre de sites respectant les normes de stockage requises <b>Dénominateur:</b> Nombre total de sites supervisés ou contrôlés à l'inspection	Rapports d'inspection DPM ou de supervision de la DSRSE	Trimestrielle
<b>Pourcentage de structures approvisionnées à temps par l'opérateur logistique sur la période considérée</b>	<b>Numérateur:</b> Nombre structures approvisionnées à temps par l'opérateur logistique sur la période <b>Dénominateur:</b> Nombre total de structures à approvisionner sur la période considérée	Rapports d'activité de l'opérateur logistique	Mensuelle
<b>Pourcentage de structures où les stocks sont maintenus entre le minimum et le maximum pendant la période considérée</b>	<b>Numérateur :</b> Nombre de structures où les stocks sont maintenus entre le minimum et le maximum pendant la période considérée <b>Dénominateur:</b> Nombre total de structures supervisées pour la période considérée	Rapports de supervision	Mensuelle
<b>Pourcentage durée de disponibilité sur la période considérée</b>	<b>Numérateur :</b> Durée en jours de la période considérée-Nombre de jours de rupture de stock <b>Dénominateur :</b> Durée totale en jours de la période considéré / rapportée en %	Rapports de supervision	Mensuelle
<b>Pourcentage de structures ayant enregistré une rupture de stocks d'au moins d'un produit de la liste pendant la période considérée</b>	<b>Numérateur:</b> Durée en jours de la période considérée-Nombre de jours de rupture de stock <b>Dénominateur:</b> Durée totale en jours de la période considéré / rapportée en %	Rapports de supervision	Mensuelle



*Plan de Suivi Evaluation*

---

Indicateurs	Définition	Sources	Fréquence
<b><u>DEMANDE ET UTILISATION</u></b>			
<b>Pourcentage de prestataires formés sur les directives ; fiches techniques ou protocoles d'administration</b>	<b>Numérateur:</b> Nombre de prestataires et dépositaires formés sur directives ; fiches techniques ou protocoles d'administration <b>Dénominateur :</b> Nombre total de prestataires prévus	Rapport de formation/Feuille de présence/Rapports annuels d'activités DSRSE	Ponctuelle/Annuelle
<b>Pourcentage de prestataires disposant des directives ; fiches techniques ou protocoles d'administration des produits</b>	<b>Numérateur :</b> Nombre de prestataires disposant des directives ; fiches techniques ou protocoles d'administration <b>Dénominateur :</b> Nombre total prestataires supervisés	Rapports de supervision	Mensuelle/Trimestrielle/Annuelle

**Tableaux 3 : Le cadre de performance**

Indicateurs d'impact	Base			2012	2013	2014	2015
	Valeur	Année	Source				
Ratio de mortalité maternel	392	2010-11	EDS-MICS	360.5	351.0	341.4	331.8
Taux de mortalité infantojuvenile	72	2010-11	EDS-MICS	59.3	54.1	47.8	42.9
Taux de mortalité neonatale	29	2010-11	EDS-MICS	24.3	22.9	21.6	20.3
Indicateurs d'effet	Base			2012	2013	2014	2015
	Valeur	Annee	Source				
Taux d'accouchement assiste	61.5	2013	SNIS		61.5		78
Taux de couverture adéquate en CPN4	50	2013	SNIS		50		55
Pourcentage de femmes ayant fait au moins une CPON	68	2011	EDS		68		75
Couverture en TPI	40.1	2013	SNIS		40.1		80
Pourcentage des avortements pris en charge par AMIU (SAA)	26		SNIS		26		40
PE-ECL	48.7		LIST		48.7		100
Pourcentage d'accouchement réalisé sous GATPA	48.7		LIST		48.7		70
Couverture en centre SONUC	39.1		SNIS		39.1		66
Taux de prévalence contraceptive	12		SNIS		12		27
Kangourou			LIST				
Vit K	51.7		SNIS		51.7		80
Couverture en soins du cordon avec Chlorhexidine	0		LIST		0		30
Taux AME	39		EDS		39		50
ATB	7.3		LIST		7.3		80
Corticoides	48.7				48.7		60

*Plan de Suivi Evaluation*

---

<b>Taux de couverture BCG</b>	<b>95</b>				<b>95</b>		<b>95</b>
<b>Taux de couverture Rougeole</b>	<b>82</b>				<b>82</b>		<b>85</b>
<b>Taux de couverture Penta 3</b>	<b>83</b>				<b>83</b>		<b>90</b>
<b>Taux de couverture Pneumo/Rota</b>	<b>0</b>				<b>0</b>		<b>90</b>
<b>Pneumonie</b>	<b>49.9</b>				<b>49.9</b>		<b>70</b>
<b>Couverture en Vit A</b>	<b>97</b>				<b>97</b>		<b>97</b>
<b>Couverture en MILDA</b>	<b>62</b>				<b>62</b>		<b>95</b>
<b>Traitement palu par les ACT &lt; 5ans</b>	<b>58</b>				<b>58</b>		<b>95</b>
<b>Traitement diarrhée SRO</b>	<b>22.4</b>				<b>22.4</b>		<b>80</b>
<b>Traitement Diarrhée Zinc</b>	<b>0</b>				<b>0</b>		<b>80</b>

---

