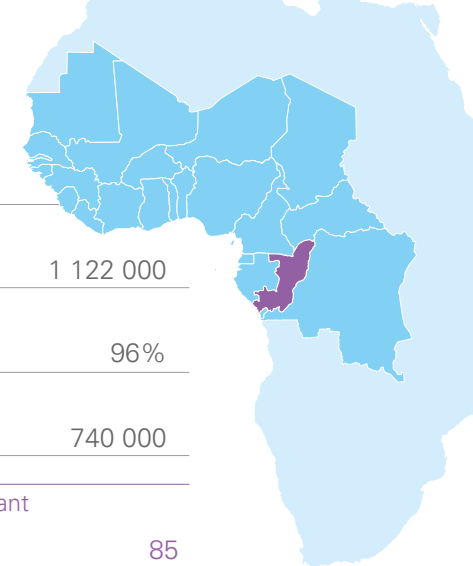
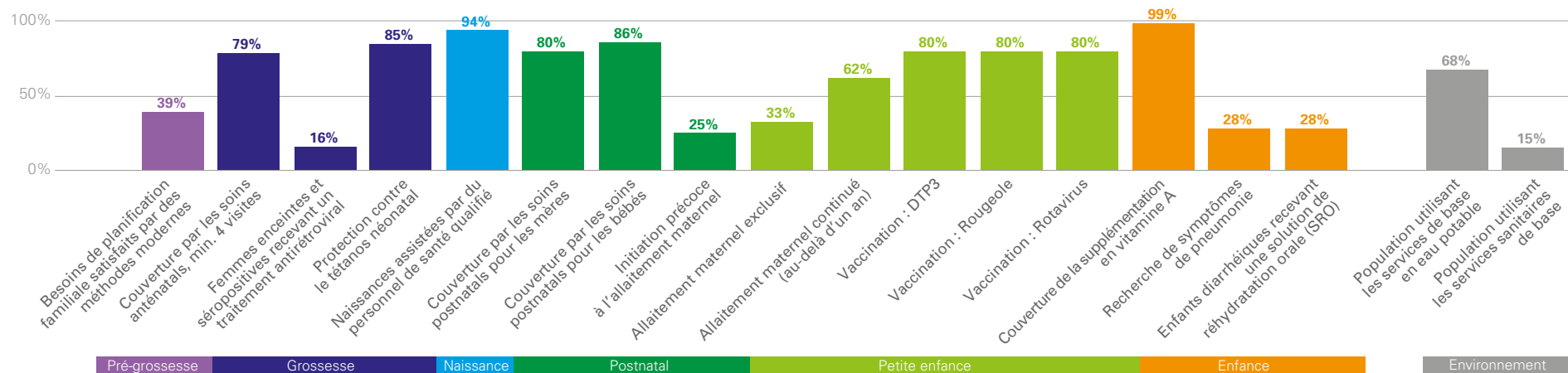


Congo



POPULATION	Total en Nonmbre d'individus - 2016	5 126 000	Enfants de moins de 5 ans en Nonmbre d'individus - 2016	824 000	Adolescents 15-19 ans en Nonmbre d'individus - 2016	1 122 000
NATALITÉ	Total de naissances 2016	178 000	Taux de natalité des adolescentes pour 1 000 filles - 2009	147	Déclaration des naissances 2015	96%
MORTALITÉ	Décès d'enfants de moins de 5 ans en Nonmbre d'enfants- 2016	9 000	Taux de mortalité néonatale pour 1 000 naissances - 2015	15	Décès maternels en Nonmbre de femmes - 2015	740 000
ACCÈS AUX SOINS	Taux de couverture sanitaire universelle	59%	Professionnels de la santé qualifiés pour 10 000 habitants - 2013	9.2	Dépenses en santé par habitant total en \$US - 2011	85









PERSONNES DANS LE BESOIN BÉNÉFICIANT D'UNE COUVERTURE POUR LES INTERVENTIONS CLÉS DU CONTINUUM DES SOINS - en %



PROFIL DE L'AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE

Niveau	Nom	Statut	Contrat	Rémunération	Niveau d'éducation prequis	Durée de la formation initiale
Premier	Relai de santé communautaire avec un ensemble de services médicaux	Agent Contractuel en ONG/ Volontaire en ONG	Résultats	FBR	Secondaire	5 jours
Second	Relai communautaire avec des services médicaux standards	Agent contractuel en ONG/ Volontaire en ONG	Performance	PBF	Secondaire	7 jours

CRITÈRES PRINCIPAUX DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE

	COORDINATION ET ENVIRONNEMENT POLITIQUE	Politique de santé communautaire	Autre document spécifique de santé communautaire	Structure de coordination	Comité national multisectoriel			
		Oui	Oui	Oui	Non			
	COÛTS ET FINANCEMENT	Coût estimatif du programme de santé communautaire (US\$)	Plan de financement	Ligne budgétaire spécifique pour la santé communautaire	Consultation gratuite de ASC	Gratuité des services, médicaments et fournitures par les ASC		
		2 192 904 pour 5 années	Non	Non	Oui	Oui		
	RESSOURCES HUMAINES	Plus de 2 types d'agents identifiés dans les documents de politique	Répartition par sexe (femmes/hommes)	Politique de santé communautaire sensible au genre				
		Oui	≈ 50/50	Oui				
	ENSEMBLE DE SERVICES	Soins prénatals et du nouveau-né	Maladies de l'enfance/ PCIME-C	Adolescents	Planning familial	VIH	Tuberculose	Surveillance communautaire
		Partiellement dans 22/53 districts	Partiellement dans 22/53 districts-3/53 pour les soins curatifs	Partiellement dans 22/53 districts	Partiellement dans 22/53 districts	Partiellement dans 18/53 districts		Partiellement dans 22/53 districts
	GESTION DE L'APPROVISIONNEMENT	Plan d'acquisition	Acquisitions de médicaments et d'équipements pour les communautés planifiées dans le système d'approvisionnement national	Système en place considéré comme effectif				
		Non	Non	Non				
	ENGAGEMENT DE LA COMMUNAUTÉ	Stratégie pour l'engagement de la communauté	Cadre de réédition des comptes	Capacité à prendre des initiatives raisonnées sur les questions de santé	Capacité à prendre part à la planification et le S&E des interventions	Capacité à résoudre les problèmes au niveau local	Capacité à mobiliser les ressources	
		Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	
	SUPERVISION ET ASSURANCE-QUALITÉ DES RÉSULTATS	Plan de supervision	Ratio superviseurs/ supervisés	Temps consacré à la formation des superviseurs	Ressources adéquates disponibles pour une supervision	Fréquence de rapportage		
		Oui	1/5	7 jours	Non	Mensuel		
	SUIVI ET ÉVALUATION, ET SYSTÈMES D'INFORMATION	Cadre et système de surveillance complets	Prise en compte des données de santé communautaire dans le système d'information de santé national	Numérisation des données de santé communautaire				
		Non	Oui	Non				

