

## Tableau des recommandations et réponse managériale de l'évaluation intermédiaire DGD - RDC 2019

	Validation de la recommandation (Oui, non, partiellement)	Nécessité d'un financement supplémentaire ? (Oui/non)	Validation du financement supplémentaire ? (Oui, non, partiellement)	Personnes (fonction) et/ou organisations partenaires concernées ?	Actions à mettre en œuvre ?	Responsable de la mise en œuvre (organisation(s) et fonction(s) des personnes) ?	Date butoir pour la mise en œuvre	Commentaires
<b>Recommandation 1</b> Constitution d'un consortium d'ONG pour investir le domaine de la santé et du plaidoyer.	Oui, bien que déjà en-cours	Non	N/A	Santé : Pallia Familia MEMISA ENABEL IMT Viva Salud MdM B Rotary Club  Plaidoyer et genre : Viva Salud Broederlijk Delen	Entamer des contacts avec d'autres ONG Internationales opérationnelles en RDC et notamment des ONG d'origine belge	CdP SMI CdP AAA	Juin 2020	Hub Santé entre les acteurs belges santé déjà constitué  Synergie déjà opérationnelle avec des acteurs belges de plaidoyer, genre
<b>Recommandation 2</b> Etablir un mémorandum d'entente avec le Programme National de Réadaptation à Base Communautaire	Oui	Non	Non	Directeur du PNRBC	Mettre en place des moments d'échanges et de retours d'expériences.  Explorer des pistes de pérennisation	CT READ CdP READ	Juin 2020	Collaboration avec le PNRBC depuis quelques années. Difficultés relationnelles avec le Directeur. Perspectives pour 2020 très

					<p>des changements. Faire porter par le programme national le sujet de financements des projets d'insertion économique des personnes handicapées.</p>			encourageantes.
<p><b>Recommandation 3</b> Assimilation HI et Cliniques mobiles : la mise au premier plan des structures étatiques aiderait à atténuer l'assimilation des cliniques mobiles avec HI.</p>	Oui	Non	Non	<p>DPS HGR (Médecin Directeur) Services de Réadaptation (kinés)</p>	<p>Préparer en amont avec les prestataires des HGR toutes les séquences de la clinique mobile. Dans les communautés, confier le leadership de toutes les interventions aux prestataires des formations sanitaires. Partager les données compilées lors de la campagne mobile avec les personnels du centre de santé. Organiser le déplacement de la</p>	<p>CT READ CdP READ</p>	<p>Juin 2020</p>	

					clinique mobile avec les moyens d'un HGR contre paiement.			
<b>Recommandation 4</b> Instaurer dans les nouveaux programmes le suivi des bébés réanimés à la naissance avec un référencement à une structure sanitaire.	Oui	Non	Non	DPS HGR (Médecin Directeur) Services de Maternité Services pédiatriques	Suivi des référencements	CdP SMI	Juin 2020	Référencement des enfants réanimés déjà effectué. Mais pas de suivi une fois le référencement fait.
<b>Recommandation 5</b> Concevoir un programme comprenant trois à quatre volets, avec à sa tête un Responsable de programme pour favoriser un esprit d'appartenance à une même entité, le resserrement des liens et la mutualisation ordonnée des efforts pour l'atteinte des résultats d'un unique programme.	Oui	Non	N/A		Communiquer avec l'équipe projet le plus rapidement possible sur ce glissement de structuration	CP	Décembre 2020	
<b>Recommandation 6</b> Faire une étude de cas sur le sujet du cout/efficacité des	Non	Oui	Non		Etude de cas		Décembre 2021	Ces cliniques mobiles ne vont pas se poursuivre en 2021.

cliniques mobiles. Pour la faisabilité de cette étude de cas, des données sur au moins une année devraient être rassemblés								
<b>Recommandation 7</b> Accompagnement personnalisé des OPHs partenaires	Oui	Non	N/A	ANAPEHCO PADPHAC UNAC ASOUKIN	Identifier une stratégie, proposer dans la mesure du possible, une expérimentation S'adapter en fonction de la maturité des organisations : proposer ou construire ensemble. Elaborer conjointement les plans de renforcement de capacités ; les plans de plaidoyer et de fiches simples de suivi des changements.	CdP AAA Chargé partenariats	Juin 2020	Evaluation des partenariats afin de changer la nature des partenariats, effectuée avant l'évaluation