

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION GENERALE DE LA SANTE

Unité de Coordination
Du Projet Fond Mondial Tuberculose



RAPPORT ANNUEL 2016

DE LA MISE EN ŒUVRE DE LA SUBVENTION TUBERCULOSE DU FONDS MONDIAL DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE LE VIH ET LE PALUDISME 2016-2018

Titre Grant	<i>Investir pour obtenir un impact contre la Tuberculose</i>			
Numéro Grant (Subvention)	GAB-T-MSPS 936			
Bénéficiaire	MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION			
Période du Rapport	Début	Janvier 2016	Fin	Décembre 2016

Présenté au CCM par : l'Unité de Coordination du Projet TB FM (UCP)

Le 12 mars 2017

Contenu

I] Bilan de l'exécution programmatique.....	3
1.2 Bilan des indicateurs.....	3
II] Bilan de l'exécution financière.....	8
2.1] Point de l'exécution financière	8
III] Bilan des conditions à satisfaire	9
Le Tableau ci-dessous résume le bilan des actions de gestion pour l'accord de subvention en 2016.....	9
IV] Bilan de la gestion des intrants.....	11
4.2 Intrants en rupture de stock	12
V] Synthèse des difficultés et mesures correctives	12
5.1. Difficultés	12
5.2 Les mesures correctives.....	13
VI. BILAN D'EXECUTION DU PLAN D'ACTION	14

I] Bilan de l'exécution programmatique

Le tableau ci-après présente le bilan des activités de l'année 2016

Nombre total d'activités planifiées	80
Nombre d'activités terminées	23
Nombre d'activités en cours	7
Nombre d'activités commencées	11
Nombre d'activités non commencées	39
Proportion d'activités terminées	29
Proportion d'activités en cours	9
Proportion d'activités commencées	14
proportion d'activités non commencées	49
Taux d'exécution des activités	51

Sur les 80 activités qui étaient prévues dans le budget négocié avec le FM, 23 ont pu être terminées, 7 sont en cours d'exécution 11 sont commencées, et 39 n'ont pas encore commencé. Le taux d'exécution des activités est de **51%**.

1.2 Bilan des indicateurs (Liste des indicateurs et taux de réalisation)

Le tableau ci-dessous présente les indicateurs suivis et leur taux de réalisation.

A- Indicateurs d'impact/d'effet

Impact / Effet	Description de l'indicateur	Veuillez insérer l'indicateur personnalisé, le cas échéant	Référence (le cas échéant)		Cible visée	Année de la cible	Échéance de rapport	Résultat réel	Année du résultat	Source de données des résultats	Commentaires sur les résultats concernant les indicateurs d'impact/d'effet et les sources de données, ainsi que tout autre commentaire
			Valeur	Année							
Impact	TB I-3 : Taux de mortalité par tuberculose pour 100 000 habitants		65	2015	63	2016	15-Feb-17	65	2016	Rapports : Rapport mondial de la TB(OMS), 2016	Le taux de mortalité est resté stable de 2015 à 2016.
Impact	TB I-4 : Prévalence de la tuberculose multi résistante (MDR-TB) parmi les nouveaux cas détectés		3	2015	4	2016	15-Fev-17		2016	Rapports : Rapport mondial de la TB(OMS), 2016	En attente du rapport TB (OMS)
Effet	TB O-4 : Taux de succès thérapeutique- tuberculose multirésistante (MDR-TB) : Pourcentage de cas de tuberculose résistante à la rifampicine (RR-TB) et/ou multirésistante (MDR-TB) bactériologiquement confirmée, traités avec succès		ND	2015	50	2017	15-Fev-18		2017	Système d'enregistrement et reporting relatif à la tuberculose, rapports trimestriels	Le résultat ne sera disponible au 15-Fev 2018

Impact / Effet	Description de l'indicateur	Veuillez insérer l'indicateur personnalisé, le cas échéant	Référence (le cas échéant)		Cible visée	Année de la cible	Échéance de rapport	Résultat réel	Année du résultat	Source de données des résultats	Commentaires sur les résultats concernant les indicateurs d'impact/d'effet et les sources de données, ainsi que tout autre commentaire
			Valeur	Année							
Effet		TB O-5: Couverture du traitement TB: Pourcentage de nouveaux cas et récidives notifiés et mis sous traitement parmi le nombre estimé d'incidence de cas TB pendant la même année (toutes formes de tuberculose: bactériologiquement confirmée + diagnostiquée cliniquement)	72	2015	76	2016	15-Fev-17	68	2016	Système d'enregistrement et reporting relatif à la tuberculose, rapports trimestriels	La cible n'a pas été atteinte parce que l'augmentation de la notification qui devrait être soutenue par une intensification des activités de dépistage et de diagnostic des cas à travers : a) un renforcement du réseau de laboratoires ; b) l'utilisation de nouvelles technologies de dépistage telles que Xpert MTB/RIF et microscopie LED ; c) le renforcement du système de collecte et de transport des échantillons de crachat ; et d) le dépistage précoce de la tuberculose chez les contacts des TPM+ et contacts TB-MR, les PVVIH, les prisonniers, n'a pas été effective à cause du démarrage tardive de la mise en œuvre de la subvention.

B-INDICATEURS DE COUVERTURE

N° Indicateur	Libellé de l'indicateur	Ventilation	Cible			Résultats				Taux d'accomplissement	Commentaires: Motifs de l'écart programmatique par rapport à la cible visée et des écarts par rapport aux activités connexes du plan de travail
			N#	D#	%	N#	D#	%	Source		
DOTS-1a	DOTS-1a : Nombre de cas notifiés, toutes formes de tuberculose bactériologiquement confirmée + diagnostiquée cliniquement (nouveaux cas et récidives)		6225			5563			Système d'enregistrement et reporting relatif à la tuberculose, rapports trimestriels	89%	Données insuffisantes dues à la non opérationnalisation de certaines structures. Cette opérationnalisation se fera au cours de la mise en œuvre de la subvention par le renforcement des capacités du personnel, à l'extension de la prise en charge par l'ouverture des nouveaux CT et CDT et la mise en œuvre du DOT communautaire.
		Hommes				3316					
		Femmes				2247					
		VIH +				635					
		VIH -				2394					
		Inconnus				2534					
		- 15 ans				380					
+ 15 ans				5183							
DOTS-2a	DOTS-2a : Taux de cas de tuberculose (toutes formes) bactériologiquement confirmés, diagnostiqués et traités avec succès (guéris et ayant complété le traitement) parmi les cas enregistrés pendant une période spécifique					2842	3969			72%	Parmi les 5727 cas notifiés en 2015, seuls 3969 cas ont bénéficié d'un traitement et 2842 ont été traité avec succès. Pour les autres 1758 cas (31%) n'ont pas commencé le traitement ou l'on interrompu. Ce fort taux de PDV peut être du à la rupture fréquente des stocks des médicaments, l'éloignement des centres de prise en charge ainsi que le retard de la mise en œuvre des activités communautaires peuvent justifier l'absence de prise en charge de ces cas.
MDR-TB-2 :	Nombre de cas notifiés de TB pharmacorésistante, confirmés bactériologiquement, (tuberculose résistante à la		41			30			Système d'enregistrement et reporting relatif à la tuberculose, rapports	73%	L'activité de Xpert-MTB/RIF au niveau du LNSP était interrompue faute de réactifs. Les activités de Pôles Xpert n'ont pas encore commencé
		Hommes				17					
		Femmes				13					
		- 15 ans				1					

N° Indicateur	Libellé de l'indicateur	Ventilation	Cible			Résultats				Taux d'accomplissement	Commentaires: Motifs de l'écart programmatique par rapport à la cible visée et des écarts par rapport aux activités connexes du plan de travail
			N#	D#	%	N#	D#	%	Source		
	rifampicine et/ou tuberculose multirésistante)	+ 15 ans				29			trimestriels		
MDR-TB-3	Nombre de cas de TB pharmacorésistante (tuberculose résistante à la rifampicine et/ou tuberculose multirésistante) qui ont commencé un traitement de deuxième intention					13					ces 13 cas ont été pris en charge dans le cadre de la recherche opérationnelle menée au niveau du CERMEL avec l'appui de la coopération Belge.
		Hommes				10					
		Femmes				3					
		- 15 ans				0					
		+ 15 ans				13					
TB/HIV-2	TB/HIV-2: Pourcentage de patients tuberculeux séropositifs au VIH bénéficiant d'un traitement antirétroviral pendant le traitement antituberculeux					137	635		Système d'enregistrement et reporting relatif à la tuberculose, rapports trimestriels	22%	Les ARV ne sont pas disponibles dans les CDT. La plateforme collaboratrice TB/VIH a été mise en place tardivement. Le diagnostic du VIH chez le malade tuberculeux n'est pas encore systématisé. En outre les cas de TB/VIH sont sous notifiés
DOTS-7c	DOTS-7c: Pourcentage de cas notifiés de Tuberculose (Toutes formes) résultant de la contribution des prestataires externes au Programme National de Lutte contre la Tuberculose_ Référés par la Communauté		311	3113		0	3113				les activités d'intervention communautaires avaient été conditionnées par l'élaboration d'un certain nombre de documents normatifs (stratégie d'intervention communautaire, guide de prise en charge et autres outils didactiques), ce qui n'a pas permis la mise en œuvre des activités sur le terrain pour alimenter cet indicateur.

II] Bilan de l'exécution financière

2.1] Point de l'exécution financière

Le tableau ci-dessous présente le point sur l'exécution financière au cours de l'année 2016. Les montants ci-après sont exprimés en MFCFA.

Montant total des virements du FM reçus par le BP	415 799
Montant des fonds versés par le FM aux partenaires	274 555
Total financement du FM en 2016	690 354
Budget total prévu pour l'année dans le plan d'action	1 062 922
Total dépenses du BP y compris frais bancaires	139 003
Solde en fin d'année	276 796
Taux de décaissement du BP	33
Taux de décaissement total par rapport au budget	39

Le montant total du financement assuré par le FM (virements au BP et aux partenaires) en 2016 s'élève à 690 354 MFCFA soit 65% du budget initial.

2-1-1 Dépenses des sous bénéficiaires

A- PNLT

Budget du plan d'action initial	858 482
Fonds reçus du bénéficiaire principal	108 311
Transferts du FM pour achats médicaments, matériel laboratoire et véhicules	274 555
Activités réalisées par le PNLT	
Equipements (matériels, mobiliers PNLT et Bases)	42 323
Ateliers et réunions	14 445
Formations	5 937
Total décaissements du PNLT en 2016	62 705
Taux de décaissement du PNLT sur financement du BP	57
Taux de décaissement total par rapport au budget	39

B- RENAPS/AJ

Budget du plan d'action initial	85 625
Fonds reçus du récipiendaire principal	60 474
Activités réalisées par le RENAPS /AJ	
Ateliers et réunions	2 352
Total décaissements du RENAPS/AJ en 2016	2 352
Taux de décaissement du RENAPS sur financement du BP	3
Taux de décaissement total par rapport au budget	2

Le faible taux d'exécution des fonds disponibles est lié en partie à l'absence d'une procédure simplifiée dans la constitution et la validation des liasses, à la non maîtrise des procédures de décaissement, à l'existence des mesures de conditionnalité de certaines activités avant leur mise en œuvre.

2.2] Solutions et perspectives d'amélioration

L'UCP a organisé une formation sur les procédures de décaissement avec les SB

L'établissement de contrat de prestation avec certains fournisseurs.

La mise en place du nouveau modèle de financement a permis de lever les conditionnalités.

III] Bilan des conditions à satisfaire

Le Tableau ci-dessous résume le bilan des actions de gestion pour l'accord de subvention en 2016.

Actions de gestion	Délais	Résolutions et perspectives
Actions de gestion1 -Rendre disponible le PSN laboratoire 2014-2018 avec besoin en infrastructure des équipements de base a-Nombre et spécification gene xpert, microscopie (ZN et fluorescence), culture/DST, radiologie, biochimie et hématologie ; b- Description détaillée du plan pour le renforcement du LNR	31 mars 2016	Les informations concernant le nombre et les spécifications du gene xpert, des microscopies (ZN et fluorescence) et la Culture/DST, ont obtenu l'approbation du FM. Le matériel de radiologie, biochimie et hématologie n'est pas encore commandé. Le plan détaillé n'a été validé qu'au premier trimestre 2017

Action de gestion 2 Soumettre les documents justificatifs du budget détaillé satisfaisant pour le FM :-Activités 87, 107, 108,109,	31 janvier 2016	Approbation du FM, les activités 87, 107, 108,109, ont été reprogrammées en 2017.
Action de gestion 3 Soumettre le budget détaillé de l'activité de la journée mondiale de lutte contre la tuberculose chaque année.	31 janvier 2016	Activité réalisée sans l'approbation du FM (la demande de non objection soumise en retard).
Action de gestion 4 Soumettre la liste des appareils devant faire l'objet de maintenance et le contrat de maintenance.	31 janvier 2016	Cette activité sera exécutée par le CERMEL qui a été retenu comme LNR en 2017, dans le cadre de la signature du contrat du sous- sous bénéficiaire.
Action de gestion 5 Soumettre les TDR et la composition du comité TB-MR.	31 janvier 2016	Un arrêté signé du ministre de la santé portant création du fonctionnement du comité TB-MR a été envoyé au FM. La première réunion du comité TB-MR s'est tenue en fin décembre 2016.
Action de gestion 6 Soumettre le plan de gestion du bilan pré thérapeutique et des mesures d'atténuation des risques inhérents à cette activité.	31 janvier 2016	Le plan de gestion du bilan pré thérapeutique et des mesures d'atténuation des risques a obtenu l'approbation du FM. Un carnet de suivi du patient TB-MR est en cours de diffusion.
Action de gestion 7 Soumettre au FM pour approbation le plan annuel de formation	31 janvier 2016	Le plan annuel de formation a été approuvé par le FM.
Action de gestion 8 Le BP sera informé des procédures d'achat des véhicules.	31 janvier 2016	3 Véhicules ont été achetés par le FM et livrés en fin d'année 2016.
Action de gestion 9 Soumettre au FM, l'arrêté ministériel portant création et composition du comité de quantification des intrants TB ainsi que les TDR du comité des membres et du calendrier des réunions.	31 janvier 2016	L'arrêté ministériel portant création et composition du comité de quantification des intrants TB est en cours de signature et sa première réunion sera tenue avant fin juin 2017.
Action de gestion 10 Soumettre les TRD pour le personnel chargé des processus GAS, ainsi qu'un organigramme, qui détaille le rôle et les titres de chaque personnel sur la chaîne d'approvisionnement et les lignes de reportages et les relations entre personnel.	31 janvier 2016	L'organigramme existe dans le manuel des outils de gestion du GAS ainsi que le circuit des données du médicament. Ce manuel a été validé en fin décembre 2016.
Action de gestion 11 Compléter le processus de recrutement du personnel nécessaire pour assurer le renforcement de l'équipe des finances.	31 janvier 2016	L'UCP a procédé au recrutement de l'ATF, du comptable et du cabinet Delta Grant comme auditeur externe avant fin mai 2016.

*Conditions non satisfaites

Sept (07) conditions ci-dessous n'ont pas été satisfaites, à savoir :

1. Le matériel de radiologie, biochimie et hématologie n'est pas encore commandé. Cette activité nécessitait la validation du PSN laboratoire et l'approbation du projet du LNR par le FM.
2. Activité 87 : appuyer les comptes de la santé 2016, 2017,2018 en y intégrant les dépenses par maladie et les dépenses par niveau de la pyramide sanitaire.
3. Activité 107 : appuyer le développement d'infosani web
4. Activité 108 : évaluer le profil de résistance aux antituberculeux au sein des patients tuberculeux pris en charge au Gabon en 2016
5. 5-Activité 109 : organiser une recherche opérationnelle sur les causes des perdus de vue en 2016.
6. Activité 35 : organiser une journée mondiale de lutte contre la tuberculose dans les 10 régions sanitaires chaque année. Cette activité a été inéligible par méconnaissance de la procédure de décaissement ; le manuel de procédure n'étant pas encore disponible. La demande de non objection a été soumise en retard.
7. L'arrêté ministériel portant création et composition du comité de quantification des intrants TB n'a pas été signé en 2016, ce qui n'a pas permis la réalisation de cette activité.

Ces activités non réalisées en 2016, ont été reprogrammées en 2017.

IV] Bilan de la gestion des intrants

Les tableaux ci-dessous présentent les intrants réceptionnés ainsi que leurs niveaux de stock en décembre 2016

REF. Commande : **GAB/OP/16/5507** réceptionnée le 30-01-2017,

Fournisseur : GDF Transitaire : TRALOG

Produit	N° Lot	Date péremption	Quantité commande	Quantité inscrites document	Quantité reçues	Observation
KANAMYCINE 1g/4ml inj	1718	03/19	5550	5550	5550	
ETHIONAMIDE 250 MG CP	16TEF034E	04/20	55100	55100	55100	
PYRAZINAMIDE500MG CP	16TPE035A	06/20	22176	22176	22176	
SERINGUE 5 ML AIG 21GUU	4843J41	10/19	5500	5500	5500	
PYRIDOXINE 50 MG CP	EPA5616B	06/18	1600	1600	1600	
BOITE DE SECURITE	11141	01/12	55	55	55	
LEVOFLOXACINE 250mg CP	EOE101	05/21	55100	55100	55100	
P.AMINOSALICYLATE DE SODIUM (PAS)	1050316	03/19	3700	3700	3700	
CYCLOSERINE 250mg cp	1606445	12/18	49600	49600	49600	

REF. Commande : **GAB/IH/16/5631/HAIN**, réceptionnée le 30-01-2017

Fournisseur : GDF - Transitaire : TRALOG

Produit	N° Lot	Date péremption	Quantité commande	Quantité inscrites document	Quantité reçues	Observation
GIZ SERVICE service and support	GD 00041	01/18	4	4	4	
Geno Type MTBDR plus 96 tests	OV00119	02/18	4	4	4KITS	
Geno Mycobactérium	EU00257	02/18	1	1	1 KIT	

REF. Commande : **GAB/IH/16/5758** réceptionnée le 30-01-2017

Fournisseur : GDF via Transitaire : TRALOG

Produit	N° Lot	Date péremption	Quantité commande	Quantité inscrites document	Quantité reçues	Observation
CGXMTB/RIF-50,50 TEST-HB	1000039313	06/18	75	35	35 KITS	
GXIV-4.D	810777		1	1	1	
GXIV-4.D	811602		1	1	1	
GXIV-4.D	811603		1	1	1	

REF. Commande : **GAB/IH/16/5631/TTM** réceptionnée le 07-02-2017

Fournisseur : GDF via Transitaire : TRALOG

Produit	N° Lot	Date péremption	Quantité commande	Quantité inscrites document	Quantité reçues	Observation
D-CYCLOSERINE pour usage labo	119H0952V		16	16	16	

4.2 Intrants en rupture de stock

- Médicaments de première ligne (RHZE et RHE)
- Concernant les produits de seconde ligne (FM) les cotations et la finalisation des commandes (mises en expédition) prennent du temps au niveau de GDF et d'IDA. Et les livraisons, souvent séquencées, rendent difficile le respect des programmations faites.

V] Synthèse des difficultés et mesures correctives

5.1. Difficultés

Le faible taux d'utilisation de la subvention du FM est lié aux facteurs suivants :

- a) La nécessité de lever les conditions de mise en œuvre des activités de la subvention. En effet, aucune activité de formation et d'atelier n'est réalisable avant la validation du plan de formation et des guides de prise en charge par le Fonds Mondial (FM). D'autre part aucune activité communautaire ne peut débuter sans validation préalable du FM de la stratégie d'intervention communautaire que doit produire les sous bénéficiaires ;
- b) L'ancrage des fonds de la subvention initialement effectué à la Caisse de Dépôt et des Consignations (CDC) en vertu de la réglementation nationale en vigueur sur la gestion des fonds publics s'est révélé incorrect. La CDC ne répondant pas aux normes bancaires soulignées dans les directives et accords avec le FM, les décaissements ont été gelés. Toutefois, l'obtention de l'autorisation spéciale d'ouverture d'un compte à BGFI Bank a demandé plusieurs séances de travail avec les autorités compétentes (le CCM, le Ministère du Budget, la Trésorerie Générale, la Trésorerie Spéciale,

la Direction Générale de la CDC). Le transfert des fonds restants, a été effectif au 21 juin dernier seulement.

- c) Le retard dans la signature de l'accord de sous-subvention entre le BP et le PNLT. Cette signature n'est intervenue que le 30 juin 2016.
- d) L'insuffisance des ressources humaines au niveau du PNLT, constitué de treize fonctionnaires et six agents de la main d'œuvre non permanente en 2016.
- e) La faible expérience de l'équipe de la coordination nationale du PNLT dans la mise en œuvre de la subvention ; c'est la première subvention du PNLT qui est supervisée par une équipe du BP, elle-même non expérimentée.
- f) Aucune activité n'a pu démarrer au troisième trimestre 2016, car marqué par des troubles sociaux politiques causés par les élections présidentielles d'août 2016.

5.2 Les mesures correctives

- a) Affectation des effectifs supplémentaires au PNLT
- b) Mise en place du comité de pilotage en appui au PNLT et de L' UCP ;
- c) Rechercher d'autres sources de financements ;
- d) Intensifier le plaidoyer auprès des autorités compétentes pour l'achat des médicaments de première ligne et des intrants de laboratoire.

VI. BILAN D'EXECUTION DU PLAN D'ACTION

Tableau 1: Bilan physique et financier des activités du plan d'action en 2016

Ligne Budgétaire	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Note	Motifs de l'écart par rapport aux activités	RECETTES	DEPENSES	SOLDES
1	Dépistage et diagnostic des maladies	Former 8 infirmier pour 8 nouveaux CDT (publics, privés, prison centrale) en complément des 17 existants pour étendre la décentralisation de la prise en charge de la tuberculose y compris dans les zones mal desservies (formation et lancement)	Non commencé	0	La révision des modules de formation se fera au premier trimestre 2017 avec l'appui de l'OMS. Cette activité a été reprogrammée au T2 en 2017	3638		3638
4	Dépistage et diagnostic des maladies	Atelier de revue technique du guide du réseau de microscopie et le manuel de procédures pour le contrôle et l'assurance qualité pour 10 personnes en 2 jours	Non commencé	0	Cette activité n'a pas pu être réalisée en 2016, car elle était conditionnée par la validation du PSN laboratoire. Cette activité a été reprogrammée en 2017	2076		2076
5	dépistage et diagnostic des maladies	Etablir un cadre de collaboration entre le LNR et un laboratoire supranational pour le contrôle de qualité externe (contrat et envoi des souches)	Non commencé	0	L'envoi des souches vers le laboratoire était conditionné par la validation du PSN laboratoire. Cette validation est prévue en 2017 au T1	10 300		10 300
6	Dépistage et diagnostic des maladies	Former/Recycler 50 techniciens de laboratoires à raison de 2 techniciens par laboratoire (25 CDT) sur le diagnostic de la tuberculose et le dépistage du VIH	Non commencé	0	Cette activité n'a pu être réalisée car elle était conditionnée par la validation du PSN laboratoire. Cette activité est prévue en 2017 au T2	22 736		22 736
8	Dépistage et diagnostic des maladies	Former/recycler 15 prestataires (infirmiers) des centres de santé périphériques à la PEC et à la collecte et au transport des échantillons de crachat vers les CDT	Non commencé	0	Cette activité n'a pu être réalisée car elle était conditionnée par la validation du PSN laboratoire. Cette activité est prévue en 2017 au T2	7 993		7 993

Ligne Budgétaire	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Note	Motifs de l'écart par rapport aux activités	RECETTES	DEPENSES	SOLDES
9	Dépistage et diagnostic	Frais de transport des frottis confectionnés et des échantillons de crachat des centres de santé périphériques vers les CDT (forfait de 2000f pour 2 sorties/ semaine / personne)	Non commencé	0	Cette activité n'a pu être réalisée car elle était conditionnée par la validation du PSN laboratoire. Cette activité est prévue en 2017 ;	1 098		1 098
10	Analyse, examen et transparence	Assurer par les CDT la supervision trimestrielle des activités des CT y compris les infirmeries des prisons	Commencé	1	Deux supervisions étaient prévues pour T1 et T2 Le financement des activités n'a été disponible qu'en Juin 2016. La troisième supervision qui était une supervision évaluative a été réalisée en utilisant l'ancien guide de supervision. La quatrième supervision n'a pas été réalisée parce que le guide de supervision est en cours de révision. Le guide révisé sera disponible au plus tard le 15 mars 2017	1098	91	1007
11	Analyse, examen et transparence	Assurer trimestriellement la supervision y compris contrôle de qualité des laboratoires du réseau de microscopie par le LNSP et PNLIT dans les CDT	Non commencé	0	Cette activité n'a pas pu être réalisée car elle était conditionnée par la révision du guide de supervision	18 930		18 930
15	Autre	Former les 9 infirmiers, 9 surveillants, 9 gardes pénitencier et 18 relais communautaires de l'ensemble des 09 prisons sur les activités de lutte contre la tuberculose en milieu carcéral en 2 sessions de formations de 3 jours chacune	Non commencé	0	La validation des outils de sensibilisation était conditionnée par la validation du guide de PEC communautaire .Cette activité a été reprogrammée en 2017 pour T2	25 063		25 063
18	Autre	Collecter et transporter les échantillons de crachat des personnes présentant des signes symptomatiques de TB en milieu carcéral vers les CDT pour les examens (microscopie, si possible Xpert). (Un transport par semaine par prison)	Non commencé	0	Cette activité n'a pu être réalisée car elle était subordonnée par la validation du PSN laboratoire. Cette activité est prévue en 2017 ;	329		329
23	Prévention	Sensibiliser les vendeurs en pharmacie de 50 pharmacies privées à l'identification et la référence des cas suspects de tuberculose en collaboration avec l'ordre national des pharmaciens	Non commencé	0	La réalisation de cette activité était subordonnée par la formation des chefs de base identifiés comme agents sensibilisateurs	2 287		2 287

Ligne Budgétaire	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Note	Motifs de l'écart par rapport aux activités	RECETTES	DEPENSES	SOLDES
25	Populations clés touchées	Atelier de validation du guide de prise en charge de la tuberculose chez l'enfant en s'appuyant sur les recommandations issues de l'atelier national pendant 1 jour	Non commencé	0	Cette activité n'a pas pu se réaliser car la revue technique n'avait pas été prévue dans la subvention. IL fallait rechercher le financement. la revue technique est prévue pour le 1er mars 2017 avec l'appui de l'OMS. et la validation pour le 07 mars sur financement FM.	2 679		2 679
27	Populations clés touchées	Former des pédiatres, médecins et infirmiers pour la prise en charge de la TB chez l'enfant (3 pers par CHR pour 10 régions)	Non commencé	0	Cette activité est conditionnée par la validation du guide de PEC TB chez l'enfant prévu pour le T1 en 2017	15 002		15 002
35	Dépistage et diagnostic des maladies	Organiser par an la journée mondiale sur la tuberculose dans les 10 régions sanitaires	Terminé	3		9 665		9 665
38	Mise en pratique du système de gestion des achats et des stocks	Atelier de revue technique des outils de gestion des médicaments et des intrants dans les formations sanitaires	Terminé	3		2 076	637	1 439
39	Mise en pratique du système de gestion des achats et des stocks	Reproduire et diffuser le manuel de gestion des médicaments et des intrants dans les formations sanitaires	En cours	2	Cette activité a été reprogrammée pour 2017 et est prévue pour T1	1 524		1 524
40	Implication de tous les prestataires de soins	Former 40 infirmiers des CDT/CT à la gestion des approvisionnements et des stocks de médicaments et intrants de laboratoire	Non commencé	0	Cette activité était conditionnée par la validation du manuel de gestion des médicaments et des intrants	14 988		14 988
43	Traitement	Equiper les infirmiers des CDT et des CT en téléphones et SIM pour le suivi des malades et la relance des malades	En cours	2	La distribution des téléphones à l'intérieur du pays est conditionnée par la formation des prestataires des soins à l'intérieur des pays prévue pour T2 en 2017	976	915	61
44	Gestion de subvention	Equiper la coordination de PNLT en mobilier du bureau	Terminé	3		12 872	10 850	2 022
52	Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Atelier de revue technique du guide de prise en charge de la coinfection TB/VIH (10 pers pdt 2jours)	Terminé	3		1 283	1 283	0

Ligne Budgétaire	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Note	Motifs de l'écart par rapport aux activités	RECETTES	DEPENSES	SOLDES
57	Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Organiser des réunions de coordination de la prise en charge de la coinfection TB/VIH aux niveaux central et régional	Terminé	3	Le comité national coordination de la coinfection TB/VIH a été mis en place en novembre 2016. La réunion du niveau central a pu se tenir, par contre, celles qui devaient se faire au niveau des régions sanitaires n'ont pas pu se faire faute de financements.	210	209	1
60	Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Organiser une réunion d'évaluation annuelle du plan conjoint TB/VIH impliquant tous les acteurs y compris les partenaires (faire venir les 2 coordonnateurs régionaux TB et VIH des 10 régions)	Non commencé	0	Cette activité n'a pas pu être réalisée car le plan conjoint n'était pas encore validé	8 101		8 101
62	Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Reproduire le guide de contrôle de l'infection en 2016	Non commencé	0	Cette activité est en cours d'élaboration avec l'appui de l'OMS	3 049		3 049
66	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multi-résistante dépistage et	Former 1 technicien de laboratoire aux techniques de culture, aux tests de sensibilité et au contrôle de qualité au niveau international/régional	Non commencé	0	Cette activité a été transformée, pour une formation au niveau local	4 110		4 110
67	traitement tuberculose multi-résistante	Former 6 médecins et 12 infirmiers sur la prise en charge de la TB-MR	Non commencé	0	Cette activité était conditionnée par la validation du guide de PEC TBMR en fin décembre 2016	5 633		5 633
69	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multi-résistante	Assurer les frais de transport des échantillons de crachats des suspects TB-MR des CDT vers les pôles Xpert MTB/RIF (1 transport par semaine par CDI)	Non commencé	0	Cette activité n'a pu être réalisée car elle était conditionnée par la validation du PSN laboratoire. Cette activité est prévue en 2017 ;	4 573		4 573
70	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multi-résistante	Assurer la maintenance des équipements de laboratoires (hotte de biosécurité, système d'extraction d'air dans la salle de culture, autoclave, centrifugeuse, etc.)	Non commencé	0	En attente pour envoi du devis du prestataire du CERMEL (LNR) pour paiement	15 245		15 245
71	Traitement : tuberculose multi-résistante	Acquérir les médicaments de 2ème ligne pour le traitement de 226 TB-MR pour les 3 ans	Terminé	3		38 195		38 195
72	Traitement : tuberculose multi-résistante	Assurer les frais du bilan pré thérapeutique et de suivi des malades TB-MR	Commencé	1	Cette activité n'a pas pu être réalisée car elle était conditionnée par l'approbation par le FM du carnet de suivi des malades TB MR	26 955		26 955

Ligne Budgétaire	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Note	Motifs de l'écart par rapport aux activités	RECETTES	DEPENSES	SOLDES
73	Traitement : tuberculose multi-résistante	Acquérir les médicaments de gestion des effets secondaires	En cours	2	Ces médicaments sont en attente de livraison	13 697		13 697
74	Traitement : tuberculose multirésistante	Appareiller tous les TB-MR malentendants (5%) dus aux effets du traitement	Commencé	1	Identification des spécialistes devant mener cette activité. la commande se fera au cas par cas.	6 000		6 000
80	Gestion de subvention	Faire participer annuellement aux rencontres scientifiques internationales (réunions, conférences et fora internationaux) 02agents du PNLT	Non commencé	0	Décassement intervenu en retard après organisation du forum	8 503		8 503
81	Gestion de subvention	Faire participer par an, 01 agent aux cours sur le Contrôle de la tuberculose, TBVIH, TB-MR à Cotonou	Non commencé	0	Décassement intervenu en retard après l'organisation du cours	11 776		11 776
106	Communication régulière de l'information	Former les responsables de base d'épidémiologie à la collecte, au traitement et à la diffusion des données sanitaires des départements y compris les données de la tuberculose	Commencé	1	Cette activité n'a pas pu être réalisée car elle était conditionnée par la révision du manuel du formateur. Cette activité est prévue en T2 en 2017	3 844		3 844
109	Enquête	Organiser une recherche opérationnelle sur les causes des cas de perdu de vue au Gabon en 2016	Non commencé	0	Activité en 2017 pour le T3	12 902		12 902
125	Mise en pratique du système de gestion des achats et des stocks	Former le responsable GAS du PNLT à la GAS (ex ; formation GAS de IDA ou du Burkina Faso)	Commencé	1	L'agent postulant à la formation ne répondait pas aux critères de formation. Cette activité a été reprogrammée localement pour T4 en 2017	9 292		9 292
84	Gestion de subvention	Assurer la maintenance du photocopieur du PNLT	Commencé	1	Le photocopieur était neuf l'année dernière et fonctionnait sous garantie et pour cette année l'activité a commencé.	381		381
131	mobilisation sociale, renforcement des liens communautaires, de la collaboration et de la coordination	Atelier de revue technique du guide de supervision des relais communautaires (10 personnes en 2 jours)	Non commencé	0	La validation des outils de sensibilisation était conditionnée par la validation du guide de PEC communautaire .Cette activité a été reprogrammée en 2017 pour T2	2 076		2 076

Ligne Budgétaire	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Note	Motifs de l'écart par rapport aux activités	RECETTES	DEPENSES	SOLDES
133	Dé pistage et Diagnostic	Atelier de validation du guide du réseau de microscopie et le manuel de procédures pour le contrôle et l'assurance qualité (25 personnes en 1 jour)	Non commencé	0	La validation du guide du réseau de microscopie et le manuel de procédures pour le contrôle et l'assurance qualité étaient conditionnée par la revue technique du draft 0 du guide du réseau de microscopie. Cette activité a été reprogrammée en 2017 pour T1.	2 679		2 679
134	mobilisation sociale, renforcement des liens communautaires, de la collaboration et de la coordination	Atelier de validation du guide de prise en charge communautaire, les modules de formation et autres outils didactiques, (25 personnes pendant 1 jour)	Non commencé	0	La validation des outils de sensibilisation était conditionnée par la validation du guide de PEC communautaire .Cette activité a été reprogrammée en 2017 pour T2	2 679		2 679
136	Dépistage et Diagnostic	Organiser des contrôles de qualités externe du réseau de microscopie des laboratoires des 25 CDT	Commencé	1	Cette activité n'a pas pu être réalisée car elle était conditionnée par la validation du manuel de l'assurance qualité	2 523		2 523
138	Communication régulière de l'information	Former les 10 gestionnaires des données TB au niveau des BELE	Commencé	1	Cette activité n'a pas pu être réalisée car elle était conditionnée par la révision du manuel du formateur. Cette activité est prévue en T2 en 2017	4 843		4 843
139	mobilisation sociale, renforcement des liens communautaires, de la collaboration et de la coordination	Atelier de validation du guide de supervision des relais communautaires (25 personnes en 1 jour)	Non commencé	0	Cette activité n'a pas pu être réalisée car elle était conditionnée par la validation du guide de PECC	2 679		2 679
145	Communication régulière de l'information	Former 10 personnes du PNLIT et des districts a l'utilisation du logiciel DHIS2 pendant 5 jours	Commencé	1	Cette activité n'a pas pu être réalisée car elle était conditionnée par l'analyse de la situation et l'élaboration d'une feuille de route . Cette activité est prévue en T2 en 2017	11 260		11 260
146	Communication régulière de l'information	Payer les frais d'assistance pour l'installation DHIS2	Non commencé	0	Cette activité n'a pas pu être réalisée car elle dépendait de la mise en œuvre de la première.	4 303		4 303

Ligne Budgétaire	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Note	Motifs de l'écart par rapport aux activités	RECETTES	DEPENSES	SOLDES
147	Communication régulière de l'information	Acquérir le logiciel DHIS2 (installation, coaching, test et lancement du logiciel)	Non commencé	0	En attente de la feuille de route.	22 000		22 000
148	Communication régulière de l'information	Payer les frais d'hébergement du serveur (logiciel DHIS2) incluant 3 niveaux d'appui technique	Non commencé	0	En attente de la feuille de route.	1 647		1 647
149	Gestion de subvention	Assurer le salaire du coordonateur de l'unité de coordination	Terminé	3		27 441		27 441
151	Gestion de subvention	Frais de déplacement de l'expert pour formation à TOM PRO sur site	Non commencé	0	En attente de la réponse du fournisseur.	4 150		4 150
152	Analyse, examen et transparence	Honoraires assistance technique suivi et évaluation	Non commencé	0	Décaissement intervenu en retard, en juin. Or, l'assistance technique était prévue pour 9 mois de l'année 2016. Cette activité a été reprogrammée pour 2017 en T2.	28 813		28 813
156	Dépistage et diagnostic des maladies	Acquérir 17 incinérateurs	Non commencé	0	Recherche des caractéristiques des incinérateurs	8 004		8 004
64	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multi-résistante	Atelier de validation du guide de prise en charge de la TB-MR y compris l'algorithme de dépistage des TB-MR prenant en compte le Xpert MTB/RIF (1jour pour 25 pers)	Terminé	3		2 679	1 604	1 075
65	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multi-résistante	Reproduire et diffuser le guide de prise en charge de la TB-MR y compris l'algorithme de dépistage des TB-MR prenant en compte le Xpert MTB/RIF	En cours	2	Cette activité n'a pas pu se réaliser car validation s'est faite en fin décembre 2017 avec l'appui de l'OMS. Elle est reprogrammée en 2017 en T1	305		305
77	Traitement : tuberculose multi-résistante	Organiser les réunions semestrielles du comité technique TB-MR au niveau central	Terminé	3		10 183	562	9 621
78	Gestion de subvention	Recruter et assurer le salaire d'un gestionnaire comptable pour la subvention du FM	Terminé	3		27 441		
79	Gestion de subvention	Former les cadres du PNLIT Impliqués dans la gestion de la subvention (S&E, Contrôle Interne)	En cours	2	1 cadre du PNLIT n'a pu bénéficier de la formation en audit interne	16 727	9 049	7 678
82	Traitement : tuberculose multi-résistante	Payer les frais de gestion des achats et des stocks relatifs aux approvisionnements	Terminé	3		104 271		104 271

Ligne Budgétaire	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Note	Motifs de l'écart par rapport aux activités	RECETTES	DEPENSES	SOLDES
83	Gestion de subvention	Renouveler le parc informatique et bureautique du niveau central (ordinateurs, imprimantes, scanners, vidéo projecteur, antivirus, disques durs externes etc.)	Terminé	3		10 328	10 328	0
85	Gestion de subvention	Assurer le paiement des frais généraux de gestion du Programme (Consommables de bureau, Carburant, Frais de communication, entretien des véhicules)	Terminé	3		9193	752	8441
90	Communication régulière de l'information	Multiplier et diffuser les supports de données actualisés (registres TB, labo, fiches de traitement, formulaire de rapport)	Commencé	1	La multiplication et diffusion se fera au T1 2017 après la validation technique des supports de données actualisés en collaboration avec l'OMS	41 083		41 083
99	Analyse, examen et transparence	Organiser une réunion de bilan annuel de validations des données des niveaux central et intermédiaire pendant 3 jours (milieu carcéral, réseau de microscopie et régions sanitaires)	Terminé	3		10 773		10 773
107	Analyse, examen et transparence	Appuyer le développement d'infosani web	Commencé	1	Cette activité n'a pu se réaliser car elle devait obtenir l'approbation du FM au préalable.	1 829		1 829
110	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multi-résistante	Acquérir les réactifs, petits matériels et consommables pour les cultures et tests de sensibilités	Terminé	3		152 100		152 100
112	Dépistage et diagnostic des maladies	Acquérir 8 microscopes optiques pour les 8 nouveaux CDT et le renforcement de 7 anciens CDT en remplacement de ceux amortis	En cours	2	Cette activité sera complétée en 2017 avec la livraison de tout le matériel commandé	13 920		13 920
115	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multi-résistante	Acquérir 04 Xpert MTB/RIF et assurer leur déploiement dans les 4 régions sanitaires de Libreville/Owendo, Centre Sud, Maritime, et Nord	Terminé	3		48 305	66 124	-17 819
118	Traitement	Effectuer le Contrôle Qualité des médicaments de 2ème ligne (moyenne de 2 lots par médicaments)	Non commencé	0	Cette activité n'a pas pu être réalisée car les médicaments antituberculeux de deuxième ligne ne sont pas encore disponibles	24 000		24 000

Ligne Budgétaire	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Note	Motifs de l'écart par rapport aux activités	RECETTES	DEPENSES	SOLDES
119	Traitement	Assurer les frais de gestion stockage/distribution de l'OPN des médicaments de 1ère et 2ème ligne	Terminé	3		28 457		28 457
124	Mise en pratique du système de gestion des achats et des stocks	Atelier de validation des outils de gestion des médicaments et des intrants	Terminé	3		2 679	857	1 822
127	Politique, planification, coordination et gestion	Acquérir 3 véhicules pour les activités de supervision et de gestion du programme	Terminé	3		90 000	77 928	12 072
128	Gestion de subvention	Equiper les 10 BE (Bases Epidémiologiques) pour un meilleur suivi des stocks (10 imprimantes/copieurs, 10 ordinateurs complets)	En cours	2	Cette activité sera complétée au cours de la formation des chefs de bases épidémiologie par la remise du matériel informatique	20 581	20 332	249
135	Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Atelier de validation du guide de prise en charge de la coinfection TB/VIH (25 pers pdt 1jour)	Terminé	3		2 679	1 811	868
137	Gestion de subvention	Assurer le paiement des frais de communication des infirmiers des CDT et des CT au niveau de la flotte téléphonique pour le suivi des malades et la relance des malades	Terminé	3		7 318	1 829	5 489
141	Traitement : tuberculose multi-résistante	Payer les honoraires annuels GLC	Terminé	3		18 158	18 158	0
142	Dépistage et diagnostic des maladies	Acquérir 2 appareils de radiologie numériques mobiles	Non commencé	0	la réalisation des activités de laboratoire était conditionnée par la validation du plan stratégique du réseau de laboratoire et la mise en place d'un LNR. Ces activités sont reprogrammées pour 2017.	79 644		79 644
143	Dépistage et diagnostic des maladies	Acquérir des appareils de laboratoire : 10 automates d'hématologie	Non commencé	0	la réalisation des activités de laboratoire était conditionnée par la validation du plan stratégique du réseau de laboratoire et la mise en place d'un LNR. Ces activités sont reprogrammées pour 2017.	50 308		50 308

Ligne Budgétaire	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Note	Motifs de l'écart par rapport aux activités	RECETTES	DEPENSES	SOLDES
144	Dépistage et diagnostic des maladies	Acquérir des appareils de laboratoire : 10 automates de biochimie	Non commencé	0	la réalisation des activités de laboratoire était conditionnée par la validation du plan stratégique du réseau de laboratoire et la mise en place d'un LNR. Ces activités sont reprogrammées pour 2017.	27 441		27 441
150	Gestion de subvention	Mise à jour du logiciel TOM PRO	Non commencé	0	Décassement intervenu en retard, en juin.	6 850		6 850
153	Mise en pratique du système de gestion des achats et des stocks	Honoraires assistance technique GAS	Non commencé	0	Décassement intervenu en retard, en juin. Or, l'assistance technique était prévue pour 9 mois de l'année 2016. Cette activité a été reprogrammée pour 2017 en T2.	28 813		28 813
157	Traitement : tuberculose multi-résistante	Cout de l'agent d'approvisionnement des produits de santé	Non commencé	0	Cette activité n' a pas pu être réalisée car elle était subordonnée par les devis de prestations des fournisseurs	15 517		15 517
158	Traitement : tuberculose multi-résistante	Coûts du transitaire	Terminé	3		33 622	3 169	30 453
		TOTAL BUDGET PNLT				1 339 380	226 488	1 085 451

