

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 DE SYNTHESE 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] Présentation du projet.....	3
II] Bilan Financier.....	4
2.1] Point de l'exécution financière	4
2.2] Dépenses des sous récipiendaires	5
2.3] Décaissements du Fonds Mondial aux partenaires.....	6
III Bilan de l'exécution programmatique.....	6
III] Bilan des conditions à satisfaire	8
Le Tableau ci-dessous résume le bilan des actions de gestion pour l'accord de subvention en 2016.	Erreur ! Signet non défini.
IV] Bilan de la gestion des intrants.....	14
4.2 Intrants en rupture de stock	15
V] Synthèse des difficultés rencontrées et mesures correctives proposées	15
5.1. Difficultés rencontrées	15
5.2 Les mesures correctives proposées.....	15
VI. BILAN DU PLAN D'ACTION 2016	17

I] Présentation du projet

Dans le cadre de la mise en œuvre des activités du projet de lutte contre la tuberculose au Gabon, le gouvernement de la République Gabonaise a conclu avec le Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme (FM) un accord de subvention n°936-GAB-T-MSPS de 3 630 386 Euros soit 2 381 705 088 FCFA, pour le financement du projet intitulé « Investir contre la tuberculose ».

La mise en œuvre de ce projet court du 1^{er} janvier 2016 au 31 décembre 2018.

1.1 Objectifs du projet

Le projet a pour objectif de réduire d'ici 2018, les taux de morbidité et de mortalité liés à la tuberculose au Gabon. La mise en œuvre des activités retenues se focalisera en priorité sur les populations vulnérables identifiées à savoir :

- Les enfants de moins de 5 ans
- Les co-infectés TB/VIH
- La population carcérale
- Les populations vivant dans les zones mal desservies

1-2 Mise en œuvre du projet

La mise en œuvre du projet s'articule sur 7 composantes dont le financement est le suivant :

Montants en Euros

N°	Module	Montant de la subvention allouée	Taux d'éligibilité	FCFA
1	Prise en charge et prévention de la tuberculose	1 308 160	36,00	858 096 709
2	Tuberculose/VIH	77 634	2,00	50 924 566
3	Tuberculose multirésistante	707 949	19,00	464 384 102
4	RSS - Gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement	135 853	4,00	89 113 726
5	RSS - Suivi et évaluation	311 475	9,00	204 314 206
6	Renforcement des systèmes communautaires	370 273	10,00	242 883 166
7	Gestion de programme	719 042	20,00	471 660 633
	TOTAL	3 630 386	100	

1.2 La gestion du projet

Le Ministère de la Santé et de la Population a été retenu comme Bénéficiaire principal, de la subvention ainsi que deux Sous Bénéficiaires (SB) que sont, le Programme Nationale de Lutte contre la Tuberculose (PNLT) pour gérer les activités du volet médical de la subvention, et le Réseau National Pour la Santé reproductive des Adolescents et les Jeunes (RENAPS/AJ) pour la gestion des activités du volet communautaire.

Le budget par sous bénéficiaires est réparti comme suit:

Montants en Euros

N°	Module	Montant de la subvention allouée	Taux d'éligibilité	FCFA
1	Bénéficiaire Principal	320 728	9%	210 383 776
2	PNLT	2 918 387	80%	1 914 336 381
3	RENAPS/AJ	391 271	11%	256 656 951
	TOTAL	3 630 386	100%	

II] Bilan Financier

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.

2.2] Dépenses des sous récipiendaires

A- Bénéficiaire Principal

Budget du plan d'action initial	118 815
Activités réalisées par le BP	
Équipements (matériels)	4 104
Rémunérations + impôts et taxes	62 370
Ateliers/réunions/ Formations	5 935
Total décaissements du BP en 2016	72 410
Taux de décaissement total par rapport au budget	60%

B- PNLT

Budget du plan d'action initial	858 482
Fonds reçus du récipiendaire principal	108 311
Transferts du FM pour achats médicaments, matériel laboratoire et véhicules	274 555
Activités réalisées par le PNLT	
Équipements (matériels, mobiliers PNLT et Bases)	43 956
Ateliers et réunions	12 811
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%

C- 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%

2.3] Décaissements du Fonds Mondial aux partenaires

Montants en Euros

N°	Module	Montant	FCFA
GAB-T-MSPS-D01.0.2 GLC	Green Light Comitee	23 072.5	15 134 568
GAB-T-MSPS-D01.0.4 GDF	Médicaments 2 nd e Ligne	39 672.1	26 023 192
GAB-T-MSPS-D01.0.5 Unops	3 Véhicules	68 332	44 822 867
GAB-T-MSPS-D01.0.6 Unops	Matériel et produits laboratoire	287 479.5	256 656 951
	TOTAL	418 556.1	274 554 797

III Bilan de l'exécution programmatique

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

Nombre total d'activités planifiées	97
Nombre d'activités terminées	24
Nombre d'activités en cours	8
Nombre d'activités commencées	10
Nombre d'activités non commencées	55
Proportion d'activités terminées	25%
Proportion d'activités en cours	8%
Proportion d'activités commencées	10%
proportion d'activités non commencées	56
Taux d'exécution des activités	25%

Sur les 97 activités qui étaient prévues dans le budget négocié avec le FM, 24 ont pu être terminées, 8 sont en cours d'exécution 10 sont commencées, et 55 n'ont pas encore commencé. Le taux d'exécution des activités est de **25%**.

III] Bilan des conditions à satisfaire

3.1- bilan des actions de gestion pour l'accord de subvention en 2016	Délais	Résolutions et perspectives
<p>Actions de gestion1 -Rendre disponible le PSN laboratoire 2014-2018 avec besoin en infrastructure des équipements de base a-Nombre et spécification genexpert, microscopie (ZNet fluorescence), culture/DST, radiologie, biochimie et hématologie ; b- Description détaillée du plan pour le renforcement du LNR</p>	31 mars 2016	<p>Les informations concernant le nombre et les spécifications du genexpert, 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</p>
<p>Action de gestion 2 Soumettre les documents justificatifs du budget détaillé satisfaisant pour le FM :-Activités 87, 107, 108,109,</p>	31 janvier 2016	<p>Approbation du FM, les activités 87, 107, 108,109, ont été reprogrammées en 2017.</p>
<p>Action de gestion 3 Soumettre le budget détaillé de l'activité de la journée mondiale de lutte contre la tuberculose chaque année.</p>	31 janvier 2016	<p>Activité réalisée sans l'approbation du FM (la demande de non objection soumise en retard).</p>
<p>Action de gestion 4 Soumettre la liste des appareils devant faire l'objet de maintenance et le contrat de maintenance.</p>	31 janvier 2016	<p>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.</p>
<p>Action de gestion 5 Soumettre les TDR et la composition du comité TB-MR.</p>	31 janvier 2016	<p>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.</p>
<p>Action de gestion 6 Soumettre le plan de gestion du bilan pré thérapeutique et des mesures d'atténuation des risques inhérents à cette activité.</p>	31 janvier 2016	<p>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.</p>
<p>Action de gestion 7 Soumettre au FM pour approbation le plan annuel de formation</p>	31 janvier 2016	<p>Le plan annuel de formation a été approuvé par le FM.</p>
<p>Action de gestion 8 Le BP sera informé des procédures d'achat des véhicules.</p>	31 janvier 2016	<p>3 Véhicules ont été achetés par le FM et livrés en fin d'année 2016.</p>

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.

3.2

Suivi de la lettre de gestion révisée du FM

Relatif aux conditions et mesures de gestion pour la subvention GAB-T-MSPAS

1- Conditions

CP1 - Le bénéficiaire, par l'entremise du récipiendaire principal, communique un rapport au Fonds mondial le **30 juin de chaque année** pendant la période de mise en œuvre et l'année qui suit immédiatement la fin de cette période. Chacun de ces rapports 1) indique l'ensemble des ressources publiques nationales allouées à la riposte du pays contre la tuberculose au cours de l'année précédente, qu'il s'agisse de recettes de l'État, d'emprunts nationaux auprès de sources extérieures ou de créanciers privés, de revenus de l'assurance-maladie ou encore du produit de l'allègement de la dette, et 2) confirme le respect de l'engagement pris par le bénéficiaire d'allouer des fonds nationaux à la lutte contre la tuberculose jusqu'à concurrence du montant repris dans l'analyse des déficits de financement et dans le tableau de financement de contrepartie pour la période 2016-2018, que l'Instance de coordination nationale a soumis le 20 avril 2015 dans le contexte de la note conceptuelle relative à la tuberculose. Conformément aux engagements figurant dans ledit tableau, des ressources publiques nationales sont consacrées à la riposte nationale contre la tuberculose à hauteur de EUR 3 712 567 en 2016, EUR 3 926 971 en 2017 et EUR 3 469 766 en 2018. Le bénéficiaire justifie dûment tout manquement à ces engagements.

Réponse du BP- condition **non Satisfaite, en cours**

Au vu de la situation économique difficile du Gabon, il ne nous a pas été possible de recueillir dans les délais requis, non seulement sur les informations sur les ressources publiques nationales allouées à la riposte du pays contre la tuberculose, mais aussi sur l'engagement du Gabon d'allouer des fonds nationaux à la lutte contre la tuberculose comme contrepartie pour la période 2016-2018, faute de connaissance sur les mécanismes d'introduction de financement de contrepartie.

Une lettre ci jointe, a été adressée au Ministre de l'Économie dans ce sens et des communications ont été entreprises avec les services de la Primature pour un engagement officiel par les autorités habilitées.

De plus, s'agissant des ressources publiques allouées au PNLT, on peut noter en 2016 la somme de 290 millions de frs CFA contre la tuberculose. Nous pouvons ajouter les ressources humaines et les bâtiments mis à disposition du Projet (PNLT + UCP) estimés à environ 100 millions de frs CFA (voir détails ci-joints). Toutefois les éléments ci-après pourraient exprimer les efforts du gouvernement à la réduction de la TB. Financement ETAT Gabonais pour la lutte contre la tuberculose en 2016.

Tableau récapitulatif des engagements : Dotation engagés en 2016 : 290.000.000 dont

190.000.000 à MS LAB pour achat médicaments antituberculeux ;
2.500.000 Gabon Meca (fourniture de bureaux)
2.000.000 Total marketing (achat de carburant)
2.000.000 Petro Gabon (achat de carburant)
3.500.000 GPT
90.000.000 Médicaments

Journée mondiale Tuberculose : 12.003.000 frs cfa

Autres apports :

1- *Au niveau de l'UCP* : 32.640.000 CFA répartis comme suit :

a) Ressources Humaines : 4 des 7 agents de l'UCP sont fonctionnaires avec salaires mensuels moyens estimés comme suit:

03 cadres A1 (GAS, RAF et CSE) : $550.000 \times 3 \times 12 = 19.800.000$ frs CFA

01 cadre A2 (Assistante direction): $450.000 \times 1 \times 12 = 5.400.000$ frs CFA

b) Locaux :

02 appartements de 08 pièces au total dont une salle de réunion logés au sein du Centre Hospitalier Universitaire de Libreville (CHUL), avec prise en charge de l'eau + électricité, estimés comme suit:

02 appartements de 08 pièces : $250.000 \times 2 \times 12 = 6.000.000$ frs CFA

prise en charge de l'eau + électricité $120.000 \times 12 = 1.440.000$ frs CFA

Au niveau du PNLT : 84.600.000 CFA

c) Ressources Humaines : 21 agents en service dont 14 fonctionnaires et 07 contractuels Monp avec des salaires mensuels moyens estimés comme suit :

04 cadres A1 : $550.000 \times 4 \times 12 = 26.400.000$ frs CFA

05 cadres A1 : $450.000 \times 5 \times 12 = 27.000.000$ frs CFA

04 cadres A1 : $350.000 \times 4 \times 12 = 16.800.000$ frs CFA

01 cadres A1 : $250.000 \times 1 \times 12 = 3.000.000$ frs CFA

07 cadres A1 : $90.000 \times 7 \times 12 = 7.560.000$ frs CFA

d) Locaux :

01 bâtiment de 08 pièces au total dont une salle de réunion logés au sein de l'Hôpital de NKEMBO à Libreville, avec prise en charge de l'eau + électricité, estimés comme suit :

01 appartement de 08 pièces : $200.000 \times 1 \times 12 = 2.400.000$ frs CFA

prise en charge de l'eau + électricité : $120.000 \times 12 = 1.440.000$ frs CFA

CP2 - Le **31 décembre 2017 au plus tard**, le bénéficiaire, par l'entremise du récipiendaire principal et en collaboration avec l'Instance de coordination nationale et les autres parties prenantes et partenaires en République gabonaise, prépare et **communiquera au Fonds mondial un plan de pérennisation du programme national de lutte contre la tuberculose**, sous une forme et dans une teneur qui satisfassent le Fonds mondial (faire participer l'OMS, l'ICN etc.).

Réponse du BP- **Non Satisfaite, non commencée**

Une collaboration est sollicitée entre le PR, l'OMS, ICN et toute autre institution en appui technique et financier en vue d'élaborer le plan de pérennisation du PNLT dans les conditions demandées.

CP3 - Le bénéficiaire, par l'entremise du récipiendaire principal, est autorisé à employer les fonds de la subvention pour **acheter les antituberculeux de seconde intention nécessaires pour la première année du programme.**

Avec le décaissement de fonds de la subvention pour l'achat des antituberculeux de seconde intention nécessaires pour la deuxième année du programme, le bénéficiaire, par l'entremise du récipiendaire principal, **communique** au Fonds mondial, sous une forme et dans une teneur qui satisfassent ce dernier, **les directives nationales relatives à la gestion programmatique de la tuberculose multi résistante**, élaborées en collaboration avec un partenaire technique admissible par le Fonds mondial.

Quoi qu'il en soit et, au plus tard **30 jours avant un décaissement prévu** comprenant des fonds alloués à l'achat de médicaments contre la tuberculose multi résistante, le bénéficiaire, par l'entremise du récipiendaire principal, **présente au Fonds mondial une facture pro forma** émise par l'agent d'approvisionnement désigné du Service pharmaceutique mondial et dûment **délégué par le Comité feu vert.**

Réponse du BP- **condition Satisfaite**

La pro-forma de la seconde commande pour achat des antituberculeux de seconde intention a été transmise au FM depuis fin janvier 2017. les directives nationales relatives à la gestion programmatique de la tuberculose multi résistante ont été validées.

CP4 - Le bénéficiaire, par l'entremise du récipiendaire principal, coopère pleinement avec le Comité feu vert, qui lui fournit un appui et une assistance techniques en matière de contrôle et d'intensification des mesures de lutte contre la tuberculose multi résistante mises en œuvre dans le pays. En conséquence, le bénéficiaire, par l'entremise du récipiendaire principal, **prévoit dans son budget** les dépenses annuelles correspondant au **paiement des services du Comité feu vert** et autorise le Fonds mondial à décaisser au **maximum 25 000 dollars US** pour y répondre (ou tout montant inférieur convenu avec le Comité feu vert et le Fonds mondial).

Réponse du BP- **condition Satisfaite**

Cette recommandation a été bien prise en compte dans la réallocation budgétaire 2017-2018

3.3- Mesures de gestion prioritaires

MG1 - Recruter une assistance technique internationale de longue durée (9 mois, mars-déc. 2017), épidémiologiste, pour travailler au sein du PNLT pour renforcer les capacités du personnel sur les aspects liés à la gestion de bases de données et à l'épidémiologie. Préparer le mandat avant le **15 décembre 2016** (OMS, UCP et PNLT).

Réponse du BP- **Non satisfaite- en cours**

La condition n'a pas été satisfaite dans les délais. Les TDR du Consultant international ont été envoyés au FM. Nous sommes en attente d'une liste d'experts pour consultation restreinte.

MG2 - Recruter une assistance technique internationale de longue durée (6-9 mois), experte pour la mise en œuvre de la stratégie communautaire. Préparer le mandat avant le **15 décembre 2016** (RENAPS, OMS et PNLT).

Réponse du BP- **Non satisfaite- en cours**

La condition n'a pas été satisfaite dans les délais. Les TDR du Consultant international ont été envoyés au FM. Nous sommes en attente d'une liste d'experts pour consultation restreinte.

MG3 - Avant le **31 mars 2017**, avec l'assistance technique d'Expertise France, élaboré un manuel de procédures de suivi et évaluation comprenant :

- Procédures de collecte de données pour le personnel du Ministère de la Santé ;
- Procédures de collecte de données pour les agents communautaires ;
- Procédures de collecte de données pour le réseau de laboratoire (déjà en phase de validation);
- Procédures de consolidation, de communication de l'information, de suivi et évaluation à tous les niveaux (SSR, SR, RP);
- Mécanisme d'assurance qualité des données (à tous les niveaux ci-dessus).

Réponse du BP- **Non satisfaite- en cours**

La mission a été réalisée par le consultant d'Expertise France du 06 au 15 février 2017 pour la 1ere phase. Nous sommes en attente de livraison du manuel opérationnel de suivi et évaluation. La seconde mission est prévue en Avril 2017.

MG4 - S'assurer que toutes les données stratégiques sur la tuberculose sont intégrées à la base de données «Information sanitaire» ou dans le logiciel DHIS2 (si installé). [Date à déterminer après la mission d'Assistance Technique prévue pour décembre 2016].

Réponse du BP- **Non satisfaite- en cours**

la première phase de la mission a été réalisée du 23 au 27 Janvier 2017 par deux experts de l'Université

d'OSLO. Elle a consisté en une analyse de la situation et des besoins et l'élaboration de la feuille de route.

MG5 - Avant le **10 décembre 2016**, partager avec le Fonds mondial les documents finaux concernant le réseau des laboratoires :

- Stratégie nationale du réseau des laboratoires mise à jour ;
- Plan pour le LNR (localisation, mode de fonctionnement, chronogramme pour transférer la technologie du CERMEL au LNR, besoins en personnel, formation, budget) ;
- Budget total et montant à être financé par la subvention du Fonds mondial ;
- Analyse des conditions de sites pour les GeneXpert;
- Preuve de validation des points antérieurs par le Comité feu vert.

Réponse du BP- **Non satisfaite- en cours**

La condition n'a pas été satisfaite dans les délais.

- 1) L'atelier de validation du PSN du Réseau des labos TB, pris en compte dans la reprogrammation, a été réalisé en Février 2017.
- 2) S'agissant du Plan pour le LNR, le dossier a été transmis au FM.
- 3) le PNLT avec l'appui technique de l'OMS va procéder à l'analyse des conditions de sites pour les GeneXpert. La mission est prévue pour Avril 2017.
- 4) La validation des points antérieurs par le Comité feu vert est incluse dans le rapport final de sa mission effectuée en décembre 2016.

MG6 - Avant le **31 mars 2017**, assurer la mise en place d'un comité national de quantification, définir sa composition, la fréquence de ses réunions et son mandat.

Réponse du BP- **Non satisfaite- en cours**

L'Arrêté du comité national de quantification est en cours de signature.

MG7 - Avant le **31 décembre 2016**, signer les contrats entre SR et SSR.

Réponse du BP- **Non satisfaite- en cours**

les contrats entre SR et SSR seront signés avant fin mars 2017

MG8 - Assurer la stabilité des ressources humaines au sein du Ministère de la Santé et du PNLT.

Réponse du BP- **Non satisfaite- en cours**

Les autorités du Ministère se sont engagées à renforcer les Ressources Humaines à la lutte contre la Tuberculose.

3.4- Mesures de gestion reportées à une date ultérieure

Les mesures de gestion suivantes ont été reportées au deuxième semestre de 2017 :

- Mandat et organigramme liés à la gestion des produits de santé ;
- Analyse du système de gestion de la logistique et du plan d'action ;
- Considérer la stratégie de prise en charge des activités comptables au niveau des SR;
- Considérer la nécessité de réaliser une étude sur la polypharmacorésistance MDR.

Réponse du BP-

- 1) Pour les 2 premiers points l'OMS sera sollicité pour l'appui d'1 consultant international.
- 2) Un état des lieux des SR sera réalisé avant fin mars 2017 par l'ATF.
- 3) Pour la réalisation de cette étude, le budget prévu s'avère insuffisant selon les estimations du CERMEL.

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	
PYRAZINAMIDE 500MG 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	
GenoMycobactérium	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 rencontrées et mesures correctives proposées

5.1. Difficultés rencontrées

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 BGF 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) De plus au troisième trimestre 2016, aucune activité ne pouvait démarrer, pour causes de troubles sociaux politiques liés aux élections présidentielles d'août 2016.

5.2 Les mesures correctives proposées

- a) Affectation des effectifs supplémentaires au PNLT
- b) Mise en place du comité de pilotage en appui au projet ;
- c) Organiser et tenir régulièrement des réunions de coordination entre l'UCP et les SB
- d) Organiser un renforcement de capacité des SB sur les procédures de décaissement

- e) Appuyer les SB dans la signature des contrats avec les SSB
- f) Renforcer les SB en assistance technique internationale (S&E et Communautaire

VI. BILAN DU PLAN D'ACTION 2016

N° Ligne	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Motifs de l'écart par rapport aux activités
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	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
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	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
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	L'envoi des souches vers le laboratoire était conditionné par la validation du PSN laboratoire. Cette validation est prévue en 2017 au T1
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	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
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	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
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	Cette activité n'a pu être réalisée car elle était conditionnée par la validation du PSN laboratoire. Cette activité est prévue en 2017 ;
10	Analyse, examen et transparence	Assurer par les CDT la supervision trimestrielle des activités des CT y compris les infirmeries des prisons	Commencé	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
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	Cette activité n'a pas pu être réalisée car elle était conditionnée par la révision du guide de supervision
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	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

N° Ligne	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Motifs de l'écart par rapport aux activités
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	Cette activité n'a pu être réalisée car elle était subordonnée par la validation du PSN laboratoire. Cette activité est prévue en 2017;
19	Populations clés touchées	Organiser une séance mensuelle de sensibilisation de masse sur la TB par 18 agents sensibilisateurs de l'ensemble des 09 prisons compte tenu des cycles de rotation	Non commencé	La réalisation de cette activité était conditionnée par la validation de la stratégie communautaire qui n'a été effective qu'en novembre 2016.
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	La réalisation de cette activité était subordonnée par la formation des chef de base identifiés comme agents sensibilisateurs
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	Cette activité n'a pas pu se réaliser car la revue technique n'avait pas été prévu 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.
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	Cette activité est conditionnée par la validation du guide de PEC TB chez l'enfant prévu pour le T1 en 2017
31	Mobilisation sociale, renforcement des liens communautaires, de la collaboration et de la coordination	Motiver les relais communautaires pour la réalisation d'un paquet minimum d'activité	Non commencé	La réalisation de cette activité était conditionnée par la validation de la stratégie communautaire qui n'a été effective qu'en novembre 2016.
35	Dépistage et diagnostic des maladies	Organiser par an la journée mondiale sur la tuberculose dans les 10 régions sanitaires	Terminé	Activité jugée inéligible
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	
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	cette activité a été reprogrammée pour 2017 et est prévue pour T1
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	Cette activité était conditionnée par la validation du manuel de gestion des médicaments et des intrants
43	Traitement	Équiper les infirmiers des CDT et des CT en téléphones et SIM pour le suivi des malades et la relance des malades	En cours	la distribution des téléphones à l'intérieur du pays est conditionnée par la formation des prestataires des soins à l'intérieur des pays prévu pour T2 en 2017
44	Gestion de subvention	Équiper la coordination de PNLT en mobilier du bureau	Terminé	
46	Mobilisation sociale, renforcement des liens communautaires, de la	Atelier de revue technique du guide de prise en charge communautaire, les modules de formation et autres outils	Terminé	

N° Ligne	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Motifs de l'écart par rapport aux activités
	collaboration et de la coordination	didactiques (10 pers pendant 2 jr)		
47	Mobilisation sociale, renforcement des liens communautaires, de la collaboration et de la coordination	Reproduire le guide de prise en charge communautaire.	Non commencé	Le guide de prise en charge a été validé en fin d'année. Cette activité est reprogrammée sur 2017.
48	Mobilisation sociale, renforcement des liens communautaires, de la collaboration et de la coordination	Former les relais communautaires pour la mise en œuvre du paquet communautaire TB à Libreville (8 sessions de formation de 2jr pour les 3 ans) et à l'intérieur du pays (8 sessions de formation de 2 jours)	Non commencé	Activité reprogrammée en 2017. Conditionnée par la validation de stratégie communautaire qui n'a été effective qu'en novembre 2016
49	Mobilisation sociale, renforcement des liens communautaires, de la collaboration et de la coordination	Doter les relais communautaires d'outils de travail (registres, reproduire le guide de prise en charge communautaire, sacs, boîtes à images)	Non commencé	Activité reprogrammée en 2017. Conditionnée par la validation de stratégie communautaire qui n'a été effective qu'en novembre 2016.
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 pendant 2jours)	Terminé	
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	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.
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	Cette activité n'a pas pu être réalisée car le plan conjoint n'était pas encore validé
62	Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Reproduire le guide de contrôle de l'infection en 2016	Non commencé	Cette activité est en cours d'élaboration avec l'appui de l'OMS
66	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multirésistante 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	Cette activité a été transformée, pour une formation au niveau local
67	traitement tuberculose multirésistante	Former 6 médecins et 12 infirmiers sur la prise en charge de la TB-MR	Non commencé	Cette activité était conditionnée par la validation du guide de PEC TBMR en fin décembre 2016
69	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multirésistante	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 CDT)	Non commencé	Cette activité n'a pu être réalisée car elle était conditionnée par la validation du PSN laboratoire. Cette activité est prévue en 2017;

N° Ligne	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Motifs de l'écart par rapport aux activités
70	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multirésistante	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	En attente pour envoi du devis du prestataire du CERMEL (LNR) pour paiement
71	Traitement : tuberculose multirésistante	Acquérir les médicaments de 2ème ligne pour le traitement de 226 TB-MR pour les 3 ans	Terminé	
72	Traitement : tuberculose multirésistante	Assurer les frais du bilan pré thérapeutique et de suivi des malades TB-MR	Commencé	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
73	Traitement : tuberculose multirésistante	Acquérir les médicaments de gestion des effets secondaires	Non commencé	
74	Traitement : tuberculose multirésistante	Appareiller tous les TB-MR malentendants (5%) dus aux effets du traitement	Commencé	Identification des spécialistes devant mener cette activité. la commande se fera au cas par cas.
80	Gestion de subvention	Faire participer annuellement aux rencontres scientifiques internationales (réunions, conférences et fora internationaux) 02 agents du PNLT	Non commencé	Décassement intervenu en retard après organisation du forum
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	Décassement intervenu en retard après l'organisation du cours
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	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
109	Enquête	Organiser une recherche opérationnelle sur les causes des cas de perdu de vue au Gabon en 2016	Non commencé	Activité en 2017 pour le T3
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)	Non Commencé	L'agent postulant à la formation ne répondait pas aux critères de formation. Cette activité a été reprogrammée localement pour T4 en 2017
84	Gestion de subvention	Assurer la maintenance du photocopieur du PNLT	Non Commencé	Le photocopieur était neuf et fonctionne sous garantie.
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	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
133	Dépistage 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	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.

N° Ligne	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Motifs de l'écart par rapport aux activités
134	mobilitation 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	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
136	Dépistage et Diagnostic	Organiser des contrôles de qualités externes du réseau de microscopie des laboratoires des 25 CDT'	Commencé	Cette activité n'a pas pu être réalisée car elle était conditionnée par la validation du manuel de l'assurance qualité
138	Communication régulière de l'information	Former les 10 gestionnaires des données TB au niveau des BELE	Commencé	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
139	mobilitation 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	Cette activité n'a pas pu être réalisée car elle était conditionnée par la validation du guide de PECC
145	Communication régulière de l'information	Former 10 personnes du PNLT et des districts a l'utilisation du logiciel DHIS2 pendant 5 jours	Commencé	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
146	Communication régulière de l'information	Payer les frais d'assistance pour l'installation DHIS2	Non commencé	Cette activité n'a pas pu être réalisée car elle dépendait de la mise en œuvre de la première.
147	Communication régulière de l'information	Acquérir le logiciel DHIS2 (installation, coaching, test et lancement du logiciel)	Non commencé	En attente de la feuille de route.
148	Communication régulière de l'information	Payer les frais d'hébergement du serveur (logiciel DHIS2) incluant 3 niveaux d'appui technique	Non commencé	En attente de la feuille de route.
149	Gestion de subvention	Assurer le salaire du coordonnateur de l'unité de coordination	Terminé	
151	Gestion de subvention	Frais de déplacement de l'expert pour formation à TOM PRO sur site	Non commencé	En attente de la réponse du fournisseur.
152	Analyse, examen et transparence	Honoraires assistance technique suivi et évaluation	Non commencé	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.
154	Gestion de subvention	Honoraires assistance technique Finance	Terminé	L'ATF recruté a pris ses fonctions en avril 2016
156	Dépistage et diagnostic des maladies	Acquérir 17 incinérateurs	Non commencé	Recherche des caractéristiques des incinérateurs
64	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multirésistante	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	
65	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multirésistante	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	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

N° Ligne	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Motifs de l'écart par rapport aux activités
77	Traitement : tuberculose multirésistante	Organiser les réunions semestrielles du comité technique TB-MR au niveau central	Terminé	
78	Gestion de subvention	Recruter et assurer le salaire d'un gestionnaire comptable pour la subvention du FM	Terminé	
79	Gestion de subvention	Former les cadres du PNL/T Impliqués dans la gestion de la subvention (S&E, Contrôle Interne)	En cours	1 cadre du PNL/T n'a pu bénéficier de la formation en audit interne
82	Traitement : tuberculose multirésistante	Payer les frais de gestion des achats et des stocks relatifs aux approvisionnements	Terminé	
83	Gestion de subvention	Renouveler le parc informatique et bureautique du niveau central (ordinateurs, imprimantes, scanners, vidéo projecteur, antivirus, disques durs externes etc.)	Terminé	
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	
90	Communication régulière de l'information	Multiplier et diffuser les supports de données actualisés (registres TB, labo, fiches de traitement, formulaire de rapport)	Commencé	La multiplication et diffusion se fera au T1 2017 après la validation technique des supports de données actualisés en collaboration avec l'OMS
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	
107	Analyse, examen et transparence	Appuyer le développement d'infosani web	En cours	Cette activité a été reprogrammée pour 2017
110	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multirésistante	Acquérir les réactifs, petits matériels et consommables pour les cultures et tests de sensibilités	Terminé	
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	Cette activité sera complétée en 2017 avec la livraison de tout le matériel commandé
115	Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multirésistante	Acquérir 04 Xpert MTB/RIF et assurer leur déploiement dans les 4 régions sanitaires de Libreville/Owendo, Centre Sud, Maritime, et Nord	Terminé	
118	Traitement	Effectuer le Contrôle Qualité des médicaments de 2ème ligne (moyenne de 2 lots par médicaments)	Non commencé	Cette activité n'a pas pu être réalisée car les médicaments antituberculeux de deuxième ligne ne sont pas encore disponibles
119	Traitement	Assurer les frais de gestion stockage/distribution de l'OPN des médicaments de 1ère et 2ème ligne	En cours	Le décaissement lié à cette activité est prévu en 2017
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	
127	Politique, planification, coordination et gestion	Acquérir 3 véhicules pour les activités de supervision et de gestion du programme	Terminé	

N° Ligne	INTERVENTIONS	INTITULE ACTIVITE	État d'avancement	Motifs de l'écart par rapport aux activités
128	Gestion de subvention	Équiper les 10 BE (Bases Épidémiologique) pour un meilleur suivi des stocks (10 imprimantes /photocopieurs, 10 ordinateurs complets)	En cours	L'équipement a été acheté, et le matériel sera remis au cours de la formation des chefs de bases épidémiologie.
135	Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Atelier de validation du guide de prise en charge de la coïnfection TB/VIH (25 pers pendant 1jour)	Terminé	
137	Gestion de subvention	Assurer le payement 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	
141	Traitement : tuberculose multirésistante	Payer les honoraires annuels GLC	Terminé	
142	Dépistage et diagnostic des maladies	Acquérir 2 appareils de radiologie numériques mobiles	Non commencé	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.
143	Dépistage et diagnostic des maladies	Acquérir des appareils de laboratoire : 10 automates d'hématologie	Non commencé	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.
144	Dépistage et diagnostic des maladies	Acquérir des appareils de laboratoire : 10 automates de biochimie	Non commencé	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.
150	Gestion de subvention	Mise à jour du logiciel TOM PRO	Commencé	Nouveau serveur acquis après avis de non objection
153	Mise en pratique du système de gestion des achats et des stocks	Honoraires assistance technique GAS	Non commencé	Budget non utilisé en 2016, le montant total a été réalloué
157	Traitement : tuberculose multirésistante	Cout de l'agent d'approvisionnement des produits de santé	Non commencé	Mise en œuvre de cette activité à voir avec le FM
158	Traitement : tuberculose multirésistante	Couts du transitaire	Commencé	
159	Mobilisation sociale, renforcement des liens communautaires, de la collaboration et de la coordination	Atelier de conception de la boîte à image	terminé	