

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</p> <p>-Rendre disponible le PSN laboratoire 2014-2018 avec besoin en infrastructure des équipements de base</p> <p>a-Nombre et spécification genexpert, microscopie (ZNet fluorescence), culture/DST, radiologie, biochimie et hématologie ;</p> <p>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.</p> <p>Le plan détaillé n'a été validé qu'au premier trimestre 2017</p> |
| <p>Action de gestion 2</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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) : $550.000 \times 3A1 \times 12 = 19.800.000$ frs CFA

01 cadre A2 (Assistante direction): $450.000 \times 1A2 \times 12 = 5.400.000$ 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 : $550.000 \times 4A1 \times 12 = 26.400.000$ frs CFA

05 cadres A1 : $450.000 \times 5A2 \times 12 = 27.000.000$ frs CFA

04 cadres A1 : $350.000 \times 4B1 \times 12 = 16.800.000$ frs CFA

01 cadres A1 : $250.000 \times 1B2 \times 12 = 3.000.000$ frs CFA

07 cadres A1 : $90.000 \times 7C \times 12 = 7.560.000$ 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, **communiquera** 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 | |