



REPUBLIQUE DU BENIN



**CONSEIL NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA, LA
TUBERCULOSE, LE PALUDISME, LES HEPATITES, LES IST
ET LES EPIDEMIES
(CNLS-TP)
SECRETARIAT EXECUTIF**



**PLAN OPERATIONNEL DU PLAN STRATEGIQUE NATIONAL
INTEGRE ORIENTE VERS L'ELIMINATION DU VIH/SIDA, LA
TUBERCULOSE, LE PALUDISME, LES HEPATITES VIRALES,
LES IST ET LES MALADIES A POTENTIEL EPIDEMIQUE**

2019-2023

TABLE DES MATIERES

| | |
|--|----|
| LISTE DES TABLEAUX | 3 |
| LISTE DES ABREVIATIONS ET ACRONYMES..... | 4 |
| INTRODUCTION | 9 |
| I. Méthode d'élaboration du plan opérationnel | 9 |
| II. Modalités de mise en œuvre du plan..... | 10 |
| III. Structure du plan opérationnel | 10 |
| IV. Matrice des indicateurs du Plan Opérationnel du PSNIE 2019-2023..... | 0 |
| CONCLUSION | 31 |

A NE PAS DIFFUSER

LISTE DES TABLEAUX

| | |
|---|----|
| Tableau 1 : <i>Plan opérationnel de mise en œuvre du PSNIE 2019-2023</i> | 12 |
| Tableau 2 : <i>Synthèse du budget du PSNIE par résultat d'impact</i> | 0 |
| Tableau 3 : <i>Synthèse du budget du PSNIE par programme</i> | 0 |
| Tableau 4 : <i>Matrice des indicateurs du Plan opérationnel du PSNIE</i> | 1 |

A NE PAS DIFFUSER

LISTE DES ABREVIATIONS ET ACRONYMES

| | | |
|-----------|---|---|
| ABE | : | Agence Béninoise pour l'Environnement |
| ABMS/PSI | : | Association Béninoise de Marketing Social/Population Service International |
| ABOSCHVi | : | Alliance Béninoise des Organisations de la Société Civile contre les Hépatites Virales |
| ABPF/IPPF | : | Association Béninoise pour la Promotion de la Famille/ International Planned Parenthood Federation |
| ABSSA | : | Agence Béninoise pour la Sécurité Sanitaire des Aliments |
| ANPC | : | Agence Nationale de la Protection Civile |
| ANRS | : | Agence Nationale de Recherche sur le Sida et les Hépatites virales |
| ANTS | : | Agence Nationale de Transfusion Sanguine |
| ANV – SSP | : | Agence Nationale de Vaccination et des Soins de Santé Primaires |
| ARCH | : | Assurance pour Renforcement du Capital Humain |
| ARV | : | Antirétroviraux |
| ASCQ | : | Agent de Santé Communautaire Qualifié |
| ATDA | : | Agences Territoriales de Développement Agricole |
| BAD | : | Banque Africaine de Développement |
| BCG | : | Bacille de Calmette et Guérin |
| BESYP | : | Bénin Synergie Plus |
| BIT | : | Bureau International du Travail |
| CAME | : | Centrale d'Achat des Médicaments Essentiels |
| CCLS-TP | : | Conseil Communal de Lutte contre le VIH/Sida, la Tuberculose, le Paludisme, les Hépatites, les Infections Sexuellement Transmissibles et les Epidémies |
| CDI | : | Consommateur de Drogue par Injection |
| CDLS-TP | : | Conseil Départemental de Lutte contre le VIH/Sida, la Tuberculose, le Paludisme, les Hépatites, les Infections Sexuellement Transmissibles et les Epidémies |
| CDT | : | Centre de Dépistage et de Traitement |
| CELS | : | Comités d'Entreprise de Lutte contre le SIDA |

| | | |
|--------------|---|--|
| CHD | : | Centre Hospitalier Départemental |
| CNHU- HKM | : | Centre National Hospitalier et Universitaire Hubert Koutoukou Maga |
| CNLS-TP | : | Conseil National de Lutte contre le VIH/Sida, la Tuberculose, le Paludisme, les Hépatites, les Infections Sexuellement Transmissibles et les Epidémies |
| COUSP | : | Centre des Opérations d'Urgence de Santé Publique |
| CPN | : | Consultation Périnatale |
| CPS | : | Centre de Promotion Sociale |
| CPS | : | Chimio prophylaxie du Paludisme Saisonnier |
| CSA | : | Centre de Santé d'Arrondissement |
| CTA | : | Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine |
| DDS | : | Direction Départementale de la Santé |
| DHIS2 | : | District Health Information System |
| DNSP | : | Direction Nationale de la Santé Publique |
| DPP | : | Direction de la Programmation et de la Prospective |
| EDS | : | Enquête Démographique et de Santé |
| EEZS | : | Equipe d'Encadrement de la Zone Sanitaire |
| EIR | : | Equipe d'Intervention Rapide |
| ESDG | : | Enquête de Surveillance de Deuxième Génération |
| FADEC | : | Fonds d'Appui au Développement des Communes |
| FHV | : | Fièvre Hémorragique Virale |
| GAM | : | Global AIDS Monitoring |
| GAS | : | Gestion des Achats et des Stocks |
| GE | : | Goutte Epaisse |
| HIA | : | Hôpital d'Instruction des Armées |
| HSH | : | Homme ayant des rapports sexuels avec d'autres Hommes |
| IEC/CCC | : | Information Education Communication/Communication pour un Changement de Comportement |
| INC | : | Institution Nationale de Coordination |
| IST | : | Infection Sexuellement Transmissible |

| | | |
|---------|---|--|
| LAV | : | Lutte Anti Vectorielle |
| LCCSSA | : | Laboratoire Central de Contrôle de la Sécurité Sanitaire des Aliments |
| MAEP | : | Ministère de l'Agriculture, de l'Elevage et de la Pêche |
| MCVDD | : | Ministère du Cadre de Vie et du Développement Durable |
| MESTFP | : | Ministère de l'Enseignement Secondaire, Technique et de la Formation Professionnelle |
| MIILD | : | Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à Longue Durée d'Action |
| MPE | : | Maladie à Potentiel Epidémique |
| MS | : | Ministère de la Santé |
| ODD | : | Objectifs de Développement Durable |
| OIE | : | Organisation Internationale de Santé Animale |
| OMS | : | Organisation Mondiale de la Santé |
| ONG | : | Organisation Non Gouvernementale |
| ONUSIDA | : | Programme Commun des Nations Unies sur le VIH/Sida |
| OSC | : | Organisation de Société Civile |
| PAG | : | Programme d'Action du Gouvernement |
| PEA | : | Perspectives Economiques en Afrique |
| PEV | : | Programme Elargi de Vaccination |
| PIB | : | Produit Intérieur Brut |
| PID | : | Pulvérisation Intra Domiciliaire |
| PIHI | : | Paquet d'Intervention à Haut Impact |
| PIHIA | : | Paquet d'Intervention à Haut Impact Améliorée |
| PMA | : | Paquet Minimum d'Activités |
| PMT | : | Praticien de la Médecine Traditionnelle |
| PNDS | : | Plan National de Développement Sanitaire |
| PNLH | : | Programme National de Lutte contre les Hépatites |
| PNLP | : | Programme National de Lutte contre le Paludisme |
| PNPMT | : | Programme National de la Pharmacopée et de la Médecine Traditionnelle |
| PNT | : | Programme National contre la Tuberculose |
| PPL | : | Personne Privé de Liberté |

| | | |
|----------|---|---|
| PS | : | Professionnelle du Sexe |
| PSLS | : | Programme Santé de Lutte contre le Sida |
| PSNIE | : | Plan Stratégique National Intégré orienté vers l'Élimination |
| PTF | : | Partenaire Technique et Financier |
| PTME | : | Prévention de la Transmission Mère-Enfant |
| PvVIH | : | Personne vivant avec le VIH |
| RABeJ/SD | : | Réseau des Associations Béninoises de Jeunes engagés pour la Santé et le Développement |
| RC | : | Relai Communautaire |
| RDS | : | Respondent Driven Sampling |
| RéBAP+ | : | Réseau Béninois des Associations de Personnes Vivant avec le VIH/Sida |
| RESAOLAB | : | Réseau d'Afrique de l'Ouest des Laboratoires d'Analyses Biomédicales |
| RESUREP | : | Réseau de Surveillance Epidémiologique |
| RGPH | : | Recensement Général de la Population et de l'Habitat |
| RHS | : | Ressources Humaines en Santé |
| ROAFEM | : | Réseau des ONG et Associations des femmes contre la féminisation du VIH-Sida |
| ROBS | : | Réseau des ONG Béninoises de Santé |
| RSI | : | Règlement Sanitaire International |
| SA | : | Service Adapté |
| SCDA | : | Secteurs Communaux pour le Développement Agricole |
| SESS | : | Service d'Epidémiologie et de Surveillance Sanitaire des frontières, Ports et Aéroports |
| SGSI | : | Service de Gestion du Système d'Information |
| SIDA | : | Syndrome d'ImmunoDéficiency Acquis |
| SIGL | : | Système Intégré de Gestion Logistique |
| SIMR | : | Surveillance Intégrée des Maladies et Riposte |
| SNIGS | : | Système National d'Information et de Gestion Sanitaire |
| SP | : | Sulfadoxine-Pyriméthamine |
| TDR | : | Test de Diagnostic rapide |
| TPI | : | Traitement Préventif Intermittent |

| | | |
|--------|---|---|
| UFLS | : | Unité Focale de Lutte contre le SIDA |
| UNESCO | : | Organisation des Nations Unies pour l'Education, la Science et la Culture |
| USAID | : | Agence des États-Unis pour le Développement International |
| VHB | : | Virus de l'Hépatite B |
| VHC | : | Virus de l'Hépatite C |
| VIH | : | Virus de l'Immunodéficience Humaine |
| ZS | : | Zone Sanitaire |

A NE PAS DIFFUSER

INTRODUCTION

Le présent plan opérationnel est développé à la suite du Plan Stratégique National Intégré orienté vers l'Élimination du VIH/Sida, de la Tuberculose, du Paludisme, des Hépatites, des Infections Sexuellement Transmissibles et des Epidémies (PSNIE).

Le Bénin a entrepris d'innover en termes de réponse aux maladies prioritaires, aux hépatites et maladies à potentiel épidémique en optant pour un changement de paradigme. Dans le contexte actuel de quasi-stagnation des indicateurs sanitaires et de diminution des ressources allouées à la lutte contre ces affections, il est devenu impératif d'entreprendre des actions novatrices pour une réponse plus vigoureuse et adaptée au regard des objectifs nationaux en matière de santé.

A cet effet, le pays s'est doté d'une instance suprême de veille, d'orientation et de coordination en matière de lutte contre le VIH/Sida, la tuberculose, le paludisme, les hépatites, les IST et les épidémies qui est le Conseil National de Lutte contre le VIH/Sida, la Tuberculose, le Paludisme, les Hépatites, les Infections Sexuellement Transmissibles et les Epidémies (CNLS-TP), chargée entre autres de définir la politique et les grandes orientations stratégiques de la lutte contre les affections couvertes.

Dans le but de mieux faire et autrement, et avec l'ambition d'aller vers l'élimination, le Secrétariat Exécutif du CNLS-TP s'est lancé dans le processus d'élaboration d'un PSNIE qui repose essentiellement sur le principe de l'intégration des services en se basant sur les évidences relevées par des études, les bonnes pratiques d'ailleurs et dans le respect de l'approche « Une seule santé ». Ce processus a été mené de façon participative et inclusive avec toutes les parties prenantes et l'appui des Partenaires Techniques et Financiers (PTF).

Le plan opérationnel qui en découle, décrit de façon détaillée les résultats d'impacts, d'effets et de produits, ainsi que les stratégies, les activités détaillées, le chronogramme de mise en œuvre, les responsables et le budget par activité.

I. Méthode d'élaboration du plan opérationnel

L'approche méthodologique de rédaction du plan opérationnel a été collaborative avec des travaux aussi bien en groupes restreints, élargis, ou en groupes techniques thématiques au cours de plusieurs réunions. Les étapes essentielles du processus sont les suivantes :

- finalisation du cadre de résultats au cours d'une rencontre avec les acteurs de la lutte contre les maladies couvertes provenant du Ministère de la Santé

(programmes et directions), des ministères sectoriels, des organisations de la société civile, agences et projets partenaires, et des personnes ressources ;

- première mission d'assistance technique internationale visant à familiariser les parties prenantes à l'outil de budgétisation, élaborer la liste des coûts unitaires et définir les hypothèses de base du budget ;
- session du Comité Scientifique (panel d'experts nationaux et internationaux couvrant l'ensemble des thématiques) relative à l'appréciation des résultats des études et à la définition des options stratégiques du PSNIE au terme de laquelle des recommandations ont été formulées et prises en compte par le SE/CNLS-TP et la mission d'assistance technique ;
- deuxième mission d'assistance technique internationale en appui à la rédaction et la finalisation du Plan Opérationnel au cours de deux rencontres successives avec l'ensemble des acteurs ;
- revue d'assurance qualité Plan Opérationnel et consolidation afin de s'assurer de la complétude des paquets d'activités et des hypothèses budgétaires y afférant ;
- troisième mission d'assistance technique internationale en appui à la budgétisation finale du Plan Opérationnel avec la partie nationale ;
- élaboration par l'équipe du SE/CNLS-TP de la matrice des indicateurs.

II. Modalités de mise en œuvre du plan

La coordination de la mise en œuvre du PSNIE 2019-2023 sera guidée par le SE/CNLS-TP avec au premier plan les structures de mise en œuvre notamment les ministères en charge des cibles prioritaires, les différents programmes et services du Ministère de la Santé, ainsi que les Organisations de la Société Civile. Les aspects spécifiques seront à la charge de la coordination des programmes et les aspects transversaux seront opérationnalisés par le SE/CNLS-TP.

III. Structure du plan opérationnel

La structure du plan opérationnel se présente comme suit :

- les résultats d'impact/effet/produit ;
- Les stratégies ;
- les activités ;
- le chronogramme ;
- le budget ;
- les responsables de mise en œuvre et les structures impliquées.

Une matrice des indicateurs est intégrée au Plan Opérationnel avec précision pour chaque produit du mode de calcul, des données de base et les années de collecte quand elles existent.

Le détail du Plan Opérationnel de mise en œuvre se présente comme suit :

A NE PAS DIFFUSER

Tableau 1 : Plan opérationnel de mise en œuvre du PSNIE 2019-2023

| Résultats d'impact/effet/produit/Stratégie | Activités | Chronogramme | | | | | Budget | | | | | | Structures responsables |
|---|--|--------------|------|------|------|------|--------|-------|-------|-------|------|-------|-------------------------|
| | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | TOTAL | |
| Résultat d'impact intégré 1: La gouvernance de la riposte nationale aux pathologies prioritaires et aux maladies à potentiel épidémique est intégrée et performante | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat d'effet 1.1.1: La coordination et le leadership pour l'atteinte des résultats du PSNIE sont assurés | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 1.1.1.1: Les organes de coordination de la riposte au niveau national, départemental et communal sont fonctionnels | | | | | | | | | | | | | |
| Décentralisation effective au niveau programmatique avec une ligne de financement du PSNIE dans les budgets nationaux, | Faire des plaidoyers en directions de l'ANCB et des Maires pour le financement des activités communautaires de santé sur le budget | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 530 | 1 530 | 1 530 | 1 530 | - | 6 120 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-----|--------|---------|
| départementaux et communaux | national | | | | | | | | | | | | |
| | Faire des plaidoyers en directions des parlementaires pour l'extension des prérogatives législatives des communes en faveur de la santé communautaires | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 689 | 2 689 | 2 689 | - | - | 8 068 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total | Décentralisation effective au niveau programmatique avec une ligne de financement du PSNIE dans les budgets nationaux, départementaux et communaux | | | | | | 4 219 | 4 219 | 4 219 | 1 530 | - | 14 188 | |
| Renforcement de la collaboration entre les programmes des maladies cibles du CNLS-TP et entre les ministères du «One Health» (Santé humaine, santé animale et santé environnementale) | Créer un cadre de concertation entre les différents programmes et entre les ministères du «One Health» (Santé humaine, santé animale et santé environnementale) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 99 | - | - | - | - | 99 | CNLS-TP |
| | organiser un atelier annuel de capitalisation et de partage | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 990 | 990 | 990 | 990 | 990 | 4 950 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| | d'expériences | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser une réunion de concertation par semestre | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 198 | 198 | 198 | 198 | 198 | 990 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement de la collaboration entre les programmes des maladies cibles du CNLS-TP et entre les ministères du «One Health» (Santé humaine, santé animale et santé environnementale) | | | | | | 1 287 | 1 188 | 1 188 | 1 188 | 1 188 | 6 039 | |
| | Renforcement des capacités de leadership des organisations faitières de la société civile (OSC) sur l'approche intégrée du PSNIE | | | | | | | | | | | | |
| | Apporter un appui technique aux OSC sur l'élaboration de plans et projets intégrés | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 2 649 | - | - | - | 2 649 | CNLS-TP |
| | Organiser 02 sessions de formation de 02jours de 25 pers sur l'approche intégrée du PSNIE | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 774 | 2 774 | - | - | - | 5 548 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement des capacités de leadership des organisations faitières de la société civile (OSC) sur l'approche | | | | | | 2 774 | 5 423 | - | - | - | 8 197 | |

| intégrée du PSNIE | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-------|--------|---|---|---|--------|---------|
| Renforcement des capacités managériales et financières des organes de coordination de mise en œuvre | Evaluer les besoins de formation en gestion administrative, financière et en leadership des unités de coordination | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Mettre en place des outils (logiciels) de gestion au niveau des structures de coordination | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 13 015 | - | - | - | 13 015 | CNLS-TP |
| | Mettre en place une base de données pour le suivi des agents formés | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Organiser 02 sessions de formation de 03jours de 25 personnes (sud, centre, nord) en management et en leadership des unités de coordination | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 633 | 3 633 | - | - | - | 7 266 | CNLS-TP |
| | Organiser 02 sessions de formation de 03jours de 25 personnes (sud, centre, nord) en gestion administrative et financière des unités de coordination | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 633 | 3 633 | - | - | - | 7 266 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|-------|-------|--------|---------|
| | Recycler en 02 sessions de formation de 02jours de 25 pers en management et en leadership des unités de coordination | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | - | - | 2 754 | - | 2 754 | 5 508 | CNLS-TP |
| | Recycler en 02 sessions de formation de 02jours de 25 personnes (sud, centre, nord) en gestion administrative et financière des unités de coordination | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | - | - | 2 694 | 2 694 | - | 5 388 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement des capacités managériales et financières des organes de coordination de mise en œuvre | | | | | | | 7 266 | 20 281 | 5 448 | 2 694 | 2 754 | 38 443 | |
| Total Résultat produit 1.1.1.1: Les organes de coordination de la riposte au niveau national, départemental et communal sont fonctionnels | | | | | | | 15 546 | 31 111 | 10 855 | 5 412 | 3 942 | 66 867 | |
| Résultat produit 1.1.1.2: La coordination et la riposte multisectorielles pour les maladies prioritaires sont | | | | | | | | | | | | | |

| effectives en milieu de travail | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----------|
| Renforcement de la multisectorialité au niveau central et décentralisé dans la riposte nationale | Développer des projets types de mobilisation des ressources | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 7 255 | - | 7 255 | - | - | 14 511 | CNLS-TP |
| | Elaborer le document cadre de politique nationale intégrée de lutte contre les maladies cibles en milieu de travail | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 796 | - | - | - | - | 6 796 | CNLS-TP |
| | Elaborer les plans sectoriels intégrés de lutte contre les différentes maladies | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | - | 7 111 | 7 111 | - | - | 14 221 | CNLS-TP |
| | Inscrire la mobilisation de ressources additionnelles pour le financement de la lutte contre les maladies cibles dans le plan de travail des PLS TP | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Réaliser un atelier de définition de stratégie de mobilisation de ressources et de formation des acteurs à la rédaction de projet | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 524 | - | 2 524 | - | 2 524 | 7 571 | CNLS-TP |
| | Renforcer les capacités des acteurs intervenant dans les PLS TP sur ces différentes affections | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 7 436 | 7 436 | 7 436 | 7 436 | - | 29 744 | DST/MTFP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|----------|
| | Tenir régulièrement les sessions du conseil consultatif national | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 230 | 4 230 | 4 230 | 4 230 | 4 230 | 21 150 | DST/MTFP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement de la multisectorialité au niveau central et décentralisé dans la riposte nationale | | | | | | 28 241 | 18 777 | 28 556 | 11 666 | 6 754 | 93 993 | |
| | Total Résultat produit 1.1.1.2: La coordination et la riposte multisectorielles pour les maladies prioritaires sont effectives en milieu de travail | | | | | | 28 241 | 18 777 | 28 556 | 11 666 | 6 754 | 93 993 | |
| | Total Résultat d'effet 1.1.1: La coordination et le leadership pour l'atteinte des résultats du PSNIE sont assurés | | | | | | 43 787 | 49 887 | 39 411 | 17 078 | 10 696 | 160 860 | |
| | Résultat d'effet 1.1.2: La coordination et le leadership pour l'atteinte des résultats du PSNIE sont assurés | | | | | | | | | | | | |
| | Résultat produit 1.1.2.1: Le budget de l'Etat, relatif à la lutte contre les maladies prioritaires est augmenté et pérennisé pour | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-------|-------|---|---|---|--------|---------------------|
| couvrir les besoins | | | | | | | | | | | | | |
| Financement de la riposte aux différentes maladies par des mécanismes innovants | Développer un plan de mobilisation et de pérennisation des ressources y compris celles provenant des mécanismes innovants. | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 800 | - | - | - | - | 6 800 | CNLS-TP |
| Total Financement de la riposte aux différentes maladies par des mécanismes innovants | | | | | | | 6 800 | - | - | - | - | 6 800 | |
| Mobilisation et répartition optimale de ressources pour le financement de la riposte aux différentes maladies | Elaborer un document de plaidoyer/Communication stratégique. | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 6 196 | 6 196 | - | - | - | 12 391 | CNLS-TP |
| | Faire un plaidoyer pour l'accroissement du budget alloué aux ministères sectoriels pour la riposte aux maladies prioritaires et aux épidémies. | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 824 | 824 | - | - | - | 1 648 | CNLS-TP et Secteurs |
| | Faire un plaidoyer pour le Financement total du fonctionnement du SE/CNLS-TP et de ses démembrements par le budget de | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-------|-------|---|---|---|--------|---------|
| | l'Etat. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mobilisation et répartition optimale de ressources pour le financement de la riposte aux différentes maladies | | | | | | | 7 020 | 7 020 | - | - | - | 14 039 | |
| Réallocations des ressources économisées grâce à l'intégration, à la mutualisation et aux stratégies et technologies innovantes introduites dans le PSNIE | Dégager l'économie réalisée du fait de l'intégration des stratégies de lutte contre les maladies cibles du CNLS-TP | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Réinvestir les économies réalisées pour améliorer la réponse aux différentes maladies | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 99 | - | - | - | - | 99 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Réallocations des ressources économisées grâce à l'intégration, à la mutualisation et aux stratégies et technologies innovantes introduites dans le PSNIE | | | | | | | 99 | - | - | - | - | 99 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|--------|-------|-------|-----|-----|--------|---------|
| Total Résultat produit 1.1.2.1: Le budget de l'Etat, relatif à la lutte contre les maladies prioritaires est augmenté et pérennisé pour couvrir les besoins | | | | | | | 13 919 | 7 020 | - | - | - | 20 938 | |
| Résultat produit 1.1.2.2: La contribution du secteur privé et des collectivités territoriales au financement de la lutte contre les maladies prioritaires est augmenté | | | | | | | | | | | | | |
| Renforcement du partenariat public-privé-société civile | Evaluer les opportunités de financement des maladies prioritaires par le secteur privé | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 933 | - | 3 933 | - | - | 7 866 | CNLS-TP |
| | Actualiser le document tripartite de coopération avec les entreprises sur la création et l'opérationnalisation des PLS-STP au sein des entreprises | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 034 | - | - | - | - | 1 034 | CNLS-TP |
| | Faire un plaidoyer auprès du patronat pour une meilleure contribution au financement de la lutte contre les maladies cibles | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 788 | 788 | 788 | 788 | 788 | 3 940 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|--------|---------|
| Total Renforcement du partenariat public-privé-société civile | | | | | | | 5 755 | 788 | 4 721 | 788 | 788 | 12 840 | |
| Partenariat avec les municipalités en vue du financement de la riposte | Organiser des séances de sensibilisation et d'orientation en direction des conseils communaux pour l'insertion et l'adoption d'une ligne de financement du PSNIE dans le budget des communes | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 465 | 3 465 | - | - | - | 6 930 | CNLS-TP |
| | Faire le suivi des activités de plaidoyer en vue de la prise en compte du financement du PSNIE par les FADEC | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Organiser des séances d'échanges avec les responsables des mairies en vue de la mobilisation de ressources auprès de leurs partenaires internationaux pour le financement du PSNIE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Partenariat avec les municipalités en vue du financement de la riposte | | | | | | | 3 465 | 3 465 | - | - | - | 6 930 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|-------|--------|-------|-----|--------|--------|---------|
| Total Résultat produit 1.1.2.2: La contribution du secteur privé et des collectivités territoriales au financement de la lutte contre les maladies prioritaires est augmenté | | | | | | | 9 220 | 4 253 | 4 721 | 788 | 788 | 19 770 | |
| Résultat produit 1.1.2.3 : Les Ressources externes (FM-donateurs internationaux- les Nations Unies) sont mobilisées pour appuyer le PSNIE | | | | | | | | | | | | | |
| Accroissement de la mobilisation des ressources externes | Développer des projets (initiatives, requêtes spécifiques) de recherche et de mobilisation pour la diversification d'autres sources de financement. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Développer les notes conceptuelles et les documents annexes (plan de travail, plan GAS; budget; plan de suivi-évaluation) pour le prochain cycle de financement du Fonds Mondial | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 48 758 | - | - | 48 758 | 97 515 | CNLS-TP |
| | Organiser une table ronde nationale de mobilisation de | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 484 | - | 1 484 | - | - | 2 967 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|--|--|--|--|--|--------|--------|-------|-----|--------|---------|--|
| | ressources | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Accroissement de la mobilisation des ressources externes | | | | | | | 1 484 | 48 758 | 1 484 | - | 48 758 | 100 482 | |
| Total Résultat produit 1.1.2.3 : Les Ressources externes (FM-donateurs internationaux- les Nations Unies) sont mobilisées pour appuyer le PSNIE | | | | | | | 1 484 | 48 758 | 1 484 | - | 48 758 | 100 482 | |
| Total Résultat d'effet 1.1.2: La coordination et le leadership pour l'atteinte des résultats du PSNIE sont assurés | | | | | | | 24 622 | 60 030 | 6 205 | 788 | 49 546 | 141 190 | |
| Résultat d'effet 1.1.3: les services délivrés par le système de santé (Public, Privé et communautaire) sont résilients et pérennes pour améliorer la santé de la population | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 1.1.3.2: Les systèmes communautaire et éducatif apportent une contribution stratégique et opérationnelle à la | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----|----|----|----|----|-----------|--------|--------|--------|--------|-----------|---------|
| mise en œuvre du PSNIE | | | | | | | | | | | | | |
| Intégration des services de prévention et de promotion (dépistage, sensibilisation) en stratégies fixe et avancée | Organiser des campagnes de dépistage multi maladies (VIH, Hépatite, TB...) | 77 | 77 | 77 | 77 | 77 | 77 000 | 77 000 | 77 000 | 77 000 | 77 000 | 385 000 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Intégration des services de prévention et de promotion (dépistage, sensibilisation) en stratégies fixe et avancée | | | | | | | 77 000 | 77 000 | 77 000 | 77 000 | 77 000 | 385 000 | |
| Renforcement de capacités des acteurs communautaires sur les thématiques innovantes (auto test, traitement différencié) | Former les agents de santé communautaires polyvalents sur le PMA i | 200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 992 132 | - | - | - | - | 1 992 132 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de capacités des acteurs communautaires sur les thématiques innovantes (auto test, traitement différencié) | | | | | | | 1 992 132 | - | - | - | - | 1 992 132 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|---|---|--------|---------|
| Renforcement de capacités des réseaux de coordination et des organisations de la société civile (OSC) | Actualiser la liste des réseaux des OSC | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Elaborer le manuel du PMAi des maladies cibles | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 116 | - | - | - | - | 10 116 | CNLS-TP |
| | Elaborer un plan de renforcement de capacités des OSC | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 132 | - | - | - | - | 4 132 | CNLS-TP |
| | Evaluer les besoins des OSC en matière de formation sur les maladies couvertes par le PSNIE | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Former les formateurs des agents de santé communautaire polyvalents sur le PMAi | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 209 | - | - | - | - | 18 209 | CNLS-TP |
| | Former les membres des réseaux d'OSC sur les maladies couvertes par le PSNIE | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | - | 16 527 | 16 527 | - | - | 33 053 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de capacités des réseaux de coordination et des organisations de la société civile (OSC) | | | | | | | 32 457 | 16 527 | 16 527 | - | - | 65 510 | |
| Total Résultat produit 1.1.3.2: Les systèmes communautaire et éducatif apportent une contribution stratégique et | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---------|
| opérationnelle à la mise en œuvre du PSNIE | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 1.1.3.1: Les programmes prioritaires développent des interventions intégrées en matière de santé sexuelle et reproductive des Jeunes, SMI | | | | | | | | | | | | | |
| Mise en œuvre par les programmes de l'approche intégrée de la santé sexuelle et reproductive des jeunes (Education complète à la sexualité) Promotion de l'éducation complète à la sexualité et les services de santé sexuelle et reproductive en milieu communautaire (par les programmes) | Former les ASCQ sur l'éducation complète à la sexualité et les autres thématiques en lien avec les maladies cibles du CNLS-TP | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 5 591 | - | - | - | 5 591 | CNLS-TP |
| | Intégrer l'éducation complète à la sexualité au manuel de formation des ASCQ | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 5 542 | - | - | - | 5 542 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|--------|---------|
| Total Mise en œuvre par les programmes de l'approche intégrée de la santé sexuelle et reproductive des jeunes (Education complète à la sexualité) Promotion de l'éducation complète à la sexualité et les services de santé sexuelle et reproductive en milieu communautaire (par les programmes) | | | | | | | - | 11 133 | - | - | - | 11 133 | |
| Promotion de l'éducation complète à la sexualité et les services de santé sexuelle et reproductive dans le système éducatif formel (par les programmes) | Evaluer la phase pilote de la Promotion de l'éducation complète à la sexualité | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 8 168 | - | - | - | 8 168 | CNLS-TP |
| | Former les enseignants du primaire et du secondaire à l'éducation complète à la sexualité et les services de santé sexuelle et reproductive | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|--------|---------|
| Former les inspecteurs et les conseillers pédagogiques du niveau primaire et secondaire à l'éducation complète à la sexualité et les services de santé sexuelle et reproductive (démarrage par une phase pilote avec 03 départements sur la base des statistiques des grossesses en milieu scolaire: Donga; Couffo; Zou=19communes) NB:03 nouveaux départements à inclure chaque année à partir de l'an3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 3 309 | 3 309 | 3 309 | 3 309 | 13 236 | CNLS-TP |
| Intégrer dans les curricula de formation au niveau de tous les ordres de l'enseignement le volet Education complète à la sexualité | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| Mettre à l'échelle l'expérience de la promotion de l'éducation complète à la sexualité | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| Superviser les conseillers pédagogiques et les inspecteurs lors des sessions de | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 815 | 815 | 815 | 815 | 3 260 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|--------|-------|-------|-------|--------|---------|
| | formation des enseignants | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Promotion de l'éducation complète à la sexualité et les services de santé sexuelle et reproductive dans le système éducatif formel (par les programmes) | | | | | | | - | 12 292 | 4 124 | 4 124 | 4 124 | 24 664 | |
| Promotion de l'éducation complète à la sexualité et les services de santé sexuelle et reproductive en faveur des déscolarisés, des non scolarisés, des artisans (par les programmes) | Editer 3000 guides de sensibilisation au profit des pairs éducateurs des déscolarisés et non scolarisés | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | - | - | 9 000 | 9 000 | 9 000 | 27 000 | CNLS-TP |
| | Elaborer le guide de sensibilisation à l'éducation complète à la sexualité et les services de santé sexuelle et reproductive en faveur des déscolarisés et des non scolarisés | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 3 600 | - | - | - | 3 600 | CNLS-TP |
| | Evaluer la phase pilote de la Promotion de l'éducation complète | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 8 168 | - | - | - | 8 168 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|--------|---------|
| | à la sexualité | | | | | | | | | | | | |
| | Former les responsables du collectif des artisans / responsables d'atelier (démarrage par une phase pilote avec 03 départements Donga; Couffo; Zou=19communes) NB:03 nouveaux départements à inclure chaque année à partir de l'an3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 3 309 | 3 309 | 3 309 | 3 309 | 13 236 | CNLS-TP |
| | Mettre à l'échelle l'expérience de la promotion de l'éducation complète à la sexualité | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Procéder à l'identification et à la formation des pairs éducateurs des déscolarisés et des non scolarisés | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Superviser les responsables du collectif des artisans / responsables d'atelier lors de la formation des pairs éducateurs des déscolarisés et non scolarisés | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 815 | 815 | 815 | 815 | 3 260 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| Total Promotion de l'éducation complète à la sexualité et les services de santé sexuelle et reproductive en faveur des déscolarisés, des non scolarisés, des artisans (par les programmes) | | | | | | | - | 15 892 | 13 124 | 13 124 | 13 124 | 55 264 | |
| Total Résultat produit 1.1.3.1: Les programmes prioritaires développent des interventions intégrées en matière de santé sexuelle et reproductive des Jeunes, SMI | | | | | | | - | 39 317 | 17 248 | 17 248 | 17 248 | 91 061 | |
| Résultat produit 1.1.3.3: Redéfinition et Actualisation de l'approche communautaire avec comme point d'entrée les ménages | | | | | | | | | | | | | |
| Actualisation des documents de politique nationale en santé communautaire | Actualiser le document de politique nationale de santé communautaire | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 718 | - | - | - | - | 3 718 | CNLS-TP |
| | Evaluer la mise en œuvre du document de politique nationale en santé communautaire | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 096 | - | - | - | - | 5 096 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|---------|
| | Faire adopter la politique nationale de santé communautaire par le Conseil des Ministres | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Faire le suivi de la mise en œuvre de la politique nationale de santé communautaire à tous les niveaux | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Mettre en place un comité de cadrage de l'actualisation des documents de politique de santé communautaire | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 30 | - | - | - | - | 30 | CNLS-TP |
| | Vulgariser le document de politique nationale de santé communautaire | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 9 000 | - | - | - | 9 000 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Actualisation des documents de politique nationale en santé communautaire | | | | | | 8 844 | 9 000 | - | - | - | 17 844 | |
| | Couverture (cadrage) total de l'ensemble du territoire national sur les interventions en matière de santé communautaire | | | | | | | | | | | | |
| | Recruter 10000 ASCP pour la mise en œuvre de la politique nationale de santé communautaire | 3750 | 10000 | 10000 | 10000 | 10000 | 2 025 000 | 5 400 000 | 5 400 000 | 5 400 000 | 5 400 000 | 23 625 000 | CNLS-TP |
| | Recruter 546 ASCQ pour la mise en œuvre de la politique nationale de santé | 546 | 546 | 546 | 546 | 546 | 524 160 | 524 160 | 524 160 | 524 160 | 524 160 | 2 620 800 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|--|--|--|--|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|--|
| | communautaire | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Couverture (cadrage) total de l'ensemble du territoire national sur les interventions en matière de santé communautaire | | | | | | | 2 549 160 | 5 924 160 | 5 924 160 | 5 924 160 | 5 924 160 | 26 245 800 | |
| Total Résultat produit 1.1.3.3: Redéfinition et Actualisation de l'approche communautaire avec comme point d'entrée les ménages | | | | | | | 2 558 004 | 5 933 160 | 5 924 160 | 5 924 160 | 5 924 160 | 26 263 644 | |
| Total Résultat d'effet 1.1.3: Les services délivrés par le système de santé (Public, Privé et communautaire) sont résilients et pérennes pour améliorer la santé de la population | | | | | | | 4 659 592 | 6 066 003 | 6 034 935 | 6 018 408 | 6 018 408 | 28 797 347 | |
| Résultat d'effet 1.1.4: Les ressources humaines en santé sont disponibles et de qualité | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|
| Résultat produit 1.1.4.1: Les ressources humaines sont en nombre suffisant, déployées selon les besoins et bien formées (« la bonne personne au bon endroit au bon moment ») | | | | | | | | | | | | | |
| Renforcement des capacités humaines des structures de coordination de lutte contre les maladies, au niveau national, et régional. (CNLS-TP), mais aussi des structures impliquées dans les achats, le stockage & la distribution des produits, ainsi que dans la collecte, la remontée et l'analyse des données | Elaborer un plan de recrutement /redéploiement et renforcement de capacité des RHS à tous les niveaux du système de santé | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement des capacités humaines des structures de coordination de lutte contre les maladies, au niveau national, et régional. (CNLS-TP), mais aussi des structures impliquées dans les | | | | | | | - | - | - | - | - | - | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|--|
| achats, le stockage & la distribution des produits, ainsi que dans la collecte, la remontée et l'analyse des données | | | | | | | | | | | | | |
| Total Résultat produit 1.1.4.1: Les ressources humaines sont en nombre suffisant, déployées selon les besoins et bien formées (« la bonne personne au bon endroit au bon moment ») | | | | | | | - | - | - | - | - | - | |
| Total Résultat d'effet 1.1.4: Les ressources humaines en santé sont disponibles et de qualité | | | | | | | - | - | - | - | - | - | |
| Résultat d'effet 1.1.5: La médecine traditionnelle contribue efficacement à la lutte contre le VIH/SIDA, la TB, le Paludisme, les Hépatites, les IST et les maladies à Potentiel Epidémique | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|----------|
| Résultat produit 1.1.5.1: la médecine traditionnelle est intégrée dans le système de santé et contribue davantage à l'amélioration de la santé des populations. | | | | | | | | | | | | | |
| Renforcement du cadre institutionnel et réglementaire de collaboration entre la médecine moderne et la médecine traditionnelle | Organiser un forum national des parties prenantes sur la médecine traditionnelle et les mécanismes de renforcement de son intégration dans le système de santé | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 6 795 | - | - | - | 6 795 | CNLS-TP |
| | Réaliser la cartographie des tradipraticiens/receptes de traitement des maladies couvertes | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 2 587 | - | - | - | 2 587 | DRFMT/MS |
| | Renforcer par an les capacités de cinq mille (5000) praticiens de la médecine traditionnelle sur la gestion des maladies couvertes et la référence des cas et le processus d'homologation des remèdes | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 76 642 | 76 642 | 76 642 | 76 642 | 76 642 | 383 211 | DRFMT/MS |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|
| Total Renforcement du cadre institutionnel et réglementaire de collaboration entre la médecine moderne et la médecine traditionnelle | | | | | | | 76 642 | 86 024 | 76 642 | 76 642 | 76 642 | 392 593 | |
| Promotion de la Recherche scientifique en médecine traditionnelle en appui au système de santé | Renforcer le cadre de concertation des acteurs | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | - | 5 543 | 5 543 | 5 543 | 5 543 | 22 173 | DRFMT/MS |
| | Appuyer par an, l'homologation de cinq (5) remèdes à base de plantes utilisés pour le traitement de cinq (5) maladies couvertes jusqu'à l'obtention de l'Autorisation de Mise sur le Marché (AMM) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 150 000 | 150 000 | 150 000 | 150 000 | 150 000 | 750 000 | DRFMT/MS |
| | Créer la Société Scientifique Béninoise de la Médecine Traditionnelle (SSBMT) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | DRFMT/MS |
| | Créer un jardin national de un hectare (1) pour la promotion des plantes médicinales utilisées pour la prévention et le traitement des | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 40 000 | DRFMT/MS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----------|
| | maladies couvertes | | | | | | | | | | | | |
| | Editer les documents des bonnes pratiques recensées pour le traitement des maladies couvertes | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 15 000 | CNLS-TP |
| | Elaborer un plan d'action budgétisé de renforcement du cadre organisationnel, institutionnel et réglementaire | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | DRFMT/MS |
| | Faire le plaidoyer pour la mise en place d'un fonds d'appui à l'acquisition de la propriété intellectuelle et de brevets de fabrication des médicaments traditionnels améliorés | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Mobiliser les ressources pour la mise en œuvre du plan de renforcement du cadre organisationnel, institutionnel et réglementaire | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|-------|-------|--------|----------|
| Organiser annuellement des journées scientifiques de trois (3) jours sur la médecine traditionnelle | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | - | 7 815 | - | 7 815 | 7 815 | 23 445 | DRFMT/MS |
| Organiser une assise nationale des parties prenantes | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 11 150 | - | - | - | 11 150 | DRFMT/MS |
| Réaliser une étude d'évaluation des compétences nécessaires pour la modernisation des produits issus de la médecine traditionnelle | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 6 556 | - | - | 6 556 | CNLS-TP |
| Réaliser une étude sociologique sur la perception des praticiens de la médecine traditionnelle sur les notions de santé, de maladies et de guérison | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 5 543 | - | - | - | 5 543 | CNLS-TP |
| Réaliser une étude sur les modalités d'implication des praticiens de la médecine traditionnelle dans la lutte contre les maladies couvertes. | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 5 543 | - | - | - | 5 543 | DRFMT/MS |
| Réaliser une évaluation (toxicité, qualité, efficacité) des remèdes utilisés en médecine traditionnelle pour le traitement des | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 16 343 | 16 343 | 16 343 | - | - | 49 028 | DRFMT/MS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|
| | maladies couvertes | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Promotion de la Recherche scientifique en médecine traditionnelle en appui au système de santé | | | | | | | 169 343 | 214 936 | 191 442 | 176 358 | 176 358 | 928 438 | |
| Renforcement de l'intégration de la médecine traditionnelle dans le système de santé | Former cent (100) agents de santé par an pendant dix (10) jours sur cinq (5) ans sur les systèmes d'éducation et de transmission de savoirs en médecine traditionnelle | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 45 103 | 45 103 | 45 103 | 45 103 | 45 103 | 225 513 | CNLS-TP |
| | Organiser annuellement par département une (1) session de documentation sur les bonnes pratiques de traitement des maladies couvertes Editer les documents des bonnes pratiques recensées pour le traitement des maladies couvertes | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 78 668 | 78 668 | 78 668 | 78 668 | 78 668 | 393 340 | DRFMT/MS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------------------|
| | Organiser dans chaque zone sanitaire une (1) réunion trimestrielle entre les acteurs des deux types de médecine sur les maladies couvertes et la référence /contre référence. | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 30 600 | 30 600 | 30 600 | 30 600 | 30 600 | 153 000 | DRFMT, DDS, PMT, |
| | Réaliser une étude diagnostique (organisationnelle, institutionnelle et réglementaire) du sous-secteur de la médecine traditionnelle et de son rapport avec la médecine moderne (toutes les parties prenantes) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 6 556 | - | - | - | 6 556 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement de l'intégration de la médecine traditionnelle dans le système de santé | | | | | | 154 371 | 160 926 | 154 371 | 154 371 | 154 371 | 778 409 | |
| | Total Résultat produit 1.1.5.1: la médecine traditionnelle est intégrée dans le système de santé et contribue davantage à l'amélioration de la santé des populations. | | | | | | 400 355 | 461 886 | 422 454 | 407 371 | 407 371 | 2 099 440 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| Total Résultat d'effet 1.1.5: La médecine traditionnelle contribue efficacement à la lutte contre le VIH/SIDA, la TB, le Paludisme, les Hépatites , les IST et les maladies à Potentiel Epidémique | | | | | | | 400 355 | 461 886 | 422 454 | 407 371 | 407 371 | 2 099 440 | |
| Résultat d'effet 1.1.6: Les obstacles qui entravent les droits humains et le genre sont levés | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 1.1.6.1: Le dispositif juridique et la réglementation nationale et internationale existants sont utilisés pour protéger les personnes malades et les populations vulnérables contre la stigmatisation et la discrimination | | | | | | | | | | | | | |
| Renforcement de l'information et de la communication sur les dispositions législatives et réglementaires qui protègent les malades et les populations | Former 52 journalistes sur les dispositions législatives et réglementaires en matière de stigmatisation et de discrimination, | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 3 718 | - | - | - | 3 718 | DNSP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|-------|-------|-------|-------|-------|--------|---------|
| vulnérables contre la stigmatisation et la discrimination | | | | | | | | | | | | | |
| | Former 77 OSC sur les dispositions législatives et réglementaires en matière de stigmatisation et de discrimination, | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 3 718 | - | - | - | 3 718 | DNSP |
| | Organiser 130 émissions radio-télévisées sur les dispositions législatives et réglementaires | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 1 300 | 1 300 | 1 300 | 1 300 | 1 300 | 6 500 | DNSP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de l'information et de la communication sur les dispositions législatives et réglementaires qui protègent les malades et les populations vulnérables contre la stigmatisation et la discrimination | | | | | | | 1 300 | 8 736 | 1 300 | 1 300 | 1 300 | 13 936 | |
| Renforcement des systèmes juridique et judiciaire de protection des populations clés et vulnérables | Organiser des ateliers de plaidoyer auprès des acteurs de la chaîne judiciaire pour l'application de la réglementation liée | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | - | 1 980 | - | 1 980 | - | 3 960 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|-----|---------|
| | à la protection des populations clés et vulnérables | | | | | | | | | | | | |
| | Plaidoyer et lobbying au niveau des Députés à l'Assemblée Nationale pour la révision de la loi portant protection des PvVIH | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Vulgariser les textes législatifs et réglementaires relatifs à la stigmatisation et à la discrimination au niveau des professionnels de santé des structures publiques et privées | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 900 | - | - | - | 900 | DNSP |
| | Vulgariser les textes législatifs et réglementaires relatifs à la stigmatisation et à la discrimination au niveau des responsables des centres de promotion sociale | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 900 | - | - | - | 900 | DNSP |
| | Vulgariser les textes législatifs et réglementaires relatifs à la stigmatisation et à la discrimination au niveau de la population générale. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | DNSP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|-------|--------|-------|-------|-------|--------|---------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement des systèmes juridique et judiciaire de protection des populations clés et vulnérables | | | | | | | - | 3 780 | - | 1 980 | - | 5 760 | |
| Total Résultat produit 1.1.6.1: Le dispositif juridique et la réglementation nationale et internationale existants sont utilisés pour protéger les personnes malades et les populations vulnérables contre la stigmatisation et la discrimination | | | | | | | 1 300 | 12 516 | 1 300 | 3 280 | 1 300 | 19 696 | |
| Résultat produit 1.1.6.2: La dimension genre est assurée dans la conception et la mise en œuvre des interventions couvrant les maladies prioritaires du CNLS-TP | | | | | | | | | | | | | |
| Réduction de la vulnérabilité liée au genre dans la mise en œuvre des interventions du PSNIE | Développer un outil de suivi évaluation de l'équité genre dans les programmes à intégrer aux outils de suivi évaluation de PSNIE | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 815 | - | - | - | - | 4 815 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|-------|-------|-------|--------|---------|
| | Identifier un agent du CNLS-TP comme Responsable approche Genre. | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Intégrer les activités du Responsable de l'approche Genre aux activités de Suivi-Evaluation | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 815 | 4 815 | 4 815 | 4 815 | 4 815 | 24 073 | CNLS-TP |
| | Organiser un stage de perfectionnement de un (1) mois pour le Responsable approche Genre. | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 600 | - | - | - | - | 16 600 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Réduction de la vulnérabilité liée au genre dans la mise en œuvre des interventions du PSNIE | | | | | | 26 229 | 4 815 | 4 815 | 4 815 | 4 815 | 45 488 | |
| | Total Résultat produit 1.1.6.2: La dimension genre est assurée dans la conception et la mise en œuvre des interventions couvrant les maladies prioritaires du CNLS-TP | | | | | | 26 229 | 4 815 | 4 815 | 4 815 | 4 815 | 45 488 | |
| | Total Résultat d'effet 1.1.6: Les obstacles qui entravent les droits humains et le genre sont levés | | | | | | 27 529 | 17 331 | 6 115 | 8 095 | 6 115 | 65 184 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| Résultat d'effet 1.1.7: Le système d'approvisionnement est efficace et la distribution/cession des médicaments, des produits sanguins labiles et des produits de santé est régulièrement assurée | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 1.1.7.1: Le panier commun pour les achats, la gestion des stocks et la distribution des produits est opérationnel | | | | | | | | | | | | | |
| Définir un cadre unique pour la gestion des produits de santé. | Assurer le fonctionnement des sous-comités techniques pour les quantifications des produits de santé (VIH-IST/TB/Hépatite/Paludisme/Epidémies) | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 42 456 | 42 456 | 42 456 | 42 456 | 42 456 | 212 279 | CNLS-TP |
| | Elaborer un document National des directives pour les acquisitions | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 836 | - | - | - | - | 5 836 | CNLS-TP |
| | Etablir un partenariat unique avec la CAME pour la gestion, le stockage et la distribution des intrants | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 1 600 | - | - | - | 1 600 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----|-----|---|---|---|---------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | Organiser semestriellement un atelier national de validation des quantifications des produits de santé (VIH- IST/TB/Hépatite/Paludisme/Epidémies) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 14 771 | 14 771 | 14 771 | 14 771 | 14 771 | 73 857 | CNLS-TP |
| | Organiser une réunion de partage d'informations avec les acteurs et les PTF par rapport au nouveau mécanisme de gestion des produits de santé. | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 585 | - | - | - | - | 1 585 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Définir un cadre unique pour la gestion des produits de santé. | | | | | | 64 648 | 58 827 | 57 227 | 57 227 | 57 227 | 295 157 | |
| | Mise en œuvre d'un système unique et Intégré de Gestion Logistique (SIGL) | | | | | | | | | | | | |
| | Former les acteurs de la chaîne sur le SIGL unique et intégré | 0,5 | 0,5 | 0 | 0 | 0 | 225 289 | 225 289 | - | - | - | 450 579 | CNLS-TP |
| | Organiser un atelier de partage sur les résultats de l'état des lieux par rapport au SIGL et de choix d'un logiciel unique pour la gestion des intrants | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 836 | - | - | - | - | 1 836 | CNLS-TP |
| | Acquérir les équipements nécessaires à l'utilisation de l'outil SIGL à tous les niveaux | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | DPMED |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | Mettre en place un mécanisme de gestion quotidienne des intrants (sur la base de l'existant) et de visualisation des données (tableau de bord) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 836 | - | - | - | - | 9 836 | CNLS-TP |
| | Mettre en place un SIGL intégré unique national | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 12 451 | 12 451 | - | - | - | 24 903 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Mise en œuvre d'un système unique et Intégré de Gestion Logistique (SIGL) | | | | | | 249 412 | 237 741 | - | - | - | 487 154 | |
| | Total Résultat produit 1.1.7.1: Le panier commun pour les achats, la gestion des stocks et la distribution des produits est opérationnel | | | | | | 314 060 | 296 568 | 57 227 | 57 227 | 57 227 | 782 311 | |
| | Résultat produit 1.1.7.2: Les produits de santé sont disponibles au niveau de toute la chaîne d'approvisionnement et de distribution. | | | | | | | | | | | | |
| | Institution d'une solidarité entre les CS d'une même zone sanitaire au plan logistique pour l'approvisionnement en produit de santé | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-----|---|---|---|--------|---------|--------|---|---|---------|---------|
| | Acquisition des laboratoires sur support mobile | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Former les acteurs des dépôts répartiteurs des ZS et des gestionnaires des hôpitaux sur la gestion des intrants (VIH-IST/TB/Hépatite/Paludisme/Epidémies) | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 22 993 | - | 22 993 | - | - | 45 985 | CNLS-TP |
| | Former les gestionnaires des produits de santé (VIH-IST/TB/Hépatite/paludisme et épidémies) au niveau des formations sanitaires | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | - | 659 066 | - | - | - | 659 066 | DPMED |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Institution d'une solidarité entre les CS d'une même zone sanitaire au plan logistique pour l'approvisionnement en produit de santé | | | | | | 22 993 | 659 066 | 22 993 | - | - | 705 051 | |
| | Mise en place d'un système de transport au sein de la CAME pour la distribution des produits de santé par niveau. | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | DPMED |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|---------|--------|---|---|---------|-------|
| | Réaliser une étude de faisabilité de la mise en place d'un modèle de distribution des produits de santé pour toute la chaîne d'approvisionnement . | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | DPMED |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Mise en place d'un système de transport au sein de la CAME pour la distribution des produits de santé par niveau. | | | | | | - | - | - | - | - | - | |
| | Total Résultat produit 1.1.7.2: Les produits de santé sont disponibles au niveau de toute la chaîne d'approvisionnement et de distribution. | | | | | | 22 993 | 659 066 | 22 993 | - | - | 705 051 | |
| | Résultat produit 1.1.7.3: Le contrôle qualité des médicaments est assuré | | | | | | | | | | | | |
| | Renforcement de la capacité de laboratoire LNCQ (Plateau technique et personnel) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | DPMED |
| | Réaliser un audit externe de vérification du niveau de conformité du LNCQ aux exigences de l'OMS pour | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | DPMED |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|
| | l'obtention de la pré qualification/ISO170 25 | | | | | | | | | | | | |
| | Réaliser un plan d'action pour l'obtention de la préqualification de l'OMS. | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | DPMED |
| | Renforcer le parc informatique, les équipements et logiciels pour le système de management et d'information des données, la documentation de référence (confère Projet SWEDD/BM) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | DPMED |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de la capacité de laboratoire LNCQ (Plateau technique et personnel) | | | | | | | - | - | - | - | - | - | |
| Total Résultat produit 1.1.7.3: Le contrôle qualité des médicaments est assuré | | | | | | | - | - | - | - | - | - | |
| Résultat produit 1.1.7.4: Le système de pharmacovigilance est fonctionnel et performant | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------|---|---|---|-------|---------|
| Renforcement des mécanismes institutionnel, administratif et réglementaire qui encadrent l'importation, la distribution et les prescriptions des médicaments et produits pharmaceutiques ; | Mettre en place un système informatisé de gestion pour la traçabilité des importations des produits pharmaceutiques | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement des mécanismes institutionnel, administratif et réglementaire qui encadrent l'importation, la distribution et les prescriptions des médicaments et produits pharmaceutiques ; | | | | | | | - | - | - | - | - | - | |
| Renforcement des mécanismes institutionnel, administratif et réglementaire qui encadrent la vigilance des produits de santé | Elaborer le document de politique national pour la vigilance des produits de santé (OMS) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 3 000 | - | - | - | 3 000 | CNLS-TP |
| | Elaborer une application mobile de notification des effets indésirables | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 000 | - | - | - | - | 3 000 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-----|---|---|---|--------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | Faire un plaidoyer pour la signature des projets de textes relatifs à la vigilance des produits de santé | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Former les professionnels de la santé sur la notification; les investigations des cas et l'imputabilité des Effets Indésirables des Médicaments. | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | - | 659 066 | - | - | - | 659 066 | DPMED |
| | Organiser un atelier de validation du document de politique national pour la vigilance des produits de santé (OMS) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 1 681 | - | - | - | 1 681 | DPMED |
| | Renforcer le système de notification dans Vigiflow (paiement des redevances, formation) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 611 | 16 611 | 16 611 | 16 611 | 16 611 | 83 053 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement des mécanismes institutionnel, administratif et réglementaire qui encadrent la vigilance des produits de santé | | | | | | 19 611 | 680 357 | 16 611 | 16 611 | 16 611 | 749 800 | |
| | Total Résultat produit 1.1.7.4: Le système de pharmacovigilance est fonctionnel et | | | | | | 19 611 | 680 357 | 16 611 | 16 611 | 16 611 | 749 800 | |

| performant | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|-----------|--------|--------|--------|-----------|---------|
| Total Résultat d'effet 1.1.7: Le système d'approvisionnement est efficace et la distribution/cession des médicaments, des produits sanguins labiles et des produits de santé est régulièrement assurée | | | | | | | 356 663 | 1 635 991 | 96 830 | 73 838 | 73 838 | 2 237 162 | |
| Résultat d'effet 1.1.8: La prise de décision stratégique est assurée et fondée sur des données fiables et produites en temps réel | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 1.1.8.1: Un Système d'information unique est adopté, déployé et utilisé par tous les acteurs des services public, privé et communautaire | | | | | | | | | | | | | |
| Assurer une bonne promptitude et complétude des données du DHIS2 | Assurer une connexion internet permanente pour la transmission des données saisie dans le DHIS 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 41 550 | 41 550 | 41 550 | 41 550 | 41 550 | 207 750 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| Total Assurer une bonne promptitude et complétude des données du DHIS2 | | | | | | | 41 550 | 41 550 | 41 550 | 41 550 | 41 550 | 207 750 | |
| Assurer une bonne promptitude et complétude des données du DHIS3 | Organiser une mission de supervision semestrielle en direction des acteurs chargés de la saisie des données au niveau périphérique (formations sanitaires publiques, privées et confessionnelles) | 0 | 24 | 24 | 24 | 24 | - | 22 368 | 22 368 | 22 368 | 22 368 | 89 472 | CNLS-TP |
| Total Assurer une bonne promptitude et complétude des données du DHIS3 | | | | | | | - | 22 368 | 22 368 | 22 368 | 22 368 | 89 472 | |
| Développement et installation de bases de données sur les maladies non prises en compte par le DHIS2 aux niveaux central et décentralisé | Actualiser annuellement les données de population par un recensement systématique des ménages par les ASCP avec l'appui de l'INSAE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Appuyer l'édition d'un bulletin semestriel d'information sur les données des maladies cibles | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | - | 160 | 160 | 160 | 160 | 640 | CNLS-TP |
| | Créer un site web pour la visibilité du CNLS-TP | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 000 | - | - | - | - | 5 000 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|--------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | Faire un plaidoyer en direction des écoles et instituts de formation de base en santé pour l'intégration d'un module sur l'information sanitaire dans les curricula | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Monitorer une fois par semestre les activités au niveau communautaire | 68 | 68 | 68 | 68 | 68 | 20 832 | 20 832 | 20 832 | 20 832 | 20 832 | 104 159 | CNLS-TP |
| | Organiser le cadre de concertation trimestriel des responsables suivi/évaluation des différents secteurs avec le CNLS-TP | 4 | 4 | 4 | 4 | 0 | 2 520 | 2 520 | 2 520 | 2 520 | - | 10 080 | CNLS-TP |
| | Organiser un atelier de révision des outils du SNIGS au niveau communautaire adapté au nouveau PMA des relais communautaires et des ASCQ | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 4 486 | - | - | - | 4 486 | CNLS-TP |
| | Organiser un briefing des utilisateurs du DHIS 2 sur la version actualisée de l'entrepôt de données | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 249 499 | - | - | - | 249 499 | CNLS-TP |
| | Procéder à la vulgarisation de la Stratégie Nationale en Cyber santé à tous les niveaux de la pyramide sanitaires | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 9 000 | - | - | - | 9 000 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|--------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | Procéder à l'intégration des données du système d'alerte des MPE et des Hépatites dans le DHIS2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 112 | - | - | - | - | 12 112 | CNLS-TP |
| | Réaliser l'interopérabilité entre le DHIS2 et le système d'information de la santé environnementale et animale (RESUREP) dans le cadre du ONE HEALTH | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 8 000 | - | - | - | 8 000 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Développement et installation de bases de données sur les maladies non prises en compte par le DHIS2 aux niveaux central et décentralisé | | | | | | | 40 464 | 294 496 | 23 512 | 23 512 | 20 992 | 402 976 | |
| Renforcement du système de collecte et de gestion des données sur les maladies prioritaires y compris les données communautaires | Elaborer un manuel intégré de S & E | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 916 | - | - | - | - | 5 916 | CNLS-TP |
| | Organiser la rédaction semestrielle de rapport de progrès et de performance au niveau national (VIH/TB/Hépatite, Epidémies et | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 11 043 | 11 043 | 11 043 | 11 043 | - | 44 171 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|------|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|
| | Paludisme) | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser la validation trimestrielle départementale (VIH/TB/Hépatite, Epidémies et Paludisme) | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 215 312 | 215 312 | 215 312 | 215 312 | 215 312 | 1 076 558 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement du système de collecte et de gestion des données sur les maladies prioritaires y compris les données communautaires | | | | | | 232 271 | 226 354 | 226 354 | 226 354 | 215 312 | 1 126 645 | |
| | Utilisation d'outils de santé numériques pour améliorer la collecte de données aux niveaux périphériques et communautaire | 3750 | 6250 | 0 | 0 | 0 | 187 500 | 312 500 | - | - | - | 500 000 | CNLS-TP |
| | Acquérir des tablettes pour les chefs de postes et les responsables de formations sanitaires privées et confessionnelles pour la saisie des données sur DHIS 2 | 1385 | 0 | 0 | 0 | 0 | 90 025 | - | - | - | - | 90 025 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|
| | Elaborer un manuel de POS pour la validation et le contrôle de qualité des données du DHIS-2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Former les acteurs à tous les niveaux, sur la réalisation des tableaux de bord et l'utilisation des données pour la prise de décision | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Mettre en place un contrat de maintenance du parc informatique et de téléphonie mobile | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 6 400 | 6 400 | 6 400 | 6 400 | 6 400 | 32 000 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Utilisation d'outils de santé numériques pour améliorer la collecte de données aux niveaux périphériques et communautaire | | | | | | 283 925 | 318 900 | 6 400 | 6 400 | 6 400 | 622 025 | |
| | Total Résultat produit 1.1.8.1: Un Système d'information unique est adopté, déployé et utilisé par tous les acteurs des services public, privé et communautaire | | | | | | 598 209 | 903 669 | 320 184 | 320 184 | 306 621 | 2 448 868 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|-------|-------|---|---|---|-------|---------|--|
| Résultat produit 1.1.8.2: La qualité de la prise en charge et du suivi des patients dans les structures publiques, privées ou communautaires est améliorée | | | | | | | | | | | | | | |
| Développement du code unique d'identification pour les bénéficiaires des services et numérisation du dossier de suivi des patients | Assurer la numérisation des dossiers médicaux à tous les niveaux et la digitalisation de la file active des patients | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 3 000 | - | - | - | 3 000 | CNLS-TP | |
| | Développer une codification unique d'identification des bénéficiaires des services de santé | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 1 500 | - | - | - | 1 500 | CNLS-TP | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Développement du code unique d'identification pour les bénéficiaires des services et numérisation du dossier de suivi des patients | | | | | | | - | 4 500 | - | - | - | 4 500 | | |
| Renforcement des capacités des agents de santé à la prise en charge des patients | Elaborer les outils de suivi-évaluation conjointes PNT/PSLS pour la mise en œuvre des activités en milieu carcéral | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 815 | - | - | - | - | 4 815 | CNLS-TP | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | Supervision trimestrielle départementale des agents chargés de gérer les produits de santé (VIH-IST/TB/Hépatite/Paludisme) | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 43 800 | 43 800 | 43 800 | 43 800 | 43 800 | 219 000 | CNLS-TP |
| | Supervision nationale semestrielle intégrée (VIH/TB/Hépatite/Paludisme/Epidémies) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 150 | 4 150 | 4 150 | 4 150 | 4 150 | 20 750 | CNLS-TP |
| | Supervision trimestrielle des Zones Sanitaires vers les formations sanitaires (VIH/TB/Hépatite/Paludisme/Epidémies) | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 800 | 3 800 | 3 800 | 3 800 | 3 800 | 19 000 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement des capacités des agents de santé à la prise en charge des patients | | | | | | 56 565 | 51 750 | 51 750 | 51 750 | 51 750 | 263 565 | |
| | Total Résultat produit 1.1.8.2: La qualité de la prise en charge et du suivi des patients dans les structures publiques, privées ou communautaires est améliorée | | | | | | 56 565 | 56 250 | 51 750 | 51 750 | 51 750 | 268 065 | |
| | Résultat produit 1.1.8.3: Un agenda de recherche national est développé et mis en œuvre | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|--------|-----|--------|--------|--------|---------|
| Réalisation d'étude d'impact des interventions | Appuyer la mise en œuvre tous les 2 ans de l'enquête SARA pour apprécier la disponibilité des services essentiels et la qualité des données en intégrant le volet hépatites | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | - | 15 000 | - | 15 000 | - | 30 000 | CNLS-TP |
| | Contribuer à l'organisation de l'EDS 2023 en concertation avec l'INSAE et les PTF afin d'apprécier l'évolution du pays vers l'atteinte des cibles de l'ODD 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | - | - | - | - | 35 000 | 35 000 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Réalisation d'étude d'impact des interventions | | | | | | | - | 15 000 | - | 15 000 | 35 000 | 65 000 | |
| Réalisation d'étude sur l'incidence du cadre de vie sur la prévalence des maladies | Mettre en place une plate-forme d'échanges semestrielle entre le CNLS-TP et les institutions de recherche (DRFMT/MS, CREC, CLIP, IRD, IRSP, CEFORP, etc) | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | - | 560 | 560 | 560 | 560 | 2 240 | CNLS-TP |
| | Réaliser une étude en vue de disposer d'un répertoire et des données de base pour la mesure des indicateurs clés en matière d'environnement | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 27 000 | - | - | - | 27 000 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-------|--------|-------|--------|--------|---------|---------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Réalisation d'étude sur l'incidence du cadre de vie sur la prévalence des maladies | | | | | | | - | 27 560 | 560 | 560 | 560 | 29 240 | |
| Renforcement de la surveillance comportementale et épidémiologique | Acquérir des équipements informatiques et bureautiques pour le fonctionnement du LURE | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 200 | - | - | - | - | 3 200 | CNLS-TP |
| | Assurer le fonctionnement des organes statutaires du Laboratoire Universitaire de Recherche sur les Epidémies (LURE) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 711 | 2 711 | 2 711 | 2 711 | 2 711 | 13 553 | CNLS-TP |
| | Disséminer les textes relatifs au Laboratoire Universitaire de Recherche sur les Epidémies (LURE) aux institutions de recherche | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | - | - | - | - | 5 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de la surveillance comportementale et épidémiologique | | | | | | | 5 916 | 2 711 | 2 711 | 2 711 | 2 711 | 16 758 | |
| Total Résultat produit 1.1.8.3: Un agenda de recherche national est développé et mis en œuvre | | | | | | | 5 916 | 45 271 | 3 271 | 18 271 | 38 271 | 110 998 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-------|-------|--------|-------|--------|--------|---------|
| Résultat produit 1.1.8.4: L'information stratégique sur la riposte nationale est diffusée disponible et utilisée pour le processus de planification, de gestion et de prise de décision | | | | | | | | | | | | | |
| Renforcement de la coordination entre les partenaires en matière d'information stratégique (Partage systématique avec le CNLS-TP des rapports des études et recherches effectuées au Bénin, rapports nationaux, etc.) | Mettre en place une plateforme intégrée de gestion financière, logistique et programmatique (progiciel ERP) au profit des programmes en vue d'avoir les données en temps réel | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 1 500 | - | - | - | 1 500 | CNLS-TP |
| | Réaliser l'évaluation à mi-parcours du plan PSNIE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 25 000 | - | - | 25 000 | CNLS-TP |
| | Réaliser l'évaluation finale du plan PSNIE | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | - | - | - | - | 35 000 | 35 000 | CNLS-TP |
| | Réaliser un suivi semestriel de la gestion des programmes y compris le GAS et les finances | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 350 | 2 350 | 2 350 | 2 350 | 2 350 | 11 750 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--|
| Total Renforcement de la coordination entre les partenaires en matière d'information stratégique (Partage systématique avec le CNLS-TP des rapports des études et recherches effectuées au Bénin, rapports nationaux, etc.) | | | | | | | 2 350 | 3 850 | 27 350 | 2 350 | 37 350 | 73 250 | |
| Total Résultat produit 1.1.8.4: L'information stratégique sur la riposte nationale est diffusée disponible et utilisée pour le processus de planification, de gestion et de prise de décision | | | | | | | 2 350 | 3 850 | 27 350 | 2 350 | 37 350 | 73 250 | |
| Total Résultat d'effet 1.1.8: La prise de décision stratégique est assurée et fondée sur des données fiables et produites en temps réel | | | | | | | 663 040 | 1 009 039 | 402 555 | 392 555 | 433 992 | 2 901 181 | |
| Total Résultat d'impact intégré 1: La gouvernance de la riposte nationale aux pathologies prioritaires et aux maladies à potentiel épidémique est | | | | | | | 6 175 589 | 9 300 169 | 7 008 504 | 6 918 132 | 6 999 965 | 36 402 364 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| intégrée et performante | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat d'impact 2 : Les nouvelles infections liées aux maladies prioritaires : VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux maladies à potentiel épidémique sont réduite d'au moins 50% d'ici 2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat d'effet 2.2.1: D'ici à 2023, 80% des professionnels de sexe, des HSH et transgenres, 60% des Détenus et 50% des Consommateurs de drogue injectable (CDI) utilisent le paquet de services de prévention combinée | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 2.2.1.1: 90% des professionnels de sexe, des HSH et transgenres ont accès au paquet de prévention combinée | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|--------|--------------------------|
| Développement de programme PreP en direction des populations clés | Réaliser une étude de démonstration et de mise en œuvre de la Prophylaxie préexposition pour la prévention de l'infection à VIH chez les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes au Bénin (PrEP/HSH) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 303 | - | - | - | - | 11 303 | Plan International Bénin |
| Total Développement de programme PreP en direction des populations clés | | | | | | | 11 303 | - | - | - | - | 11 303 | |
| Mise en place d'une stratégie, de services et d'outils de santé numérique | Editer 15 boîtes à image au profit des TG | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | - | - | - | - | 300 | Plan International Bénin |
| | Editer 78 boîtes à image au profit des HSH incluant les thématiques sur les droits de la personne, les nouveaux masculinités et la santé sexuelle | 78 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 560 | - | - | - | - | 1 560 | Plan International Bénin |
| | Réalisation des boîtes à image au profit des transgenres | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 325 | - | - | - | - | 8 325 | Plan International Bénin |
| Total Mise en place d'une stratégie, de services et d'outils de santé numérique | | | | | | | 10 185 | - | - | - | - | 10 185 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|------|--------|----------|------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------------------|
| Mise en place des services adaptés intégrés pour la Prise en charge des IST | Acquérir chaque année les médicaments IST | 1 | 1,03 | 1,0609 | 1,092727 | 1,12550881 | 11 512 | 11 857 | 12 213 | 12 579 | 12 957 | 61 118 | PSLS |
| | Assurer chaque année les frais GAS des médicaments IST | 1 | 1,03 | 1,0609 | 1,092727 | 1,12550881 | 3 454 | 3 557 | 3 664 | 3 774 | 3 887 | 18 335 | PSLS |
| | Former/Recycler chaque année en 3 jours 180 agents de santé y compris ceux intervenant au niveau des HSH sur les algorithmes révisés en 1 session par département en 2019 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 48 708 | 48 708 | 48 708 | 48 708 | 48 708 | 243 540 | Plan International Bénin |
| | Organiser un atelier de 3 jours de 30 personnes pour la révision du document de normes de dépistage au cours d'un atelier en intégrant les nouvelles stratégies de l'OMS | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 489 | - | - | - | - | 4 489 | PSLS, CNLS-TP |
| | Organiser une supervision spécifique nationale annuelle en direction des services adaptés | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 080 | 2 080 | 2 080 | 2 080 | 2 080 | 10 400 | PSLS |
| | Renforcer tous les deux ans le plateau technique de 12 services adaptés intégrés pour la prise en charge des HSH et UDI | 0 | 12 | 0 | 12 | 0 | - | - | - | - | - | - | Plan International Bénin |
| | | | | | | | | | | | | | |

| Total Mise en place des services adaptés intégrés pour la Prise en charge des IST | | | | | | | 70 242 | 66 202 | 66 665 | 67 141 | 67 632 | 337 882 | |
|--|--|---------|---|---------|---|---|-----------|--------|-----------|--------|--------|-----------|--------------------------|
| Utilisation de l'approche par les pairs pour l'offre de paquet de services (préservatif masculin féminin, gel, dépistage, IEC/CCC) | Acquérir 2160 préservatifs féminins pour la sensibilisation basé sur les droits de la personne et transformateur en genre des TG femmes | 1080 | 0 | 1080 | 0 | 0 | 5 667 | - | 5 667 | - | - | 11 335 | Plan International Bénin |
| | Acquérir 216000 préservatifs masculins pour la sensibilisation basé sur les droits de la personne et transformateur en genre des TG femmes | 108000 | 0 | 108000 | 0 | 0 | 1 080 | - | 1 080 | - | - | 2 160 | Plan International Bénin |
| | Acquérir 432000 gels lubrifiants pour la sensibilisation basée sur les droits de la personne et transformateur en genre des TG femmes | 216000 | 0 | 21600 | 0 | 0 | 283 373 | - | 28 337 | - | - | 311 711 | Plan International Bénin |
| | Acquérir de gels lubrifiants pour HSH pour les 5 années de mise en œuvre de la subvention | 2588800 | 0 | 2588800 | 0 | 0 | 2 588 800 | - | 2 588 800 | - | - | 5 177 600 | Plan International Bénin |
| | Acquérir de préservatifs masculins pour HSH pour les 5 années de mise en œuvre de la subvention | 0 | 0 | 1294400 | 0 | 0 | - | - | 12 944 | - | - | 12 944 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------------------|
| | Actualiser l'étude d'estimation des PS et le mapping des sites de prostitution et points chauds | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 000 | - | - | - | - | 100 000 | PSLS |
| | Animer 1 fois par trimestre 16 groupes de parole de 20 personnes HSH (séance éducative basé sur les droits de la personne et suivi de promotion de préservatifs) | 64 | 64 | 64 | 64 | 64 | 36 928 | 36 928 | 36 928 | 36 928 | 36 928 | 184 640 | Associations /Réseaux |
| | Animer 1 fois par trimestre 5 groupes de parole basé sur les droits de la personne et transformateur en genre de 20 personnes TG (séance éducative suivi de distribution de préservatifs) | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 14 860 | 14 860 | 14 860 | 14 860 | 14 860 | 74 300 | Associations /Réseaux |
| | Assurer la formation des PE / Animateurs des populations clés sur la technique de dépistage communautaire (64 PE HSH; 20 PE TG) en cinq jours de formation de 28 personnes | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | - | - | 12 177 | - | - | 12 177 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|---|---|-------|--------------------------|
| | Assurer au cours d'un atelier l'actualisation des modules de formation basée sur les droits de la personne, des approches probantes et transformateur en genre des pairs éducateurs HSH incluant la violence basé sur le genre (VBG) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 3 168 | - | - | 3 168 | Plan International Bénin |
| | Assurer la formation de 10 PE transgenres et 4 animateurs et 02 CP et 02 DE une session de pendant 2 jours sur le paquet d'intervention basé sur les droits de la personne, des approches probantes et transformateur en genre (stratégies d'intervention; CCC/CS; counseling pré et post test,) et les outils de rapportage des données | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 1 735 | - | - | 1 735 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------------------|
| Assurer la formation/recyclage de 64 PE HSH, 8 animateurs, 02 CP et 02 DE et un superviseur en 03 sessions de 26 personnes pendant 2 jours sur le paquet d'intervention (stratégies d'intervention; CCC/CS; counseling pré et post test) et les outils de rapportage des données | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | - | - | 7 587 | - | - | 7 587 | Plan International Bénin |
| Assurer la prise en charge des 20 pairs TG dans le cadre leurs activités de CCC/CS | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 18 060 | 18 060 | 18 060 | 18 060 | 18 060 | 90 300 | Plan International Bénin |
| Assurer la prise en charge des 64 pairs HSH dans le cadre leurs activités de CCC/CS incluant les thématiques des droits de la personne, la santé sexuelle et les nouveaux masculinités | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 15 360 | 15 360 | 15 360 | 15 360 | 15 360 | 76 800 | Plan International Bénin |
| Assurer la rémunération mensuelle de 100 animateurs et des 500 PE des 30 ONG TS pendant 5 ans | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 3 150 | 3 150 | 3 150 | 3 150 | 3 150 | 15 750 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------------------|
| | Assurer la rémunération mensuelle des 120 membres du staff des 30 ONG TS à raison de 4 (DE, Comptable, CP et secrétaire) par ONG pendant 5 ans | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 5 940 | 5 940 | 5 940 | 5 940 | 5 940 | 29 700 | PSLS |
| | Assurer l'élaboration/actualisation des modules de formation basé sur les droits de la personne et transformateur en genre des pairs éducateurs TG incluant sur la VBG | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 4 298 | - | - | 4 298 | Plan International Bénin |
| | Assurer les frais de déplacement mensuel des 100 animateurs des 30 ONG TS | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 39 300 | 39 300 | 39 300 | 39 300 | 39 300 | 196 500 | PSLS |
| | Contribuer au fonctionnement du réseau des associations des PS du Bénin | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 3 060 | 3 060 | 3 060 | 3 060 | 3 060 | 15 300 | PSLS |
| | Contribuer aux charges de fonctionnement des 30 ONG | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 24 300 | 24 300 | 24 300 | 24 300 | 24 300 | 121 500 | PSLS |
| | Editer 1000 registres de dépistage démedicalisé | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 500 | 3 500 | 3 500 | 3 500 | 3 500 | 17 500 | PSLS |
| | Editer 15 manuels basé sur les droits de la personne et transformateur en genre pour les PE TG | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 150 | - | - | 150 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------------------|
| Editer 15 registres de décompte des personnes sensibilisées et de distribution de préservatifs et gels pour les transgenres | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 75 | - | - | 75 | Plan International Bénin |
| Editer 25 000 cartes de suivi des TS et SB | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 37 500 | 37 500 | 37 500 | 37 500 | 37 500 | 187 500 | PSLS |
| Editer 25 000 fiches de référence pour les activités de dépistage démedicalisé | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 37 500 | 37 500 | 37 500 | 37 500 | 37 500 | 187 500 | PSLS |
| Editer 3000 fiches de synthèse des personnes sensibilisées et de distribution de préservatifs et gels pour les HSH | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 10 500 | - | - | 10 500 | Plan International Bénin |
| Editer 3000 registres de décompte de distribution des intrants (condoms, fémidoms, gels lubrifiants) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 500 | 10 500 | 10 500 | 10 500 | 10 500 | 52 500 | PSLS |
| Editer 3000 registres de décompte des personnes sensibilisées chez les TS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 500 | 10 500 | 10 500 | 10 500 | 10 500 | 52 500 | PSLS |
| Editer 80 manuels basés sur les droits de la personne et transformateur en genre pour les PE HSH incluant sur la VBG | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 280 | - | - | 280 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------------------|
| | Editer 80 registres de décompte des personnes sensibilisées et de distribution de préservatifs et gels pour les HSH | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 400 | - | - | 400 | Plan International Bénin |
| | Organiser 02 réunions annuelles de concertation entre les acteurs de la direction exécutive (DE, Comptables) au niveau des 30 ONG | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 326 | 326 | 326 | 326 | 326 | 1 630 | PSLS |
| | Organiser 02 réunions annuelles de concertation entre les acteurs de terrain (CP et animateurs) au niveau des 30 ONG | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 326 | 326 | 326 | 326 | 326 | 1 630 | PSLS |
| | Organiser chaque année dans chacun des 12 départements une tournée départementale de suivi semestriel des activités des ONG par une équipe de quatre personnes y compris un acteur du CIPEC et le CVA en 15 jours | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 10 080 | 10 080 | 10 080 | 10 080 | 10 080 | 50 400 | PSLS |
| | Organiser chaque année deux réunions de concertation semestrielle par région (Nord et sud) soit au total 4 réunions de 50 personnes chacune | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 9 770 | 9 770 | 9 770 | 9 770 | 9 770 | 48 850 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-----------------|
| | pendant 2 jours | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser des séances de dépistage par les PE formés lors des activités de proximités pour les populations clés (TS et clients) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | ONG Partenaires |
| | Organiser des séances de plaidoyer en direction des partenaires sociaux (élus locaux, police républicaine, structures de santé..) par les 30 ONG TS à raison d'une séance par ONG par an | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 179 | 179 | 179 | 179 | 179 | 895 | ONG Partenaires |
| | Organiser en milieu TS une campagne semestrielle de dépistage à base communautaire sous supervision des services adaptés et ONG | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 500 | ONG Partenaires |
| | Organiser la supervision semestrielle des activités de prévention à l'endroit des PS par le réseau de PS | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 960 | 5 960 | 5 960 | 5 960 | 5 960 | 29 800 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------------------------|
| | Organiser mensuellement 16 séances éducatives sur le VIH, les droits de la personne et les nouveaux masculinités lors des soirées récréatives des HSH par 04 PE HSH en direction de leurs pairs (28 HSH par séance) sur leurs différents lieux de rencontre (Location lieu, pause rafraichissement, déplacement et autres). | 192 | 192 | 192 | 192 | 192 | 160 704 | 160 704 | 160 704 | 160 704 | 160 704 | 803 520 | Plan International Bénin |
| | Organiser mensuellement 5 séances éducatives sur le VIH, les droits de la personne et les nouveaux masculinités lors des soirées récréatives des transgenres par 04 PE TG (20 TG par séance) en direction de leurs pairs sur leurs différents lieux de rencontre (Location lieu, pause rafraichissement, déplacement et autres). | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 99 780 | 99 780 | 99 780 | 99 780 | 99 780 | 498 900 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|---------|--------|---------|--------|--------|---------|------------------------------|
| | Organiser tous les deux ans 20 sessions de formation/recyclage en 5 jours des 500 Pairs Educateurs TS sur le paquet de prévention, le dépistage démedicalisé et le rapportage des données à raison de 25 PE par session | 20 | 0 | 20 | 0 | 0 | 262 200 | - | 262 200 | - | - | 524 400 | PSLS, CIPEC; ONG partenaires |
| | Payer les frais de prestations trimestrielles aux 2 Réseaux HSH pour le suivi des PE HSH et des PE Transgenres | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 11 160 | 11 160 | 11 160 | 11 160 | 11 160 | 55 800 | Plan International Bénin |
| | Payer les frais trimestriels de déplacement des animateurs des 2 Réseaux HSH pour le suivi des PE HSH et des PE Transgenres | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 1 800 | 1 800 | 1 800 | 1 800 | 1 800 | 9 000 | Plan International Bénin |
| | Payer les frais trimestriels de fonctionnement des 2 Réseaux HSH pour le suivi des PE HSH et des PE Transgenres | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 3 060 | 3 060 | 3 060 | 3 060 | 3 060 | 15 300 | Plan International Bénin |
| | Réaliser l'étude d'estimation de la taille et de la cartographie des Transgenres au Bénin | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 45 000 | - | - | - | - | 45 000 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|-----------|---------|-----------|---------|---------|-----------|-----------------|
| | Renforcer chaque année pendant 02 jours les capacités des chargés de programme des 30 ONG sur les outils de gestion du projet et le rapportage pendant 5 ans | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 359 | 1 359 | 1 359 | 1 359 | 1 359 | 6 795 | ONG Partenaires |
| | Renforcer les capacités de 600 acteurs de terrain des 30 ONG recrutées pour les activités de sensibilisation à l'endroit des TS et en milieu carcéral en 4 sessions de 30 participants par an pendant 5 ans | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 14 872 | 14 872 | 14 872 | 14 872 | 14 872 | 74 360 | ONG Partenaires |
| | Sensibiliser mensuellement les TS et assimilés dans les maisons closes et les points chauds | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 38 880 | 38 880 | 38 880 | 38 880 | 38 880 | 194 400 | ONG Partenaires |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Utilisation de l'approche par les pairs pour l'offre de paquet de services (préservatif masculin féminin, gel, dépistage, IEC/CCC) | | | | | | 3 904 935 | 618 814 | 3 558 212 | 618 814 | 618 814 | 9 319 590 | |
| | Total Résultat produit 2.2.1.1: 90% des professionnels de sexe, des HSH et transgenres ont accès au paquet de | | | | | | 3 996 665 | 685 016 | 3 624 877 | 685 955 | 686 446 | 9 678 960 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------|
| prévention combinée | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 2.2.1.2: 70% des Détenus ont accès à un paquet de services adapté - | | | | | | | | | | | | | |
| Formation/sensibilisation du personnel pénitentiaire de l'administration et gardiens de prisons | Organiser annuellement une réunion d'information de 40 acteurs du Ministère de la santé et celui de la Justice en 2 jours sur les interventions en milieu carcéral | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 529 | 3 529 | 3 529 | 3 529 | 3 529 | 17 645 | PSLS |
| | Organiser une réunion de concertation trimestrielle entre différents Acteurs au niveau des ONG | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 652 | 652 | 652 | 652 | 652 | 3 260 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Formation/sensibilisation du personnel pénitentiaire de l'administration et gardiens de prisons | | | | | | | 4 181 | 4 181 | 4 181 | 4 181 | 4 181 | 20 905 | |
| Mise en place services adaptés intégrés pour la Prise en charge des IST | Acquérir chaque année les médicaments IST | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 512 | 11 512 | 11 512 | 11 512 | 11 512 | 57 559 | PSLS |
| | Assurer chaque année les frais GAS des médicaments IST | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 454 | 3 454 | 3 454 | 3 454 | 3 454 | 17 268 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-----------------|
| | Former/Recycler en 3 jours 30 agents de santé intervenant au niveau des milieux pénitentiaires sur les algorithmes révisés en 1 session en 2019 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 059 | - | - | - | - | 4 059 | PSLS |
| | Organiser une supervision spécifique nationale annuelle en direction des services adaptés (deux équipes de 3 personnes chacune y compris le CVA) en 10 jours sur la PEC des IST par les algorithmes révisés au niveau des 10 prisons | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 080 | 2 080 | 2 080 | 2 080 | 2 080 | 10 400 | PSLS |
| | Renforcer le plateau technique de 10 services adaptés des prisons pour la prise en charge des PPL (Lampe d'examen gynécologique, table d'examen, anuscope, ...) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 000 | - | - | - | - | 12 000 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Mise en place services adaptés intégrés pour la Prise en charge des IST | | | | | | 33 104 | 17 045 | 17 045 | 17 045 | 17 045 | 101 286 | |
| | Utilisation de l'approche par les pairs pour l'offre de paquet de services | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 936 | 936 | 936 | 936 | 936 | 4 680 | ONG Partenaires |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-----------------|
| | Assurer les frais de déplacement des animateurs des ONG PPL | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 288 | 288 | 288 | 288 | 288 | 1 440 | ONG Partenaires |
| | Organiser des activités de sensibilisation de proximité au niveau des PPL | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 105 | 105 | 105 | 105 | 105 | 525 | ONG Partenaires |
| | Organiser des séances de plaidoyer par les ONG PPL | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 179 | 179 | 179 | 179 | 179 | 895 | ONG Partenaires |
| | Organiser une séance de dépistage semestriel au niveau des PPL (séance ne qui nécessite pas de nuitées) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 412 | 412 | 412 | 412 | 412 | 2 060 | ONG Partenaires |
| | Organiser une séance de dépistage semestriel au niveau des PPL (séance qui nécessite au moins une nuitée) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 412 | 2 412 | 2 412 | 2 412 | 2 412 | 12 060 | ONG Partenaires |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Utilisation de l'approche par les pairs pour l'offre de paquet de services | | | | | | 4 332 | 4 332 | 4 332 | 4 332 | 4 332 | 21 660 | |
| | Total Résultat produit 2.2.1.2: 70% des Détenus ont accès à un paquet de services adapté - | | | | | | 41 617 | 25 558 | 25 558 | 25 558 | 25 558 | 143 851 | |
| | Résultat produit 2.2.1.3: 60% des CDI ont un accès aux interventions de la RDR | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| Mise en place de programmes de distribution de seringues et aiguilles | Acquérir des garrots pour les CDI | 20000 | 20000 | 20000 | 20000 | 20000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 100 000 | PSLS |
| | Acquérir des réceptacles pour les CDI | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 | 4 000 | PSLS |
| | Acquérir des seringues, aiguilles et tampon mouillé pour CDI | 20000 | 20000 | 20000 | 20000 | 20000 | 2 000 | 2 000 | 2 000 | 2 000 | 2 000 | 10 000 | PSLS |
| | Contractualiser avec 20 hôpitaux pour l'incinération / destruction des déchets biomédicaux liés aux CDI qui sont collectés | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 60 000 | - | - | - | - | 60 000 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en place de programmes de distribution de seringues et aiguilles | | | | | | | 82 800 | 22 800 | 22 800 | 22 800 | 22 800 | 174 000 | |
| Mise en place des services adaptés intégrés pour la Prise en charge des IST | Accréditer 6 nouveaux centres de santé pour porter le nombre à 12 services adaptés intégrés pour la prise en charge des IST | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 720 | - | - | - | - | 13 720 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en place des services adaptés intégrés pour la Prise en charge des IST | | | | | | | 13 720 | - | - | - | - | 13 720 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-------|---|---|---|---|-------|--------------------------|
| Offre de dépistage VIH et VHC | Assurer la formation de 48 PE / Animateurs des populations clés (CDI) sur la technique de dépistage communautaire en cinq jours de formation de 24 personnes | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 529 | - | - | - | - | 2 529 | PSLS |
| Total Offre de dépistage VIH et VHC | | | | | | | 2 529 | - | - | - | - | 2 529 | |
| Utilisation de l'approche par les pairs pour l'offre de paquet de services | Assurer l'actualisation des modules de formation des pairs éducateurs CDI (hommes et femmes) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | PSLS |
| | Assurer la formation/recyclage de 48 PE CDI et 8 animateurs, 02 CP et 02 DE en deux sessions de 28 personnes pendant 2 jours sur le paquet d'intervention (stratégies d'intervention; CCC/CS) et les outils de rapportage des données désagrégées par sexe et par âge | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 529 | - | - | - | - | 2 529 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------------|
| | Assurer la prise en charge des PE CDI dans le cadre l'organisation des séances éducatives basé sur les droits de la personne et transformateur en genre sur le VIH au profit de leurs pairs | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 3 150 | 3 150 | 3 150 | 3 150 | 3 150 | 15 750 | ONG Partenaires |
| | Editer 2500 fiches de synthèse des personnes sensibilisées et de distribution de préservatifs et gels pour les CDI | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 500 | - | - | - | - | 10 500 | PSLS |
| | Editer 60 manuels pour les PE CDI | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 210 | - | - | - | - | 210 | PSLS |
| | Editer 60 registres de décompte des personnes sensibilisées et de distribution de préservatifs et gels pour les CDI et 2500 fiches de synthèse | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | - | - | - | - | 300 | PSLS |
| | Payer les frais de prestations trimestrielles aux 2 ONG/Associations pour le suivi des PE CDI | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 11 160 | 11 160 | 11 160 | 11 160 | 11 160 | 55 800 | PSLS |
| | Payer les frais de fonctionnement de 2 ONG/Associations pour le suivi des PE CDI | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 255 | 255 | 255 | 255 | 255 | 1 275 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|-----------|---------|-----------|---------|---------|------------|------|
| Total Utilisation de l'approche par les pairs pour l'offre de paquet de services | | | | | | | 31 272 | 14 565 | 14 565 | 14 565 | 14 565 | 89 532 | |
| Mise en place d'un programme de substitution aux opiacées (TSO) | Elargir dans les services existants offrant des soins aux CDI le traitement de substitution aux opiacées | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 000 | - | - | - | - | 3 000 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en place d'un programme de substitution aux opiacées (TSO) | | | | | | | 3 000 | - | - | - | - | 3 000 | |
| Total Résultat produit 2.2.1.3: 60% des CDI ont un accès aux interventions de la RDR | | | | | | | 133 321 | 37 365 | 37 365 | 37 365 | 37 365 | 282 781 | |
| Total Résultat d'effet 2.2.1: D'ici à 2023, 80% des professionnels de sexe, des HSH et transgenres, 60% des Détenus et 50% des Consommateurs de drogue injectable (CDI) utilisent le paquet de services de prévention combinée | | | | | | | 4 171 603 | 747 940 | 3 687 800 | 748 879 | 749 369 | 10 105 592 | |
| Résultat d'effet 2.2.2: D'ici à 2023, 50 % des adolescent(e) s et des jeunes filles et garçons disposent de compétences adaptées pour se | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-------|-----|-----|-----|-----|-------|--------------------------|--|
| protéger du VIH et des IST et utilisent le paquet de services de prévention | | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 2.2.2.1: 60% des adolescent(e) s et des jeunes filles et garçons ont accès à une information de qualité sur les IST, le VIH, les hépatites virales, la tuberculose | | | | | | | | | | | | | | |
| Développement de programme de santé numérique pour la diffusion des messages de prévention et prise en charge (médias sociaux et/ou autres) | Concevoir, réaliser et diffuser des supports imprimés et audiovisuels en direction des adolescents et jeunes, des centres de documentation, bibliothèques et autres, | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 815 | - | - | - | - | 4 815 | OCJ et ONG partenaires | |
| | Exploiter les comptes Réseaux Sociaux (Facebook, Twitter..) des organisations de jeunes (OCJ, JAPF, MAJ, ...), de diverses autorités et du gouvernement pour diffuser simultanément des messages de prévention à l'endroit des adolescents et | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 250 | 250 | 250 | 250 | 250 | 1 250 | Plan International Bénin | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-------|-----|-----|-----|-----|-------|---------------------------------------|
| | jeunes (100 messages sur les 5 ans) | | | | | | | | | | | | |
| | Exploiter réseaux de téléphonie mobile existant (MOOV, MTN ...) pour faire passer par trimestre, 500 messages de prévention et de prise en charge pendant les 5 ans (soit environ 8 messages par mois par individu) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | OCJ et ONG partenaires |
| | Promouvoir les applications mobiles Ado Santé, Ma vie mon choix ...à travers les mass médias via des campagnes de communication (spot télé, radio nationale, radios locales avec langue locales) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 250 | 250 | 250 | 250 | 250 | 1 250 | OCJ et ONG partenaires, UNICEF, UNFPA |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Développement de programme de santé numérique pour la diffusion des messages de | | | | | | | 5 315 | 500 | 500 | 500 | 500 | 7 315 | |

| prévention et prise en charge (médias sociaux et/ou autres) | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------------------|
| Utilisation de l'approche par les pairs pour l'offre de paquet de services (préservatif masculin féminin, dépistage, IEC/CCC) | Acquérir des intrants pour le dépistage du VIH pour la population Générale (y compris pour les populations clés et les jeunes) | 1551250,747 | 1551250,747 | 1551250,747 | 1551250,747 | 1551250,747 | 786 484 | 786 484 | 786 484 | 786 484 | 786 484 | 3 932 421 | PSLS |
| | Acquérir des préservatifs féminins pour la sensibilisation basée sur les droits de la personne, transformateur en genre des adolescent(e)s et jeunes | 1064265,164 | 1096498,934 | 1129412,309 | 1162705,148 | 1196075,965 | 1 532 542 | 1 578 958 | 1 626 354 | 1 674 295 | 1 722 349 | 8 134 499 | OCJ et ONG partenaires |
| | Acquérir des préservatifs masculins pour la sensibilisation basée sur les droits de la personne, transformateur en genre des adolescent(e)s et jeunes | 2128530,328 | 2192997,867 | 2258824,617 | 2325410,297 | 2392151,93 | 3 065 084 | 3 157 917 | 3 252 707 | 3 348 591 | 3 444 699 | 16 268 998 | OCJ et ONG partenaires |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------------------|
| Assurer la formation de 60 jeunes leaders, adolescents-es et 8 animateurs en trois sessions pendant 2 jours sur la paire-éducations, paquet d'intervention basé sur les droits humains et les approches sexo-spécifiques (stratégies d'intervention; CCC/CS) et les outils de rapportage des données | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 587 | - | - | - | - | 7 587 | Plan International Bénin |
| Assurer le déplacement mensuel des pairs éducateurs | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 60 000 | OCJ et ONG partenaires |
| Editer 3500 fiches de synthèse des personnes sensibilisées et de distribution de préservatifs et gels pour les ados et jeunes (parité filles et garçons déscolarisés et non scolarisés) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 500 | - | - | - | - | 3 500 | OCJ et ONG partenaires |
| Editer 70 registres de décompte des personnes sensibilisées et de distribution de préservatifs et gels pour les ado et jeunes (parité filles et garçons) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 500 | - | - | - | - | 10 500 | OCJ et ONG partenaires |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------|
| | déscolarisés et non scolarisés) | | | | | | | | | | | | |
| | Editer 70 manuels pour les PE adolescents-es et jeunes déscolarisés et non scolarisés incluant la SDSR, les droits de la personne, l'égalité des sexes (ES) et prévention de la VBG. | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 500 | - | - | - | - | 10 500 | OCJ et ONG partenaires |
| | Elaborer et multiplier des supports d'IEC/CCC | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 815 | - | - | - | - | 4 815 | OCJ et ONG partenaires |
| | Financer 95 plans d'action des pairs éducateurs au plan national de 2020 à 2023 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 60 000 | OCJ et ONG partenaires |
| | Former les membres de réseaux de jeunes au counseling / dépistage VIH | 12 | 12 | 0 | 0 | 0 | 27 313 | 27 313 | - | - | - | 54 626 | OCJ et ONG partenaires |
| | Former un pool de 04 formateurs jeunes par commune parmi les responsables d'artisans et des centres de formation professionnelle (soit 308 participants à former en 12 sessions) | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 | 15 174 | 15 174 | - | - | - | 30 348 | OCJ et ONG partenaires |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|--------|--------|-------|-------|-------|--------|--------------------------|
| | Mettre à disposition des préservatifs masculins/féminins et des gels lubrifiants pour les activités de terrain | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | OCJ et ONG partenaires |
| | Organiser mensuellement 16 séances éducatives sur le VIH fondé sur les droits de la personne et sexospécifique et incluant la santé et droits sexuels et reproductifs (SDSR), l'égalité entre les sexes (ES) et la prévention de la violence sexiste (Location du lieu) en direction des Jeunes, Adolescents-es (scolarisés-es et non) à travers les leaders des associations des jeunes. | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 4 608 | 4 608 | 4 608 | 4 608 | 4 608 | 23 040 | Plan International Bénin |
| | Renforcer les capacités de 480 pairs éducateurs au niveau national (soit 04 pairs par communes et arrondissements des communes à statut particulier) et départementaux de l'Organe Consultatif de la Jeunesse sur le paquet de service | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 | 15 174 | 15 174 | - | - | - | 30 348 | OCJ et ONG partenaires |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|---|
| | Renforcer les capacités de 50 nouveaux responsables nationaux et départementaux de l'Organe Consultatif de la Jeunesse sur le paquet de service (soit une session de 25 responsables en 2020 et une session en 2022.) | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 058 | - | - | - | - | 5 058 | OCJ |
| | Soutenir la dissémination du guide du dialogue parent-enfant | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 60 000 | OCJ et ONG partenaires |
| | Superviser et suivre les interventions par les pairs éducateurs formé et financés | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 60 000 | OCJ et ONG partenaires |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Utilisation de l'approche par les pairs pour l'offre de paquet de services (préservatif masculin féminin, dépistage, IEC/CCC) | | | | | | 5 536 338 | 5 633 629 | 5 718 153 | 5 861 978 | 6 006 140 | 28 756 240 | |
| | Création d'espaces sécurisés pour les jeunes | | | | | | | | | | | | |
| | Doter les 10 centres en produits (préservatifs,) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 500 | - | - | - | - | 4 500 | ABPF, ABMS, OSV Jordan, CÉRADIS ONG, OCJ et ONG partenaires |
| | Dynamiser et étendre les clubs anti-Sida dans tous les collèges et lycées | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 250 | 250 | 250 | 250 | 250 | 1 250 | OCJ et ONG partenaires, ABMS, ABPF, |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|-----|-----|-----|-----|--------|---|
| | Equiper les 10 centres socio-éducatifs en matériels | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 500 | - | - | - | - | 4 500 | Plan International Bénin |
| | Etendre dans 10 communes qui n'en disposent pas, les centres socio-éducatifs/centres d'écoute et de conseils pour ado et jeunes. (soit deux centres par an) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 000 | - | - | - | - | 1 000 | ABPF, ABMS, OSV Jordan, CÉRADIS ONG, OCJ et ONG partenaires |
| | Faire une étude pour apprécier l'environnement (état des lieux de l'existant avec un focus sur les difficultés de pérennisation). | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 000 | - | - | - | - | 25 000 | Plan International Bénin |
| | Former /recycler 150 responsables des centres socio-éducatifs en deux sessions durant les 5 ans | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 116 | - | - | - | - | 10 116 | ABPF, ABMS, OSV Jordan, CÉRADIS ONG, OCJ et ONG partenaires |
| | Intégrer les services d'écoute et de conseils dans les infirmeries scolaires | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 250 | 250 | 250 | 250 | 250 | 1 250 | Plan International Bénin |
| | Recruter 03 personnes par centre socio-éducatif (soit 30 personnes) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 800 | - | - | - | - | 1 800 | Plan International Bénin |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Création d'espaces sécurisés pour les jeunes | | | | | | 47 416 | 500 | 500 | 500 | 500 | 49 416 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|--------------------------|
| Total Résultat produit 2.2.2.1: 60% des adolescent(e) s et des jeunes filles et garçons ont accès à une information de qualité sur les IST, le VIH, les hépatites virales, la tuberculose | | | | | | | 5 589 069 | 5 634 629 | 5 719 153 | 5 862 978 | 6 007 140 | 28 812 971 | |
| Résultat produit 2.2.2.2: 60% des adolescent(e) s et des jeunes filles et garçons ont accès à un paquet de services adapté (préservatifs, dépistage, PEC-IST, SSR) | | | | | | | | | | | | | |
| Mise en place des services pour la Prise en charge des IST | développer des activités pour le changement de comportement en matière de prévention des IST | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 800 | - | - | - | - | 800 | OCJ et ONG partenaires |
| | Former les animateurs /pairs éducateurs des cellules | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 381 | - | - | - | - | 11 381 | Plan International Bénin |
| | Mettre en place / redynamiser les cellules de sensibilisation sur les IST dans les écoles, les collèges, les ateliers. | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 000 | - | - | - | - | 1 000 | OCJ et ONG partenaires |
| | Redynamiser les infirmeries scolaires et les centres socio-éducatifs dans la | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 000 | 2 000 | - | - | - | 4 000 | OCJ et ONG partenaires |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|--------|-------|-------|-------|-------|--------|--|
| | prise en charge des IST | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en place des services pour la Prise en charge des IST | | | | | | | 15 181 | 2 000 | - | - | - | 17 181 | |
| Renforcement des stratégies de santé sexuelle et reproductive | Généraliser l'insertion de l'éducation complète à la sexualité en direction des adolescents et jeunes (ESS dans les programmes d'enseignement..) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 000 | - | - | - | - | 1 000 | MESFTP, MASM, APESSA, OCJ, ONG partenaires |
| | Appuyer 150 encadreurs formés dans la mise en œuvre des activités | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 000 | - | - | - | - | 3 000 | MESFTP, MTCS, MASM, APESSA, OCJ, ONG partenaires |
| | Appuyer la mise en œuvre des plans d'activités des encadreurs formés en faveur des adolescents et jeunes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 5 000 | Plan International Bénin |
| | Former 100 encadreurs des classes sportives (en 4 sessions de 25 participants) | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 116 | - | - | - | - | 10 116 | MESFTP, MTCS, MASM, APESSA, OCJ, ONG partenaires |
| | Former 50 encadreurs des classes culturelles (en 2 sessions de 25 participants) | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 058 | - | - | - | - | 5 058 | MESFTP, MTCS, MASM, APESSA, OCJ, ONG |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-----------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | partenaires |
| | Renforcer les capacités des ONG/Associations de jeunes pour améliorer les actions développées à l'endroit des adolescents et jeunes y compris leur participation et implication dans le processus de prise de décision | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 529 | 2 529 | 2 529 | 2 529 | 2 529 | 12 645 | Msc, OCJ et ONG partenaires |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement des stratégies de santé sexuelle et reproductive | | | | | | | 22 703 | 3 529 | 3 529 | 3 529 | 3 529 | 36 819 | |
| Utilisation des médias sociaux pour améliorer l'accessibilité aux services et leur acceptabilité | Organiser deux Campagnes de sensibilisation sur les réseaux sociaux visant à informer les jeunes sur les services, leur accessibilité. | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 000 | - | - | - | - | 2 000 | OCJ et ONG partenaires |
| | Utiliser 20 modèles dans le milieu sportif et artistique pour passer des messages (soit 4 modèles dont 02 sportifs et 02 artistes chaque année) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 5 000 | Plan International Bénin |
| | Utiliser des activités événementielles pour passer des | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 5 000 | MESFTP, MTCS, MASM, |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------------------------|
| | messages (festivals culturels,) | | | | | | | | | | | | APESSA, OCJ, ONG partenaires |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Utilisation des médias sociaux pour améliorer l'accessibilité aux services et leur acceptabilité | | | | | | | 4 000 | 2 000 | 2 000 | 2 000 | 2 000 | 12 000 | |
| Total Résultat produit 2.2.2.2: 60% des adolescent(e) s et des jeunes filles et garçons ont accès à un paquet de services adapté (préservatifs, dépistage, PEC-IST, SSR) | | | | | | | 41 884 | 7 529 | 5 529 | 5 529 | 5 529 | 66 000 | |
| Total Résultat d'effet 2.2.2: D'ici à 2023, 50 % des adolescent(e) s et des jeunes filles et garçons disposent de compétences adaptées pour se protéger du VIH et des IST et utilisent le paquet de services de prévention | | | | | | | 5 630 953 | 5 642 158 | 5 724 682 | 5 868 507 | 6 012 669 | 28 878 971 | |
| Résultat d'effet 2.2.3: D'ici à 2023, 30% de la population générale utilisent les moyens de prévention contre le VIH et les IST, les hépatites | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------------------------|
| virales, la tuberculose et le paludisme | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 2.2.3.1 : 40% de la population générale a accès à une information de qualité sur les IST, le VIH, les hépatites virales, la tuberculose et le paludisme | | | | | | | | | | | | | |
| Renforcement de la communication en direction de la population sur les maladies prioritaires | Accroître les émissions radio et télévisées sur les maladies prioritaires | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 400 | 2 400 | 2 400 | 2 400 | 2 400 | 12 000 | PSLS |
| | Développer des programmes d'émission radiodiffusées et télévisées Femmes pour Femmes | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 815 | - | - | - | - | 4 815 | Plan International Bénin |
| | Développer des programmes d'émission radiodiffusées et télévisées Hommes pour Hommes | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 815 | - | - | - | - | 4 815 | Plan International Bénin |
| | Développer des programmes d'émission radiodiffusées et télévisées Jeunes pour Jeunes | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 815 | - | - | - | - | 4 815 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|--------------------------|
| | Faire le plaidoyer en direction des époux afin qu'ils acceptent faire le dépistage des maladies prioritaires | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 188 | PSLS |
| | Mettre en place des grands panneaux d'IEC au niveau des gares routières, de l'aéroport, des ports, des parcs de vente de véhicule, des grands axes routiers, dans les garnisons... | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 400 | 2 400 | 2 400 | 2 400 | 2 400 | 12 000 | Plan International Bénin |
| | Organiser 120 séances de formation des groupements de femmes dans le domaine de la gestion des activités génératrices de revenus (2 groupements par département par an sur les 5 ans. 3 sessions seront nécessaires par an) | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 252 000 | 252 000 | 252 000 | 252 000 | 252 000 | 1 260 000 | Plan International Bénin |
| | Organiser des ateliers pour élaborer des stratégies sectorielles CCC (01 atelier par département ministériel) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | PSLS |
| | Organiser des campagnes médiatiques de sensibilisation de la population afin | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 500 | 1 500 | 1 500 | 1 500 | 1 500 | 7 500 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------------------------|
| | d'inciter la demande du service de dépistage. | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser par an 12 séances (soit 1 par département) de sensibilisation communautaires en faveur du dépistage du couple | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 108 000 | 108 000 | 108 000 | 108 000 | 108 000 | 540 000 | PSLS |
| | Plaidoyer pour une masculinité favorable à la prévention des IST/VIH | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 188 | PSLS |
| | Renforcer les campagnes d'IEC/CCC au sein des groupements et associations de femmes | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 400 | 4 400 | 4 400 | 4 400 | 17 600 | PSLS |
| | Renforcer les capacités de 360 leaders religieux et communautaires, des syndicats des routiers et transporteurs dans la mise en œuvre des actions de lutte contre les maladies prioritaires. (soit 12 sessions de 30 participants par département) | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 356 | - | - | - | - | 2 356 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| | Renforcer les capacités des acteurs à l'utilisation de l'approche participation (forte implication des jeunes et des femmes) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 196 | 196 | 196 | 196 | 196 | 982 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement de la communication en direction de la population sur les maladies prioritaires | | | | | | 386 539 | 370 971 | 370 971 | 370 971 | 370 971 | 1 870 427 | |
| | Total Résultat produit 2.2.3.1 : 40% de la population générale a accès à une information de qualité sur les IST, le VIH, les hépatites virales, la tuberculose et le paludisme | | | | | | 386 539 | 370 971 | 370 971 | 370 971 | 370 971 | 1 870 427 | |
| | Résultat produit 2.2.3.2: 40% de la population générale a accès à un paquet de services adaptés (préservatifs, dépistage) | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|
| Mise en œuvre d'une politique nationale ambitieuse avec déploiement de l'autotest | Contractualiser avec 20 nouvelles ONG pour assurer le dépistage ciblé des populations (apprentis, dockers, TS, PPL, HSH, étudiants, ouvriers déplacés, jeunes déscolarisés ou pas, militaires, orpailleurs, servantes de bars) | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 180 000 | 180 000 | 180 000 | 180 000 | 180 000 | 900 000 | PSLS |
| | Faire le suivi de la mise en œuvre de l'approche de dépistage communautaire avec focus sur les départements prioritaires du Mono, Couffo, Donga, Littoral, Atlantique, Ouémé, Plateau et les 11 villes prioritaires | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 080 | 2 080 | 2 080 | 2 080 | 2 080 | 10 400 | PSLS |
| | Organiser les activités de dépistage dans la fratrie des enfants dépistés positifs dans les centres de récupération nutritionnel et dans les services d'hospitalisation des enfants | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 75 000 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en œuvre d'une politique nationale ambitieuse avec | | | | | | | 197 080 | 197 080 | 197 080 | 197 080 | 197 080 | 985 400 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| déploiement de l'autotest | | | | | | | | | | | | | |
| Utilisation de stratégies innovantes pour emmener et maintenir dans les services de santé les personnes ayant fait l'autotest | Organiser un atelier national de définition des directives en matière d'autotest | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Utilisation de stratégies innovantes pour emmener et maintenir dans les services de santé les personnes ayant fait l'autotest | | | | | | | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | |
| Total Résultat produit 2.2.3.2: 40% de la population générale a accès à un paquet de services adaptés (préservatifs, dépistage) | | | | | | | 200 248 | 197 080 | 197 080 | 197 080 | 197 080 | 988 568 | |
| Total Résultat d'effet 2.2.3: D'ici à 2023, 30% de la population générale utilisent les moyens de prévention contre le VIH et les IST, les hépatites virales, la tuberculose et le paludisme | | | | | | | 586 786 | 568 051 | 568 051 | 568 051 | 568 051 | 2 858 995 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------|
| Résultat d'effet 2.2.4: D'ici à 2023, la transmission du VIH de la mère à l'enfant est réduite à moins de 2 % | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 2.2.4.1: 95% des femmes enceintes sont dépistées systématiquement pour le VIH, la syphilis et l'hépatite B | | | | | | | | | | | | | |
| Mise en place du dépistage combiné VIH/Hépatite B | Acquérir chaque année des intrants de dépistage pour le VIH et l'hépatite B pour les gestantes | 144194 ,9357 | 148261, 2329 | 152442 ,1997 | 156741, 0697 | 161161, 1679 | 2 595 509 | 2 668 702 | 2 743 960 | 2 821 339 | 2 900 901 | 13 730 411 | PSLS |
| | Assurer chaque année les frais GAS des réactifs, dépistage pour les gestantes | 144194 ,9357 | 148261, 2329 | 152442 ,1997 | 156741, 0697 | 161161, 1679 | 778 653 | 800 611 | 823 188 | 846 402 | 870 270 | 4 119 123 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en place du dépistage combiné VIH/Hépatite B | | | | | | | 3 374 161 | 3 469 313 | 3 567 147 | 3 667 741 | 3 771 171 | 17 849 534 | |
| Offre de dépistage systématique aux femmes enceintes | Proposer systématiquement le dépistage aux femmes enceintes admises en première CPN | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 250 | 250 | 250 | 250 | 250 | 1 250 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Offre de dépistage systématique aux femmes enceintes | | | | | | | 250 | 250 | 250 | 250 | 250 | 1 250 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|---|---|---|---|-------|---|---|---|---|-------|------|
| Renforcement des capacités des prestataires des secteurs privés et publics | Former 100 prestataires des cliniques privées des grandes villes sur la PCIGA/PTME et le diagnostic précoce par DBS en trois ans (50 en 2018, 25 en 2019 et 25 en 2020) en 4 sessions de 25 participants pendant 2 jours suivi d'un tutorat de deux (02) semaine conduite par 50 tutrices (3 facilitateurs, 1 superviseur, 2 CVA, 1 comptable par session) | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 982 | - | - | - | - | 982 | PSLS |
| | Former 20 aides-soignantes par zone sanitaire sur la PCIGA/PTME et le diagnostic précoce par DBS dans les zones sanitaires non couvertes par l'UNICEF (25) en 15 sessions de 20 participants pendant 3 jours (2 facilitateurs, 1 superviseur, 1CVA, 1 comptable par session) en 2019 et 2020 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 356 | - | - | - | - | 2 356 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| | Former 275 prestataires des cliniques privées en 2 jours sur la PTME/PCIGA et assurer le tutorat des agents formés en 2 semaines dans tous les départements (100 dans l'Atlantique Littoral, 50 dans Ouémé Plateau, 50 dans Borgou Alibori et 25 dans Atacora Donga, 25 dans Zou Collines et 25 dans Mono Couffo | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 963 | - | - | - | - | 1 963 | PSLS |
| | Former 450 prestataires des nouveaux (300 prestataires) et anciens (150 nouveaux agents sur les anciens sites) sur la PCIGA/PTME et le diagnostic précoce par DBS (150 en 2018, 150 en 2019, 150 en 2020) en 18 sessions de 25 participants pendant 5 jours (3 facilitateurs, 1 superviseur, 2 CVA, 1 comptable par session) | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 926 | - | - | - | - | 3 926 | PSLS |
| | Organiser par deux équipes de 3 personnes y compris le CVA, une supervision spécifique annuelle | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 8 850 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|
| | nationale de 10 jours vers les sites PTME | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser par région (Nord et sud) un atelier semestriel (4) de revue des performances de la PTME de 3 jours pour 40 personnes entre les EEZS et le PSLS/CIPEC (2 CVA par atelier soit au total 8) | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 84 696 | 84 696 | 84 696 | 84 696 | 84 696 | 423 480 | PSLS |
| | Organiser par une équipe de 3 personnes y compris le CVA une supervision spécifique annuelle des CIPEC en 5 jours vers les sites PTME | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 8 850 | CIPEC |
| | Organiser par une équipe de 3 personnes y compris le CVA une supervision spécifique semestrielle des 34 zones sanitaires en 3 jours vers les sites PTME | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 540 | 3 540 | 3 540 | 3 540 | 3 540 | 17 700 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|
| | Renforcer les capacités de 68 gestionnaires de dépôts répartiteurs et sages-femmes des zones sur la gestion des intrants PTME en 2 sessions de 3 jours (par région 3 facilitateurs, 1 gestionnaire, 1 superviseur et 2 CVA) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 196 | - | - | - | - | 196 | PSLS |
| Total Renforcement des capacités des prestataires des secteurs privés et publics | | | | | | | 101 198 | 91 776 | 91 776 | 91 776 | 91 776 | 468 303 | |
| Renforcer l'offre de dépistage aux sujets contacts | Organiser semestriellement une tournée de Cinéma Numérique Ambulant pendant 05 jours dans les départements à fort taux de TME | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 150 000 | PSLS |
| | Organiser un atelier de plaidoyer de 30 personnes par département en direction des élus locaux en 02 jours pour susciter leur adhésion au dépistage communautaire et pour encourager les conjoints au dépistage | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | CIPEC |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|
| | Organiser une campagne de dépistage des sujets contacts des femmes enceintes séropositives y compris les conjoints par département et par an | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 75 000 | CIPEC | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcer l'offre de dépistage aux sujets contacts | | | | | | 48 168 | 45 000 | 45 000 | 45 000 | 45 000 | 228 168 | | |
| | Total Résultat produit 2.2.4.1: 95% des femmes enceintes sont dépistées systématiquement pour le VIH, la syphilis et l'hépatite B | | | | | | | | | | | | | |
| | Résultat produit 2.2.4.2: 90% des femmes enceintes dépistées positives pour le VIH l'hépatite B et la syphilis bénéficient du traitement approprié | | | | | | | | | | | | | |
| | Offre de traitement à toutes les femmes enceintes dépistées positives pour le VIH et l'hépatite B et la syphilis | Acquérir les réactifs DUO Syphilis/VIH pour la PTME | 300406,1161 | 308877,5686 | 317587,916 | 326543,8953 | 335752,4331 | 150 203 | 154 439 | 158 794 | 163 272 | 167 876 | 794 584 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|---|----|---|----|---------|--------|---------|--------|---------|---------|------|
| | Former tous les deux ans 1000 SFE/IDE sur la prise en charge de la coinfection VIH/Hépatite en 40 sessions | 40 | 0 | 40 | 0 | 40 | 142 780 | - | 142 780 | - | 142 780 | 428 340 | PSLS |
| | Former tous les deux ans 1000 SFE/IDE sur l'utilisation des réactifs DUO Syphilis/VIH en 40 sessions | 40 | 0 | 40 | 0 | 40 | 142 780 | - | 142 780 | - | 142 780 | 428 340 | PSLS |
| | Organiser chaque année l'enquête de Sérosurveillance par sites sentinelles chez les femmes enceintes impliquant 72 sites (contre 65 anciennement comptabilisés à raison de 3 sites urbains et 3 ruraux par nouveau département (en tenir compte dans le nombre de SFE:77 et de Techniciens: 41 à former, du nombre de prélèvements à technique: 17200 (3ème session à réaliser sur les éventuelles économies) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 75 000 | PSLS |
| | Organiser tous les deux ans l'évaluation de la transmission mère-enfant du VIH | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 15 000 | - | 15 000 | - | 15 000 | 45 000 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|-------|
| Total Offre de traitement à toutes les femmes enceintes dépistées positives pour le VIH et l'hépatite B et la syphilis | | | | | | | 465 763 | 169 439 | 474 354 | 178 272 | 483 436 | 1 771 264 | |
| Augmentation du nombre de structures sanitaires privées offrant la prise en charge du VIH, de l'hépatite et de la syphilis | Attribuer dans chacun des 12 départements une prime annuelle (d'une valeur de 500 000, 300 000, et 200 000) respectivement aux trois meilleurs sites ayant atteint les niveaux les plus élevés des indicateurs de processus pour la certification de l'ETME | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 60 000 | PSLS |
| | Organiser en 2 jours une réunion avec les responsables des formations identifiées pour harmoniser les coûts des prestations | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | PSLS |
| | Réaliser un tutorat de deux semaines conduites par 25 tutrices des cliniques privées des grandes villes sur la PCIGA/PTME et le diagnostic précoce par DBS en deux ans | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 129 100 | 129 100 | - | - | - | 258 200 | CIPEC |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| Total Augmentation du nombre de structures sanitaires privées offrant la prise en charge du VIH, de l'hépatite et de la syphilis | | | | | | | 144 268 | 141 100 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 321 368 | |
| Total Résultat produit 2.2.4.2: 90% des femmes enceintes dépistées positives pour le VIH l'hépatite B et la syphilis bénéficient du traitement approprié | | | | | | | 610 031 | 310 539 | 486 354 | 190 272 | 495 436 | 2 092 632 | |
| Résultat produit 2.2.4.3: 90% des femmes enceintes dépistées positives pour le VIH et l'hépatite B bénéficient du test de la charge virale approprié | | | | | | | | | | | | | |
| Amélioration de l'interface clinicien/laboratoire, renforcement du réseau des laboratoires | Acquérir des réactifs pour la mesure de la charge virale pour l'hépatite | 300406,1161 | 308877,5686 | 317587,916 | 326543,8953 | 335752,4331 | 540 731 | 555 980 | 571 658 | 587 779 | 604 354 | 2 860 502 | PSLS |
| | Assurer chaque année le remboursement des prestations aux Centres impliqués dans l'offre des prestations biologiques à raison de (2 NFS, 2 Bilans | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 55 000 | 55 000 | 55 000 | 55 000 | 55 000 | 275 000 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------|
| | biochimiques, 2 CD4 et 1CV par année) | | | | | | | | | | | | |
| | Assurer trimestriellement en 5 jours une mission de validation des pièces comptables des cliniques privées par 2 équipes de 3 personnes pour le paiement des prestations | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 7 080 | 7 080 | 7 080 | 7 080 | 7 080 | 35 400 | PSLS |
| | Editer des carnets à 50 coupons à trois souches pour la réalisation du bilan biologique | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 105 | PSLS |
| | Etablir un contrat de maintenance préventive et curative des équipements de laboratoire et de chaine de froid | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 75 000 | PSLS |
| | Organiser une mission trimestrielle de contrôle de qualité et d'évaluation du fonctionnement du processus d'achat de service biologique et validation des souches pendant 5 jours (1 LNR, 1 PEC, 1 Représentant association cliniques | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 7 080 | 7 080 | 7 080 | 7 080 | 7 080 | 35 400 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| | privées et 1 CVA) | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser une tournée inaugurale d'évaluation de la capacité des centres à offrir le suivi biologique en 8 jours (2 personnes) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 8 850 | PSLS |
| | Recruter de nouvelles structures à impliquées dans l'achat de services biologiques par appel à manifestation. | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 55 000 | - | - | - | - | 55 000 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Amélioration de l'interface clinicien/laboratoire, renforcement du réseau des laboratoires | | | | | | | 681 682 | 641 931 | 657 609 | 673 730 | 690 305 | 3 345 257 | |
| Création de la demande pour les charges virales (cliniciens et patientes) | Organiser des rencontres entre des responsables des associations et les nouveaux membres PVVIH pré-TARV (Groupe de parole). | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 685 | 685 | 685 | 685 | 685 | 3 425 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Création de la demande pour les charges virales | | | | | | | 685 | 685 | 685 | 685 | 685 | 3 425 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|----------|-------|----------|----------|---------|---------|---------|-----------|-----------|-----------|------|
| (cliniciens et patientes) | | | | | | | | | | | | | |
| Total Résultat produit 2.2.4.3: 90% des femmes enceintes dépistées positives pour le VIH et l'hépatite B bénéficient du test de la charge virale approprié | | | | | | | 682 367 | 642 616 | 658 294 | 674 415 | 690 990 | 3 348 682 | |
| Résultat produit 2.2.4.4: 90% des enfants nés mères séropositives bénéficient de la PCR dans les deux mois suivant leur naissance | | | | | | | | | | | | | |
| Amélioration de l'interface clinicien/laboratoire, renforcement du réseau des laboratoires | Faire par zone sanitaire l'audit des PCR positives et des décès d'enfants vivant avec le VIH | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 8 850 | FS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Amélioration de l'interface clinicien/laboratoire, renforcement du réseau des laboratoires | | | | | | | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 8 850 | |
| Déploiement de stratégies « Point of Care » | Acquérir les réactifs pour charge virale et PCR VIH | 36840,42 | 42639,21 | 48438 | 54236,79 | 60035,58 | 736 808 | 852 784 | 968 760 | 1 084 736 | 1 200 712 | 4 843 800 | PSLS |
| | Assurer la maintenance des équipements points of care | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 100 000 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------|
| | Former les prestataires sur l'utilisation des points of care | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 196 | - | - | - | - | 196 | PSLS |
| | Organiser par zone sanitaire une rencontre semestrielle de concertation de 2 jours entre acteurs de santé et ceux communautaires sur le suivi des enfants exposés au VIH(en remplacement des formations sur le continuum de soins) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 370 | 1 370 | 1 370 | 1 370 | 1 370 | 6 850 | Zones sanitaires |
| | Organiser semestriellement pendant 3 jours un atelier de monitoring de la prise en charge pédiatrique (recherche des enfants, dépistage à 18 mois, mise sous ARV et suivi) avec les prescripteurs des sites du pays afin de booster la prise en charge pédiatrique) de 20 participants (2 facilitateurs et 1 superviseur) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 370 | 1 370 | 1 370 | 1 370 | 1 370 | 6 850 | PSLS |
| | Paramétrer les points of Care GENE Expert pour la réalisation de la charge virale et de la PCR VIH | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 730 | - | - | - | - | 5 730 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|-----------|-----------|-----------|------------------|
| Total Déploiement de stratégies « Point of Care » | | | | | | | 765 475 | 875 524 | 991 500 | 1 107 476 | 1 223 452 | 4 963 426 | |
| Sensibilisation des femmes enceintes, leurs conjoints et du personnel soignant | Organiser des séances de sensibilisation au cours des CPN à l'endroit des femmes enceintes pour le suivi de l'enfant jusqu'à 18 mois | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 685 | 685 | 685 | 685 | 685 | 3 425 | FS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Sensibilisation des femmes enceintes, leurs conjoints et du personnel soignant | | | | | | | 685 | 685 | 685 | 685 | 685 | 3 425 | |
| Suivi du diagnostic et rendu de résultats avec outil de santé numérique et stratégies de diminution du temps nécessaire entre prélèvement et rendu du résultat | Mettre en œuvre par zone sanitaire les stratégies de rétention du couple Mère-enfant | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 250 | 11 250 | 11 250 | 11 250 | 11 250 | 56 250 | Zones sanitaires |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Suivi du diagnostic et rendu de résultats avec outil de santé numérique et stratégies de diminution du temps nécessaire entre prélèvement et rendu du résultat | | | | | | | 11 250 | 11 250 | 11 250 | 11 250 | 11 250 | 56 250 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-------|
| Total Résultat produit 2.2.4.4: 90% des enfants nés mères séropositives bénéficient de la PCR dans les deux mois suivant leur naissance | | | | | | | 779 180 | 889 229 | 1 005 205 | 1 121 181 | 1 237 157 | 5 031 951 | |
| Total Résultat d'effet 2.2.4: D'ici à 2023, la transmission du VIH de la mère à l'enfant est réduite à moins de 2 % | | | | | | | 5 595 355 | 5 448 722 | 5 854 027 | 5 790 635 | 6 331 781 | 29 020 520 | |
| Résultat d'effet 2.2.5: D'ici à 2023, 100% des personnes victimes d'accident d'exposition au sang (AES) ou sexuelle n'ont pas fait une séro conversion | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 2.2.5.1: 100% des personnes victimes d'accident d'exposition au sang (AES) qui se présentent dans les sites de PEC bénéficient de la prophylaxie post-exposition | | | | | | | | | | | | | |
| Mise en place de numéros d'urgence dans toutes les structures sanitaires pour la prise en charge des AES | Affichage de ce répertoire dans toutes les structures sanitaires publiques et privées avec une cartographie des sites de prise en | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 11 000 | CIPEC |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| | charge de l'infection à VIH | | | | | | | | | | | | |
| | Création d'un répertoire de numéros d'urgence à joindre en cas d'AES | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 11 000 | CIPEC |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Mise en place de numéros d'urgence dans toutes les structures sanitaires pour la prise en charge des AES | | | | | | 4 400 | 4 400 | 4 400 | 4 400 | 4 400 | 22 000 | |
| | Renforcement des capacités des professionnels de santé | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser de 4 sessions de formation sur les AES de 25 personnes sur 3 jours | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 71 390 | CIPEC |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement des capacités des professionnels de santé | | | | | | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 71 390 | |
| | Sensibilisation des professionnels de santé | | | | | | | | | | | | |
| | Réalisation de support de communication sur les AES pour les structures sanitaires publiques et privées: 10000 affiches | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 19 339 | - | - | 19 339 | - | 38 678 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Sensibilisation des | | | | | | 19 339 | - | - | 19 339 | - | 38 678 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|
| professionnels de santé | | | | | | | | | | | | | |
| Total Résultat produit 2.2.5.1: 100% des personnes victimes d'accident d'exposition au sang (AES) qui se présentent dans les sites de PEC bénéficient de la prophylaxie post-exposition | | | | | | | 38 017 | 18 678 | 18 678 | 38 017 | 18 678 | 132 068 | |
| Résultat produit 2.2.5.2: 100% des personnes victimes d'accident d'exposition au sang (AES) qui se présentent dans les sites de PEC bénéficient de la prophylaxie post-exposition | | | | | | | | | | | | | |
| Formation du personnel de santé sur la prise en charge des accidents d'exposition au sexe et des violences sexuelles | Organiser de 4 sessions de formation de 25 personnes sur 2 jours sur les AESexes et les violences sexuelles | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 71 390 | CIPEC |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Formation du personnel de santé sur la prise en charge des accidents d'exposition au sexe et des violences sexuelles | | | | | | | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 71 390 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| Mise en place d'un dispositif de prise en charge des accidents d'exposition au sexe au niveau des structures sanitaires | Affichage de ce répertoire dans toutes les communes : 5 affiches par commune | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 11 000 | CIPEC |
| | Création d'un répertoire de numéros d'urgence à joindre en cas d'AE Sexe ou violences sexuelles | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 11 000 | CIPEC |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en place d'un dispositif de prise en charge des accidents d'exposition au sexe au niveau des structures sanitaires | | | | | | | 4 400 | 4 400 | 4 400 | 4 400 | 4 400 | 22 000 | |
| Sensibilisation de la population sur la conduite à tenir en cas d'accidents d'exposition au sexe et de violence sexuelle | Réalisation de support de communication sur les AE Sexe, spots tv et radios : Une affiche par commune, un spot TV par semaine, deux spots radios par semaine sur 5 ans | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 339 | 19 339 | 19 339 | 19 339 | 19 339 | 96 695 | CIPEC |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Sensibilisation de la population sur la conduite à tenir en cas d'accidents d'exposition au sexe et de violence | | | | | | | 19 339 | 19 339 | 19 339 | 19 339 | 19 339 | 96 695 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|
| sexuelle | | | | | | | | | | | | | |
| Total Résultat produit 2.2.5.2: 100% des personnes victimes d'accident d'exposition au sang (AES) qui se présentent dans les sites de PEC bénéficient de la prophylaxie post-exposition | | | | | | | 38 017 | 38 017 | 38 017 | 38 017 | 38 017 | 190 085 | |
| Résultat produit 2.2.5.3: 100% des personnes victimes d'accidents sexuels qui se présentent dans les sites de PEC bénéficient de la prophylaxie post-exposition | | | | | | | | | | | | | |
| Formation du personnel de santé sur la prise en charge des accidents d'exposition au sexe et des violences sexuelles | Organiser de 4 sessions de formation de 25 personnes sur 2 jours sur les AESexe et les violences sexuelles | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 570 | 3 570 | 3 570 | 3 570 | 3 570 | 17 848 | CIPEC |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Formation du personnel de santé sur la prise en charge des accidents d'exposition au sexe et des violences sexuelles | | | | | | | 3 570 | 3 570 | 3 570 | 3 570 | 3 570 | 17 848 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|
| Mise en place d'un dispositif de prise en charge des accidents d'exposition au sexe au niveau des structures sanitaires | Affichage de ce répertoire dans toutes les communes : 5 affiches par commune | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 11 000 | CIPEC |
| | Création d'un répertoire de numéros d'urgence à joindre en cas d'AE Sexe ou violences sexuelles | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 2 200 | 11 000 | CIPEC |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en place d'un dispositif de prise en charge des accidents d'exposition au sexe au niveau des structures sanitaires | | | | | | | 4 400 | 4 400 | 4 400 | 4 400 | 4 400 | 22 000 | |
| Renforcement des capacités des professionnels de santé | Organiser de 4 sessions de formation sur les AES de 25 personnes sur 3 jours | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 71 390 | CIPEC |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement des capacités des professionnels de santé | | | | | | | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 14 278 | 71 390 | |
| Total Résultat produit 2.2.5.3: 100% des personnes victimes d'accidents sexuels qui se présentent dans les sites de PEC bénéficient de | | | | | | | 22 248 | 22 248 | 22 248 | 22 248 | 22 248 | 111 238 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-----|
| la prophylaxie post-exposition | | | | | | | | | | | | | |
| Total Résultat d'effet 2.2.5: D'ici à 2023, 100% des personnes victimes d'accident d'exposition au sang (AES) ou sexuelle n'ont pas fait une séro conversion | | | | | | | 98 282 | 78 943 | 78 943 | 98 282 | 78 943 | 433 391 | |
| Résultat d'effet 2.3.1: Augmenter de 30% d'ici à 2023, le nombre de nouveaux cas de tuberculose toutes formes notifiés (3866 en 2013 à 4945 en 2023) | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produits:2.3.1.1: Au moins 4945 nouveaux cas de tuberculose toutes formes et rechutes ont été notifiés au PNT d'ici 2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Collaboration renforcée avec les communautés, les organisations de la société civile et les prestataires de soins publics et privés | Supervision trimestrielle des activités en milieu carcéral par les 12 CDLS-TP | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 704 | 16 704 | 16 704 | 16 704 | 16 704 | 83 520 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------------|
| | Appuyer le fonctionnement du Sous-Réceptaire Communautaire | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 724 | 14 724 | 14 724 | 14 724 | 14 724 | 73 618 | ANSSP/PNT |
| | Assurer la supervision semestrielle des activités ONG/Association, radios communautaires par le PNT | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 972 | 972 | 972 | 972 | 972 | 4 860 | PNT/PSLS/PNLH |
| | Contractualiser avec 12 radios communautaires, les Chaînes de TV pour la diffusion des messages de sensibilisation par une personne ressource | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 970 | 20 970 | 20 970 | 20 970 | 20 970 | 104 850 | PNT/PSLS/PNLH |
| | Faire Réaliser des visites mensuelles au domicile des cas TPB+ par les agents polyvalents en collaboration avec les CDT | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 22 680 | 22 680 | 22 680 | 22 680 | 22 680 | 113 400 | PNT |
| | Former deux membres ONG/Associations des départements sur la tuberculose (2 mbres / ONG et 01 ONG/Département) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 4 364 | - | - | 4 364 | PNT |
| | Organiser la célébration de la Journée Mondiale contre la Tuberculose | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 760 | 6 760 | 6 760 | 6 760 | 6 760 | 33 800 | PNT/PSLS/PNLH |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|
| Organiser la cérémonie d'attribution de prix aux meilleures productions d'articles de presse sur la tuberculose | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 810 | 5 810 | 5 810 | 5 810 | 5 810 | 29 050 | PNT/PSLS/PNLH |
| Organiser une réunion-bilan annuel des activités de sensibilisation par les ONG | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 901 | 1 901 | 1 901 | 1 901 | 1 901 | 9 503 | PNT/PSLS/PNLH |
| Orienter les patients présumés TB vers les CDT par les agents polyvalents au cours de leurs activités dans les ménages | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNT |
| Payer les primes mensuelles de coordination et de supervision aux 04 agents du Sous-Réceptaire | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 400 | 2 400 | 2 400 | 2 400 | 2 400 | 12 000 | ANSPP/PNT |
| Réaliser des supervisions semestrielles spécifiques sur la sensibilisation de la tuberculose dans les entreprises | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 240 | 240 | 240 | 240 | 240 | 1 200 | PNT/PSLS/PNLH |
| Sélectionner les ONG / associations pour la sensibilisation des populations | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | 398 | - | - | 398 | PNT |
| Signer un contrat semestriel de sensibilisation des populations clés avec chacune des 12 ONG sélectionnées | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 800 | 16 800 | 16 800 | 16 800 | 16 800 | 84 000 | PNT/PSLS/PNLH |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------------|
| | Supervision semestrielle alternée PNT/PSLS des activités en milieu carcéral | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 416 | 1 416 | 1 416 | 1 416 | 1 416 | 7 080 | PNT/PSLS/PNLH |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Collaboration renforcée avec les communautés, les organisations de la société civile et les prestataires de soins publics et privés | | | | | | 111 376 | 111 376 | 116 138 | 111 376 | 111 376 | 561 643 | |
| | Intensification du dépistage actif parmi les groupes à risque (cartographie des zones à forte incidence, tournées foraines) | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | - | 147 590 | - | - | - | 147 590 | CDLSTP |
| | Assurer le transport des échantillons de crachats des détenus présentant les signes évocateurs de la tuberculose vers les CDT ou les laboratoires à Gene Xpert pour le dépistage | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | 480 | PNT |
| | Former / Recycler tous les deux ans, à Bohicon, les infirmiers des prisons sur la prise en charge de la tuberculose | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 838 | - | 1 838 | - | 1 838 | 5 514 | PNT/PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|--------|---------|--------|--------|--------|---------|----------|
| | Organiser à Bohicon, une réunion bilan annuel des activités de lutte contre la tuberculose et le VIH en milieu carcéral, | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 981 | 1 981 | 1 981 | 1 981 | 1 981 | 9 903 | PNT/PSLS |
| | Organiser le dépistage actif de la tuberculose ciblant les grosses agglomérations (30 Arrondissements) et les situations particulières (sinistrés, réfugiés et autres) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 840 | 9 840 | 9 840 | 9 840 | 9 840 | 49 200 | PNT/PSLS |
| | Participer à la campagne annuelle de dépistage intégré multi-maladies | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 65 233 | 65 233 | 65 233 | 65 233 | 65 233 | 326 163 | PNT |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Intensification du dépistage actif parmi les groupes à risque (cartographie des zones à forte incidence, tournées foraines) | | | | | | | 78 987 | 224 739 | 78 987 | 77 149 | 78 987 | 538 850 | |
| Optimisation de l'accessibilité géographique des populations aux services antituberculeux (cartographie et création de nouveaux CDT) | Créer 25 nouveaux CDT (5 CDT par an) pour améliorer la couverture du pays en service de prise en charge de la tuberculose | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 722 | 6 722 | 6 722 | 6 722 | 6 722 | 33 610 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|
| | Faire une cartographie et une analyse de l'offre de services antituberculeux au Bénin. | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 17 994 | - | - | - | 17 994 | PNT |
| | Réaliser une analyse situationnelle du contrôle de l'infection tuberculeuse en milieu de soins | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 25 000 | - | - | - | 25 000 | PNT |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Optimisation de l'accessibilité géographique des populations aux services antituberculeux (cartographie et création de nouveaux CDT) | | | | | | 6 722 | 49 716 | 6 722 | 6 722 | 6 722 | 76 604 | |
| | Renforcement de l'investigation des sujets contact des cas contagieux de tuberculose dans leur domicile et lieu de travail | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 15 014 | - | 15 014 | - | 15 014 | 45 042 | PNT/PSLS/PNLH |
| | Doter les agents des CDT de moyens logistiques et financiers pour les investigations autour des 3500 cas de TPB+ dépistés en moyenne, chaque année | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 500 | 17 500 | 17 500 | 17 500 | 17 500 | 87 500 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------|---------|--------|--------|---------|-----------|
| | Faire un atelier tous les deux ans pour élaborer/réviser les directives et outils sur les investigations autour des cas et la mise sous INH des enfants contacts. | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 7 772 | - | 7 772 | - | 7 772 | 23 316 | PNT/DIEM |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de l'investigation des sujets contact des cas contagieux de tuberculose dans leur domicile et lieu de travail | | | | | | | 40 286 | 17 500 | 40 286 | 17 500 | 40 286 | 155 858 | |
| Renforcement des capacités du réseau de laboratoires TB | Approvisionner en matériels et équipements le service de radiologie du CNHU-PPC et CHPP-Akron | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 109 | 17 109 | 17 109 | 17 109 | 17 109 | 85 545 | PNT |
| | Acquérir annuellement, des kits Xpert (cartouches TB, HIV, Calibration) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 89 184 | 89 184 | 89 184 | 89 184 | 89 184 | 445 918 | PNT/DPMED |
| | Acquérir des microscopes LED et accessoires, des machines GeneXpert pour poursuivre la décentralisation de la fluorescence dans les CDT. | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 69 101 | - | - | - | 69 101 | PNT/DIEM |
| | Acquérir deux (02) numériseurs radiologiques pour le CNHU-PPC et CHPP Akron | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | - | - | 147 590 | - | - | 147 590 | PNT/DIEM |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|-----------------|
| Acquérir deux (02) échographes+ accessoires pour faciliter le diagnostic des autres formes de tuberculose au niveau du CNHPP et Akron | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | - | - | - | 30 000 | - | 30 000 | PNT/DIEM |
| Acquérir un (01) appareil d'endoscopie pour le diagnostic des formes compliquées de tuberculose | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 72 155 | - | - | 72 155 | PNT/DIEM |
| Approvisionner de façon semestrielle, le LRM en matériels, réactifs et consommables pour les bilans d'inclusion et de suivi biologique des coinfectés TB/VIH | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 71 072 | 71 072 | 71 072 | 71 072 | 71 072 | 355 358 | PNT/PSLS/D PMED |
| Approvisionner de façon semestrielle, le LRM en réactifs, petits matériels et consommables pour la réalisation de la culture et des antibiogrammes pour le suivi des patients TB-MR. | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 73 052 | 73 052 | 73 052 | 73 052 | 73 052 | 365 260 | PNT/DPMED |
| Approvisionner les laboratoires du réseau en matériels, réactifs et consommables pour le diagnostic de la tuberculose | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 286 400 | 286 400 | 286 400 | 286 400 | 286 400 | 1 431 998 | PNT/DPMED |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|----------|
| Assurer l'acheminement des échantillons de crachats des 72 CDT vers les laboratoires à Xpert pour le diagnostic de la tuberculose | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 600 | 1 600 | 1 600 | 1 600 | 1 600 | 8 000 | PNT |
| Assurer tous les quatre mois, la maintenance des appareils de Radiologie et de laboratoires | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 20 751 | 20 751 | 20 751 | 20 751 | 20 751 | 103 756 | PNT/DIEM |
| Faire le bilan annuel des activités des niveaux intermédiaires du réseau de microscopie | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 571 | 571 | 571 | 571 | 571 | 2 855 | PNT |
| Faire participer par an, 2 techniciens du réseau de microscopie au Cours de Mycobactériologie de Cotonou | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | - | - | - | 4 198 | 4 198 | 8 396 | PNT |
| Faire une revue externe des activités du réseau de laboratoires de microscopie (tous les deux ans) | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | 4 836 | - | 4 836 | - | 9 671 | PNT |
| Organiser une séance de synthèse par an sur les activités du réseau de microscopie | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 598 | 9 598 | 9 598 | 9 598 | 9 598 | 47 991 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|---------|-----------|-----------|---------|---------|-----------|---------|
| | Participer une fois par an, au contrôle de qualité international par l'envoi des souches du LRM vers un laboratoire supranational | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 195 | 195 | 195 | 195 | 195 | 975 | PNT/LRM |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement des capacités du réseau de laboratoires TB | | | | | | 569 531 | 643 468 | 789 277 | 608 565 | 573 729 | 3 184 569 | |
| | Total Résultat produits:2.3.1.1: Au moins 4945 nouveaux cas de tuberculose toutes formes et rechutes ont été notifiés au PNT d'ici 2023 | | | | | | 806 902 | 1 046 800 | 1 031 409 | 821 312 | 811 100 | 4 517 524 | |
| | Total Résultat d'effet 2.3.1: Augmenter de 30% d'ici à 2023, le nombre de nouveaux cas de tuberculose toutes formes notifiés (3866 en 2013 à 4945 en 2023) | 54 | 57 | 59 | 55 | 56 | 806 902 | 1 046 800 | 1 031 409 | 821 312 | 811 100 | 4 517 524 | |
| | Résultat d'effet 2.4.1: En 2023, 90 % des ménages utilise des moyens de protection du paquet d'intervention correspondant au profil épidémiologique de la région | | | | | | | | | | | | |

| Résultat produits 2.4.1.1: Au moins 95% des ménages utilisent une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action pour 2 personnes | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------|---------|-------------|---------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------|
| Accès ciblé aux MIILD en routine dans les formations sanitaires et les écoles | Acquérir les MIILD pour la routine dans les écoles | 300000 | 300000 | 300000 | 300000 | 300000 | 870 000 | 870 000 | 870 000 | 870 000 | 870 000 | 4 350 000 | PNLP |
| | Acquérir les MIILD pour la routine dans les formations sanitaires 2019=1.027.697 , 2020=1.063.770 & 2021=1.101108 | 102760 7 | 1063770 | 106377 0 | 1063770 | 1063770 | 2 980 060 | 3 084 933 | 3 084 933 | 3 084 933 | 3 084 933 | 15 319 792 | PNLP |
| | Assurer le convoyage et la manutention des MIILD du PNLP vers les circonscriptions scolaires concernées par la distribution de MIILD dans les écoles | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 400 | 5 400 | 5 400 | 5 400 | 5 400 | 27 000 | PNLP |
| | Compiler les données de la distribution des MIILD au niveau des CCS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 1 000 | PNLP |
| | Concevoir et actualiser une base de donnée dans le cadre de la distribution des MIILD dans les écoles | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 500 | - | - | - | - | 4 500 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------|
| Faire la supervision des acteurs impliqués dans le briefing des distributeurs de MIILD dans les écoles | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 978 | 3 978 | 3 978 | 3 978 | 3 978 | 19 890 | PNLP |
| Faire une mission de vérification des dispositions logistiques et sécuritaires des MIILD au niveau des sites de stockages dans le cadre de la distribution de MIILD dans les écoles | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 778 | 5 778 | 5 778 | 5 778 | 5 778 | 28 890 | PNLP |
| Former 600 acteurs de la santé du système public et privé sur la prévention du paludisme pour la distribution des MIILD de routine sur les 5 ans. | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 17 860 | 17 860 | 17 860 | 17 860 | 17 860 | 89 298 | PNLP |
| Organiser le briefing de 24000 agents distributeurs (Directeurs d'écoles et enseignants de CI et CM2) dans le cadre de la distribution des MIILD dans les écoles | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | 1 270 | 1 270 | 1 270 | 1 270 | 1 270 | 6 348 | PNLP |
| Organiser le briefing de 200 autorités du MEMP, DDEMP, CCS et CP dans le cadre de la distribution des MIILD dans les écoles | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 61 | 61 | 61 | 61 | 61 | 307 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------|
| | Organiser un atelier d'actualisation des directives de distribution de routine des MIILD | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 8 300 | - | - | - | 8 300 | PNLP |
| | Organiser un atelier de synthèse et d'élaboration du rapport (autorité du MEMP, DDEMP, des CCS et des CP) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 255 | 1 255 | 1 255 | 1 255 | 1 255 | 6 275 | PNLP |
| | Réaliser la supervision conjointe (MEMP; MS etc) des agents chargés de la distribution des MIILD dans 4010 écoles primaires publiques de l'Atlantique | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 680 | 9 680 | 9 680 | 9 680 | 9 680 | 48 400 | PNLP |
| | Réaliser un suivi de l'intégrité physique des MIILD | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 680 | 9 680 | 9 680 | 9 680 | 9 680 | 48 400 | PNLP |
| | Réaliser une mission de suivi de la gestion des MIILD de routine dans les 12 Départements | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 50 000 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Accès ciblé aux MIILD en routine dans les formations sanitaires et les écoles | | | | | | 3 919 722 | 4 028 395 | 4 020 095 | 4 020 095 | 4 020 095 | 20 008 400 | |
| | Organisation de la distribution continue de MIILD à travers l'ARCH | | | | | | | | | | | | |
| | Acquérir les MIILD nécessaires selon les besoins | 40000 | 40000 | 40000 | 40000 | 40000 | 175 600 | 175 600 | 175 600 | 175 600 | 175 600 | 878 000 | PNLP |
| | Evaluer annuellement les | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|---|---------|---|------------|---------|---------|-----------|---------|------------|---------|
| | besoins en MILD | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser des tests de contrôle de l'efficacité toxicologique des MILD avant cession et en cours d'utilisation | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Organiser la distribution des MILD selon le protocole d'intégration validé | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Organiser l'accès ciblé aux MILD en routine dans les formations sanitaires | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Organiser un atelier de validation du protocole d'intégration | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 5 758 | - | - | - | 5 758 | CNLS-TP |
| | Organiser un atelier d'élaboration d'un protocole d'intégration de la distribution de MILD à l'ARCH | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 258 | - | - | - | - | 10 258 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Organisation de la distribution continue de MILD à travers l'ARCH | | | | | | 185 858 | 181 358 | 175 600 | 175 600 | 175 600 | 894 016 | |
| | Organisation de la campagne de distribution de masse de MILD | 4910137 | 0 | 0 | 2910137 | 0 | 14 239 397 | - | - | 8 439 397 | - | 22 678 795 | PNLP |
| | Faire la Macro et la micro planification de la campagne | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 142 715 | - | - | 142 715 | 285 430 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|------------|-----------|---|-----------|-----------|------------|---------|
| | Mettre en œuvre le volet dénombrement de la campagne MIILD | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 197 966 | - | - | 197 966 | 395 933 | PNLP |
| | Mettre en œuvre le volet distribution des MIILD de la campagne MIILD | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 582 936 | - | - | 582 936 | 1 165 871 | PNLP |
| | Mettre en œuvre le Volet Communication de la campagne | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 501 776 | - | - | 501 776 | 1 003 551 | PNLP |
| | Mettre en œuvre le Volet Logistique de la campagne | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 635 101 | - | - | 635 101 | 1 270 202 | PNLP |
| | Mettre en œuvre le Volet Suivi-Evaluation de la campagne | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 107 724 | - | - | 107 724 | 215 448 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Organisation de la campagne de distribution de masse de MIILD | | | | | | 14 239 397 | 2 168 218 | - | 8 439 397 | 2 168 218 | 27 015 230 | |
| | Sensibilisation des populations pour une bonne connaissance et une utilisation effective de MIILD | | | | | | | | | | | | |
| | Actualiser le plan de communication axée sur la sensibilisation | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 107 724 | - | - | 107 724 | - | 215 448 | CNLS-TP |
| | Collecter et détruire les emballages de moustiquaires (routine et campagne) | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 70 323 | - | - | 70 323 | 140 647 | PNLP |
| | Réaliser une étude sur la durabilité des moustiquaires | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|------------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|---------|
| | Sensibiliser par les radios de proximité les communautés pour une meilleure connaissance du paludisme et de ses moyens de prévention | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 107 724 | 107 724 | 107 724 | 107 724 | 107 724 | 538 620 | PNLP |
| | Sensibiliser, par les relais communautaires les communautés pour une meilleure connaissance du paludisme et de ses moyens de prévention | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 107 724 | 107 724 | 107 724 | 107 724 | 107 724 | 538 620 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Sensibilisation des populations pour une bonne connaissance et une utilisation effective de MILD | | | | | | 323 172 | 285 771 | 215 448 | 323 172 | 285 771 | 1 433 335 | |
| | Total Résultat produits 2.4.1.1: Au moins 95% des ménages utilisent une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action pour 2 personnes | | | | | | 18 668 150 | 6 663 742 | 4 411 143 | 12 958 264 | 6 649 684 | 49 350 981 | |
| | Résultat produits 2.4.1.2: Au moins 95% des membres des ménages ont une bonne connaissance du mode de transmission du | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|--------|---------|
| paludisme et des moyens de préventions | | | | | | | | | | | | | |
| introduction des modules sur le paludisme dans les curricula de formation dans les écoles | Elaborer les outils de renforcement de capacités des enseignants pour une meilleure connaissance du paludisme | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 019 | - | - | - | - | 10 019 | CNLS-TP |
| | Former les enseignants à travers les ateliers pédagogiques | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total introduction des modules sur le paludisme dans les curricula de formation dans les écoles | | | | | | | 10 019 | - | - | - | - | 10 019 | |
| Total Résultat produits 2.4.1.2: Au moins 95% des ménages ont une bonne connaissance du mode de transmission du paludisme et des moyens de préventions | | | | | | | 10 019 | - | - | - | - | 10 019 | |
| Résultat produits 2.4.1.3: 90 % des unités de couchage des zones éligibles ont bénéficié de la pulvérisation intra | | | | | | | | | | | | | |

| domiciliaire | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| Organisation de la campagne de PID | Acquérir des bouteilles d'insecticides pour la réalisation de la campagne PID | 90046 | 90046 | 90046 | 90046 | 90046 | 889 417 | 889 417 | 889 417 | 889 417 | 889 417 | 4 447 087 | PNLP |
| | Acquérir le matériel, les équipements et les outils de gestion pour la campagne PID | 90046 | 90046 | 90046 | 90046 | 90046 | 238 134 | 238 134 | 238 134 | 238 134 | 238 134 | 1 190 669 | PNLP |
| | Actualiser le plan d'extension de la PID en tenant compte des consensus de l'atelier sur la PID | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 7 000 | - | 7 000 | - | 7 000 | 21 000 | PNLP |
| | Collecter et détruire des déchets issus de la PID | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 227 | 14 227 | 14 227 | 14 227 | 14 227 | 71 134 | PNLP |
| | Effectuer le suivi de la conformité environnementale de la PID | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 227 | 14 227 | 14 227 | 14 227 | 14 227 | 71 134 | PNLP |
| | Elaborer le plan de travail annuel pour la PID | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 000 | 11 000 | 11 000 | 11 000 | 11 000 | 55 000 | PNLP |
| | Elaborer le rapport de la campagne PID | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 000 | 6 000 | 6 000 | 6 000 | 6 000 | 30 000 | PNLP |
| | Elaborer un plan de contingence pour le retrait de la PID de l'Atacora (finalisation plan) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 10 000 | - | - | - | 10 000 | PNLP |
| | Evaluer l'effet de la PID (Epidémiologie, Entomologie et Socio) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 579 | 19 579 | 19 579 | 19 579 | 19 579 | 97 896 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| | Exécuter les opérations de pulvérisation intra-domiciliaire de toutes les structures éligibles | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 968 429 | 968 429 | 968 429 | 968 429 | 968 429 | 4 842 144 | PNLP |
| | Faire avec PMI et PNLP et CNLSTP, une visite d'introduction officielle et d'information avec les autorités Politico-Administratives des nouvelles zones d'intervention de la PID | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 205 | 5 205 | 5 205 | 5 205 | 5 205 | 26 023 | PNLP |
| | Faire participer les acteurs clés de mise en œuvre de la PID à des formations spécifiques | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 50 218 | 50 218 | 50 218 | 50 218 | 50 218 | 251 090 | PNLP |
| | Former 172 formateurs d'agents pulvérisateurs sur la mise en œuvre de la PID | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 42 789 | 42 789 | 42 789 | 42 789 | 42 789 | 213 946 | PNLP |
| | Former 1959 agents IEC (mobilisation) dans la mise en œuvre de la PID chaque année | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 15 663 | 15 663 | 15 663 | 15 663 | 15 663 | 78 317 | PNLP |
| | Former 2 248 agents operateurs et chefs d'équipes sur la mise en œuvre de la PID dans 8 communes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 82 668 | 82 668 | 82 668 | 82 668 | 82 668 | 413 338 | PNLP |
| | Former 223 acteurs sur la sécurité incendie par an | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 815 | 2 815 | 2 815 | 2 815 | 2 815 | 14 076 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| | Former 57 opérateurs de saisie des données de la PID chaque année | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 392 | 392 | 392 | 392 | 392 | 1 959 | PNLP |
| | Former 89 agents de santé de la DDS de l'Atacora, la Donga et l'Alibori pour la prise en charge des cas d'intoxication | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 594 | 2 594 | 2 594 | 2 594 | 2 594 | 12 970 | PNLP |
| | Former 89 formateurs IEC sur la PID | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 849 | 4 849 | 4 849 | 4 849 | 4 849 | 24 243 | PNLP |
| | Former d'autres acteurs de terrain pour la réussite de la PID (172 lingers, 19 magasiniers et assistants logisticiens, 172 agents de maintenance, 209 chauffeurs...) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 267 | 5 267 | 5 267 | 5 267 | 5 267 | 26 334 | PNLP |
| | Former des formateurs chargés de préparer et conduire la formation des formateurs dans les différentes zones PID | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 649 | 4 649 | 4 649 | 4 649 | 4 649 | 23 244 | PNLP |
| | Mettre en œuvre la pulvérisation Intra domiciliaire (PID) dans de nouvelles communes éligibles, 1 par an dans le cadre de l'extension | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 71 445 | 71 445 | 71 445 | 71 445 | 71 445 | 357 226 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|
| Mobiliser en pré et per campagne les populations et les ménages de toutes les structures éligibles pour la PID de la zone d'intervention (2 communes de l'Atacora, 3 de la Donga et 3 de l'Alibori) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 71 445 | 71 445 | 71 445 | 71 445 | 71 445 | 357 226 | PNLP |
| Organiser un voyage d'étude dans les pays couverts par la PID | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 4 650 | - | - | - | 4 650 | PNLP |
| Réaliser les inspections (pre, certification, mi et post) environnementales et la réhabilitation subséquente des sites opérationnels | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 326 | 10 326 | 10 326 | 10 326 | 10 326 | 51 632 | PNLP |
| Réaliser une étude d'impact environnementale de la PID | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 50 000 | 50 000 | 50 000 | 50 000 | 50 000 | 250 000 | PNLP |
| Recenser les structures éligibles des ménages pour la PID dans les nouvelles zones de pulvérisation | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 146 755 | 146 755 | 146 755 | 146 755 | 146 755 | 733 777 | PNLP |
| Réhabiliter 1 magasin central à Djougou, 1 magasin secondaire à Kandi et 14 sites opérationnels pour la PID 2019 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22 170 | - | - | - | - | 22 170 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|---------|
| | Suivre l'efficacité de la pulvérisation et la période de rémanence de l'insecticide utilisée au cours de la campagne (Suivi entomologique, en cours) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 354 | 6 354 | 6 354 | 6 354 | 6 354 | 31 769 | PNLP |
| Total Organisation de la campagne de PID | | | | | | | 2 763 616 | 2 749 097 | 2 741 447 | 2 734 447 | 2 741 447 | 13 730 054 | |
| Total Résultat produits 2.4.1.3: 90 % des unités de couchage des zones éligibles ont bénéficié de la pulvérisation intra domiciliaire | | | | | | | 2 763 616 | 2 749 097 | 2 741 447 | 2 734 447 | 2 741 447 | 13 730 054 | |
| Résultat produits 2.4.1.4: 90% des habitations des zones ciblées (zones à endémicités élevée) disposent de grillages aux ouvertures | | | | | | | | | | | | | |
| Développement du cadre normatif et de promotion de l'utilisation des grillages aux ouvertures des habitations des ménages dans les zones ciblées | Elaborer le document de cadre normatif et du mécanisme de l'utilisation des grillages aux ouvertures | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 000 | - | - | - | - | 10 000 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | Elaborer un plan de communication sur la nécessité de l'utilisation des grillages aux ouvertures | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 10 000 | - | - | - | 10 000 | CNLS-TP |
| | Sensibiliser par les radios de proximité les communautés sur l'utilité des grillages aux ouvertures | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 72 000 | 72 000 | 72 000 | 72 000 | 72 000 | 360 000 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Développement du cadre normatif et de promotion de l'utilisation des grillages aux ouvertures des habitations des ménages dans les zones ciblées | | | | | | 82 000 | 82 000 | 72 000 | 72 000 | 72 000 | 380 000 | |
| | Mise en œuvre du mécanisme opératoire de protection des ouvertures par les grillages | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 130 000 | 130 000 | 130 000 | 130 000 | 130 000 | 650 000 | PNLP |
| | Assurer le suivi de l'exécution de la campagne promotion et de sensibilisation sur l'utilisation des grillages aux ouvertures | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 150 000 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Mise en œuvre du mécanisme opératoire de | | | | | | 160 000 | 160 000 | 160 000 | 160 000 | 160 000 | 800 000 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|----------|
| protection des ouvertures par les grillages | | | | | | | | | | | | | |
| Total Résultat produits 2.4.1.4: 90% des habitations des zones ciblées (zones à endémicités élevée) disposent de grillages aux ouvertures | | | | | | | 242 000 | 242 000 | 232 000 | 232 000 | 232 000 | 1 180 000 | |
| Résultat produits 2.4.1.5: 90% des habitants des zones ciblées adoptent les mesures d'assainissement immédiat autour des concessions | | | | | | | | | | | | | |
| Amélioration de la participation des populations à l'assainissement du cadre de vie (hygiène, assainissement privé, salubrité enviroennante) | Disséminer le plan de communication intégré de lutte contre le Paludisme | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 107 000 | - | - | - | - | 107 000 | PNLP |
| | Installer des clubs anti paludiques dans les écoles du pays | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 070 | 1 070 | 1 070 | 1 070 | 1 070 | 5 350 | PNLP |
| | Intensifier les actions de sensibilisation mixte de proximité sur l'adoption des bonnes pratiques d'hygiène et d'assainissement par les ménages | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 360 000 | 360 000 | 360 000 | 360 000 | 360 000 | 1 800 000 | MCVDD/MS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|----------|
| | Mettre en place une plate-forme commune santé-environnement (Groupe Technique d'Echanges et d'Actions Communes en Environnement et santé) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 000 | 6 000 | 6 000 | 6 000 | 6 000 | 30 000 | MCVDD/MS |
| | Organiser la journée mondiale de lutte contre le paludisme | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 40 000 | 40 000 | 40 000 | 40 000 | 40 000 | 200 000 | CNLS-TP |
| | Organiser périodiquement des contrôles inopinés sur les bonnes pratiques dans les ménages | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 36 000 | 36 000 | 36 000 | 36 000 | 36 000 | 180 000 | MCVDD/MS |
| | Projection video suivi de débats dans les villages | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 27 720 | 27 720 | 27 720 | 27 720 | 27 720 | 138 600 | PNLP |
| | SUIVI des clubs | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 700 | 10 700 | 10 700 | 10 700 | 10 700 | 53 500 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Amélioration de la participation des populations à l'assainissement du cadre de vie (hygiène, assainissement privé, salubrité environnante) | | | | | | 588 490 | 481 490 | 481 490 | 481 490 | 481 490 | 2 514 450 | |
| | Renforcement des capacités de la police environnementale et sanitaire | | | | | | | | | | | | |
| | Accroître (recruter) l'effectif des policiers environnementaux et sanitaires | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | MCVDD/MS |
| | Doter chaque commune d'agents de police environnementaux | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 72 000 | 72 000 | 72 000 | 72 000 | 72 000 | 360 000 | MCVDD/MS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|----------|
| | et sanitaires | | | | | | | | | | | | |
| | Equiper en matériels roulants les agents de police environnementaux et sanitaires | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 90 000 | MCVDD/MS |
| | Renforcer les connaissances des policiers environnementaux et sanitaires sur les mesures de préventions des maladies cibles | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 50 218 | 50 218 | 50 218 | 50 218 | 50 218 | 251 090 | MCVDD/MS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement des capacités de la police environnementale et sanitaire | | | | | | 140 218 | 140 218 | 140 218 | 140 218 | 140 218 | 701 090 | |
| | Total Résultat produits 2.4.1.5: 90% des habitants des zones ciblées adoptent les mesures d'assainissement immédiat autour des concessions | | | | | | 728 708 | 621 708 | 621 708 | 621 708 | 621 708 | 3 215 540 | |
| | Résultat produits 2.4.1.6: L'influence du cadre de vie sur la prévalence des maladies cibles est réduite de 50% | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| Amélioration continue du cadre de vie, d'hygiène et assainissement : assainissement public par accroissement ouvrages de drainage des eaux fluviales | Evaluer d'autres matériels de protection individuelle dans les zones de forte agression des vecteurs | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 55 500 | 55 500 | 55 500 | 55 500 | 55 500 | 277 500 | PNLP |
| | Mettre en place d'un comité multisectoriel chargé de développer un plan rationnel d'assainissement de l'environnement | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 | 2 500 | CNLS-TP |
| | Mettre en place un cadre de collaboration avec les structures et ministères impliqués dans l'aménagement et modification de l'environnement | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 | 2 500 | CNLS-TP |
| | Mettre en place une plate-forme commune santé-environnement et d'un dispositif visant le respect des plans d'urbanisation (construction des maisons loin des zones marécageuses et autres retenues d'eau) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 | 2 500 | MCVDD |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|----------|
| | Renforcement des capacités du système de la police environnementale en vue d'un assainissement des gîtes de reproduction des vecteurs | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 37 500 | 37 500 | 37 500 | 37 500 | 37 500 | 187 500 | MCVDD/MS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Amélioration continue du cadre de vie, d'hygiène et assainissement : assainissement public par accroissement ouvrages de drainage des eaux fluviales | | | | | | 94 500 | 94 500 | 94 500 | 94 500 | 94 500 | 472 500 | |
| | Amélioration de la résilience des communautés face aux effets sanitaires des inondations | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 000 | 5 000 | 5 000 | 5 000 | 5 000 | 25 000 | MCVDD/MS |
| | Elaborer des directives de mesures individuelles et communautaires adaptées aux zones vulnérables aux effets des changements climatiques | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 10 000 | 10 000 | - | - | - | 20 000 | MCVDD/MS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|----------|
| | Organiser des campagnes de vulgarisation et de distribution des supports des directives dans les zones vulnérables | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 75 000 | 75 000 | 75 000 | 75 000 | 300 000 | MCVDD/MS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Amélioration de la résilience des communautés face aux effets sanitaires des inondations | | | | | | 15 000 | 90 000 | 80 000 | 80 000 | 80 000 | 345 000 | |
| | Amélioration de l'assainissement publics des zones urbaines et périurbaines (assainissement public par accroissement ouvrages de drainage des eaux fluviales) | | | | | | | | | | | | |
| | Appuyer la mise en œuvre des plans d'hygiène et d'assainissement communaux | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 308 000 | 308 000 | 308 000 | 308 000 | 308 000 | 1 540 000 | MCVDD/MS |
| | Elaborer les plans intégrés d'urbanisation des villes des zones de forte endémicité | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | - | - | 30 000 | MCVDD/MS |
| | Mettre en place au sein des FADEC sectoriels des guichets compétitifs d'appui à l'assainissement du cadre de vie | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 000 | 7 000 | 7 000 | 7 000 | 7 000 | 35 000 | MCVDD |
| | Mettre en place dans les villes des Comités d'Appui à la Maîtrise de l'Expansion urbaine anarchique | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 5 000 | MCVDD |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| | Renforcer (de 30% de mètre linéaire) les ouvrages de drainage des eaux pluviales des villes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 500 000 | 500 000 | 500 000 | 500 000 | 500 000 | 2 500 000 | MCVDD |
| | Renforcer le système de gestion des Déchets Solides Ménagers (DSM) dans les communes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 500 000 | 500 000 | 500 000 | 500 000 | 500 000 | 2 500 000 | MCVDD/MS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Amélioration de l'assainissement publics des zones urbaines et périurbaines (assainissement public par accroissement ouvrages de drainage des eaux fluviales) | | | | | | 1 326 000 | 1 326 000 | 1 326 000 | 1 316 000 | 1 316 000 | 6 610 000 | |
| | Lutte antivectorielle intégrée | | | | | | | | | | | | |
| | Mettre en œuvre des directives nationales sur la gestion et le suivi de la résistance des vecteurs aux insecticides | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 60 000 | PNLP |
| | Actualiser la base de données sur la gestion de la résistance des vecteurs | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 5 000 | PNLP |
| | Actualiser le plan de gestion de la résistance des vecteurs sur insecticides | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 10 000 | - | - | 10 000 | PNLP |
| | Assurer le fonctionnement de l'insectarium du PNL | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 400 | 400 | 400 | 400 | 1 600 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--------|---------|--------|--------|---------|---------|---------|
| Collecter tous les deux ans les données sur le comportement des vecteurs sur la dynamique de la transmission (permanente, saisonnière) | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 45 000 | - | 45 000 | - | 45 000 | 135 000 | PNLP |
| Développer d'autres approches communautaires pour la gestion de la Résistance des vecteurs aux insecticides | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 5 000 | 5 000 | 5 000 | 5 000 | 20 000 | PNLP |
| Doter le PNLП d'un insectarium | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 7 000 | - | - | - | 7 000 | PNLP |
| Elaborer un plan intégré en prenant en compte la gestion des pesticides dans l'agriculture et autres secteurs utilisant l'insecticides/pesticides | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 50 000 | CNLS-TP |
| Equiper (matériel d'équipement à préciser ° les agents d'hygiène et d'assainissement pour qu'ils fournissent leur service y compris les responsabilités en matière de contrôle de moustique | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 134 000 | - | - | 134 000 | 268 000 | PNLP |
| Former les agents d'hygiène dans tout le pays sur les interventions de lutte anti vectorielle | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | - | 50 000 | - | 50 000 | - | 100 000 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-------|--------|-------|-------|-------|--------|---------|
| | Former les comités locaux de lutte contre les moustiques dans les communautés urbaines et rurales | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 30 000 | - | - | - | 30 000 | PNLP |
| | Mettre en œuvre d'autres activités dans le cadre de la gestion de la résistance des vecteurs aux insecticides | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Mettre en place une plateforme multi-acteurs pour la lutte antivectorielle intégrée (Ministère de la santé, Ministère de la défense, Ministère de l'économie, Ministère des TP, Ministère du cadre de vie, Ministère la société civile et autres secteurs de la vie nationale) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 | 2 500 | CNLS-TP |
| | Organisation de la Mise en place des grillages dans les zones d'agression forte | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Organiser et participer aux échanges d'informations transfrontalières sur les vecteurs | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 000 | 7 000 | 7 000 | 7 000 | 7 000 | 35 000 | PNLP |
| | Organiser le GTT lutte anti vectorielle | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 180 | 180 | 180 | 180 | 180 | 900 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| | Organiser le marketing social des moustiquaires | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 150 000 | PNLP |
| | Organiser le suivi des vecteurs sur les sites sentinelles | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 941 | 9 941 | 9 941 | 9 941 | 9 941 | 49 704 | PNLP |
| | Réaliser des enquêtes sur la bio écologie des vecteurs, des aspects socio anthropologiques et environnementaux sur la résistance des vecteurs | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 47 000 | 47 000 | 47 000 | 47 000 | 47 000 | 235 000 | PNLP |
| | Réaliser tous les ans une étude de test d'efficacité des MILD acquises en routine | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 47 000 | 47 000 | 47 000 | 47 000 | 47 000 | 235 000 | PNLP |
| | Réaliser tous les trois ans une étude de test d'efficacité des MILD acquises pour les campagnes de distribution | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 47 000 | - | - | - | 47 000 | PNLP |
| | Réaliser un suivi renforcé des données épidémiologique, entomologique et socio-anthropologique en zone PID | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 47 000 | 47 000 | 47 000 | 47 000 | 47 000 | 235 000 | PNLP |
| | Réaliser une Etude d'évaluation de l'intégrité physique et de l'efficacité des MILD de la campagne 2017, 12 et 24 mois après leur utilisation | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 40 000 | 40 000 | - | - | - | 80 000 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|----------|
| | Réaliser une étude épidémiologique pour suivre l'évolution de la parasitémie chez les enfants de moins de 5 ans dans deux zones sanitaires PID | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | - | 104 000 | 104 000 | - | - | 208 000 | PNLP |
| | Renforcer la capacité du PNLP et des instituts de recherche sur la détection précoce de la résistance | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Suivre la dynamique de la résistance des vecteurs aux insecticides (permanente, saisonnière) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 000 | 5 000 | 5 000 | 5 000 | 5 000 | 25 000 | PNLP |
| | Supervision pour la mise en place des grillages dans les zones d'agression forte | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Lutte antivectorielle intégrée | | | | | | 301 621 | 634 021 | 381 021 | 272 021 | 401 021 | 1 989 704 | |
| | Production de données de références et d'outils de mesures de l'incidence du cadre de vie sur la prévalence des maladies cibles | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 10 000 | 10 000 | - | - | - | 20 000 | MCVDD/MS |
| | Faire élaborer des outils et des procédures de collecte, de traitement et | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 10 000 | 10 000 | - | - | - | 20 000 | MCVDD/MS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|-------|-------|-------|---------|----------|
| | d'analyse des données | | | | | | | | | | | | |
| | Faire réaliser des études et recherches complémentaires de référence et de mesures d'indicateurs clés définis | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 30 000 | 30 000 | - | - | - | 60 000 | MCVDD/MS |
| | Réaliser un répertoire national des études, données et publications existantes en matière d'environnement et santé | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 30 000 | 30 000 | - | - | - | 60 000 | MCVDD/MS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Production de données de références et d'outils de mesures de l'incidence du cadre de vie sur la prévalence des maladies cibles | | | | | | 80 000 | 80 000 | - | - | - | 160 000 | |
| | Suivi-évaluation de l'influence du cadre de vie sur la prévalence des maladies cibles | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 3 750 | 3 750 | 3 750 | 3 750 | 15 000 | MCVDD/MS |
| | Faire la collecte et le traitement des données sur les indicateurs d'influence environnementaux | | | | | | | | | | | | |
| | Mettre en place un dispositif de collecte et de traitement des données | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 750 | 750 | - | - | - | 1 500 | MCVDD/MS |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------|---------|-------------|---------|---------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|--|
| Total Suivi-évaluation de l'influence du cadre de vie sur la prévalence des maladies cibles | | | | | | | 750 | 4 500 | 3 750 | 3 750 | 3 750 | 16 500 | |
| Total Résultat produits 2.4.1.6: L'influence du cadre de vie sur la prévalence des maladies cibles est réduite de 50% | | | | | | | 1 817 871 | 2 229 021 | 1 885 271 | 1 766 271 | 1 895 271 | 9 593 704 | |
| Total Résultat d'effet 2.4.1: En 2023, 90 % des ménages utilise des moyens de protection du paquet d'intervention correspondant au profil épidémiologique de la région | | 645814 3 | 1584186 | 158416 2 | 4494296 | 1584168 | 24 230 363 | 12 505 568 | 9 891 568 | 18 312 689 | 12 140 109 | 77 080 298 | |
| Résultat d'effet 2.4.2: En 2023, 90 % des populations éligibles bénéficient de chimio prophylaxie adaptée | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produits 2.4.2.1: 95 % des femmes enceintes ont reçu au moins 2 doses de SP en prise supervisée pour la protection contre le paludisme | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| Participation des communautés et du secteur privé dans la mise en œuvre | Rendre disponible le guide TPI adapté pour le niveau communautaire en 2019 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Rendre disponible les intrants (SP) au niveau des relais communautaires pour le Traitement Préventif Intermittent | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 42 400 | 42 400 | 42 400 | 42 400 | 42 400 | 212 000 | PNLP |
| | Rendre disponible les intrants (SP) aux formations sanitaires privées pour le Traitement Préventif Intermittent | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Participation des communautés et du secteur privé dans la mise en œuvre | | | | | | | 42 400 | 42 400 | 42 400 | 42 400 | 42 400 | 212 000 | |
| Renforcement du Traitement Préventif Intermittent dans les formations sanitaires publiques | Acquérir Sulfadoxine/Pyriméthamine 500mg/25mg (P/3) | 0 | 1339806,667 | 1339806,667 | 1339806,667 | 1339806,667 | - | 34 781 | 34 781 | 34 781 | 34 781 | 139 126 | PNLP |
| | Assurer la mise en œuvre du TPI communautaire | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | - | - | 150 | 150 | 150 | 450 | PNLP |
| | Organiser 20 sessions de renforcement des capacités de 500 nouveaux agents de santé sur le TPI en 2021 | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | - | - | 37 320 | - | - | 37 320 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|
| | Réaliser le Suivi annuelle post formation des agents santé publics et privés sur le TPI | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 42 400 | 42 400 | 42 400 | 42 400 | 42 400 | 212 000 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement du Traitement Préventif Intermittent dans les formations sanitaires publiques | | | | | | | 42 400 | 77 181 | 114 651 | 77 331 | 77 331 | 388 896 | |
| Suivi de l'efficacité thérapeutique du TPI (étude pour disposer de l'information stratégique) | Actualiser le protocole sur l'efficacité thérapeutique du TPI | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 50 000 | PNLP |
| | Faire une cartographie des interventions de lutte contre le paludisme | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 20 712 | 20 712 | - | - | - | 41 424 | CNLS-TP |
| | organiser un plaidoyer à l'endroit des leaders communautaires, les tradipraticiens, les chefs coutumiers sur la lutte contre le paludisme | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 90 000 | PNLP |
| | Réaliser chaque année l'étude sur l'efficacité thérapeutique de TPI | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 300 000 | 300 000 | 300 000 | 300 000 | 300 000 | 1 500 000 | PNLP |
| | Renforcement des capacités des responsables média publics et privés sur la lutte contre le paludisme | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--------|----------------|-----------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Suivi de l'efficacité thérapeutique du TPI (étude pour disposer de l'information stratégique) | | | | | | | 348 712 | 348 712 | 328 000 | 328 000 | 328 000 | 1 681 424 | |
| Total Résultat produits 2.4.2.1: 95 % des femmes enceintes ont reçu au moins 2 doses de SP en prise supervisée pour la protection contre le paludisme | | | | | | | 433 512 | 468 293 | 485 051 | 447 731 | 447 731 | 2 282 320 | |
| Résultat produits 2.4.2.2: 95% des enfants de 3 à 59 mois des zones de forte endémicité sélectionnées reçoivent la SP/AQ en chimio prophylaxie (4 doses après 4 passages) au cours de la saison de haute transmission | | | | | | | | | | | | | |
| Mise en œuvre de la CPS dans les zones éligibles | Acquérir des comprimés de SP + AQ pour la CPS (la quantité de SP entrant dans la CPS serait déjà déterminée lors de la quantification SP pour TPI) | 1 | 1,0352 | 1,0716 3904 | 1,10936 0734 | 1,14841 0232 | 1 039 808 | 1 076 409 | 1 114 298 | 1 153 522 | 1 194 126 | 5 578 162 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|
| | Approvisionnement en accessoires pour l'administration des doses de SP+AQ dans le cadre de la CPS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 400 | 10 400 | 10 400 | 10 400 | 10 400 | 52 000 | PNLP |
| | Faire la phase de suivi de la CPS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 901 | 1 901 | 1 901 | 1 901 | 1 901 | 9 504 | PNLP |
| | Organiser à Parakou un atelier de validation de micro plan de 5 jours des 4 ZS ciblées | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 13 673 | 13 673 | 13 673 | 13 673 | 13 673 | 68 365 | PNLP |
| | Organiser des activités de mobilisation sociale pour la campagne de mise en œuvre de la cps dans les zones ciblées quatre fois par an | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 124 848 | 124 848 | 124 848 | 124 848 | 124 848 | 624 240 | PNLP |
| | Organiser deux ateliers de validation des outils de la CPS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 616 | 6 616 | 6 616 | 6 616 | 6 616 | 33 078 | PNLP |
| | Organiser la campagne de mise en œuvre de la CPS dans les zones ciblées quatre fois par an | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 992 | 20 992 | 20 992 | 20 992 | 20 992 | 104 960 | PNLP |
| | Organiser les rencontres de plaidoyer au niveau de chaque Zone Sanitaire (Sous forme d'une séance préparatoire de 2 jr) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 24 000 | 24 000 | 24 000 | 24 000 | 24 000 | 120 000 | PNLP |
| | Organiser un atelier de conception des spots radio et télé en 3 jours | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 75 000 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| Organiser un atelier de formation de 400 crieurs publics en 1 jour dans chaque zone sanitaire ciblé par la CPS | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 8 000 | 8 000 | 8 000 | 8 000 | 8 000 | 40 000 | PNLP |
| Organiser un atelier de formation des formateurs nationaux en 4 jours (acteurs niveau central et départemental) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 192 | 18 192 | 18 192 | 18 192 | 18 192 | 90 958 | PNLP |
| Organiser un atelier de micro planification au niveau de chaque ZS (pour les ZS ciblées) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 160 | 9 160 | 9 160 | 9 160 | 9 160 | 45 800 | PNLP |
| Organiser un atelier préparatoire pour la mise en œuvre de la cps | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 621 | 2 621 | 2 621 | 2 621 | 2 621 | 13 104 | PNLP |
| Organiser une rencontre d'orientation des Gestionnaires des DRZ sur la gestion des intrants CPS en 3 jours | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 544 | 4 544 | 4 544 | 4 544 | 4 544 | 22 720 | PNLP |
| Organiser une session de formation des acteurs départementaux en 3 jours | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 23 886 | 23 886 | 23 886 | 23 886 | 23 886 | 119 430 | PNLP |
| Réaliser dans chaque Zone sanitaire un magazine radio | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 800 | 2 800 | 2 800 | 2 800 | 2 800 | 14 000 | PNLP |
| Réaliser la réunion de restitution des résultats de mise en œuvre aux autorités | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 212 | 212 | 212 | 212 | 212 | 1 060 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------|
| | Voyage de partage d'expérience dans deux pays de la sous-région mettant en œuvre la CPS | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 33 600 | - | - | - | 33 600 | 67 200 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en œuvre de la CPS dans les zones éligibles | | | | | | | 1 360 251 | 1 363 252 | 1 401 142 | 1 440 365 | 1 514 569 | 7 079 581 | |
| Mise en place d'un dispositif visant à disposer des informations stratégiques sur la CPS | Organiser les activités de suivi Evaluation de la CPS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 410 592 | 410 592 | 410 592 | 410 592 | 410 592 | 2 052 960 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en place d'un dispositif visant à disposer des informations stratégiques sur la CPS | | | | | | | 410 592 | 410 592 | 410 592 | 410 592 | 410 592 | 2 052 960 | |
| Total Résultat produits 2.4.2.2: 95% des enfants de 3 à 59 mois des zones de forte endémicité sélectionnées reçoivent la SP/AQ en chimio prophylaxie (4 doses après 4 passages) au cours de la saison de haute transmission | | | | | | | 1 770 843 | 1 773 844 | 1 811 734 | 1 850 957 | 1 925 161 | 9 132 541 | |
| Total Résultat d'effet 2.4.2: En 2023, 90 % des populations | | 33 | 1339838,702 | 1339857,738 | 1339837,776 | 1339839,815 | 2 204 355 | 2 242 138 | 2 296 785 | 2 298 689 | 2 372 893 | 11 414 861 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|-------|---|---|---|---|-------|---------|--|
| éligibles bénéficient de chimio prophylaxie adaptée | | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat d'effet 2.5.1: les mesures de prévention et de détection des MPE sont opérationnelles et résilientes | | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produits 2.5.1.1: Un système de surveillance à base communautaire efficace est mis en place et rendu fonctionnel | | | | | | | | | | | | | | |
| Définition et mise en place d'un système de surveillance à base communautaire selon l'approche "Une seule santé/One health" | Organiser un atelier de pré validation du document relatif au système de surveillance à base communautaire en une session avec 30 participants en 03 jours | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | CNLS-TP | |
| | Organiser un atelier de validation du document relatif au système de surveillance à base communautaire en une session avec 90 participants en 03 jours | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | CNLS-TP | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----|---|---|---|---|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-----------------------------|
| | Recruter un consultant pour définir le système de surveillance à base communautaire conformément au concept "Une seule santé/One health" | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 847 | - | - | - | - | 9 847 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Définition et mise en place d'un système de surveillance à base communautaire selon l'approche "Une seule santé/One health" | | | | | | 16 182 | - | - | - | - | 16 183 | |
| | Renforcement de l'implication des relais communautaires (agents de santé communautaires polyvalents) dans la surveillance des MPE | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | Service santé communautaire |
| | Mettre à disposition des relais des outils de notification des MPE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 711 | 3 711 | 3 711 | 3 711 | 3 711 | 18 555 | SESS |
| | Organiser la formation d'au moins 17 000 relais sur la surveillance à base communautaire et sur les POS communautaire | 442 | 0 | 0 | 0 | 0 | 80 444 | - | - | - | - | 80 444 | Zones sanitaires |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|---|---|---|---------|--------|-------|-------|-------|---------|---------|
| | Organiser la formation de 136 formateurs (04 par Zone sanitaire) sur la surveillance à base communautaire | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 932 | - | - | - | - | 1 932 | CNLS-TP |
| | Organiser la formation de 200 agents non qualifiés par zone sanitaire en 3 jours sur la surveillance à base communautaire | 68 | 68 | 0 | 0 | 0 | 12 376 | 12 376 | - | - | - | 24 752 | SESS |
| | Organiser la formation de 200 agents qualifiés par zone sanitaire en 3 jours sur la surveillance à base communautaire | 68 | 68 | 0 | 0 | 0 | 32 844 | 32 844 | - | - | - | 65 688 | SESS |
| | Organiser un atelier de 30 cadres d'adaptation des POS au niveau communautaire | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 711 | - | - | - | - | 3 711 | SESS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement de l'implication des relais communautaires (agents de santé communautaires polyvalents) dans la surveillance des MPE | | | | | | 135 018 | 48 931 | 3 711 | 3 711 | 3 711 | 195 082 | |
| | Total Résultat produits 2.5.1.1: Un système de surveillance à base communautaire efficace est mis en place et rendu | | | | | | 151 200 | 48 931 | 3 711 | 3 711 | 3 711 | 211 265 | |

| fonctionnel | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| Résultat produits 2.5.1.2: Le système de surveillance des MPE aux frontières et dans les centres de santé est renforcé | | | | | | | | | | | | | |
| Renforcement de la capacité des acteurs des frontières et des centres de santé pour la détection, et la communication transfrontalière | Mettre en place au niveau des points de contrôle sanitaire frontaliers les fiches signalétiques des principales MPE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Mettre en place des thermomètres laser au niveau des points d'entrée désignés (05 par point d'entrée) | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 200 | - | - | - | - | 1 200 | CNLS-TP |
| | organiser de formation de 180 agents chaque année au niveau des points d'entrée sur les POS en 03 jours | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 27 607 | 27 607 | 27 607 | 27 607 | 27 607 | 138 033 | CNLS-TP |
| | Organiser les réunions transfrontalières de 03 jours avec 40 participants entre le Bénin et les pays limitrophes sur les situations d'épidémie une fois | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 000 | 7 000 | 7 000 | 7 000 | 7 000 | 35 000 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | par an | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de la capacité des acteurs des frontières et des centres de santé pour la détection, et la communication transfrontalière | | | | | | | 35 807 | 34 607 | 34 607 | 34 607 | 34 607 | 174 233 | |
| Renforcement du dispositif de surveillance existant (La cartographie des zones à risques est actualisée de façon annuelle) | Organiser chaque année un atelier de 03 jours avec 35 participants en une session pour l'actualisation des paramètres de la cartographie des risques sanitaires | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 199 | 4 199 | 4 199 | 4 199 | 4 199 | 20 993 | CNLS-TP |
| Total Renforcement du dispositif de surveillance existant (La cartographie des zones à risques est actualisée de façon annuelle) | | | | | | | 4 199 | 4 199 | 4 199 | 4 199 | 4 199 | 20 993 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Total Résultat produits 2.5.1.2: Le système de surveillance des MPE aux frontières et dans les centres de santé est renforcé | | | | | | | 40 005 | 38 805 | 38 805 | 38 805 | 38 805 | 195 226 | |
| Résultat produits 2.5.1.3: En 2023, au moins 80% des ménages vivant dans les zones à risque bénéficient des mesures de prévention contre les épidémies | | | | | | | | | | | | | |
| Promotion de l'IEC/CCC pour la prévention des épidémies | Assurer une diffusion quotidienne des spots sur les épidémies | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 4 500 | 4 500 | 4 500 | 4 500 | 4 500 | 22 500 | CNLS-TP |
| | Faire la production des affiches et dépliants (300 000) | 300000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 240 000 | - | - | - | - | 240 000 | CNLS-TP |
| | Organiser des émissions grand public dans les communes à risque une fois par trimestre (33 communes pour Lassa et 10 communes pour choléra) | 172 | 172 | 172 | 172 | 172 | 137 600 | 137 600 | 137 600 | 137 600 | 137 600 | 688 000 | MS |
| | Organiser par trimestre 01 séance de sensibilisation d'un jour dans 5290 villages par les ONG et Associations sur la prévention des | 21160 | 21160 | 21160 | 21160 | 21160 | 105 800 | 105 800 | 105 800 | 105 800 | 105 800 | 529 000 | SESS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|--------|-------|-------|-------|-------|--------|---------|
| | épidémies | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser un atelier de conception des messages de prévention des épidémies avec 30 cadres | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 815 | - | - | - | - | 4 815 | CNLS-TP |
| | Organiser une émission télévisée et radio sur la prévention des épidémies une fois par trimestre | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 4 800 | 4 800 | 4 800 | 4 800 | 4 800 | 24 000 | CNLS-TP |
| | Produire des 03 spots sur 04 télé et 80 radio sur les épidémies dans les principales langues locales chaque année | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 517 | 5 517 | 5 517 | 5 517 | 5 517 | 27 585 | CNLS-TP |
| | Recruter et former 200 personnes des ONG et Associations sur la prévention des épidémies en 4 sessions de 03 jours chacune chaque année | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 612 | - | - | - | - | 50 612 | SESS |
| | Utiliser les nouvelles technologies de l'information et de la communication pour la sensibilisation 06 réseaux sociaux (Whatsapp, facebook, Twiter, Instagramm, | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 2 700 | 2 700 | 2 700 | 2 700 | 2 700 | 13 500 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|
| | Télégramm) | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Promotion de l'IEC/CCC pour la prévention des épidémies | | | | | | | 556 344 | 260 917 | 260 917 | 260 917 | 260 917 | 1 600 012 | |
| Renforcement de la prévention vaccinale pour les MPE évitables par la vaccination pour les populations à risque | Organiser des campagnes de vaccination de masse pour les populations vivant dans les zones à risque contre la méningite et rougeole | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 25 000 | - | 25 000 | - | 25 000 | 75 000 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de la prévention vaccinale pour les MPE évitables par la vaccination pour les populations à risque | | | | | | | 25 000 | - | 25 000 | - | 25 000 | 75 000 | |
| Total Résultat produits 2.5.1.3: En 2023, au moins 80% des ménages vivant dans les zones à risque bénéficient des mesures de prévention contre les épidémies | | | | | | | 581 344 | 260 917 | 285 917 | 260 917 | 285 917 | 1 675 012 | |

| Résultat produits 2.5.1.4: Le délai de confirmation en laboratoire des cas suspects des MPE est réduit à 48h en fin 2020 | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Renforcement des capacités (techniques, humaines, matériel et financières) d'intervention des différents laboratoires (santé humaine, santé animale) | Acquérir 12 véhicules (un par département) pour l'acheminement des échantillons au niveau national | 0 | 4 | 4 | 4 | 0 | - | 100 000 | 100 000 | 100 000 | - | 300 000 | CNLS-TP |
| | Créer un second laboratoire de type P3 à Parakou (CHDUB) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Equiper les laboratoires en matériels nécessaires pour le bon fonctionnement en fonction de l'évaluation des besoins | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 100 000 | 100 000 | 100 000 | 100 000 | 100 000 | 500 000 | CNLS-TP |
| | Mettre en place un laboratoire mobile pour FHV | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 40 000 | - | - | - | 40 000 | CNLS-TP |
| | Mobiliser des ressources pour le fonctionnement des véhicules | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Organiser 02 sessions de formation internationale de 05 jours de 150 professionnels des laboratoires sur les | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 13 803 | - | - | 13 803 | - | 27 607 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|-------|-------|--------|-------|--------|---------|
| | FETP/Labo chaque 03 ans | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser 05 sessions de 03 jours de formation de 150 professionnels des laboratoires sur les POS, les mesures systématiques de sécurité de traitement et d'élimination des prélèvements chaque 03 ans | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 23 006 | - | - | 23 006 | - | 46 011 | CNLS-TP |
| | Organiser un atelier de 03 jours pour élaborer un plan d'approvisionnement en intrants pour les laboratoires chaque année avec 40 participants | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | CNLS-TP |
| | Organiser un atelier de 05 jours pour élaborer un plan d'acheminement rapide des échantillons MPE chaque année avec 40 participants | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | CNLS-TP |
| | Organiser une évaluation des besoins en ressources matériels et humaines des laboratoires avec une équipe de 10 personnes dans tous | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 15 838 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | les 12 départements | | | | | | | | | | | | |
| | Réaliser un redéploiement de 20 professionnels au profit du laboratoire national | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement des capacités (techniques, humaines, matériel et financières) d'intervention des différents laboratoires (santé humaine, santé animale) | | | | | | | 146 312 | 243 168 | 203 168 | 239 976 | 103 168 | 935 792 | |
| Renforcement du cadre normatif des laboratoires pour une bonne gestion des MPE (humaine et animale) | Organiser un atelier de 03 jours pour actualiser / Elaborer les textes réglementaires relatifs aux laboratoires de Santé Publique chaque 03 ans avec 40 participants | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 815 | - | - | 6 815 | - | 13 629 | CNLS-TP |
| | Organiser un atelier de 03 jours pour actualiser et simplifier les procédures opérationnelles standardisées (POS/SOP) concernant la | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 815 | - | - | 6 815 | - | 13 629 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | confirmation au laboratoire chaque 03 ans avec 40 participants | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement du cadre normatif des laboratoires pour une bonne gestion des MPE (humaine et animale) | | | | | | | 13 629 | - | - | 13 629 | - | 27 258 | |
| Total Résultat produits 2.5.1.4: Le délai de confirmation en laboratoire des cas suspects des MPE est réduit à 48h en fin 2020 | | | | | | | 159 941 | 243 168 | 203 168 | 253 606 | 103 168 | 963 050 | |
| Résultat produits 2.5.1.5: Mise en place d'un réseau électronique national pour la surveillance des MPE | | | | | | | | | | | | | |
| Mise en place d'un système électronique interconnecté interoperable santé humaine santé animale, santé | Recruter un consultant pour mettre en place une plateforme utilisant les technologies de l'information et de la communication (Cyber surveillance) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 647 | - | - | - | - | 3 647 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|---|--------|---|--------|---------|---------|
| environnementale | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en place d'un système électronique interconnecté interopérable santé humaine santé animale, santé environnementale | | | | | | | 3 647 | - | - | - | - | 3 647 | |
| Renforcement de capacité dans le domaine du suivi et évaluation du système de surveillance | Réaliser le suivi évaluation du système de surveillance du pays chaque deux ans | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 40 000 | - | 40 000 | - | 40 000 | 120 000 | CNLS-TP |
| | Recruter un consultant pour mettre en place un mécanisme de suivi évaluation du système de surveillance et de la riposte | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 647 | - | - | - | - | 3 647 | CNLS-TP |
| Total Renforcement de capacité dans le domaine du suivi et évaluation du système de surveillance | | | | | | | 43 647 | - | 40 000 | - | 40 000 | 123 647 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|
| Total Résultat produits 2.5.1.5: Mise en place d'un réseau électronique national pour la surveillance des MPE | | | | | | | 47 294 | - | 40 000 | - | 40 000 | 127 294 | |
| Total Résultat d'effet 2.5.1: les mesures de prévention et de détection des MPE sont opérationnelles et résilientes | | 322073 | 21596 | 21460 | 21468 | 21456 | 979 784 | 591 821 | 571 601 | 557 039 | 471 601 | 3 171 847 | |
| Résultat d'effet 2.5.2: le niveau de préparation pour la réponse aux épidémies passe de 23% en 2015 à 80% d'ici à 2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produits 2.5.2.1: Les capacités pour la réponse aux épidémies sont renforcées | | | | | | | | | | | | | |
| Accroissement du niveau de fonctionnalité des Equipes d'intervention rapide (EIR) | Organiser 02 exercices de simulation de 03 jours chaque année dans toutes les 34 zones sanitaires avec 300 professionnels de santé | 68 | 68 | 68 | 68 | 0 | 68 000 | 68 000 | 68 000 | 68 000 | - | 272 000 | CNLS-TP |
| | Organiser 02 missions d'Évaluation de 05 jours chacune du niveau de préparation aux | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 838 | 838 | 838 | 838 | 838 | 4 190 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|--------|---------|---------|
| | épidémies dans les 12 départements chaque année | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser six (06) sessions de formation de 03 jours de mise à niveau chaque année pour les 228 membres EIR | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 27 607 | 27 607 | 27 607 | 27 607 | 27 607 | 138 033 | CNLS-TP |
| | Organiser un atelier de 04 jours de préparation aux épidémies avec les 12DDS, 12 C/SDSP, 12C/DESS, 34 R/CSE et 34 MCZS en 02 sessions chaque année (plans de riposte budgétisé par département, point des intrants, Rappel sur les POS etc) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 6 335 | 6 335 | 6 335 | 6 335 | 6 335 | 31 677 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Accroissement du niveau de fonctionnalité des Equipes d'intervention rapide (EIR) | | | | | | | 102 780 | 102 780 | 102 780 | 102 780 | 34 780 | 445 900 | |
| Mise en place d'un dispositif de sécurité physique et sanitaire des professionnels de santé (protection civile, assurance tout risque etc.) | construire 12 Centres de Traitement des Fièvres Hémorragiques Virales dans les 12 départements (respecter les | 4 | 4 | 4 | 0 | 0 | 60 000 | 60 000 | 60 000 | - | - | 180 000 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | normes lors de la construction des CTFHV et de leur équipement) | | | | | | | | | | | | |
| | Mettre en place un dispositif sécuritaire de 04 forces de l'ordre dans chaque zone sanitaires lors des épidémies (forces de l'ordre pour accompagner les agents de santé) | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 14 246 | 14 246 | 14 246 | 14 246 | 14 246 | 71 230 | MS |
| | Sensibiliser les professionnels de santé engagés dans la réponse aux épidémies sur les précautions standards de prévention | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | SESS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Mise en place d'un dispositif de sécurité physique et sanitaire des professionnels de santé (protection civile, assurance tout risque etc.) | | | | | | 74 246 | 74 246 | 74 246 | 14 246 | 14 246 | 251 230 | |
| | Mise en place d'un manuel de déclenchement d'intervention | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 966 | - | - | - | - | 4 966 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | Organiser un atelier de validation du manuel de déclenchement d'intervention | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en place d'un manuel de déclenchement d'intervention | | | | | | | 4 966 | - | - | - | - | 4 966 | |
| Mobilisation des ressources pour la gestion des épidémies | Création d'un fonds national de gestion des épidémies | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | Organiser un atelier de 3 jours pour élaborer un manuel de procédure simplifié de décaissement et d'utilisation des fonds de gestion des épidémies | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | SESS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mobilisation des ressources pour la gestion des épidémies | | | | | | | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | |
| Renforcement de capacité des agents chargés de la lutte anti-vectorielle | Acquérir 75 kit de connexion avec crédit pour la acteurs de la surveillance (kit de connexion avec 4Go par mois): 34R/CSE, 12C/DESS, 12C/SDSP, 1C/SESS, 1C/DE, 1 C/D riposte, 1C/D logistique, 1DNSP | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 27 300 | 27 300 | 27 300 | 27 300 | 27 300 | 136 500 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|
| | Acquérir 02 vidéo projecteurs pour les activités de formation au profit du SESS | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 000 | - | - | - | - | 6 000 | CNLS-TP |
| | Acquérir 04 imprimantes au profit du SESS avec encre (10) | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 400 | - | - | - | - | 8 400 | CNLS-TP |
| | Acquérir 4 véhicules de type PRADO (5 places) au profit du SESS pour les activités de surveillance et de lutte contre les épidémies | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 000 | - | - | - | - | 100 000 | CNLS-TP |
| | Acquérir 50 ordinateurs portatifs pour la gestion des données au profit des 34 R/CSE, 12 C/DESS, 1 C/DE, 1 C/SESS, 1 C/D Logistique, 1 C/D riposte et 1DNSP | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 000 | - | - | - | - | 25 000 | CNLS-TP |
| | Organiser des sessions de formation sur la dératisation des ménages lors des épidémies de FHV Lassa | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 156 437 | 156 437 | 156 437 | 156 437 | 156 437 | 782 187 | SESS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement de capacité des agents chargés de la lutte anti-vectorielle | | | | | | 323 137 | 183 737 | 183 737 | 183 737 | 183 737 | 1 058 087 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---------|--------|---|-------|---|---------|---------|
| Renforcement de la gestion logistique, | Construire 13 magasins de stockage des intrants de lutte contre les épidémies répondant aux normes (01 au niveau national et 01 dans chaque département) | 7 | 6 | 0 | 0 | 0 | 105 000 | 90 000 | - | - | - | 195 000 | CNLS-TP |
| | Mettre en place un logiciel de gestion logistique des intrants de lutte contre les épidémies dans tous les départements | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 000 | - | - | - | - | 9 000 | DPMED |
| | Reproduire et diffuser les POS sur le SIGL et les outils de gestion | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 9 050 | - | - | 9 050 | - | 18 100 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de la gestion logistique, | | | | | | | 123 050 | 90 000 | - | 9 050 | - | 222 100 | |
| Renforcement de la prévention et du contrôle de l'infection au cours des épidémies | Diffuser les POS sur les FHV | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | SESS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de la prévention et du contrôle de l'infection au cours des épidémies | | | | | | | - | - | - | - | - | - | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|-----|-----|-----|-----|---------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| Renforcement des capacités des acteurs impliqués dans la lutte contre les épidémies | Organiser 06 sessions de formation de 05 jours chacune de 288 membres des EIR impliqués dans la gestion des épidémies | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 27 607 | 27 607 | 27 607 | 27 607 | 27 607 | 138 033 | CNLS-TP |
| Total Renforcement des capacités des acteurs impliqués dans la lutte contre les épidémies | | | | | | | 27 607 | 27 607 | 27 607 | 27 607 | 27 607 | 138 033 | |
| Renforcement des capacités sur la de recherche et le de suivi des contacts | Acquérir 10 000 thermomètres laser avec piles pour le suivi des contacts de FHV | 10000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 30 000 | - | - | - | - | 30 000 | CNLS-TP |
| | Acquérir 13 véhicules 4x4 pour les activités de lutte contre les épidémies au profit des SDSP et un pour la logistique légère du SESS (investigation, recherche et suivi des contacts, transport d'intrants) | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 325 000 | - | - | - | - | 325 000 | CNLS-TP |
| | Assurer les frais de communication des acteurs de surveillance (flotte corporate) : 34MCZS, 12DDS, 34R/CSE, 12C/DESS, 12C/SDSP, 1C/SESS, 1C/DE, 1 C/D riposte, 1C/D logistique, 1DNSP, 5 membres cabinet | 114 | 114 | 114 | 114 | 114 | 6 840 | 6 840 | 6 840 | 6 840 | 6 840 | 34 200 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement des capacités sur la de recherche et le de suivi des contacts | | | | | | | 361 840 | 6 840 | 6 840 | 6 840 | 6 840 | 389 200 | |
| Renforcement du plateau technique pour une réponse appropriée aux épidémies à tous les niveaux de la pyramide sanitaire | Acquérir les intrants nécessaires pour la PEC des cas d'épidémie | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 650 000 | 650 000 | 650 000 | 650 000 | 650 000 | 3 250 000 | CNLS-TP |
| | Acquérir une camionnette pour le transport des intrants de lutte (lourd ou important) vers les départements | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 000 | - | - | - | - | 13 000 | CNLS-TP |
| | Organiser 10 séances de sensibilisation dans chaque commune avec sur la lutte antivectorielle et les FHV chaque année (770 animateurs) | 770 | 770 | 770 | 770 | 770 | 3 850 | 3 850 | 3 850 | 3 850 | 3 850 | 19 250 | CNLS-TP |
| | Prépositionner les intrants de lutte dans les départements chaque année | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 419 | 419 | 419 | 419 | 419 | 2 095 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement du plateau technique pour une réponse appropriée aux épidémies à tous les niveaux de la pyramide | | | | | | | 667 269 | 654 269 | 654 269 | 654 269 | 654 269 | 3 284 345 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------|------|------|------|------|-----------|-----------|-----------|---------|---------|-----------|---------|
| sanitaire | | | | | | | | | | | | | |
| Total Résultat produits 2.5.2.1: Les capacités pour la réponse aux épidémies sont renforcées | | | | | | | 1 688 062 | 1 139 479 | 1 049 479 | 998 529 | 921 479 | 5 797 029 | |
| Total Résultat d'effet 2.5.2: le niveau de préparation pour la réponse aux épidémies passe de 23% en 2015 à 80% d'ici à 2023 | | 11204 | 1123 | 1117 | 1114 | 1045 | 1 688 062 | 1 139 479 | 1 049 479 | 998 529 | 921 479 | 5 797 029 | |
| Résultat d'effet 2.5.3: La riposte aux épidémies est efficace | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produits 2.5.3.1: Le système de gestion des épidémies est opérationnel | | | | | | | | | | | | | |
| Coordination du dispositif de réponse | Organisation des réunions de coordination trimestrielles d'échange et de mise à jour des procédures et directives avec tous les acteurs intervenants dans la gestion de l'épidémie à tous les niveaux (DDS et national) | 52 | 52 | 52 | 52 | 52 | 13 104 | 13 104 | 13 104 | 13 104 | 13 104 | 65 520 | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | Organiser des réunions de concertation et d'harmonisation avec les pays frontaliers concernés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | SESS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Coordination du dispositif de réponse | | | | | | 13 104 | 13 104 | 13 104 | 13 104 | 13 104 | 65 520 | |
| | Identification et Suivi des contacts et des malades | | | | | | | | | | | | |
| | Assurer la désinfection des lieux et des matériels réutilisables (cf liste DPMED) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | SESS |
| | Assurer la prise en charge de 24 malades (20 cas et 4 contacts probables) par ribavirine injectable (5832 ampoules dont 243 amp/cas) | 648 | 648 | 648 | 648 | 648 | 797 | 797 | 797 | 797 | 797 | 3 985 | CNLS-TP |
| | Rechercher et assurer le suivi de 400 contacts dans la communauté | 400 | 400 | 400 | 400 | 400 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Identification et Suivi des contacts et des malades | | | | | | 797 | 797 | 797 | 797 | 797 | 3 985 | |
| | Institutionnalisation de l'évaluation post épidémique pour toutes les MPE | | | | | | | | | | | | |
| | Assurer la reconnaissance et la motivation des acteurs impliqués dans la gestion des épidémies | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CNLS-TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------------|
| | Organiser deux (02) revues après action en 05 jours chaque année avec 100 participants | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 6 335 | 6 335 | 6 335 | 6 335 | 6 335 | 31 677 | CNLS-TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Institutionnalisation de l'évaluation post épidémique pour toutes les MPE | | | | | | | 6 335 | 6 335 | 6 335 | 6 335 | 6 335 | 31 677 | |
| Renforcement en capacités humaines et techniques pour la gestion des épidémies, | Acquérir 5000 Equipements de protection individuelle(EPI) chaque année pour la gestion des épidémies de FHV | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 | 105 000 | 105 000 | 105 000 | 105 000 | 105 000 | 525 000 | CNLS-TP |
| | Former 180 nouveaux agents en 6 sessions de 3 jours (30/ session) pour An1 et An3 | 6 | 0 | 6 | 0 | 0 | 27 607 | - | 27 607 | - | - | 55 213 | MS et CNLS -TP |
| | Mettre à disposition des Kits de protection individuels, thermomètre laser pour l'investigation et la prise en charge | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | SESS |
| | Mettre à disposition, du personnel qualifié, pour la gestion des laboratoires | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | SESS |
| | Recycler les 109 agents déjà formés en 02 jours pour la gestion des épidémies en 03 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 13 803 | 13 803 | 13 803 | 13 803 | 13 803 | 69 017 | MS et CNLS -TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|------|------|------|------|------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--|
| | sessions (30/session) chaque année | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement en capacités humaines et techniques pour la gestion des épidémies, | | | | | | | 146 410 | 118 803 | 146 410 | 118 803 | 118 803 | 649 230 | |
| Total Résultat produits 2.5.3.1: Le système de gestion des épidémies est opérationnel | | | | | | | 166 646 | 139 040 | 166 646 | 139 040 | 139 040 | 750 412 | |
| Total Résultat d'effet 2.5.3: La riposte aux épidémies est efficace | | 1712 | 1706 | 1712 | 1706 | 1706 | 166 646 | 139 040 | 166 646 | 139 040 | 139 040 | 750 412 | |
| Résultat d'effet 2.6.1: 80% de la population cible utilisent le paquet complet de la prévention des hépatites virales B et C | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produits 2.4.1.5: 90% des habitants des zones ciblées adoptent les mesures d'assainissement immédiat autour des concessions | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------|
| Utilisation de l'approche par les pairs pour le dépistage des hépatites B et C et du VIH, et l'offre de paquet de services | Identifier et former les pairs éducateurs pour la mise en œuvre de l'approche "éducation par les pairs" | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 601 | 4 601 | 4 601 | 4 601 | 4 601 | 23 006 | PNLH |
| | Organiser des campagnes périodiques de dépistage des Détenus pour les hépatites B et C avec accès à un paquet de services adapté | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 419 | 419 | 419 | 419 | 419 | 2 095 | PNLH |
| | Organiser des campagnes périodiques de dépistage des professionnels de sexe, des HSH et transgenres pour les hépatites B et C avec accès au paquet de prévention combiné | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 419 | 419 | 419 | 419 | 419 | 2 095 | PNLH |
| | Organiser des campagnes périodiques de dépistage des UDI pour les hépatites B et C avec accès aux interventions de la réduction de risque | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 419 | 419 | 419 | 419 | 419 | 2 095 | PNLH |
| | Organiser des campagnes périodiques de dépistage gratuit des agents de santé pour les hépatites B et C avec offre des | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 419 | 419 | 419 | 419 | 419 | 2 095 | PNLH |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------|
| | paquets de service. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Utilisation de l'approche par les pairs pour le dépistage des hépatites B et C et du VIH, et l'offre de paquet de services | | | | | | | 6 277 | 6 277 | 6 277 | 6 277 | 6 277 | 31 386 | |
| Total Résultat produits 2.4.1.5: 90% des habitants des zones ciblées adoptent les mesures d'assainissement immédiat autour des concessions | | | | | | | 6 277 | 6 277 | 6 277 | 6 277 | 6 277 | 31 386 | |
| Résultat produits 2.6.1.1: 90% de la population générale a accès à une information de qualité sur les hépatites virales B et C d'ici 2023. | | | | | | | | | | | | | |
| Communication pour un Changement Social et Comportemental (CCSC) | Organiser une quinzaine d'actions urgentes pour l'élimination de l'hépatite dans le cadre de la Célébration de la journée mondiale de lutte contre les hépatites virales | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-------|-------|-----|-----|-----|-------|------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Réaliser et diffuser les spots TV et Radio en 12 langues locales (1 langue la plus parlé par Département) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 250 | PNLH |
| | Accompagner 77 OSC dans l'organisation d'une (1) campagne annuelle de sensibilisation au profit de la population générale et des population clés . | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 1 000 | PNLH |
| | Diffuser les messages de prévention et production de boites à images en français et en langues locales | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 250 | PNLH |
| | Disséminer le plan de communication | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | Elaborer le manuel de de Communication pour un Changement Social et Comportemental (CCSC) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 815 | - | - | - | - | 6 815 | PNLH |
| | Elaborer le plan de communication, de prévention et de lutte contre les hépatites virales B et C | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 815 | - | - | - | - | 6 815 | PNLH |
| | Former 77 OSC sur la stratégie CCSC orienté vers l'HBs et l'HCV | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 601 | 4 601 | - | - | - | 9 202 | PNLH |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------|
| | Former 11000 relais communautaires sur les techniques d'animation orientés vers l'HBs et l'HCV | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 601 | 4 601 | - | - | - | 9 202 | PNLH |
| | Former 720 (60x12) professionnels des médias sur les thématiques d'hépatites virales Bet C | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 601 | 4 601 | 4 601 | 4 601 | 4 601 | 23 006 | PNLH |
| | Mettre en œuvre le plan de communication élaboré | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | Organiser la célébration de la journée mondiale de lutte contre les hépatites virales | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 000 | 8 000 | 8 000 | 8 000 | 8 000 | 40 000 | PNLH |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Communication pour un Changement Social et Comportemental (CCSC) | | | | | | 35 733 | 22 103 | 12 901 | 12 901 | 12 901 | 96 540 | |
| | Total Résultat produits 2.6.1.1: 90% de la population générale a accès à une information de qualité sur les hépatites virales B et C d'ici 2023. | | | | | | 35 733 | 22 103 | 12 901 | 12 901 | 12 901 | 96 540 | |
| | Résultat produits 2.6.1.2: La prévalence nationale des hépatites B et C est connue. | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|----------------|
| Mise en place d'un système de séro-surveillance au niveau national | Elaborer le guide d'opérationnalisation de la surveillance épidémiologique des hépatites virales | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 168 | - | - | - | - | 3 168 | PNLH |
| | Former 11000 agents communautaires à la définition de cas d'hépatites virales en communauté. | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 202 448 | 202 448 | 202 448 | 202 448 | 202 448 | 1 012 242 | MS et CNLS -TP |
| | Former 102 agents de santé dans les 34 zones sanitaires (un médecin, un technicien de laboratoire et un infirmier par zone sanitaire) sur la détection et la notification des cas d'hépatites aiguë à tous les niveaux de la pyramide sanitaire, et des cas d'hépatites chroniques au niveau des centres sentinelles de prise en charge (CNHU et CHD). | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 601 | 4 601 | 4 601 | 4 601 | 18 404 | PNLH |
| | Organiser une supervision spécifique, trimestrielle formative et de contrôle de qualité à l'endroit du personnel sanitaire | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 676 | 1 676 | 1 676 | 1 676 | 1 676 | 8 380 | PNLH |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| | Organiser une (1) enquête initiale de prévalence des hépatites dans la population générale et dans les groupes à risque par la recherche des marqueurs viraux en l'intégrant aux enquêtes sur le VIH/SIDA | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 35 000 | - | - | 35 000 | - | 70 000 | PNLH |
| | Réviser les 2 outils statistiques existants (SNIGS/DHIS2) du système de santé pour la prise en compte des indicateurs des hépatites, | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 6 815 | 6 815 | - | - | - | 13 629 | PNLH |
| | Vulgariser le guide d'opérationnalisation de la surveillance épidémiologique des hépatites virales | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en place d'un système de séro-surveillance au niveau national | | | | | | | 249 107 | 215 540 | 208 726 | 243 726 | 208 726 | 1 125 823 | |
| Total Résultat produits 2.6.1.2: La prévalence nationale des hépatites B et C est connue. | | | | | | | 249 107 | 215 540 | 208 726 | 243 726 | 208 726 | 1 125 823 | |
| Résultat produits 2.6.1.3: 100 % des laboratoires identifiés sont renforcés en équipements, en | | | | | | | | | | | | | |

| intrants et en personnel qualifié d'ici 2023. | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|
| Equipement et renforcement en ressources | Acquérir des réactifs et autres intrants à mettre à la disposition des laboratoires identifiés pour le dépistage des hépatites virales B et C | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | CAME |
| | Eriger le Laboratoire National de Référence du VIH/SIDA en Laboratoire National de Virologie (Contrôle de qualité, Surveillance virologique) : VIH, Hépatites, Fièvres hémorragiques virales et autres | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | Former les agents de santé (Médecins, infirmiers, sage femmes, technicien de laboratoire) sur la pratique du dépistage | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 96 623 | 96 623 | 96 623 | 96 623 | 96 623 | 483 116 | MS |
| | Identifier les laboratoires existants dans les formations sanitaires publiques et privées à ériger en centres périphériques pour la réalisation des examens biologiques | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | DPMED |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| | couplés du VIH/SIDA et des hépatites virales B/C. | | | | | | | | | | | | |
| | Recruter conséquemment le personnel en médecins biologiste et en techniciens de laboratoire | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | MS |
| | Renforcer les CIPEC pour la réalisation de la charge virale | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | Renforcer lesdits laboratoires en équipements et en personnels qualifiés (médecin biologiste et technicien de laboratoire) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | MS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Equipement et renforcement en ressources | | | | | | 96 623 | 96 623 | 96 623 | 96 623 | 96 623 | 483 116 | |
| | Total Résultat produits 2.6.1.3: 100 % des laboratoires identifiés sont renforcés en équipements, en intrants et en personnel qualifié d'ici 2023. | | | | | | 96 623 | 96 623 | 96 623 | 96 623 | 96 623 | 483 116 | |
| | Résultat produits 2.6.1.4: 80% de la population générale est dépistée pour l'hépatite B et C d'ici à 2023 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------|
| Accessibilité géographique et financière du dépistage | Promouvoir les campagnes mobiles de dépistage des hépatites B et C. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 15 000 | PNLH |
| Total Accessibilité géographique et financière du dépistage | | | | | | | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 15 000 | |
| Intégration de l'hépatite dans les activités de dépistages des maladies prioritaires à tous les niveaux de la pyramide sanitaire | Sensibiliser le personnel de santé des CIPEC, des CDT, des sites PTME etc. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 419 | 419 | 419 | 419 | 419 | 2 095 | PNLH |
| | Former le personnel de santé des CIPEC, des CDT, des site PTME etc. sur les Hépatites. | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 601 | - | - | - | - | 4 601 | PNLH |
| | Promouvoir les activités de dépistage des hépatites virales de masse. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 15 000 | PNLH |
| Total Intégration de l'hépatite dans les activités de dépistages des maladies prioritaires à tous les niveaux de la pyramide sanitaire | | | | | | | 8 020 | 3 419 | 3 419 | 3 419 | 3 419 | 21 696 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|-------|-------|-------|-------|--------|---------|
| Promotion du dépistage systématique de l'hépatite B en consultation prénatale | Intégrer le dépistage systématique de l'hépatite B dans le bilan prénatal | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Promotion du dépistage systématique de l'hépatite B en consultation prénatale | | | | | | | - | - | - | - | - | - | |
| Total Résultat produits 2.6.1.4: 80% de la population générale est dépistée pour l'hépatite B et C d'ici à 2023 | | | | | | | 11 020 | 6 419 | 6 419 | 6 419 | 6 419 | 36 696 | |
| Résultat produits 2.6.1.6: 80% de la population générale dépistée négatifs à l'hépatite B sont vaccinées d'ici à 2023. | | | | | | | | | | | | | |
| Accessibilité géographique et financière pour la vaccination contre l'hépatite B. | Acquérir à moindre coût le vaccin monovalent anti-hépatite B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | ANV-SSP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| | Mettre à disposition le vaccin monovalent anti-hépatite B dans toutes les formations sanitaires. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | ANV-SSP |
| | Mettre en place un système d'orientation systématique des personnes dépistées négatives | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 15 838 | PNLH |
| | Organiser les campagnes de vaccination des personnes séronégatives | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 25 000 | 25 000 | 25 000 | 25 000 | 25 000 | 125 000 | ANV-SSP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Accessibilité géographique et financière pour la vaccination contre l'hépatite B. | | | | | | 28 168 | 28 168 | 28 168 | 28 168 | 28 168 | 140 838 | |
| | Total Résultat produits 2.6.1.6: 80% de la population générale dépistée négatifs à l'hépatite B sont vaccinées d'ici à 2023. | | | | | | 28 168 | 28 168 | 28 168 | 28 168 | 28 168 | 140 838 | |
| | Résultat produits 2.6.1.7: 80% des populations clés, autres personnes à risque utilisent le paquet de prévention contre les hépatites B et C d'ici à 2023 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------|
| Promotion de la vaccination des agents de santé contre l'hépatite B | Dépister systématiquement et gratuitement toutes les femmes enceintes pour l'hépatite B au plus tard au sixième mois de grossesse | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | Mettre à disposition des HSH, des TS et des détenus, des UDI des préservatifs et des lubrifiants | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PSLS |
| | Mettre en place un programme de distribution de seringues et aiguilles aux CDI. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PSLS |
| | Mettre en place un programme de substitution aux opiacées pour les CDI. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 75 000 | PSLS |
| | Organiser la vaccination systématique contre l'hépatite B des agents de santé séronégatifs | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | Organiser des campagnes de vaccination ciblée pour les HSH, les TS, les détenus, les CDI et transgenres séronégatifs pour l'hépatite B. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 75 000 | PNLH |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| Total Promotion de la vaccination des agents de santé contre l'hépatite B | | | | | | | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 150 000 | |
| Total Résultat produits 2.6.1.7: 80% des populations clés , autres personnes à risque utilisent le paquet de prévention contre les hépatites B et C d'ici à 2023 | | | | | | | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 150 000 | |
| Total Résultat d'effet 2.6.1: 80% de la population cible utilisent le paquet complet de la prévention des hépatites virales B et C | | 110 | 106 | 103 | 104 | 103 | 456 927 | 405 130 | 389 113 | 424 113 | 389 113 | 2 064 399 | |
| Résultat d'effet 2.6.2: Réduire de 50% la transmission du virus de l'hépatite B et C de la mère à l'enfant à l'horizon 2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produits 2.6.2.2: 100 % des bébés sont vaccinés dès la naissance contre l'hépatite B | | | | | | | | | | | | | |
| Introduction du vaccin monovalent contre l'Hépatite B dans les 12 heures de vie en salle d'accouchement dans le Programme | Vacciner les nouveau-nés par le vaccin monovalent anti-hépatite B dans les douze à vingt-quatre heures suivant la naissance | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|
| Elargie de Vaccination | | | | | | | | | | | | | | |
| | Assurer le respect du calendrier vaccinal contre l'hépatite B dans le programme PEV | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Introduction du vaccin monovalent contre l'Hépatite B dans les 12 heures de vie en salle d'accouchement dans le Programme Elargie de Vaccination | | | | | | | - | - | - | - | - | - | - | |
| Total Résultat produits 2.6.2.2: 100 % des bébés sont vaccinés dès la naissance contre l'hépatite B | | | | | | | - | - | - | - | - | - | - | |
| Résultat produits 3.6.2.1: 95% des personnes traitées pour hépatite B sont observantes au traitement | | | | | | | | | | | | | | |
| Organisation de la prévention de la transmission de l'hépatite B de la mère à l'enfant | Assurer la prise en charge des femmes enceintes dépistées positives pour l'hépatite B selon le | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | - | PNLH |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------|
| | protocole National de prise en charge | | | | | | | | | | | | |
| | Doter les sites PTME de médicaments antiviraux pour la prise en charge de l'hépatite B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | Réaliser le dosage de la charge virale chez les femmes enceintes dépistées positives selon le Protocole National | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | Renforcer les capacités des prestataires pour la prise en charge des femmes enceintes séropositives à l'hépatite B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 15 838 | PNLH |
| | Sensibiliser les femmes enceintes séropositives sur les moyens de prévention de la transmission mère enfant | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Organisation de la prévention de la transmission de l'hépatite B de la mère à l'enfant | | | | | | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 15 838 | |
| | Total Résultat produits 3.6.2.1: 95% des personnes traitées pour hépatite B sont observantes au traitement | | | | | | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 15 838 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|--|
| Total Résultat d'effet 2.6.2: Réduire de 50% la transmission du virus de l'hépatite B et C de la mère à l'enfant à l'horizon 2023 | | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 15 838 | |
| Total Résultat d'impact 2 : Les nouvelles infections liées aux maladies prioritaires : VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux maladies à potentiel épidémique sont réduite d'au moins 50% d'ici 2023 | | | | | | | 46 619 187 | 30 558 956 | 31 313 273 | 36 628 932 | 30 989 316 | 176 109 677 | |
| Résultat d'impact 3 : La mortalité et la morbidité liées aux pathologies prioritaires VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux pathologies à potentiel épidémique, sont réduite d'au moins 60% d'ici 2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat d'effet 3.2.1: D'ici à 2023, 91% des PVVIH adultes, adolescents et enfants connaissent leur statut sérologique pour le | | | | | | | | | | | | | |

| VIH. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|----|---|---|---|--------|--------|-------|-------|-------|---------|---------|
| Résultat produit 3.2.1.1: D'ici à 2023, 7,5 millions de personnes sont dépistées pour le VIH | | | | | | | | | | | | | |
| Sensibiliser la population et la société civile sur les approches différenciées et le dépistage communautaire | Contractualiser chaque année avec 02 régies publicitaires pour l'affichage des messages sur les approches différenciées et le dépistage communautaire | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 5 000 | PSLS |
| | Organiser 24 émissions radio-télévisées en deux ans pour sensibiliser sur les approches différenciées et le dépistage communautaire | 12 | 12 | 0 | 0 | 0 | 6 000 | 6 000 | - | - | - | 12 000 | CNLS-TP |
| | Organiser 34 sessions de formation de 20 membres d'associations de PVVIH sur les techniques de sensibilisation sur le dépistage du VIH | 17 | 17 | 0 | 0 | 0 | 60 682 | 60 682 | - | - | - | 121 363 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| | Organiser 80 sessions de restitution de la formation sur le dépistage à 20 membres d'association de PVVIH par 03 membres clés et par session | 40 | 40 | 0 | 0 | 0 | 18 920 | 18 920 | - | - | - | 37 840 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Sensibiliser la population et la société civile sur les approches différenciées et le dépistage communautaire | | | | | | 86 602 | 86 602 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 176 203 | |
| | Déploiement de nouvelles stratégies de dépistage (auto-test, dépistage multi-maladies, dépistage communautaire par les pair-éducateurs, etc.) | | | | | | | | | | | | |
| | Acquérir et Mettre en place les autotests au niveau des centres de santé | 50000 | 50000 | 50000 | 50000 | 50000 | 671 700 | 671 700 | 671 700 | 671 700 | 671 700 | 3 358 500 | PSLS |
| | Organiser 30 sessions de formation en 5 jours des 1000 agents communautaires qualifiés sur le paquet de prévention, le dépistage démedicalisé et le rapportage des données à raison de 30 PE par session | 15 | 15 | 0 | 0 | 0 | 53 543 | 53 543 | - | - | - | 107 085 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|--|
| Total Déploiement de nouvelles stratégies de dépistage (auto-test, dépistage multi-maladies, dépistage communautaire par les pair-éducateurs, etc.) | | | | | | | 725 242 | 725 242 | 671 700 | 671 700 | 671 700 | 3 465 585 | |
| Total Résultat produit 3.2.1.1: D'ici à 2023, 7,5 millions de personnes sont dépistées pour le VIH | | | | | | | 811 844 | 811 844 | 672 700 | 672 700 | 672 700 | 3 641 788 | |
| Total Résultat d'effet 3.2.1: D'ici à 2023, 91% des PVVIH adultes, adolescents et enfants connaissent leur statut sérologique pour le VIH. | | | | | | | 811 844 | 811 844 | 672 700 | 672 700 | 672 700 | 3 641 788 | |
| Résultat d'effet 3.2.2: D'ici à 2023, 82% des PVVIH adultes, adolescents et enfants reçoivent un traitement antirétroviral. | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 3.2.2.1: D'ici à 2023, 100% des Personnes dépistées séropositives sont référées sur les sites de prise en charge | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------|------|------|------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| Développement de stratégie utilisant la santé numérique pour enrôler les gens dans les soins | Mettre en place une plateforme numérique nationale permettant l'enrôlement des patients et la collecte des données en temps réel | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 000 | - | - | - | - | 9 000 | CNLS-TP |
| Total Développement de stratégie utilisant la santé numérique pour enrôler les gens dans les soins | | | | | | | 9 000 | - | - | - | - | 9 000 | |
| Digitalisation de la file active des PVVIH sous ARV | Contractualiser avec un cabinet international pour la digitalisation de la file active des PVVIH sous ARV pour une mission de 60 jours | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 000 | - | - | - | - | 9 000 | PSLS |
| Total Digitalisation de la file active des PVVIH sous ARV | | | | | | | 9 000 | - | - | - | - | 9 000 | |
| Mise en place d'un système de référence systématique des personnes dépistées séropositives | Acquérir 1500 smartphones pour la collecte des données | 1500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 45 000 | - | - | - | - | 45 000 | CNLS-TP |
| | Alimenter en crédits internet les 1500 smartphones pour la collecte des données | 1500 | 1500 | 1500 | 1500 | 1500 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 90 000 | PSLS |
| | Former 1500 acteurs communautaires et professionnels de santé sur l'utilisation de la plateforme | 25 | 25 | 0 | 0 | 0 | 23 075 | 23 075 | - | - | - | 46 150 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------|-------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|-----------|------|
| | Mettre en place une plateforme numérique permettant la référence systématique des patients dépistés séropositifs vers les sites de PEC | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 000 | - | - | - | - | 9 000 | CNLS-TP | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Mise en place d'un système de référence systématique des personnes dépistées séropositives | | | | | | 95 075 | 41 075 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 190 150 | | |
| | Total Résultat produit 3.2.2.1: D'ici à 2023, 100% des Personnes dépistées séropositives sont référées sur les sites de prise en charge | | | | | | 113 075 | 41 075 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 208 150 | | |
| | Résultat produit 3.2.2.2: 90% des Personnes dépistées séropositives annuellement bénéficient du bilan pré-thérapeutique | | | | | | | | | | | | | |
| | Assurer la gratuité des bilans pré-thérapeutiques et autres analyses biologiques | Acquérir chaque année des réactifs et des consommables de laboratoire pour le suivi des PVVIH et des gestantes VIH + | 40934 | 47377 | 53820 | 60263 | 66706 | 614 010 | 710 655 | 807 300 | 903 945 | 1 000 590 | 4 036 500 | PSLS |
| | Acquérir des équipements de laboratoire | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 254 | - | - | - | - | 25 254 | PSLS | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | Assurer chaque année les frais GAS des réactifs et des consommables de laboratoire pour le suivi des PVVIH et des gestantes VIH + | 40934 | 47377 | 53820 | 60263 | 66706 | 184 203 | 213 197 | 242 190 | 271 184 | 300 177 | 1 210 950 | PSLS |
| | Assurer les frais GAS des équipements de laboratoire | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 576 | - | - | - | - | 7 576 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Assurer la gratuité des bilans pré-thérapeutiques et autres analyses biologiques | | | | | | 831 044 | 923 852 | 1 049 490 | 1 175 129 | 1 300 767 | 5 280 280 | |
| | Total Résultat produit 3.2.2.2: 90% des Personnes dépistées séropositives annuellement bénéficient du bilan pré-thérapeutique | | | | | | 831 044 | 923 852 | 1 049 490 | 1 175 129 | 1 300 767 | 5 280 280 | |
| | Résultat produit 3.2.2.3: D'ici à 2023, 82% des PVVIH adultes, adolescents et enfants reçoivent systématiquement les ARV | | | | | | | | | | | | |
| | Assurer la gratuité des bilans pré-thérapeutiques et autres analyses biologiques | 400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 000 | - | - | - | - | 26 000 | PSLS |
| | Acquérir 400 tablettes pour l'enregistrement de données biométriques des PvVIH (Eviter les doublons, bonne documentation de l'achat de services biologiques...) et | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------|
| | abonnement internet pour les sites | | | | | | | | | | | | |
| | Acquérir 50 étagères pour l'entreposage des ARV et médicaments contre les IO et les IST au profit de 25 formations sanitaires | 50 | 0 | 0 | 50 | 0 | 6 250 | - | - | 6 250 | - | 12 500 | PSLS |
| | Acquérir chaque année les médicaments antirétroviraux de 1ère, 2ème et 3ème ligne pour les adultes, enfants et ARV PTME | 40934 | 47377 | 53820 | 60263 | 66706 | 3 213 319 | 3 719 095 | 4 224 870 | 4 730 646 | 5 236 421 | 21 124 350 | PSLS |
| | Assurer chaque année les frais de contrôle de qualité des médicaments post marketing | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 243 | 16 243 | 16 243 | 16 243 | 16 243 | 81 217 | PSLS |
| | Assurer chaque année les frais de contrôle de qualité des médicaments pré marketing | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 48 730 | 48 730 | 48 730 | 48 730 | 48 730 | 243 651 | PSLS |
| | Assurer chaque année les frais de réception & Contrôle Qualité à la réception des produits médicaux par la CAME | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 152 | 30 152 | 30 152 | 30 152 | 30 152 | 150 761 | PSLS |
| | Assurer chaque année les frais d'entreposage & Gestion des stocks des produits médicaux par la CAME | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 152 | 30 152 | 30 152 | 30 152 | 30 152 | 150 761 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | Assurer chaque année les frais GAS des médicaments antirétroviraux de 1ère, 2ème et 3ème ligne pour les adultes, enfants et ARV PTME | 40934 | 47377 | 53820 | 60263 | 66706 | 963 996 | 1 115 728 | 1 267 461 | 1 419 194 | 1 570 926 | 6 337 305 | PSLS |
| | Assurer chaque année les frais logistiques de Distribution des produits médicaux par la CAME | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 146 672 | 146 672 | 146 672 | 146 672 | 146 672 | 733 358 | PSLS |
| | Contribution à la réalisation en 10 jours la collecte des indicateurs AMDS sur les sites PEC par trois équipes de trois personnes (01 du niveau central, 01 du niveau périphérique et 01 CVA) de façon annuelle | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 8 850 | PSLS |
| | Doter chaque site de prise en charge en moyen de communication pour l'offre de services différenciés (Communication des résultats, prise de RDV, suivi) | 117 | 117 | 117 | 117 | 117 | 117 | 117 | 117 | 117 | 117 | 585 | PSLS |
| | Mettre à jour de façon périodique la base de données biométriques des PVVIH | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 24 000 | - | - | - | - | 24 000 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| Mobiliser l'AT à travers deux consultants DAT, 1 international et 1 national pour la rédaction de la stratégie communautaire de prise en charge | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 410 | - | - | - | - | 7 410 | PSLS |
| Multiplier 5000 outils de gestion des intrants | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 100 | - | 10 100 | - | 10 100 | 30 300 | PSLS |
| Multiplier 5000 supports de demande PCR et registre de laboratoire | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 000 | - | 3 000 | - | 3 000 | 9 000 | PSLS |
| Multiplier 50000 outils de consultation | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 12 100 | - | 12 100 | - | 12 100 | 36 300 | PSLS |
| Organiser chaque année deux réunions de concertation semestrielle par région (Nord et sud) soit au total 4 réunions de 40 personnes chacune pendant 2 jours avec les acteurs des sites de PEC et de PTME | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 14 116 | 14 116 | 14 116 | 14 116 | 14 116 | 70 580 | PSLS |
| Organiser chaque année l'audit de la file active des PVVIH sous ARV | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 35 000 | 35 000 | 35 000 | 35 000 | 35 000 | 175 000 | PSLS |
| Organiser des ateliers de mise en place de club d'adhérence au traitement ARV au niveau de chaque site de prise en | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 789 | 1 789 | 1 789 | 1 789 | 1 789 | 8 943 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------|
| | charge avec l'appui du Rebab+ et des sites de prise en charge | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser la supervision trimestrielle des clubs d'adhérence par le Rebab+ et le PNL | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 360 | 2 360 | 2 360 | 2 360 | 2 360 | 11 800 | PSLS |
| | Organiser l'étude de résistance aux ARV | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 35 000 | - | - | - | 35 000 | PSLS |
| | Organiser pendant 3 jours 1 réunion semestrielle de concertation de 40 participants chacune (prescripteurs, gestionnaires d'ARV et techniciens de laboratoire) dans le cadre du continuum de soins et suivi de la performance | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 282 | 10 282 | 10 282 | 10 282 | 10 282 | 51 410 | PSLS |
| | Organiser une réunion de plaidoyer sur la stratégie communautaire de prise en charge | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 66 | 66 | 66 | 66 | 66 | 330 | PSLS |
| | Organiser une réunion de validation de la stratégie communautaire de prise en charge | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 529 | - | - | - | - | 3 529 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|----|----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------|
| | Réaliser en 12 jours un inventaire semestriel des ARV, des médicaments IO et des réactifs sur les sites et dans les dépôts répartiteurs des zones sanitaires par six équipes de deux personnes (1 du niveau central et un niveau départemental) chacune et couvrant chacune deux nouveaux départements | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 945 | 4 945 | 4 945 | 4 945 | - | 19 782 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Assurer la gratuité des bilans pré-thérapeutiques et autres analyses biologiques | | | | | | 4 612 098 | 5 212 217 | 5 859 926 | 6 498 484 | 7 169 996 | 29 352 722 | |
| | Distribution communautaire des ARV | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PSLS |
| | Assurer la distribution mensuelle d' ARV par les 240 membres clés d'associations de PVVIH et 400 médiateurs | | | | | | | | | | | | |
| | Contracter avec 30 ONG pour la distribution des ARV aux PVVIH au niveau communautaire | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 216 000 | 216 000 | 216 000 | 216 000 | 216 000 | 1 080 000 | PSLS |
| | Organiser 12 sessions de 20 membres clés d'associations de PVVIH sur la gestion l'approvisionnement et la distribution communautaire des | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 | 21 417 | 21 417 | - | - | - | 42 834 | CAME |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| | ARV | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser 20 sessions de formation de 20 médiateurs sur la gestion l'approvisionnement et la distribution communautaire des ARV | 10 | 10 | 0 | 0 | 0 | 35 695 | 35 695 | - | - | - | 71 390 | CAME |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Distribution communautaire des ARV | | | | | | 273 112 | 273 112 | 216 000 | 216 000 | 216 000 | 1 194 224 | |
| | Renforcement des capacités des prestataires | | | | | | | | | | | | |
| | Former 250 paramédicaux et médicaux sur la prise en charge des patients sous ARV (184 prestataires venant des 92 anciens sites, 24 prestataires des nouveaux sites et 42 participants venant du niveau central et des CIPEC). 10 sessions de 25 avec 2 facilitateurs, 1 superviseur, 1 gestionnaire et 2 CVA. | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 24 045 | 24 045 | - | - | - | 48 090 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--------|--------|-------|-------|-------|---------|------|
| Former 60 gestionnaires /Dispensateurs d'ARV des sites de PEC sur la vulgarisation et la mise en œuvre des procédures de contrôle qualité, évaluation de la pharmacovigilance en 2 sessions de 3 jours (par région 3 facilitateurs, 1 gestionnaire, 1 superviseur et 2 CVA) | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 838 | 3 838 | - | - | - | 7 675 | PSLS |
| Former en 18 session, 450 médecins et paramédicaux des sites de prise en charge sur la prise en charge pédiatrique, (25 participants, 3 formateurs et 1 superviseur chacune) pendant 5 jours, en suivant les nouvelles recommandations de l'OMS | 9 | 9 | 0 | 0 | 0 | 50 144 | 50 144 | - | - | - | 100 287 | PSLS |
| Organiser semestriellement pendant 5 jours une supervision formative en direction du personnel chargé de la prise en charge par les ARV de 2 équipes de trois | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 540 | 3 540 | 3 540 | 3 540 | 3 540 | 17 700 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| | personnes chacune | | | | | | | | | | | | |
| | Renforcer les capacités de 30 des techniciens de laboratoire des sites de PEC sur la gestion des réactifs et consommables en une session de 3 jours (3 facilitateurs, 1 gestionnaire, 1 superviseur et 2 CVA) | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 319 | 3 319 | - | - | - | 6 638 | PSLS |
| | Renforcer les capacités de 30 médecins et pharmaciens à travers leur participation au cours sous-régional de la prise en charge globale des PVVIH pendant 30 jours (formation diplômante) à la FSS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 647 | 1 647 | 1 647 | 1 647 | 1 647 | 8 235 | PSLS |
| | Renforcer les capacités de 60 gestionnaires /Dispensateurs d'ARV des sites de PEC sur le remplissage de la fiche de notification, la vulgarisation et la mise en œuvre des procédures de contrôle qualité et évaluation de la pharmacovigilance la | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 992 | 3 992 | - | - | - | 7 983 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------|
| | pharmacovigilance en 2 sessions de 3 jours (par région 3 facilitateurs, 1 gestionnaire, 1 superviseur et 2 CVA) | | | | | | | | | | | | |
| | Renforcer les capacités de 60 gestionnaires d'ARV des sites de PEC en 2 sessions de 3 jours (par région 3 facilitateurs, 1 gestionnaire, 1 superviseur et 2 CVA) | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 149 | 4 149 | - | - | - | 8 298 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement des capacités des prestataires | | | | | | 94 673 | 94 673 | 5 187 | 5 187 | 5 187 | 204 906 | |
| | Total Résultat produit 3.2.2.3: D'ici à 2023, 82% des PVVIH adultes, adolescents et enfants reçoivent systématiquement les ARV | | | | | | 4 979 883 | 5 580 002 | 6 081 113 | 6 719 671 | 7 391 183 | 30 751 852 | |
| | Total Résultat d'effet 3.2.2: D'ici à 2023, 82% des PVVIH adultes, adolescents et enfants reçoivent un traitement antirétroviral. | | | | | | 5 924 002 | 6 544 929 | 7 148 603 | 7 912 799 | 8 709 950 | 36 240 282 | |
| | Résultat d'effet 3.2.3: D'ici à 2023, 73% des PVVIH (adultes, | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| adolescents et enfants) ont une charge virale indétectable à 12 mois. | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 3.2.3.1: 95% des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous ARV bénéficient annuellement du test de quantification de la charge virale pour le VIH et l'hépatite B | | | | | | | | | | | | | |
| Amélioration du cycle allant du prélèvement au rendu du résultat (réseau des laboratoires, interface clinicien/labo, santé numérique, etc.) | Acquérir 12 onduleurs de 5 KVA pour les équipements de biologie moléculaires | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 200 | - | - | - | - | 4 200 | PSLS |
| | Assurer le suivi trimestriel de la maintenance des équipements de laboratoires | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 032 | 3 032 | 3 032 | 3 032 | 3 032 | 15 160 | PSLS |
| | Assurer le transport mensuel des échantillons de la charge virale des sites de prise en charge vers les plateformes de biologie moléculaires | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 32 400 | 32 400 | 32 400 | 32 400 | 32 400 | 162 000 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------|
| Assurer trimestriellement pendant 5 jours un contrôle de qualité des laboratoires par rapport à la sérologie VIH, au CD4 et à la quantification de la charge virale plasmatique | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 7 080 | 7 080 | 7 080 | 7 080 | 7 080 | 35 400 | PSLS |
| Constituer la sérothèque nationale chaque année | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 396 | 1 396 | 1 396 | 1 396 | 1 396 | 6 980 | PSLS |
| Former/Recycler annuellement 10 techniciens de laboratoires à la maintenance préventive et à l'utilisation des équipements de diagnostic précoce et de charge virale | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 866 | 1 866 | 1 866 | 1 866 | 1 866 | 9 330 | PSLS |
| Organiser annuellement la supervision de l'assurance qualité des laboratoires VIH par deux équipes de 3 personnes (2 niveau national et 1 départemental) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 1 770 | 8 850 | PSLS |
| Organiser semestriellement en 5 jours une supervision des activités biologiques sur le VIH en direction des laboratoires des | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 540 | 3 540 | 3 540 | 3 540 | 3 540 | 17 700 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|
| | CIPEC, des CHD et HZ par une équipe de 3 personnes y compris le CVA | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Amélioration du cycle allant du prélèvement au rendu du résultat (réseau des laboratoires, interface clinicien/labo, santé numérique, etc.) | | | | | | | 55 284 | 51 084 | 51 084 | 51 084 | 51 084 | 259 620 | |
| Création de la demande pour « être indétectable » (cliniciens et patients) : | Former les prestataires sur l'utilisation des outils d'aide à l'observance en 6 sessions de 3 jours | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 6 513 | 6 513 | - | - | - | 13 026 | CIPEC |
| | Organiser 20 sessions de formations de 20 médiateurs sur la charge virale | 10 | 10 | 0 | 0 | 0 | 21 710 | 21 710 | - | - | - | 43 420 | CAME |
| | Organiser 34 sessions de formations de 20 représentants d'association de personnes vivant avec le VIH sur la charge virale | 17 | 17 | 0 | 0 | 0 | 36 907 | 36 907 | - | - | - | 73 814 | RéBAP+ |
| | Organiser 80 sessions de restitution de la formation sur la charge virale à 20 membres d'association de PVVIH par membres clés par session | 40 | 40 | 0 | 0 | 0 | 86 840 | 86 840 | - | - | - | 173 680 | RéBAP+ |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|--------|--------|--------|---------|------|
| | Organiser par an 3 sessions de formation/recyclage de 90 techniciens de laboratoire sur la biologie du VIH (3 facilitateurs, 1 superviseur, 1 gestionnaire et 2 CVA pour chaque session) | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 171 | 4 342 | - | - | - | 6 513 | PSLS |
| | Organiser pendant 2 jours 1 réunion semestrielle de concertation de 12 participants des plateformes de la biologie moléculaire | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 340 | 3 340 | 3 340 | 3 340 | 3 340 | 16 700 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Création de la demande pour « être indétectable » (cliniciens et patients) : | | | | | | 157 481 | 159 652 | 3 340 | 3 340 | 3 340 | 327 153 | |
| | Total Résultat produit 3.2.3.1: 95% des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous ARV bénéficient annuellement du test de quantification de la charge virale pour le VIH et l'hépatite B | | | | | | 212 765 | 210 736 | 54 424 | 54 424 | 54 424 | 586 773 | |
| | Résultat produit 3.2.3.2: 95% des PVVIH chaque année sont | | | | | | | | | | | | |

| observants | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|--------------------------|
| Renforcement de la médiation et de l'éducation thérapeutique pour les PVVIH | Assurer mensuellement la visite à domicile de 5 patients par 400 médiateurs pendant 05 ans | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 14 400 | 14 400 | 14 400 | 14 400 | 14 400 | 72 000 | RéBAP+/ONG |
| | Organiser 10 sessions de 20 nouveaux médiateurs | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21 710 | - | - | - | - | 21 710 | PSLS |
| | Organiser une session de 20 nouveaux éducateurs thérapeutiques | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 171 | - | - | - | - | 2 171 | Plan International Bénin |
| | Recruter 200 médiateurs | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 180 000 | 180 000 | 180 000 | 180 000 | 180 000 | 900 000 | CNLS-TP |
| | Recruter 20 éducateurs thérapeutiques | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 90 000 | Plan International Bénin |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de la médiation et de l'éducation thérapeutique pour les PVVIH | | | | | | | 236 281 | 212 400 | 212 400 | 212 400 | 212 400 | 1 085 881 | |
| Renforcement de la veille sociocommunitaire | Organiser par semestre 80 séances de groupe réunissant 20 membres d'associations de personnes vivants avec le VIH sur la situation socioéconomique des PVVIH pendant 5 ans | 180 | 180 | 180 | 180 | 180 | 5 400 | 5 400 | 5 400 | 5 400 | 5 400 | 27 000 | RéBAP+/ONG |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| Total Renforcement de la veille sociocommunautaire | | | | | | | 5 400 | 5 400 | 5 400 | 5 400 | 5 400 | 27 000 | |
| Total Résultat produit 3.2.3.2: 95% des PVVIH chaque année sont observants | | | | | | | 241 681 | 217 800 | 217 800 | 217 800 | 217 800 | 1 112 881 | |
| Total Résultat d'effet 3.2.3: D'ici à 2023, 73% des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ont une charge virale indétectable à 12 mois. | | | | | | | 454 446 | 428 536 | 272 224 | 272 224 | 272 224 | 1 699 654 | |
| Résultat d'effet 3.2.4: D'ici à 2023, 80% des PVVIH Co-infectées TB/VIH et VIH/VHB-C, cancer du col de l'utérus sont détectées | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produit 3.2.4.1: D'ici à 2023, 80% des PVVIH sont dépistées systématiquement pour la tuberculose | | | | | | | | | | | | | |
| Approvisionnement en intrants et consommables. | Acquérir chaque année les médicaments contre les IO pour les PVVIH, les gestantes VIH+ | 40934 | 47377 | 53820 | 60263 | 66706 | 9 824 | 11 370 | 12 917 | 14 463 | 16 009 | 64 584 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------|
| | Assurer chaque année les frais GAS des médicaments contre les IO pour les PVIH, les gestantes VIH+ 2018 | 40934 | 47377 | 53820 | 60263 | 66706 | 2 947 | 3 411 | 3 875 | 4 339 | 4 803 | 19 375 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Approvisionnement en intrants et consommables. | | | | | | 12 771 | 14 782 | 16 792 | 18 802 | 20 812 | 83 959 | |
| | Total Résultat produit 3.2.4.1: D'ici à 2023, 80% des PVVIH sont dépistées systématiquement pour la tuberculose | | | | | | 12 771 | 14 782 | 16 792 | 18 802 | 20 812 | 83 959 | |
| | Total Résultat d'effet 3.2.4: D'ici à 2023, 80% des PVVIH Co-infectées TB/VIH et VIH/VHB-C, cancer du col de l'utérus sont détectées | | | | | | 12 771 | 14 782 | 16 792 | 18 802 | 20 812 | 83 959 | |
| | Résultat d'effet 3.2.5: D'ici à 2023, 80% des PVVIH en besoin d'accompagnement utilisent les services d'accompagnement psychologique, social et juridique. | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------|
| Résultat produit 3.2.5.1: 90% des PVVIH et des populations clés dans le besoin ont accès annuellement aux services d'appui juridique | | | | | | | | | | | | | |
| Amélioration de l'environnement juridique | Organiser des réunions semestrielles de plaidoyer auprès des autorités en charge de la lutte contre les drogues et les stupéfiants (CILAS) en faveur d'un environnement favorable, non- discriminatoire, inclusive et sexo- spécifique | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 244 | 4 244 | 4 244 | 4 244 | 4 244 | 21 220 | PSLS |
| | Organiser une rencontre semestrielle d'échanges et de plaidoyer avec les OPJ, les greffiers, les juges et les procureurs sur les questions de stigmatisation et de discrimination et les stratégies de renforcement des interventions en faveur des populations clés (TS, HSH, UDI, PVVIH) basé sur une approche transformatrice en genre, inclusive et | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 244 | 4 244 | 4 244 | 4 244 | 4 244 | 21 220 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------------------------------|
| | sur les droits de la personne | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Amélioration de l'environnement juridique | | | | | | | 8 488 | 8 488 | 8 488 | 8 488 | 8 488 | 42 440 | |
| Création des services d'appui juridique sur toute l'étendue du territoire pour les PVVIH et les populations clés | Assurer la validation du document de stratégies de l'appui juridique/VBG en direction des populations clés et vulnérable (HSH, CDI, PVVIH, Routiers et OEV, TS Jeunes, Transgenres) actualisé | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 529 | - | - | - | - | 3 529 | PSLS/Plan International Bénin |
| | Assurer l'animation des séances de sensibilisation sur la discrimination, la loi sur le VIH et les violences basées sur le genre basé sur les droits de la personne par les juristes | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 732 | 2 732 | 2 732 | 2 732 | 2 732 | 13 660 | PSLS/Plan International Bénin |
| | Assurer les frais de permanence des juristes (6 juristes pour 10 jours/ mois à raison de 25 000/jours) | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 90 000 | PSLS/Plan International Bénin |
| | Contractualiser avec un cabinet d'Avocat pour assister juridiquement les PVVIH et OEV en cas de nécessité | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 15 000 | PSLS/Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----|----|---|---|---|--------|--------|-------|-------|-------|--------|-------------------------------|
| | Editer 600 exemplaires de fiche de synthèse des activités des appuis juridique incluant sur les droits de la personne, l'ES, et l'accès au justice contre la VBG | 600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 360 | - | - | - | - | 360 | PSLS/Plan International Bénin |
| | Organiser 34 sessions de formation de 20 membres d'associations de PVVIH sur les techniques de sensibilisation sur le VIH et le respect des droits humains | 17 | 17 | 0 | 0 | 0 | 36 907 | 36 907 | - | - | - | 73 814 | PSLS |
| | Organiser 80 sessions de restitution de la formation sur le VIH et le respect des droits humains à 20 membres d'association de PVVIH par 03 membres clés et par session | 40 | 40 | 0 | 0 | 0 | 180 | 180 | - | - | - | 360 | PSLS |
| | Payer chaque année les frais d'Ouverture de dossier pour les populations clés et les PVVIH victimes de problèmes juridiques | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 070 | 3 070 | 3 070 | 3 070 | 3 070 | 15 349 | PSLS/Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------------------|
| | Recruter des consultants pour l'actualisation du document de stratégie de l'appui juridique/VBG et la formation de 06 agents Prestataires chargés de l'appui juridique en direction des populations clés et vulnérable (HSH, CDI, PVVIH, Routiers et OEV, TS Jeunes, Transgenres) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 410 | - | - | - | - | 7 410 | PSLS |
| | Renforcer les capacités de 400 médiateurs sur la prise en charge juridique | 10 | 10 | 0 | 0 | 0 | 21 710 | 21 710 | - | - | - | 43 420 | Plan International Bénin |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Création des services d'appui juridique sur toute l'étendue du territoire pour les PVVIH et les populations clés | | | | | | 96 898 | 85 599 | 26 802 | 26 802 | 26 802 | 262 902 | |
| | Renforcement des capacités des magistrats et corps habillés | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 13 026 | - | 13 026 | - | 13 026 | 39 078 | Plan International Bénin |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement des capacités des magistrats et corps | | | | | | 13 026 | - | 13 026 | - | 13 026 | 39 078 | |

| habillés | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|----|----|----|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------------------|
| Total Résultat produit 3.2.5.1: 90% des PVVIH et des populations clés dans le besoin ont accès annuellement aux services d'appui juridique | | | | | | | 118 412 | 94 087 | 48 316 | 35 290 | 48 316 | 344 420 | |
| Résultat produit 3.2.5.2: 90% des PVVIH et des populations clés dans le besoin ont accès annuellement aux services d'appui psychologique et social | | | | | | | | | | | | | |
| Création des services d'appui psychologique et social sur toute l'étendue du territoire pour les PVVIH et les populations clés (| Assurer la validation du document de stratégies des appuis/soutien psychologique et les violences basées sur le genre en direction des populations clés et vulnérable (HSH, CDI, PVVIH, Routiers et OEV, TS Jeunes, Transgenres) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 529 | - | - | - | - | 3 529 | Plan International Bénin |
| | Assurer les primes des agents chargés de l'appui psychologique/souti en psychologique (10 agents pour 10 jours/mois soit 25000F/jour) | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 150 000 | Plan International Bénin |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------------------|
| Total Création des services d'appui psychologique et social sur toute l'étendue du territoire pour les PVVIH et les populations clés (| | | | | | | 33 529 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 153 529 | |
| Renforcement des capacités des ressources humaines (Psychologues, médiateurs, assistants sociaux etc.) | Assurer la formation de 10 agents Prestataires chargés de l'appui psychologique/souti en psychologique en direction des populations clés et vulnérable (HSH, CDI, PVVIH, Routiers et OEV, TS Jeunes, Transgenres) en une session de 3 jours basée sur l'approche des droits humains | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 171 | - | - | - | - | 2 171 | Plan International Bénin |
| | Assurer le recyclage de 200 personnes (agents de santé, des assistants sociaux, médiateurs; éducateurs thérapeutique et associations HSH et transgenres et autres sociaux) en 7 sessions de 30 personnes dans la reconnaissance des populations clés et vulnérables ayant des besoins spécifiques (appui psychologique/souti en psychologique; pour une meilleure | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 6 513 | 8 684 | - | - | - | 15 197 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------------------|
| | référence et prise en charge des populations clés et vulnérables) | | | | | | | | | | | | |
| | Renforcer les capacités de 400 médiateurs en accompagnement psychologique des patients | 20 | 20 | 0 | 0 | 0 | 43 420 | 43 420 | - | - | - | 86 840 | Plan International Bénin |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement des capacités des ressources humaines (Psychologues, médiateurs, assistants sociaux etc.) | | | | | | 52 104 | 52 104 | - | - | - | 104 208 | |
| | Total Résultat produit 3.2.5.2: 90% des PVVIH et des populations clés dans le besoin ont accès annuellement aux services d'appui psychologique et social | | | | | | 85 633 | 82 104 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 257 737 | |
| | Résultat produit 3.2.5.3: 60% des PVVIH remplissant les critères minimums ont accès annuellement aux services d'appui nutritionnel | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------------------------|
| Ciblage des PVVIH remplissant les critères | Acquérir des kits nutritionnels pour l'appui à 10000 PVVIH les plus vulnérables sous ARV (hommes, femmes, filles et garçons) en vue de contribuer à l'amélioration de leur état nutritionnel et de l'adhérence au traitement ARV | 10000 | 10000 | 10000 | 10000 | 10000 | 105 060 | 105 060 | 105 060 | 105 060 | 105 060 | 525 300 | Plan International Bénin |
| | Assurer la formation de 200 médiateurs sur les stratégies d'intervention sexo-spécifiques et basé sur les droits de la personne et les outils de rapportage en 14 sessions de 25 médiateurs chacune pendant 2 jours | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 8 684 | 8 684 | - | - | - | 17 368 | Plan International Bénin |
| | Assurer le reconditionnement des kits nutritionnels et la mobilisation pour la distribution trimestrielle aux PVVIH bénéficiaires (hommes, femmes, filles et garçons) sexo-spécifiques, non-discriminatoire et inclusive | 2000 | 2000 | 2000 | 2000 | 2000 | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 | 3 000 | Plan International Bénin |
| | Editer 200 Manuels de formation des médiateurs | 200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 600 | - | - | - | - | 600 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------------------------|
| | Editer 3000 exemplaires de fiche synthèse des activités de soutien basé sur les droits de la personne et transformateur en genre en direction des PVVIH (hommes, femmes, filles et garçons déscolarisés et non scolarises+F120) | 3000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 000 | - | - | - | - | 9 000 | Plan International Bénin |
| | Editer 4000 exemplaires de fiche de synthèse des activités des médiateurs des sites ARV et PTME | 4000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 000 | - | - | - | - | 12 000 | Plan International Bénin |
| | Editer 40000 exemplaires de bordereau remise individuelle des kits nutritionnels aux PVVIH (hommes, femmes, filles et garçons déscolarisés et non scolarises) (3 feuillets autocar bonnes) | 4000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 000 | - | - | - | - | 12 000 | Plan International Bénin |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Ciblage des PVVIH remplissant les critères | | | | | | | 147 944 | 114 344 | 105 660 | 105 660 | 105 660 | 579 268 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----|----|----|----|----|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-----------------------------------|
| Coordination | Appuyer pendant 3 jours, 2 équipes de deux personnes de REBAP+ pour l'organisation tous les semestres d'une supervision nationale pour les interventions menées par les acteurs au profit des PVVIH (hommes, femmes, adolescent(e)s et jeunes) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 516 | 1 516 | 1 516 | 1 516 | 1 516 | 7 580 | Plan International Bénin |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Coordination | | | | | | | 1 516 | 1 516 | 1 516 | 1 516 | 1 516 | 7 580 | |
| Partenariat avec des acteurs de distribution de nourriture et de supplémentation vitaminique | Assurer la prise en charge trimestrielle des 36 responsables de sites de prise en charge et leurs équipes impliqués dans les soins et soutien et le suivi continu des PVVIH bénéficiant des différents appuis (distribution de kits nutritionnels, identification et suivi continu des PVVIH) | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 8 640 | 8 640 | 8 640 | 8 640 | 8 640 | 43 200 | CNLS-TP/ Plan International Bénin |
| | Assurer les frais d'assurance maladie du personnel de ReBAP+ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 500 | 1 500 | 1 500 | 1 500 | 1 500 | 7 500 | Plan International Bénin |
| | Assurer les frais de prestations pour le centre d'écoute de REBAP+ | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 1 440 | 1 440 | 1 440 | 1 440 | 1 440 | 7 200 | Plan International Bénin |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------------------|
| | Assurer les salaires du personnel de ReBAP (chargé de programme, Assistante Admni, comptable et suivi évaluation) | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 8 400 | 8 400 | 8 400 | 8 400 | 8 400 | 41 999 | Plan International Bénin |
| | Contractualiser avec une structure agréée aux fins d'assurer le contrôle de qualité des kits nutritionnels acquis au profit des PVVIH par une structure nationale (contractualisation) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 944 | 944 | 944 | 944 | 944 | 4 718 | Plan International Bénin |
| | Contribuer aux charges de fonctionnement RéBAP+ (location bureau, eau, électricité, communication, fourniture) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 230 | 230 | 230 | 230 | 230 | 1 150 | Plan International Bénin |
| | Effectuer des missions afin d'assurer le contrôle de qualité des kits nutritionnels acquis au profit des PVVIH par une structure nationale (contractualisation) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 516 | 1 516 | 1 516 | 1 516 | 1 516 | 7 580 | Plan International Bénin |
| | Frais de motivation des 200 médiateurs/médiatrices (60 600f/mois par médiateurs) | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 12 000 | 60 000 | Plan International Bénin |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| Total Partenariat avec des acteurs de distribution de nourriture et de supplémentation vitaminique | | | | | | | 34 669 | 34 669 | 34 669 | 34 669 | 34 669 | 173 347 | |
| Total Résultat produit 3.2.5.3: 60% des PVVIH remplissant les critères minimums ont accès annuellement aux services d'appui nutritionnel | | | | | | | 184 129 | 150 529 | 141 845 | 141 845 | 141 845 | 760 195 | |
| Total Résultat d'effet 3.2.5: D'ici à 2023, 80% des PVVIH en besoin d'accompagnement utilisent les services d'accompagnement psychologique, social et juridique. | | | | | | | 388 174 | 326 720 | 220 161 | 207 135 | 220 161 | 1 362 352 | |
| Résultat d'effet 3.2.6 : D'ici à 2023, la coordination et le suivi-évaluation sont assurés. | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produits 3.2.6.1 : La coordination est assurée | | | | | | | | | | | | | |
| Coordination | Acquisition de trois (03) véhicules 4X4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 75 000 | - | - | - | 75 000 | PSLS |
| | Acquisition d'ordinateurs de bureau d'onduleur, d'imprimante et de vidéo projecteur au profit du PSLS | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 19 350 | - | 19 350 | - | 19 350 | 58 050 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| Acquisition d'ordinateurs portables pour le reste du staff du PSLS | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 000 | - | 3 000 | - | 3 000 | 9 000 | PSLS |
| Acquisition d'un (01) véhicule 4X4 pour les activités de supervision du CNLS | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 25 000 | - | - | - | 25 000 | PSLS |
| Assurer chaque année la participation de 10 acteurs de la coordination aux colloques et séminaires | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 600 | 16 600 | 16 600 | 16 600 | 16 600 | 83 000 | PSLS |
| Assurer chaque année la participation de 20 acteurs du système ayant des abstracts acceptés aux conférences sur les VIH | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 050 | 17 050 | 17 050 | 17 050 | 17 050 | 85 250 | PSLS |
| Assurer chaque année les frais d'assurance maladie du personnel | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 43 200 | 43 200 | 43 200 | 43 200 | 43 200 | 216 000 | PSLS |
| Assurer l'administration du réseau informatique du programme, de l'Interconnexion et de la connexion Internet | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 792 | 1 792 | 1 792 | 1 792 | 1 792 | 8 960 | PSLS |
| Assurer les frais de fonctionnement du PSLS | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 67 814 | 67 814 | 67 814 | 67 814 | 67 814 | 339 072 | PSLS |
| Assurer les frais de l'agence fiduciaire | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 52 477 | 52 477 | 52 477 | 52 477 | 52 477 | 262 383 | PSLS |
| Assurer les frais du personnel de gestion | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 227 442 | 227 442 | 227 442 | 227 442 | 227 442 | 1 137 209 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| | du PSLS | | | | | | | | | | | | |
| | Assurer les frais du personnel de proximité du PSLS | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 162 520 | 162 520 | 162 520 | 162 520 | 162 520 | 812 598 | PSLS |
| | Assurer les primes à la performance du personnel du PSLS (agents de l'état) | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 21 141 | 21 141 | 21 141 | 21 141 | 21 141 | 105 703 | PSLS |
| | Contrat annuel de maintenance du parc informatique et des serveurs du PSLS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 100 000 | PSLS |
| | Contribution à la mise aux normes du Centre de Référence de PEC et de Recherche (ex CTA CNHU) et des labos des CIPEC AD et OP (cloisonnement du grand labo des CIPEC) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 20 000 | - | - | - | 20 000 | PSLS |
| | Etude d'évaluation de la prévalence de l'hépatite B chez les PVVIH | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 30 000 | 150 000 | PSLS |
| | Frais récurrents annuels de connexion Internet et d'interconnexion des CIPEC avec le siège | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 856 | 11 856 | 11 856 | 11 856 | 11 856 | 59 278 | PSLS |
| | Mission annuelle d'inventaire des équipements (Immobilisations) médicaux du PSLS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 420 522 | 420 522 | 420 522 | 420 522 | 420 522 | 2 102 609 | PSLS |
| | Mission annuelle d'inventaire des équipements Immobilisations du | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 750 | 9 750 | 9 750 | 9 750 | 9 750 | 48 750 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|---------|--------|--------|--------|---------|------|
| | PSLS | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser chaque année les journées scientifiques sur le VIH /Sida | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 75 000 | PSLS |
| | Organiser l'enquête de prévalence dans la population générale en 2020 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 120 000 | - | - | - | 120 000 | PSLS |
| | Organiser l'enquête de surveillance de deuxième génération chez les PS, HSH, CDI, PPL, SBR, jeunes scolarisés et déscolarisés, transgenres | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | - | - | 90 751 | - | 90 751 | 181 502 | PSLS |
| | Prime trimestrielle des acteurs de terrain (DDS, C/CIPEC et CSRFM) | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 11 520 | 11 520 | 11 520 | 11 520 | 11 520 | 57 600 | PSLS |
| | Réaliser annuellement le répertoire des fournisseurs | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 4 809 | - | - | 4 809 | 9 617 | PSLS |
| | Réaliser avec l'appui d'un consultant une étude sur la variabilité génétique du VIH au sein des populations clés (TS, HSH) | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 12 509 | - | - | 12 509 | 25 018 | PSLS |
| | Recruter le consultant pour la réalisation de l'étude sur la variabilité génétique | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 6 468 | - | - | 6 468 | 12 936 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | du VIH au sein des populations clés (TS, HSH) | | | | | | | | | | | | |
| | Recruter un consultant pour la réalisation d'une étude sur la survie des PVVIH un an après le TARV avec l'appui d'un consultant national x 30 jours | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | - | 15 661 | - | 15 661 | - | 31 323 | PSLS |
| | Rémunération d'un technicien de labo pour le CTA CNHU, d'un médecin | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 12 085 | 12 085 | 12 085 | 12 085 | 12 085 | 60 426 | PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Coordination | | | | | | 1 163 118 | 1 420 214 | 1 253 869 | 1 156 429 | 1 277 654 | 6 271 284 | |
| | Total Résultat produits 3.2.6.1 : La coordination est assurée | | | | | | 1 163 118 | 1 420 214 | 1 253 869 | 1 156 429 | 1 277 654 | 6 271 284 | |
| | Résultat produits 3.2.6.2 : Le suivi-évaluation est assuré | | | | | | | | | | | | |
| | Suivi Evaluation | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 13 435 | 13 435 | 13 435 | 13 435 | 13 435 | 67 175 | PSLS |
| | Contribuer à l'atelier annuel régional de 3 jours de concertation du PSLs avec les acteurs des départements (CIPEC, DDS, EEZS) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 975 | 5 975 | 5 975 | 5 975 | 5 975 | 29 875 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------|
| | impliquant 45 participants et 17 CVA | | | | | | | | | | | | |
| | Formation/Recyclage des acteurs au niveau PNLs et CIPEC sur la comptabilité matières en vue d'une meilleure gestion du matériels et équipement (nationaux et départements) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 135 | 4 135 | 4 135 | 4 135 | 4 135 | 20 675 | PSLS |
| | Formation/Recyclage des chargés des finances des ONG sur les procédures de gestion du PSLS en 03 jours | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 135 | 4 135 | 4 135 | 4 135 | 4 135 | 20 675 | PSLS |
| | Organiser chaque année pendant 02 jours une réunion de concertation des chargés des finances des partenaires de mise en œuvre (ONG, CIPEC/DDS) au Bénin | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 977 | 3 977 | 3 977 | 3 977 | 3 977 | 19 885 | PSLS |
| | Organiser chaque année pendant 03 jours une tournée de supervision et de contrôle des chargés des finances (CSRFM) des DDS vers les ONG opérant dans leur sphère géographique sur les aspects de gestion du protocole signé avec le PSLS. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 257 | 257 | 257 | 257 | 257 | 1 285 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------|
| | Organiser chaque année, un atelier de validation de l'annuaire des statistiques du PNLS en 2 jours impliquant 30 participants y compris les CVA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 410 | 2 410 | 2 410 | 2 410 | 2 410 | 12 050 | PSLS |
| | Organiser en trois jours par ancien département (06) un atelier semestrielle de validation des données avec la participation du niveau national (Statisticiens de zones : 34, Coordonnateurs de zones: 17, prestataires sites de PEC: 34, prestataires sites PTME: 34, responsables CIPEC: 06, Statisticiens CIPEC: 06, CSPIRS/DDS: 12, PNLS:02x6=12, CVA: 34 pour ZS, 1x6 pour PNLS, 1x12 pour DDS/CIPEC | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 7 276 | 7 276 | 7 276 | 7 276 | 7 276 | 36 380 | PSLS |
| | Organiser pendant 10 jours une mission semestrielle de validation des documents financiers et comptables des ONG, des 6 CIPEC, du semestrielle précédent (02 équipes de 04 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 430 | 4 430 | 4 430 | 4 430 | 4 430 | 22 150 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------|
| | personnes (contrôle de gestion 01, service financier 01, AGF 01, y compris les CVA) | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser pendant 10 jours une mission semestrielle de validation des TDR des activités du semestre suivant (02 équipes de 04 personnes (contrôle de gestion 01, service financier 01, suivi évaluation 01 y compris les CVA) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 450 | 5 450 | 5 450 | 5 450 | 5 450 | 27 250 | PSLS |
| | Organiser semestriellement en 2 séquences de 3 jours, un atelier national de consolidation, de monitoring et de retro information des données impliquant 40 personnes (3 premiers jours pour 10 personnes: 3 SSE + 6 statisticiens CIPEC, 3 derniers jours pour toutes les 40 personnes dont les PTF, le CNLS, la DNSP et la DPP) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 13 152 | 13 152 | 13 152 | 13 152 | 13 152 | 65 760 | PSLS |
| | Réaliser trimestriellement ou de façon inopinée une mission de contrôle et de vérification de | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 320 | 3 320 | 3 320 | 3 320 | 3 320 | 16 600 | PSLS |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----|
| | l'utilisation des ressources sur le terrain | | | | | | | | | | | | |
| Total Suivi Evaluation | | | | | | | 67 952 | 67 952 | 67 952 | 67 952 | 67 952 | 339 760 | |
| Total Résultat produits 3.2.6.2 : Le suivi-évaluation est assuré | | | | | | | 67 952 | 67 952 | 67 952 | 67 952 | 67 952 | 339 760 | |
| Total Résultat d'effet 3.2.6 : D'ici à 2023, la coordination et le suivi-évaluation sont assurés. | | | | | | | 1 231 070 | 1 488 166 | 1 321 821 | 1 224 381 | 1 345 606 | 6 611 044 | |
| Résultat d'effet 3.3.1: Maintenir à au moins 87% le taux de succès thérapeutique chez les nouveaux cas de tuberculose toutes formes et rechutes d'ici 2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produits:3.3.1.1: Le taux de succès thérapeutique chez les nouveaux cas de tuberculose toutes formes et rechutes est maintenu à au moins 87% d'ici 2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Amélioration de la prise en charge de la tuberculose chez l'enfant | Acquérir et mettre à la disposition des grands centres de pédiatrie des intrants pour le diagnostic de la tuberculose chez l'enfant | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 300 | 300 | 300 | 300 | 300 | 1 500 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|----------|
| | Assurer la prise en charge des examens complémentaires à la microscopie/GeneXpert pour le diagnostic de la tuberculose chez l'enfant | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 481 | 481 | 481 | 481 | 481 | 2 406 | PNT |
| | Assurer la supervision annuelle des activités de prise en charge de la tuberculose chez l'enfant par un point focal identifié au PNT. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 486 | 486 | 486 | 486 | 486 | 2 430 | PNT |
| | Organiser une réunion bilan annuel des activités de prise en charge de la tuberculose chez l'enfant | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 815 | 2 815 | 2 815 | 2 815 | 2 815 | 14 075 | PNT |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Amélioration de la prise en charge de la tuberculose chez l'enfant | | | | | | 4 082 | 4 082 | 4 082 | 4 082 | 4 082 | 20 411 | |
| | Renforcement de l'application rigoureuse du protocole standardisé de traitement de la tuberculose sous supervision directe | | | | | | | | | | | | |
| | Acheter des médicaments antituberculeux de 1ère ligne pour la prise en charge des malades tuberculeux | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 297 580 | 297 580 | 297 580 | 297 580 | 297 580 | 1 487 900 | PNT/DPMD |
| | Acquérir des masques respiratoires pour les malades, Gardes-malades et agents | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 034 | 4 034 | 4 034 | 4 034 | 4 034 | 20 171 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|
| | des prisons | | | | | | | | | | | | |
| | Assurer le recrutement/paiement des salaires au personnel médical et paramédical nécessaire à la prise en charge des patients. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 190 422 | 190 422 | 190 422 | 190 422 | 190 422 | 952 109 | PNT |
| | Contrôler la qualité des médicaments antituberculeux | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 240 | 7 240 | 7 240 | 7 240 | 7 240 | 36 198 | PNT |
| | Doter les CDT en carburant et crédits de communications pour la relance des malades irréguliers au traitement | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 704 | 4 704 | 4 704 | 4 704 | 4 704 | 23 520 | PNT |
| | Payer les frais relatifs à l'assurance-maladie au personnel médical et paramédical nécessaire à la prise en charge des patients | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 700 | 20 700 | 20 700 | 20 700 | 20 700 | 103 500 | PNT |
| | Renforcer les capacités du personnel technique (Pneumologie(1), Biologie médicale (1), Master Microbiologie (1), Master en Imagerie médicale(1), Infirmier/technicien Santé publique (03)) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 574 | 15 574 | 15 574 | 15 574 | 15 574 | 77 869 | PNT/DPMED |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|-----------|
| Total Renforcement de l'application rigoureuse du protocole standardisé de traitement de la tuberculose sous supervision directe | | | | | | | 540 253 | 540 253 | 540 253 | 540 253 | 540 253 | 2 701 267 | |
| Renforcement de l'appui psychosocial aux patients | Appuyer trimestriellement la réalisation des causeries par les associations départementales des anciens patients tuberculeux guéris pour l'accompagnement des malades en traitement | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 200 | 7 200 | 7 200 | 7 200 | 7 200 | 36 000 | PNT |
| | Confectionner et imprimer des supports (manuels, boîtes à image, affiches, etc.) de sensibilisation et d'éducation thérapeutique au profit des patients tuberculeux et des gardes malades. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 320 | 17 320 | 17 320 | 17 320 | 17 320 | 86 600 | PNT |
| | Elaborer des supports (manuels, boîtes à image, affiches, etc.) de sensibilisation et d'éducation thérapeutique au profit des patients tuberculeux et des gardes malades. | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 370 | - | 370 | - | 370 | 1 109 | PNT/DPMED |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-----|
| | Formation pour le pharmacien GAS : DIU Gestion des approvisionnements pharmaceutiques. Lieu: Ouagadougou; Durée: 01 mois environ | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 870 | - | - | - | - | 7 870 | PNT |
| | Former 02 agents du PNT en communication de santé à l'IRSP. Durée 03 mois | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 57 202 | - | - | 57 202 | 114 404 | PNT |
| | Organiser des séances d'appui psychosocial aux malades au niveau des CDT en collaboration avec les CPS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 280 | 2 280 | 2 280 | 2 280 | 2 280 | 11 400 | PNT |
| | Organiser une réunion bilan des activités ASSAP-TB | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 901 | 1 901 | 1 901 | 1 901 | 1 901 | 9 503 | PNT |
| | Organiser une réunion bilan des activités avec les Assistants Sociaux des CPS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 901 | 1 901 | 1 901 | 1 901 | 1 901 | 9 503 | PNT |
| | Superviser trimestriellement les associations départementales des anciens patients tuberculeux guéris | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 287 | 5 287 | 5 287 | 5 287 | 5 287 | 26 436 | PNT |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de l'appui psychosocial aux patients | | | | | | | 44 128 | 93 090 | 36 258 | 35 888 | 93 460 | 302 825 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----|
| Renforcement de la formation continue des agents des CDT | Former / Recycler tous les 02 ans, à Parakou et Abomey, en quatre sessions de jours, 100 infirmiers CDT sur la prise en charge des patients tuberculeux | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 526 | 9 526 | 9 526 | 9 526 | 9 526 | 47 630 | PNT |
| | Former/Recycler tous les 02 ans 80 médecins CDT sur la prise en charge des patients tuberculeux | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 496 | 11 496 | 11 496 | 11 496 | 11 496 | 57 480 | PNT |
| | Former/recycler tous les 02 ans, à Abomey, 30 acteurs (pédiatres et leurs infirmiers, médecins-chef et infirmiers CDT) sur la prise en charge de la TB chez l'enfant | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | - | 14 388 | - | 14 388 | - | 28 776 | PNT |
| | Former/Recycler tous les 02 ans, à Parakou et Abomey, en quatre sessions de jours, 100 aides de laboratoire / aides-soignants des CDT sur la prise en charge des patients tuberculeux | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 406 | 5 406 | 5 406 | 5 406 | 5 406 | 27 030 | PNT |
| | Former/Recycler tous les 02 ans, à Parakou et Abomey, en quatre sessions de jours, 100 gestionnaires de vivres des CDT sur la prise en charge des patients tuberculeux | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 181 | 6 181 | 6 181 | 6 181 | 6 181 | 30 905 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|-----|
| | Former/Recycler tous les deux ans, à Natitingou, et Abomey, 107 Agents de santé (Médecins et Pédiatres), des services de médecine des HZ et CHD sur la radiographie du thorax | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 22 423 | - | 22 423 | - | 22 423 | 67 269 | PNT |
| | Réaliser une Formation personnalisée par trimestre à 05 agents des CDT présentant des insuffisances | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 400 | 5 400 | 5 400 | 5 400 | 5 400 | 27 000 | PNT |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement de la formation continue des agents des CDT | | | | | | 60 432 | 52 397 | 60 432 | 52 397 | 60 432 | 286 090 | |
| | Total Résultat produits:3.3.1.1: Le taux de succès thérapeutique chez les nouveaux cas de tuberculose toutes formes et rechutes est maintenu à au moins 87% d'ici 2023 | | | | | | 648 896 | 689 823 | 641 025 | 632 621 | 698 227 | 3 310 593 | |
| | Total Résultat d'effet 3.3.1: Maintenir à au moins 87% le taux de succès thérapeutique chez les nouveaux cas de tuberculose toutes formes et rechutes | 25 | 24 | 24 | 23 | 25 | 648 896 | 689 823 | 641 025 | 632 621 | 698 227 | 3 310 593 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|-------|--------|-------|--------|--------|-----|
| d'ici 2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat d'effet 3.3.2: Réduire à 10% le taux de décès chez les patients co-infectés TB/VIH d'ici 2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produits:3.3.2.1: Le taux de décès chez les patients co-infectés TB/VIH est réduit à au plus 10% d'ici 2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Mise en place d'un système efficace d'audit des décès parmi les tuberculeux | Réaliser l'audit des cas de décès au sein des patients tuberculeux et discuter des causes de décès avec les acteurs lors des réunions bilans annuels | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 640 | 8 640 | 8 640 | 8 640 | 8 640 | 43 200 | PNT |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en place d'un système efficace d'audit des décès parmi les tuberculeux | | | | | | | 8 640 | 8 640 | 8 640 | 8 640 | 8 640 | 43 200 | |
| Renforcement de la prise en charge intégrée de la co-infection TB/VIH | Former les agents des sites du PSLs sur le screening systématique de la tuberculose chez les PvVIH. | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 20 299 | - | 20 299 | - | 20 299 | 60 897 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------------|
| | Organiser les réunions trimestrielles du comité de pilotage PNT/PSLS pour les activités collaboratives TB/VIH | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 240 | 240 | 240 | 240 | 240 | 1 200 | PNT/PSLS |
| | Organiser par trimestre une réunion entre les CDT et les sites ARV sur la prise en charge de la co-infection TB/VIH | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 240 | 240 | 240 | 240 | 240 | 1 200 | PNT/PSLS |
| | Réaliser un bilan systématique et la transfusion sanguine aux patients TB/VIH | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 800 | 10 800 | 10 800 | 10 800 | 10 800 | 54 000 | PNT/PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de la prise en charge intégrée de la co-infection TB/VIH | | | | | | | 31 579 | 11 280 | 31 579 | 11 280 | 31 579 | 117 297 | |
| Renforcement du soutien nutritionnel aux patients tuberculeux | Apporter un appui nutritionnel aux malades tuberculeux (TB/VIH, TB-MR et dénutris) au cours de leur traitement en complément à la contribution de l'Etat | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 124 800 | 124 800 | 124 800 | 124 800 | 124 800 | 624 000 | MS/ZS/CNLS TP |
| | Apporter un appui nutritionnel aux malades tuberculeux (TB/VIH, TB-MR et dénutris) au cours de leur traitement par le crédit délégué | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 124 800 | 124 800 | 124 800 | 124 800 | 124 800 | 624 000 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|----------|
| | Apporter un complément alimentaire aux patients TB/VIH. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 124 800 | 124 800 | 124 800 | 124 800 | 124 800 | 624 000 | PNT |
| | Solliciter les services d'un nutritionniste pour améliorer la qualité de l'appui alimentaire offert aux patients tuberculeux. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 000 | 9 000 | 9 000 | 9 000 | 9 000 | 45 000 | PNT/PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement du soutien nutritionnel aux patients tuberculeux | | | | | | 383 400 | 383 400 | 383 400 | 383 400 | 383 400 | 1 917 000 | |
| | Total Résultat produits:3.3.2.1: Le taux de décès chez les patients co-infectés TB/VIH est réduit à au plus 10% d'ici 2023 | | | | | | 423 619 | 403 320 | 423 619 | 403 320 | 423 619 | 2 077 497 | |
| | Total Résultat d'effet 3.3.2: Réduire à 10% le taux de décès chez les patients co-infectés TB/VIH d'ici 2023 | 9 | 8 | 9 | 8 | 9 | 423 619 | 403 320 | 423 619 | 403 320 | 423 619 | 2 077 497 | |
| | Résultat d'effet 3.3.3: Guérir au moins 80% des malades multi-résistants mis sous traitement de 2ème ligne d'ici 2023 | | | | | | | | | | | | |

| Résultat produits:3.3.3.1: Le taux de guérison des malades multi-résistants mis sous traitement de 2ème ligne est d'au moins 80% d'ici 2023 | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-------------|
| Renforcement de la prise en charge efficace de toutes les formes de résistance en utilisant les nouveaux traitements | Acquérir des médicaments antituberculeux de 2ème ligne pour la prise en charge des cas de TB pharmaco-résistante. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 28 821 | 28 821 | 28 821 | 28 821 | 28 821 | 144 107 | PNT/ANSSP |
| | Adapter les outils pour la mise en place de la pharmacovigilance chez les patients tuberculeux | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 639 | - | 639 | - | 639 | 1 917 | PNT/DPMED |
| | Appareiller tous les patients TB pharmaco-résistante présentant des troubles auditifs | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 191 | 3 191 | 3 191 | 3 191 | 3 191 | 15 953 | PNT/CNLST P |
| | Approvisionner en médicaments pour la prise en charge des effets secondaires chez les cas de TB pharmaco-résistante | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 311 | 311 | 311 | 311 | 311 | 1 553 | PNT |
| | Assurer le fonctionnement du 2ème centre de prise en charge des cas de TB pharmaco-résistante de Parakou. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 | 3 000 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-----|
| | Payer les frais des examens externes complémentaires (Hors Labo PNT) pour la prise en charge des cas de TB pharmaco-résistante. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 606 | 606 | 606 | 606 | 606 | 3 032 | PNT |
| | Payer les frais de transport des patients TB-MR de leurs domiciles vers les sites de prise en charge (à Cotonou et à Parakou) pour le démarrage du traitement et les bilans de suivi. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 478 | 478 | 478 | 478 | 478 | 2 388 | PNT |
| | Superviser la gestion des intrants et la pharmacovigilance dans les CDT | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 708 | 708 | 708 | 708 | 708 | 3 540 | PNT |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Renforcement de la prise en charge efficace de toutes les formes de résistance en utilisant les nouveaux traitements | | | | | | | 35 353 | 34 714 | 35 353 | 34 714 | 35 353 | 175 490 | |
| Renforcement de la surveillance de routine de la résistance aux antituberculeux notamment chez les nouveaux cas de tuberculose | Assurer le transport des échantillons de crachats des suspects de TB-MR des cas de retraitement et des nouveaux cas pour la surveillance de routine de la résistance aux antituberculeux. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 500 | 1 500 | 1 500 | 1 500 | 1 500 | 7 500 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|---|----|---|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-----|
| | Assurer les investigations autour des cas TB pharmaco-résistante diagnostiqués. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 | 4 000 | PNT |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcement de la surveillance de routine de la résistance aux antituberculeux notamment chez les nouveaux cas de tuberculose | | | | | | 2 300 | 2 300 | 2 300 | 2 300 | 2 300 | 11 500 | |
| | Total Résultat produits;3.3.3.1: Le taux de guérison des malades multi-résistants mis sous traitement de 2ème ligne est d'au moins 80% d'ici 2023 | | | | | | 37 653 | 37 014 | 37 653 | 37 014 | 37 653 | 186 990 | |
| | Total Résultat d'effet 3.3.3: Guérir au moins 80% des malades multi-résistants mis sous traitement de 2ème ligne d'ici 2023 | 10 | 9 | 10 | 9 | 10 | 37 653 | 37 014 | 37 653 | 37 014 | 37 653 | 186 990 | |
| | Résultat d'effet 3.3.4: Réduire la proportion de patients tuberculeux et leurs familles supportant des coûts catastrophiques vers 0% d'ici 2023 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---------|--------|--------|--------|--------|---------|----------|
| Résultat produits:3.3.4.1: La proportion de patients tuberculeux et leurs familles supportant des coûts catastrophiques sont réduites à 0% d'ici 2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Amélioration du cadre de vie (assainissement des villes, construction de logements sociaux, etc.) | Faire réaliser des études et contrôles nécessaires à l'exécution des travaux de BTP | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 28 762 | - | - | 28 762 | PNT |
| | Mettre en place un bloc technique pour la prise en charge intégrée de la tuberculose et autres comorbidités au CNHU-PPC | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 200 000 | - | - | - | - | 200 000 | PNT/DIEM |
| | Poursuivre les travaux de réhabilitation du circuit électrique du CNHU-PPC | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 30 742 | - | - | - | - | 30 742 | PNT/DIEM |
| | Réaliser des Visites ponctuelles des chantiers par le PR | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | 960 | - | - | 960 | PNT/DIEM |
| | Réhabiliter 10 laboratoires de CDT par an | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 75 000 | PNT/DIEM |
| | Réhabiliter par an 20 salles de consultation/d'hébergement des patients tuberculeux dans les CDT. | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 75 000 | 75 000 | 75 000 | 75 000 | 75 000 | 375 000 | PNT/DIEM |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---------|--------|---------|--------|--------|---------|----------|
| Total Amélioration du cadre de vie (assainissement des villes, construction de logements sociaux, etc.) | | | | | | | 320 742 | 90 000 | 119 722 | 90 000 | 90 000 | 710 464 | |
| Fonctionnement et le management du Programme (internet, carburant, communication, matériels roulants, maintenance des équipements, fournitures de bureau, assurance, audit des comptes, gestion des risques, etc.) | Acquérir des mobiliers pour le nouveau bloc administratif du programme et autres bâtiments réhabilités | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 000 | - | - | - | - | 20 000 | PNT/DIEM |
| | Acquérir un groupe électrogène pour alimenter le laboratoire P2+ | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 60 000 | - | - | - | - | 60 000 | PNT |
| | Assurer la maintenance des équipements réseau et du parc Informatique du PNT | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 100 | 12 100 | 12 100 | 12 100 | 12 100 | 60 500 | PNT |
| | Assurer le management des risques liés à la mise en œuvre des activités du Programme en fonction des résultats de la cartographie | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 004 | 2 004 | 2 004 | 2 004 | 2 004 | 10 020 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|----------|
| Assurer le paiement des frais généraux de gestion du Programme (Consommables de bureau, Carburant, Maintenance des équipements, Frais de communication, visite technique et entretien des véhicules) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 51 745 | 51 745 | 51 745 | 51 745 | 51 745 | 258 725 | PNT |
| Faire participer par an 2 médecins au cours international sur la TB/MR | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 553 | 2 553 | 2 553 | 2 553 | 2 553 | 12 767 | PNT |
| Faire participer par an, 4 Médecins à un Cours international sur la tuberculose de Cotonou | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 9 446 | 9 446 | 9 446 | 9 446 | 9 446 | 47 229 | PNT |
| Faire participer un agent du PNT au Master en Economie de la santé | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | 1 275 | - | - | 1 275 | PNT |
| Payer des primes de performance aux APE/ACE impliqués dans la gestion de la subvention | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 33 041 | 33 041 | 33 041 | 33 041 | 33 041 | 165 203 | PNT |
| Payer le salaire du personnel impliqué dans la gestion de la subvention | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 53 259 | 53 259 | 53 259 | 53 259 | 53 259 | 266 296 | PNT/DIEM |
| Payer les frais relatifs à l'assurance-maladie du personnel impliqué dans la gestion de la subvention du Fonds Mondial | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 90 000 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|-------|--------|-------|--------|--------|----------|
| | Réaliser un audit externe annuel des comptes du Programme | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 839 | 9 839 | 9 839 | 9 839 | 9 839 | 49 197 | PNT |
| | Renforcer la coordination du PNT en ressources humaines qualifiées (02 Médecins santé publique, 05 Médecins généralistes, 10 Infirmiers Diplômés d'Etat, 05 Techniciens de laboratoire, 05 Aides-Soignants, 05 Assistants sociaux, 01 Spécialiste Passation des marchés, 01 Auditeur interne, 02 Secrétaires de direction) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNT/DIEM |
| | Renforcer les capacités du personnel impliqué dans la gestion du programme (formation sur la Passation des marchés, Audit et contrôle de gestion, Finance et comptabilité, gestion de projet, etc.) | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 26 240 | - | 26 240 | - | 26 240 | 78 721 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|-----|
| | Renouveler le parc informatique et bureautique du niveau central (ordinateurs, imprimantes, scanners, vidéo projecteur, antivirus, Licences de logiciels Microsoft, etc.) | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 22 611 | - | 22 611 | - | 22 611 | 67 833 | PNT |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Fonctionnement et le management du Programme (internet, carburant, communication, matériels roulants, maintenance des équipements, fournitures de bureau, assurance, audit des comptes, gestion des risques, etc.) | | | | | | 320 839 | 191 987 | 242 114 | 191 987 | 240 839 | 1 187 766 | |
| | Mise en œuvre des initiatives gouvernementales multiples pour la réduction de la pauvreté (ARCH, lutte contre le chômage, etc.) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 100 000 | 100 000 | 100 000 | 100 000 | 100 000 | 500 000 | PNT |
| | Réaliser à nouveau en 2022 l'enquête sur les coûts catastrophiques supportés par les patients tuberculeux et leurs ménages au | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | - | - | - | 30 000 | - | 30 000 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|
| | Bénin pour apprécier les progrès accomplis | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Mise en œuvre des initiatives gouvernementales multiples pour la réduction de la pauvreté (ARCH, lutte contre le chômage, etc.) | | | | | | | 100 000 | 100 000 | 100 000 | 130 000 | 100 000 | 530 000 | |
| Renforcement de la synergie entre le Ministère de la Santé et les autres départements ministériels membres du CNLS-TP -Gouvernance | Organiser des réunions de concertations avec les autres départements ministériels pour proposer des actions afin d'agir sur les déterminants sociaux de la tuberculose. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 252 | 3 252 | 3 252 | 3 252 | 3 252 | 16 260 | PNT |
| | Organiser en collaboration avec la FSS de Cotonou et la Faculté de Médecine de Parakou, une formation sur les directives nationales du PNT aux étudiants de 7ème année de médecine avant la soutenance de leur thèse | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 066 | 2 066 | 2 066 | 2 066 | 2 066 | 10 330 | ARCH/PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------------|
| Organiser en collaboration avec l'ENATSE, une formation sur le dispositif du suivi-évaluation du PNT aux étudiants en fin de cycle | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 390 | 390 | 390 | 390 | 390 | 1 950 | PNT |
| Organiser en collaboration avec l'INMES/Ecole de Parakou, une formation sur les directives nationales du PNT aux élèves infirmiers en fin de cycle | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 266 | 1 266 | 1 266 | 1 266 | 1 266 | 6 330 | CNLSTP/PNT |
| Réaliser des séances d'information avec le Ministère chargé des cultes sur l'orientation des suspects de tuberculose vers les CDT | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 252 | 3 252 | 3 252 | 3 252 | 3 252 | 16 260 | PNT |
| Réaliser avec les ministères chargés de l'éducation des interventions de sensibilisation dans les écoles et établissements scolaires | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 150 | PNT |
| Sensibiliser le personnel des infirmeries scolaires, universitaires et des entreprises sur les directives du programme | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 674 | 1 674 | 1 674 | 1 674 | 1 674 | 8 371 | PNT |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|---|---|---|---|---------|--------|--------|--------|--------|---------|----------------|
| Total Renforcement de la synergie entre le Ministère de la Santé et les autres départements ministériels membres du CNLS-TP -Gouvernance | | | | | | | 11 930 | 11 930 | 11 930 | 11 930 | 11 930 | 59 651 | |
| Renforcer le système unique de suivi-évaluation pour les pathologies (Intégrer dans les interventions transversales) | Acquérir 12 véhicules 4X4 au profit du niveau intermédiaire du PNT (Départemental) | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 000 | - | - | - | - | 300 000 | PNT |
| | Conduire deux (2) recherches opérationnelles par an centrées sur le programme selon les aspects identifiés et assurer leur publication dans des revues scientifiques. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 50 000 | PNT |
| | Elaborer des outils de suivi-évaluation conjoints PNT/PSLS pour la mise en œuvre des activités en milieu carcéral | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 370 | - | - | - | - | 370 | PNT |
| | Elaborer l'algorithme et les outils de supervision pour la recherche de la tuberculose chez les groupes à risque | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 440 | - | - | - | - | 440 | MS et CNLS -TP |
| | Faire l'audit de routine de la qualité des données | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 332 | 1 332 | 1 332 | 1 332 | 1 332 | 6 660 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|----------|
| Faire participer annuellement 3 agents du PNT au cours post-universitaire sur la tuberculose | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 275 | 1 275 | 1 275 | 1 275 | 1 275 | 6 376 | PNT/PSLS |
| Mettre à jour les outils de notification du PNT | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 444 | 444 | 444 | 444 | 444 | 2 220 | PNT |
| Multiplier et vulgariser les supports de données actualisés (registres TB, labo, fiches de traitement, formulaire de rapport, fiche de supervisions,...) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 15 000 | PNT |
| Organiser 1 réunion annuelle de discussion et d'échanges sur le rapport annuel du PNT avec le niveau intermédiaire | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 229 | 1 229 | 1 229 | 1 229 | 1 229 | 6 143 | PNT |
| Organiser 1 réunion annuelle de restitution du rapport annuel d'activités du PNT et d'échanges d'expériences des CDT au niveau de chaque département | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 22 755 | 22 755 | 22 755 | 22 755 | 22 755 | 113 775 | PNT |
| Organiser chaque trimestre la supervision conjointe des niveaux central et intermédiaire | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 36 375 | 36 375 | 36 375 | 36 375 | 36 375 | 181 874 | PNT |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|--------|--------|--------|--------|---------|-----|
| | Organiser tous les 2 ans des journées scientifiques sur la tuberculose | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 9 500 | - | 9 500 | - | 9 500 | 28 500 | PNT |
| | Participer à la mission Spot-Check TB | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 666 | 666 | 666 | 666 | 666 | 3 330 | PNT |
| | Payer les frais d'abonnement du PNT à trois (03) revues scientifiques internationales. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 009 | 1 009 | 1 009 | 1 009 | 1 009 | 5 046 | PNT |
| | Produire un rapport annuel d'activités du programme faisant une synthèse de la situation épidémiologique. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 | 3 000 | PNT |
| | Réaliser des supervisions spécifiques sur les activités d'information des chefs religieux sur l'orientation des suspects de tuberculose vers les CDT | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 332 | 1 332 | 1 332 | 1 332 | 1 332 | 6 660 | PNT |
| | Réaliser des supervisions spécifiques sur les activités de sensibilisation dans les écoles et établissements scolaires | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 332 | 1 332 | 1 332 | 1 332 | 1 332 | 6 660 | PNT |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Renforcer le système unique de suivi-évaluation pour les pathologies (Intégrer dans les | | | | | | 391 658 | 81 349 | 90 849 | 81 349 | 90 849 | 736 054 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----|----|----|----|----|-----------|---------|---------|---------|---------|-----------|--|
| interventions transversales) | | | | | | | | | | | | | |
| Total Résultat produits:3.3.4.1: La proportion de patients tuberculeux et leurs familles supportant des coûts catastrophiques sont réduites à 0% d'ici 2023 | | | | | | | 1 145 168 | 475 266 | 564 615 | 505 266 | 533 617 | 3 223 935 | |
| Total Résultat d'effet 3.3.4: Réduire la proportion de patients tuberculeux et leurs familles supportant des coûts catastrophiques vers 0% d'ici 2023 | | 62 | 41 | 47 | 42 | 44 | 1 145 168 | 475 266 | 564 615 | 505 266 | 533 617 | 3 223 935 | |
| Résultat d'effet 3.4.1: En 2023, 99% des cas de paludisme sont diagnostiqués et pris en charge | | | | | | | | | | | | | |
| Résultat produits 3.4.1.1: 99% des cas cliniquement suspects de paludisme ont bénéficié d'un test de diagnostic | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| Diagnostic systématique des cas suspects de paludisme | Acquérir les intrants pour GE dans les formations sanitaires disposant de Laboratoire | 600000 | 600000 | 600000 | 600000 | 600000 | 90 000 | 90 000 | 90 000 | 90 000 | 90 000 | 450 000 | PNLP |
| | Acquérir les TDR | 3228707 | 3474378 | 3696547 | 3918716 | 4140885 | 535 965 | 576 747 | 613 627 | 650 507 | 687 387 | 3 064 233 | PNLP |
| | Assurer le frêt et l'assurance pour l'acquisition TDR pour le niveau communautaire | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 104 230 | 104 230 | 104 230 | 104 230 | 104 230 | 521 152 | PNLP |
| | Assurer les frais d'approche et de gestion de la CAME pour l'acquisition des TDR pour le niveau communautaire | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 195 525 | 195 525 | 195 525 | 195 525 | 195 525 | 977 624 | PNLP |
| | Assurer les frais d'approche et de gestion de la CAMEG pour l'acquisition des TDR pour les formations sanitaires | 3228707 | 3474378 | 3696547 | 3918716 | 4140885 | 45 202 | 48 641 | 51 752 | 54 862 | 57 972 | 258 429 | PNLP |
| | Equiper les 77 centres de santé communaux de laboratoires fonctionnels | 20 | 20 | 20 | 17 | 0 | 60 000 | 60 000 | 60 000 | 51 000 | - | 231 000 | PNLP |
| | Evaluer annuellement les besoins en tests de diagnostic et consommables de laboratoire | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 000 | 6 000 | 6 000 | 6 000 | 6 000 | 30 000 | PNLP |
| | Former 600 techniciens sur la microscopie | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 11 904 | 11 904 | 11 904 | 11 904 | 11 904 | 59 520 | PNLP |
| | Former 8 895 ICP et ASBC sur la prévention et la prise en charge du | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 207 728 | 207 728 | 207 728 | 207 728 | 207 728 | 1 038 638 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------|
| | paludisme | | | | | | | | | | | | |
| | Former les agents de santé et les relais communautaires à la réalisation des TDR (8341) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 976 | 2 976 | 2 976 | 2 976 | 2 976 | 14 880 | PNLP |
| | Former les ICP pour la formation des ASBC sur la prévention et la prise en charge du paludisme (1 655 ICP) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 463 415 | 463 415 | 463 415 | 463 415 | 463 415 | 2 317 073 | PNLP |
| | Réaliser la Supervision post formation | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 50 020 | 50 020 | 50 020 | 50 020 | 50 020 | 250 100 | PNLP |
| | Renforcer les capacités de 02 techniciens de laboratoires du niveau national chaque 2ans en diagnostic biologique du paludisme | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | - | 4 700 | - | 4 700 | - | 9 400 | PNLP |
| | Superviser les acteurs au niveau des formations sanitaires et de la communauté pour le respect des normes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 267 080 | 267 080 | 267 080 | 267 080 | 267 080 | 1 335 400 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Diagnostic systématique des cas suspects de paludisme | | | | | | 2 040 044 | 2 088 965 | 2 124 255 | 2 159 946 | 2 144 236 | 10 557 449 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------|
| Total Résultat produits 3.4.1.1: 99% des cas cliniquement suspects de paludisme ont bénéficié d'un test de diagnostic | | | | | | | 2 040 044 | 2 088 965 | 2 124 255 | 2 159 946 | 2 144 236 | 10 557 449 | |
| Résultat produits 3.4.1.2: 99% des patients souffrant de paludisme simple confirmé (formations sanitaires publiques et privées) reçoivent un traitement par des CTA | | | | | | | | | | | | | |
| Prise en charge systématique des cas de paludisme simple | Acquérir les ILP conformément à la quantification faite au profit des formations sanitaires, communautaires et des privés | 1 | 1,03 | 1,03 | 1,03 | 1,03 | 2 210 489 | 2 276 803 | 2 276 803 | 2 276 803 | 2 276 803 | 11 317 702 | PNLP |
| | Actualisation des modules de formation | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 087 | 4 087 | 4 087 | 4 087 | 4 087 | 20 434 | PNLP |
| | Assurer le fret et l'assurance pour l'acquisition ACT pour le niveau communautaire | 825742 | 850514,26 | 876029,6878 | 902310,5784 | 929379,8958 | 6 606 | 6 804 | 7 008 | 7 218 | 7 435 | 35 072 | PNLP |
| | Assurer les frais d'approche et de gestion de la CAME pour l'acquisition des ACT pour le niveau communautaire | 820644,3568 | 820644,3568 | 820644,3568 | 820644,3568 | 820644,3568 | 35 885 | 35 885 | 35 885 | 35 885 | 35 885 | 179 427 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|-------|-------|-------|--------|------|
| | Evaluer annuellement les besoins en intrants de PEC des cas de paludisme simple | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Organiser 80 sessions de formation des agents de santé non qualifiés sur la prise en charge du paludisme (en 2 ans, soit 40 sessions en 2020 et 40 sessions en 2021) | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | - | 8 306 | 8 306 | - | - | 16 611 | PNLP |
| | Organiser des tests d'efficacité thérapeutique de routine | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Organiser deux sessions de formation des formateurs des agents de santé aides-soignants sur la prise en charge du paludisme | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 22 599 | 22 599 | - | - | - | 45 198 | PNLP |
| | Organiser un atelier d'actualisation du manuel du participant et du guide du facilitateur (5) jours y compris la préparation et la finalisation) en 2020 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 15 334 | - | - | - | 15 334 | PNLP |
| | Superviser les acteurs au niveau des formations sanitaires et de la communauté pour le respect des normes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 976 | 2 976 | 2 976 | 2 976 | 2 976 | 14 880 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------|
| Total Prise en charge systématique des cas de paludisme simple | | | | | | | 2 282 642 | 2 372 794 | 2 335 065 | 2 326 970 | 2 327 187 | 11 644 658 | |
| Total Résultat produits 3.4.1.2: 99% des patients souffrant de paludisme simple confirmé (formations sanitaires publiques et privées) reçoivent un traitement par des CTA | | | | | | | 2 282 642 | 2 372 794 | 2 335 065 | 2 326 970 | 2 327 187 | 11 644 658 | |
| Résultat produits 3.4.1.3: 100% des patients souffrant de paludisme grave reçoivent un traitement antipaludique | | | | | | | | | | | | | |
| Prise en charge adéquate des cas de paludisme grave | Evaluer annuellement les besoins en intrants de PEC des cas de paludisme grave | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Faire le suivi annuel post formation des agents santé publics et privés sur la prise en charge du paludisme grave | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | - | 10 830 | - | 10 830 | - | 21 659 | PNLP |
| | Former les formateurs sur la prise en charge des cas de paludisme grave par l'Artésunate injectable | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 31 215 | - | - | - | 31 215 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|---|---|---|---|---|--------|--------|-------|--------|-------|--------|------|
| | Former les techniciens et acteurs de tous les niveaux sur la prise en charge des cas de paludisme grave | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 976 | 2 976 | 2 976 | 2 976 | 2 976 | 14 880 | PNLP |
| | Organiser des tests d'efficacité thérapeutique de routine sur 5 sites chaque année | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Organiser l'approvisionnement en intrants de PEC | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Prise en charge adéquate des cas de paludisme grave | | | | | | 2 976 | 45 020 | 2 976 | 13 806 | 2 976 | 67 754 | |
| | Total Résultat produits 3.4.1.3: 100% des patients souffrant de paludisme grave reçoivent un traitement antipaludique | | | | | | 2 976 | 45 020 | 2 976 | 13 806 | 2 976 | 67 754 | |
| | Résultat produits 3.4.1.4: Suivi évaluation des interventions | | | | | | | | | | | | |
| Bases factuelles | Etudier la faisabilité de la mise en place des TDR dans les officines | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Evaluer l'âge de la prémunition chez les enfants au Bénin | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Evaluer la prise en charge du paludisme au niveau | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 42 600 | - | - | 42 600 | - | 85 200 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---|---|---|---|---|--------|---------|---|--------|---|---------|------|
| | communautaire de 2010 à 2016 | | | | | | | | | | | | |
| | Faire la recherche des marqueurs moléculaires de résistance à l'artémisinine et à la sulfadoxine pyriméthamine | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Faire l'étude épidémiologique sur l'efficacité de la PID | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| | Réaliser une étude sur la qualité de la PEC du paludisme dans les formations sanitaires (HFS) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 3 068 | - | - | - | 3 068 | PNLP |
| | Réaliser une étude sur l'effet de la gratuité des prestations de soins du paludisme | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | - | - | - | 42 600 | - | 42 600 | PNLP |
| | Réaliser une étude sur les déterminants de la forte incidence du paludisme observée dans le nord du pays | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 30 205 | - | - | - | 30 205 | PNLP |
| | Réaliser une évaluation post campagne de distribution des MIILD | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 73 787 | - | - | - | 73 787 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Bases factuelles | | | | | | | 42 600 | 107 060 | - | 85 200 | - | 234 860 | |
| Gestion des données | Diffuser le plan de suivi-évaluation 2017-2021 validé à toutes les parties | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 000 | - | - | - | - | 2 000 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | prenantes | | | | | | | | | | | | |
| | Elaborer le bulletin trimestriel du SIRP | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 142 544 | 142 544 | 142 544 | 142 544 | 142 544 | 712 720 | PNLP |
| | Organiser des réunions trimestrielles de collecte et de validation des données communautaires du paludisme par aire sanitaire | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 288 096 | 288 096 | 288 096 | 288 096 | 288 096 | 1 440 480 | PNLP |
| | Réaliser la validation des données du SIRP par le niveau national et départemental une fois par trimestre | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 508 730 | 508 730 | 508 730 | 508 730 | 508 730 | 2 543 651 | PNLP |
| | Réaliser la validation des données du SIRP par les zones sanitaires une fois par trimestre | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 255 248 | 255 248 | 255 248 | 255 248 | 255 248 | 1 276 240 | PNLP |
| | Reproduire les outils de collecte de données communautaires PIHI | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 144 072 | 144 072 | 144 072 | 144 072 | 144 072 | 720 360 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Gestion des données | | | | | | 1 340 690 | 1 338 690 | 1 338 690 | 1 338 690 | 1 338 690 | 6 695 451 | |
| | Suivi de la gestion des intrants | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 24 000 | 24 000 | 24 000 | 24 000 | 24 000 | 120 000 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|
| Appuyer les sessions de formation/mettre a niveau les agents de santé du secteur privé et des pharmacies sur les nouveaux outils de gestion en matière de lutte contre le paludisme | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 820 | 6 820 | 6 820 | 6 820 | 6 820 | 34 100 | PNLP |
| Assurer le contrôle de qualité dès réception et en cours d'utilisation des ILP | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 560 | 6 560 | 6 560 | 6 560 | 6 560 | 32 800 | PNLP |
| Contribuer à l'amélioration des conditions de stockage des ILP | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 14 978 | - | - | - | 14 978 | 29 956 | PNLP |
| Elaborer/actualiser les outils de gestion des ILP | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 582 | - | - | - | 5 582 | 11 164 | PNLP |
| Faire la revue du plan d'assurance qualité en diagnostic du paludisme | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | - | 10 000 | - | 10 000 | PNLP |
| Faire la validation des données de la gestion des produits pharmaceutiques du niveau communautaire et PIHI de façon trimestriel conjointement avec les départements | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 195 726 | 195 726 | 195 726 | 195 726 | 195 726 | 978 632 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| Faire le suivi au niveau départemental de la gestion logistique des approvisionnements et le développement de l'information pharmaceutique pour la disponibilité permanente des médicaments à tous les niveaux y compris le niveau communautaire (trimestriel) | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | - | - | - | - | - | - | - | PNLP |
| Former les chefs postes sur les principes du panier commun | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 33 202 | 33 202 | 33 202 | 33 202 | 33 202 | 33 202 | 166 010 | PNLP |
| Organiser chaque année un système de tutorat en diagnostic microscopique du paludisme | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 360 | 5 360 | 5 360 | 5 360 | 5 360 | 5 360 | 26 800 | PNLP |
| Organiser des supervisions semestrielles des données de consommation des ILP dans les FOSA sur toute l'étendue du territoire | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 6 568 | 6 568 | 6 568 | 6 568 | 6 568 | 6 568 | 32 840 | PNLP |
| Organiser la supervision des agents de santé par la DDS, ZS et niveau central sur la gestion des ILP | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 487 | 5 487 | 5 487 | 5 487 | 5 487 | 5 487 | 27 434 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|-------|-------|-------|--------|--------|------|
| | Organiser l'atelier de quantification les ILP pour les 3 secteurs (Public, communautaires et privé) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 242 | 1 242 | 1 242 | 1 242 | 1 242 | 6 208 | PNLP |
| | Organiser semestriellement une supervision formative du diagnostic biologique du paludisme dans les 34 zones sanitaires (OTSS) niveaux zones sanitaires et département | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 838 | 838 | 838 | 838 | 838 | 4 190 | PNLP |
| | Organiser semestriellement une supervision dans 90 formations sanitaires des agents impliqués dans le diagnostic biologique du paludisme | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 680 | 3 680 | 3 680 | 3 680 | 3 680 | 18 400 | PNLP |
| | Organiser un atelier d'élaboration/mise à jour des documents de gestion et AQ | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 13 520 | - | - | - | 13 520 | 27 040 | PNLP |
| | Organiser un atelier de formation des 34 GDRZ sur les principes du panier commun et les outils de gestion et de rapportage | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 748 | - | 3 748 | - | 3 748 | 11 243 | PNLP |
| | Procéder à la destruction des ILP périmés | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 720 | 8 720 | 8 720 | 8 720 | 8 720 | 43 600 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| | Procéder à la réhabilitation de 13 DRZ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 679 | 19 679 | 19 679 | 19 679 | 19 679 | 98 394 | PNLP |
| | Procéder à la supervision des agents de santé dans 100% des formations sanitaires sur la gestion des ILP | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 254 318 | 254 318 | 254 318 | 254 318 | 254 318 | 1 271 592 | PNLP |
| | Réaliser par semestre une évaluation externe de la qualité du diagnostic microscopique du paludisme dans 60 laboratoires chaque année, | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 838 | 838 | 838 | 838 | 838 | 4 190 | PNLP |
| | Réaliser une enquête de contrôle de qualité des médicaments (DPMED) | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 18 537 | - | 18 537 | - | 18 537 | 55 610 | PNLP |
| | Recenser semestriellement les médicaments antipaludiques dans le secteur privé et confessionnel dans tous les départements | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 508 637 | 508 637 | 508 637 | 508 637 | 508 637 | 2 543 184 | PNLP |
| | Renforcer les capacités du personnel impliqué dans la gestion des ILP | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 900 | - | - | - | - | 18 900 | PNLP |
| | Suivre semestriellement la gestion des ILP à tous les niveaux | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 16 898 | 16 898 | 16 898 | 16 898 | 16 898 | 84 488 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------|
| | Superviser deux fois par an les gestionnaires des stocks à tous les niveaux | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 7 860 | 7 860 | 7 860 | 7 860 | 7 860 | 39 300 | PNLP |
| | Surveiller 2 fois par an le marché des antipaludiques sur toute l'étendue du territoire | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 680 | 3 680 | 3 680 | 3 680 | 3 680 | 18 400 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Suivi de la gestion des intrants | | | | | | 1 185 377 | 1 110 112 | 1 132 397 | 1 120 112 | 1 166 477 | 5 714 475 | |
| | Suivi de la mise en œuvre des interventions | | | | | | | | | | | | |
| | Acquérir des logiciels de planification et de gestion des données pour le suivi-évaluation (Microsoft Project etc.) | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 6 405 | - | 6 405 | - | 6 405 | 19 215 | PNLP |
| | Acquérir trois (03) ordinateurs portables pour les structures (SGSI, Etc.) impliquées dans la gestion de l'information sur le paludisme | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 2 177 | - | - | - | 2 177 | PNLP |
| | Acquérir un (01) véhicule 4x4 pour le service de suivi-Evaluation du PNL | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 25 000 | - | - | - | 25 000 | PNLP |
| | Appuyer le monitoring semestriel couplé avec LQAS dans les formations sanitaires et la communauté | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 68 000 | 68 000 | 68 000 | 68 000 | 68 000 | 340 000 | PNLP |
| | Contribuer à l'organisation de l'enquête MICS | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 40 000 | - | - | - | 40 000 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| | Faire la revue à mi-parcours du PITA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 50 000 | PNLP |
| | Faire la revue finale du PITA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 50 000 | PNLP |
| | Faire le bilan de la mise œuvre de la prise en charge gratuite du paludisme par département | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 001 | 18 001 | 18 001 | 18 001 | 18 001 | 90 003 | PNLP |
| | Faire une évaluation du SIRP tous les 5 ans | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | - | - | - | 42 000 | - | 42 000 | PNLP |
| | Octroyer de crédit de communication aux ZS 10000 par ZS par mois | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 4 080 | 4 080 | 4 080 | 4 080 | 4 080 | 20 400 | PNLP |
| | Organiser 4 suivis semestriels par le niveau central des 5 sites sentinelles de surveillance de l'efficacité des antipaludiques (CTA, | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 17 722 | 17 722 | 17 722 | 17 722 | 17 722 | 88 608 | PNLP |
| | Organiser des journées scientifiques sur le partage des résultats de recherche sur le paludisme tous les deux ans (2019 2021 et 2023) | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 12 659 | - | 12 659 | - | 12 659 | 37 977 | PNLP |
| | Organiser des missions mensuelles de supervision groupée des activités de GF/OCB par les ASCQ | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 587 664 | 587 664 | 587 664 | 587 664 | 587 664 | 2 938 320 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| Organiser deux (02) supervisions départementales du SIRP par an par le niveau central (PNLP, SNIGS etc.) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 21 821 | 21 821 | 21 821 | 21 821 | 21 821 | 109 103 | PNLP |
| Réaliser six (06) supervisions des agents chargés de collecter les données du SIRP (par les ZS) | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 467 078 | 467 078 | 467 078 | 467 078 | 467 078 | 2 335 392 | PNLP |
| Réaliser trimestriellement la supervision des agents chargés de collecter les données du SIRP dans les structures privées pour améliorer le reporting (par les départements) | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 70 157 | 70 157 | 70 157 | 70 157 | 70 157 | 350 784 | PNLP |
| Renforcer le parc informatique du service suivi évaluation et les cellules départementales du PNL | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 31 586 | - | - | 31 586 | - | 63 173 | PNLP |
| Suivre les activités de la lutte antivectorielle des sites sentinelles PID | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 592 | 2 592 | 2 592 | 2 592 | 2 592 | 12 960 | PNLP |
| Suivre trimestriellement les ONG/Facilitateurs | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 14 256 | 14 256 | 14 256 | 14 256 | 14 256 | 71 280 | PNLP |
| Superviser les activités des ONG et des radios de proximité par les | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 61 934 | 61 934 | 61 934 | 61 934 | 61 934 | 309 672 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------|
| | zones sanitaires | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Suivi de la mise en œuvre des interventions | | | | | | | 1 403 955 | 1 420 481 | 1 372 368 | 1 426 891 | 1 372 368 | 6 996 064 | |
| Total Résultat produits 3.4.1.4: Suivi évaluation des interventions | | | | | | | 3 972 622 | 3 976 343 | 3 843 455 | 3 970 893 | 3 877 535 | 19 640 850 | |
| Résultat produits 3.4.1.5: Coordination des interventions | | | | | | | | | | | | | |
| Capacités Institutionnelles et gestionnaires du programme | Établir un partenariat pour la promotion de la prévention, le diagnostic et la prise en charge du paludisme avec les artistes (chanteurs, vedettes sportives et de cinéma) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 100 000 | PNLP |
| | Établir un partenariat pour la promotion de la prévention, le diagnostic et la prise en charge du paludisme avec les leaders religieux (catholiques, protestants, musulmans, religions traditionnelles, etc.) | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 18 000 | - | - | 18 000 | 36 000 | PNLP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------|
| | Établir un partenariat pour la promotion de la prévention, le diagnostic et la prise en charge du paludisme avec les leaders traditionnels (rois et autres chefs coutumiers, tradipraticiens, etc.) | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | - | - | 18 000 | 18 000 | 18 000 | 54 000 | PNLP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Capacités Institutionnelles et gestionnaires du programme | | | | | | 20 000 | 38 000 | 38 000 | 38 000 | 56 000 | 190 000 | |
| | Total Résultat produits 3.4.1.5: Coordination des interventions | | | | | | 20 000 | 38 000 | 38 000 | 38 000 | 56 000 | 190 000 | |
| | Total Résultat d'effet 3.4.1: En 2023, 99% des cas de paludisme sont diagnostiqués et pris en charge | 870396 5,357 | 9220081 ,647 | 968992 5,075 | 1016054 3,97 | 1063193 4,28 | 8 318 284 | 8 521 123 | 8 343 752 | 8 509 615 | 8 407 934 | 42 100 711 | |
| | Résultat d'effet 3.6.1: 50% des personnes diagnostiquées pour hépatite B ou hépatite C sont prises en charge d'ici à 2023. | | | | | | | | | | | | |
| | Résultat produits 3.6.1.1: les Documents de référence pour la prise en charge des malades d'Hépatite B et C sont disponibles et | | | | | | | | | | | | |

| connus d'ici à 2023 | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------|
| Elaboration et Diffusion des documents de politique, normes et procédures | Disséminer le document de politique, normes et standards de prise en charge des malades d'hépatites au Bénin. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | Elaborer le document de politique, normes et standards de prise en charge des malades d'hépatites au Bénin. | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 815 | - | - | - | - | 6 815 | PNLH |
| | Former les agents de santé sur l'utilisation des normes et standards de prise en charge des malades d'hépatites au Bénin. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 15 838 | PNLH |
| | Sensibiliser les OSC engagés dans la lutte contre les Hépatites sur les normes et standards de prise en charge des malades d'hépatites au Bénin. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 419 | 419 | 419 | 419 | 419 | 2 095 | PNLH |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|-------|-------|-------|-------|--------|------|
| | Vulgariser au niveau des Agents de Santé, des OPJ, du personnel judiciaire, de la population la loi N° 2017-28 du 1 ^e Décembre 2017 portant prévention, prise en charge et contrôle des hépatites B et C en République du Bénin. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| Total Elaboration et Diffusion des documents de politique, normes et procedures | | | | | | | 10 401 | 3 587 | 3 587 | 3 587 | 3 587 | 24 748 | |
| Total Résultat produits 3.6.1.1: les Documents de référence pour la prise en charge des malades d'Hépatite B et C sont disponibles et connus d'ici à 2023 | | | | | | | 10 401 | 3 587 | 3 587 | 3 587 | 3 587 | 24 748 | |
| Résultat produits 3.6.1.2: 100% des Personnes dépistées séropositives pour le VHB ou le VHC reçoivent le traitement spécifique | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|----------------|
| Prise en charge spécifique des personnes dépistées positives aux hépatites B et C | Former les professionnels de la santé (Gynécologues, pédiatres, néphrologues, rhumatologues, endocrinologues, infectiologues, internistes, etc, médecins généralistes, et les paramédicaux) à la prise en charge des personnes vivant avec le VHB ou le VHC (PVVHB/C) ; | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 15 838 | PNLH |
| | Mettre sous traitement antiviral les personnes atteintes d'hépatite B et C . | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 450 000 | 450 000 | 450 000 | 450 000 | 450 000 | 2 250 000 | PNLH |
| | Réaliser chez toutes les Personnes dépistées séropositives le bilan pré thérapeutique | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 150 000 | 150 000 | 150 000 | 150 000 | 150 000 | 750 000 | PNLH |
| | Acquérir au profit des centres de traitement les médicaments antiviraux pour la prise en charge des hépatites B et C (ténofovir, entécavir, lédirasvir, daclatasvir, velpatasvir, Interféron alphapégylé, | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 350 000 | 350 000 | 350 000 | 350 000 | 350 000 | 1 750 000 | MS et CNLS -TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------|
| | ribavirine...) | | | | | | | | | | | | |
| | Elaborer l'algorithme de prise en charge des Hépatites | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 815 | - | - | - | - | 6 815 | PNLH |
| | Elaborer le document de procédure, norme et standard de prise en charge des accidents par exposition au sang par rapport aux risques d'hépatite B et C | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 815 | - | - | - | - | 6 815 | PNLH |
| | Elaborer un guide de prise en charge communautaire (axé sur la sensibilisation, l'orientation pour le dépistage et le soutien psychosocial) et d'éducation thérapeutique des PVVHB/C ; | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 815 | - | - | - | - | 6 815 | MS et CNLS -TP |
| | Former les agents communautaires à l'utilisation du guide de la prise en charge communautaire | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 3 168 | 15 838 | MS et CNLS -TP |
| | Prendre en charge en priorité les personnes souffrant d'hépatite B ou C bénéficiant d'évacuation sanitaire | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 75 000 | PNLH |
| | Référer toutes les Personnes dépistées séropositives pour le VHB ou le VHC sur les sites de prise en | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|----|----|----|----|----|-----------|---------|---------|---------|---------|-----------|--|
| | charge | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Prise en charge spécifique des personnes dépistées positives aux hépatites B et C | | | | | | | 991 779 | 971 335 | 971 335 | 971 335 | 971 335 | 4 877 121 | |
| Total Résultat produits 3.6.1.2: 100% des Personnes dépistées séropositives pour le VHB ou le VHC reçoivent le traitement spécifique | | | | | | | 991 779 | 971 335 | 971 335 | 971 335 | 971 335 | 4 877 121 | |
| Total Résultat d'effet 3.6.1: 50% des personnes diagnostiquées pour hépatite B ou hépatite C sont prises en charge d'ici à 2023. | | 15 | 11 | 11 | 11 | 11 | 1 002 181 | 974 922 | 974 922 | 974 922 | 974 922 | 4 901 869 | |
| Résultat d'effet 3.6.2: D'ici à 2023, 90% des malades traités pour hépatite B ont une suppression virale à 12 mois, et 90% des malades traités pour hépatite C sont guéris à 12 semaines de traitement. | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------------|
| Résultat produits 3.6.2.1: 95% des personnes traitées pour hépatite B sont observantes au traitement | | | | | | | | | | | | | |
| Réalisation de la charge virale chez les personnes traitées pour l'hépatite virale B | Réaliser annuellement une charge virale à toutes les personnes traitées pour l'hépatite B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH, PSLS |
| | Réaliser le test de quantification de l'ARN du VHC à 12 mois de traitement pour vérifier la guérison | 480000 | 480000 | 480000 | 480000 | 480000 | 240 000 | 240 000 | 240 000 | 240 000 | 240 000 | 1 200 000 | PNLH, PSLS |
| | Sensibiliser les patients traités pour les hépatites virales B et C à une meilleure prise des produits antiviraux | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 500 | 1 500 | 1 500 | 1 500 | 1 500 | 7 500 | PNLH, PSLS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Réalisation de la charge virale chez les personnes traitées pour l'hépatite virale B | | | | | | | 241 500 | 241 500 | 241 500 | 241 500 | 241 500 | 1 207 500 | |
| Total Résultat produits 3.6.2.1: 95% des personnes traitées pour hépatite B sont observantes au traitement | | | | | | | 241 500 | 241 500 | 241 500 | 241 500 | 241 500 | 1 207 500 | |

| Résultat produits 3.6.2.2: Les décideurs politiques, administratifs au niveau national et local, et les partenaires au développement accompagnent les actions de lutte contre les hépatites virales au Bénin | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|-----|------|
| Plaidoyer et lobbying | Faire un plaidoyer à l'endroit de l'ANTS pour le dépistage systématique post-transfusionnel des Hépatites chez les receveurs. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 53 | 53 | 53 | 53 | 53 | 263 | PNLH |
| | Faire un plaidoyer pour la formation de spécialistes hépatogastro-entérologues et infectiologues | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | Organiser des rencontres d'échange et de plaidoyer avec les autorités pour l'accès des populations au dépistage | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 53 | 53 | 53 | 53 | 53 | 263 | PNLH |
| | Organiser des tables rondes télévisées et des émissions radio pour renforcer les actions de plaidoyer pour l'élimination de l'hépatite virale au Bénin | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | PNLH |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|------|
| | Organiser une marche de plaidoyer et de sensibilisation des élus communaux dans la semaine mondiale de lutte contre les hépatites | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | PNLH |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Plaidoyer et lobbying | | | | | | 105 | 105 | 105 | 105 | 105 | 526 | |
| | Total Résultat produits 3.6.2.2: Les décideurs politiques, administratifs au niveau national et local, et les partenaires au développement accompagnent les actions de lutte contre les hépatites virales au Bénin | | | | | | 105 | 105 | 105 | 105 | 105 | 526 | |
| | Total Résultat d'effet 3.6.2: D'ici à 2023, 90% des malades traités pour hépatite B ont une suppression virale à 12 mois, et 90% des malades traités pour hépatite C sont guéris à 12 semaines de traitement. | 480007 | 480008 | 480006 | 480006 | 480006 | 241 605 | 241 605 | 241 605 | 241 605 | 241 605 | 1 208 026 | |
| | Résultat d'effet 3.6.3: Coordination et Suivi- Evaluation des activités | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|--------|-------|-------|-------|-------|--------|----------------|
| Résultat produits 3.6.3.1: La Coordination des activités est assurée | | | | | | | | | | | | | |
| Fonctionnement | Doter le PNLH de matériels et fournitures de travail | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 000 | 4 000 | 4 000 | 4 000 | 4 000 | 20 000 | DAF |
| | Doter le Programme d'un siège approprié | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 200 | - | - | - | - | 7 200 | DAF |
| | Mettre à disposition du programme le personnel qualifié | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | MS |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Fonctionnement | | | | | | | 11 200 | 4 000 | 4 000 | 4 000 | 4 000 | 27 200 | |
| Total Résultat produits 3.6.3.1: La Coordination des activités est assurée | | | | | | | 11 200 | 4 000 | 4 000 | 4 000 | 4 000 | 27 200 | |
| Résultat produits 3.6.3.2: Le Suivi-Evaluation des activités est assuré | | | | | | | | | | | | | |
| Monitoring | Elaborer le manuel de suivi-évaluation du PSNIE axé sur les Hépatites | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 815 | - | - | - | - | 6 815 | PNLH |
| | Elaborer le manuel de procédures administrative et financière de gestion du programme | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 815 | - | - | - | - | 6 815 | PNLH |
| | Organiser des revues semestrielles de suivi de performance du PSNIE axé sur l'hépatite | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 179 | 5 179 | 5 179 | 5 179 | 5 179 | 25 895 | PNLH |
| | Organiser l'évaluation à mi-parcours du PSNIE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | MS et CNLS -TP |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|----------------|
| | axé sur les Hépatites | | | | | | | | | | | | |
| | Organiser l'évaluation à terme du PSNIE axé sur les Hépatites | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | - | - | - | - | 5 000 | 5 000 | MS et CNLS -TP |
| | Organiser trimestriellement par zone sanitaire des supervisions contrôle de qualité (Niveau Hôpitaux de référence, Niveau Hôpitaux départementaux et Niveau ZS) | 136 | 136 | 136 | 136 | 136 | 17 734 | 17 734 | 17 734 | 17 734 | 17 734 | 88 672 | MS et CNLS -TP |
| | Organiser trimestriellement par zone sanitaire des supervisions formatives (Niveau Hôpitaux de référence, Niveau Hôpitaux départementaux et Niveau ZS) | 136 | 136 | 136 | 136 | 136 | 17 734 | 17 734 | 17 734 | 17 734 | 17 734 | 88 672 | MS et CNLS -TP |
| | Réaliser des audits de mise en œuvre du plan 2019-2023 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | MS et CNLS -TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Total Monitoring | | | | | | 54 277 | 40 648 | 40 648 | 40 648 | 45 648 | 221 869 | |
| | Total Résultat produits 3.6.3.2: Le Suivi-Evaluation des activités est assuré | | | | | | 54 277 | 40 648 | 40 648 | 40 648 | 45 648 | 221 869 | |
| | Résultat produits 3.6.3.3: Recherches scientifiques | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|----------------|
| Développement de la recherche sur les hépatites B et C | Mener des essais thérapeutiques sur les médicaments de la pharmacopée traditionnelle | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | MS et CNLS -TP |
| | Organiser des colloques tous les deux ans sur les hépatites virales | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 4 980 | - | - | 4 980 | 9 960 | PNLH |
| | Participer aux conférences nationales, régionales et internationales sur la thématique des hépatites virales | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 320 | 3 320 | 3 320 | 3 320 | 3 320 | 16 600 | PNLH |
| | Promouvoir la recherche sur les hépatites virales | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 15 000 | MS et CNLS -TP |
| | Sensibiliser les praticiens de la médecine traditionnelle à l'importance et à la nécessité des essais thérapeutiques | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 3 000 | 15 000 | MS et CNLS -TP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total Développement de la recherche sur les hépatites B et C | | | | | | | 9 320 | 14 300 | 9 320 | 9 320 | 14 300 | 56 560 | |
| Total Résultat produits 3.6.3.3: Recherches scientifiques | | | | | | | 9 320 | 14 300 | 9 320 | 9 320 | 14 300 | 56 560 | |
| Total Résultat d'effet 3.6.3: Coordination et Suivi- Evaluation des activités | | 283 | 281 | 281 | 280 | 282 | 74 797 | 58 948 | 53 968 | 53 968 | 63 948 | 305 629 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|--|
| Total Résultat d'impact 3 : La mortalité et la morbidité liées aux pathologies prioritaires VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux pathologies à potentiel épidémique, sont réduite d'au moins 60% d'ici 2023 | | | | | | | 20 714 510 | 21 016 998 | 20 933 459 | 21 666 373 | 22 622 980 | 106 954 329 | |
| Total général | | | | | | | 73 509 285 | 60 876 123 | 59 255 237 | 65 213 437 | 60 612 261 | 319 466 370 | |

A NE PAS DIFFUSER

Les tableaux ci-dessous résument le budget estimatif du PSNIE par résultat d'impact et par programme :

Tableau 2 : Synthèse du budget du PSNIE par résultat d'impact

| Budget en milliers de franc CFA par Résultat d'impact | 2 019 | 2 020 | 2 021 | 2 022 | 2 023 | Total | % |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|----------------|
| Résultat d'impact 1 : La gouvernance de la riposte nationale aux pathologies prioritaires et aux maladies à potentiel épidémique est intégrée et performante | 6 175 589 | 9 300 169 | 7 008 504 | 6 918 132 | 6 999 965 | 36 402 359 | 11,39% |
| Résultat d'impact 2 : Les nouvelles infections liées aux maladies prioritaires : VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux maladies à potentiel épidémique sont réduite d'au moins 50% d'ici 2023 | 46 619 187 | 30 558 956 | 31 313 273 | 36 628 932 | 30 989 316 | 176 109 664 | 55,13% |
| Résultat d'impact 3 : La mortalité et la morbidité liées aux pathologies prioritaires VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux pathologies à potentiel épidémique, sont réduite d'au moins 60% d'ici 2023 | 20 714 510 | 21 016 998 | 20 933 459 | 21 666 373 | 22 622 980 | 106 954 320 | 33,48% |
| Total | 73 509 285 | 60 876 123 | 59 255 237 | 65 213 437 | 60 612 261 | 319 466 343 | 100,00% |

Tableau 3 : Synthèse du budget du PSNIE par programme

| Budget en milliers de franc CFA par Programme | 2 019 | 2 020 | 2 021 | 2 022 | 2 023 | Total | % |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|----------------|
| 1-Gouvernance: Aspects transversaux et d'intégration | 6 175 589 | 9 300 169 | 7 008 504 | 6 918 132 | 6 999 965 | 36 402 359 | 11,39% |
| 2-VIH/SIDA | 24 905 285 | 22 100 791 | 25 565 804 | 23 382 395 | 24 982 267 | 120 936 541 | 37,86% |
| 3-TUBERCULOSE | 3 062 239 | 2 652 223 | 2 698 322 | 2 399 534 | 2 504 218 | 13 316 535 | 4,17% |
| 4-PALUDISME | 34 753 002 | 23 268 828 | 20 532 105 | 29 120 993 | 22 920 936 | 130 595 864 | 40,88% |
| 5-MALADIES A POTENTIEL EPIDEMIQUES | 2 834 493 | 1 870 339 | 1 787 726 | 1 694 607 | 1 532 119 | 9 719 285 | 3,04% |
| 6-HEPATITES | 1 778 678 | 1 683 773 | 1 662 776 | 1 697 776 | 1 672 756 | 8 495 758 | 2,66% |
| Total | 73 509 285 | 60 876 123 | 59 255 237 | 65 213 437 | 60 612 261 | 319 466 343 | 100,00% |

IV. Matrice des indicateurs du Plan Opérationnel du PSNIE 2019-2023

Le tableau suivant présente la matrice des indicateurs du plan opérationnel du PSNIE pour la composante transversale et pour chaque thématique.

Tableau 4 : *Matrice des indicateurs du Plan opérationnel du PSNIE*

| Produits | Libellé de l'indicateur | Description/Mode de calcul |
|--|--|---|
| Résultats d'impact 1 : La gouvernance de la riposte nationale aux pathologies prioritaires et aux maladies à potentiel épidémique est intégrée et performante | | |
| Résultats d'effet 1.1. : La coordination et le leadership pour l'atteinte des résultats du PSNIE sont assurés. | | |
| Produit 1: Les organes de coordination de la riposte au niveau national, départemental et communal sont fonctionnels. | % de sessions/réunions statutaires tenues au cours de l'année précédente | Numérateur : Nombre de sessions/réunions statutaires tenues au cours de l'année précédente Dénominateur : Nombre de sessions/réunions statutaires prévues par an par les textes |
| Produit 2: La coordination et la riposte multisectorielles pour les maladies prioritaires sont effectives en milieu de travail. | % d'unités de productions du secteur public et du secteur privé disposant d'un plan de travail pour les 12 derniers mois % d'unité de productions du secteur public et du secteur privé ayant mené des activités de lutte contre les maladies cibles les 12 derniers mois | Numérateur : Nombre d'unité de productions du secteur public et du secteur privé disposant d'un plan de travail pour les 12 derniers mois Dénominateur : Nombre total d'unités de productions du secteur public et du secteur privé répertoriées Numérateur : Nombre d'unité de productions du secteur public et du secteur privé ayant mené des activités de lutte contre les maladies cibles les 12 derniers mois Dénominateur : Nombre total d'unités de productions du secteur public et du secteur privé répertoriées |
| Produit 3: La collaboration entre la médecine moderne et la médecine traditionnelle est assurée/effective. | Taux de réalisation des activités du plan de renforcement du cadre organisationnel, institutionnel et réglementaire. | Numérateur : Nombre d'activités du plan de renforcement du cadre organisationnel, institutionnel et réglementaire réalisées Dénominateur : Nombre total d'activités du plan de renforcement du cadre organisationnel, institutionnel et réglementaire pour la même période |
| Résultats d'effet 1. 2 : La coordination et le leadership pour l'atteinte des résultats du PSNIE sont assurés. | | |
| Produit 1: Le budget de l'Etat, relatif à la lutte contre les maladies prioritaires est augmenté et pérennisé pour couvrir les besoins. | Taux de croissance du montant alloué à la lutte contre les maladies prioritaires. | Numérateur : Différence entre le montant alloué à la lutte contre les maladies prioritaires pour l'année n et le montant alloué à la lutte contre les maladies prioritaires pour l'année n-1 Dénominateur : Montant alloué à la lutte contre les maladies prioritaires pour l'année n-1 |

| | | |
|--|--|--|
| Produit 2: La contribution du secteur privé et des collectivités territoriales au financement de la lutte contre les maladies prioritaires est augmenté | Taux de croissance de l'apport du secteur privé et des collectivités territoriales au financement de la lutte contre les maladies prioritaires | Numérateur : Différence entre le montant alloué à la lutte contre les maladies prioritaires par le secteur privé et les collectivités territoriales pour l'année n et le montant alloué à la lutte contre les maladies prioritaires par le secteur privé et les collectivités territoriales pour l'année n-1 Dénominateur : Montant alloué à la lutte contre les maladies prioritaires par le secteur privé et les collectivités territoriales pour l'année n-1 |
| Produit 3: Les Ressources externes (FM-donateurs internationaux- les Nations Unies) sont mobilisées pour appuyer le PSNIE | Montant des financements extérieurs (FM- donateurs internationaux- Nations Unies) mobilisés pour appuyer le PSNIE | |
| Résultats d'effet 1. 3 : Les services délivrés par le système de santé (Public, Privé et communautaire) sont résilients et pérennes pour améliorer la santé de la population. | | |
| Indicateur : Taux de fréquentation des services de santé par la population | | |
| Produit 1: Les programmes prioritaires développent des interventions intégrées en matière de santé sexuelle et reproductive des Jeunes, SMI | Taux de réalisation des activités intégrées en matière de santé sexuelle et reproductive des Jeunes | Numérateur : Nombre d'activités intégrées en matière de santé sexuelle et reproductive réalisées Dénominateur : Nombre total d'activités intégrées en matière de santé sexuelle et reproductive du plan sur la même période |
| Produit 2: Les systèmes communautaire et éducatif apportent une contribution stratégique et opérationnelle à la mise en œuvre du PSNIE | Taux de couverture des aires sanitaires par les agents de santé communautaires polyvalents (ASCP) Taux de couverture des aires sanitaires par les agents de santé communautaires qualifiés (ASCQ) | Numérateur : Nombre d'aires sanitaires disposant d'agents de santé communautaires polyvalents (ASCP) ou d'agents de santé communautaires qualifiés (ASCQ) Dénominateur : <u>Nombre total d'aires sanitaires dans le pays</u> |
| Produit 3: La qualité de la PEC intégrée des maladies prioritaires et le suivi des résistances médicamenteuses est assurée | % de prestataires de services relevés lors des supervisions respectant les mesures/prescriptions contenues dans les documents de directives ou de politique, normes et procédures de prise en charge | Numérateur : Nombre de prestataires de services respectant les mesures/prescription contenues dans les documents de directives ou de politique, normes et procédures de prise en charge Dénominateur : Nombre total de prestataires pendant les missions de supervision |
| Produit 4: Redéfinition et Actualisation de l'approche communautaire avec comme point d'entrée les ménages | Existence du document de politique actualisé de santé communautaire avec comme point d'entrée les ménages | - |

| | | |
|--|---|---|
| Produit 5: La médecine traditionnelle contribue à l'amélioration de la santé de la population. | Existence d'une liste de produits traditionnelle validée et efficace pour l'amélioration de la santé de la population | - |
| Résultats d'effet 1. 4 : Les ressources humaines en santé sont disponibles et de qualité | | |
| Produit 1: Les ressources humaines sont en nombre suffisant, déployées selon les besoins et bien formées (« la bonne personne au bon endroit au bon moment ») | <u>Ratio d'agents de santé qualifiés (médecin, sages-femmes, infirmiers) pour 10 000 habitants</u> | Numérateur : Nombre total d'agents de santé qualifiés (médecin, sages-femmes, infirmiers) pour une année données Dénominateur : Population totale pour la même année |
| Résultats d'effet 1. 5 : Les obstacles qui entravent les droits humains et le genre sont levés | | |
| Produit 1: Le dispositif juridique et la réglementation nationale existants sont utilisés pour protéger les personnes malades et les populations vulnérables contre la stigmatisation et la discrimination | Existence dans les structures sanitaires publics et privés d'un arsenal juridique (lois, décrets d'application) dispositif de dénonciation et de répressions des comportements stigmatisants et discriminatoires et les milieux de travail à risques. | |
| Produit 2 : La dimension genre est assurée dans la conception et la mise en œuvre des interventions couvrant les maladies prioritaires du CNLS-TP | Existence d'un outil de suivi-évaluation d'équité genre dans les programmes | |
| Résultats d'effet 1. 6 : Le système d'approvisionnement est efficace et la distribution/cession des médicaments, des produits sanguins labiles et des produits de santé est régulièrement assurée | | |
| Produit 1: Le panier commun pour les achats, la gestion des stocks et la distribution des produits est opérationnel | Existence d'un cadre d'acquisition, de gestion et de distribution des produits de santé en panier commun. | |
| Produit 2: Les produits de santé sont disponibles au niveau de toute la chaîne d'approvisionnement et de distribution. | Taux de disponibilité des produits de santé dans les DRZ et les formations sanitaires | Numérateur : Nombre de DRZ et de formation sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stocks des principaux produits traceurs VIH, TB et paludisme au cours des 6 derniers mois Dénominateur : Nombre total de DRZ et de formation sanitaires (sites de prise en charge et CDT pour VIH et TB) |
| Produit 3: Le contrôle qualité des médicaments est assuré. | % d'arrivage de médicaments ayant fait l'objet de contrôle de qualité | Numérateur : Nombre d'arrivage de médicament ayant fait l'objet de contrôle de qualité l'année précédente Dénominateurs : Nombre total d'arrivage de médicaments au cours de la même année |
| Produit 4: Le système de pharmacovigilance est fonctionnel et performant. | % de formations sanitaires notifiant les données sur les effets | Numérateur : Nombre de formations sanitaires notifiant les données sur |

| | | |
|--|---|--|
| | secondaires des médicaments | les effets secondaires des médicaments Dénominateur : Nombre total de formations sanitaires dotées de supports de collecte de données pour la notification des données sur les effets secondaires des médicaments |
| <p>Résultats d'effet 1.7 : La prise de décision stratégique est assurée et fondée sur des données fiables et produites en temps réel.</p> <p>Indicateur 1 : Taux de promptitude des rapports des formations sanitaires (% de formations sanitaires ayant fourni leurs rapports sur le DHIS-2 dans le délai conformément aux directives nationales)</p> <p>Indicateur 2 : Taux de complétude des rapports des formations sanitaires (% de formations sanitaires ayant fourni l'ensemble des rapports sur le DHIS-2 conformément aux directives nationales)</p> | | |
| Produit 1: Un Système d'information unique est adopté, déployé et utilisé par tous les acteurs des services public, privé et communautaire | Existence d'un système d'information unique incluant les secteurs public privé et communautaire | |
| Produit 2: La qualité de la prise en charge et du suivi des patients dans les structures publiques, privées ou communautaires est améliorée | Confère indicateur sur le respect des normes de prise en charge | |
| Produit 3: Un agenda de recherche national est développé et mis en œuvre (pour des enquêtes et les études bio-comportementales, recherches opérationnelles, études financières, études socio-économiques, études de l'incidence du cadre de vie sur la prévalence de ces maladies). | Existence d'un agenda de recherche national | |
| Produit 4: L'information stratégique sur la riposte nationale est disponible et utilisée pour le processus de planification et de prise de décision | Existence d'un outil performant de visualisation des données pour la prise de décision en temps réel Existence d'une cartographie actualisée des interventions sur les maladies prioritaires | |

VIH/sida

| Produits | Description de l'indicateur | Description/mode de calcul |
|---|---|--|
| Résultat d'impact 2 : Les nouvelles infections liées aux maladies prioritaires : VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux maladies à potentiel épidémique sont réduite d'au moins 50% d'ici à 2023 | | |
| Résultat d'effet 2.1 : D'ici à 2023, 80% des professionnels de sexe, des HSH et transgenres, 60% des Détenus et 50% des Consommateurs de drogue par injection (CDI) utilisent le paquet de services de prévention combinée | | |
| 90% des professionnels de sexe, des HSH et transgenres ont accès au paquet de prévention combinée | Pourcentage des professionnels de sexe / hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes / transgenres déclarant avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec respectivement un client / un partenaire masculin / un partenaire de n'importe quel sexe Valeur de base : Année : Source: | Numérateur : Nombre de professionnels de sexe / hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes /transgenres déclarant avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec respectivement un client / un partenaire masculin / un partenaire de n'importe quel sexe Dénominateur : Nombre de professionnels de sexe / hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes / transgenres enquêtés |
| | Pourcentage de professionnel(le)s du sexe/ HSH/transgenres atteint(e)s par les programmes de prévention du VIH les 12 derniers mois Valeur de base: ND Année: | Numérateur : Nombre de professionnel(le)s du sexe, de HSH, de transgenres atteint(e)s par les programmes de prévention du VIH les 12 derniers mois Dénominateur : Nombre de professionnel(le)s du sexe, de HSH, de transgenres total connu les 12 derniers mois. |
| 70% des Détenus ont accès à un paquet de services adapté | Proportion de détenus ayant accès au paquet de services adapté les 12 derniers mois <u>Source</u> : PNLS, ESDG Pourcentage de détenus ayant bénéficié d'un dépistage au cours des 12 | Numérateur : Nombre de détenus ayant accès au paquet de services adapté les 12 derniers mois Dénominateur : Nombre total de détenus Numérateur : Nombre de détenus ayant bénéficié d'un dépistage au cours des 12 derniers mois et en connaissent les résultats Dénominateur : Nombre de détenus dépistés au cours |

| | | |
|---|--|---|
| | derniers mois et en connaissent les résultats | des 12 derniers mois |
| 60% des CDI ont un accès aux interventions de la RDR | Pourcentage de CDI ayant accès aux interventions de la RDR | Numérateur : nombre de CDI ayant bénéficié des interventions de la RDR Dénominateur : Nombre estimé de CDI |
| Résultat d'effet 2.2 : D'ici à 2023, 50 % des adolescent(e) s et des jeunes filles et garçons disposent de compétences adaptées pour se protéger du VIH et des IST et utilisent le paquet de services de prévention | | |
| 60% des adolescent(e) s et des jeunes filles et garçons ont accès à une information de qualité sur les IST, le VIH, les hépatites virales, la tuberculose | Pourcentage d'adolescent(e)s possédant tout à la fois des connaissances exactes sur les moyens de prévenir le risque de transmission du VIH, des hépatites virales, de la tuberculose et qui rejettent les principales idées fausses concernant la transmission | Numérateur : Nombre d'adolescents qui ont répondu correctement aux questions liées à la transmission de ces affections Dénominateur : Nombre de d'adolescents interrogés |
| 60% des adolescent(e) s et des jeunes filles et garçons ont accès à un paquet de services adapté (préservatifs, dépistage, PEC-IST, SSR) | Pourcentage d'adolescents ayant accès à un paquet de services adapté (préservatifs, dépistage, PEC-IST, SSR) <u>Source</u> : PNLS, ESDG Pourcentage d'adolescents, de jeunes filles/jeunes hommes déclarant avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel Pourcentage d'adolescents, de jeunes filles/jeunes hommes ayant bénéficié d'un dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et qui en connaissent le résultat | Numérateur : Nombre d'adolescents ayant accès à un paquet de services adapté (préservatifs, dépistage, PEC-IST, SSR) Dénominateur : Nombre de d'adolescents interrogés Numérateur : Nombre d'adolescents, de jeunes filles/jeunes hommes déclarant avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel Dénominateur : Nombre d'adolescents, de jeunes filles/jeunes hommes enquêtés Numérateur : Nombre d'adolescents/ jeunes filles/ jeunes hommes ayant bénéficié d'un dépistage au cours des 12 derniers mois et qui en connaissent les résultats Dénominateurs : Nombre d'adolescents/ jeunes filles/ jeunes hommes enquêtés |

Résultat d'effet 2.3 : D'ici à 2023, 30% de la population générale utilisent les moyens de prévention contre le VIH et les IST, les hépatites virales, la tuberculose et le paludisme

| | | |
|--|---|--|
| <p>40% de la population générale a, accès, à une information de qualité sur les IST, le VIH, les hépatites virales, la tuberculose et le paludisme</p> | <p>Pourcentage de la population possédant tout à la fois des connaissances exactes sur les moyens de prévenir la transmission du VIH, des hépatites virales, de la tuberculose et qui rejettent les principales idées fausses</p> | <p>Numérateur: Nombre des personnes qui possèdent tout à la fois des connaissances exactes sur les moyens de prévenir la transmission du VIH, des hépatites virales, de la tuberculose et qui rejettent les principales idées fausses</p> <p>Dénominateur : Nombre de personnes interrogées</p> |
| <p>40% de la population générale a accès à un paquet de services adaptés (préservatifs, dépistage)</p> | <p>Pourcentage d'adultes de 15 à 49 ans ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et qui indiquent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel</p> <p>Pourcentage de personnes vivant avec le VIH de 15 ans et plus qui savent qu'elles sont séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois</p> | <p>Numérateur : Nombre de personnes de 15 à 49 ans ayant déclaré avoir eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et qui déclarent avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel.</p> <p>Dénominateur : Nombre de personnes interrogées de 15 à 49 ans ayant déclaré avoir eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois.</p> <p>Numérateur : Nombre de personnes de 15 ans et plus ayant bénéficié d'un dépistage de VIH et de conseil au cours des 12 derniers mois et qui en connaissent le résultat</p> <p>Dénominateur : Nombre de personnes de 15 ans et plus ayant bénéficié d'un dépistage de VIH et de conseil au cours des 12 derniers mois</p> |

Résultat d'effet 2.4 : D'ici à 2023, la transmission du VIH de la mère à l'enfant est réduite à moins de 2 %

| | | |
|--|--|---|
| <p>95% des femmes enceintes sont dépistées systématiquement pour le VIH, la syphilis et l'hépatite B</p> | <p>Proportion de femmes ayant consulté dans les services de soins prénatals, de maternité et soins post natals et ayant bénéficié d'un dépistage du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B dans les 12 derniers mois</p> <p>Valeur de base:</p> <p>Année:</p> <p>Source:</p> | <p>Numérateur: Nombre total de femmes ayant consulté dans les services de soins prénatals, maternité et post natals, et ayant bénéficié d'un dépistage de la syphilis, du VIH, de l'hépatite B dans les 12 derniers mois</p> <p>Dénominateur: Nombre total de femmes ayant consulté dans les services de soins prénatals, maternité et post natals.</p> |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|---|
| 90% des femmes enceintes dépistées positives pour le VIH, l'hépatite B et la syphilis bénéficient du traitement approprié | Pourcentage de gestantes infectées par le VIH/ l'hépatite B/ la syphilis qui ont reçu un traitement approprié (trithérapie pour Option B+ pour le VIH) pour réduire le risque de transmission mère-enfant pendant la grossesse et l'accouchement au cours des 12 derniers mois | Numérateur: Nombre total de femmes enceintes dépistées positives pour le VIH et ayant bénéficié de la trithérapie pour réduire la transmission mère-enfant (Option B+) Dénominateur: Nombre total de femmes dépistées enceintes positives pour le VIH |
| 90% des femmes enceintes dépistées positives pour le VIH et l'hépatite B bénéficient du test de la charge virale approprié | Proportion de femmes dépistées positives pour le VIH, la syphilis et l'hépatite B et ayant bénéficié d'une charge virale dans les 12 derniers mois Valeur de base: Année: Source: | Numérateur: Nombre total de femmes dépistées positives pour le VIH, la syphilis et l'hépatite B et ayant bénéficié d'une charge virale dans les 12 derniers mois Dénominateur: Nombre total de femmes traitées pour le VIH et l'hépatite B |
| 90% des enfants nés de mères séropositives pour le VIH ou l'hépatite B bénéficient de la PCR dans les deux mois suivant leur naissance | Pourcentage des enfants nés de mères séropositives pour le VIH ou l'hépatite B et ayant bénéficié de la PCR dans les deux mois suivant leur naissance | Numérateur: Nombre total d'enfants nés mères séropositives pour le VIH ou l'hépatite B et ayant bénéficié de la PCR dans les deux mois suivant leur naissance Dénominateur: Nombre total d'enfants nés de mères séropositives au VIH ou à l'hépatite B |
| Résultat d'effet 2.5 : D'ici à 2023, 100% des personnes victimes d'accident d'exposition au sang (AES) ou sexuelle n'ont pas fait une séro conversion | | |
| 100% des personnes victimes d'accident d'exposition au sang (AES) qui se présentent dans les sites de PEC, bénéficient de la prophylaxie post-exposition | Pourcentage de personnes victimes d'accident d'exposition au sang (AES) se présentant sur les sites de PEC et bénéficiant de la prophylaxie post-exposition | Numérateur: Nombre total de personnes victimes d'accident d'exposition au sang (AES) se présentant sur les sites de PEC et bénéficiant de la prophylaxie post-exposition Dénominateur: Nombre total de personnes victimes d'accident d'exposition au sang (AES) se présentant sur les sites de PEC |
| 100% des personnes victimes d'accidents sexuels qui se présentent dans les sites de PEC bénéficient de la | Pourcentage de personnes victimes d'accident sexuels se présentant sur les sites de PEC et bénéficiant de la prophylaxie post-exposition | Numérateur: Nombre total de personnes victimes d'accidents sexuels se présentant sur les sites de PEC et bénéficiant de la prophylaxie post-exposition Dénominateur: Nombre total de personnes victimes |

| | | |
|---|---|---|
| prophylaxie post-exposition | | sexuels se présentant sur les sites de PEC |
| Résultat d'effet 2.6 : 100% des poches de sang transfusées sont sécurisées du VIH, des hépatites B et C et de la Syphilis | | |
| 100% des donneurs de sang bénéficient du dépistage systématique du VIH, des hépatites B et C et de la Syphilis | Pourcentage de donneurs de sang bénéficient du dépistage systématique du VIH, des hépatites B et C et de la Syphilis | Numérateur : Nombre de donneurs de sang bénéficient du dépistage systématique du VIH, des hépatites B et C et de la Syphilis Dénominateur : Nombre total de donneurs de sang |
| Résultat d'impact 3 : La mortalité et la morbidité liées aux pathologies prioritaires VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux pathologies à potentiel épidémique, sont réduite d'au moins 60% d'ici 2023 | | |
| Indicateur d'impact : - Nombre estimé de décès dus au VIH/Sida pour 100 000 habitants par année - Survie après un an des patients nouvellement mis sous ARV | | |
| Résultat d'effet 3.1 : D'ici à 2023, 91% des PVVIH adultes, adolescents et enfants connaissent leur statut sérologique pour le VIH. | | |
| D'ici à 2023, 7,5 millions de personnes sont dépistées pour le VIH | Nombre de personnes dépistées pour le VIH d'ici à 2023 Pourcentage de personnes ayant fait le dépistage VIH au cours des 12 derniers mois et connaissant le résultat | NA Numérateur : Nombre de personnes ayant fait le dépistage VIH au cours des 12 derniers mois et connaissant le résultat Dénominateur : Nombre de personnes ayant fait le dépistage VIH au cours des 12 derniers mois |
| Résultat d'effet 3.2 : D'ici à 2023, 82% des PVVIH adultes, adolescents et enfants reçoivent un traitement antirétroviral. | | |
| D'ici à 2023, 100% des Personnes dépistées séropositives au VIH sont référées sur les sites de prise en charge | Pourcentage de personnes dépistées séropositives au VIH et référées sur les sites de prise en charge au cours des 12 derniers mois | Numérateur : Nombre de personnes dépistées séropositives et référées sur les sites de prise en charge Dénominateur : Nombre de personnes dépistées séropositives au VIH |

| | | |
|---|--|---|
| 90% des Personnes dépistées séropositives au VIH annuellement bénéficient du bilan pré-thérapeutique | Pourcentage de personnes dépistées séropositives au VIH et ayant bénéficié du bilan pré-thérapeutique au cours des 12 derniers mois | Numérateur : Nombre de personnes dépistées séropositives et ayant bénéficié du bilan pré-thérapeutique au cours des 12 derniers mois Dénominateur : Nombre de personnes dépistées séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois |
| D'ici à 2023, 82% des PVVIH adultes, adolescents et enfants reçoivent systématiquement les ARV | Pourcentage de PVVIH adultes, adolescents et enfants recevant systématiquement les ARV | Numérateur : Nombre de PVVIH adultes, adolescents et enfants et recevant systématiquement les ARV Dénominateur : Nombre total de PVVIH adultes, adolescents et enfants |
| Résultat d'effet 2.3 : D'ici à 2023, 73% des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ont une charge virale indétectable à 12 mois | | |
| 95% des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous ARV bénéficient annuellement du test de quantification de la charge virale pour le VIH et l'hépatite B | Pourcentage de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous ARV bénéficiant annuellement du test de quantification de la charge virale pour le VIH et l'hépatite B Pourcentage des personnes sous TAR qui présentent une suppression de la charge virale (niveau de charge virale ≤ 100 copies/ml) au cours des 12 derniers mois | Numérateur : Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous ARV bénéficiant annuellement du test de quantification de la charge virale pour le VIH et l'hépatite B Dénominateur : Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous ARV Numérateur : Nombre de PVVIH sous TAR qui présentent une suppression de la charge virale (niveau de charge virale ≤ 100 copies/ml) au cours des 12 derniers mois Dénominateur : Nombre de PVVIH sous ARV ayant effectué la charge virale au cours des 12 derniers mois |
| Résultat d'effet 2.4 : D'ici à 2023, 80% des PVVIH co-infectées TB/VIH et VIH/VHB-C, cancer du col de l'utérus sont détectées | | |
| D'ici à 2023, 80% des PVVIH sont dépistées systématiquement pour la tuberculose | Pourcentage de PVVIH ayant bénéficié d'un dépistage systématique pour la tuberculose au cours des 12 derniers mois | Numérateur : Nombre de PVVIH ayant bénéficié d'un dépistage systématique pour la tuberculose au cours des 12 derniers mois Dénominateur : Nombre de personnes dépistées séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois |
| D'ici à 2023, 80% des PVVIH sont dépistées systématiquement pour les hépatites B et C | Pourcentage de PVVIH ayant bénéficié d'un dépistage systématique pour les hépatites B et C au cours des 12 derniers mois | Numérateur : Nombre de PVVIH ayant bénéficié d'un dépistage systématique pour les hépatites B et C au cours des 12 derniers mois Dénominateur : Nombre de personnes dépistées séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois |

| | | |
|--|---|---|
| <p>D'ici à 2023, 80% de toutes les femmes séropositives et les PS sont dépistées systématiquement pour le cancer du col de l'utérus</p> | <p>Pourcentage de femmes séropositives et de PS dépistées systématiquement pour le cancer du col de l'utérus au cours des 12 derniers mois</p> | <p>Numérateur : Nombre de femmes séropositives et de PS dépistées systématiquement pour le cancer du col de l'utérus au cours des 12 derniers mois</p> <p>Dénominateur : Nombre de femmes séropositives et de PS au cours des 12 derniers mois</p> |
| <p>Résultat d'effet 2.5 : D'ici à 2023, 80% des PVVIH ayant besoin d'accompagnement utilisent les services d'accompagnement psychologique, social et juridique.</p> | | |
| <p>90% des PVVIH et des populations clés dans le besoin ont accès annuellement aux services d'appui juridique</p> | <p>Pourcentage de PVVIH et de populations clés ayant déclaré être dans le besoin et avoir utilisé des services d'appui juridique au cours des 12 derniers mois.</p> <p>Nombre de sites offrant des services d'accompagnement juridique aux PVVIH au cours des 12 derniers mois</p> | <p>Numérateur : Nombre de PVVIH et de populations clés ayant déclaré être dans le besoin et avoir utilisé des services d'appui juridique au cours des 12 derniers mois.</p> <p>Dénominateur : Nombre de PVVIH et de populations clés interrogés ayant déclaré être dans le besoin de services d'appui juridique au cours des 12 derniers mois.</p> |
| <p>90% des PVVIH et des populations clés dans le besoin ont accès annuellement aux services d'appui psychologique et social</p> | <p>Pourcentage de PVVIH et de populations clés interrogés ayant déclaré être dans le besoin et avoir utilisé des services d'appui psychologique et social au cours des 12 derniers mois.</p> <p>Nombre de sites offrant des services d'accompagnement psychologique et social aux PVVIH au cours des 12 derniers mois</p> | <p>Numérateur : Nombre de PVVIH et de populations clés interrogés ayant déclaré être dans le besoin et avoir utilisé des services d'appui psychologique et social au cours des 12 derniers mois.</p> <p>Dénominateur : Nombre de PVVIH et de populations clés interrogés ayant déclaré être dans le besoin de services d'appui psychologique et social au cours des 12 derniers mois.</p> |
| <p>60% des PVVIH remplissant les critères minimums ont accès annuellement aux services d'appui nutritionnel</p> | <p>Pourcentage de PVVIH remplissant les critères minimums et ayant accès aux services d'appui nutritionnel les 12 derniers</p> | <p>Numérateur : Nombre de PVVIH remplissant les critères minimums et ayant accès aux services d'appui nutritionnel les 12 derniers mois</p> <p>Dénominateur : Nombre de PVVIH remplissant les</p> |

| | | |
|--|---|---|
| | mois | critères minimums de soutien nutritionnel |
| | Nombre de sites offrant des services d'appui nutritionnel aux PVVIH au cours des 12 derniers mois | |

TB

| Produits | Description de l'indicateur | Description/mode de calcul |
|---|-----------------------------|--|
| <p>Résultat d'impact 1 : Les nouvelles infections liées aux maladies prioritaires : VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux maladies à potentiel épidémique sont réduite d'au moins 50% d'ici à 2023</p> <p>Taux d'incidence de la tuberculose pour 100 000 habitants</p> <p>Valeur de base : 60</p> <p>Année : 2015</p> <p>Source : Rapport mondial sur la tuberculose</p> <p>Numérateur: Nombre de nouveaux cas et récives de tuberculose se produisant au cours de l'année</p> <p>Dénominateur: Nombre de personnes de la population</p> | | |
| <p>Résultat d'effet 1-1 Le nombre de nouveaux cas de tuberculose toutes formes notifiées est augmenté de 30% d'ici à 2023 (3866 en 2013 à 4945 en 2023)</p> <p>Taux de déclaration des cas de tuberculose, toutes formes confondues, bactériologique-ment confirmés et cliniquement diagnostiqués, pour 100 000 habitants, cas nouveaux et récives</p> <p>Valeur de base : 37</p> <p>Année : 2016</p> <p>Source : Rapport Annuel PNT</p> <p>Numérateur: Nombre de cas de tuberculose (toutes formes confondues aussi bien bactériologiquement confirmée que diagnostiquée cliniquement) déclarés au PNT au cours de l'année écoulée (nouveaux cas et récives)</p> <p>Dénominateur: Population totale</p> | | |
| Au moins 4945 | Nombre de cas déclarés de | Numérateur: Nombre de cas de tuberculose (toutes |

| | | |
|---|--|---|
| <p>nouveaux cas de tuberculose toutes formes et rechutes ont été notifiés au PNT d'ici 2023</p> | <p>tuberculose, toutes formes confondues, bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, nouveaux cas et récurrences</p> <p>Valeur de base 88,4%</p> <p>Année 2016</p> <p>Source : Rapport de supervision PNT</p> | <p>formes confondues bactériologiquement confirmée + diagnostiquée cliniquement) déclarés au PNT au cours de la période de rapportage, nouveaux cas et récurrences</p> |
| | <p>Pourcentage de laboratoires présentant des performances satisfaisantes d'assurance qualité externe pour la microscopie de frottis, parmi le nombre total de laboratoires effectuant des analyses par microscopie de frottis pendant la période</p> <p>Valeur de base : 98,5%</p> <p>Année 2016</p> <p>Source : Rapport de supervision PNT</p> | <p>Numérateur: Nombre de laboratoires présentant des performances satisfaisantes pour la microscopie de frottis</p> <p>Dénominateur: Nombre total de laboratoires effectuant des analyses par microscopie de frottis.</p> |
| | <p>Nombre de cas de TB (toutes formes) notifiés parmi les prisonniers</p> <p>Valeur base : 14</p> <p>Année : 2016</p> <p>Source : Rapport supervision PNT</p> | <p>Numérateur: Nombre de cas de tuberculose (toutes formes confondues : bactériologiquement confirmée plus diagnostiquée cliniquement) parmi les prisonniers déclarés au PNT au cours de la période de rapportage.</p> |

Nombre de cas de TB (toutes formes) notifiées parmi les populations clés affectées / groupes à haut risque (autres que les prisonniers)

Valeur Base 343

Année : 2016

Source : Rapport supervision PNT

Numérateur: Nombre de cas de tuberculose (toutes formes confondues bactériologiquement confirmée plus diagnostiquée cliniquement) parmi les populations-clés affectées/groupes à haut risque déclarés au PNT au cours de la période de rapportage.

Résultat d'impact 2 : La mortalité et la morbidité liées aux maladies prioritaires VIH, IST Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux pathologies à potentiel épidémique, sont réduites de 60% d'ici 2023

Taux de mortalité par tuberculose (pour 100 000 habitants)

Valeur de base : 9,5

Année : 2015

Source : Rapport mondial sur la tuberculose

Numérateur: Nombre de décès dus à la tuberculose

(toutes formes confondues) chez les personnes séronégatives au VIH par an

Dénominateur: Nombre de personnes de la population

Résultat d'effet 2-1 : Maintenir à au moins 87% le taux de succès thérapeutique chez les nouveaux cas de tuberculose toutes formes et rechutes d'ici 2023

Taux de succès thérapeutique, toutes formes confondues bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, nouveaux cas et récurrences

Valeur de base : 88

Année : 2015

Source : Rapport Annuel PNT

Numérateur: Nombre de cas de tuberculose bactériologiquement confirmée et cliniquement diagnostiqués (nouveaux cas et rechutes) pour la cohorte spécifiée qui par la suite ont été traités avec succès (somme des catégories de résultats de l'OMS de « guérison » et de « traitement terminé »)

Dénominateur: Nombre total de cas de tuberculose bactériologiquement confirmée et cliniquement diagnostiqués (nouveaux cas et rechutes) enregistrés pour le traitement au cours de la période de la cohorte

| | | |
|---|--|--|
| <p>Le nombre d'entités déclarantes n'ayant communiqué aucune rupture de stocks des médicaments antituberculeux de première intention au dernier jour du trimestre est augmenté à 100%</p> | <p>Pourcentage d'entités déclarantes (districts ou unités de gestion de base) n'ayant communiqué aucune rupture de stocks des médicaments antituberculeux de première intention au dernier jour du trimestre</p> <p>Valeur de base : 98,5%</p> <p>Année : 2016</p> <p>Source : Rapport supervision PNT</p> | <p>Numérateur: Pourcentage de CDTs n'ayant communiqué aucune rupture de stocks de médicaments antituberculeux de première intention au dernier jour du trimestre</p> <p>Dénominateur: Nombre total de CDT</p> |
| <p>Tous les enfants âgés de moins de 5 en contact avec des patients tuberculeux ont reçu un traitement préventif à l'isoniazide</p> | <p>Pourcentage d'enfants âgés de moins de 5 en contact avec des patients tuberculeux qui ont commencé un traitement préventif à l'isoniazide</p> <p>Valeur de base :</p> <p>Année : 2016</p> <p>Source : Rapport supervision PNT</p> | <p>Numérateur: Nombre d'enfants âgés de moins de 5 ans en contact avec des patients atteints de tuberculose et qui ont commencé un traitement préventif par l'isoniazide (TPI).</p> <p>Dénominateur : Nombre total d'enfants âgés de moins de 5 en contact avec des patients tuberculeux</p> |

Résultat d'effet 2.2 :: Réduire à 10% le taux de décès chez les patients co-infectés TB/VIH d'ici 2023

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH pris en charge (y compris soins PTME) chez qui les signes de la tuberculose ont été recherchés au sein des structures de soins ou traitement du VIH

3879

97,8%

Rapport de supervision PNT

Numérateur: Nombre de patients atteints de tuberculose enregistrés pendant la période de rapportage dont le résultat du test VIH était enregistré dans le registre de la tuberculose au moment du diagnostic de la tuberculose

Dénominateur: Nombre total de patients atteints de tuberculose enregistrés au cours de la période de rapportage.

Numérateur: Nombre de patients atteints de tuberculose et séropositifs au VIH, enregistrés au cours du trimestre, qui reçoivent une thérapie antirétrovirale (qui ont commencé ou qui poursuivent une thérapie antirétrovirale initiée précédemment)

| | | |
|---|--|--|
| <p>Le statut VIH est documenté chez 100% des nouveaux patients TB et de rechute enregistrés</p> | <p>Pourcentage de nouveaux patients TB et de rechute enregistrés dont le statut VIH est documenté</p> <p>Valeur de base : 97,8%</p> <p>Année : 2016</p> <p>Source : Rapport supervision PNT</p> | <p>Numérateur: Nombre de patients atteints de tuberculose enregistrés pendant la période de rapportage dont le résultat du test VIH était enregistré dans le registre de la tuberculose au moment du diagnostic de la tuberculose</p> <p>Dénominateur: Nombre total de patients atteints de tuberculose enregistrés au cours de la période de rapportage.</p> |
| | <p>Pourcentage de nouveaux patients tuberculeux et de rechutes, séropositifs au VIH, sous traitement antirétroviral au cours du traitement de la tuberculose</p> <p>Valeur de base : 94,4%</p> <p>Année : 2015</p> <p>Source : Rapport supervision PNT</p> | <p>Numérateur: Nombre de patients atteints de tuberculose et séropositifs au VIH, enregistrés au cours du trimestre, qui reçoivent une thérapie antirétrovirale (qui ont commencé ou qui poursuivent une thérapie antirétrovirale initiée précédemment)</p> <p>Dénominateur: Nombre total de patients atteints de tuberculose et séropositifs au VIH enregistrés au cours du trimestre de rapportage</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>Pourcentage de personnes vivant avec le VIH pris en charge (y compris soins PTME) chez qui les signes de la tuberculose ont été recherchés au sein des structures de soins ou traitement du VIH</p> <p>Valeur de base : 25,1%</p> <p>Année : 2016</p> <p>Source : Rapport supervision PNT</p> | <p>Numérateur : nombre de personnes vivant avec le VIH pris en charge (y compris soins PTME) chez qui les signes de la tuberculose ont été recherchés à leur dernière consultation de la période de rapportage au sein des structures de soins ou traitement du VIH.</p> <p>Dénominateur : Nombre total de personnes vivant avec le VIH pris en charge au cours de la période de rapportage.</p> |
|--|--|--|

Résultat d'effet 2.3 : Guérir au moins 80% des malades multi-résistants mis sous traitement de 2ème ligne d'ici 2023

| | | |
|---|--|---|
| <p>Le taux de guérison des malades multi résistants, mis sous traitement de 2^{ème} ligne est d'au moins 80% d'ici 2023</p> | <p>Taux de succès thérapeutique de TB-RR et/ou TB-MR : pourcentage de cas de tuberculose résistante à la rifampicine et/ou tuberculose multirésistante traités avec succès</p> <p>Valeur de base : 84%</p> <p>Année : 2015</p> | <p>Numérateur: Nombre de cas de tuberculose pharmacorésistante bactériologiquement confirmés pour la cohorte spécifiée qui par la suite ont été traités avec succès (somme des catégories de résultats de l'OMS de « guérison » et de « traitement terminé »)</p> <p>Dénominateur: Nombre total de cas de tuberculose pharmacorésistante bactériologiquement confirmée enregistrés pour le traitement au cours de la période de la cohorte.</p> |
| | <p>Nombre de cas de tuberculose résistante à la rifampicine et/ou tuberculose multirésistante qui ont commencé un traitement de deuxième intention</p> <p>Année : 2016</p> <p>Source : Registre Clinique TB/RR-MR</p> | <p>Numérateur: Nombre de cas de tuberculose pharmacorésistante (tuberculose résistante à la rifampicine et/ou tuberculose multirésistante) enregistrés et ayant commencé un régime thérapeutique prescrit contre la tuberculose multirésistante au cours de la période d'évaluation</p> |

Résultat d'effet 2.4 : Réduire la proportion de patients tuberculeux et leurs familles supportant des coûts catastrophiques à 0% d'ici 2023

| | | |
|--|--|--|
| La proportion de patients tuberculeux et leurs familles supportant des coûts catastrophiques sont réduites à 0% d'ici 2023 | | |
|--|--|--|

PALUDISME

| Produits | Libellé de l'indicateur | Description/Mode de calcul | Fréquence |
|--|--|--|-----------------|
| Résultat d'Impact : Les nouvelles infections liées aux pathologies prioritaires : VIH, Tuberculose, paludisme et hépatites virales et aux maladies à potentiel épidémique sont réduites d'au moins 50% d'ici 2023 | | | |
| Résultats d'effet 1 : En 2023, 90 % des ménages utilise des moyens de protection du paquet d'intervention correspondant au profil épidémiologique de la région | | | |
| Produits 1: Au moins 95% des ménages utilisent une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action pour 2 personnes | Pourcentage des ménages ayant une bonne connaissance des moyens de prévention du paludisme Valeur de base : Année : Source : MIS | Numérateur : Nombre de ménages interrogées qui ont répondu correctement aux questions sur la connaissance des moyens de prévention du paludisme Dénominateur : Nombre de ménages interrogés | Annuelle |
| | Pourcentage des ménages ayant une bonne connaissance de l'utilisation de MIILD Valeur de base : 28.8% Année : 2015 Source : MIS | Numérateur : Nombre de ménages qui utilisent correctement les MIILD Dénominateur : Nombre de ménages interrogés | Annuelle |
| | Pourcentage de personnes ayant dormi sous MIILD la nuit ayant précédé l'enquête dans les ménages | Numérateur : nombre de personnes ayant dormi sous MIILD dans les ménages la nuit précédant l'enquête | Annuelle |

| | | | |
|--|--|--|------------------------|
| | <p>Valeur de base : Année : 2018 Source : PNLP</p> | <p>Dénominateur : Nombre de personnes dans les ménages</p> | |
| | <p>Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous MIILD la nuit ayant précédé l'enquête</p> <p>Valeur de base : Année : 207 Source : PNLP</p> | <p>Numérateur : nombre d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous MIILD la nuit ayant précédé l'enquête</p> <p>Dénominateur : Nombre d'enfants de moins de 5 ans dans les ménages enquêtés</p> | <p>Annuelle</p> |
| | <p>Pourcentage de femmes enceintes ayant dormi sous MIILD la nuit ayant précédé l'enquête</p> <p>Valeur de base : Année : 2017 Source : PNLP</p> | <p>Numérateur : nombre de femmes enceintes ayant dormi sous MIILD la nuit ayant précédé l'enquête</p> <p>Dénominateur : Nombre de femmes enceintes dans les ménages enquêtés</p> | <p>Annuelle</p> |
| | <p>Pourcentage de ménages disposant de MIILD pour chaque unité de couchage</p> <p>Valeur de base : Année : Source :</p> | <p>Numérateur : nombre de ménages avec toutes les unités de couchage couvertes la nuit précédente l'enquête</p> <p>Dénominateur : Nombre de ménages enquêtés</p> | <p>Annuelle</p> |
| <p>Produit 2 : Au moins 95% des membres des ménages ont une bonne connaissance du mode de transmission du paludisme et des moyens de préventions</p> | <p>Pourcentage des enfants du CE1 au CM2 ayant une bonne connaissance du mode de transmission du paludisme</p> | <p>Numérateur : nombre d'enfants de CE1 au CM2 ayant répondu correctement aux questions sur la connaissance du mode de transmission du paludisme</p> | <p>Annuelle</p> |

| | | | |
|---|--|---|------------------------|
| | <p>Valeur de base :</p> <p>Année :</p> <p>Source :</p> | <p>Dénominateur : nombre d'enfants de cette tranche de classe interrogés</p> | |
| | <p>Pourcentage des enfants du CE1 au CM2 ayant une bonne connaissance des moyens de prévention du paludisme</p> <p>Valeur de base :</p> <p>Année :</p> <p>Source :</p> | <p>Numérateur : nombre d'enfants de CE1 au CM2 ayant répondu correctement aux questions sur la connaissance des moyens de prévention du paludisme</p> <p>Dénominateur : nombre d'enfants de cette tranche de classe interrogés</p> | <p>Annuelle</p> |
| | <p>Pourcentage des ménages qui connaissent les causes du paludisme</p> <p>Valeur de base :</p> <p>Année : 2017</p> <p>Source : Enquête de couverture</p> | <p>Numérateur : nombre de ménages qui connaissent les causes du paludisme</p> <p>Dénominateur : nombre de ménages enquêtés</p> | <p>Annuelle</p> |
| <p>Produits 3: 90 % des unités de couchage des zones éligibles ont bénéficié de la pulvérisation intra domiciliaire</p> | <p>Pourcentage des unités de couchage des ménages des zones éligibles qui ont bénéficié de la pulvérisation intra domiciliaire</p> <p>Valeur de base : 33%</p> <p>Année : 2015</p> <p>Source : PNLP</p> | <p>Numérateur : nombre d'unités de couchages des ménages des zones éligibles ayant bénéficié de la PID</p> <p>Dénominateur : nombre d'unités de couchage des ménages des zones éligibles</p> | <p>Annuelle</p> |
| <p>Produits 4: 90% des habitations des zones ciblées (zones à endémicités élevée) disposent de grillages aux ouvertures</p> | <p>Pourcentage d'habitations des zones ciblées (zones à endémicités élevée) qui disposent de grillages</p> | <p>Numérateur : nombre d'habitations des zones ciblées (zones à endémicités élevée) qui disposent de grillages</p> | <p>Annuelle</p> |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
| | aux ouvertures Valeur de base : Année : Source : | aux ouvertures Dénominateur : nombre d'habitations des zones ciblées (zones à endémicités élevée) | |
| Produits 5: 90% des habitations des zones ciblées adoptent les mesures d'assainissement immédiat autour des concessions | Pourcentage d'habitations des zones ciblées qui ont assaini les alentours immédiats de leurs concessions Valeur de base : Année : Source : | Numérateur : nombre d'habitations des zones ciblées qui ont assaini les alentours immédiats de leurs concessions Dénominateur : nombre d'habitations des zones ciblées | Annuelle |
| Résultats d'effet 2 : En 2023, 90 % des populations éligibles bénéficient de chimio prophylaxie adaptée | | | |
| Produits 1 : 95 % des femmes enceintes ont reçu au moins 2 doses de SP en prise supervisée pour la protection contre le paludisme | Pourcentage de femmes enceintes qui ont reçu au moins 2 doses de SP en prise supervisée pour la protection contre le paludisme au cours de leur grossesse Valeur de base : 48% Année : 2018 Source : SIRP | Numérateur : nombre de femmes enceintes qui ont reçu au moins 2 doses de SP en prise supervisée pour la protection contre le paludisme au cours de leur grossesse Dénominateur : nombre de femmes enceintes au 3eme trimestre au moins de la grossesse | Annuelle |
| Produits 2 : 95% des enfants de 3 à 59 mois des zones de forte endémicité sélectionnées reçoivent la SP/AQ en chimio prophylaxie (3doses après chaque passage) au cours de la saison de haute transmission | Pourcentage d'enfants de 3 à 59 mois des zones de forte endémicité sélectionnées qui ont reçu la SP/AQ en chimio prophylaxie (3 doses après chaque passage) au cours de la saison de haute transmission Valeur de base : | Numérateur : Nombre d'enfants de 3 à 59 mois des zones de forte endémicité sélectionnées qui ont reçu la SP/AQ en chimio prophylaxie (3 doses après chaque passage) au cours de la saison de haute transmission Dénominateur : Nombre d'enfants de 3 à 59 mois des zones de forte endémicité | Annuelle |

| | | | |
|--|--|---|------------------|
| | Année : | sélectionnées | |
| | Source : | | |
| Résultats d'impact 2 : La mortalité et la morbidité liées aux pathologies prioritaires VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux pathologies à potentiel épidémique, sont réduite d'au moins 60% d'ici 2023 | | | |
| Résultats d'effet 1 : En 2023, 99% des cas de paludisme sont diagnostiqués et pris en charge | | | |
| Produits 1: 99% des cas cliniquement suspects de paludisme ont bénéficié d'un test de diagnostic | <p>Pourcentage des cas cliniquement suspects de paludisme vu par un agent de santé et qui ont bénéficié d'un test de diagnostic dans les formations sanitaires</p> <p>Valeur de base : 88%</p> <p>Année : 2018</p> <p>Source : SIRP</p> | <p>Numérateur : Nombre de cas cliniquement suspects de paludisme vu par un agent de santé et ayant bénéficié d'un test de diagnostic dans les formations sanitaires</p> <p>Dénominateur : Nombre de cas cliniquement suspects de paludisme ayant consulté dans la formation sanitaire</p> | Mensuelle |
| | <p>Pourcentage des cas cliniquement suspects de paludisme vu par un relai communautaire et qui ont bénéficié d'un TDR dans la communauté</p> <p>Valeur de base : 91,7%</p> <p>Année : 2018</p> <p>Source : PNLP</p> | <p>Numérateur : Nombre de cas cliniquement suspects de paludisme vu par un relai communautaire et ayant bénéficié d'un TDR dans la communauté</p> <p>Dénominateur : Nombre de cas cliniquement suspects de paludisme vu par un relai communautaire dans la communauté</p> | Mensuelle |
| Produits 2: 99% des patients souffrant de paludisme simple confirmé (formations sanitaires publiques et privées) reçoivent un traitement par des CTA | <p>Pourcentage de patients souffrant de paludisme simple confirmé qui ont reçu le traitement antipaludique approprié dans la communauté</p> <p>Valeur de base :</p> <p>Année : 2018</p> <p>Source : PNLP</p> | <p>Numérateur : Nombre de patients souffrant de paludisme simple confirmé qui ont reçu le traitement antipaludique approprié dans la communauté</p> <p>Dénominateur : Nombre de patients souffrant de paludisme simple confirmé dans la communauté</p> | Mensuelle |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
| | <p>Pourcentage de patients souffrant de paludisme simple confirmé (formations sanitaires publiques et privées) qui ont reçu le traitement antipaludique approprié</p> <p>Valeur de base : 90%</p> <p>Année : 2018</p> <p>Source : SIRP</p> | <p>Numérateur : Nombre de patients souffrant de paludisme simple confirmé (formations sanitaires publiques et privées) qui ont reçu par un agent de santé le traitement antipaludique approprié dans les formations sanitaires</p> <p>Dénominateur : Nombre de patients souffrant de paludisme simple confirmé dans les formations sanitaires</p> | Mensuelle |
| Produits 3: 100% des patients souffrant de paludisme grave reçoivent le traitement antipaludique approprié | <p>Pourcentage de patients souffrant de paludisme grave confirmé (formations sanitaires publiques et privées) qui ont reçu traitement antipaludique approprié</p> <p>Valeur de base :</p> <p>Année : 2018</p> <p>Source : PNLP</p> | <p>Numérateur : Nombre de patients souffrant de paludisme grave confirmé (formations sanitaires publiques et privées) qui ont reçu traitement antipaludique approprié</p> <p>Dénominateur : Nombre de patients souffrant de paludisme grave confirmé</p> | Mensuelle |
| INDICATEURS D'IMPACT | | | |
| Morbidité proportionnelle palustre (tous âges) | <p>Pourcentage de cas de paludisme simple/grave enregistrés par an dans les formations sanitaires</p> <p>Valeur de base :</p> <p>Année :</p> <p>Source :</p> | <p>Numérateur : Nombre de cas de paludisme simple/grave enregistrés par an dans les formations sanitaires.</p> <p>Dénominateur: Nombre total de malades vus en consultations externes dans les formations sanitaires</p> | |
| Morbidité proportionnelle palustre (moins de 5 ans) | <p>Pourcentage de cas de paludisme simple ou grave chez les enfants de moins de 5 ans enregistrés par an dans les formations</p> | <p>Numérateur: Nombre de cas de paludisme simple ou grave chez les enfants de moins de 5 ans enregistrés par an dans les formations</p> | Annuelle |

| | | | |
|--|--|--|-----------------|
| | sanitaires Valeur de base : Année : Source : | sanitaires. Dénominateur: Nombre total d'enfants de moins de 5 ans vus en consultations externes dans les formations sanitaires | |
| Incidence paludisme grave pour 1000 habitants (tous âges) | Pourcentage de cas de paludisme parmi les personnes hospitalisées par an. (selon la directive nationale seuls les cas de paludisme grave sont hospitalisés) x 1000 Valeur de base : Année : Source : | Numérateur: Nombre de cas de paludisme parmi les personnes hospitalisées par an. (selon la directive nationale seuls les cas de paludisme grave sont hospitalisés) x 1000 Dénominateur: Population totale | Annuelle |
| Taux d'incidence du paludisme | Pourcentage de cas de paludisme confirmés (microscopie ou TDR) par an x 1000. Valeur de base : 155% Année : 2015 Source : SNIGS | Numérateur: Nombre de cas de paludisme confirmés (microscopie ou TDR) par an x 1000. Dénominateur: Population totale. | Annuelle |
| Mortalité palustre proportionnelle (tous les âges) | Pourcentage de décès dû au paludisme enregistrés par an dans les formations sanitaires. Valeur de base : Année : Source : | Numérateur: Nombre de décès dû au paludisme enregistrés par an dans les formations sanitaires. Dénominateur: Nombre total de décès de population (tous âges) enregistrés dans les | Annuelle |

| | | | |
|---|---|--|-----------------|
| | | formations sanitaires | |
| Mortalité palustre proportionnelle (moins de 5 ans) | <p>Pourcentage de décès d'enfants de moins de 5 ans dus au paludisme enregistrés par an dans les formations sanitaires</p> <p>Valeur de base :</p> <p>Année :</p> <p>Source :</p> | <p>Numérateur : Nombre de décès d'enfants de moins de 5 ans dus au paludisme enregistrés par an dans les formations sanitaires</p> <p>Dénominateur: Nombre total de décès de malades de moins de 5 ans hospitalisés enregistrés dans les formations sanitaires</p> | Annuelle |
| Mortalité proportionnelle palustre chez les femmes enceintes | <p>Pourcentage de décès de femmes enceintes dus au paludisme enregistrés par an dans les formations sanitaires</p> <p>Valeur de base :</p> <p>Année :</p> <p>Source :</p> | <p>Numérateur : Nombre de décès de femmes enceintes dus au paludisme enregistrés par an dans les formations sanitaires</p> <p>Dénominateur : Nombre total de décès de femmes enceintes hospitalisées enregistrés dans les formations sanitaires</p> | Annuelle |
| Taux de létalité (moins de 5 ans) | <p>Pourcentage de décès d'enfants de moins de 5 ans hospitalisés pour paludisme dans les formations sanitaires.</p> <p>Valeur de base : 2,2‰</p> <p>Année : 2015</p> <p>Source : SNIGS</p> | <p>Numérateur: Nombre de décès d'enfants de moins de 5 ans hospitalisés pour paludisme dans les formations sanitaires.</p> <p>Dénominateur: Nombre total d'enfants de moins de 5 ans hospitalisés pour paludisme dans les formations sanitaires.</p> | Annuelle |
| Taux de létalité (tous âges) | <p>Pourcentage de décès de malades hospitalisés (tous âges) dus au paludisme.</p> | <p>Numérateur: Nombre de décès de malades hospitalisés (tous âges) dus au paludisme.</p> | Annuelle |

| | | | |
|--|---|---|--|
| | <p>Valeur de base : 1,1‰</p> <p>Année : 2015</p> <p>Source : SNIGS</p> | <p>Dénominateur: Nombre total de malades hospitalisés pour paludisme enregistrés dans les formations sanitaires.</p> | |
|--|---|---|--|

A NE PAS DIFFUSER

HEPATITES

| Produits | Libellé de l'indicateur | Description/Mode de calcul |
|---|---|--|
| Résultats d'impact 1 : L'incidence des hépatites est réduite d'au moins 50% d'ici à 2023. | | |
| Résultats d'effet 1: 80% de la population cible utilisent le paquet complet de la prévention des hépatites virales B et C. | | |
| Produits 1 : 90% de la population générale a accès à une information de qualité sur les hépatites virales B et C d'ici 2023. | Pourcentage de personnes de plus de 15 ans ayant eu accès à une information de qualité sur les hépatites virales B et C dans la population générale. Valeur de base : Année : Source : | Numérateur : Nombre de personnes âgées de 15 ans et plus ayant de bonnes connaissances sur les hépatites virales B et C dans la population générale. Dénominateur : Nombre de personnes interrogées âgées de plus de 15 ans dans la population générale. |
| Produits 2 : La prévalence nationale des hépatites B et C est connue. | Prévalence de l'infection chronique à VHB et de l'infection chronique à VHC. Valeur de base : Année : Source : | Numérateur : Nombre de personnes chez qui la recherche des marqueurs viraux est positive à VHB. Dénominateur : Nombre de personnes enquêtées. Numérateur : Nombre de personnes chez qui la recherche des marqueurs viraux est positive à VHC. Dénominateur : Nombre de personnes enquêtées. |
| Produits 3 : 100 % des laboratoires identifiés sont renforcés en équipements, en intrants et en personnel qualifié d'ici 2023. | Pourcentage de laboratoires répondant aux normes en équipements, intrants et personnels qualifiés (Taux de disponibilité des intrants, pourcentage de personnes qualifiés). | Numérateur : Nombre de laboratoires répondant aux normes en équipements, intrants et personnels qualifiés. Dénominateur : Nombre total de laboratoires identifiés. |
| Produits 4 : 80% de la population générale est dépistée pour l'hépatite B et C d'ici à 2023 | Pourcentage de la population dépistée pour l'hépatite B et C. | Numérateur : Nombre de personnes dépistés pour l'hépatite B et C. Dénominateur : Nombre total de personnes enquêtées. |
| Produits 5 : 80% des populations clés (Personnes Privées de Liberté, Utilisateurs des Drogues Injectables, Professionnelles du Sexe, Hommes ayant des rapports Sexuels avec des Hommes), transgenres, autres personnes à risque (les personnels de santé en activité et en formation, les transfusés, les hémodialysés) sont dépistés pour l'hépatite B et C d'ici à 2023 | Pourcentage de la population clés (Personnes Privées de Liberté, Utilisateurs des Drogues Injectables, Professionnelles du Sexe, Hommes ayant des rapports Sexuels avec des Hommes), transgenres, autres personnes à risque (les personnels de santé en activité et en formation, les transfusés, les hémodialysés) dépistés pour l'hépatite B et C | Numérateur : Nombre de personnes clés dépistés pour l'hépatite B et C. Dénominateur : Nombre total de personnes clés enquêtées. |

| | | |
|--|--|--|
| Produits 6 : 80% de la population générale dépistée négatifs à l'hépatite B sont vaccinées d'ici à 2023. | Pourcentage de personnes dépistées négatifs à l'hépatite B et ayant reçu la 3 ^{ème} dose anti-hépatite B | Numérateur : Nombre de personnes dépistées négatifs à l'hépatite B et ayant reçu la 3 ^{ème} dose anti-hépatite B Dénominateur : Nombre total de personnes dépistées négatifs dans la population générale. |
| Produits 7 : 80% des populations clés (Personnes Privées de Liberté, Utilisateurs des Drogues Injectables, Professionnelles du Sexe, Hommes ayant des rapports Sexuels avec des Hommes), transgenres, autres personnes à risque (les personnels de santé en activité et en formation, les transfusés, les hémodialysés, femmes enceintes) utilisent le paquet de prévention contre les hépatites B et C d'ici à 2023 | Pourcentage des populations clés (Personnes Privées de Liberté, Utilisateurs des Drogues Injectables, Professionnelles du Sexe, Hommes ayant des rapports Sexuels avec des Hommes), transgenres, autres personnes à risque (les personnels de santé en activité et en formation, les transfusés, les hémodialysés, femmes enceintes) utilisant le paquet de prévention contre les hépatites B et C | Numérateur : Nombre de personnes clés (Personnes Privées de Liberté, Utilisateurs des Drogues Injectables, Professionnelles du Sexe, Hommes ayant des rapports Sexuels avec des Hommes), transgenres, autres personnes à risque (les personnels de santé en activité et en formation, les transfusés, les hémodialysés, femmes enceintes) utilisant le paquet de prévention contre les hépatites B et C. Dénominateur : Nombre total de personnes clés enquêtées. |
| Résultats d'impact 1 : L'incidence des hépatites est réduite d'au moins 50% d'ici à 2023. | | |
| Résultats d'effet 2 : Réduire de 50% la transmission du virus de l'hépatite B et C de la mère à l'enfant à l'horizon 2023. | | |
| Produits 1: 80% des femmes enceintes détectées séropositives aux hépatites B et C sont mises sous traitement antiviral | Pourcentage des femmes enceintes détectées séropositives aux hépatites B et C mises sous traitement antiviral. | Numérateur : Nombre de femmes enceintes détectées séropositives aux hépatites B et C mises sous traitement antiviral. Dénominateur : Nombre total de femmes enceintes détectées séropositives aux hépatites B et C. |
| Produits 2 : 50% des bébés sont vaccinés dès la naissance contre l'hépatite B | Taux de couverture de la dose vaccinal en antigène monovalent anti-hépatite B chez les nouveaux nés. | Numérateur : Nombre de nouveaux nés vaccinés dès la naissance contre l'hépatite B Dénominateur : Nombre total de naissances vivantes en milieu de soin. |
| Résultats d'impact 1 : L'incidence des hépatites est réduite d'au moins 50% d'ici à 2023. | | |
| Résultats d'effet 3 : Coordination et Suivi- Evaluation des activités de la mise en œuvre du plan. | | |
| Produits 1: La Coordination des activités est assurée | | |
| Produits 2 : Le Suivi-Evaluation des activités du plan est assurée | | |
| Résultats d'impact 2: La mortalité et la morbidité liées aux pathologies prioritaires VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux pathologies à potentiel épidémique, sont réduite de 60% d'ici 2023 | | |
| Résultats d'effet 1 : D'ici à 2023, 30% des personnes ayant une hépatite B ou C connaissent leur statut sérologique | | |
| Produits 1: D'ici à 2023, 30% des personnes ayant le VHB ou le VHC sont dépistées Proposition de reformulation Produit 1 : 30% des personnes dépistées au VHB ou VHB sont confirmées. | Pourcentage de personnes vivant avec le VHB ou VHC. | Numérateur : Nombre de personnes vivants avec le VHB ou VHC diagnostiqués. Dénominateur : Nombre total de personnes dépistées. |

Résultats d'impact 2: La mortalité et la morbidité liées aux pathologies prioritaires VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux pathologies à potentiel épidémique, sont réduite de 60% d'ici 2023

Résultats d'effet 2 : D'ici à 2023, 30% des personnes diagnostiquées pour hépatite B ou hépatite C sont mises sous traitement antiviral.

| | | |
|--|--|--|
| Produits 1 : D'ici à 2023, 100% des Personnes dépistées séropositives pour le VHB ou le VHC et référées sont effectivement reçu sur les sites de prise en charge | Pourcentage de personnes dépistées séropositives pour le VHB ou le VHC référées et effectivement reçu sur les sites de prise en charge | Numérateur : Nombre de personnes dépistées séropositives pour le VHB ou le VHC référées et effectivement reçu sur les sites de prise en charge. Dénominateur : Nombre de personnes dépistées séropositives pour le VHB ou le VHC et référées. |
| Produits 2 : 90% des Personnes dépistées séropositives annuellement bénéficient du bilan pré thérapeutique | Pourcentage de personnes dépistées séropositives ayant bénéficié du bilan pré thérapeutique par an | Numérateur : Nombre de personnes dépistées séropositives ayant bénéficié du bilan pré thérapeutique par an. Dénominateur : Nombre de dépistées séropositives par an. |
| Produits 3: D'ici à 2023, 30% des personnes atteintes d'hépatite B et 50% des personnes atteintes d'hépatite C reçoivent un traitement antiviral | Pourcentage de personnes atteintes d'hépatite B et ayant reçu un traitement antiviral Pourcentage de personnes atteintes d'hépatite C et ayant reçu un traitement antiviral | Numérateur : Nombre de personnes atteintes d'hépatite B et ayant reçu un traitement antiviral. Dénominateur : Nombre de personnes atteintes d'hépatite B. Numérateur : Nombre de personnes atteintes d'hépatite C et ayant reçu un traitement antiviral. Dénominateur : Nombre de personnes atteintes d'hépatite C. |

Résultats d'impact 2: La mortalité et la morbidité liées aux pathologies prioritaires VIH, Tuberculose, Paludisme et Hépatites virales et aux pathologies à potentiel épidémique, sont réduite de 60% d'ici 2023.

Résultats d'effet : D'ici à 2023, 90% des malades traités pour hépatite B ont une suppression virale à 12 mois, et 90% des malades traités pour hépatite C sont guéris à 12 semaines de traitement.

| | | |
|---|---|--|
| Produits 1: 95% des personnes traitées pour hépatite B bénéficient annuellement du test de quantification de l'ADN du VHB | Pourcentage de personnes traitées pour hépatite B et bénéficiant annuellement du test de quantification de l'ADN du VHB | Numérateur : Nombre de personnes traitées pour hépatite B et ayant bénéficié annuellement du test de quantification de l'ADN du VHB au cours de l'année. Dénominateur : Nombre de personnes traitées pour hépatite B au cours de l'année. |
| Produits 2: 95% des personnes traitées chaque année pour hépatite B sont observants. | Taux d'observance thérapeutique | Numérateur : Nombre de personnes traitées pour hépatite B et observants au cours de l'année. Dénominateur : Nombre de personnes traitées pour hépatite B au cours de l'année. |

MPE

| Produits | Libellé de l'indicateur | Description/Mode de calcul |
|--|--|--|
| Resultat d'impact: Le nombre de cas lié aux maladies à Potentiel Epidémiques est réduit de 50% d'ici 2023 | | |
| Résultat d'effet 1: les mesures de prévention et de détection des MPE sont opérationnelles et résilientes | | |
| Produit 1 : Un système de surveillance à base communautaire efficace est mis en place et rendu fonctionnel | Proportion de rapports SIMR mensuels transmis par le niveau communautaire au niveau périphérique en temps voulu au cours des 3 derniers mois | Numérateur: Nombre de relais communautaires ayant soumis des rapports SIMR au niveau périphérique en temps voulu Dénominateur: Nombre total de relais communautaires transmettant des rapports au niveau périphérique |
| | Proportion de suspicions d'épidémie de maladies à potentiel épidémique notifiées au niveau périphérique dans les 2 jours suivant le franchissement du seuil d'alerte | Numérateur: Nombre de suspicions d'épidémie de maladies à potentiel épidémique, notifiées au niveau périphérique dans les deux jours suivant le franchissement du seuil d'alerte Dénominateur: Nombre total de suspicions d'épidémie de maladies à potentiel épidémique |
| Produit 2 : Le système de surveillance des MPE aux frontières et dans les centres de santé est renforcé | Proportion de centre de santé recevant des fiches signalétiques des principales MPE | Numérateur: Nombre de centre de santé ayant reçu de fiches signalétiques des principales MPE Dénominateur: Nombre total de centre de santé |
| | Proportion d'agents formés sur le système de surveillance des MPE | Numérateur: Nombre d'agents ayant reçu au moins une fois au cours de l'année une formation sur le système de surveillance des MPE Dénominateur: Nombre total d'agents impliqués dans la surveillance des MPE au niveau des frontières |
| Produit 3: En 2023, au moins 80% des ménages vivant dans les zones à risque bénéficient des mesures de prévention contre les épidémies | Proportion de ménages vivant dans les zones à risque qui décrivent correctement les mesures de prévention contre les épidémies | Numérateur: Nombre de ménages vivant dans les zones à risque ayant répondu correctement aux question Dénominateur: Nombre de ménages vivant dans les zones à risque interrogés. |
| Produit 4 : Le délai de confirmation en laboratoire des cas suspects des MPE est réduit à 48h en fin 2020 | Proportion de laboratoire de commune transmettant des données de laboratoire pour les maladies sous surveillance | Numérateur: Nombre de laboratoires de commune transmettant mensuellement des données au niveau supérieur Dénominateur: Nombre total de laboratoires de commune |
| | Proportion de laboratoire de référence transmettant des résultats pour la confirmation des cas dans un délai de 48h | Numérateur: Nombre de laboratoire transmettant des résultats pour la confirmation des cas dans un délai de 48h Dénominateur: Nombre total de laboratoires de référence |
| Produit 5: Mise en place d'un réseau électronique national pour la surveillance des MPE | Nombre d'épidémies détectées au niveau national qui étaient passées inaperçues au niveau périphérique | Numérateur: Nombre d'épidémies décelées par le niveau régional ou national d'après l'analyse des données spécifiques du niveau périphérique Dénominateur: Nombre total d'épidémies notifiées par les districts |
| Résultat d'effet 2 : le niveau de préparation pour la réponse aux épidémies passe de 23% en 2015 à 80% d'ici à 2023 | | |

| | | |
|--|---|--|
| Produit : Les capacités pour la réponse aux épidémies sont renforcées | Proportion d'aire sanitaire disposant d'une courbe graphique à jour pour les maladies prioritaires sélectionnées | Numérateur: Nombre de maladies prioritaires pour lesquelles une courbe graphique à jour est disponible une Dénominateur: Nombre d'aires sanitaires |
| | Proportion de rapports d'investigation d'épidémies comportant une analyse des données individuelles | Numérateur: Nombre de rapports d'investigation d'épidémies comportant une courbe épidémique, une cartographie, des tableaux et des formulaires de notification individuelle ou des listes descriptives Dénominateur: Nombre de rapports d'investigation d'épidémies |
| | Proportion d'épidémies ayant fait l'objet d'une investigation comportant des résultats de laboratoire | Numérateur: Nombre d'épidémies ayant fait l'objet d'une investigation comportant des résultats de laboratoire Dénominateur: Nombre d'épidémies ayant fait l'objet d'une investigation |
| | Proportion de laboratoires de santé publique qui ont reçu au moins une visite de supervision du niveau national ayant donné lieu à un rapport écrit | Numérateur: Nombre de laboratoires de santé publique ayant été inspectés au moins une fois Dénominateur: Nombre total de laboratoires de district |
| Résultat d'effet 3 : La riposte aux épidémies est efficace Le délai de confirmation en laboratoire des cas suspects des MPE est réduit à 48h en fin 2020 | | |
| Produit : Le système de gestion des épidémies est opérationnel | Proportion d'épidémies confirmées ayant donné lieu à des mesures de riposte selon les recommandations nationales | Numérateur: Nombre d'épidémies confirmées ayant donné lieu à des mesures de riposte selon les recommandations nationales Dénominateur: Nombre d'épidémies confirmées |
| | Taux de létalité pour chaque maladie à potentiel épidémique notifiée | Numérateur: Nombre de décès dus à chacune des maladies à potentiel épidémique Dénominateur: Nombre de cas de la même maladie à potentiel épidémique |
| | Taux d'attaque pour chaque épidémie d'une maladie prioritaire | Numérateur: Nombre de nouveaux cas de maladie à potentiel épidémique durant l'épidémie Dénominateur: Taille de la population à risque durant l'épidémie |

CONCLUSION

Ce plan opérationnel est un outil essentiel pour la mise en œuvre du PSNIE. Elaboré selon une approche participative avec des experts aussi bien nationaux qu'internationaux, il ressort le budget pour les principales activités retenues par stratégies intégrées et spécifiques. Il donne également des précisions sur le chronogramme et les structures responsables. Une fonctionnalité optimale des structures de mise en œuvre au niveau central, décentralisé et périphérique avec une mobilisation efficace des ressources permettront d'aboutir aux résultats déclinés.