

<p><b>mise en œuvre du PDS est fonctionnelle</b></p> <p><b>Activité 1:</b> Mettre en place la cellule d'appui à la mise en œuvre du PDS</p> <p><b>Activité 2:</b> Equiper la cellule</p> <p><b>Activité 3:</b> Assurer le fonctionnement de la cellule</p> <p><b>RV.2.: le suivi de la mise en œuvre du PDS est assuré</b></p>		<p><b>0 (la cellule est déjà en place)</b></p>
		<p><b>X</b></p>
<p><b>Activité 1:</b> Appuyer l'élaboration des plans de développement sanitaire des districts et régions</p>		<p><b>X</b></p>
<p><b>Activité 2:</b> Appuyer l'élaboration des plans d'action annuels au niveau central, régional et district</p>		<p><b>X</b></p>
<p><b>Activité 3:</b> Elaborer et appliquer des outils de planification, de suivi et d'évaluation</p>		<p><b>X</b></p>
<p><b>Activité 4:</b> Appuyer l'organisation des services de santé en milieu urbain</p>		<p><b>X</b></p>

<p><b>RV.3.: La coordination des PTF est assurée</b></p>	<p><b>Activité 1:</b> Mettre en place des mécanismes de coordination des PTF à tous niveaux</p> <p><b>Activité 2:</b> Participer à la mobilisation des ressources humaines, matérielles et financières</p> <p><b>Activité 3:</b> Assurer le secrétariat des réunions de PTF au niveau central</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	
<p><b>RV.4.: Les capacités gestionnaires des ECD et DRSP sont renforcées</b></p>	<p><b>Activité 1:</b> Appuyer l'encadrement de proximité des ECD et des DRSP</p> <p><b>Activité 2:</b> Participer aux formations et réunions</p> <p><b>Activité 3:</b> Appuyer l'organisation des formations continues</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	
<p><b>RV.5.: Les capacités en RA sont renforcées et les résultats utilisés</b></p>	<p><b>Activité 1:</b> Appuyer le plan national de recherche</p> <p><b>Activité 2:</b> Former et encadrer les</p>	<p>X</p>	

<p>ECD et DRSP en recherche sur les systèmes de santé</p> <p><b>Activité 3:</b> Appuyer l'évaluation, la documentation, la diffusion et la réplication des expériences</p> <p><b>Activité 4:</b> Intégrer les résultats des expériences et des recherches dans la planification et la formation</p> <p><b>Activité 5:</b> Appuyer le département de santé publique de la FSS en matière de recherche sur les systèmes de santé</p> <p><b>Activité 6:</b> Appuyer la coordination de la formation et de la recherche</p>		<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>

ANNEXE 2 : Planning d'activités de l'année sous revue.

Mois 1	Mois 2	Mois 3	Mois 4	Mois 5	Mois 6	Mois 7	Mois 8	Mois 9	Mois 10	Mois 11	Mois 12
Activités planifiées dans l'année sous revue											
<i>Sous-programme 1: Appui à la Région de Dosso</i>											
RI.1.: les capacités de la DRSP de Dosso en matière d'appui aux DS sont renforcées											
Activité 1: Renforcer les capacités d'appui aux districts sanitaires											
RI.2.: le fonctionnement du DS de Dosso est renforcé, y compris dans son rôle de recherche et de formation											
Activité 1: Renforcer l'équipe cadre du district											
Activité 2: Assurer la formation continue du personnel											

<p><b>Activité 3:</b> Faire fonctionner les centres de santé intégrés de façon rationnelle en prenant notamment des initiatives originales</p>	
<p><b>Activité 4:</b> Rendre le district de Dosso fonctionnel comme terrain de stage</p>	
<p><b>RI.3.: le fonctionnement intégré du DS de Douchi est renforcé, y compris dans son rôle de recherche et de formation</b></p>	
<p><b>Activité 1:</b> Renforcer l'équipe cadre</p>	
<p><b>Activité 2:</b> Assurer la formation continue du personnel</p>	
<p><b>Activité 3:</b> Faire fonctionner les centres de santé intégrés de façon rationnelle en prenant notamment des initiatives originales</p>	
<p><b>Activité 4:</b> Rendre le district de Douchi fonctionnel comme terrain de stage</p>	

<b>RII.1: Les capacités d'appui de la DRSP de Niamey aux districts sont renforcées</b>	Activité 1 : Renforcer les capacités d'appui aux districts sanitaires																					
<b>RII.2: Le District Sanitaire Niamey III fonctionne de façon intégrée</b>	Activité 1 : Renforcer les capacités de l'équipe cadre de district																					
Activité 2 : Assurer la formation continue du personnel	<b>Activité 3 : Rationaliser le fonctionnement de l'hôpital de district et des centres de santé intégrés</b>																					
Activité 5 : Appuyer la mise en place d'un terrain de stage modèle	<b>R I.I.3.: Le District Sanitaire Niamey I est rendu progressivement fonctionnel</b>																					

<p><b>Activité 1:</b> Renforcer les capacités de l'équipe cadre de district</p>	
<p><b>Activité 2:</b> Assurer la formation continue du personnel</p>	
<p><b>Sous-programme 4: Appui aux institutions de formation</b></p>	
<p><b>R IV.1.: Le district sanitaire de Ouallam fonctionne comme un district modèle et assure la formation en management du district sanitaire</b></p>	
<p><b>Activité 1:</b> Renforcer le centre de formation en management de Ouallam</p>	
<p><b>Activité 2:</b> Renforcer les capacités de l'équipe cadre de district</p>	
<p><b>Activité 3:</b> Assurer la formation continue du personnel de district</p>	
<p><b>R IV.2.: Les capacités de formation de la FSS en management et en chirurgie de district sont renforcées</b></p>	

<p><b>Activité 1:</b> Aménager une salle de formation pour la chirurgie de district</p>																		
<p><b>Activité 2:</b> Appuyer l'équipement en matériels didactiques, informatique et de reproduction</p>																		
<p><b>Activité 3:</b> Appuyer la conception du diplôme en chirurgie de district</p>																		
<p><b>RIV.3:</b> Les autres institutions de formation sont appuyées</p>																		
<p><b>Activité 1:</b> Mettre en place des terrains de stage modèle à Ouallam, au district sanitaire III de Niamey, à Doutchi et Dosso et appuyer le suivi des stagiaires par les institutions de formation concernées</p>																		
<p><b>Activité 2:</b> Encadrer les étudiants des institutions de formation pour leur thèse</p>																		
<p><b>Sous-programme 5: Appui institutionnel au MSP/LCE</b></p>																		
<p><b>RV.1:</b> La cellule d'appui à la mise en œuvre du PDS est fonctionnelle</p>																		





<p><b>Activité 3:</b> Assurer le secrétariat des réunions de PTF au niveau central</p>																																		
<p><b>RV.4.: Les capacités gestionnaires des ECD et DRSP sont renforcées</b></p>																																		
<p><b>Activité 1:</b> Appuyer l'encadrement de proximité des ECD et des DRSP</p>																																		
<p><b>Activité 2:</b> Participer aux formations et réunions</p>																																		
<p><b>Activité 3:</b> Appuyer l'organisation des formations continues</p>																																		
<p><b>RV.5.: Les capacités en RA sont renforcées et les résultats utilisés</b></p>																																		
<p><b>Activité 2:</b> Former et encadrer les ECD et DRSP en recherche sur les systèmes de santé</p>																																		
<p><b>Activité 3:</b> Appuyer l'évaluation, la documentation, la diffusion et la réplification des expériences</p>																																		
<p><b>Activité 5:</b> Appuyer le département de santé publique de la FSS en matière de recherche sur les systèmes de santé</p>																																		

ANNEXE 3 : Planning d'activités de l'année +1.

Activités planifiées dans l'année sous revue	Mois 1	Mois 2	Mois 3	Mois 4	Mois 5	Mois 6	Mois 7	Mois 8	Mois 9	Mois 10	Mois 11	Mois 12
<i>Sous-programme 1: Appui à la Région de Dosso</i>												
<b>RI.1.: les capacités de la DRSP de Dosso en matière d'appui aux DS sont renforcées</b>												
<b>Activité 1: Elaborer et mettre progressivement en œuvre un plan de développement sanitaire régional</b>												
<b>Activité 2: Renforcer les capacités d'appui aux districts sanitaires</b>												
<b>RI.2.: le fonctionnement du DS de Dosso est renforcé, y compris dans son rôle de recherche et de formation</b>												

<b>Activité 1:</b> Renforcer l'équipe cadre du district	
<b>Activité 2:</b> Assurer la formation continue du personnel	
<b>Activité 3:</b> Faire fonctionner les centres de santé intégrés de façon rationnelle en prenant notamment des initiatives originales	
<b>Activité 4:</b> Rendre le district de Dosso fonctionnel comme terrain de stage	
<b>RI.3:</b> le fonctionnement intégré du DS de Douchi est renforcé, y compris dans son rôle de recherche et de formation	
<b>Activité 1:</b> Renforcer l'équipe cadre	
<b>Activité 2:</b> Assurer la formation continue du personnel	

<p><b>Activité 3:</b> Faire fonctionner les centres de santé intégrés de façon rationnelle en prenant notamment des initiatives originales</p>	
<p><b>Activité 4:</b> Rendre le district de Douchi fonctionnel comme terrain de stage</p>	
<p><b>RI.4 :</b> Le fonctionnement des districts de Boboye, Gaya et Loga est soutenu dans ses activités de routine prioritaires</p>	
<p><b>Activité 1:</b> Renforcer l'équipe cadre</p>	
<p><b>Activité 2:</b> Assurer la formation continue du personnel</p>	
<p><b>Activité 3:</b> Assurer le fonctionnement des hôpitaux et des centres de santé intégrés</p>	
<p><b>RI.5 :</b> Le fonctionnement du CHR de Dosso est renforcé</p>	
<p><b>Activité 1:</b> Renforcer l'équipe cadre du CHR</p>	





R III.1.: L'efficacité du département de chirurgie orthopédie et traumatologie est assurée																				
Activité 1: Fournir l'équipement chirurgical complémentaire																				
Activité 2: Appuyer le fonctionnement du département																				
R III.2. : La relève de l'assistance technique au département de chirurgie est assurée																				
Activité 1: Former un successeur à l'AT chirurgien																				
Activité 2: Planifier la relève																				
R III.3. : La spécialisation en DES de chirurgie est appuyée par le département de chirurgie orthopédie et traumatologique																				
Activité 1: Assurer la formation théorique et pratique des médecins en spécialisation de DES chirurgie																				



<p>Activité 2: Supporter les bourses à l'intérieur et à l'extérieur</p>		<p>R III. 4.: la formation en chirurgie de district est appuyée par le département de chirurgie orthopédique et traumatologique</p>		<p>Activité 1: Donner des cours aux étudiants en chirurgie de district</p>		<p>Activité 2: Participer à l'encadrement des hôpitaux de district en matière de chirurgie</p>		<p><i>Sous-programme 4: Appui aux institutions de formation</i></p> <p>R IV.1.: Le district sanitaire de Ouallam fonctionne comme un district modèle et assure la formation en management du district sanitaire</p>		<p>Activité 1: Renforcer le centre de formation en management de Ouallam</p> <p>Activité 2: Renforcer les capacités de l'équipe cadre de district</p>	
---	--	---	--	--	--	--	--	---	--	---	--

<p><b>Activité 3:</b> Assurer la formation continue du personnel de district</p>	
<p><b>Activité 4:</b> Renforcer les capacités d'encadrement de l'hôpital de district et des CSI</p>	
<p><b>R IV.2.: Les capacités de formation de la FSS en management et en chirurgie de district sont renforcées</b></p>	
<p><b>Activité 3:</b> Appuyer la fourniture de matériels et de consommables chirurgicaux</p>	
<p><b>Activité 4:</b> Suivre les stagiaires en chirurgie de district après la formation</p>	
<p><b>Activité 5:</b> Appuyer la documentation</p>	
<p><b>RIV.3.: Les autres institutions de formation sont appuyées</b></p>	
<p><b>Activité 1:</b> Mettre en place des terrains de stage modèle à Ouallam, au district sanitaire III de Niamey, à Douchi et Dosso et appuyer le suivi</p>	

des stagiaires par les institutions de formation concernées																																																			
<b>Activité 2:</b> Encadrer les étudiants des institutions de formation pour leur thèse																																																			
<b>Activité 3:</b> Donner certains cours dans les institutions de formation																																																			
<b>Activité 4:</b> Appuyer les institutions de formation ENSP et ISP selon les besoins identifiés																																																			
<b>Sous-programme 5: Appui institutionnel au MSP/LCE</b>																																																			
<b>RV.1:</b> La cellule d'appui à la mise en œuvre du PDS est fonctionnelle																																																			
<b>Activité 1:</b> Equiper la cellule																																																			
<b>Activité 2:</b> Assurer le fonctionnement de la cellule																																																			
<b>RV.2:</b> le suivi de la mise en œuvre du PDS est assuré																																																			

<b>Activité 1:</b> Appuyer l'élaboration des plans de développement sanitaire des districts et régions	
<b>Activité 2:</b> Appuyer l'élaboration des plans d'action annuels au niveau central, régional et district	
<b>Activité 3:</b> Elaborer et appliquer des outils de planification, de suivi et d'évaluation	
<b>Activité 4:</b> Appuyer l'organisation des services de santé en milieu urbain	
<b>RV.3.:</b> La coordination des PTF est assurée	
<b>Activité 1:</b> Mettre en place des mécanismes de coordination des PTF à tous niveaux	
<b>Activité 2:</b> Participer à la mobilisation des ressources humaines, matérielles et financières	
<b>Activité 3:</b> Assurer le secrétariat des réunions de PTF au niveau central	
<b>RV.4.:</b> Les capacités gestionnaires des ECD et DRSP sont renforcées	

<p><b>Activité 1: Appuyer l'encadrement de proximité des ECD et des DRSP</b></p>		<p><b>Activité 2: Participer aux formations et réunions</b></p>		<p><b>Activité 3: Appuyer l'organisation des formations continues</b></p>		<p><b>RV.5: Les capacités en RA sont renforcées et les résultats utilisés</b></p>		<p><b>Activité 1: Appuyer le plan national de recherche</b></p>		<p><b>Activité 2: Former et encadrer les ECD et DRSP en recherche sur les systèmes de santé</b></p>		<p><b>Activité 3: Appuyer l'évaluation, la documentation, la diffusion et la réplication des expériences</b></p>		<p><b>Activité 4: Intégrer les résultats des expériences et des recherches dans la planification et la formation</b></p>	
--	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	--	--	--	--

<b>Activité 5:</b> Appuyer le département de santé publique de la FSS en matière de recherche sur les systèmes de santé																				
<b>Activité 6:</b> Appuyer la coordination de la formation et de la recherche																				

ANNEXE 4: ETAT DES DEPENSES DE L'ANNEE SOUS REVUE

Code Budget	Description des postes budgétaires	Code Tâche	Code Secteur	COUT TOTAL CONTRIBUTION BELGE	DEPENSES CUMULEES	DEPENSES ANNEE SOUS REVUE	DEPENSES PREVUES ANNEE + 1
<b>VOLET A : introduire le titre du volet A</b>							
<b>Résultat 1 : introduire le titre du résultat 1 du volet A</b>							
A/R1/code NF/indice							
A/R1/code NF/indice							
A/R1/code NF/indice							
<b>Sous-total Résultat 1-Volet A</b>							
A/R2/code NF/indice							
A/R2/code NF/indice							
A/R2/code NF/indice							
<b>Sous-total Résultat 2-Volet A</b>							
<b>Résultat 3 : introduire le titre du résultat 3 du volet A</b>							
A/R3/code NF/indice							
A/R3/code NF/indice							
A/R3/code NF/indice							
<b>Sous-total Résultat 1-Volet A</b>							
<b>Sous-total Volet A</b>							
<b>VOLET B : introduire le titre du volet B</b>							
<b>Résultat 1 : introduire le titre du résultat 1 du volet B</b>							
B/R1/code NF/indice							
B/R1/code NF/indice							
B/R1/code NF/indice							
<b>Sous-total Résultat 1-Volet B</b>							
<b>Résultat 2 : introduire le titre du résultat 2 du volet B</b>							
B/R2/code NF/indice							
B/R2/code NF/indice							
B/R2/code NF/indice							
<b>Sous-total Résultat 2-Volet B</b>							
<b>Sous-total Volet B</b>							
<b>GRAND TOTAL</b>							

PLANNING FINANCIER PROVISOIRE (en milliers de FCFA)  
2006

Libelles	Coût total du budget	Répartition trimestrielle			
		Q 1	Q 2	Q 3	Q 4
Sous - programme SP1 : Appui à la Région de Dosso	586 182	134 707	183 442	134 640	133 393
Sous - programme SP2 : Appui à la Communauté Urbaine de Niamey	298 552	83 781	105 377	61 498	47 896
Sous - programme SP3 : Appui au service d'orthopédie et de traumatologie de l'Hôpital National de Niamey	104 258	26 064	26 064	26 064	26 066
Sous - programme SP4 : Appui aux institutions de formation	136 544	33 972	35 284	33 972	33 316
Sous - programme SP5 : Appui institutionnel	152 698	37 430	38 756	38 756	33 756
Coûts globaux :	822 209	193 841	237 409	197 119	193 840
<b>TOTAUX</b>	<b>2 100 443</b>	<b>509 795</b>	<b>626 332</b>	<b>492 049</b>	<b>472 267</b>

Montant réparti en :

Cogestion : 1 560 092 707 FCFA  
Régie : 540 351 138 FCFA



ANNEXE 6. Taux de déboursement de la prestation

RESUME FINANCIER						
Source de financement	Budget annuel prévu	Budget cumulé	Dépenses réelles de l'année	Dépenses réelles cumulées	Taux de déboursement de l'année	Taux de déboursement cumulé
Contribution belge directe	1 229 743 000		546 997 742	546 997 742	44,42 %	
Contribution Etat partenaire	DND		DND	DND	DND	
Contribution Fonds de contrepartie						
Autres						

ANNEXE 7. Personnel de la prestation

Type de personnel (titre, nom et genre)	Durée de recrutement (date début et fin)	Commentaires (délais de recrutement, pertinence de la fonction ou du profil...)
<p><b>1. Personnel national mis à disposition par le pays partenaire</b></p> <p>Dr Alarou Aboubacar, MD,</p>	01 février 2006- avril 2009	L'intérim était assuré par le Directeur des Etudes et de la Planification (DEP) du MSP/LCE
<p><b>Personnel d'appui recruté localement</b></p> <p>Fati Mahaman Abdou, Fem.            Abdourahamane Alzouma, Masc.            Chaïbou Adamou, Masc.            Hassoumi Ousmane, Masc.            Salifou Hama, Masc.            Nouhou Ahmadou, Masc.            Ibrahim Alzouma, Masc.            Oumarou Djika, Masc.            Ousmane Tinni Balkissa, Fem.            Arouna Gatta, Masc. x            Zakari Adamou, Masc.            Dabozi Amani, Masc.            Oumarou Moumouni, Masc.            Idani Djibrilla, Masc.            Agali Mouhamed, Masc.            Abdoulaye Mouhmodoun, Masc.            Issa Moussa, Masc.</p>	<p>15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            1<sup>er</sup> Mar.- 05 Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009            15 Sept. 05-Av. 2009</p>	<p>Réceptionniste            Chauffeur            Chauffeur            Chauffeur            Chauffeur            Chauffeur            Chauffeur            Chauffeur            Documentaliste            Gardien Cuisinier            Gardien            Gardien            Gardien            Gardien            Gardien            Gardien            Homme de ménage</p>
<p><b>Personnel d'encadrement recruté localement</b></p> <p>Dr Hamidou Miyé Hasmi, Masc.            Dr Issa Moussa Hama, Masc.            Dr Siddo M. Daouda, Masc.            Salifou Abdramane, Masc.            Dr Barkiré Fatoumata, Fem.            Dr Babadi Naméoua, Masc.            Adamou Mammame Kiassa, Masc.            Abdou Mahamadou, Masc.            Maman Ibrah Laouali, Masc.            Balarabé Soumaïla, Masc.            Habou Abdoul Aziz, Masc.</p>	<p>01 Oct.- 05 Avril 2009            01 Oct.- 05 Avril 2009            01 Oct.- 05 Avril 2009            01 Oct.- 05 Avril 2009            01 Oct.- 05 Avril 2009            01 Oct.- 05 Avril 2009            01 Oct.- 05 Avril 2009            01 Oct.- 05 Avril 2009            01 Oct.- 05 Avril 2009            01 Oct.- 05 Avril 2009            01 Oct.- 05 Avril 2009</p>	<p>Expert santé publique            Expert santé publique            Expert santé publique            Expert Hospitalier            Gynécologue            Chirurgien            Ing. Maintenance            Administ-gestion.            Administ-gestion.            Secrét. de Direction            Secrét. de Direction</p>
<p><b>Personnel International (hors CTB)</b></p>		

NEANT		
<b>Expert en Coopération Internationale (CTB)</b>  - Dr Mohamed Lamine TOURE - Dr Dominique LAMBERT - Dr Ernesto PAPA - Dr Hoekman PATRICK - Dr Martine HENNAUX - Dr Cheick Hamed OUEGRAGO	Durée de la phase -" -" -" -" -"	Expert en Santé Publique Expert en Santé Publique Expert en Santé Publique Chirurgien Chirurgienne Expert en Santé Publique

Les fournitures de matériels informatiques, de services électroniques, d'équipements, et mobiliers de bureau, ont été livrés dans leur totalité ; le procès-verbal de réception a eu lieu le 16 novembre 2005. Néanmoins, quelques matériels ont été livrés avec retard. Mais dans l'ensemble, les fournitures livrées sont de bonne qualité et ont répondu aux normes du dossier d'appel d'offres.

**Commentaires/recommandations :**

Le retard parfois dans la livraison de ce genre de fournitures est chose courante, compte tenu de la procédure d'exonération au niveau de la Douane et des Impôts.

Il est recommandé que:

- le fournisseur dépose à temps ses factures à la Cellule de gestion du programme (être en mesure d'établir la facture pour la Douane et celle des Impôts sans confusion
- le fournisseur est désormais assujéti à fournir l'ASF (Attestation de Situations Fiscales) au moment du dépôt de sa facture pour demande d'exonération.

### ANNEXE 9. Equipements

Type d'équipement	Coût (F CFA)		Date de livraison		Remarques
	Budget	Réel	Prévue	Réelle	
1. Mobilier et matériels de bureau		53 713 000		du 15/04/05	
2. Equipement informatique		29 746 000		Au 31/12/05	
	98 013 000	83 459 000			

**ANNEXE 10. Interventions des Bailleurs de fonds**

*Interventions d'autres bailleurs de fonds sur la même prestation ou dans des projets contribuant à un même objectif spécifique.*

Bailleurs de fonds	Nom de l'intervention	Budget	Principaux objectifs	Commentaires
Bailleurs de fonds intervenant dans la même prestation				
Bailleurs de fonds contribuant à un même objectif spécifique				