CTB

MINISTERE DE LA SANTE, DE L'HYGIENE PUBLIQUE ET DE LA PREVENTION.

RAPPORT ANNUEL 2011

PROJET SEN1002511

PROJET D'APPUI A LA GOUVERNANCE SANITAIRE CENTRALE ET DANS LES REGIONS DE DIOURBEL, FATICK, KAFFRINE, KAOLACK ET THIES

ABRÉVIATIONS **4**

1 FICHE PROJET **5**

2 RÉSUMÉ **6**

2.1 APERÇU DE L'INTERVENTION 7
2.2 POINTS SAILLANTS 8
2.3 RISQUES CLE 8
2.4 LEÇONS APPRISES ET RECOMMANDATIONS CLE 8

3 ANALYSE DE L'INTERVENTION **9**

3.1 CONTEXTE 9
3.1.1 Evolution du contexte *9*
3.1.2 Ancrage institutionnel *9*
3.1.3 Modalités d'exécution *9*
3.1.4 Dynamique « Harmo » *9*
3.2 OBJECTIF SPECIFIQUE 10
3.2.1 Indicateurs *10*
3.2.2 Analyse des progrès réalisés *10*
3.2.3 Risques et hypothèses *10*
3.2.4 Critères de qualité *11*
3.2.5 Impact potentiel *11*
3.2.6 Recommandations *11*
3.3 RESULTAT 1 12
3.3.1 Indicateurs *12*
3.3.2 Bilan activités *12*
3.3.3 Analyse des progrès réalisés *12*
3.3.4 Risques et hypothèses *13*
3.3.5 Critères de qualité *13*
3.3.6 Exécution budgétaire *13*
3.3.7 Recommandations *13*
3.4 RESULTAT 2 14
3.4.1 Indicateurs *14*
3.4.2 Bilan activités *14*
3.4.3 Analyse des progrès réalisés *15*
3.4.4 Risques et hypothèses *15*
3.4.5 Critères de qualité *15*
3.4.6 Exécution budgétaire *15*
3.4.7 Recommandations *15*
3.5 RESULTAT 3 16
3.5.1 Indicateurs *16*
3.5.2 Bilan activités *16*
3.5.3 Analyse des progrès réalisés *17*
3.5.4 Risques et hypothèses *17*
3.5.5 Critères de qualité *17*

3.5.6 Exécution budgétaire ... *17*
3.5.7 Recommandations ... *17*
3.6 RESULTAT 4 ... 18
3.6.1 Indicateurs ... *18*
3.6.2 Bilan activités ... *18*
3.6.3 Analyse des progrès réalisés ... *18*
3.6.4 Risques et hypothèses ... *19*
3.6.5 Critères de qualité ... *19*
3.6.6 Exécution budgétaire ... *19*
3.6.7 Recommandations ... *19*
3.7 RESULTAT 5 ... 20
3.7.1 Indicateurs ... *20*
3.7.2 Bilan activités ... *20*
3.7.3 Analyse des progrès réalisés ... *20*
3.7.4 Risques et hypothèses ... *21*
3.7.5 Critères de qualité ... *21*
3.7.6 Exécution budgétaire ... *21*
3.7.7 Recommandations ... *21*
3.8 RESULTAT 6 ... 22
3.8.1 Indicateurs ... *22*
3.8.2 Bilan activités ... *22*
3.8.3 Analyse des progrès réalisés ... *22*
3.8.4 Risques et hypothèses ... *23*
3.8.5 Critères de qualité ... *23*
3.8.6 Exécution budgétaire ... *23*
3.8.7 Recommandations ... *23*

4 THÈMES TRANSVERSAUX ... 24

4.1 GENRE ... 24
4.2 ENVIRONNEMENT ... 24

5 DÉCISIONS PRISES PAR LA SMCL & SUIVI ... 25

6 LEÇONS APPRISES ... 26

7 ANNEXES ... 27

7.1 CADRE LOGIQUE ... 28
7.2 ACTIVITES M&E ... 39
7.3 RAPPORT "BUDGET VERSUS ACTUELS (Y – M)" ... 40
7.4 BENEFICIAIRES ... 42
7.5 PLANIFICATION OPERATIONNELLE Q1-2012 ... 43

Abréviations

CAS/PNDS	Cellule d'Appui au Suivi du PNDS
CIS	Comité Interne de Suivi
CTB	Coopération Technique Belge
M&E	Monitoring and Evaluation
MSHPP	Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Prévention
PNDS	Programme National de Développement Sanitaire
PTA	Plan de travail Annuel
SMCL	Structure mixte de concertation locale

1 Fiche projet

Nom Project	PAGOSAN - Programme santé dans les régions de Diourbel, Fatick, Kaffrine, Kaolack et Thiès Composante «appui à la gouvernance sanitaire centrale et des 5 régions médicales»
Code Projet	SEN1002511
Zone d'intervention	Régions de Diourbel, Fatick, Kaffrine, Kaolack et Thiès (Sénégal)
Budget	5 000 000 €
Personnes clés	Dr Amadou Djibril BA (Responsable) Olivia VELLA (Coresponsable)
Instance Partenaire	Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Prévention – CAS/PNDS
Date Convention de mise en œuvre	13/11/2011
Durée (mois)	60 mois à partir du 26/11/2010
Groupes cibles	Directions centrales du MSHPP et populations rurales des régions d'intervention
Objectif Global	Améliorer la santé des populations rurales des Régions médicales de Diourbel, Fatick, Kaffrine, Kaolack et Thiès par le renforcement durable du système de santé, qui est un des 4 objectifs sectoriels du PNDS 2009-2018
Objectif Spécifique	Contribuer à l'amélioration de la gouvernance du secteur de la santé, 4ème objectif sectoriel du PNDS 2009-2018
Résultats attendus	**Résultat 1 (central)** : Le cadre institutionnel et organisationnel du MSP, en cours de réforme, a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès à une aide budgétaire sectorielle future
	Résultat 2 (central) : Le processus de planification ascendante et participatif dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès du MSP à une aide budgétaire sectorielle future
	Résultat 3 (central) : Les processus d'une gestion plus efficiente et transparente des ressources (Humaines, Financières, Matérielles et Techniques) dans la mise œuvre du PNDS 2009-2018 a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès du MSP à une aide budgétaire sectorielle future
	Résultat 4 (régional) : Le cadre institutionnel et organisationnel des 5 RM ciblées, en cours de réforme, est significativement renforcé
	Résultat 5 (régional) : Le processus de planification ascendante et participative dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 est significativement amélioré dans les 5 RM ciblées
	Résultat 6 (régional) : Les processus d'une gestion plus efficiente et transparente des ressources (Humaines, Financières, Matérielles et Techniques) dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 sont significativement améliorés dans les 5 RM ciblées

2 Résumé

Le Programme Indicatif de Coopération (PIC), pour la période 2010-2013 entre la Belgique et le Sénégal, identifie la santé de base comme secteur de concentration. Les interventions de la coopération belgo-sénégalaise se concentrent dans les cinq régions de Kaolack, Fatick, Kaffrine, Diourbel et Thiès, dans un programme intégré qui couvre l'offre de soins couplée à la demande de soins et la gouvernance sanitaire pour un montant total de 21 millions d'euros, en appui au plan national de développement sanitaire (PNDS 2009-2018).

Le PAGOSAN est la composante gouvernance de ce programme intégré et le PAODES la composante offre et demande de soins. Les deux programmes PAODES et PAGOSAN partagent le même objectif général : « Améliorer la santé des populations rurales des Régions Médicales de Diourbel, Fatick, Kaffrine, Kaolack et Thiès, par le renforcement durable du système de santé ».

L'objectif spécifique du PAGOSAN est de « contribuer à l'amélioration de la gouvernance du secteur de la santé, 4ème objectif sectoriel du PNDS 2009-2018 » et peut être traduit comme un appui institutionnel à l'ensemble de la pyramide sanitaire dans les domaines de gestion, planification et monitoring-évaluation du système de santé en termes de régulation et d'établissement de normes et standards ainsi que dans les domaines du renforcement de ses propres capacités. Cet objectif appuie également les stratégies nationales en ces domaines au niveau périphérique et fournit des « feedback » au niveau central et à tous les PTF's concernés.

Une unité de direction et coordination de l'intervention est mise en place au sein de la CAS/PNDS. Elle est composée d'une direction d'intervention et d'un responsable administratif et financier. L'équipe sera au complet mi janvier 2012. Cette unité, volontairement aussi réduite que possible pour ne pas créer de structure parallèle aux services du MSP, est ancrée et logée au niveau de la Cellule d'appui et de Suivi du Plan National de Développement Sanitaire (CAS/PNDS).

Le PAGOSAN a démarré officiellement le 1er août 2011 et est en décembre 2011 dans sa phase s'installation. L'équipe du PAGOSAN ne sera au complet que le 15 janvier 2021.

L'année 2011 a donc été consacrée principalement à l'installation de l'équipe du projet dans les locaux du Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Prévention, au lancement des marchés d'équipement et des véhicules, à la présentation du PAGOSAN aux services impliqués du MSHPP, à la participation aux instances de planification et de suivi du PNDS (synthèse des PTA et CIS d'octobre et décembre 2011) et à la programmation des activités pour l'année 2012.

2.1 Aperçu de l'intervention

Logique d'intervention	Efficience	Efficacité	Durabilité
Objectif Spécifique : contribuer à l'amélioration de la gouvernance du secteur de la santé, 4ème objectif sectoriel du PNDS 2009-2018	X	X	X
Résultat 1 (central) : Le cadre institutionnel et organisationnel du MSP, en cours de réforme, a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès à une aide budgétaire sectorielle future en terme d'efficacité, d'efficience, de transparence et de capitalisation	X	X	X
Résultat 2 (central) : Le processus de planification ascendante et participatif dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès du MSP à une aide budgétaire sectorielle future, particulièrement en terme de son suivi/évaluation	X	X	X
Résultat 3 (central) : Les processus d'une gestion plus efficiente et transparente des ressources (Humaines, Financières, Matérielles et Techniques) dans la mise œuvre du PNDS 2009-2018 a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès du MSP à une aide budgétaire sectorielle future	X	X	X
Résultat 4 (régional) : Le cadre institutionnel et organisationnel des 5 RM ciblées, en cours de réforme, est significativement renforcé en terme d'efficacité, d'efficience, de transparence et de capitalisation, dans le respect du cadre de la politique et des stratégies nationales de décentralisation / multisectorialité	X	X	X
Résultat 5 (régional) : Le processus de planification ascendante et participative dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 est significativement amélioré dans les 5 RM ciblées, particulièrement en terme de coordination entre tous partenaires et les acteurs régionaux	X	X	X
Résultat 6 (régional) : Les processus d'une gestion plus efficiente et transparente des ressources (Humaines, Financières, Matérielles et Techniques) dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 sont significativement améliorés dans les 5 RM ciblées	X	X	X

Budget	Dépense par année	Dépenses totales année 2011 (31/12/2011)	Solde budget	Taux d'exécution
5 000 000 euros	**78 516,99**	**78 516,99**	**4 921 483,01**	**2%**

2.2 Points saillants

Le démarrage du programme en août 2011, son installation effective dans les locaux du Ministère fin octobre 2011 du fait du manque de place disponible et le fait que le RAF ne sera disponible que mi janvier n'ont pas pu permettre un démarrage des activités. Cette période a donc été consacrée à l'achat des équipements de base, la préparation des DAO des véhicules, la rédaction des termes de référence de la baseline, l'appui aux instances de suivi du PNDS et la programmation 2012 des activités du PAGOSAN.

2.3 Risques clé

Le risque majeur du projet reste lié à l'adoption et la mise en œuvre de la réforme institutionnelle : de nombreuses activités sont dépendantes de la réforme. A ce jour, la réforme n'étant toujours pas adoptée, il conviendra lors des séances de programmation ou au cours des instances de suivi du PAGOSAN (SMCL) de donner au projet la direction à suivre et les éventuelles réorientations.

2.4 Leçons apprises et recommandations clé

La recommandation clé est relative à la réalisation du dossier infrastructures : il y a lieu de sensibiliser tous les acteurs du système qui sont impliqués dans ce processus de l'urgence de la situation du fait de l'indisponibilité des locaux.

3 Analyse de l'intervention

3.1 Contexte

Le programme a démarré officiellement le 1er août 2011. Cette date a été fixée le 17 août 2011 par la SMCL de démarrage. Le programme est dans sa phase d'installation et de programmation.

Le PAODES, qui couvre les composantes offre et demande solvable va démarrer dès janvier 2012 avec l'arrivée de l'ATI et la réalisation d'une mission de programmation réalisée par les experts sectoriels du siège de la CTB à Bruxelles. Le démarrage du PAODES permettra de lancer la baseline qui doit couvrir les deux projets.

3.1.1 Evolution du contexte

Non applicable.

3.1.2 Ancrage institutionnel

Score : Très approprié.

Le programme est ancré institutionnellement au sein de la CAS/PNDS, l'un des services rattachés du Ministère de la Santé de l'Hygiène Publique et de la Prévention. L'ensemble de l'équipe y est logé. Le responsable du projet est également coordonnateur de la CAS/PNDS. L'assistante technique est accueillie dans les locaux de la CAS/PNDS.

3.1.3 Modalités d'exécution

Score : Très approprié

Les modalités d'exécution sont totalement alignées sur celles du partenaire. Sur les 5 millions d'euros du PAGOSAN, à peine 3% sont exécutés en régie (hors salaires en régie).

3.1.4 Dynamique « Harmo »

Concernant la dynamique Harmo, un effort particulier est fait de la part de la direction du projet pour en inscrire les activités et les résultats dans la politique sectorielle santé du Sénégal, ses programmes et ses composantes. Même si le cadre logique du PAGOSAN est conservé, il est inscrit en parallèle dans les Plans de Travail Annuels (PTA) des centres de responsabilités du MSHPP et ce, dans le cadre d'un effort d'alignement sur les stratégies du partenaire.

Cependant, le PAGOSAN dispose d'un cadre logique propre, qui ne correspond pas aux programmes, composantes et sous-composantes du PNDS, ce qui rend obligatoire un suivi double : celui du cadre logique du PAGOSAN et celui du PNDS.

3.2 Objectif spécifique

3.2.1 Indicateurs

Objectif spécifique: Contribuer à la gouvernance du secteur de la santé, 4ème objectif du PNDS 2009-2010						
Indicateurs	**Valeur 'Baseline'**	**Progrès année 2010**	**Progrès année 2011**	**Valeur Cible année 2011**	**Valeur cible**	**Commentaires**
Le Système de Santé du Sénégal peut bénéficier au terme de l'intervention d'une aide budgétaire sectorielle (satisfaction des 5 'piliers')	**ND**					
Le processus de planification ascendante et participative et ses outils de mise en œuvre/suivi permettent une atteinte significativement améliorée des objectifs des plans	**ND**					
Taux d'utilisation et de fréquentation des services de santé dans les zones cibles améliorés	**ND**					
La gestion des ressources (humaines, matérielles et financières) au niveau régional (5 RM) est conforme aux normes et standards en gestion et en fourniture de service	**ND**					
La politique en RH du MSP est appliquée sur l'ensemble du pays en conformité avec les besoins des services publics	**ND**					
Les fonctions de conseil et de contrôle des normes définies dans le cadre de la réforme du MSP sont appliquées en terme de régulation	**ND**					

3.2.2 Analyse des progrès réalisés

Le programme a démarré en août 2011. L'atteinte de l'objectif spécifique est trop éloignée. D'autre part, la ligne de base n'a pas encore été réalisée, ce qui ne permet pas de pouvoir disposer de valeurs de départ.

3.2.3 Risques et hypothèses

Risque (décrire)	Probabilité (score)	Incidences potentielles		Niveau de Risque (score)
		Décrire	Score	
La réforme institutionnelle n'est pas adoptée	Moyenne	Les activités liées à la réforme	Elevée	C

Risque (décrire)	Probabilité (score)	Incidences potentielles		Niveau de Risque (score)
		Décrire	Score	
		ne pourront pas être mises en œuvre		

De nombreuses activités et résultats sont dépendants de la mise en œuvre de la réforme institutionnelle qui à ce jour n'est pas encore adoptée. La gestion de ce risque devra être débattue à l'occasion de la mission de programmation de janvier 2012 et au cours de la réalisation de la baseline pour déterminer les différents scénarios et, le cas échéant, les alternatives.

3.2.4 Critères de qualité

Le programme n'a pas suffisamment avancé pour scorer les critères de qualité.

Critères	Score	Commentaires
Efficacité	**X**	
Efficience	**X**	
Durabilité	**X**	
Pertinence	**X**	

3.2.5 Impact potentiel

A ce stade, la logique de l'intervention reste valable et l'impact est toujours garanti.

3.2.6 Recommandations

Recommandations	Source	Acteur	Deadline
Diligenter le dossier relatif aux infrastructures	3.3.3	DIM	Q1 2012
Développer les outils de planification informatisés présentés aux CIS (e-PTA)	3.4.3	Consultant Informaticien	Q3 2012
Revoir le calendrier de planification de manière à laisser plus de temps aux régions pour préparer les PTA.	3.7.3	CAS/PNDS	Q2 2012
Diligenter le recrutement de l'Ingénieur Civil pour accélérer la mise en œuvre de l'activité 5.4	3.7.3	ATI PAODES	Q1 2012

3.3 Résultat 1

3.3.1 Indicateurs

Résultat 1 : Le cadre institutionnel et organisationnel du MSP, en cours de réforme, a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès à une aide budgétaire sectorielle future en terme d'efficacité, d'efficience, de transparence et de capitalisation						
Indicateurs	**Valeur 'Baseline'**	**Progrès année 2010**	**Progrès année 2011**	**Valeur Cible année 2011**	**Valeur cible**	**Commentaires**
Régularité des réunions de coordination entre le MSP les PTF's selon les normes	ND					
Nombre de groupes thématiques fonctionnels	ND					
Nombre d'ateliers de capitalisation organisés avec input du niveau opérationnel sur leurs expériences	ND					
Nombre de visites/an /région par l'inspection avec rapport écrit	ND					

3.3.2 Bilan activités

Activités *(Voir lignes directrices pour l'interprétation des scores)*	**Déroulement**				**Commentaires** (uniquement si la valeur est C ou D)
	A	B	C	D	
Activité 1.1 : La réforme institutionnelle au niveau central est accompagnée dans sa mise en place, en complémentarité avec d'autres PTF's		X			
Activité 1.2 : Accompagner la mise en place d'une unité de mémoire institutionnelle au niveau central en lien avec des unités régionales					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 1.3 : Accompagner le renforcement de compétences au niveau central (stages, formations courtes durée, bourses, …)					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 1.4 : Organiser des ateliers / séminaires nationaux de capitalisation sur les expériences qui pourraient être 'meilleure pratique' au sein de l'ensemble du système de santé.					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 1.5 : Appuyer le développement et la mise en place d'une stratégie 'genre' au sein du MSP					Pas de réalisations prévues en 2011

3.3.3 Analyse des progrès réalisés

Les activités liées à ce résultat n'ont pas été mises en œuvre pendant l'année 2011 mis à part :

- La rédaction des termes de référence pour la maîtrise d'œuvre des locaux (mais pas leur validation) ;
- Le lancement de l'appel à propositions pour la réalisation de l'audit

organisationnel de la CAS/PNDS (date limite dépôt des offres : 23/12/2011).

3.3.4 Risques et hypothèses

Risque (décrire)	Probabilité (score)	Incidences potentielles		Niveau de Risque (score)
		Décrire	Score	
La réforme institutionnelle n'est pas adoptée	Moyenne	Les activités liées à la réforme ne pourront pas être mises en œuvre	Elevée	C

3.3.5 Critères de qualité

Le programme n'a pas suffisamment avancé pour scorer les critères de qualité.

Critères	**Score**	**Commentaires**
Efficacité	**X**	
Efficience	**X**	
Durabilité	**X**	
Pertinence	**X**	

3.3.6 Exécution budgétaire

Aucune dépense réalisée sur la ligne.

3.3.7 Recommandations

Recommandations	**Source**	**Acteur**	**Deadline**
Diligenter le dossier relatif aux infrastructures	3.3.3	DIM	Q1 2012

3.4 Résultat 2

3.4.1 Indicateurs

Résultat 2 : Le processus de planification ascendante et participative dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 a atteint un niveau optimal par rapport à l'accès du MSP à une aide budgétaire sectorielle future, particulièrement en terme de son suivi/évaluation						
Indicateurs	**Valeur 'Baseline'**	**Progrès année 2010**	**Progrès année 2011**	**Valeur Cible année 2011**	**Valeur cible**	**Commentaires**
Les CDSMT sont produits annuellement dans les délais prévus et selon un canevas	**ND**					
Taux d'exécution des plans nationaux (% du budget)	**ND**					
Taux de réalisation des plans nationaux (% d'activités prévues réalisées)	**ND**					
Les rapports d'évaluation des CDSMT sont disponibles dans les délais prévus et selon un canevas prévu, y compris une analyse budgétaire	**ND**					Le rapport de performance 2010 a été présenté en octobre 2011
Nombre de visites de supervision du niveau central vers les régions par an (services / divisions clés à identifier) suivi d'un rapport (feedback) écrit	**ND**					
Nombre de bulletins de rétro information y compris des critères de qualité sur le Nombre prévu	**ND**					

3.4.2 Bilan activités

Activités *(Voir lignes directrices pour l'interprétation des scores)*	**Déroulement**				**Commentaires** (uniquement si la valeur est C ou D)
	A	B	C	D	
Activité 2.1 : Contribuer au développement d'outils liés à la planification intégrée ascendante et participative					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 2.2 : Renforcer le sous système de suivi/évaluation du PNDS et améliorer la fonctionnalité du SNIS					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 2.3 : Créer et mettre en place un outil informatique (à actualiser) en matière de cartographie des interventions					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 2.4 : Soutenir une ONG faîtière dans son rôle de facilitation et d'appui des ONG nationales impliquées dans le secteur de la santé					Pas de réalisations prévues en 2011

3.4.3 Analyse des progrès réalisés

Aucune activité menée au 31/12/2011 par le PAGOSAN.

L'informatisation et le traitement des e-PTA a été un progrès important dans la présentation de la programmation de l'année 2012.

3.4.4 Risques et hypothèses

Risque (décrire)	Probabilité (score)	Incidences potentielles		Niveau de Risque (score)
		Décrire	Score	
Les tests des guides nationaux sur les deux régions (Kedougou et Tamba) ne donnent pas les résultats escomptés	Moyenne	Le passage à l'échelle des guides sera retardé	Elevé	C
Le logiciel de cartographie est déjà acquis	Elevée	S'assurer de sa fonctionnalité et de la complétude des informations	Moyen	C

3.4.5 Critères de qualité

Le programme n'a pas suffisamment avancé pour scorer les critères de qualité.

Critères	**Score**	**Commentaires**
Efficacité	**X**	
Efficience	**X**	
Durabilité	**X**	
Pertinence	**X**	

3.4.6 Exécution budgétaire

Aucune dépense réalisée sur la ligne.

3.4.7 Recommandations

Recommandations	**Source**	**Acteur**	**Deadline**
Développer les outils de planification informatisés présentés aux CIS (e-PTA)	3.4.3	Consultant Informaticien	Q3 2012

3.5 Résultat 3

3.5.1 Indicateurs

Résultat 3 : Les processus d'une gestion plus efficiente et transparente des ressources (Humaines, Financières, Matérielles et Techniques) dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès du MSP à une aide budgétaire sectorielle future.						
Indicateurs	**Valeur 'Baseline'**	**Progrès année 2010**	**Progrès année 2011**	**Valeur Cible année 2011**	**Valeur cible**	**Commentaires**
En matière de rationalisation des RH au niveau central: Nombre de personnel par catégorie et par service, comparé avec les normes et la situation précédente	**ND**					
Nombre de personnel capable de décrire son sa fonction et ses principales tâches (enquête)	**ND**					
Nombre de personnel satisfait de son travail (enquête de satisfaction, existe, assez standardisé)	**ND**					
Nombre d'initiatives/activités/an directement liées au renforcement d'une culture de redevabilité	**ND**					
Nombre de postes de dépenses rationalisées (% de diminution de certaines dépenses)	**ND**					
Evolution du budget national pour la santé par rapport au PNB (% d'augmentation ; % réalisé par rapport au 15% théoriquement prévu)	**ND**					Au moins 2% du PIB à l'horizon 2015 (voir DPES)
% de marchés publics réellement et correctement exécutés dans les domaines d'expertise, de réhabilitation, d'achat matériel (estimation à travers un échantillonnage)	**ND**					
Degré d'exécution de la réforme (% des initiatives annoncées réellement exécutées)	**ND**					

3.5.2 Bilan activités

Activités *(Voir lignes directrices pour l'interprétation des scores)*	**Déroulement**				**Commentaires** (uniquement si la valeur est C ou D)
	A	B	C	D	
Activité 3.1 : Accompagner les réformes en cours pour disposer de ressources humaines locales de qualité, en vue de développer une meilleure gouvernance.					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 3.2 : Actualiser les guides de gestion aux niveaux de la Région, des DS et de postes de santé					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 3.3 : Accompagner le niveau central dans les réformes en cours pour une utilisation optimales des Ressources Financières et Matérielles					Pas de réalisations prévues en 2011

3.5.3 Analyse des progrès réalisés

Aucune activité menée au 31/12/2011.

3.5.4 Risques et hypothèses

Risque (décrire)	Probabilité (score)	Incidences potentielles		Niveau de Risque (score)
		Décrire	Score	
La réforme institutionnelle n'est pas adoptée	Moyenne	Les activités liées à la réforme ne pourront pas être mises en œuvre	Elevée	C

3.5.5 Critères de qualité

Le programme n'a pas suffisamment avancé pour scorer les critères de qualité.

Critères	**Score**	**Commentaires**
Efficacité	**X**	
Efficience	**X**	
Durabilité	**X**	
Pertinence	**X**	

3.5.6 Exécution budgétaire

Aucune dépense réalisée sur la ligne.

3.5.7 Recommandations

Recommandations	**Source**	**Acteur**	**Deadline**

3.6 Résultat 4

3.6.1 Indicateurs

Résultat 4 : Le cadre institutionnel et organisationnel des 5 RM ciblées, en cours de réforme, est significativement renforcé en terme d'efficacité, d'efficience, de transparence et de capitalisation, dans le respect de la politique et des stratégies nationales de décentralisation/multisectorialité						
Indicateurs	**Valeur 'Baseline'**	**Progrès année 2010**	**Progrès année 2011**	**Valeur Cible année 2011**	**Valeur cible**	**Commentaires**
Taux d'exécution des fonds déconcentrés						
Nombre de réunions formelles avec la société civile			1			CIS élargi avec la société civile
Nombre de supervisions de ECD effectuées sur celles planifiées						
Nombre de supervisions du staff de l'HR sur ceux celles planifiées						
Nombre de sessions de formation des CL effectuées sur celles planifiées						
Nombre de 'Meilleures Pratiques' effectuées, éditées et diffusées						

3.6.2 Bilan activités

Activités *(Voir lignes directrices pour l'interprétation des scores)*	**Déroulement**				**Commentaires** (uniquement si la valeur est C ou D)
	A	B	C	D	
Activité 4.1 : Accompagner la réforme au niveau régional dans les 5 RM ciblées		X			
Activité 4.2 : Accompagner le renforcement de compétences au niveau des 5 RM ciblées (stages, formations de courte durée, bourses)					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 4.3 : Accompagner la mise en place d'une unité de mémoire institutionnelle dans les 5 RM ciblées, en lien avec l'unité centrale					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 4.4 : Appuyer le développement et la mise en place d'une stratégie 'genre' au sein des 5 RM					Pas de réalisations prévues en 2011

3.6.3 Analyse des progrès réalisés

Le PAGOSAN a soutenu la réalisation de la synthèse des PTA (du 21 au 23/12/2011).

Le PAGOSAN s'inscrit dans la réalisation du programme sectoriel et soutient les instances de coordination du PNDS qui sont détaillés dans le plan de suivi évaluation du PNDS, soit les Comités Internes de Suivi (CIS), les Missions Conjointes de Suivi (MCS) et les Revues Annuelles Conjointes (RAC). En 2011, le PAGOSAN a soutenu le CIS

élargi aux PTF du mois de décembre 2011.

3.6.4 Risques et hypothèses

Risque (décrire)	Probabilité (score)	Incidences potentielles		Niveau de Risque (score)
		Décrire	Score	
La réforme institutionnelle n'est pas adoptée	Moyenne	Les activités liées à la réforme ne pourront pas être mises en œuvre	Elevée	C

3.6.5 Critères de qualité

Le programme n'a pas suffisamment avancé pour scorer les critères de qualité.

Critères	**Score**	**Commentaires**
Efficacité	**X**	
Efficience	**X**	
Durabilité	**X**	
Pertinence	**X**	

3.6.6 Exécution budgétaire

Les dépenses n'ont pas été comptabilisées sur l'année 2011.

3.6.7 Recommandations

Recommandations	**Source**	**Acteur**	**Deadline**

3.7 Résultat 5

3.7.1 Indicateurs

Résultat 5 : Le processus de planification ascendante et participative dans la mise en œuvre 'régionale' du PNDS 2009-2018 est significativement amélioré dans les 5 RM, dans le cadre de la coordination entre partenaires et les acteurs régionaux						
Indicateurs	**Valeur 'Baseline'**	**Progrès année 2010**	**Progrès année 2011**	**Valeur Cible année 2011**	**Valeur cible**	**Commentaires**
Nombre de plans soumis en temps requis avec budget adéquat et selon canevas	**ND**					
Nombre de plans de DS reçus en temps requis avec budget adéquat et selon canevas	**ND**					
Taux d'adéquation entre les montants programmés et montants reçus et exécutés (indications sur la faisabilité et la pertinence des plans)	**ND**					
Nombre de sessions des Comités Régionaux de Coordination des Interventions des Partenaires (CRCIP) et % de représentation des acteurs privé, de la Sté Civile et de TradiPraticiens	**ND**					

3.7.2 Bilan activités

Activités *(Voir lignes directrices pour l'interprétation des scores)*	**Déroulement**				**Commentaires** (uniquement si la valeur est C ou D)
	A	B	C	D	
Activité 5.1 : Appuyer et encadrer les différents niveaux du sous-système régional pour l'établissement des PDDS, des PRDS ainsi que les POCL, les PTA, les CDSMT, …					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 5.2 : Renforcer le sous-système de suivi/évaluation des Plans des RM et des DS et améliorer la fonctionnalité du SNIS dans les 5 RM					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 5.3 : Appuyer le fonctionnement du partenariat inclusif des tous les acteurs du secteur public, privé et de la société civile, y inclus les tradi-praticiens dans la planification et le suivi du système de santé dans les 5 RM					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 5.4 : Renforcer l'équipement en gestion, en réhabilitation d'infrastructures et logistique pour les 5 RM et logistique (un 4x4 par région)					Pas de réalisations prévues en 2011

3.7.3 Analyse des progrès réalisés

L'analyse de la synthèse des PTA a indiqué que 73% des régions médicales n'ont pas envoyé leur PTA dans les temps. Une révision du calendrier et un appui à la planification

sur le terrain permettrait d'améliorer la situation.

Le DAO relatif aux véhicules est en cours de validation à la DEM (Direction des Equipements Médicaux) du MSHPP.

Le renforcement des régions médicales (notamment les réhabilitations) est dépendant du recrutement de l'ingénieur covil du PAODES.

3.7.4 Risques et hypothèses

Risque (décrire)	Probabilité (score)	Incidences potentielles		Niveau de Risque (score)
		Décrire	Score	
La réforme institutionnelle n'est pas adoptée	Elevée	Les activités liées à la réforme ne pourront pas être mises en œuvre	Elevée	D

3.7.5 Critères de qualité

Le programme n'a pas suffisamment avancé pour scorer les critères de qualité.

Critères	**Score**	**Commentaires**
Efficacité	**X**	
Efficience	**X**	
Durabilité	**X**	
Pertinence	**X**	

3.7.6 Exécution budgétaire

Aucune dépense réalisée sur la ligne.

3.7.7 Recommandations

Recommandations	**Source**	**Acteur**	**Deadline**
Revoir le calendrier de planification de manière à laisser plus de temps aux régions pour préparer les PTA.	3.7.3	CAS/PNDS	Q2 2012
Diligenter le recrutement de l'Ingénieur Civil pour accélérer la mise en œuvre de l'activité 5.4	3.7.3	ATI PAODES	Q1 2012

3.8 Résultat 6

3.8.1 Indicateurs

Résultat 6 : Les processus d'une gestion plus efficiente et transparente des ressources dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 sont significativement améliorés dans les 5 RM ciblées						
Indicateurs	**Valeur 'Baseline'**	**Progrès année 2010**	**Progrès année 2011**	**Valeur Cible année 2011**	**Valeur cible**	**Commentaires**
Nombre de rapports d'audits financiers (écrits) → norme : pour toutes régions/1xan						
Degré d'atteinte des objectifs annuels des Unités Régionales/GRH						
Nombre de sessions annuelles de partage d'informations avec les bénéficiaires et les CL sur le Nombre planifié						
Degré de fonctionnalité des services régionaux de maintenance des équipements et matériels						
Nombre de recherches (action/opérationnelles) menées annuellement dans chacune des RM						

3.8.2 Bilan activités

Activités *(Voir lignes directrices pour l'interprétation des scores)*	**Déroulement**				**Commentaires** (uniquement si la valeur est C ou D)
	A	B	C	D	
Activité 6.1 : Appuyer l'unité régionale de gestion des RH, dans le cadre de la mise en œuvre de la réforme					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 6.2 : Mettre en place dans les 5 RM ciblées les mécanismes de gestion des ressources financières en cohérence avec les défis en matière de planification					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 6.3 : Appuyer la politique d'équipement et de maintenance dans les 5 RM ciblées en vue d'obtenir et de maintenir les plateaux techniques durables					Pas de réalisations prévues en 2011
Activité 6.4 : Contribuer à asseoir des ressources techniques propres à améliorer la prise de décision					Pas de réalisations prévues en 2011

3.8.3 Analyse des progrès réalisés

Aucune activité menée au 31/12/2011.

3.8.4 Risques et hypothèses

Risque (décrire)	Probabilité (score)	Incidences potentielles		Niveau de Risque (score)
		Décrire	Score	
La réforme institutionnelle n'est pas adoptée	Elevée	Les activités liées à la réforme ne pourront pas être mises en œuvre	Elevée	D

3.8.5 Critères de qualité

Le programme n'a pas suffisamment avancé pour scorer les critères de qualité.

Critères	Score	Commentaires
Efficacité	**X**	
Efficience	**X**	
Durabilité	**X**	
Pertinence	**X**	

3.8.6 Exécution budgétaire

Aucune dépense réalisée sur la ligne.

3.8.7 Recommandations

Recommandations	Source	Acteur	Deadline

4 Thèmes Transversaux

4.1 Genre

Eu égard au résultat important attendus pour les activités relatives au genre, il a été décidé de pouvoir asseoir une véritable stratégie pendant l'année 2012 en relation étroite avec le point focal genre du MSHPP et en impliquant les autres Ministères qui seront parties prenantes.

4.2 Environnement

Une attention particulière sera portée au thème de l'environnement notamment à travers les aspects relatifs aux constructions et réhabilitations.

5 Décisions prises par la SMCL & Suivi

Décisions	**Source**	**Acteur**	**Timing de décision**	**État**
Recommandation 1 : le DTF devra être envoyé en fichier électronique aux participants de la réunion.	PV SMCL 17/08/2011	PAGOSAN	Avant la prochaine SMCL	Réalisé
Recommandation 2 : Des échanges pourront être réalisés sur le contenu de la planification par mail.	PV SMCL 17/08/2011	Les membres de la SMCL	Avant fin 2011	Réalisé (pas de mail reçu)
Décision 1 : La SMCL entérine la date de démarrage du PAGOSAN au 1er août 2011.	PV SMCL 17/08/2011	Les membres de la SMCL	Immédiat	Réalisé
Décision 2 : le Règlement d'Ordre Intérieur a été adopté sous réserve de la prise en compte des corrections et observations faites en séance.	PV SMCL 17/08/2011	Les membres de la SMCL	Immédiat	Réalisé

6 Leçons Apprises

Leçons apprises	Public cible
Le projet est trop récent pour disposer de leçons apprises. Cependant, il est à noter que le suivi en parallèle des activités selon le cadre logique du PAGOSAN d'une part et des composantes et sous-composantes du PNDS (pour l'intégration dans les PTA) est lourd et consommateur de temps.	SMCL

7 Annexes

7.1 Cadre Logique

	CADRE LOGIQUE D'INTERVENTION	INDICATEURS OBJECTIVEMENT VÉRIFIABLES	SOURCES DE VÉRIFICATION	HYPOTHÈSES
OG	**<u>Objectif global</u>** **Améliorer la santé des populations rurale des Régions de Diourbel, Fatick, Kaffrine, Kaolack et Thiès par le renforcement durable du système de santé**	Les indicateurs sanitaires de base du PNDS 2009-2018 dans les 5 RM sont significativement améliorés (Indicateurs conjoints avec le PAODES)	- Rapports des Comités Internes de Suivi (CIS) - Missions Conjointes de Supervision (MCS) et Revue Annuelle (RAC)	- Les décrets de la réforme du MSP sont édictés et appliqués - Les 2 interventions (PAGOSAN et PAODES) se mettent en œuvre en un seul programme

	CADRE LOGIQUE D'INTERVENTION	INDICATEURS OBJECTIVEMENT VÉRIFIABLES	SOURCES DE VÉRIFICATION	HYPOTHÈSES
OS	**<u>Objectif spécifique</u>** **Contribuer à la gouvernance du secteur de la santé, 4ème objectif du PNDS 2009-2010**	- Le Système de Santé du Sénégal peut bénéficier au terme de l'intervention d'une aide budgétaire sectorielle (satisfaction des 5 'piliers') - Le processus de planification ascendante et participative et ses outils de mise en œuvre/suivi permettent une atteinte significativement améliorée des objectifs des plans - Taux d'utilisation et de fréquentation des services de santé dans les zones cibles améliorés - La gestion des ressources (humaines, matérielles et financières) au niveau régional (5 RM) est conforme aux normes et standards en gestion et en fourniture de service - La politique en RH du MSP est appliquée sur l'ensemble du pays en conformité avec les besoins des services publics - Les fonctions de conseil et de contrôle des normes définies dans le cadre de la réforme du MSP sont appliquées en terme de régulation	- Rapports des Comités Internes de Suivi (CIS) - Missions Conjointes de Supervision (MCS) et Revue Annuelle (RAC) - Bilans annuels des PTA, CDSMT et de tous les plans à tous les niveaux ciblés par l'intervention - Rapports annuels de l'Inspection	- Un suivi du Système de Santé (indicateurs sur le renforcement du secteur dans les domaines : du partenariat international, d'une appropriation démocratique, d'une planification axée sur les résultats, d'un système de financement durable, de la valorisation du personnel de santé, …) en vue d'atteindre un seuil critique vis-à-vis d'une approche sectorielle est adopté avec les principaux PTF's Santé au démarrage de l'intervention - Le Compact de l''ihp+ est établi et signé par les principaux PTF's et l'HHA est effective

	CADRE LOGIQUE D'INTERVENTION	INDICATEURS OBJECTIVEMENT VÉRIFIABLES	SOURCES DE VÉRIFICATION	HYPOTHÈSES
R 1	Résultat 1 Le cadre institutionnel et organisationnel du MSP, en cours de réforme, a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès à une aide budgétaire sectorielle future, en terme de d'efficacité, d'efficience, de transparence et de capitalisation (5 activités)	- Régularité des réunions de coordination entre le MSP les PTF's selon les normes prévues (4 /an ?) - N° de groupes thématiques fonctionnels (objectifs: 4 groupes, 4 réunions/an) - N° d'ateliers de capitalisation organisés avec input du niveau opérationnel sur leurs expériences - N° de visites/an /région par l'inspection avec rapport écrit (norme: 1 visite/an/région)	- Rapports des CIS, MCS et RAC	Voir ci-dessus

	CADRE LOGIQUE D'INTERVENTION	INDICATEURS OBJECTIVEMENT VÉRIFIABLES	SOURCES DE VÉRIFICATION	HYPOTHÈSES
R 2	Résultat 2: Le processus de planification ascendante et participatif dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès du MSP à une aide budgétaire sectorielle future, particulièrement en terme de son suivi/évaluation (4 activités)	- Les CDSMT sont produits annuellement dans les délais prévus et selon un canevas prévu : N°mois de retard et respect du canevas : score sur 10 - Taux d'exécution des plans nationaux (% du budget) - Taux de réalisation des plans nationaux (% d'activités prévues réalisées) - Les rapports d'évaluation des CDSMT sont disponibles dans les délais prévus et selon un canevas prévu, y compris une analyse budgétaire - N°de visites de supervision du niveau central vers les régions par an (services / divisions clés à identifier) suivi d'un rapport (feedback) écrit - N°de bulletins de rétro information y compris des critères de qualité sur le n°prévu	- Rapports des CIS, MCS et RAC - Rapports d'exécution des PTA et CDSMT - Rapports de formation des acteurs impliqués dans le processus de planification	Voir ci-dessus

	CADRE LOGIQUE D'INTERVENTION	INDICATEURS OBJECTIVEMENT VÉRIFIABLES	SOURCES DE VÉRIFICATION	HYPOTHÈSES
R 3	Résultat 3: Les processus d'une gestion plus efficiente et transparente des ressources (Humaines, Financières, Matérielles et Techniques) dans la mise œuvre du PNDS 2009-2018 a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès du MSP à une aide budgétaire sectorielle future (3 activités)	- En matière de rationalisation des RH au niveau central: n°de personnel par catégorie et par service, comparé avec les normes et la situation précédente - N°de personnel capable de décrire son sa fonction et ses principales tâches (enquête) - N°de personnel satisfait de son travail (enquête de satisfaction, existe, assez standardisé) - N°d'initiatives/activités/an directement liées au renforcement d'une culture de redevabilité - N°de postes de dépenses rationalisées (% de diminution de certaines dépenses) - Evolution du budget national pour la santé par rapport au PNB (% d'augmentation ; % réalisé par rapport au 15% théoriquement prévu) - % de marchés publics réellement et correctement exécutés dans les domaines d'expertise, de réhabilitation, d'achat matériel (estimation à travers un échantillonnage) - Degré d'exécution de la réforme (% des initiatives annoncées réellement exécutées)	- Rapports des CIS, MCS et RAC - Rapports d'exécution des PTA et CDSMT - Rapports des formations ciblant tous acteurs impliqués dans le processus de planification - Rapports annuels de l'exécution du PNDRH	Voir ci-dessus

	CADRE LOGIQUE D'INTERVENTION	INDICATEURS OBJECTIVEMENT VÉRIFIABLES	SOURCES DE VÉRIFICATION	HYPOTHÈSES
R 4	Résultat 4: Le cadre institutionnel et organisationnel des 5 RM ciblées, en cours de réforme, est significativement renforcé en terme d'efficacité, d'efficience, de transparence et de capitalisation dans le respect du cadre de la politique et des stratégies nationales de décentralisation / multisectorialité (4 activités)	- Taux d'exécution des fonds déconcentrés - N° de réunions formelles avec la société civile - N° de supervisions d'ECD effectuées sur celles planifiées - N° de supervisions du staff de l'HR sur ceux celles planifiées - N° de sessions de formation des CL effectuées sur celles planifiées - N° de 'Meilleures Pratiques' effectuées, éditées et diffusées	- Rapports d'exécution des PTA et CDSMT régionaux - Rapports annuels de l'exécution au niveau régional du PNDRH - Rapport d'activités du Centre Régional de Documentation	Voir ci-dessus
R 5	Résultat 5 Le processus de planification ascendante et participatif dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 est significativement renforcé dans les 5 RM ciblées, particulièrement en terme de coordination entre tous partenaires et acteurs régionaux (3 activités)	- N° de plans soumis en temps requis avec budget adéquat et selon canevas - N° de plans de DS reçus en temps requis avec budget adéquat et selon canevas - Taux d'adéquation entre les montants programmés et montants reçus et exécutés (indications sur la faisabilité et la pertinence des plans) - N° de sessions des Comités Régionaux de Coordination des Interventions des Partenaires (CRCIP) et % de représentation des acteurs privé, de la Sté Civile et de TradiPraticiens	- Rapports d'exécution des PTA et CDSMT régionaux - Rapports de formation des acteurs impliqués dans le processus de planification - Rapports annuels de l'exécution au niveau régional du PNDRH - Rapport d'activités du Centre Régional de Documentation - Rapports annuels des CRCIP	Voir ci-dessus

	CADRE LOGIQUE D'INTERVENTION	INDICATEURS OBJECTIVEMENT VÉRIFIABLES	SOURCES DE VÉRIFICATION	HYPOTHÈSES
R 6	Résultat 6 Les processus d'une gestion plus efficiente et transparente des ressources (Humaines, Financières, Matérielles et Techniques) dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 sont significativement améliorés dans les 5 RM ciblées (4 activités)	- N°de rapports d'audits financiers (écrits) → norme : pour toutes régions/1xan - Degré d'atteinte des objectifs annuels des Unités Régionales/GRH - N°de sessions annuelles de partage d'informations avec les bénéficiaires et les CL sur le n°planifié - Degré de fonctionnalité des services régionaux de maintenance des équipements et matériels - N°de recherches (action/opérationnelles) menées annuellement dans chacune des RM	- Rapports d'exécution des PTA et CDSMT régionaux - Rapports annuels des Unités Régionales/GRH -	Voir ci-dessus

	Activités pour atteindre le Résultat 1 **Le cadre institutionnel et organisationnel du MSP, en cours de réforme, a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès à une aide budgétaire sectorielle, en terme de d'efficacité, d'efficience, de transparence et de capitalisation**	**Moyens**	**Contribution belge/EUR** **805.000**
R 1			
A 1.1	La réforme institutionnelle au niveau central est accompagnée dans sa mise en place, en complémentarité avec d'autres PTF's	- recours à une expertise internationale pour l'établissement de la SRSS - description des fonctions, mandats, relations fonctionnelles entre les nouvelles structures, dont l'inspection, en recourant à une expertise nationale ponctuelle - appui financier et technique du cadre partenarial avec les PTF's - infrastructures, équipements et logistique à mettre à disposition de la CAS/PNDS, de l'Inspection et du Centre National de Documentation	625.000

A 1.2	Accompagner la mise en place d'une unité de mémoire institutionnelle au niveau central en lien avec des unités régionales	- expertise nationale ponctuelle pour la création sur le plan technique - édition d'un bulletin semestriel	100.000
A 1.3	Accompagner le renforcement de compétences au niveau central (stages, formations courtes durée, bourses, …)	- identifier les besoins en formation en recourant à une expertise nationale ponctuelle	15.000
A 1.4	Organiser des ateliers/séminaires nationaux de capitalisation (une par an et d'une durée de trois jours) sur les expériences qui pourraient être 'meilleure pratique' au sein de l'ensemble du système de santé	- ateliers - édition des Meilleures Pratiques	30.000
A 1.5	Appuyer le développement et la mise en place d'une stratégie 'genre' au sein du MSP	- organisation d'ateliers - acquisition d'un logiciel ad hoc - mener des recherches	35.000
R 2	**<u>Activités pour atteindre le Résultat 2</u>** **Le processus de planification ascendante et participatif dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès du MSP à une aide budgétaire sectorielle, particulièrement en terme de son suivi/évaluation**	**Moyens**	**Contribution belge/EUR** **175.000**
A 2.1	Contribuer au développement d'outils liés à la planification intégrée, ascendante et participative	- révision des guides de planification/budgétisation, - en collaboration avec l'ISED - recyclages - établissement des plans de réalisation et réhabilitation de la carte sanitaire	50.000
A 2.2	Renforcer le sous système de suivi/évaluation du PNDS et améliorer la fonctionnalité du SNIS	- édition d'un bulletin semestriel - financer les supervisions 'SNIS' - enquête de satisfaction après des bénéficiaires	35.000
A 2.3	Créer et mettre en place un outil informatique (à actualiser) en matière de cartographie des interventions	- acquisition d'un logiciel de cartographie des interventions - établir cette carte et former les utilisateurs	30.000
A 2.4	Soutenir une ONG faîtière, dont l'identité est à confirmer, dans son rôle de facilitation et d'appui des ONG nationales impliquées dans le secteur de la santé	- financer la confection d'un guide national de partenariat (recours à la CAFSP) - coaching en professionnalisation	60.000

R 3	**Activités pour atteindre le Résultat 3** **Les processus d'une gestion plus efficiente et transparente des ressources (Humaines, Financières, Matérielles et Techniques) dans la mise œuvre du PNDS 2009-2018 a atteint un niveau de performance optimal par rapport à l'accès du MSP à une aide budgétaire sectorielle future**	**Moyens**	**Contribution belge/EUR** **210.000**
A 3.1	Accompagner les réformes en cours pour disposer de ressources humaines locales de qualité, en vue de développer une meilleure gouvernance	- revue des curriculums de formation avec l'ISED et la direction de la formation/DRH - expertise nationale ponctuelle en vue d'établir un manuel de procédures en GRH - suivi du PNDRH	45.000
A 3.2	Actualiser les guides de gestion aux niveaux des RM, des DS et des postes de santé et les évaluer	- actualisation des guides nationaux en recourant à une expertise nationale ponctuelle - leur diffusion - évaluer la performance des formés en recourant à une expertise nationale ponctuelle	70.000
A 3.3	Accompagner le niveau central dans les réformes en cours pour une utilisation optimale des Ressources Financières et Matérielles	- -établir une base de données du matériel disponible des 5 RM - -ateliers annuels CDSMT pour toutes les RM - -contribuer au financement des comptes nationaux (2) - -financer les visites de l'inspection	95.000
R 4	**<u>Activités pour atteindre le Résultat 4</u>** **Le cadre institutionnel et organisationnel des 5 RM ciblées, en cours de réforme, est significativement renforcé en terme d'efficacité, d'efficience et de transparence et de capitalisation dans le respect du cadre de la politique et des stratégies nationales de décentralisation/multisectorialité**	**Moyens**	**Contribution belge/EUR** **1.085.000**
A 4.1	Accompagner la réforme au niveau régional dans les 5 RM ciblées	- réhabilitation de certains services des 5 RM - financer les sessions de cadre de coordination des partenaires et sessions de partage avec les secteurs concernés - formations des CL - établir et financer les stratégies de communication	500.000

A 4.2	Accompagner le renforcement de compétences au niveau des 5 RM ciblées (stages, formations de courte durée, bourses) en matière de gestion et de planification	- formations en leadership les cadres RM et DS	105000
A 4.3	Accompagner la mise en place d'une unité de mémoire institutionnelle dans les 5 RM ciblées, en lien avec l'unité centrale	- création d'une Unité Régionale de Documentation - financer les Meilleures Pratiques	230.000
A 4.4	Appuyer le développement et la mise en place d'une stratégie 'genre'	- ateliers adressés aux personnels des RM et des OBC en genre et plaidoyer	250.000
R 5	**<u>Activités pour atteindre le Résultat 5</u>** **Le processus de planification ascendante et participatif dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 est significativement amélioré dans les 5 RM ciblées, particulièrement en terme de coordination entre tous les partenaires et acteurs régionaux**	**Moyens**	**Contribution belge/EUR** **885.000**
A 5.1	Appuyer et encadrer les différents niveaux du sous-système régional pour l'établissement des PDDS, des PRDS ainsi que les POCL, les PTA, les CDSMT, …	- ateliers d'établissement de stratégies de capacitation et d'un plan de suivi	225.000
A 5.2	Renforcer le sous-système de suivi/évaluation des Plans des RM et des DS et améliorer la fonctionnalité du SNIS dans les 5 RM	- financer les supervisions en SNIS	35.000
A 5.3	Appuyer le fonctionnement du partenariat inclusif des tous les acteurs du secteur public, privé et de la société civile, y inclus les tradi-praticiens dans la planification et le suivi du système de santé dans les 5 RM	- mener des enquêtes pour identifier les blocages - former en leadership par des ateliers annuels de 2 jours pour tous les responsables des RM et des DS	25000
A 5.4	Renforcer l'équipement en gestion, en réhabilitation d'infrastructures et logistique pour les 5 RM et logistique (un 4x4 par région)	- identifier les besoins en réhabilitations - les effectuer et équiper	600.000
R 6	**<u>Activités pour atteindre le Résultat 6</u>** **Les processus d'une gestion plus efficiente et transparente des ressources (Humaines, Financières, Matérielles et Techniques) dans la mise en œuvre du PNDS 2009-2018 sont significativement améliorés dans les 5 RM ciblées**	**Moyens**	**Contribution belge/EUR** **355.000**
A 6.1	Appuyer l'unité régionale de gestion des RH, dans le cadre de la mise en œuvre de la réforme	- établir un plan de formation continue en GRH et actualiser les curriculums en recourant à une expertise nationale ponctuelle	30.000

A 6.2	Mettre en place dans les 5 RM ciblées les mécanismes de gestion des ressources financières en cohérence avec les défis en matière de planification	- formations des responsables administratifs et financiers des RM, en recourant à la CAFSP - financer les sessions de plaidoyer et d'information sur les FDD - organiser et financer la coordination des bureaux de gestion des DS et des Hôpitaux - formations des Comités de Développement Sanitaire	150.000
A 6.3	Appuyer la politique d'équipement et de maintenance dans les 5 RM ciblées en vue d'obtenir et de maintenir les plateaux techniques durables	- former les personnels régionaux en gestion et passation de marchés et les comptables matière en gestion du matériel	100.000
A 6.4	Contribuer à asseoir des ressources techniques propres à améliorer la prise de décision	- formation en recherche opérationnelle et recherche action - organiser et financer les sessions de partage d'informations à tous les niveaux des RM - mettre place les organes de formation continue	75.000

7.2 Activités M&E

Aucune activité M&E sur la période.

7.3 Rapport “Budget versus actuels (31/12/2012)

Project Title :	**Projet d'appui à la gouvernance sanitaire centrale et des 5 régions médicales de Diourbel, Fatick, Kaolack, Kaffrine et Thiès**
Budget Version:	C01
Currency :	EUR
YtD :	**Report includes all valid transactions, registered up to today**

	Status	Fin Mode	Amount	Start - 2011	Expenses 2012	Total	Balance	% Exec
A Objectif spécifique (part) 1			3.515.000,00	0,00	0,00	0,00	3.515.000,00	0%
01 Le cadre institutionnel et organisationnel du MSP, en cours			805.000,00	0,00	0,00	0,00	805.000,00	0%
01 "La réforme institutionnelle au niveau central est accompagnée		COGES	625.000,00	0,00	0,00	0,00	625.000,00	0%
02 Accompagner la mise en place d'une unité de mémoire		COGES	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00	0%
03 Accompagner le renforcement de compétences au niveau		COGES	15.000,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	0%
04 Organiser des ateliers/séminaires nationaux de capitalisation		COGES	30.000,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0%
05 Appuyer le développement et la mise en place d'une stratégie		COGES	35.000,00	0,00	0,00	0,00	35.000,00	0%
02 Le processus de planification ascendante et transparente			175.000,00	0,00	0,00	0,00	175.000,00	0%
01 Contribuer au développement d'outils liés à la planification		COGES	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	0%
02 Renforcer le sous système de suivi/évaluation du PNDS et		COGES	35.000,00	0,00	0,00	0,00	35.000,00	0%
03 Créer et mettre en place un outil informatique (à actualiser) en		COGES	30.000,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0%
04 Soutenir une ONG faîtière, dont l'identité est à confirmer, dans		COGES	60.000,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00	0%
03 Les processus d'une gestion plus efficiente et participative			210.000,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00	0%
01 Accompagner les réformes en cours pour disposer de		COGES	45.000,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	0%
02 Actualiser les guides de gestion aux niveaux des RM, des DS et		COGES	70.000,00	0,00	0,00	0,00	70.000,00	0%
03 Accompagner le niveau central dans les réformes en cours pour		COGES	95.000,00	0,00	0,00	0,00	95.000,00	0%
04 Le cadre institutionnel et organisationnel des 5 RM ciblées,			1.085.000,00	0,00	0,00	0,00	1.085.000,00	0%
01 Accompagner la réforme au niveau régional dans les 5 RM		COGES	500.000,00	0,00	0,00	0,00	500.000,00	0%
02 Accompagner le renforcement de compétences au niveau des 5		COGES	105.000,00	0,00	0,00	0,00	105.000,00	0%
03 Accompagner la mise en place d'une unité de mémoire		COGES	230.000,00	0,00	0,00	0,00	230.000,00	0%
04 Appuyer le développement et la mise en place d'une stratégie		COGES	250.000,00	0,00	0,00	0,00	250.000,00	0%
05 Le processus de planification ascendante et participative			885.000,00	0,00	0,00	0,00	885.000,00	0%
		REGIE	843.500,00	73.104,65	0,00	73.104,65	770.395,35	9%
		COGEST	4.156.500,00	5.412,34	0,00	5.412,34	4.151.087,66	0%
		TOTAL	5.000.000,00	78.516,99	0,00	78.516,99	4.921.483,01	2%

Project Title : **Projet d'appui à la gouvernance sanitaire centrale et des 5 régions médicales de Diourbel, Fatick, Kaolack, Kaffrine et Thiès**

Budget Version: **C01**
Currency : EUR
YtD : **Report includes all valid transactions, registered up to today**

	Status	Fin Mode	Amount	Start - 2011	Expenses 2012	Total	Balance	% Exec
01 Services et frais de maintenance du matériel de bureau		COGES	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0%
02 Frais de fonctionnement/maintenance des véhicules (2)		COGES	28.000,00	937,42	0,00	937,42	27.062,58	3%
03 SMCL		COGES	14.000,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00	0%
04 Télécommunications		COGES	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0%
05 Fournitures de bureau		COGES	12.000,00	165,25	0,00	165,25	11.834,75	1%
06 Missions nationales et internationales		COGES	124.000,00	271,53	0,00	271,53	123.728,47	0%
07 Frais de représentation et de communication		COGES	8.000,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	0%
08 Frais de consultance (Partagés avec le PAODES)		COGES	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	0%
09 Frais financiers		COGES	6.600,00	0,00	0,00	0,00	6.600,00	0%
10 Autres frais de démarrage et de fonctionnement		COGES	12.000,00	766,27	0,00	766,27	11.233,73	6%
04 Audit et Suivi et Evaluation			142.500,00	0,00	0,00	0,00	142.500,00	0%
01 Data baseline		COGES	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0%
02 Suivi et évaluation		REGIE	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	0%
03 Audit		REGIE	40.000,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	0%
04 Backstopping y inclus missions ABS		REGIE	32.500,00	0,00	0,00	0,00	32.500,00	0%
		REGIE	843.500,00	73.104,65	0,00	73.104,65	770.395,35	9%
		COGEST	4.156.500,00	5.412,34	0,00	5.412,34	4.151.087,66	0%
		TOTAL	5.000.000,00	78.516,99	0,00	78.516,99	4.921.483,01	2%

7.4 Bénéficiaires/

7.5 Planification opérationnelle Q1-2012

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
4-1-3 Coordination / Suivi	S/act 1.1.1 : Etablir et valider une Stratégie Nationale de Renforcement du Système de Santé (SNRSS) qui vise à créer un cadre référentiel pour l'amélioration de l'état de santé de l'ensemble de la population, dans lequel seront menées les interventions synergiques de tous les acteurs.	Organiser l'atelier de validation de la stratégie	A1.1 La réforme institutionnelle au niveau central est accompagnée dans sa mise en place, en complémentarité avec d'autres PTF's					5 000 000
4-1-3 Coordination / Suivi	S/act 1.1.1 : Etablir et valider une Stratégie Nationale de Renforcement du Système de Santé (SNRSS) qui vise à créer un cadre référentiel pour l'amélioration de l'état de santé de l'ensemble de la population, dans lequel seront menées les interventions synergiques de tous les acteurs.	Recruter un consultant pour l'élaboration d'une proposition de stratégie en lien avec le dispositif RSS existant et avec le niveau régional	A1.1 La réforme institutionnelle au niveau central est accompagnée dans sa mise en place, en complémentarité avec d'autres PTF's				10 000 000	
4-1-3 Coordination / Suivi	**S/act 1.1.1 : Etablir et valider une Stratégie Nationale de Renforcement du Système de Santé (SNRSS) qui vise à créer un cadre référentiel pour l'amélioration de l'état de santé de l'ensemble de la population, dans lequel seront menées les interventions synergiques de tous les acteurs.**	**S/act 1.1.1 : Etablir et valider une Stratégie Nationale de Renforcement du Système de Santé (SNRSS) qui vise à créer un cadre référentiel pour l'amélioration de l'état de santé de l'ensemble de la population, dans lequel seront menées les interventions synergiques de tous les acteurs.**	**A1.1 La réforme institutionnelle au niveau central est accompagnée dans sa mise en place, en complémentarité avec d'autres PTF's**	**15 000 000**				
4-1-3 Coordination / Suivi	S/act 1.1.3 : Renforcer le cadre de partenariat avec les PTF's alignés sur la SNRSS ainsi que le dialogue sectoriel.	Animer 4 groupes thématiques / 4 réunions / an (santé de la mère du nouveau et de l'enfant / prévention et lutte contre la maladie / RSS / gouvernance sanitaire) auxquels on invite les PTF.	A1.1 La réforme institutionnelle au niveau central est accompagnée dans sa mise en place, en complémentarité avec d'autres PTF's				130 000	138 000
4-1-3 Coordination / Suivi	S/act 1.1.3 : Renforcer le cadre de partenariat avec les PTF's alignés sur la SNRSS ainsi que le dialogue sectoriel.	Redynamiser les groupes thématiques	A1.1 La réforme institutionnelle au niveau central est accompagnée dans sa mise en place, en complémentarité avec d'autres PTF's			195 000	195 000	195 000

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
4-1-3 Coordination / Suivi	**S/act 1.1.3 : Renforcer le cadre de partenariat avec les PTF's alignés sur la SNRSS ainsi que le dialogue sectoriel.**	**S/act 1.1.3 : Renforcer le cadre de partenariat avec les PTF's alignés sur la SNRSS ainsi que le dialogue sectoriel.**	**A1.1 La réforme institutionnelle au niveau central est accompagnée dans sa mise en place, en complémentarité avec d'autres PTF's**	**853 000**				
3-1-1 Infrastructures / Equipements	S/act 1.1.4: Assurer des bureaux adéquats de travail pour le CAS/PNDS, le service d'inspection et le Centre National de Documentation (archives de la mémoire institutionnelle : voir ci-dessous), leurs équipements et logistique (véhicules)	Recruter la maîtrise d'œuvre de la construction	A1.1 La réforme institutionnelle au niveau central est accompagnée dans sa mise en place, en complémentarité avec d'autres PTF's			6 000 000	14 000 000	
3-1-1 Infrastructures / Equipements	**S/act 1.1.4: Assurer des bureaux adéquats de travail pour le CAS/PNDS, le service d'inspection et le Centre National de Documentation (archives de la mémoire institutionnelle : voir ci-dessous), leurs équipements et logistique (véhicules)**	**S/act 1.1.4: Assurer des bureaux adéquats de travail pour le CAS/PNDS, le service d'inspection et le Centre National de Documentation (archives de la mémoire institutionnelle : voir ci-dessous), leurs équipements et logistique (véhicules)**	**A1.1 La réforme institutionnelle au niveau central est accompagnée dans sa mise en place, en complémentarité avec d'autres PTF's**	**20 000 000**				
4-1-3 Coordination / Suivi	S/act 1.2.1 : Créer un Centre National de Documentation au sein du MSP, en recourant à une expertise nationale ponctuelle couvrant les niveaux central et régional et sur la base d'une étude menée par le Secrétariat Général en 2007.	Recruter un consultant national pour la réalisation d'une étude technique sur le documentation	A1.2 La mise en place d'une unité de mémoire institutionnelle est accompagnée au niveau central en lien avec des unités régionales				3 936 000	
4-1-3 Coordination / Suivi	**S/act 1.2.1 : Créer un Centre National de Documentation au sein du MSP, en recourant à une expertise nationale ponctuelle couvrant les niveaux central et régional et sur la base d'une étude menée par le Secrétariat Général en 2007.**	**S/act 1.2.1 : Créer un Centre National de Documentation au sein du MSP, en recourant à une expertise nationale ponctuelle couvrant les niveaux central et régional et sur la base d'une étude menée par le Secrétariat Général en 2007.**	**A1.2 La mise en place d'une unité de mémoire institutionnelle est accompagnée au niveau central en lien avec des unités régionales**	**3 936 000**				
4-1-3 Coordination / Suivi	S/act 1.2.3 : Editer un bulletin national et semestriel d'information sur les actions menées au sein du MSP par tous les acteurs et bénéficiaires et sur les «Meilleures Pratiques» identifiées et rédigées.	Recruter un consultant pour l'animation d'un atelier de formation à l'écriture	A1.2 La mise en place d'une unité de mémoire institutionnelle est accompagnée au niveau central en lien avec des unités régionales				3 280 000	

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
4-1-3 Coordination / Suivi	**S/act 1.2.3 : Editer un bulletin national et semestriel d'information sur les actions menées au sein du MSP par tous les acteurs et bénéficiaires et sur les «Meilleures Pratiques» identifiées et rédigées.**	**S/act 1.2.3 : Editer un bulletin national et semestriel d'information sur les actions menées au sein du MSP par tous les acteurs et bénéficiaires et sur les «Meilleures Pratiques» identifiées et rédigées.**	**A1.2 La mise en place d'une unité de mémoire institutionnelle est accompagnée au niveau central en lien avec des unités régionales**	**3 280 000**				
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 1.3.1 : Identification des besoins en formations en vue d'établir et valider un plan annuel de formations continues	Mettre en œuvre le plan de formation	A1.3 Le renforcement de compétences est accompagné au niveau central					10 431 000
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 1.3.1 : Identification des besoins en formations en vue d'établir et valider un plan annuel de formations continues	Recruter un consultant national pour la réalisation d'un plan de formation continue au niveau central	A1.3 Le renforcement de compétences est accompagné au niveau central				6 560 000	
3-1-2 Développement des ressources humaines	**S/act 1.3.1 : Identification des besoins en formations en vue d'établir et valider un plan annuel de formations continues**	**S/act 1.3.1 : Identification des besoins en formations en vue d'établir et valider un plan annuel de formations continues**	**A1.3 Le renforcement de compétences est accompagné au niveau central**	**16 991 000**				
4-1-5 Etude et recherche	S/act 1.4.1 : Organiser des ateliers/séminaires nationaux de capitalisation (une par an et d'une durée de trois jours) sur les expériences qui pourraient être 'meilleure pratique' au sein de l'ensemble du système de santé	organiser un séminaire sur la capitalisation	A1.4 Des séminaires de capitalisation sont organisés					7 000 000
4-1-5 Etude et recherche	**S/act 1.4.1 : Organiser des ateliers/séminaires nationaux de capitalisation (une par an et d'une durée de trois jours) sur les expériences qui pourraient être 'meilleure pratique' au sein de l'ensemble du système de santé**	**S/act 1.4.1 : Organiser des ateliers/séminaires nationaux de capitalisation (une par an et d'une durée de trois jours) sur les expériences qui pourraient être 'meilleure pratique' au sein de l'ensemble du système de santé**	**A1.4 Des séminaires de capitalisation sont organisés**	**7 000 000**				
4-3-2 Décentralisation et Multisectorialité	S/act 1.5.1 : Organiser des ateliers de formation au niveau central sur 'genre et santé' (concepts, théories et méthodes d'une approche genre, genre, étude de base, base de données, genre et planification, monitoring et évaluation, …)	Recruter une consultante spécialiste genre pour l'élaboration d'une stratégie intégrée genre / santé dans le cadre du programme santé belge	A1.5 Le développement et la mise en place d'une stratégie 'genre' au sein du MSP est appuyée				5 000 000	

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
4-3-2 Décentralisation et Multisectorialité	**S/act 1.5.1 : Organiser des ateliers de formation au niveau central sur 'genre et santé' (concepts, théories et méthodes d'une approche genre, genre, étude de base, base de données, genre et planification, monitoring et évaluation, …)**	**S/act 1.5.1 : Organiser des ateliers de formation au niveau central sur 'genre et santé' (concepts, théories et méthodes d'une approche genre, genre, étude de base, base de données, genre et planification, monitoring et évaluation, …)**	**A1.5 Le développement et la mise en place d'une stratégie 'genre' au sein du MSP est appuyée**	**5 000 000**				
4-1-2 PTA	S/act 2.1.1 : Revoir les guides nationaux de planification pour tous les niveaux y inclus les outils d'évaluation en matière de gouvernance.	Recruter un consultant pour la définition d'outils de gouvernance	A2.1 Des outils liés à la planification intégrée, ascendante et participative sont développés					1 968 000
4-1-2 PTA	**S/act 2.1.1 : Revoir les guides nationaux de planification pour tous les niveaux y inclus les outils d'évaluation en matière de gouvernance.**	**S/act 2.1.1 : Revoir les guides nationaux de planification pour tous les niveaux y inclus les outils d'évaluation en matière de gouvernance.**	**A2.1 Des outils liés à la planification intégrée, ascendante et participative sont développés**	**1 968 000**				
4-1-2 PTA	**S/act 2.1.2 : Etablir une stratégie de recyclage des responsables impliqués dans les processus de planification pour tous les acteurs au niveau national et organiser les formations prescrites**	**S/act 2.1.2 : Etablir une stratégie de recyclage des responsables impliqués dans les processus de planification pour tous les acteurs au niveau national et organiser les formations prescrites**	**A2.1 Des outils liés à la planification intégrée, ascendante et participative sont développés**					
3-1-4 Système d'information	S/act 2.1.3 : Contribuer à l'établissement des plans de réalisation et de réhabilitation de la Carte Sanitaire.	organiser un atelier de mise en œuvre de la carte sanitaire	A2.1 Des outils liés à la planification intégrée, ascendante et participative sont développés			4 920 000		
3-1-4 Système d'information	**S/act 2.1.3 : Contribuer à l'établissement des plans de réalisation et de réhabilitation de la Carte Sanitaire.**	**S/act 2.1.3 : Contribuer à l'établissement des plans de réalisation et de réhabilitation de la Carte Sanitaire.**	**A2.1 Des outils liés à la planification intégrée, ascendante et participative sont développés**	**4 920 000**				
4-1-3 Coordination / Suivi	S/act 2.2.1 : Renforcer les mécanismes de rétro-information par la création d'un bulletin semestriel	Recruter une expertise en communication / traitement données pour l'édition	A2.2 Le sous système de suivi/évaluation du PNDS est renforcé et la fonctionnalité du SNIS est améliorée				2 624 000	
4-1-3 Coordination / Suivi	**S/act 2.2.1 : Renforcer les mécanismes de rétro-information par la création d'un bulletin semestriel**	**S/act 2.2.1 : Renforcer les mécanismes de rétro-information par la création d'un bulletin semestriel**	**A2.2 Le sous système de suivi/évaluation du PNDS est renforcé et la fonctionnalité du SNIS est améliorée**	**2 624 000**				

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
3-1-4 Système d'information	S/act 2.2.2 : Renforcer les mécanismes de supervision et le suivi de la qualité et fiabilité des données, en recourant par exemple à des enquêtes de satisfaction ciblées	Faire réaliser une étude sur la fiabilité des données, les mécanismes de rétro information et une enquête de satisfaction	A2.2 Le sous système de suivi/évaluation du PNDS est renforcé et la fonctionnalité du SNIS est améliorée			10 000 000		
3-1-4 Système d'information	**S/act 2.2.2 : Renforcer les mécanismes de supervision et le suivi de la qualité et fiabilité des données, en recourant par exemple à des enquêtes de satisfaction ciblées**	**S/act 2.2.2 : Renforcer les mécanismes de supervision et le suivi de la qualité et fiabilité des données, en recourant par exemple à des enquêtes de satisfaction ciblées**	**A2.2 Le sous système de suivi/évaluation du PNDS est renforcé et la fonctionnalité du SNIS est améliorée**	**10 000 000**				
4-3-1 Participation des communautés	S/act 2.4.1 : Appuyer cette ONG faîtière à actualiser sa base de données	Recruter un bureau d'études pour réaliser l'enquête situationnelle	A2.4 Une ONG faîtière est soutenue dans son rôle de facilitation et d'appui des ONG nationales impliquées dans le secteur de la santé				2 592 000	2 000 000
4-3-1 Participation des communautés	**S/act 2.4.1 : Appuyer cette ONG faîtière à actualiser sa base de données**	**S/act 2.4.1 : Appuyer cette ONG faîtière à actualiser sa base de données**	**A2.4 Une ONG faîtière est soutenue dans son rôle de facilitation et d'appui des ONG nationales impliquées dans le secteur de la santé**	**4 592 000**				
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 2.4.3 : Renforcer les capacités de responsables en vue de créer une dynamique de leur professionnalisation optimale en recourant régulièrement à des expertises	Mettre en œuvre les recommandations du plan de formation	A2.4 Une ONG faîtière est soutenue dans son rôle de facilitation et d'appui des ONG nationales impliquées dans le secteur de la santé				1 560 000	2 000 000
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 2.4.3 : Renforcer les capacités de responsables en vue de créer une dynamique de leur professionnalisation optimale en recourant régulièrement à des expertises	Recruter une consultant national pour identifier une ONG faîtière et élaborer un plan de formation des responsables	A2.4 Une ONG faîtière est soutenue dans son rôle de facilitation et d'appui des ONG nationales impliquées dans le secteur de la santé		3 000 000			
3-1-2 Développement des ressources humaines	**S/act 2.4.3 : Renforcer les capacités de responsables en vue de créer une dynamique de leur professionnalisation optimale en recourant régulièrement à des expertises**	**S/act 2.4.3 : Renforcer les capacités de responsables en vue de créer une dynamique de leur professionnalisation optimale en recourant régulièrement à des expertises**	**A2.4 Une ONG faîtière est soutenue dans son rôle de facilitation et d'appui des ONG nationales impliquées dans le secteur de la santé**	**6 560 000**				

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 3.1.1 : Appuyer la déconcentration de la gestion du personnel de la DRH vers le niveau régional	Recruter un consultant national pour les actions de déconcentration et la mise en place de l'Observatoire national des RH	A3.1 Les réformes en cours sont accompagnée pour disposer de ressources humaines locales de qualité, en vue de développer une meilleure gouvernance				2 755 000	
3-1-2 Développement des ressources humaines	**S/act 3.1.1 : Appuyer la déconcentration de la gestion du personnel de la DRH vers le niveau régional**	**S/act 3.1.1 : Appuyer la déconcentration de la gestion du personnel de la DRH vers le niveau régional**	**A3.1 Les réformes en cours sont accompagnée pour disposer de ressources humaines locales de qualité, en vue de développer une meilleure gouvernance**	**2 755 000**				
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 3.1.2 : Effectuer une revue des curricula de formation base et continue avec l'appui de l'ISED	Recruter une consultant national la revue des curricula de la formation de base	A3.1 Les réformes en cours sont accompagnée pour disposer de ressources humaines locales de qualité, en vue de développer une meilleure gouvernance			7 380 000		
3-1-2 Développement des ressources humaines	**S/act 3.1.2 : Effectuer une revue des curricula de formation base et continue avec l'appui de l'ISED**	**S/act 3.1.2 : Effectuer une revue des curricula de formation base et continue avec l'appui de l'ISED**	**A3.1 Les réformes en cours sont accompagnée pour disposer de ressources humaines locales de qualité, en vue de développer une meilleure gouvernance**	**7 380 000**				
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 3.1.3 : Elaborer et diffuser un manuel de procédures en matière de RH (Plan de carrière, critères d'affectation, de nomination, de motivation et d'évaluation du personnel dans les RM)	Lancer la reconstitution des dossiers	A3.1 Les réformes en cours sont accompagnée pour disposer de ressources humaines locales de qualité, en vue de développer une meilleure gouvernance				10 000 000	
3-1-2 Développement des ressources humaines	**S/act 3.1.3 : Elaborer et diffuser un manuel de procédures en matière de RH (Plan de carrière, critères d'affectation, de nomination, de motivation et d'évaluation du personnel dans les RM)**	**S/act 3.1.3 : Elaborer et diffuser un manuel de procédures en matière de RH (Plan de carrière, critères d'affectation, de nomination, de motivation et d'évaluation du personnel dans les RM)**	**A3.1 Les réformes en cours sont accompagnée pour disposer de ressources humaines locales de qualité, en vue de développer une meilleure gouvernance**	**10 000 000**				
4-1-6 Audit/contrôle	**S/act 3.2.1 : Actualiser les guides disponibles actuellement à chacun des niveaux en fonction de la performance en management de chacun des niveaux (voir SNRSS) dans le sens de l'allègement des procédures**		**A3.2 Les guides de gestion sont actualisés et évalués aux niveaux des RM, des DS et des postes de santé**					

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
4-1-6 Audit/contrôle	**S/act 3.2.2 : Diffuser ces guides et développer une stratégie de formation de responsables pour l'ensemble du pays et applicable dans les 5 RM ciblées de la présente intervention**		**A3.2 Les guides de gestion sont actualisés et évalués aux niveaux des RM, des DS et des postes de santé**					
4-1-6 Audit/contrôle	**S/act 3.2.3 : Evaluer la performance de ces guides sur le terrain dans les 5 RM ciblées et au niveau national (dans 3 ou 4 autres RM).**		**A3.2 Les guides de gestion sont actualisés et évalués aux niveaux des RM, des DS et des postes de santé**					
3-1-1 Infrastructures / Equipements	S/act 3.3.1 : Etablir, avec le DEM, une base de données du matériel disponible dans les 5 RM ciblées	Appuyer l'organisation de mission d'inventaire	A3.3 Le niveau central est accompagné dans les réformes en cours pour une utilisation optimale des Ressources Financières et Matérielles		492 000	492 000		
3-1-1 Infrastructures / Equipements	**S/act 3.3.1 : Etablir, avec le DEM, une base de données du matériel disponible dans les 5 RM ciblées**	**S/act 3.3.1 : Etablir, avec le DEM, une base de données du matériel disponible dans les 5 RM ciblées**	**A3.3 Le niveau central est accompagné dans les réformes en cours pour une utilisation optimale des Ressources Financières et Matérielles**	**984 000**				
4-1-1 CDSMT	S/act 3.3.2: Organiser, en collaboration avec le CAFSP, un atelier annuel avec toutes les RM du pays sur l'élaboration et l'utilisation du CDSMT et développer un mécanisme de contrôle et de suivi en matière d'allocation des ressources financières	Organiser un atelier annuel sur le CDSMT	A3.3 Le niveau central est accompagné dans les réformes en cours pour une utilisation optimale des Ressources Financières et Matérielles		5 904 000			
4-1-1 CDSMT	**S/act 3.3.2: Organiser, en collaboration avec le CAFSP, un atelier annuel avec toutes les RM du pays sur l'élaboration et l'utilisation du CDSMT et développer un mécanisme de contrôle et de suivi en matière d'allocation des ressources financières**	**S/act 3.3.2: Organiser, en collaboration avec le CAFSP, un atelier annuel avec toutes les RM du pays sur l'élaboration et l'utilisation du CDSMT et développer un mécanisme de contrôle et de suivi en matière d'allocation des ressources financières**	**A3.3 Le niveau central est accompagné dans les réformes en cours pour une utilisation optimale des Ressources Financières et Matérielles**	**5 904 000**				
4-1-4 Evaluation	**S/act 3.3.3: Contribuer, en collaboration avec la CAFSP, à l'élaboration des Comptes Nationaux de la Santé en recourant à une expertise ponctuelle**		**A3.3 Le niveau central est accompagné dans les réformes en cours pour une utilisation optimale des Ressources Financières et Matérielles**					

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
4-1-6 Audit/contrôle	S/act 3.3.4 : Contribuer au fonctionnement des visites de contrôle par le service d'inspection	Appuyer l'organisation des missions d'inspection	A3.3 Le niveau central est accompagné dans les réformes en cours pour une utilisation optimale des Ressources Financières et Matérielles		400 000	400 000	512 000	
4-1-6 Audit/contrôle	**S/act 3.3.4 : Contribuer au fonctionnement des visites de contrôle par le service d'inspection**	**S/act 3.3.4 : Contribuer au fonctionnement des visites de contrôle par le service d'inspection**	**A3.3 Le niveau central est accompagné dans les réformes en cours pour une utilisation optimale des Ressources Financières et Matérielles**	**1 312 000**				
4-1-3 Coordination / Suivi	**S/act 4.1.1 : Accompagner la mise en place des 5 nouvelles structures régionales adoptées dans le cadre de DREAT**		**A4.1 La réforme au niveau régional est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN**					
4-1-4 Evaluation	S/act 4.1.2 : Renforcer de façon opérationnelle le cadre de partenariat avec tous les acteurs des 5 RM ciblées (de tous les secteurs : publics, privés et de la Société Civile) ainsi que tous les PTF's et organiser régulièrement des sessions de partage avec les secteurs concernés (des Finances, de l'Intérieur, de la Décentralisation, …) - **CIS / MCS**	CIS de validation des PTA	A4.1 La réforme au niveau régional est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN			18 195 000		18 195 000
4-1-4 Evaluation	S/act 4.1.2 : Renforcer de façon opérationnelle le cadre de partenariat avec tous les acteurs des 5 RM ciblées (de tous les secteurs : publics, privés et de la Société Civile) ainsi que tous les PTF's et organiser régulièrement des sessions de partage avec les secteurs concernés (des Finances, de l'Intérieur, de la Décentralisation, …) - Participer à la tenue des revues annuelles conjointes au niveau des régions	Participer à la tenue des revues annuelles conjointes au niveau des régions	A4.1 La réforme au niveau régional est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN			7 817 891		

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
4-1-4 Evaluation	S/act 4.1.2 : Renforcer de façon opérationnelle le cadre de partenariat avec tous les acteurs des 5 RM ciblées (de tous les secteurs : publics, privés et de la Société Civile) ainsi que tous les PTF's et organiser régulièrement des sessions de partage avec les secteurs concernés (des Finances, de l'Intérieur, de la Décentralisation, …) - **CIS / MCS**	Synthèse annuelle des PTA	A4.1 La réforme au niveau régional est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN					1 000 000
4-1-4 Evaluation	**S/act 4.1.2 : Renforcer de façon opérationnelle le cadre de partenariat avec tous les acteurs des 5 RM ciblées (de tous les secteurs : publics, privés et de la Société Civile) ainsi que tous les PTF's et organiser régulièrement des sessions de partage avec les secteurs concernés (des Finances, de l'Intérieur, de la Décentralisation, …) - CIS / MCS**	**S/act 4.1.2 : Renforcer de façon opérationnelle le cadre de partenariat avec tous les acteurs des 5 RM ciblées (de tous les secteurs : publics, privés et de la Société Civile) ainsi que tous les PTF's et organiser régulièrement des sessions de partage avec les secteurs concernés (des Finances, de l'Intérieur, de la Décentralisation, …) - CIS / MCS**	**A4.1 La réforme au niveau régional est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN**	**45 207 891**				
4-3-2 Décentralisation et Multisectorialité	S/act 4.1.3 : Renforcer les capacités des CL à travers les ARD de chacune des 5 RM ciblées, en recourant à une expertise nationale ponctuelle	Recruter un consultant national pour le renforcement des capacités des CL	A4.1 La réforme au niveau régional est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN			7 500 000	7 500 000	
4-3-2 Décentralisation et Multisectorialité	**S/act 4.1.3 : Renforcer les capacités des CL à travers les ARD de chacune des 5 RM ciblées, en recourant à une expertise nationale ponctuelle**	**S/act 4.1.3 : Renforcer les capacités des CL à travers les ARD de chacune des 5 RM ciblées, en recourant à une expertise nationale ponctuelle**	**A4.1 La réforme au niveau régional est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN**	**15 000 000**				
4-3-2 Décentralisation et Multisectorialité	S/act 4.1.4 : Renforcer au niveau des 5 RM ciblées, les mécanismes de coordination, les stratégies et un plan de communication (voir 4.3.3	Mettre en œuvre le plan de renforcement des mécanismes de coordination (voir 4.3.2)	A4.1 La réforme au niveau régional est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN					4 371 000
4-3-2 Décentralisation et Multisectorialité	**S/act 4.1.4 : Renforcer au niveau des 5 RM ciblées, les mécanismes de coordination, les stratégies et un plan de communication (voir 4.3.2**	**S/act 4.1.4 : Renforcer au niveau des 5 RM ciblées, les mécanismes de coordination, les stratégies et un plan de communication (voir 4.3.2**	**A4.1 La réforme au niveau régional est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN**	**4 371 000**				

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 4.2.1 : Identifier les besoins en formation en collaboration avec le Centre Régional de Formation en Santé	Organiser des formations prioritaires	A4.2 Le renforcement de compétences est accompagné au niveau des 5 RM du PAGOSAN (stages, formations de courte durée, bourses) en matière de gestion et de planification					2 500 000
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 4.2.1 : Identifier les besoins en formation en collaboration avec le Centre Régional de Formation en Santé	Organiser l'atelier de validation du plan de formation	A4.2 Le renforcement de compétences est accompagné au niveau des 5 RM du PAGOSAN (stages, formations de courte durée, bourses) en matière de gestion et de planification				1 339 000	
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 4.2.1 : Identifier les besoins en formation en collaboration avec le Centre Régional de Formation en Santé	Recruter un consultant national pour l'analyse des besoins en formation au niveau régional	A4.2 Le renforcement de compétences est accompagné au niveau des 5 RM du PAGOSAN (stages, formations de courte durée, bourses) en matière de gestion et de planification			6 000 000		
3-1-2 Développement des ressources humaines	**S/act 4.2.1 : Identifier les besoins en formation en collaboration avec le Centre Régional de Formation en Santé**	**S/act 4.2.1 : Identifier les besoins en formation en collaboration avec le Centre Régional de Formation en Santé**	**A4.2 Le renforcement de compétences est accompagné au niveau des 5 RM du PAGOSAN (stages, formations de courte durée, bourses) en matière de gestion et de planification**	**9 839 000**				
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 4.2.2 : Organiser des formations ponctuelles qui ne seraient pas incluses dans le dossier 'Bourses' de la coopération belgo-sénégalaise en gageant sur l'engagement des formés pour une période à déterminer	Mettre en œuvre les formations du plan de formation niveau régional (stages et formation de courte durée)	A4.2 Le renforcement de compétences est accompagné au niveau des 5 RM du PAGOSAN (stages, formations de courte durée, bourses) en matière de gestion et de planification				5 000 000	6 119 000
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 4.2.2 : Organiser des formations ponctuelles qui ne seraient pas incluses dans le dossier 'Bourses' de la coopération belgo-sénégalaise en gageant sur l'engagement des formés pour une période à déterminer	Valider un protocole d'accord pour les personnes formées	A4.2 Le renforcement de compétences est accompagné au niveau des 5 RM du PAGOSAN (stages, formations de courte durée, bourses) en matière de gestion et de planification			2 000 000		

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
3-1-2 Développement des ressources humaines	**S/act 4.2.2 : Organiser des formations ponctuelles qui ne seraient pas incluses dans le dossier 'Bourses' de la coopération belgo-sénégalaise en gageant sur l'engagement des formés pour une période à déterminer**	**S/act 4.2.2 : Organiser des formations ponctuelles qui ne seraient pas incluses dans le dossier 'Bourses' de la coopération belgo-sénégalaise en gageant sur l'engagement des formés pour une période à déterminer**	**A4.2 Le renforcement de compétences est accompagné au niveau des 5 RM du PAGOSAN (stages, formations de courte durée, bourses) en matière de gestion et de planification**	**13 119 000**				
3-1-1 Infrastructures / Equipements	S/act 4.3.1 : Créer un Centre Régional de Documentation en cohérence et en lien avec le Centre National de Documentation (archivage physique et électronique, bibliothèque, médiathèque, etc. …)	Recruter un consultant national pour la réalisation d'une étude technique sur la documentation	A4.3 La mise en place d'une unité de mémoire institutionnelle est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN, en lien avec l'unité centrale					3 149 000
3-1-1 Infrastructures / Equipements	**S/act 4.3.1 : Créer un Centre Régional de Documentation en cohérence et en lien avec le Centre National de Documentation (archivage physique et électronique, bibliothèque, médiathèque, etc. …)**	**S/act 4.3.1 : Créer un Centre Régional de Documentation en cohérence et en lien avec le Centre National de Documentation (archivage physique et électronique, bibliothèque, médiathèque, etc. …)**	**A4.3 La mise en place d'une unité de mémoire institutionnelle est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN, en lien avec l'unité centrale**	**3 149 000**				
4-1-3 Coordination / Suivi	S/act 4.3.2: Développer dans chacune des 5 RM ciblées des stratégies cohérentes d'inventaire de 'meilleures pratiques' dans leurs zones en se référant au guide méthodologique édité par l'OMS et en recourant à une expertise nationale ponctuelle	Recruter un consultant national pour la définition des stratégies, plan de communication (guide OMS)	A4.3 La mise en place d'une unité de mémoire institutionnelle est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN, en lien avec l'unité centrale			3 500 000		
4-1-3 Coordination / Suivi	**S/act 4.3.2: Développer dans chacune des 5 RM ciblées des stratégies cohérentes d'inventaire de 'meilleures pratiques' dans leurs zones en se référant au guide méthodologique édité par l'OMS et en recourant à une expertise nationale ponctuelle**	**S/act 4.3.2: Développer dans chacune des 5 RM ciblées des stratégies cohérentes d'inventaire de 'meilleures pratiques' dans leurs zones en se référant au guide méthodologique édité par l'OMS et en recourant à une expertise nationale ponctuelle**	**A4.3 La mise en place d'une unité de mémoire institutionnelle est accompagnée dans les 5 RM du PAGOSAN, en lien avec l'unité centrale**	**3 500 000**				
4-3-2 Décentralisation et Multisectorialité	S/act 4.4.1 : Ateliers de réflexion au niveau local sur les incidences sanitaires, les difficultés et les solutions en vue	organiser des ateliers sur le genre après avoir validé les axes de la stratégie genre	A4.4 Le développement et la mise en place d'une stratégie 'genre' sont appuyés				3 000 000	3 000 000

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
4-3-2 Décentralisation et Multisectorialité	**S/act 4.4.1 : Ateliers de réflexion au niveau local sur les incidences sanitaires, les difficultés et les solutions en vue**	**S/act 4.4.1 : Ateliers de réflexion au niveau local sur les incidences sanitaires, les difficultés et les solutions en vue**	**A4.4 Le développement et la mise en place d'une stratégie 'genre' sont appuyés**	**6 000 000**				
4-1-2 PTA	S/act 5.1.1 : Développer une stratégie de capacitation par un accompagnement en planification dans chacune des RM et des DS sélectionnés par leurs directions	Appuyer les CL (niveau DS) à l'élaboration des POCL par les équipes cadres de région + appui de la CAS/PNDS	A5.1 Les différents niveaux du sous-système régional sont appuyés pour l'établissement des PDDS, des PRDS ainsi que les POCL, les PTA, les CDSMT, …					10 500 000
4-1-2 PTA	S/act 5.1.1 : Développer une stratégie de capacitation par un accompagnement en planification dans chacune des RM et des DS sélectionnés par leurs directions	Faire le bilan de l'appui à la planification	A5.1 Les différents niveaux du sous-système régional sont appuyés pour l'établissement des PDDS, des PRDS ainsi que les POCL, les PTA, les CDSMT, …					5 250 000
4-1-2 PTA	S/act 5.1.1 : Développer une stratégie de capacitation par un accompagnement en planification dans chacune des RM et des DS sélectionnés par leurs directions	Former les équipes cadres de région à l'élaboration des CDSMT régionaux	A5.1 Les différents niveaux du sous-système régional sont appuyés pour l'établissement des PDDS, des PRDS ainsi que les POCL, les PTA, les CDSMT, …			5 064 000		
4-1-2 PTA	S/act 5.1.1 : Développer une stratégie de capacitation par un accompagnement en planification dans chacune des RM et des DS sélectionnés par leurs directions	Former les équipes cadres de RM à l'élaboration des POCL + élu régional + sélection de 3 DS test qu'ils vont appuyer	A5.1 Les différents niveaux du sous-système régional sont appuyés pour l'établissement des PDDS, des PRDS ainsi que les POCL, les PTA, les CDSMT, …			10 000 000		
4-1-2 PTA	S/act 5.1.1 : Développer une stratégie de capacitation par un accompagnement en planification dans chacune des RM et des DS sélectionnés par leurs directions	Organiser des réunions de sensibilisation des élus locaux présidée par le Préfet (y compris les équipes cadres de DS)	A5.1 Les différents niveaux du sous-système régional sont appuyés pour l'établissement des PDDS, des PRDS ainsi que les POCL, les PTA, les CDSMT, …			1 000 000		
4-1-2 PTA	**S/act 5.1.1 : Développer une stratégie de capacitation par un accompagnement en planification dans chacune des RM et des DS sélectionnés par leurs directions**	**S/act 5.1.1 : Développer une stratégie de capacitation par un accompagnement en planification dans chacune des RM et des DS sélectionnés par leurs directions**	**A5.1 Les différents niveaux du sous-système régional sont appuyés pour l'établissement des PDDS, des PRDS ainsi que les POCL, les PTA, les CDSMT, …**	**31 814 000**				
4-1-2 PTA	**S/act 5.1.2 : Développer un plan de suivi pour ces activités de capacitation en planification en particulier sur les aspects comportementaux**		**A5.1 Les différents niveaux du sous-système régional sont appuyés pour l'établissement des PDDS, des PRDS ainsi que les POCL, les PTA, les CDSMT, …**					

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
3-1-4 Système d'information	S/act 5.2.1 : Renforcer dans les 5 RM ciblées, les mécanismes de rétro-information par le RM vers les hôpitaux, les Centres de Santé et Postes de Santé des DS	Mettre en œuvre les résultats de l'étude sur la rétro information (2.2.2)	A5.2 Le sous-système de suivi/évaluation des Plans des RM et des DS est renforcé et la fonctionnalité du SNIS améliorée dans les 5 RM du PAGOSAN				2 920 000	
3-1-4 Système d'information	**S/act 5.2.1 : Renforcer dans les 5 RM ciblées, les mécanismes de rétro-information par le RM vers les hôpitaux, les Centres de Santé et Postes de Santé des DS**	**S/act 5.2.1 : Renforcer dans les 5 RM ciblées, les mécanismes de rétro-information par le RM vers les hôpitaux, les Centres de Santé et Postes de Santé des DS**	**A5.2 Le sous-système de suivi/évaluation des Plans des RM et des DS est renforcé et la fonctionnalité du SNIS améliorée dans les 5 RM du PAGOSAN**	**2 920 000**				
3-1-4 Système d'information	S/act 5.2.2 : Renforcer les mécanismes de supervision et de suivi sur le thème de la qualité et fiabilité des données	Appuyer les missions de supervision du SNIS	A5.2 Le sous-système de suivi/évaluation des Plans des RM et des DS est renforcé et la fonctionnalité du SNIS améliorée dans les 5 RM du PAGOSAN		1 000 000		1 000 000	
3-1-4 Système d'information	S/act 5.2.2 : Renforcer les mécanismes de supervision et de suivi sur le thème de la qualité et fiabilité des données	Recruter un bureau d'études pour la formation des responsables / e-PTA et en assurer la synthèse annuelle	A5.2 Le sous-système de suivi/évaluation des Plans des RM et des DS est renforcé et la fonctionnalité du SNIS améliorée dans les 5 RM du PAGOSAN			6 560 000		4 000 000
3-1-4 Système d'information	**S/act 5.2.2 : Renforcer les mécanismes de supervision et de suivi sur le thème de la qualité et fiabilité des données**	**S/act 5.2.2 : Renforcer les mécanismes de supervision et de suivi sur le thème de la qualité et fiabilité des données**	**A5.2 Le sous-système de suivi/évaluation des Plans des RM et des DS est renforcé et la fonctionnalité du SNIS améliorée dans les 5 RM du PAGOSAN**	**12 560 000**				
4-3-3 Partenariat public-privé	S/act 5.3.1 : Identifier les blocages en cas de fonctionnalité insuffisante par des enquêtes ad hoc dans des DS bien identifiés	Recruter un bureau d'études pour des enquêtes ad hoc sur les blocages du partenariat	A5.3 Le fonctionnement du partenariat inclusif des tous les acteurs du secteur public, privé et de la société civile, y inclus les tradi-praticiens dans la planification et le suivi du système de santé dans les 5 RM du PAGOSAN est appuyé				3 280 000	
4-3-3 Partenariat public-privé	**S/act 5.3.1 : Identifier les blocages en cas de fonctionnalité insuffisante par des enquêtes ad hoc dans des DS bien identifiés**	**S/act 5.3.1 : Identifier les blocages en cas de fonctionnalité insuffisante par des enquêtes ad hoc dans des DS bien identifiés**	**A5.3 Le fonctionnement du partenariat inclusif des tous les acteurs du secteur public, privé et de la société civile, y inclus les tradi-praticiens dans la planification et le suivi du système de santé dans les 5 RM du PAGOSAN est appuyé**	**3 280 000**				

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
4-1-3 Coordination / Suivi	S/act 5.3.2 : Former en leadership à rythme annuel pour tous les responsables des 5 RM et des DS	Recruter un consultant national pour la formation en leadership	A5.3 Le fonctionnement du partenariat inclusif des tous les acteurs du secteur public, privé et de la société civile, y inclus les tradi-praticiens dans la planification et le suivi du système de santé dans les 5 RM du PAGOSAN est appuyé				3 500 000	3 500 000
4-1-3 Coordination / Suivi	**S/act 5.3.2 : Former en leadership à rythme annuel pour tous les responsables des 5 RM et des DS**	**S/act 5.3.2 : Former en leadership à rythme annuel pour tous les responsables des 5 RM et des DS**	**A5.3 Le fonctionnement du partenariat inclusif des tous les acteurs du secteur public, privé et de la société civile, y inclus les tradi-praticiens dans la planification et le suivi du système de santé dans les 5 RM du PAGOSAN est appuyé**	**7 000 000**				
3-1-1 Infrastructures / Equipements	S/act 5.4.1 : Identifier les besoins en équipement, logistique, et en infrastructures (petits travaux de réhabilitation)	Organiser des missions de supervision	A5.4 L'équipement en gestion, en réhabilitation d'infrastructures et logistique pour les 5 RM du PAGOSAN et logistique est renforcé				5 798 000	5 000 000
3-1-1 Infrastructures / Equipements	S/act 5.4.1 : Identifier les besoins en équipement, logistique, et en infrastructures (petits travaux de réhabilitation)	Réaliser une mission d'identification (IGC + DIM + DEM) PM (fin. Z0306)	A5.4 L'équipement en gestion, en réhabilitation d'infrastructures et logistique pour les 5 RM du PAGOSAN et logistique est renforcé			11 000 000		
3-1-1 Infrastructures / Equipements	S/act 5.4.1 : Identifier les besoins en équipement, logistique, et en infrastructures (petits travaux de réhabilitation)	Réaliser une mission d'identification pour les besoins en gestion et SNIS	A5.4 L'équipement en gestion, en réhabilitation d'infrastructures et logistique pour les 5 RM du PAGOSAN et logistique est renforcé			11 000 000		
3-1-1 Infrastructures / Equipements	**S/act 5.4.1 : Identifier les besoins en équipement, logistique, et en infrastructures (petits travaux de réhabilitation)**	**S/act 5.4.1 : Identifier les besoins en équipement, logistique, et en infrastructures (petits travaux de réhabilitation)**	**A5.4 L'équipement en gestion, en réhabilitation d'infrastructures et logistique pour les 5 RM du PAGOSAN et logistique est renforcé**	**32 798 000**				
3-1-1 Infrastructures / Equipements	**S/act 5.4.2 : Fournir et mettre en place des intrants et exécution des petits travaux**	Fournir des intrants	A5.4 L'équipement en gestion, en réhabilitation d'infrastructures et logistique pour les 5 RM du PAGOSAN et logistique est renforcé					30 394 000

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
3-1-1 Infrastructures / Equipements	**S/act 5.4.2 : Fournir et mettre en place des intrants et exécution des petits travaux**	Réaliser des travaux	A5.4 L'équipement en gestion, en réhabilitation d'infrastructures et logistique pour les 5 RM du PAGOSAN et logistique est renforcé					68 000 000
3-1-1 Infrastructures / Equipements	**S/act 5.4.2 : Fournir et mettre en place des intrants et exécution des petits travaux**	**S/act 5.4.2 : Fournir et mettre en place des intrants et exécution des petits travaux**	**A5.4 L'équipement en gestion, en réhabilitation d'infrastructures et logistique pour les 5 RM du PAGOSAN et logistique est renforcé**	**98 394 000**				
3-2-3 Maintenance	S/act 5.4.3 : Appliquer la politique nationale en maintenance (voir R6A4	Acheter 5 véhicules 4 x 4 (1 par région)	A5.4 L'équipement en gestion, en réhabilitation d'infrastructures et logistique pour les 5 RM du PAGOSAN et logistique est renforcé			81 995 000		
3-2-3 Maintenance	**S/act 5.4.3 : Appliquer la politique nationale en maintenance (voir R6A3**	**S/act 5.4.3 : Appliquer la politique nationale en maintenance (voir R6A3**	**A5.4 L'équipement en gestion, en réhabilitation d'infrastructures et logistique pour les 5 RM du PAGOSAN et logistique est renforcé**	**81 995 000**				
4-1-2 PTA	S/act 6.2.1 : Appuyer le bureau de planification sanitaire des RM chargés d'assurer une planification participative des activités, de mettre en musique les budgets des PRDS et d'en assurer le 'reporting' et l'évaluation	Assurer la mise à disposition d'outils de planification et de suivi	A6.2 Des mécanismes de gestion des ressources financières en cohérence avec les défis en matière de planification sont mis en place dans les 5 RM du PAGOSAN			1 780 000		
4-1-2 PTA	S/act 6.2.1 : Appuyer le bureau de planification sanitaire des RM chargés d'assurer une planification participative des activités, de mettre en musique les budgets des PRDS et d'en assurer le 'reporting' et l'évaluation	Organiser une mission d'identification pour un appui au bureau de planification sanitaire	A6.2 Des mécanismes de gestion des ressources financières en cohérence avec les défis en matière de planification sont mis en place dans les 5 RM du PAGOSAN		1 500 000			
4-1-2 PTA	**S/act 6.2.1 : Appuyer le bureau de planification sanitaire des RM chargés d'assurer une planification participative des activités, de mettre en musique les budgets des PRDS et d'en assurer le 'reporting' et l'évaluation**	**S/act 6.2.1 : Appuyer le bureau de planification sanitaire des RM chargés d'assurer une planification participative des activités, de mettre en musique les budgets des PRDS et d'en assurer le 'reporting' et l'évaluation**	**A6.2 Des mécanismes de gestion des ressources financières en cohérence avec les défis en matière de planification sont mis en place dans les 5 RM du PAGOSAN**	**3 280 000**				

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
4-1-6 Audit/contrôle	S/act 6.2.2 : Former les responsables de l'administration, de la gestion financière et de la comptabilité régionale d'une part par rapport à leur mandat actuel et, d'autre part, par rapport à la gestion quotidienne sous l'autorité du Médecin Chef de RM la gestion du sous compte de la présente intervention	Assurer la formation en gestion des responsables en fonction de leur mandat	A6.2 Des mécanismes de gestion des ressources financières en cohérence avec les défis en matière de planification sont mis en place dans les 5 RM du PAGOSAN			6 559 500	6 559 500	
4-1-6 Audit/contrôle	**S/act 6.2.2 : Former les responsables de l'administration, de la gestion financière et de la comptabilité régionale d'une part par rapport à leur mandat actuel et, d'autre part, par rapport à la gestion quotidienne sous l'autorité du Médecin Chef de RM la gestion du sous compte de la présente intervention**	**S/act 6.2.2 : Former les responsables de l'administration, de la gestion financière et de la comptabilité régionale d'une part par rapport à leur mandat actuel et, d'autre part, par rapport à la gestion quotidienne sous l'autorité du Médecin Chef de RM la gestion du sous compte de la présente intervention**	**A6.2 Des mécanismes de gestion des ressources financières en cohérence avec les défis en matière de planification sont mis en place dans les 5 RM du PAGOSAN**	**13 119 000**				
4-1-6 Audit/contrôle	S/act 6.2.4 : Assurer la coordination des bureaux de gestion des districts et hôpitaux (contrôle interne)	Mettre en place des mécanismes de contrôle interne et en assurer la supervision et le suivi	A6.2 Des mécanismes de gestion des ressources financières en cohérence avec les défis en matière de planification sont mis en place dans les 5 RM du PAGOSAN				1 312 000	
4-1-6 Audit/contrôle	**S/act 6.2.4 : Assurer la coordination des bureaux de gestion des districts et hôpitaux (contrôle interne)**	**S/act 6.2.4 : Assurer la coordination des bureaux de gestion des districts et hôpitaux (contrôle interne)**	**A6.2 Des mécanismes de gestion des ressources financières en cohérence avec les défis en matière de planification sont mis en place dans les 5 RM du PAGOSAN**	**1 312 000**				
3-2-3 Maintenance	S/act 6.3.1 : Identifier les besoins de maintenance (en équipements, logistiques et en infrastructures) des services existants des 5 RM ciblées et en dresser un plan d'amortissement	organiser une mission d'identification des besoins en équipement, logistiques et infrastructures (IGC + DEM + DIM)	A6.3 La politique d'équipement et de maintenance dans les 5 RM du PAGOSAN en vue d'obtenir et de maintenir les plateaux techniques durables est appuyée			2 000 000	2 000 000	920 000
3-2-3 Maintenance	**S/act 6.3.1 : Identifier les besoins de maintenance (en équipements, logistiques et en infrastructures) des services existants des 5 RM ciblées et en dresser un plan d'amortissement**	**S/act 6.3.1 : Identifier les besoins de maintenance (en équipements, logistiques et en infrastructures) des services existants des 5 RM ciblées et en dresser un plan d'amortissement**	**A6.3 La politique d'équipement et de maintenance dans les 5 RM du PAGOSAN en vue d'obtenir et de maintenir les plateaux techniques durables est appuyée**	**4 920 000**				

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
4-1-6 Audit/contrôle	S/act 6.3.2 : Former le personnel régional à la passation des marchés selon le code en vigueur	Former le personnel régional en passation des marchés (RAF + CPM)	A6.3 La politique d'équipement et de maintenance dans les 5 RM du PAGOSAN en vue d'obtenir et de maintenir les plateaux techniques durables est appuyée		5 000 000	5 000 000		3 119 000
4-1-6 Audit/contrôle	**S/act 6.3.2 : Former le personnel régional à la passation des marchés selon le code en vigueur**	**S/act 6.3.2 : Former le personnel régional à la passation des marchés selon le code en vigueur**	**A6.3 La politique d'équipement et de maintenance dans les 5 RM du PAGOSAN en vue d'obtenir et de maintenir les plateaux techniques durables est appuyée**	**13 119 000**				
4-1-6 Audit/contrôle	S/act 6.3.3 : Former le personnel régional ad hoc à la gestion des stocks en matériel	Recruter un consultant spécialiste en gestion des stocks + logiciel + assurer appui à l'inventaire et suivi	A6.3 La politique d'équipement et de maintenance dans les 5 RM du PAGOSAN en vue d'obtenir et de maintenir les plateaux techniques durables est appuyée			5 000 000	5 000 000	3 119 000
4-1-6 Audit/contrôle	**S/act 6.3.3 : Former le personnel régional ad hoc à la gestion des stocks en matériel**	**S/act 6.3.3 : Former le personnel régional ad hoc à la gestion des stocks en matériel**	**A6.3 La politique d'équipement et de maintenance dans les 5 RM du PAGOSAN en vue d'obtenir et de maintenir les plateaux techniques durables est appuyée**	**13 119 000**				
4-1-5 Etude et recherche	S/act 6.4.1 : Renforcer les compétences des responsables des 5 RM ciblées en recherche opérationnelle	Organiser une formation en recherche opérationnelle	A6.4 Des ressources techniques propres à améliorer la prise de décision sont mises en place					9 839 000
4-1-5 Etude et recherche	**S/act 6.4.1 : Renforcer les compétences des responsables des 5 RM ciblées en recherche opérationnelle**	**S/act 6.4.1 : Renforcer les compétences des responsables des 5 RM ciblées en recherche opérationnelle**	**A6.4 Des ressources techniques propres à améliorer la prise de décision sont mises en place**	**9 839 000**				
4-1-5 Etude et recherche	S/act 6.4.2 : Animer des sessions de partage d'informations sanitaires à tous les niveaux des RM	Organiser deux sessions de partage d'informations sanitaires	A6.4 Des ressources techniques propres à améliorer la prise de décision sont mises en place				3 500 000	3 500 000
4-1-5 Etude et recherche	**S/act 6.4.2 : Animer des sessions de partage d'informations sanitaires à tous les niveaux des RM**	**S/act 6.4.2 : Animer des sessions de partage d'informations sanitaires à tous les niveaux des RM**	**A6.4 Des ressources techniques propres à améliorer la prise de décision sont mises en place**	**7 000 000**				
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 6.4.3 : Mettre en place des organes régionaux de formation continue en se basant sur les résultats de la supervision	Organiser un atelier régional sur la formation continue	A6.4 Des ressources techniques propres à améliorer la prise de décision sont mises en place					19 679 000

Sous Composantes PNDS	Activités	Sous activités	Extrants	Coûts de l'activité 2012	Q1	Q2	Q3	Q4
3-1-2 Développement des ressources humaines	S/act 6.4.3 : Mettre en place des organes régionaux de formation continue en se basant sur les résultats de la supervision	S/act 6.4.3 : Mettre en place des organes régionaux de formation continue en se basant sur les résultats de la supervision	A6.4 Des ressources techniques propres à améliorer la prise de décision sont mises en place	19 679 000				
3-2-2 Fonctionnement courant	Z 01 : Frais de personnel PAGOSAN	Z 01 : Frais de personnel PAGOSAN	Z01 Les salaires du personnel sont assurés	138 236 000	34 559 000	34 559 000	34 559 000	34 559 000
3-1-1 Infrastructures / Equipements	Z 02 : Investissements PAGOSAN	Z 02 : Investissements PAGOSAN	Z02 Les investissements nécessaires au fonctionnement du PAGOSAN sont réalisés	26 238 000	6 559 500	6 559 500	6 559 500	6 559 500
3-2-2 Fonctionnement courant	Z 03 : Frais de fonctionnement PAGOSAN	Z 03 : Frais de fonctionnement PAGOSAN	Z03 La fonctionnalité du PAGOSAN est assurée	46 128 000	11 532 000	11 532 000	11 532 000	11 532 000
4-1-6 Audit/contrôle	Z 04 : Audit et Suivi et Evaluation	Z 04 : Audit et Suivi et Evaluation	Z04 Les audits et missions de suivi sont assurés	32 716 000	8 179 000	8 179 000	8 179 000	8 179 000
			TOTAL	830 710 891	78 125 500	282 187 891	175 682 000	294 715 500