

Titre de Projet: **Approvisionnement & Renforcement des Capacités dans la lutte contre la tuberculose**

Project ID: **00099762** Numéro de Sortie : **00103029**

Partenaire d'Exécution: **Ministère de la Santé / CG-PNDS**

Date début: **1/01/ 2017** Date fin: **31/12/2017**

Date de la réunion LPAC: 30 Novembre 2016

### Description Sommaire

Depuis 2004, la Guinée-Bissau a bénéficié de la subvention du Fonds Mondial (FM) pour lutter contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme. Il y a actuellement trois subventions du Fonds mondial actives en Guinée-Bissau : une subvention de VIH, gérée par le Secrétariat National de lutte contre le SIDA (SNLS), une subvention pour combattre la tuberculose (TB) gérée par la Cellule de Gestion du Plan National pour le Développement Sanitaire (CG - PNDS) du Ministère de la Santé (MINSa), et une subvention pour la lutte contre le paludisme, gérée par le Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD).

Ce projet vise à soutenir le MINSa (CG- PNDS) -, le Réciendaire principal de la Guinée-Bissau pour la subvention FM TB, afin de bénéficier de mécanismes d'achat rapide et de services de gestion de l'inventaire des produits pharmaceutiques. Ceci est pour éviter le risque de rupture de stock et promouvoir l'efficacité dans les services pharmaceutiques au profit de l'ensemble de la population de Guinée-Bissau. Le PNUD a du personnel spécialisé avec des connaissances et de l'expertise en médicaments et consommables essentiels ainsi que des marchés où les produits de qualité pourraient être obtenus.

L'objectif global du projet est de renforcer les systèmes nationaux des achats de santé et améliorer ainsi leur efficacité dans le diagnostic et le traitement de la tuberculose en Guinée-Bissau. Les objectifs spécifiques sont :

1. Achat de médicaments de lutte contre la tuberculose et d'autres produits non médicaux pour le MINSa (CG-PNDS) en 2016 et 2017.
2. Renforcement de la capacité du MINSa dans la quantification, le plan d'approvisionnement et les processus de distribution, afin de contribuer à la transparence, la responsabilité et l'efficacité des marchés publics pour l'approvisionnement en médicaments et autres produits.
3. Renforcement de la capacité du MINSa dans le domaine de la planification, du développement de projet, de la gestion et la mise en œuvre de programmes. **Total ressources allouées:**

Contributions  
Résultats  
(UNDAF/CPD,  
RPD ou GPD):

<b>Total Ressources requises:</b>	USD 708,258	
<b>Total ressources allouées:</b>	<b>PNUD TRAC:</b>	0
	<b>Bailleur:</b>	
	<b>Gouvernement:</b>	USD 708,258
	<b>En nature</b>	0

Approuvé par (signatures):

CG-PNDS (MINSa)	PNUD	Ministère de la Santé
Dr. Ilda Mateus dos Santos	M. Gabriel Labão Dava	Eng. Carlitos Barai
Date:	Date:	Date:

---

## I. CHALLENGE AU DEVELOPPEMENT

La Guinée-Bissau se trouve en 176<sup>ème</sup> position sur 192 pays au classement sur la performance du système de santé. Une étude de la communauté à Bissau a montré une forte incidence de la tuberculose pulmonaire chez la population adulte (471/100 000) qui pourrait être évitée par un traitement avec des médicaments disponibles. Globalement, il y eut des avancées importantes dans la prévention, le diagnostic et le traitement de la tuberculose : la mortalité a diminué de 47 % depuis 1990. Le diagnostic et le traitement efficaces de la tuberculose ont sauvé environ 43 millions de vies entre 2000 et 2014.

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) définit l'accès aux médicaments comme une priorité pour les citoyens. Ils doivent être disponibles à tout moment en quantités adéquates, en dosage et qualité appropriés et à un prix abordable pour les individus et les communautés (Marks, 2009 et Yadav et al., 2011). On estime que deux milliards de personnes n'ont pas accès aux médicaments et que quatre millions de vies pourraient être sauvées par an en Afrique avec le traitement et les médicaments appropriés (Marks, 2009). L'OMS recommande aux gouvernements de mettre l'accent sur des politiques visant l'accès, la qualité et l'utilisation rationnelle, afin d'assurer la disponibilité des médicaments. Une chaîne performante d'approvisionnement en médicaments, qui englobe l'acquisition, l'entreposage approprié et le transport efficace est nécessaire, pour s'assurer que les personnes aient accès aux médicaments essentiels et pour préserver la qualité des médicaments.

Les pays en développement comme la Guinée-Bissau ont plusieurs défis à relever en ce qui concerne la livraison inappropriée de médicaments vers les centres de santé (CS). Le Ministère de la Santé a mis en place une entité semi-autonome, la Pharmacie Centrale connue sous le nom de CECOME, qui est responsable de l'achat, du stockage et de la distribution des médicaments et fournitures médicales aux centres de santé à travers le pays, y compris les dispensaires et hôpitaux généraux. La Direction de Pharmacie, Laboratoires et Médicaments (DIFARLM) est responsable de la réglementation des médicaments. L'agence centrale d'achat pour les médicaments essentiels (CECOME) se trouve au sein du Ministère de la Santé et jouit d'une autonomie administrative et financière.

Les écarts programmatiques vis-à-vis le PSM sont : (i) des fournitures insuffisantes pour un traitement efficace de la tuberculose due en particulier à une quantification inadéquate; (ii) une collaboration inadéquate entre le PNLT, le CECOME et la DIFARLM ; (iii) le manque de capacité du CECOME à fournir tous les districts de santé avec des médicaments essentiels et à contrôler la disponibilité des médicaments en circulation dans le pays; (iv) des lacunes dans la gestion des stocks de médicaments et autres consommables, particulièrement au niveau local.

Étant donné les lacunes dans les fonctionnalités de CECOME, les principes de fonctionnement de base de la chaîne d'approvisionnement (quantification, plan de ravitaillement, approvisionnement, stockage, distribution, suivi et évaluation) ne sont pas entièrement respectés ; avec le CECOME remplissant uniquement un rôle de stockage et de distribution. La quantification, la planification, l'approvisionnement et le suivi et l'évaluation sont toujours effectuées par des programmes techniques avec l'appui des partenaires.

Selon la Convention de subvention du Fonds Mondial pour la lutte contre la tuberculose, le Ministère de la Santé de Guinée-Bissau devrait procéder à l'achat de médicaments et de dispositifs médicaux par le biais des organisations internationales en 2016 et 2017. Ce type d'achat se ferait sur la base d'un accord entre ces organismes et le Ministère de la Santé de la Guinée Bissau (MINSa) et selon les procédures internes de ces organisations.

Compte tenu du rôle important et l'expérience internationale de l'ONU dans le soutien des gouvernements pour les achats à grande échelle, la CG-PNDS, un département du Ministère de la Santé (MINSa) a abordé le PNUD dans le but de fournir des services de soutien dans la passation des marchés publics, avec l'assistance technique de l'OMS pour la sélection et l'utilisation des médicaments essentiels, des normes de qualité, etc.

Le PNUD a été un Récipiendaire Principal (PR) des subventions du Fonds Mondial en Guinée-Bissau depuis 2004. Le PNUD est un RP dans 25 pays et a un système interconnecté d'expertise administrative, en gestion des achats et approvisionnement, et aussi financière dans la gestion des subventions du Fonds Mondial. A travers ses réseaux et contacts au marché de produits médicaux et non-médicaux, le PNUD est en mesure de procéder à une sélection rigoureuse des produits et au développement de spécifications et de prévisions précises, à la préparation d'appel d'offres précis. Le PNUD a aussi la capacité d'assurer le contrôle de qualité après l'expédition des produits.

Le PNUD dispose d'une unité d'achats spécialisée en Guinée-Bissau, au sein de l'unité de gestion de projets pour les subventions FM, avec un personnel qualifié en PSM avec des compétences et la capacité à répondre efficacement aux défis du pays en achats et la gestion de la chaîne d'approvisionnement.

Le gouvernement de Guinée-Bissau a demandé au PNUD de soutenir le MINSA (CG-PNDS) en tant que principal Récipiendaire de la subvention de lutte contre la tuberculose, par la mise en place d'un système transparent, responsable, rentable, équitable et durable d'approvisionnement médical et de contrôle de qualité.

## II. STRATÉGIE

L'objectif global à long terme du projet est de renforcer le système national d'approvisionnement en soins de santé et d'améliorer ainsi l'efficacité du diagnostic et du traitement des patients vivant avec la tuberculose en Guinée Bissau.

Les objectifs spécifiques sont :

- (i) l'approvisionnement en médicaments de lutte contre la tuberculose, fournitures médicales et autres produits médicaux et non-médicaux pour le MINSA (CG-PNDS) en 2016 et 2017.
- (ii) le renforcement de la capacité du Ministère de la Santé dans la quantification, la planification de l'approvisionnement et des processus de distribution pour contribuer à la transparence, la responsabilité et l'efficacité dans la passation de marchés publics de médicaments et autres produits médicaux.
- (iii) le renforcement de la capacité du MINSA (CG-PNDS) dans le domaine de la planification, de l'élaboration de projets, de la gestion et mise en œuvre de programmes.

Dans le cadre du contrat qui sera établi entre le MINSA (CG-PNDS) et le PNUD, le PNUD utilisera des stratégies d'approvisionnement, ainsi que des options d'achat et de financement disponibles afin d'éliminer les obstacles rencontrés par le CG-PNDS dans l'approvisionnement en médicaments pour traiter la tuberculose. Le PNUD comme agent d'approvisionnement désigné, appuiera le MINSA pour répondre aux exigences du Fonds mondial pour l'approvisionnement en médicaments pour traiter la tuberculose non-résistante et la tuberculose multi-pharmaco-résistante. Le PNUD renforcera la capacité du MINSA (CG-PNDS) pour produire des informations satisfaisantes pour le plan d'achat dans la lutte contre la tuberculose (y compris le nombre de patients atteints de tuberculose à traiter et la liste des médicaments à acheter pour le programme MDR-TB, reflétant les prévisions finalisées du Récipiendaire pour la période de mise en œuvre de la subvention prévue dans la Convention de subvention TB jusqu'au 31 décembre 2017, y compris un stock tampon de 6 mois). La liste des activités/médicaments pourrait être prolongée pour encore quelques années.

Le but et les objectifs ont été définis sur la base de la Convention de subvention NFM-TB entre le MINSA (CG-PNDS) et le Fonds mondial. Le projet a été créé dans le cadre des discussions entre le CG-PNDS, l'unité de gestion du Programme du Fonds Mondial du PNUD afin de définir et de travailler sur les résultats intermédiaires nécessaires pour renforcer la capacité d'approvisionnement et de gestion des achats du MINSA (CG-PNDS).

**Le champ d'application du travail en matière de services d'appui à l'approvisionnement au Ministère de la Santé comprend les éléments suivants :**

- 1) les services d'approvisionnement pour une gamme de médicaments contre la tuberculose ;
- 2) l'achat de tous les autres produits de santé tel que défini dans la quantification approuvée ;
- 3) l'achat de produits non-médicaux comme des véhicules, ordinateurs, autres équipements et fournitures informatiques sur demande du MINSa (CG-PNDS).

## II. RESULTATS ET PARTENARIATS

### A. La Gestion de la Qualité pour les Résultats du Projet

<b>Résultat:</b> le système d'approvisionnement des soins de santé nationaux et l'efficacité du diagnostic et traitement de la tuberculose en Guinée Bissau sont renforcés		
<b>ID Résultat Atlas:</b> 00103029  1. Achat de médicaments antituberculeux et d'autres produits médicaux d'après la Convention avec le MINSa Guinée Bissau  2. Assistance technique au MINSa (CG-PNDS) dans le domaine de la planification, du développement de projets, gestion et mise en œuvre de programmes	<b>Activité 1.1:</b> Achats de médicaments antituberculeux de 1 <sup>ère</sup> ligne  <b>Activité 1.2:</b> Achats de médicaments antituberculeux de 2 <sup>ème</sup> ligne  <b>Activité 1.3:</b> Achats de matériel de laboratoire  <b>Activité 1.4:</b> Achats de produits non-médicaux  <b>Activité 2.1:</b> Assistance technique au MINSa (CG-PNDS) dans le domaine du développement de projets, de gestion et mise en œuvre de programmes	<b>Date début:</b> 1 Janvier 2017  <b>Date fin:</b> 31 Décembre 2017
<b>Objectif:</b>	Achat de médicaments et renforcement de la capacité du MINSa dans la gestion de subventions à travers l'assistance technique pour améliorer le PSM, la planification, l'élaboration de projets, la gestion et mise en œuvre de programmes	
<b>Description:</b>	Achats de médicaments antituberculeux, d'autres fournitures sanitaires et produits non-sanitaires et l'assistance technique au MINSa (CG-PNDS) de 01 Janvier au 31 Décembre 2017	
<b>Critères de qualité</b>	<b>Méthode de qualité</b>	<b>Evaluation des données</b>
Disponibilité de médicaments antituberculeux de 1 <sup>ère</sup> et 2 <sup>ème</sup> ligne, de matériel de laboratoire, de véhicules et équipements informatiques à Bissau ; Assistance technique au CG-PNDS	Rapports trimestriels sur l'état d'avancement et des rapports financiers à la fin des activités d'approvisionnement.  Feedback des partenaires	Trimestriel et annuel

## B. Ressources nécessaires pour atteindre les résultats escomptés

Les tableaux suivants soulignent les coûts totaux des cinq piliers, avec le détail des ressources spécifiques nécessaires.

**Tableau 1. Détail de l'apport, résultat et coût**

Ressources spécifiques – apport	Coût (USD)	% du Total	2017	TOTAL (USD)
Assistance technique	62,635	9%	62,635	<b>62,635</b>
Médicaments antituberculeux 1 <sup>ère</sup> ligne	174,106	25%	174,106	<b>174,106</b>
Transport, dédouanement	72,579	10%	72,579	<b>72,579</b>
Médicaments antituberculeux 2 <sup>ème</sup> ligne et autres	82,078	12%	82,078	<b>82,078</b>
Control de qualité–médicaments antituberculeux	15,316	2%	15,316	<b>15,316</b>
Réactifs, radios – Cultures	59,380	8%	59,380	<b>59,380</b>
Véhicules (2)	87,952	27%	87,952	<b>87,952</b>
Motocycles (23)	106,689		106,689	<b>106,689</b>
Equipment informatique	16,779	2%	16,779	<b>16,779</b>
GMS (GMS Assistance Technique paie par NFM M RSS)	30,744	5%	30,744	<b>30,744</b>
<b>Total pour 12 mois</b>	<b>708,258</b>	<b>100%</b>	<b>708,258</b>	<b>708,258</b>

## C. Partenariats

**Tableau 3. Feuille de route partenariats et acteurs principaux**

Niveau	Partenaire	Domaine indicatif de collaboration
International	Unité d'approvisionnement UNICEF, Copenhague, Danemark	Agent d'approvisionnement pharmaceutique
	OMS	Directives pour les certificats d'analyse et les évaluations externes des médicaments
	Global Drug Facility (GDF)	Achat de médicaments contre la tuberculose de 2e ligne
Central – Guinea- Bissau	Ministère de la Santé	Directives nationales, allocation et distribution de ressources, S&E, collecte des données
	CECOME	Stock et distribution de fournitures sanitaires
	INASA	Données sur la morbidité et mortalité liées à la tuberculose
	Hôpitaux régionaux et centres de santé, secteur privé	Distribution, transport & besoins des utilisateurs du service

## D. Risques et Hypothèses

Tableau 3: Matrice des Risques

#	Descriptif	Date Identifié	Type	Impact & Probabilité	Contre-mesures / réponse de la Direction	Responsable	Soumis, mise à jour par	Dernière mise à jour	Etat
1	L'instabilité politique pourrait avoir comme conséquence la fermeture du port et des services de transport mettant alors en cause l'accès au traitement la distribution du stock	Jul 2016	POLITIQUE	La probabilité pour que ce risqué se produise est élevé avec un potentiel d'impact moyen sur la mise en œuvre du projet	Le PNUD et les partenaires mettront l'accent non seulement sur les aspects techniques du projet. Des réunions de plaidoirie et l'interaction effective avec les autorités pertinentes garantira que toutes les actions sont axées sur l'importance de la disponibilité de fournitures médicales et pharmaceutiques à la population à n'importe quel moment.	CECOME	PNUD	Nov 2016	<b>Inchangé.</b> Il est à noter que depuis août 2015 une crise politique persiste en Guinée Bissau à la suite de la démission de deux gouvernements, un changement dans la direction du CECOME et une perturbation et fermeture des activités portuaires.

#	Descriptif	Date Identifié	Type	Impact & Probabilité	Contre-mesures / réponse de la Direction	Responsable	Soumis, mise à jour par	Dernière mise à jour	Etat
2	Capacité à assurer un dédouanement ponctuel des médicaments des aéroports et ports de la Guinée Bissau	Jul 2016	OPERATIONNEL	<u>Ce risque demeure élevé</u>	Capacité du Ministère de l'Administration de la Santé à faciliter le dédouanement rapide des produits médicaux	PNDS	PNUD	Nov 2016	<b>A la baisse;</b> Le Ministre de la Santé a adressé un courrier au Ministère des Finances ; Un comité a été formé au Ministère des Affaires Etrangères pour accélérer l'approbation de l'exemption douanière
3	Identification inexacte des niveaux de stock aux échelons national et régional/ des données de consommation incorrectes résultant ainsi à une prévision erronée des besoins	Jul 2016	OPERATIONNEL	Ceci demeure un risque probable, toutefois grâce aux contrôles de la direction, le risque demeure modéré.	Le PNUD créera un groupe de travail pour les achats et la logistique au sein du comité de PSM (réunions mensuelles). Le PNUD continuera à effectuer des vérifications régulières de stock.	Ministère de la Santé	PNUD	Nov 2016	<b>A la baisse avec l'appui technique du PNUD au CG-PNDS</b>

#	Descriptif	Date Identifié	Type	Impact & Probabilité	Contre-mesures / réponse de la Direction	Responsable	Soumis, mise à jour par	Dernière mise à jour	Etat
4	Un retard dans le traitement des paiements d'avances aux fournisseurs aurait occasionnellement un impact sur le processus d'achat dans la provision de produits disponibles sur le marché international, le fret vers la Guinée-Bissau et pourrait conduire à une rupture de stock.	Jul 2016	FINANCIER	Il a été noté pendant les négociations entre le Fonds Mondial et le PNUD que des obstacles au déboursement à temps des fonds pourraient avoir lieu. Ceci pourrait occasionner des retards dans le processus d'achat et provoquer une rupture de stock potentielle. <b><u>Ce risque demeure faible.</u></b>	L'UGP du PNUD coopérera avec les parties prenantes pour assurer la ponctualité des transactions. Une coordination étroite entre le PNDS et CECOME contribuera à la réduction de ce risque. Le PNUD sollicitera des cotations, confirmera la disponibilité des produits auprès des fournisseurs et travaillera avec le FM pour répondre aux retards qui pourraient surgir dans le traitement des fonds pour les approvisionnements.	PNUD	CCM	Nov 2016	<b>Inchangé.</b>
5	Des données peu fiables pourraient avoir un grand impact sur la programmation, la quantification et le plan d'approvisionnement, entraînant ainsi un impact plus grave sur les achats à effectuer, conduisant éventuellement à une rupture ou surplus de stock.	Jul 2016	OPERATIONNEL	Le risque de l'impact sur le projet est modéré.	Par le biais de l'assistance technique, un système de collecte de données sera établi et utilisé régulièrement sur tous les sites proposant le traitement. De plus, il y aura la formation continue des gestionnaires sur l'utilisation des outils disponibles pour réduire de manière drastique ce risque.	Ministère de la Santé	PNUD	Nov 2016	<b>En train de changer.</b> Le système LMIS s'améliore progressivement mais les données restent inconsistantes avec les réalités sur le terrain. Ceci oblige souvent le PNUD à utiliser des prévisions pour la quantification.

### ***E. L'Implication des parties prenantes***

Le Récipiendaire du projet et les partenaires étaient impliqués dans l'élaboration de ce programme, à travers la participation des départements responsables du Ministère de la Santé [CG-PNDS] et le PNLT. L'engagement continuera afin d'assurer la quantification et les délais adéquats pour la livraison au Ministère de la Santé.

### ***F. Les connaissances.***

La mise en œuvre de l'intervention comprendra des activités proposées par l'équipe d'approvisionnement et de gestion des achats. Ceci résultera à l'adaptation des outils de collecte et de suivi des données, des lignes directrices sur l'analyse d'échantillons de médicaments, la création d'une liste nationale de tests de tuberculose et le contrôle de qualité des médicaments antituberculeux et l'assistance technique pour améliorer la capacité de rédaction et d'élaboration de projets de MINSA. En somme, le projet générera des connaissances en matière de prévision et d'approvisionnement en médicaments pour la tuberculose non-résistante et celle avec multi-résistance, de distribution de médicaments dans le pays, de reportage au niveau des centres de traitement et de placement des commandes de médicaments.

### ***G. La Pérennisation et l'Expansion***

Le projet donne l'occasion d'aborder dès le départ, les lacunes observées dans l'achat et l'approvisionnement des médicaments, d'éviter les ruptures de stock et d'assurer un financement international au-delà de 31 décembre 2017, car la Guinée Bissau se lance dans l'intensification des traitements contre la tuberculose. De plus, le Gouvernement s'est engagé à augmenter le budget du secteur de santé de cinq pour cent par an.

En outre, afin de réussir à réduire la charge globale de morbidité et de mortalité liées à la tuberculose en Guinée-Bissau, un personnel adéquat, bien formé et encadré, qui fonctionne dans de bonnes conditions de travail et observe les bonnes pratiques de travail, est nécessaire. À cette fin, la gestion des programmes et le renforcement des services de santé seront exécutés par le biais de renforcement des capacités, la coopération et le renforcement de la surveillance. L'infrastructure du système d'achat et d'approvisionnement sera améliorée et CECOME livrera des produits à temps et en quantité suffisante à tous les niveaux du système de santé. Afin de garantir la pérennisation des actions, toutes les activités de formation prévues dans le cadre du projet seront conçues de manière à avoir un impact durable sur l'approvisionnement et l'achat de médicaments et de produits liés à la santé au Ministère de la Santé.

---

## **III. GESTION DE PROJET**

### ***A. Gestion de projet.***

#### ***a) Rentabilité et efficacité des coûts***

Les interventions qui font partie de la stratégie choisie ont été sélectionnées sur des critères tels que le poids financier et l'efficacité. Ils respectent les exigences du bailleur de fonds que tous les achats de médicaments et de fournitures pour traiter la tuberculose non-résistante et multi-résistante soient effectués par un agent d'achats désigné du Dispositif Mondial d'approvisionnement en médicaments. Le PNUD est l'agent désigné de médicaments.

Le projet favorisera la qualité des services de santé, l'application des règlements sur l'achat et la vente de médicaments et le travail afin de réduire la morbidité et la mortalité dues à la tuberculose.

La théorie des leçons tirées a conduit à la mise en œuvre des interventions pour la consolidation et la gestion des programmes du système de santé, y compris la plaidoirie en faveur du Ministère de la Santé et le renforcement des capacités, afin d'améliorer le contrôle de qualité.

***b) Les modalités de gestion de projet :***

Le Bureau Pays du Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD) en Guinée-Bissau a été sélectionné par le CCM pour soutenir le MINSa (CG-PNDS) ; le PR est responsable de l'exécution de la subvention de FM TB, et le PNUD assistera avec les questions GAS. Le PNUD rendra compte régulièrement au Ministère de la Santé sur l'état d'avancement des activités d'assistance technique. Le PNUD mettra en œuvre le projet grâce à la modalité de mise en œuvre directe (DIM).

Le PNUD sera cohérent avec sa stratégie globale visant à garantir l'appropriation nationale et le leadership, la participation et la transparence, la plaidoirie, approche fondée sur les droits et l'engagement de toutes les parties prenantes dans la mise en œuvre du projet à travers la modalité DIM. Cela sera assurée notamment par une collaboration étroite avec le CCM et par des réunions régulières avec le Comité de Projet, où le PNUD informera et consultera les partenaires au sujet des activités du projet et demandera l'autorisation pour les décisions importantes.

Plus précisément, en ce qui concerne les modalités de gestion de ce projet :

- le PNUD signera le contrat avec le MINSa (CG-PNDS) en Jan 2017
- Le contrat a été négocié directement avec le MINSa (CG-PNDS) sur la base des documents de projet approuvés par le Fonds Mondial (note conceptuelle de présentation, cadre de performance, Quantification PSM et plan de travail prévisionnel). Les contrats types utilisés par les projets du PNUD seront employés. Le contrat sera régi par les politiques et mode opératoires du PNUD et les dispositions spécifiques pour les projets du PNUD dans le cadre du Fonds Mondial.
- Les achats de biens et services seront régies par les politiques et procédures du PNUD pour de tels services et les dispositions spécifiques pour les projets entre le PNUD et le Fonds mondial. Les achats seront faits avec la Quantification PSM, approuvée par le Fonds mondial.
- Le PNUD soumettra régulièrement des rapports au MINSa (CG –PNDS).

#### IV. CADRE DES RESULTATS<sup>1</sup>

Titre Project et ID: 00099762 Approvisionnement TB & Renforcement des Capacités								
RESULTATS ESCOMPTES	INDICATEURS DE SUCCES	SOURCE DES DONNEES	LIGNES DE REFERENCE	METHODES DE COLLECTE DE DONNEES ET RISQUES				
				Année 1 2017 (Jan - Mars)	Année 1 2017 (Apr- Juin)	Année 1 2017 juil - Sept	Année 1 2017 Oct - Dec	FINAL fin 2017
<b>Résultat 1</b> Le système national d'approvisionnement en soins de santé et l'efficacité du diagnostic et traitement des patients en Guinée Bissau sont renforcés  Cotation et motivation du marqueur de l'égalité hommes femmes : 2	Objectifs 2016 a) 90% des commandes finalisées et approuvées par le CG-PNDS	<i>UGP Registres des Ressource Humaines</i>	<i>0 des articles et volumes convenus</i>	Oui	Oui	Oui	Oui	100%
	Objectifs 2017 a) Au moins 90% des articles et volumes convenus sont achetés au plus tard fin Q3 de 2017	<i>PSM Registres</i>	<i>0 dépenses par activité de programme</i>	Oui	Oui	Oui		100%
	b) Au moins 90% des dépenses convenues par activité de programme sont exécutées  c) Assistance technique fournie au CG-PNDS en gestion des subventions	<i>PSM Registres</i>  <i>PSM Registres</i>	<i>0 résolution des problèmes identifiés comme entraves à la réussite de l'importation des médicaments antituberculeux</i>	Oui	Oui	Oui		100% <i>Le PNUD sera chargé de l'appui technique, la quantification et achat de médicaments et équipements afin de gérer les risques liés à la mise en œuvre.</i>

<sup>1</sup> Le PNUD publie les informations du projet (indicateurs, lignes de référence, objectifs et résultats) pour répondre aux normes de l'Initiative Internationale pour la transparence de l'Aide (IITA). S'assurer que les indicateurs sont S.M.A.R.T. (spécifique, mesurable, acceptable, réaliste, situé dans le temps), fournir des lignes de référence et des objectifs appuyés par des preuves et des données fiables, et éviter des acronymes pour permettre au public externe de comprendre clairement les résultats du projet.

## V. SUIVI ET EVALUATION

### Plan de Suivi

Activité de Suivi	Objectif	Périodicité	Action Prévue	Partenaires (si conjoint)	Coût (au besoin)
<b>Suivi de l'évolution des résultats</b>	Des données sur l'évolution par rapport aux indicateurs de résultats dans le RRF (Cadre des Résultats et Ressources) seront collectées et analysées pour évaluer l'évolution du projet dans l'atteinte des résultats tracés.	Mensuelle, ou selon la périodicité requise pour chaque indicateur	Toute évolution plus lente qu'espérée sera adressée par la direction du projet.	Ministère de la Santé [CG-PNDS], INASA	
<b>Suivi et Gestion des Risques</b>	Identifier des risques spécifiques qui pourraient mettre en cause l'atteinte des résultats espérés. Identifier et suivre les actions de gestion des risques en utilisant un registre des risques. Ceci comprend des mesures et plans de suivi qui s'avèreraient nécessaires selon les normes sociales et environnementales du PNUD. Des audits seront menés conformément à la politique d'audit du PNUD pour la gestion des risques financiers.	Trimestriel	Les risques sont identifiés par la direction du projet et des actions sont prises pour gérer le risque. Le registre des risques est maintenu de manière active pour garder la trace des risques identifiés et des actions prises.	MINSA [CG-PNDS]	
<b>Apprentissage</b>	Des connaissances, bonnes pratiques et enseignements seront recensés régulièrement, ainsi que activement collectés d'autres projets et partenaires et réintégré dans le projet.	Au moins une fois par an	Les enseignements pertinents sont tirés par l'équipe de projet et pris en compte par l'équipe du projet lors de la prise de décisions.	MINSA [CG-PNDS], CECOME,	
<b>Assurance Qualité annuelle de projet</b>	La qualité du projet sera évaluée par rapport aux normes de qualité du PNUD pour identifier les points forts et faiblesses du projet et pour informer la prise de décision de la direction en vue de l'amélioration du projet.	Trimestriel	Les points forts et les points de faiblesse seront revus par la direction du projet et sont pris en compte pour l'amélioration de la performance du projet.	MINSA [CG-PNDS], CECOME, INASA	
<b>Evaluation et Réajustement des Actions</b>	Evaluation interne des données et des preuves de toutes les actions de suivi et leur prise en compte dans la prise de décision.	Au moins trimestriel	Des données sur la performance, les risques, enseignements et la qualité seront discutés par le comité du projet et utilisés pour faire des réajustements.	CCM, MINSA [CG-PNDS], CECOME	

Activité de Suivi	Objectif	Périodicité	Action Prévues	Partenaires	Activité de Suivi
<b>Rapport de Projet</b>	Un rapport sur l'état d'avancement sera présenté au Comité de Projet et les parties prenantes, comprenant des données sur le progrès indiquant les résultats obtenus comparés aux objectifs annuels prédéfinis, le résumé annuel sur la cotation de la qualité du projet, un registre des risques mis à jour avec des mesures de mitigation, et toute évaluation ou rapport de révision préparé durant la période.	A la fin du projet (rapport final)		MINSA [CG-PNDS], CCM	
<b>Révision du Projet (Comité de Project)</b>	Le mécanisme de gouvernance du projet (c'est-à-dire le comité de projet) tiendra des séances régulières de suivi du projet pour évaluer la performance du projet et faire le bilan du Plan Pluriannuel de Travail pour garantir des prévisions budgétaires réalistes tout au long de la durée de vie du projet. Le Comité de Projet effectuera une évaluation de fin de projet pour capter les leçons apprises et discuter des opportunités de partage et de socialisation des résultats et enseignements tirés avec les audiences appropriées.	Trimestriel	Toute préoccupation sur la qualité ou tout progrès plus lent qu'espéré devrait être discuté par le comité de projet et des actions prises par la direction pour adresser les problèmes identifiés.	CCM, MINSA [CG-PNDS], INASA, CECOME	

## Plan d'Evaluation<sup>2</sup>

Titre de l'Evaluation	Partenaires (si communs)	Résultat Associé du Plan Stratégique	Résultat UNDAF/CPD	Date Prévues de Conclusion	Partenaires Principaux d'Evaluation	Coût et Source de Financement
Evaluation Finale	CG-PNDS	N/A	N/A			N/A

<sup>2</sup> Facultatif, le cas échéant

## VI. PLAN DE TRAVAIL PLURIANNUEL <sup>34</sup>

RESULTATS ESCOMPTEES	ACTIVITES PREVUES	DELAIS				RESPONSABILITE	CODE BUDGETAIRE	
		2017					Source de Financement	Descriptif du budget
		Q1	Q2	Q3	Q4			
<b>Résultat 1:</b> Le système national d'approvisionnement en soins de santé et l'efficacité du diagnostic et traitement des patients en Guinée Bissau sont renforcés	1.1 Achats de médicaments antituberculeux de 1 <sup>ère</sup> ligne pour le CG PNDS	X		X		PNUD	MINSA	72300 74700
	1.2 Achats de médicaments antituberculeux de 2 <sup>ème</sup> ligne	X		X		PNUD	MINSA	72300 74700 72100
	1.3 Achat de fournitures et consommables de laboratoire	X		X		PNUD	MINSA	72300 Equipements et biens
	1.4 Achat de produits non-médicaux	X		X		PNUD	MINSA	Equipement
Output 2: Assistance technique au CG-PNDS dans le domaine de la planification, du développement de projets, gestion et mise en œuvre de programmes.	2.1 Renforcement de capacité et assistance technique au Ministère de la Santé	X	X	X	X	PNUD	MINSA	administration
<b>Soutien Général à la Direction</b>	GMS	X	X	X	X	PNUD	MINSA	
<b>TOTAL</b>								

<sup>3</sup> Définitions et classifications des coûts pour l'efficacité et l'élaboration du programme à facturer au projet sont définies dans la décision du Conseil Exécutif DP/2010/32

<sup>4</sup> Les changements au budget du projet qui touchent au champ d'application (résultats), date de conclusion, ou le coût total prévu nécessitent une révision formelle du budget à signer par le comité de projet. Dans d'autres cas, le chef de programme du PNUD seul peut signer la révision si les autres signataires n'ont pas d'objection. Cette procédure pourrait être appliquée par exemple quand le but de la révision est uniquement pour revoir la rédaction des activités au long des années.

---

## VII. GOUVERNANCE ET DISPOSITIONS A PRENDRE

### A - Modalité d'exécution

Les procédures d'achats utilisés seront celles du PNUD. L'approvisionnement des produits de santé se fera dans les conditions suivantes :

#### 1. Sélection des Produits et des équipements

1.1. Le PNUD assistera le MINSa (CG-PNDS) dans la mise à jour des médicaments, produits de santé et équipement nécessaire pour uniformiser, harmoniser et répondre aux dernières recommandations de traitement par l'OMS.

1.1.1. MINSa (CG-PNDS) et PNUD encourageront CECOME à remettre en fonction son logiciel SAGE et assisteront cette institution à produire et opérationnaliser une codification nationale unique des produits de santé ;

1.1.2. Sous la direction de l'INASA et le groupe de travail de laboratoire, le PNUD agira comme coordonnateur d'un groupe de travail comprenant tous les intervenants, les partenaires techniques et les décideurs nationaux pour la production d'une liste nationale des tests à compléter pour les personnes vivant avec la Tuberculose (PVTUBERCULOSE), leur fréquence et les équipements standards à utiliser pour ces tests dans le cadre de cette subvention.

#### 2. Quantification

Ce chapitre comporte le préalable de la fourniture par le MINSa (CG-PNDS) des spécifications techniques des intrants, ainsi que des données nécessaires à l'élaboration de la quantification (incluant données de stocks, de distribution, de consommation mensuelles moyennes, données de patients et d'utilisation des services). L'équipe GAS du PNUD appuiera l'équipe GAS de la CG-PNDS, grâce aux données reçues, à l'élaboration de la quantification des intrants tuberculose. Les données devraient être disponibles 30 jours avant le début de l'exercice de quantification. Le plan est d'embaucher un moniteur de la chaîne d'approvisionnement de la Tuberculose, dont le travail est d'aider à la collecte et analyse des données ainsi que d'autres activités GAS. Les données seront validées par le groupe de travail de quantification (CG-PNDS, PNUD). La quantification sera soumise au Fonds Mondial par le MINSa (CG-PNDS). L'approbation de ces quantifications sera sujette à une validation de l'équipe pays du Fonds Mondial. La quantification sera mise à jour chaque six mois.

#### 3. Plan d'approvisionnement

3.1. Le PNUD utilisera la quantification approuvée par le FM pour produire, avec l'équipe GAS de la CG-PNDS, un plan d'approvisionnement des médicaments antituberculeux de 1<sup>ère</sup> et de 2<sup>ème</sup> ligne et des produits de santé qui tient compte des informations fournies par la CG-PNDS sur l'état des stocks dans le pays, le nombre de patients par régime, le nombre de baciloscopie et le plan d'expansion de traitement.

3.2. La CG-PNDS approuvera le plan dans sa version finale et procédera à l'obtention de l'autorisation du FM de ce plan d'approvisionnement tout comme pour la quantification avant de le soumettre au PNUD pour exécution.

#### 4. Achats

Suite à la validation du Fonds Mondial, la MINSa (CG-PNDS) envoie une demande écrite de devis au PNUD pour les achats concernés. Une fois la liste des produits et leur présentation est confirmée, nous procéderons aux étapes décrites ci-dessous

4.1. Demande de devis par le PNUD auprès des fournisseurs internationaux pour l'approvisionnement en produits de santé.

- 4.2. Présentation du devis par le PNUD à la MINSA (CG-PNDS). Ces devis indiqueront les biens ou services proposés ainsi que leur coût et leur délai de livraison.
- 4.3. Dans le cas d'achats internationaux, ce coût inclura le prix CIF des biens ou services y compris le coût des assurances, du transport, des taxes applicables, les frais de l'agent de dédouanement, les frais de l'agent d'achat et le coût de contrôle de qualité.
- 4.4. Acceptation écrite par la MINSA (CG-PNDS) des propositions du PNUD et demande de paiement adressée par la MINSA (CG-PNDS) au Fonds Mondial pour versement direct du Fonds Mondial au PNUD.
- 4.5. La commande sera confirmée et exécutée une fois les fonds reçus dans le compte PNUD désigné à cet effet.
- 4.6. Le PNUD complètera le processus d'achat des médicaments et intrants médicaux et leur livraison à Bissau dans les délais adéquats.

## **5. Dédouanement**

- 5.1. Le PNUD sera responsable du dédouanement du port et de l'aéroport de ces achats pour le compte de la MINSA (CG-PNDS) à travers l'agent officiel sélectionné par le PNUD pour les activités de dédouanement. La MINSA (CG-PNDS) émettra les lettres requises pour faciliter le dédouanement si besoin est.
- 5.2. Le PNUD assurera le transport du port d'entrée des produits jusqu'au dépôt central de CECOME désigné pour accueillir les produits de la Tuberculose.

## **6. Plans de distribution**

Le PNUD soutiendra la MINSA (CG-PNDS) dans l'élaboration des plans de distribution des produits de la subvention vers tous les sites prenant en charge les cas de tuberculose.

- 6.1. Pour se faire, la MINSA (CG-PNDS) fournira la liste complète des sites de prise en charge ainsi que le nombre de patients par régime et par site au moins 15 jours avant la date prévue pour la distribution.
- 6.2. Le PNUD aura 7 jours ouvrables pour préparer un draft du plan de distribution et soumettra à la MINSA (CG-PNDS).
- 6.3. Une réunion conjointe trimestrielle sera organisée entre la MINSA (CG-PNDS), PNLT, CECOME et PNUD pour finaliser ce plan.
- 6.4. La MINSA (CG-PNDS) est entièrement responsable de l'exécution du plan de distribution en collaboration avec CECOME et ces partenaires ainsi que tout autre transporteur indépendant (public ou privé) nécessaire pour l'application de ce plan. Le PNUD n'aura aucun rôle à jouer dans cet aspect du plan.

## **7. Services de Contrôle de Qualité**

Le PNUD effectuera tous les tests de contrôle de qualité au niveau central et périphérique suivant les procédures généralement acceptées.

- 7.1. Grâce à des mécanismes du PNUD pour le contrôle de qualité des médicaments, le PNUD facilitera le contrôle de la qualité des produits pharmaceutiques acquis à travers les mécanismes du PNUD et en conformité avec le Plan national d'assurance qualité pour les produits pharmaceutiques en Guinée Bissau.
- 7.2. Avant l'échantillonnage pour le contrôle de la qualité, la MINSA (CG-PNDS) doit exprimer sa volonté de procéder à un contrôle de qualité et fournir les noms et les spécifications des produits pharmaceutiques au PNUD. Dès réception de la manifestation d'intérêt de la MINSA (CG-PNDS), le PNUD doit indiquer dans les deux semaines à la MINSA (CG-PNDS) la quantité d'échantillons nécessaires de chaque produit ainsi que le coût des services de contrôle de qualité qui seront approuvés par la MINSA (CG-PNDS) avant le début de l'échantillonnage.
- 7.3. La MINSA (CG-PNDS) et le PNUD procéderont à la collecte des échantillons des produits pharmaceutiques pour le contrôle de la qualité (Tant au niveau central, régional ou périphérique).

- 7.4. Les coûts de collecte des échantillons, d'envois des échantillons et les coûts des analyses seront à la charge de la MINSA (CG-PNDS) et seront compris dans le devis estimatif soumis au moment du placement de la commande d'achat. Ils seront estimés à 3% du coût des médicaments. Le PNUD présentera un récapitulatif des frais sur base des coûts facturés par le laboratoire (frais d'analyses) et la compagnie de courrier rapide (frais de transport des échantillons).
- 7.5. En cas que les demandes de contrôle de qualité dépassent le budget établi au moment de l'achat, le PNUD émettra des factures additionnelles et la MINSA (CG-PNDS) devrait effectuer les paiements correspondants.

## 8. Rapport Financier

Le PNUD fournira un rapport financier provisoire trimestriel (au plus tard 15 jours après la fin du trimestre) permettant la MINSA (CG-PNDS) de faire son rapport au bailleur de fonds.

## 9. Point Focal

Un point focal sera désigné par la MINSA (CG-PNDS) pour faciliter l'interaction entre le PNUD et le PNDS.

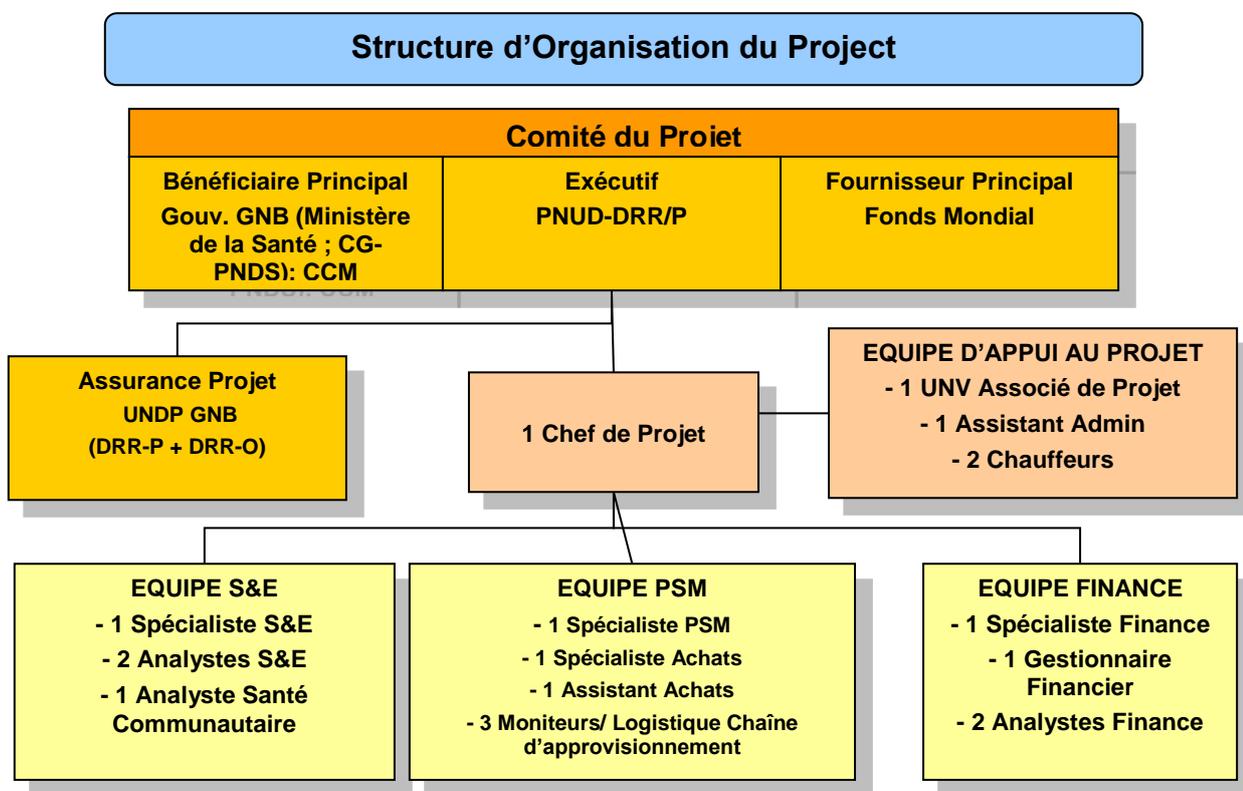
### B - Délais de livraison

Étape	Responsabilité	Délai
Soumission au PNUD de la liste des besoins avec spécifications précises	MINSA (CG-PNDS)	N/A
Présentation de la cotation à la CG-PNDS	PNUD	3 à 8 semaines après finalisation de la liste
Confirmation de la cotation au PNUD	MINSA (CG-PNDS)	3 jours ouvrables
Arrivée des produits dans le pays	PNUD	Selon indications mentionnées sur les cotations

**Le comité de projet** sera responsable de faire, sur une base consensuelle, des recommandations sur la gestion du projet quand des orientations sont requises par le coordinateur du projet. En particulier, le comité de projet sera chargé d'examiner, d'endosser et de réviser des documents de projet, des plans annuels de travail, des rapports trimestriels et annuels.

Ce Comité jouera trois rôles :

- Rôle exécutif représentant la prise en charge du projet pour la présidence du groupe. Pour ce projet, le PNUD assumera le rôle de l'exécutif du comité de projet.
- Rôle de fournisseur principal pour donner des conseils sur la faisabilité technique du projet. Ce rôle sera assumé par le Fonds Mondial.
- Rôle de Récipiendaire Principal pour assurer (la majorité des coûts de l'UGP étant couverts par la subvention pour le malaria) les bénéfices du projet vus à travers la perspective MINSa (CG-PNDS) et d'autres parties prenantes en Guinée-Bissau.



## VIII. CONTEXTE JURIDIQUE ET GESTION DES RISQUES

### A. CONTEXTE JURIDIQUE ET CLAUSES TYPES

#### Option b. PNUD (DIM)

1. Le PNUD en tant que Partenaire d'Exécution se conformera avec les politiques, procédures et pratiques du Système de Gestion de la Sécurité des Nations Unies.
2. Le PNUD s'engage à déployer tout effort possible pour assurer qu'aucun des fonds project sont utilisés pour soutenir des individus ou entités associés avec le terrorisme et que les Récipiendaires de tout montant fourni par le PNUD ci-après n'apparaissent sur la liste gardée par le Comité du Conseil de Sécurité établie selon la résolution 1267 (1999). La liste est disponible sur le site [http://www.un.org/sc/committees/1267/qa\\_sanctions\\_list.shtml](http://www.un.org/sc/committees/1267/qa_sanctions_list.shtml). Cette disposition devrait être incluse dans tous les sous-contrats ou sous-conventions célébrés dans le cadre du Document de Projet.
3. Dans le respect du Programme et des Opérations, Politiques et Procédures du PNUD, la durabilité sociale et environnementale sera revalorisée à travers l'application des Normes Sociales et Environnementales du PNUD (<http://www.undp.org/ses>) et les Mécanismes de Responsabilisation connexes (<http://www.undp.org/secu-srm>).
4. Le Partenaire d'Exécution devra: (a) mener des activités liées au projet et au programme de manière consistante avec les normes Sociales et Environnementales du PNUD ; (b) mettre en œuvre tout plan de gestion ou de mitigation préparé pour le projet ou le programme de manière à respecter de telles normes et (c) engager de manière constructive et opportune tout souci ou plainte soulevés par le Mécanisme de Responsabilisation. Le PNUD assurera que les communautés et d'autres intervenants du projet sont informés et ont accès au Mécanisme de Responsabilisation.
5. Tous les signataires au Document de Projet coopéreront en bonne foi avec tout exercice d'évaluation des engagements ou du respect des Normes Sociales et Environnementales du PNUD, dans le cadre de n'importe quel programme ou projet. Cela inclut l'accès aux sites du projet, le personnel concerné, l'information et la documentation

## **IX. ANNEXES**

### **Annexe I – Rapport d'Assurance Qualité du Projet**

La fonction d'assurance de projet soutient le Comité du projet en menant des activités indépendantes de supervision et de suivi des objectifs du projet. Ce rôle garantit que les étapes marquantes dans la gestion appropriée de projet sont gérées et conclues. Ce rôle sera assuré par le bureau de pays du PNUD en Guinée-Bissau (DDR-P et DDR-O), le chef de projet, avec l'aide du l'associé de projet du Fonds Mondial.

L'équipe d'exécution du projet sera chargée :

- De la gestion globale du projet,
- De la coordination avec les intervenants et partenaires,
- Du suivi de la mise en œuvre et assurance qualité du projet,
- De la gestion des connaissances, du reportage et de la visibilité.

Le noyau de l'équipe d'exécution du projet comprendra le personnel suivant : le Chef de Projet qui gère les activités quotidiennes du projet, soutenu par quatre équipes : 1), Appui au projet 2) PSM, 3) S & E, 4) Finances. Chaque équipe est dirigée par un spécialiste international avec plusieurs professionnels nationaux expérimentés. Le Chef de Projet dépend directement du Représentant Résident Adjoint chargé des Programmes (DRR-Programme) du PNUD et travaille en étroite liaison avec le Représentant Résident Adjoint chargé des Opérations (DRR-Opérations). En plus du personnel de l'UGP, le PNUD Guinée-Bissau fournira un appui supplémentaire et une supervision de l'UGP dans les domaines du programme, des achats, du S & E et des finances. La majorité des coûts de l'UGP étant couverts par la subvention pour le malaria.

### **Modifications apportées à la documentation du Projet**

La documentation du projet (PRODOC, Budget et Annexes) peut-être être modifiée par échange de lettres officielles entre le Ministère de la Santé et le PNUD et avec l'approbation du Comité du projet. L'échange de lettres à cet effet fera partie intégrante de la documentation de projet.