



Project Document Format for projects within a CPAP

United Nations Development Programme

Country: Djibouti

Project Document

Project Title

Support National TB&HIV Programmes to increase treatment and care among the most affected populations

UNDAF Outcome(s):

Les populations, en particulier les femmes et les enfants de moins de 5 ans, ont accès à des services de santé de base et de nutrition de qualité sur l'ensemble du pays

Expected CP Outcome(s):

(Those linked to the project and extracted from the CPAP)

Les processus nationaux et sectoriels de planification, de suivi-évaluation et de gestion macroéconomique sont soutenus, renforcés et axés sur la réduction de l'extrême pauvreté, des vulnérabilités, et la réalisation des OMD

Expected Output(s):

(Those that will result from the project and extracted from the CPAP)

(Produit 8) Vulnérabilités liées aux VIH/Sida, la Tuberculose et le Paludisme

Implementing Partner:

Programme des Nations Unies pour le Développement

Responsible Parties:

Les programmes et les directions du Ministère de la Santé: Programme de Lutte contre le Sida, Secteur Santé (PLS-S), Programme de Lutte contre la Tuberculose (PNLT), Direction de la Santé Mère - Enfant (DSME), Central d'Achat des Médicaments et Matériels Essentiels (CAMME)

Brief Description

Djibouti est un pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure avec un PIB de 1668 \$ par habitant en 2013. Il est classé 170e sur 187 pays dans l'Indice de développement humain 2014. Le profil démographique du pays révèle un grand nombre de jeunes, une forte concentration de personnes dans les zones urbaines, en particulier la capitale, et un grand nombre de femmes en âge de procréer, ce qui crée des niveaux élevés de la demande dans les secteurs de la santé et de l'éducation. Le VIH / SIDA est un problème majeur de santé publique à Djibouti: il y a une épidémie généralisée et un niveau de 2,9 pour cent de prévalence. La surveillance sentinelle des femmes enceintes depuis 2006 a montré un niveau presque constamment plus élevé de prévalence dans les zones urbaines par rapport aux zones rurales. Selon une étude IBBS réalisée en 2014, la prévalence du VIH parmi les travailleurs du sexe est à 13%, alors qu'il est à 1% chez les conducteurs de camions longs distance. En outre, l'analyse des modes de transmission (annexe 8) a montré que 39 pour cent des nouvelles infections proviennent de couples stables, 22 pour cent des travailleurs du sexe et leurs clients, 22 pour cent des personnes ayant de multiples partenaires sexuels, et 5 pour cent des hommes au risque élevé d'infection et de leurs partenaires. À ce jour, aucune étude épidémiologique n'a été effectuée afin de déterminer le niveau de prévalence du VIH dans les autres populations les plus à risque.

En ce qui concerne la tuberculose, Djibouti est un des pays les plus hauts niveaux d'incidence de la tuberculose. Il est classé au 5e rang mondial en termes d'incidence de la tuberculose (après le Lesotho, l'Afrique du Sud, le Swaziland et la Namibie) et a une forte incidence de la tuberculose / coïnfection par le VIH. En 2013, selon le rapport mondial 2014 de l'OMS, les niveaux de prévalence, l'incidence et la mortalité étaient 906, 619 et 14 pour 100.000 habitants, respectivement, avec des niveaux d'incidence et de prévalence ni augmentation ni diminution et augmentation de la mortalité. Le niveau de prévalence du VIH chez les patients tuberculeux était de 8 pour cent en 2013, avec 51 pour cent des patients atteints de tuberculose testés. Le niveau de la tuberculose multi résistante est estimé à 3,7 dans les nouveaux cas et 37,8 dans les cas précédemment traités, selon une étude menée récemment la résistance aux médicaments. La subvention VIH / TB comprend des interventions qui répondent aux priorités des deux plans stratégiques nationaux - la tuberculose et le VIH - en triangulation avec les résultats du dialogue national et l'analyse des investissements, ce qui donnerait les résultats de la plus haute qualité. Le programme mettra l'accent sur la réduction des nouvelles infections à VIH, en ciblant à la fois la population générale et les populations clés, grâce à des activités de changement de comportement qui inclura la promotion du préservatif, le conseil et dépistage et le traitement de diagnostic et des IST. En outre, le programme mettra à l'échelle sur l'accès aux traitements et aux soins pour les PVVIH, y compris les femmes enceintes, les enfants et les patients co-infectés.

Programme Period: 2013 - 2017

Key Result Area (Strategic Plan):

Dev_Outcome 7 Development debates and actions at all levels priorities poverty, inequality and exclusion, consistent with our engagement principles.

Atlas Award ID: 00094487

Start date: 01/01/2016

End Date: 31/12/2017

2016 – 2017 AWP budget: USD8.622.877, 19

Total resources required: USD8.622.877, 19

Total allocated resources: _____

• Regular _____

• Other: _____

○ Donor Fonds Mondial pour la lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme

○ Donor _____

○ Donor _____

○ Government _____

Unfunded budget: _____

Agreed by (Implementing Partner):

Agreed by UNDP:



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

7 APR 2016

I. ANNUAL WORK PLAN

Year 2016 et 2017:

N° de la ligne budgétaire	Atlas Activity ID Budget	Atlas Activity ID Transaction	Module	Intervention	Description de l'activité	Élément de coût	Récepteur	Monnaie de paiement	Sorties de trésorerie totales A1	Sorties de trésorerie totales A2	Total Subvention	Atlas Budget Account
1	13	13.1.1	Gestion de programme	13.1 Politique, planification, coordination et gestion	Salaires du personnel du PNL T	1.2. Salaires - Travaillleurs de proximité, personnel médical et autres prestataires de services	PNLT	USD	52 931,46	45 787,71	98 719,17	71400
2	13	13.1.2	Gestion de programme	13.1 Politique, planification, coordination et gestion	Incidatifs du personnels du PNL T	1.3 Compléments de salaire/incitations financières	PNLT	USD	9 000,00	9 000,00	18 000,00	71400
3	13	13.2.1	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Fonctionnement PNL T	11.4 Autres coûts liés à la gestion du programme	PNLT	USD	15 527,12	15 527,12	31 054,24	72400
4	13	13.2.2	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Fonctionnement PNL T	9.4 Coûts de maintenance des équipements non sanitaire	PNLT	USD	8 135,59	8 135,59	16 271,19	73400
5	13	13.2.3	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Equipement PNL T	9.1 Matériel informatique et ordinateurs, logiciel et applications	PNLT	USD	13 338,98	-	13 338,98	72800
6	12	12.1.1	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Soutenir les réunions trimestrielle du comité technique TB.	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/transport/réunion/ et autres coût	PNLT	USD	451,98	451,98	903,95	71600

7	12	12.1.2	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Poursuivre les réunions mensuelles du Comité National de quantification des médicaments et produits médicaux pour les 3 maladies	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/transport/réunion/ et autres coût	PNLT	USD	1 355,93	1 355,93	2 711,86	2 71600
8	12	12.1.3	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Former le personnel du PNL T et du niveau central sur l'utilisation des nouveaux outils de collecte et de rapportage des données 20 personnes en 2 jours	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PNLT	USD	1 344,63	-	1 344,63	1 75700
11	12	12.2.1	RSS - Suivi et évaluation	12.2 Analyse, examen et transparence	Organiser un atelier de validation des données sur le suivi du PNL T pour faire participer toutes les personnes concernées à l'évaluation de l'état d'avancement des activités du PNL T 42 pers pendant 1j	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PNLT	USD	8 158,19	8 158,19	16 316,38	16 75700
16	12	12.1.4	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Assurer les frais de déplacement mensuel pour les équipes des CMH vers les postes de santé	2.3 Indemnités journalières liés à la supervision/enquête/collecte de données/transport/ autres coût	PNLT	USD	10 169,49	10 169,49	20 338,98	20 71600

21	6	6.1.1	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Expert International TB & TB/MDR	pour la collecte des données TB	3.1 Honoraires liés à l'assistance technique - Consultants	PNLT	USD	177 397,50	236 530,00	413 927,50	71200
22	7	7.1.1	Tuberculose /VIH	7.1 Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Former/recycler le personnel sur le guide de TB, TB/VIH et sur le système de suivi/évaluation des activités 40 APS,3j		2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PNLT	USD	-	4 418,08	4 418,08	75700
23	6	6.1.2	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Former le personnel des CDTs sur le diagnostic de la tuberculose et technologie LED: 54 techniciens de lab 3 sessions /4 jour		2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PNLT	USD	-	6 423,73	6 423,73	75700
24	7	7.1.2	Tuberculose /VIH	7.1 Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Former 68 infirmiers sur le guide de TB, TB/VIH, le système de suivi/évaluation des activités, le diagnostic de la tuberculose chez l'enfant et sur l'utilisation des formes pédiatriques des antituberculeux en 2 session 3j		2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PNLT	USD	-	8 598,87	8 598,87	75700

26	7	7.1.3	Tuberculose /VIH	7.1 Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Elaborer et imprimer l'algorithme diagnostique TB utilisé pour les patients VIH+et l'afficher dans tous les CDT 2016	10.1 Supports imprimés (formulaires, livres, directives, brochure, dépliant...))	PNLT	USD	850,00	2	-	850,00	2	74200
29	7	7.1.4	Tuberculose /VIH	7.1 Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Elaborer, dupliquer et diffuser régulièrement la vidéo de sensibilisation pour les patients des CDT sur le dépistage volontaire du VIH dans les structures sanitaires et à la télévision	10.2 Spots et programmes télévisés/radiodiffusés	PNLT	USD	919,00	20	-	919,00	20	74200
30	7	7.1.5	Tuberculose /VIH	7.1 Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Former/recycler 40 Medecins et infirmiers sur le guide de TB, TB/VIH, sur le système de suivi/évaluation des activités, sur le diagnostic de la tuberculose chez l'enfant et sur l'utilisation des formes pédiatriques des antituberculeux : 6j	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PNLT	USD	-	9	909,60	909,60	9	75700

31	7	7.1.6	Tuberculose /VIH	7.1 Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Former 54 agents DOTS sur le guide de TB, TB/VIH, le système de suivi/évaluation des activités, le diagnostic de la tuberculose chez l'enfant, sur l'utilisation des formes pédiatriques des antituberculeux et sur la quantification des commandes et la gestion des stocks en 2 session 5j	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PNLT	USD	-	9 672,32	9 672,32	75700
36	7	7.1.7	Tuberculose /VIH	7.1 Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Appuyer à la production des outils de communication s TB/VIH	10.1 Supports imprimés (formulaire, livres, directives, brochure, dépliants...)	PNLT	USD	8 000,00	-	8 000,00	74200
42	7	7.1.8	Tuberculose /VIH	7.1 Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Incitatif Responsable Prise en charge et de prévention/com munication.	1.3 Compléments de salaire/incitations financières	PNLT	USD	6 300,00	8 400,00	14 700,00	71400
44	7	7.1.9	Tuberculose /VIH	7.1 Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH	Former les infirmiers de l'Institut (INSS) sur le guide TB/VIH	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PNLT	USD	-	248,59	248,59	75700
45	9	9.1	RSS - Gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement	9.1 Autre	Achat d'un véhicule pour la CAMME	9.2 Véhicules	UNDP	USD	23 699,20	-	23 699,20	72200

46	6	6.1.3	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Salaires personnel de la prise en charge	1.2. Salaires - Travailleurs de proximité, personnel médical et autres prestataires de services	PNLT	USD	82 985,69	82 985,69	165 971,39	71400
47	6	6.1.4	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Incentifs Superviseur Dots + laboratoire	1.3 Compléments de salaire/incitations financières	PNLT	USD	21 000,00	21 000,00	42 000,00	71400
48	6	6.2.1	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.2 Traitement	Salair assistant social	1.2. Salaires - Travailleurs de proximité, personnel médical et autres prestataires de services	PNLT	USD	12 274,55	12 274,55	24 549,11	71400
50	6	6.2.2	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.2 Traitement	Imprimer les supports d'information (registres, cartes, fiches et bons d'examen)	10.1 Supports imprimés (formulaires, livres, directives, brochure, dépliants...)	PNLT	USD	5 000,00	5 000,00	10 000,00	74200
52	6	6.5	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.5 Prise en charge communautaire de la tuberculose	Sensibilisation trimestriel de la Communauté sur la prévention de la Tuberculose, orientation des tousseurs chroniques et recherche des perdus de vue et contacts	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/ transport/réunion/ et autres coût	PNLT	USD	3 841,81	3 841,81	7 683,62	71600
54	6	6.1.5	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Lumpsum développement et opérationnalisation du plan de communication : Activités TB	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/ transport/réunion/ et autres coût	SR Soc Civ	USD	39 500,00	39 500,00	79 000,00	71600

55	2	2.1.1	Prévention - HSM et transgenres	2.1 Changement de comportement dans le cadre des programmes destinés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et aux transgenres	Lumpsum développement et opérationnalisation du plan de communication : Activités MSM	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/transport/réunion/ et autres coût	SR Soc Civ	USD	94 929,04	94 929,04	858,08	189	71600
56	3	3.2	Prévention - Professionnels et leurs clients	3.2 Dépistage du VIH et conseil dans le cadre des programmes destinés aux professionnels du sexe et à leurs clients	Lumpsum développement et opérationnalisation du plan de communication : Activités Professionnels de sexe	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/transport/réunion/ et autres coût	SR Soc Civ	USD	137 500,00	137 500,00	000,00	275	71600
57	2	2.1.2	Prévention - HSM et transgenres	2.1 Changement de comportement dans le cadre des programmes destinés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et aux transgenres	Lumpsum appui au SR société civile	11.4 Autres coûts liés à la gestion du programme	SR Soc Civ	USD	45 931,50	45 931,50	863,00	91	72400
58	6	6.1.6	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Renover 6 centres de microscopie des régions de l'intérieur.	8.2 Rénovation/constructions	UNDP	USD	24 000,00	-	000,00	24	71200
59	6	6.1.7	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Renover 6 centres de microscopie à Djibouti-ville. (Locale de 20 ^z pour chaque centre)	8.2 Rénovation/constructions	UNDP	USD	24 000,00	-	000,00	24	71200

63	6	6.1.8	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Développer et distribuer à tous les CDTs des fiches standardisées de demande d'examen bactériologique (la microscopie, la culture et ABG et les tests moléculaires GeneXpert et LPA) en 2016 et 2017	10.1 Supports imprimés (formulaires, livres, directives, brochure, dépliants...)	PNLT	USD	5 000,00	5 000,00	10 000,00	74200
64	12	12.1.5	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Mettre à disposition de tous les laboratoires des registres standardisés pour l'enregistrement de données en 2015	10.1 Supports imprimés (formulaires, livres, directives, brochure, dépliants...)	PNLT	USD	575,00	575,00	150,00	
65	12	12.1.6	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Mettre un logiciel pour la gestion des données (renforcer le système informatisé pour la gestion des données au LNR afin de gérer, analyser et transmettre facilement et rapidement tous les données nécessaires). En 2016	9.1 Matériel informatique, ordinateurs, logiciel et applications	PNLT	USD	10 723,00	-	723,00	72800

67	12	12.1.7	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Etablir un système pour l'archivage des documents et un système efficace de sauvegarde pour éviter la perte des données ; Pour les systèmes papier : utiliser du matériel sûr pour enregistrer et stocker les registres correctement (achat des classeurs dossiers) ; Pour les systèmes informatisés, utiliser des processus de sauvegarde programmés	9.3 Autre équipement non sanitaire	PNLT	USD	107,00	1	107,00	1	72200
69	6	6.1.9	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Incentifs personnel du laboratoire BSL3 (HPPCSO)	1.3 Compléments de salaire/incitations financières	PNLT	USD	400,00	8	400,00	8	71400
70	6	6.1.10	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Assurer la maintenance des appareils de radiographie -2017 contrat avec une société	3.4 Autres services professionnels externes	UNDP	USD	-	8	000,00	8	73400
71	6	6.1.11	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Former tous les médecins des CDTs et du secteur parapublic sur la radiologie numérique 30 médecins, une	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PNLT	USD	-	2	446,33	2	75700

72	6	6.1.12	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Assurer la Supervision formative par un clinicien et un technicien de radiologie, 1 fois par trimestre	2.3 Indemnités journalières liés à la supervision/enquête/collecte de données/transport/ autres coût	PNLT	USD	5 084,75	5 084,75	10 169,49	71600
81	6	6.3.1	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.3 Prévention	Journée Mondiale TB	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/ transport/réunion/ et autres coût	UNDP	USD	4 096,05	4 096,05	8 192,09	71600
82	6	6.3.2	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.3 Prévention	Journée Mondiale TB	10.2 Spots et programmes télévisés/radiodiffusés	UNDP	USD	677,97	-	677,97	74200
83	6	6.3.3	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.3 Prévention	Journée Mondiale TB	10.3 Coût du matériel promotionnel (t-shirts, tasses, épinglettes...) et d'autres supports de communication et publications	UNDP	USD	16 037,29	16 037,29	32 074,58	74200
92	6	6.1.13	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Assurer les frais de déplacement pour les équipes mobiles: 5 personnes et un chauffeur x 5 équipes mobiles une fois par mois	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/ transport/réunion/ et autres coût	PNLT	USD	19 423,73	-	19 423,73	71600
95	6	6.1.14	Prise en charge et prévention de la	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Collecte mensuelle des crachats	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/ transport/réunion/	PNLT	USD	6 016,95	6 016,95	12 033,90	71600

97	13	13.2.4	Gestion de programme	tuberculose	13.2 Gestion de subvention	Frais de Gestion Overhead PR	et autres coût	UNDP	USD	294 905,23	276 900,01	571 805,24	75100
101	12	12.1.8	RSS - Suivi et évaluation		12.1 Communication régulière de l'information	Acquérir un véhicule tout terrain pour assurer les activités de supervision et des activités de laboratoire	9.2 Véhicules	UNDP	USD	29 391,70	-	391,70	72200
102	6	6.4	Prise en charge et prévention de la tuberculose		6.4 Implication de tous les prestataires de soins	Acquérir un véhicule tout terrain en 2016 pour assurer les activités de supervision et des activités de laboratoire et le transport des prélèvements.	9.2 Véhicules	UNDP	USD	29 391,70	-	391,70	72200
104	13	13.1.3	Gestion de programme		13.1 Politique, planification, coordination et gestion	Assurer un programme de formation continue à travers des ateliers internationaux	2.1 indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	UNDP	USD	30 504,00	30 504,00	61 008,00	75700
105	8	8.1.1	Tuberculose multirésistante		8.1 Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multirésistante	Former/recycler le personnel du LNR sur les méthodes de culture de TB et ABG (phénotypique et tests moléculaires) formation international/ 1 technicienne/an	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PNLT	USD	7 408,00	7 408,00	14 816,00	75700

106	8	8.1.2	Tuberculose multirésistante	8.1 Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multirésistante	Envoyer les souches des patients TB-MR au LSR pour confirmer les résultats et évaluer la sensibilité aux médicaments de deuxième ligne	2.5 Autres coûts de transport	UNDP	USD	7 248,00	6 588,00	13 836,00	74700
107	8	8.1.3	Tuberculose multirésistante	8.1 Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multirésistante	Recruter un consultant international pour former le staff de laboratoire à l'utilisation des outils d'information de laboratoires et des logiciels pertinents	2.2 Indemnités journalières liés à l'assistance technique/transport s/autres coût	PNLT	USD	6 226,00	-	6 226,00	71600
108	8	8.1.4	Tuberculose multirésistante	8.1 Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multirésistante	Recruter un consultant international pour former le staff de laboratoire à l'utilisation des outils d'information de laboratoires et des logiciels pertinents	3.1 Honoraires liés à l'assistance technique - Consultants	PNLT	USD	7 000,00	-	7 000,00	71200
110	8	8.2.1	Tuberculose multirésistante	8.2 Traitement : tuberculose multirésistante	Garantir les frais de transport aux patients MDR 2016-2017	12.5 Autres coûts liés à l'aide à la subsistance apportée aux clients/population cible	PNLT	USD	41 864,41	46 271,19	88 135,59	71600

121	8	8.2.2	Tuberculose multirésistante	8.2 Traitement : tuberculose multirésistante	Assurer les frais de transport des patients XDR	12.5 Autres coûts liés à l'aide à la subsistance apportée aux clients/population cible	PNLT	USD	5 288,14	5 288,14	5 288,14	10 576,27	71600
126	8	8.2.3	Tuberculose multirésistante	8.2 Traitement : tuberculose multirésistante	Imprimer les supports d'information (registres, cartes, fiches et bons d'examen)	10.1 Supports imprimés (formulaires, livres, directives, brochure, dépliants...)	PNLT	USD	1 412,43	1 412,43	1 412,43	2 824,86	74200
133	8	8.3.1	Tuberculose multirésistante	8.3 Prévention de la tuberculose multirésistante	Assurer un système de ventilation efficace (naturelle ou mécanique) dans chaque centre de microscopie (achat et installation des ventilateurs d'extraction dans chaque centre de microscopie) et dans le centre de soin. (17+17)	9.3 Autre équipement non sanitaire	UNDP	USD	850,00	850,00	850,00	1 700,00	72200
134	8	8.3.2	Tuberculose multirésistante	8.3 Prévention de la tuberculose multirésistante	Assurer l'entretien régulier de l'équipement de biosécurité au LNR, y compris le système de ventilation de la BSL3 et les hottes de biosécurité de classe II	9.4 Coûts de maintenance des équipements non sanitaire	UNDP	USD	33 900,00	33 900,00	33 900,00	67 800,00	73400

138	13	13.2.5	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Complément de salaire du personnel du PLSSANTE	1.3 Compléments de salaire/incitations financières	PLSS	USD	30 000,00	30 000,00	60 000,00	71400
139	13	13.2.6	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Salaire du personnel du PLSSANTE	1.1 Salaires - gestion du programme	PLSS	USD	51 221,99	40 082,19	91 304,18	71400
140	13	13.2.7	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Fonctionnement du PLSS	11.4 Autres coûts liés à la gestion du programme	PLSS	USD	17 516,95	17 516,95	35 033,90	72400
141	13	13.2.8	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Fonctionnement du PLSS	9.4 Coûts de maintenance des équipements non sanitaire	PLSS	USD	5 423,73	5 423,73	10 847,46	73400
142	13	13.2.9	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Equipement PLSS	9.1 Matériel informatique, ordinateurs, logiciel et applications	UNDP	USD	9 215,25	-	9 215,25	72800
143	13	13.2.10	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Equipement PLSS	9.3 Autre équipement non sanitaire	UNDP	USD	9 491,53	-	9 491,53	72200
144	13	13.2.11	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Salaire du personnel de l'Unité de Gestion du Réceptiendaire Principal	1.1 Salaires - gestion du programme	UNDP	USD	331 015,21	331 015,21	662 030,43	61300
145	13	13.2.12	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Assurer des missions de supervision PR (5 days visit per quarter for three PR staff)	2.3 Indemnités journalières liés à la supervision/enquête/collecte de données/transport/ autres coût	UNDP	USD	5 235,40	5 235,40	10 470,81	71600
146	13	13.2.13	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Participations aux séminaires/conferences internationaux (coût d'un participant)	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	UNDP	USD	-	4 002,67	4 002,67	75700

147	13	13.2.14	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Frais de fonctionnement de l'Unité de Gestion du PR	11.1 Coûts liés au bureaux	UNDP	USD	17 433,90	17 433,90	867,80	34	73100
148	13	13.2.15	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Frais de fonctionnement de l'Unité de Gestion du PR	11.4 Autres coûts liés à la gestion du programme	UNDP	USD	39 387,08	39 387,08	774,17	78	73100
149	13	13.2.16	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Frais de fonctionnement de l'Unité de Gestion du PR	9.4 Coûts de maintenance des équipements non sanitaire	UNDP	USD	3 401,13	3 401,13	802,26	6	73400
156	1	1.1.1	Prévention - Population générale	1.1 Changement de comportement dans le cadre des programmes destinés à la population générale	Developper un site WEB interactif pour la prévention VIH et orientation	10.3 Coût du matériel promotionnel (t-shirts, tasses, épinglettes...) et d'autres supports de communication et publications	PLSS	USD	3 389,83	-	389,83	3	74200
157	1	1.1.2	Prévention - Population générale	1.1 Changement de comportement dans le cadre des programmes destinés à la population générale	Actualisation et suivi du contenu pour la maintenance et la mise à jours du site web	3.1 Honoraires liés à l'assistance technique - Consultants	PLSS	USD	4 067,80	4 067,80	135,59	8	71300
162	1	1.1.3	Prévention - Population générale	1.1 Changement de comportement dans le cadre des programmes destinés à la population générale	Organiser la semaine nationale de lutte contre le VIH	10.3 Coût du matériel promotionnel (t-shirts, tasses, épinglettes...) et d'autres supports de communication et publications	PLSS	USD	10 598,87	10 598,87	197,74	21	74200
163	1	1.1.4	Prévention - Population générale	1.1 Changement de comportement dans le cadre des programmes destinés à la population générale	Organiser la semaine nationale de lutte contre le VIH	10.2 Spots et programmes télévisés/radiodiffusés	PLSS	USD	3 311,86	3 071,60	383,46	6	74200

164	1	1.2.1	Prévention - Population générale	1.2 Dépistage du VIH et conseil dans le cadre des programmes destinés à la population générale	Réalisation de boîtes à images sur la prévention des IST/MS/SIDA	3.1 Honoraires liés à l'assistance technique - Consultants	PLSS	USD	2 000,00	-	000,00	2	71300
168	5	5.1	Traitement, prise en charge et soutien	5.1 Soins préalables au traitement antirétroviral	Expert International HIV avec expérience en co-infection TB/VIH	3.1 Honoraires liés à l'assistance technique - Consultants	PLSS	USD	150 288,00	200 384,00	672,00	350	71200
169	1	1.2.2	Prévention - Population générale	1.2 Dépistage du VIH et conseil dans le cadre des programmes destinés à la population générale	Former/recycler 90 prestataires sur la prise en charge syndromique des IST, en conseil dépistage du VIH, et sur les AES et les précautions universelle en 3 sessions de 6 jours	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PLSS	USD	20 491,53	-	491,53	20	75700
170	11	11.1	Renforcement des systèmes communautaires	11.1 Mobilisation sociale, renforcement des liens communautaires, de la collaboration et de la coordination	Réunion de concertation du PLSS avec les Comités de Santé de quartiers	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/transport/réunion/et autres coût	PLSS	USD	451,98	451,98	903,95		71600
171	1	1.3	Prévention - Population générale	1.3 Sécurité transfusionnelle	Former et recycler le personnel du CNTS sur la sécurité sanguine et le dépistage biologique du VIH, VHB, VHC, Syphilis	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PLSS	USD	2 638,42	-	638,42	2	75700

176	12	12.3.1	RSS - Suivi et évaluation	12.3 Enquête	Réaliser deux IBBS pour TS et HSH	pendant 3 jours	3.1 Honoraires liés à l'assistance technique - Consultants	PLSS	USD	60 000,00	60 000,00	120 000,00	71200
182	5	5.6.1	Traitement, prise en charge et soutien	5.6 Conseil et soutien psychosocial	Rémunérer 30 accompagnateurs psychosociaux		1.2. Salaires - Travailleurs de proximité, personnel médical et autres prestataires de services	PLSS	USD	174 776,03	174 776,03	349 552,06	71400
183	5	5.6.2	Traitement, prise en charge et soutien	5.6 Conseil et soutien psychosocial	Rémunérer 3 conseillers		1.2. Salaires - Travailleurs de proximité, personnel médical et autres prestataires de services	PLSS	USD	34 654,46	34 654,46	69 308,93	71400
184	5	5.6.3	Traitement, prise en charge et soutien	5.6 Conseil et soutien psychosocial	Rémunérer les psychologues cliniciens		1.2. Salaires - Travailleurs de proximité, personnel médical et autres prestataires de services	PLSS	USD	48 594,00	55 536,00	104 130,00	71400
185	11	11.2	Renforcement des capacités institutionnelles, de planification et de leadership dans le secteur communautaire	11.2 Renforcement des capacités institutionnelles, de planification et de leadership dans le secteur communautaire	Organiser une réunion trimestrielle avec les associations partenaires intervenant dans la prévention, prise en charge et le soutien du VIH/SIDA		2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/transport/réunion/ et autres coût	PLSS	USD	564,97	564,97	129,94	71600
186	5	5.6.4	Traitement, prise en charge et soutien	5.6 Conseil et soutien psychosocial	Rémunérer la personne chargée du soins à domicile		1.2. Salaires - Travailleurs de proximité, personnel médical	PLSS	USD	12 479,99	12 479,99	24 959,98	71400

187	5	5.4	Traitement, prise en charge et soutien	5.4 Observance du traitement	Mettre en place de séances de groupe de parole pour les personnes vivant avec le VIH	et autres prestataires de services	PLSS	USD	22 372,88	22 372,88	44 745,76	71600
196	10	10.3	Suppression des obstacles juridiques à l'accès aux services	10.3 Suivi des droits juridiques au niveau communautaire	Mettre à la disposition du réseau un appui juridique pour la défense des droits des PVVIH et des groupes clés.	3.1 Honoraires liés à l'assistance technique - Consultants	PLSS	USD	32 400,00	43 200,00	75 600,00	71300
197	10	10.1.1	Suppression des obstacles juridiques à l'accès aux services	10.1 Évaluation juridique et réglementaire et réforme du droit	Organiser un atelier d'élaboration des outils d'information sur l'aide juridique	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	SR Soc Civ	USD	2 299,44	2 299,44	2 299,44	75700
198	10	10.1.2	Suppression des obstacles juridiques à l'accès aux services	10.1 Évaluation juridique et réglementaire et réforme du droit	Reproduire les outils d'information : 500 dépliants, 300 affiches	10.1 Supports imprimés (formulaires, livres, directives, brochure, dépliants...)	PLSS	USD	3 446,33	3 446,33	3 446,33	74200
200	10	10.2	Suppression des obstacles juridiques à l'accès aux services	10.2 Formation juridique pour les fonctionnaires, les agents de santé et les agents de police	Formation sur la déontologie, l'éthique, le respect des droits humains, la loi des PVVIH, les VBG de 2 jours pour Les Forces Armées (armée, police,	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	SR Soc Civ	USD	13 064,97	13 064,97	13 064,97	75700

202	10	10.4	Suppression des obstacles juridiques à l'accès aux services	10.4 Plaidoyer des politiques de droits juridiques	Organiser 1 atelier de plaidoyer pour 50 personnes (Ministres, Assemblée Nationale, conseillers juridiques, Secrétaires Généraux, Représentant Régionaux)	gendarmérie, garde républicaine, garde-côtes)	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	SR Soc Civ	USD	-	723,16	723,16	1	75700
203	12	12.1.9	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Opérationnaliser un mécanisme de travail commun entre le SNIS, la structure de coordination, les unités de S&E des programmes et des ONG dans la collecte de données (explication des rôles et responsabilités des acteurs, le mécanisme et le calendrier de la mise en oeuvre)		2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	UNDP	USD	723,16	-	723,16		75700
205	12	12.1.10	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Achat de logiciel pour la mise en place d'une base de données médicale relative au suivi		9.3 Autre équipement non sanitaire	PLSS	USD	25 000,00	-	25 000,00	25	72800

207	12	12.1.1.11	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Reproduire & diffuser en 200 exemplaires le guide national de gestion de base de données VIH de l'intention des différents acteurs de la riposte nationale au VIH	10.1 Supports imprimés (formulaires, livres, directives, brochure, dépliants...)	PLSS	USD	2 824,86	-	824,86	2	74200
208	12	12.1.1.12	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Former 50 personnes sur l'utilisation de la base de données et le guide de procédures de gestion de la base de données durant 5 jours	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	PLSS	USD	5 615,82	-	615,82	5	75700
209	12	12.2.2	RSS - Suivi et évaluation	12.2 Analyse, examen et transparence	Mettre en place des supervision formatives Trimestrielle à Djibouti-Ville et dans les Régions de l'intérieur (équipe de 2 personnes pour 5 jours et par trimestre)	2.3 Indemnités journalières liés à la supervision/enquête/collecte de données/transport/ autres coût	PLSS	USD	7 152,54	7 152,54	305,08	14	71600
210	12	12.2.3	RSS - Suivi et évaluation	12.2 Analyse, examen et transparence	Ateliers de validation des données du programme	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/ transport/réunion/	PLSS	USD	564,97	564,97	129,94	1	71600

216	12	12.3.2	RSS - Suivi et évaluation	12.3 Enquête	Réaliser une étude CAP TB/VIH	3.1 Honoraires liés à l'assistance technique - Consultants	PLSS	USD	4 500,00	-	4 500,00	4 71300
217	12	12.3.3	RSS - Suivi et évaluation	12.3 Enquête	Réaliser une étude CAP TB/VIH	2.3 Indemnités journalières liés à la supervision/enquête/collecte de données/transport/ autres coût	PLSS	USD	36 624,29	-	36 624,29	71600
221	13	13.2.17	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Salaires personnel de l'UGP National Fonds Mondial	1.1 Salaires - gestion du programme	UGN/ UNDP	USD	13 528,90	14 758,80	28 287,70	71400
222	13	13.2.18	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Assurer les frais de fonctionnement de l'UGP National Fonds Mondial	11.4 Autres coûts liés à la gestion du programme	UNDP	USD	5 966,95	7 955,93	13 922,88	74200
223	13	13.2.19	Gestion de programme	13.2 Gestion de subvention	Assurer les frais de fonctionnement de l'UGP National Fonds Mondial	9.4 Coûts de maintenance des équipements non sanitaire	UNDP	USD	2 711,86	3 615,82	6 327,68	73400
229	12	12.1.13	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Réunion des groupes de travail des groupes techniques de suivi évaluation ANC	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/ transport/réunion/ et autres coût	UNDP	USD	1 525,42	1 525,42	3 050,85	71600
230	12	12.1.14	RSS - Suivi et évaluation	12.1 Communication régulière de l'information	Production et diffusion des rapports annuels et trimestriels ANC	10.1 Supports imprimés (formulaires, livres, directives, brochure, dépliant...))	UNDP	USD	10 728,81	10 728,81	21 457,63	74200

231	13	13.1.4	Gestion de programme	13.1 Politique, planification, coordination et gestion	Lupsum Mise en œuvre du plan de renforcement des capacités nationales	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	UNDP	USD	58 395,48	58 395,48	790,96	116	75700
235	4	4.1.1	Prévention de la transmission de la mère à l'enfant	4.1 Volet 1 : prévention primaire de l'infection à VIH chez les femmes en âge de procréer	Former 30 femmes leaders sur la P.T.P.E	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	DSME	USD	3 711,86	3 711,86	423,73	7	75700
236	4	4.1.2	Prévention de la transmission de la mère à l'enfant	4.1 Volet 1 : prévention primaire de l'infection à VIH chez les femmes en âge de procréer	Organiser des séances de sensibilisation sur la PTPE (Quartier Baibala, Arhiba et Engueilla)	2.4 Indemnités journalières liés à la sensibilisation/transport/réunion/ et autres coût	DSME	USD	3 416,95	3 416,95	833,90	6	71600
237	4	4.1.3	Prévention de la transmission de la mère à l'enfant	4.1 Volet 1 : prévention primaire de l'infection à VIH chez les femmes en âge de procréer	Réunion d'élaboration des outils de communication sur la santé sexuelle et reproductive (boîtes à images, dépliants, etc)	2.4 indemnités journalières liés à la sensibilisation/ transport/réunion/ et autres coût	DSME	USD	790,96	-	790,96		71600
238	4	4.1.4	Prévention de la transmission de la mère à l'enfant	4.1 Volet 1 : prévention primaire de l'infection à VIH chez les femmes en âge de procréer	Recruter un consultant pour l'élaboration des outils de communication sur la santé sexuelle et reproductive (boîtes à images, dépliants, etc)	3.1 Honoraires liés à l'assistance technique - Consultants	DSME	USD	3 000,00	-	000,00	3	71300
239	4	4.1.5	Prévention de la transmission de la	4.1 Volet 1 : prévention primaire de l'infection à VIH chez les femmes	Duplication des outils de communication sexuelle et	10.1 Supports imprimés (formulaires, livres, directives, brochure,	DSME	USD	2 824,86	-	824,86	2	74200

		mère à l'enfant	en âge de procréer	reproductive (boîtes à images, dépliants, etc)	dépliants...								
240	4	4.2.1	Prévention de la transmission de la mère à l'enfant	4.2 Volet 4 : traitement, soins et prise en charge pour les mères vivant avec le VIH, ainsi que leurs enfants et familles	Former de 50 sages-femmes sur les ARV par an	2.1 Indemnités journalières liés à la formation/transport s/autres coûts	DSME	USD	12 090,40	10 395,48	22 485,88	75700	
242	5	5.2.1	Traitement, prise en charge et soutien	5.2 Traitement antirétroviral	Médicaments antirétroviraux	4.1 Médicaments antirétroviraux	UNDP	USD	213 499,03	340 219,22	553 718,25	72300	
243	4	4.2.2	Prévention de la transmission de la mère à l'enfant	4.2 Volet 4 : traitement, soins et prise en charge pour les mères vivant avec le VIH, ainsi que leurs enfants et familles	Médicaments antirétroviraux	4.1 Médicaments antirétroviraux	UNDP	USD	472,50	326,10	798,60	72300	
244	6	6.2.3	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.2 Traitement	Médicaments antituberculeux	4.2 Médicaments antituberculeux	UNDP	USD	141 223,55	129 317,30	270 540,85	72300	
245	6	6.3.4	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.3 Prévention	Médicaments antituberculeux	4.2 Médicaments antituberculeux	UNDP	USD	2 136,10	4 364,85	6 500,95	72300	
246	8	8.2.4	Tuberculose multirésistante	8.2 Traitement : tuberculose multirésistante	Médicaments antituberculeux MDR	4.2 Médicaments antituberculeux	UNDP	USD	209 339,59	93 705,14	303 044,73	72300	
247	1	1.2.3	Prévention - Population générale	1.2 Dépistage du VIH et conseil dans le cadre des programmes	HIV Rapid Diagnostic Test	5.4 Test de diagnostic rapide	UNDP	USD	17 303,60	19 463,60	36 767,20	72300	

248	5	5.5.1	Traitement, prise en charge et soutien	destinés à la population générale	5.5 Prévention, diagnostic et traitement des infections opportunistes	Médicaments contre les infections opportunistes	4.5 Médicaments contre les infections opportunistes et les IST	UNDP	USD	41 464,24	48 718,50	90 182,74	72300
249	5	5.3.1	Traitement, prise en charge et soutien	5.3 Suivi du traitement	Réactifs de laboratoire	Réactifs de laboratoire	5.6 Réactifs de laboratoire	UNDP	USD	253 530,29	233 304,27	486 834,57	72300
250	6	6.1.15	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Réactifs de laboratoire	Réactifs de laboratoire	5.6 Réactifs de laboratoire	UNDP	USD	133 366,63	153 303,68	286 670,31	72300
251	2	2.2.1	Prévention - HSM et transgenres	2.2 Préservatifs dans le cadre des programmes destinés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et aux transgenres	Autres consommables	Autres consommables	5.8 Autres consommables	UNDP	USD	1 050,00	2 100,00	3 150,00	72300
252	3	3.1	Prévention - Professionnels et leurs clients	3.1 Préservatifs dans le cadre des programmes destinés aux professionnels du sexe et à leurs clients	Autres consommables	Autres consommables	5.8 Autres consommables	UNDP	USD	55 951,11	59 961,94	115 913,05	72300
253	6	6.1.16	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Autres consommables	Autres consommables	5.8 Autres consommables	UNDP	USD	80 379,62	97 095,68	177 475,30	72300
254	8	8.2.5	Tuberculose multirésistante	8.2 Traitement : tuberculose multirésistante	Autres Médicaments	Autres Médicaments	4.7 Autres médicaments	UNDP	USD	989,06	-	989,06	72300

255	5	5.3.2	Traitement, prise en charge et soutien	5.3 Suivi du traitement	Autres consommables	5.8 Autres consommables	UNDP	USD	33 861,40	34 430,90	68 292,30	72300
256	5	5.3.3	Traitement, prise en charge et soutien	5.3 Suivi du traitement	Machine Genexpert	6.6 Autre équipement sanitaire	UNDP	USD	68 000,00	-	68 000,00	72200
257	5	5.3.4	Traitement, prise en charge et soutien	5.3 Suivi du traitement	Genexpert-BD Fascourt & Accessoires : cout de maintenance	6.5 Coûts de maintenance et du service de l'équipement sanitaire	UNDP	USD	13 298,00	21 898,00	35 196,00	73400
258	5	5.3.5	Traitement, prise en charge et soutien	5.3 Suivi du traitement	BD Fascourt et Accessoires	6.6 Autre équipement sanitaire	UNDP	USD	59 400,00	-	59 400,00	72200
259	6	6.1.17	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Autres équipements sanitaires	6.6 Autre équipement sanitaire	UNDP	USD	3 352,33	-	3 352,33	72200
260	5	5.2.2	Traitement, prise en charge et soutien	5.2 Traitement antirétroviral	Frais de manutention	7.1 coût d'agent et de manutention	UNDP	USD	10 354,46	15 853,26	26 207,72	74700
261	6	6.2.4	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.2 Traitement	Frais de manutention	7.1 coût d'agent et de manutention	UNDP	USD	16 423,89	10 641,39	27 065,28	74700
262	6	6.1.18	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Frais de manutention	7.1 coût d'agent et de manutention	UNDP	USD	8 127,65	9 597,80	17 725,45	74700
263	2	2.2.2	Prévention - HSM et transgenres	2.2 Préservatifs dans le cadre des programmes destinés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et aux	Frais de manutention	7.1 coût d'agent et de manutention	UNDP	USD	2 280,04	2 482,48	4 762,52	74700

264	5	5.2.3	Traitement, prise en charge et soutien	transgénères	5.2 Traitement antirétroviral	Frais d'assurance et de fret	7.2 Coûts de fret et d'assurance (produits de santé)	UNDP	USD	38 829,24	59 449,71	98 278,95	74700
265	5	5.2.4	Traitement, prise en charge et soutien	transgénères	5.2 Traitement antirétroviral	Frais d'assurance et de fret	7.2 Coûts de fret et d'assurance (produits de santé)	UNDP	USD	57 769,74	36 508,81	94 278,55	74700
266	6	6.2.5	Prise en charge et prévention de la tuberculose		6.2 Traitement	Frais d'assurance et de fret	7.2 Coûts de fret et d'assurance (produits de santé)	UNDP	USD	61 589,60	39 905,21	101 494,81	74700
267	6	6.1.19	Prise en charge et prévention de la tuberculose		6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Frais d'assurance et de fret	7.2 Coûts de fret et d'assurance (produits de santé)	UNDP	USD	30 478,70	35 991,74	66 470,44	74700
268	2	2.2.3	Prévention - HSM et transgénères		2.2 Préservatifs dans le cadre des programmes destinés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et aux transgénères	Frais d'assurance et de fret	7.2 Coûts de fret et d'assurance (produits de santé)	UNDP	USD	8 550,17	9 309,29	17 859,46	74700
269	5	5.2.5	Traitement, prise en charge et soutien		5.2 Traitement antirétroviral	Coût d'entreposage et de stockages	7.3 Coûts d'entreposage et de stockage	CAMM E	USD	10 354,46	15 853,26	26 207,72	74500
270	6	6.2.6	Prise en charge et prévention de la tuberculose		6.2 Traitement	Coût d'entreposage et de stockages	7.3 Coûts d'entreposage et de stockage	CAMM E	USD	-	10 641,39	10 641,39	74500
271	6	6.1.20	Prise en charge et prévention de la tuberculose		6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Coût d'entreposage et de stockages	7.3 Coûts d'entreposage et de stockage	CAMM E	USD	-	9 597,80	9 597,80	74500

272	2	2.2.4	Prévention - HSM et transgenres	2.2 Préservatifs dans le cadre des programmes destinés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et aux transgenres	Coût d'entreposage et de stockages	CAMM E	USD	280,04	2	482,48	762,52	4	74500
273	2	2.2.5	Prévention - HSM et transgenres	2.2 Préservatifs dans le cadre des programmes destinés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et aux transgenres	Coûts de distribution dans le pays	CAMM E	USD	280,04	2	482,48	762,52	4	74700
274	6	6.2.7	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.2 Traitement	Coûts de distribution dans le pays	CAMM E	USD	-	10	641,39	641,39	10	74700
275	6	6.1.21	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Coûts de distribution dans le pays	CAMM E	USD	-	9	597,80	597,80	9	74700
276	5	5.2.6	Traitement, prise en charge et soutien	5.2 Traitement antirétroviral	Coûts de distribution dans le pays	CAMM E	USD	354,46	10	853,26	207,72	26	74700
277	5	5.3.6	Traitement, prise en charge et soutien	5.3 Suivi du traitement	Coûts de distribution dans le pays par le laboratoire de HG PELTIER	PLSS	USD	405,26	15	735,68	140,94	25	74700

278	5	5.2.7	Traitement, prise en charge et soutien	5.2 Traitement antirétroviral	Coûts liés à l'assurance de la qualité et au contrôle de la qualité	7.5 Coûts liés à l'assurance de la qualité et au contrôle de la qualité (AQ/CCQ)	UNDP	USD	9	14	24	74700
			Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.2 Traitement	Coûts liés à l'assurance de la qualité et au contrôle de la qualité	7.5 Coûts liés à l'assurance de la qualité et au contrôle de la qualité (AQ/CCQ)	UNDP	USD	16	10	27	74700
279	6	6.2.8							423,89	641,39	065,28	
280	2	2.2.6	Prévention - HSM et transgenres	2.2 Préservatifs dans le cadre des programmes destinés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et aux transgenres	Frais de dédouanement lié à la GAS	7.6 Dédouanement lié à la GAS	UNDP	USD	1	1	3	74700
									710,03	861,86	571,89	
281	6	6.2.9	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.2 Traitement	Frais de dédouanement lié à la GAS	7.6 Dédouanement lié à la GAS	UNDP	USD	12	7	20	74700
									317,92	981,04	298,96	
282	6	6.1.22	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.1 Dépistage et diagnostic des maladies	Frais de dédouanement lié à la GAS	7.6 Dédouanement lié à la GAS	UNDP	USD	6	7	13	74700
									095,74	198,35	294,09	
283	5	5.2.8	Traitement, prise en charge et soutien	5.2 Traitement antirétroviral	Frais de dédouanement lié à la GAS	7.6 Dédouanement lié à la GAS	UNDP	USD	7	11	19	74700
									765,85	889,94	655,79	
284	8	8.2.6	Tuberculose multirésistante	8.2 Traitement : tuberculose multirésistante	Distribution alimentaire aux patients TB en ambulatoire	12.5 Autres coûts liés à l'aide à la subsistance apportée aux clients/population cible	PNLT	USD	19	21	41	
									818,90	731,25	550,15	
286	8	8.2.7	Tuberculose multirésistante	8.2 Traitement : tuberculose multirésistante	Seringues & aiguilles	5.7 Seringues et aiguilles	UNDP	USD	84,16	-		72300
											84,16	

287	6	6.2.10	Prise en charge et prévention de la tuberculose	6.2 Traitement	Seringues & aiguilles	5.7 Seringues et aiguilles	UNDP	USD	1	140,00	997,50	2	137,50	72300
288	8	8.2.8	Tuberculose multirésistante	8.2 Traitement : tuberculose multirésistante	Autres équipements sanitaires	6.6 Autre équipement sanitaire	UNDP	USD	12	173,63	-	12	173,63	72200
289	8	8.2.9	Tuberculose multirésistante	8.2 Traitement : tuberculose multirésistante	Autres consommables	5.8 Autres consommables	UNDP	USD	727,38	-	-	-	727,38	72300
290	8	8.2.10	Tuberculose multirésistante	8.2 Traitement : tuberculose multirésistante	Réactifs de laboratoire	5.6 Réactifs de laboratoire	UNDP	USD	774,50	-	-	-	774,50	72300
291	5	5.3.7	Traitement, prise en charge et soutien	5.3 Suivi du traitement	Vaccin, cold box et icepacks	6.6 Autre équipement sanitaire	UNDP	USD	-	-	2	2	596,30	72200
292	5	5.3.8	Traitement, prise en charge et soutien	5.3 Suivi du traitement	Cout de manutention des réactifs HIV	7.1 coût d'agent et de manutention	UNDP	USD	15	405,26	9	9	140,94	74700
293	5	5.3.9	Traitement, prise en charge et soutien	5.3 Suivi du traitement	frais de dedouanement des équipements, reactifs et consommables	7.6 Dédouanement lié à la GAS	UNDP	USD	11	553,96	7	7	855,71	74700
294	5	5.5.2	Traitement, prise en charge et soutien	5.5 Prévention, diagnostic et traitement des infections opportunistes	Seringues & aiguilles (disposables syringes-AD)	5.7 Seringues et aiguilles	UNDP	USD	342,00	-	404,70	-	746,70	72300
													8 637	923,59

II. ARRANGEMENTS INSTITUTIONNELS

Le Projet sera mis en œuvre par le PNUD en ligne avec les procédures du PNUD sur le *DIM* (*Direct Implementation Modality*).

Le PNUD Djibouti aura la responsabilité générale pour la mise en œuvre du projet et sera redevable pour la gestion financière, programmatique et des achats et des stocks. Le PNUD aura aussi la responsabilité de s'assurer que les activités à mettre en œuvre soient en ligne avec le Plan de Travail approuvé.

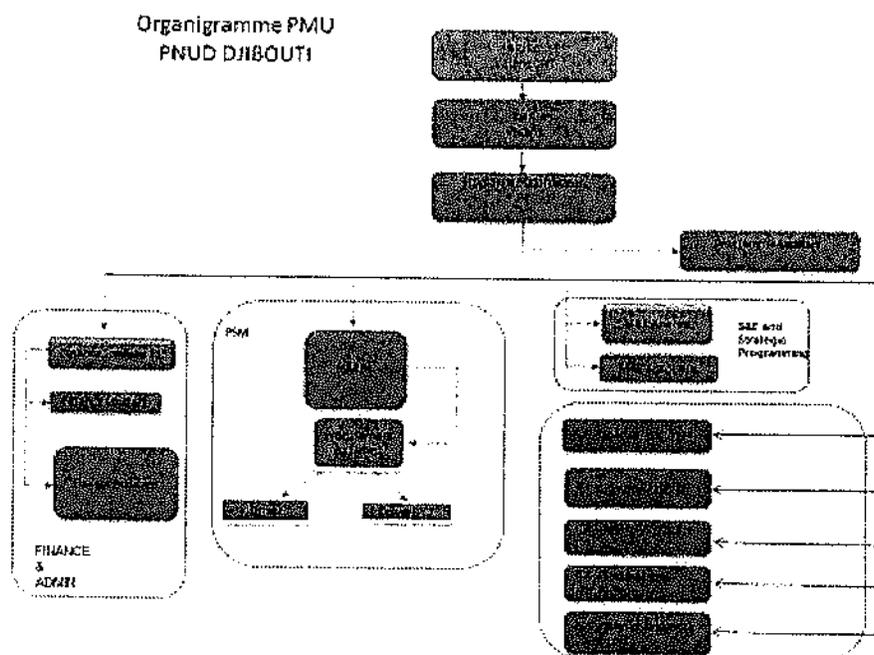
- Le PNUD établira des contrats avec les Sous récipiendaires (SR) identifiés. Ces SR sont ceux qui figurent déjà dans la proposition mais qui ont passé l'épreuve des évaluations des capacités et des risques. Des contrats seront négociés directement avec chacun de ces sous-récepteurs, sur base des contrats type utilisés par le PNUD dans les projets avec le Fonds Mondial. Les plans de travail et budget détaillé axés sur les résultats contractuels repris dans le cadre de performance feront partie intégrale de chaque accord et constitueront les annexes aux sous-contrats qui seront signés entre le PNUD et les sous récipiendaires. Ces contrats sont régis par les procédures de gestion programmatique et financière du PNUD (POPP).
- A la fin de chaque trimestre, les SR fourniront au PNUD un rapport financier et programmatique avec les justificatifs pour les dépenses effectuées (en modalité de paiements directs par le PNUD), un rapport d'activités et une évaluation quant aux progrès atteints par rapport aux cibles contractuelles fixées dans les cadres de performance. Une vérification systématique sur le terrain de ces résultats (et des dépenses) sera effectuée.
- Le CCM est l'organe de coordination des projets financés par le Fonds Mondial dans le pays. A cet effet, le CCM tiendra des réunions trimestrielles de suivi de l'exécution du projet, et examinera les résultats présentés par le PNUD dans ses rapports programmatiques et financiers.
- Dans le cadre de sa responsabilité de validation des résultats du BP, l'Agent Local du Fonds Mondial (l'Institut Tropical Suisse, LFA) organisera des missions de vérification trimestrielle des activités du projet. Ces vérifications auront lieu au niveau du PNUD en tant que PR, et au niveau des Bénéficiaires Secondaires ainsi que sur les sites de traitement et dans les points de gestion des stocks.
- Afin de garantir l'appropriation du projet par la partie nationale, le PNUD tiendra des réunions périodiques avec les structures gouvernementales concernées, y compris la Direction de la Coopération Internationale et le Ministère de la Santé pour faire un état des lieux régulier. Le PNUD soumettra également une copie de ses rapports d'activités trimestriels aux institutions gouvernementales. Les procédures de gestion telles qu'applicables à tout projet du PNUD s'appliqueront également à ce projet, en tenant compte des modalités spécifiques de la gestion 'Exécution Directe' ou DEX.
- Dans le cadre de l'exit stratégie et compte tenu du mandat du PNUD concernant le renforcement des capacités, un plan de renforcement des capacités budgétisé sera élaboré sur bases des forces et faiblesses identifiées lors des évaluations des capacités des structures ciblées. Il s'agira d'appui et d'accompagnement de proximité à la structure qui sera identifié par le CCM devant remplacer le PNUD dans son rôle de PR à la deuxième phase. Les programmes nationaux en tant que bras armés du ministère de la santé et aussi garant des normes et directives en rapport avec la lutte contre ces trois maladies vont d'office bénéficier de renforcement des capacités techniques et managériales.

Arrangements de Gestion

Le PNUD en sa qualité de Bénéficiaire Principal chargé d'exécuter ce projet, rendra compte au Fonds Mondial de la gestion des fonds alloués. Le projet sera exécuté directement par le PNUD/Djibouti selon les modalités d'exécution directe (DIM). Une Unité de Gestion de Projet (UGP) a été mise en place pour la gestion quotidien de ce projet ainsi que d'un autre projet financé par le FMstp, qui est axé à la lutte contre le VIH/SIDA. Cette unité consiste en une équipe multidisciplinaire en finance, acquisition et Suivi Evaluation. L'unité de gestion de projet sera dirigée par un Coordinateur, sous la supervision directe de la Représentante Résidente Adjointe (DRR) aux Programmes et Opérations.

En ce qui concerne les achats de biens et services, les procédures du PNUD seront appliquées en harmonie avec les critères du Fonds Mondial et les procédures de gestion opérationnels des projets (POPP) du PNUD. Ces achats devront se faire conformément au Plan d'Approvisionnement et de Gestion des Achats (GAS) approuvé par le Fonds Mondial.

L'organigramme ci-dessous présente les éléments du management du programme:



- Le budget prévu pour la mise en œuvre de ce projet est résumé dans le tableau suivant. Les chiffres sont présentés en Dollars, ceci étant la monnaie de budgétisation utilisé par le Fonds Mondial. Ce budget représenté ici par catégorie budgétaire est plus détaillé dans le plan de travail et budget détaillé qui fait d'office d'annexe dans le présent document.

Par module	Année 1	Année 2	Total
Prévention - Population générale	63 802	37 202	101 004
Prévention - HSM et transgenres	159 011	161 579	320 590
Prévention - Professionnels du sexe et leurs clients	193 451	197 462	390 913
Prévention de la transmission de la mère à l'enfant	26 308	17 850	44 158
Traitement, prise en charge et soutien	1 314 035	1 378 861	2 692 896
Prise en charge et prévention de la tuberculose	997 184	1 010 151	2 007 335
Tuberculose/VIH	38 069	41 247	79 316
Tuberculose multi résistante	355 104	217 154	572 258
RSS - Gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement	23 699		23 699
RSS - Suivi et évaluation	218 537	100 682	319 219
Suppression des obstacles juridiques à l'accès aux services	51 211	44 923	96 134
Renforcement des systèmes communautaires	1 017	1 017	2 034
Gestion de programme	1 024 288	964 079	1 988 366
Total	4 465 715	4 172 209	8 637 924

Audit

Djibouti est un pays sous la Politique de Garanties Additionnelles pour les Subventions du Fonds Mondial («Additional Safeguard Policies (ASP)»), imposant des mesures strictes de gestion et de contrôle en vue de minimiser les risques et garantir la transparence dans la gestion. L'audit du projet sera mené selon les règles et procédures du PNUD par Le Bureau de l'Audit et des Enquêtes (OAI) du PNUD et des auditeurs externes.

En ce qui concerne l'Audit des SR, ceci sera réalisé en conformité avec les règles et procédures du PNUD.

III. Cadre de Suivi et évaluation

L'équipe de l'UGP effectuera des visites de contrôle régulières sur les sites de mise en œuvre. Le chargé de programme surveillera constamment les activités du projet dans leurs domaines et fera un rapport. Le coordonnateur du projet préparera des plans annuels de suivi au niveau du terrain pour approbation par le Comité de Pilotage. Le chargé de suivi et évaluation effectuera également des visites sur le terrain. Chaque visite de terrain sera signalée à l'aide d'un rapport standardisé de visite de terrain.

Le PNUD organisera une revue détaillée des activités avec les institutions gouvernementales et les bénéficiaires secondaires à la fin de chaque trimestre, pour obtenir le consensus de toutes les parties avant la soumission des rapports au Fonds Mondial. Ces réunions serviront à évaluer les progrès accomplis, l'impact des activités et les mesures éventuelles de redressement.

Le suivi régulier et les évaluations du projet seront réalisés conformément au plan de suivi/évaluation approuvé par le Fonds Mondial. Le PNUD établira avec les structures gouvernementales et les SR un calendrier de visites de terrain à effectuer.

L'Équipe du Bureau de pays du PNUD et des entités régionales effectueront des visites de suivi périodiquement pour évaluer la contribution au CPAP et aux résultats stratégiques de l'organisation tout en recherchant une synergie et une complémentarité avec les agences onusiennes en général.

Tous les rapports des activités de suivi seront communiqués trimestriellement au Comité de pilotage, au CCMI et au Ministère de la Santé. Il s'agira notamment de :

- Rapports trimestriels au niveau des résultats
- Journal de risques: L'enregistrement des risques enregistrés et à surveiller tout au long de la mise en œuvre
- Journal de Problèmes: L'enregistrement des tous les problèmes de mise en œuvre pour le suivi, la résolution et le suivi
- Journal des Leçons apprises. L'enregistrement de toutes les leçons (bonnes ou mauvaises) tirées projet

En accord avec les politiques et les procédures de programmation décrites dans le Manuel d'utilisateur du PNUD, la surveillance du projet sera mise en œuvre selon les étapes suivantes :

Au sein du cycle annuel

- Une évaluation trimestrielle de la qualité permettra d'enregistrer les avancées en matière de réalisation des résultats clés, sur la base des critères de qualité et des méthodes répertoriés dans le tableau Gestion de la qualité ci-dessous.
- Un journal des questions sera activé dans le système ATLAS et tenu à jour par le Gestionnaire du projet pour faciliter le suivi et la résolution de problèmes potentiels ou de requêtes de modification.
- Selon l'analyse des risques initiaux soumis (voir annexe 1), un journal des risques devra être activé sous Atlas et régulièrement mis à jour par l'examen de l'environnement externe susceptible d'affecter la mise en œuvre du projet.
- Sur la base des informations ci-dessus enregistrées dans le système Atlas, un rapport sur l'état d'avancement des projets sera soumis par le Gestionnaire de projet au Comité de projet via la Garantie de qualité de projet, à l'aide d'un format de rapport standard.

- Un journal des leçons apprises du projet sera activé et régulièrement mis à jour pour assurer l'apprentissage et l'adaptation au sein de l'organisation, et pour faciliter la préparation d'un Rapport sur les leçons apprises en fin de projet.
- Un Plan de planification de la surveillance devra être activé sous ATLAS et tenu à jour afin d'assurer le suivi des actions/événements de gestion clé.

Quality Management for Project Activity Results

Replicate the table for each activity result of the AWP to provide information on monitoring actions based on quality criteria. To be completed during the process "Defining a Project" if the information is available. This table shall be further refined during the process "Initiating a Project".

PRODUIT 1.1 Prévention – population général		
Résultat de l'Activités	1.1 Changement de comportement dans le cadre des programmes destinés à la population générale	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Les activités de prévention au sein de la population générale visent l'augmentation du diagnostic. Il est aussi prévu le renforcement des capacités de prestataires de santé.	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Nombre de femmes et hommes âgés de 15+ qui ont reçu un test VIH et connaissent leur résultats	Rapport trimestriel du PLSS	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 1.2 Prévention – population général		
Résultat de l'Activités	1.2 Dépistage du VIH et conseil dans le cadre des programmes destinés à la population générale	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Les activités de prévention au sein de la population générale visent l'augmentation du diagnostic. Il est aussi prévu le renforcement des capacités de prestataires de santé	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>

Pourcentage de jeunes qui ont été atteints à travers des activités de sensibilisation	Rapport trimestriel du PLSS	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 1.3 Prévention – population général		
Résultat de l'Activités	1.3 Sécurité transfusionnelle	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif I	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Former et recycler le personnel du CNTS sur la sécurité sanguine et le dépistage biologique du VIH, VHB, VHC, Syphilis pendant 3 jours	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Nombre de femmes et hommes âgés de 15+ qui ont reçu un test VIH et connaissent leur résultats	Rapport trimestriel du PLSS	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 2.1 Prévention - HSM et transgenres		
Résultat de l'Activités	2.1 Changement de comportement dans le cadre des programmes destinés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et aux transgenres	Date de démarrage : 01/07/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif I	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Lumpsum développement et opérationnalisation du plan de communication : Activités MSM; Lumpsum appui au SR société civile;	

	Initier des contacts informels et exploratoires avec des informateurs clés dans le milieu des hommes qui ont des relations avec des hommes;	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Pourcentage de HSH touchés à travers des activités de prévention du VIH	Rapport trimestriel du SR Communautaire	15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 2.2		
Prévention - HSM et transgenres		
Résultat de l'Activités	2.2 Préservatifs dans le cadre des programmes destinés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et aux transgenres	Date de démarrage : 01/07/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Organiser des séances de démonstration de l'utilisation et l'importance du port de préservatif; Organiser des séances de pair éducation axée sur le dépistage pour les HSH;	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Pourcentage de HSH touchés à travers des activités de prévention de VIH	Rapport trimestriel du SR Communautaire	15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 3.1		
Prévention - Professionnels du sexe et leurs clients		
Résultat de l'Activités	3.1 Préservatifs dans le cadre des programmes destinés aux professionnels du sexe et à leurs clients	Date de démarrage : 01/07/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	

Description	Achat des préservatifs et consommables pour les activités de prévention avec les PS et leurs clients et organisation des séances de démonstration de l'utilisation et l'importance du port de préservatif;	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Pourcentage de TS touchées à travers des activités de prévention sur le VIH	Rapport trimestriel du SR Communautaire	15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 3.2		
Prévention - Professionnels du sexe et leurs clients		
Résultat de l'Activités	3.2 Dépistage du VIH et conseil dans le cadre des programmes destinés aux professionnels du sexe et à leurs clients	Date de démarrage : 01/07/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Lumpsum développement et opérationnalisation du plan de communication : Activités Professionnels de sexe; Organiser des séances de mobilisation sociale pour la promotion de dépistage des PS	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Pourcentage de TS touchées à travers des activités de prévention sur le VIH	Rapport trimestriel du SR Communautaire	15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 4.1		
4.1 Prévention de la transmission de la mère à l'enfant		
Résultat de l'Activités	Prévention primaire de l'infection à VIH chez les femmes en âge de procréer	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Former 30 femmes leaders sur la P.T.P.E ; Organiser des séances de sensibilisation sur la PTPE (Quartier Balbala, Arhiba et Engueilla); Réunion d'élaboration des outils de communication sur la santé sexuelle et reproductive (boîtes à images, dépliants, etc); Recruter un consultant pour l'élaboration des outils de communication sur la santé sexuelle et reproductive (boîtes à images, dépliants, etc.); Duplication des outils de communication sur la santé sexuelle et reproductive (boîtes à images, dépliants, etc.);	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Pourcentage des femmes enceintes qui connaissent leur statut à VIH	Rapport trimestriel de la DSME	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 4.2		
4.2 Prévention de la transmission de la mère à l'enfant		
Résultat de l'Activités	Traitement, soins et prise en charge pour les mères vivant avec le VIH, ainsi que leurs enfants et familles	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Former de 50 sages-femmes sur les ARV par an et achat des médicaments ARV	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Pourcentage des femmes enceintes VIH+ qui ont reçu des ARV pour réduire le risque de	Rapport trimestriel de la DSME	15 Avril 2016

transmission du VIH à leurs enfants		15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 5.1 5.1. Traitement, prise en charge et soutien		
Résultat de l'Activités	Soins préalables au traitement antirétroviral	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Recrutement Expert International HIV avec expérience en coinfection TB/VIH pour renforcer la prise en charge du VIH/Sida dans les différents sites de prise en charge à Djibouti.	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Pourcentage des adultes et des enfants qui reçoivent un traitement ARV parmi les adultes et les enfants éligibles.	Rapport trimestriel du PLSS	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 5.3 5.3. Suivi du traitement		
Résultat de l'Activités	Assurer la prise en charge des personnes vivantes avec le VIH/Sida	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Achat Réactifs de laboratoire; Autres consommables; Machine Genexpert; Genexpert-BD Facscount & Accessoires : cout de maintenance; BD Facscount et Accessoires; Vaccine,	

	cold box et Icepacks; Cout de manutention des reactifs HIV; frais de dedouanement des équipements, réactifs et consommables; ;	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Pourcentage des adultes et des enfants qui reçoivent un traitement ARV parmi les adultes et les enfants éligibles.	Rapport trimestriel du PLSS	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 5.4 5.4. Observance du traitement		
Résultat de l'Activités	Assurer la prise en charge des personnes vivantes avec le VIH/Sida	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Mettre en place de séances de groupe de parole pour les personnes vivant avec le VIH	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Pourcentage des adultes et des enfants qui reçoivent un traitement ARV parmi les adultes et les enfants éligibles.	Rapport trimestriel du PLSS	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 5.5 Observance du traitement
--

Résultat de l'Activités	5.5 Prévention, diagnostic et traitement des infections opportunistes	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Achat des Médicaments contre les infections opportunistes ; Seringues & aiguilles (disposables seringues-AD);	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Pourcentage des adultes et des enfants qui reçoivent un traitement ARV parmi les adultes et les enfants éligibles.	Rapport trimestriel du PLSS	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 5.6		
Traitement, prise en charge et soutien		
Résultat de l'Activités	5.6 Conseil et soutien psycho-social	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Rémunérer 30 accompagnateurs psychosociaux; Rémunérer 3 conseillères; Rémunérer les psychologues cliniciens ; Rémunérer la personne chargé du soins à domicile;	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Pourcentage des adultes et des enfants qui reçoivent un traitement ARV parmi les adultes et les enfants éligibles.	Rapport trimestriel du PLSS	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017

		15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 6.1 Prise en charge et prévention de la tuberculose		
Résultat de l'Activités	Dépistage et diagnostic des maladies	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire la prévalence de la TB de 25% d'ici 2025	
Description	Renover 6 centres de microscopie des régions de l'intérieur; Renover 6 centres de microscopies à Djibouti-ville. (Locale de 20 ² pour chaque centre) ; Assurer la maintenance des appareils de radiographie -2017 contrat avec une société ; Réactifs de laboratoire; Autres consommables; Autres équipements sanitaires; Frais de manutention; Frais d'assurance et de fret; Frais de dédouanement lié à la GAS; Coûts liés à l'assurance de la qualité et au contrôle de la qualité;	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Nombre de cas de TB TTF notifiés	Rapport trimestriel du PNLT	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 6.2 Prise en charge et prévention de la tuberculose		
Résultat de l'Activités	Traitement	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire la prévalence de la TB de 25% d'ici 2025	
Description	Médicaments antituberculeux; Frais de manutention; Frais d'assurance et de fret; Coûts liés à l'assurance de la qualité et au contrôle de la qualité; Frais de dédouanement lié à la GAS; Seringues & aiguilles; Frais de manutention; Frais d'assurance et de fret; Frais de dédouanement lié à la GAS; Coûts liés à	

	l'assurance de la qualité et au contrôle de la qualité;	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
DOTS-2b: Pourcentage de cas de tuberculose bactériologiquement confirmée traités avec succès (patients guéris et dont le traitement est terminé) parmi les cas de tuberculose bactériologiquement confirmée enregistrés pour le traitement pendant une période spécifiée	Rapport trimestriel du PNLT	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 6.3 Prise en charge et prévention de la tuberculose		
Résultat de l'Activités	Prevention	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire la prévalence de la TB de 25% d'ici 2025	
Description	Journée Mondiale et achat Médicaments antituberculeux pour la prévention;	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
DOTS-1b: Nombre de cas notifiés de tuberculose bactériologiquement confirmée (nouveaux cas et récidives)	Rapport trimestriel du PNLT	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 6.4 Implication de tous les prestataires de soins

Résultat de l'Activités	Implication de tous les prestataires de soins dans la prise en charge de la TB	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire la prévalence de la TB de 25% d'ici 2025	
Description	Acquérir un véhicule tout terrain en 2016 pour assurer les activités de supervision et des activités de laboratoire et le transport des prélèvements.	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
DOTS-1b: Nombre de cas notifiés de tuberculose bactériologiquement confirmée (nouveaux cas et récidives)	Rapport trimestriel du PNLT	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 6.5 Prise en charge communautaire de la tuberculose		
Résultat de l'Activités	Prise en charge et prévention de la tuberculose	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire la prévalence de la TB de 25% d'ici 2025	
Description	Sensibilisation trimestriel de la Communauté sur la prévention de la Tuberculose, orientation des tousseurs chroniques et recherche des perdus de vue et contacts	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
DOTS-1b: Nombre de cas notifiés de tuberculose bactériologiquement confirmée (nouveaux cas et récidives)	Rapport trimestriel du PNLT	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

--	--	--

PRODUIT 7.1 7.1 Interventions concertées de lutte contre la tuberculose et le VIH		
Résultat de l'Activités	Prise en charge la coïnfection VIH/TB	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire la prévalence de la TB de 25% d'ici 2025	
Description	Formation des prestataires de soins à la prise en charge de la co-infection VIH/TB	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
TB/HIV-2: Pourcentage de patients tuberculeux séropositifs au VIH bénéficiant d'une thérapie antirétrovirale pendant le traitement antituberculeux	Rapport trimestriel du PNLT	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 8.1 Traitement MDRTB		
Résultat de l'Activités	8.1 Dépistage et diagnostic des maladies : tuberculose multirésistante	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire la prévalence de la TB de 25% d'ici 2025	
Description	Former/recycler le personnel du LNR sur les méthodes de culture de TB et ABG (phénotypique et tests moléculaires) formation international/ 1 technicienne/an) ; Recruter un consultant international pour former le staff de laboratoire à l'utilisation des outils d'information de laboratoires et des logiciels pertinents; Recruter un consultant international pour former le staff de laboratoire à l'utilisation des outils d'information de laboratoires et des logiciels pertinents;	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>

MDR TB-1: Pourcentage de patients tuberculeux déjà traités soumis à des tests de sensibilité aux médicaments (cas bactériologiquement positifs uniquement)	Rapport trimestriel du PNLT	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018
--	-----------------------------	--

PRODUIT 8.2 Traitement MDRTB		
Résultat de l'Activités	8.2 Traitement : tuberculose multirésistante	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire la prévalence de la TB de 25% d'ici 2025	
Description	Recruter une assistance technique pour évaluation et formation concernant les mesures de lutte contre l'infection: administratives, environnementales et individuelles, CDT /Prisons 15j, 2016; Recruter une assistance technique pour évaluation et formation concernant les mesures de lutte contre l'infection: administratives, environnementales et individuelles, CDT /Prisons 15j, 2016; Médicaments antituberculeux MDR; Autres Médicaments; Seringues & aiguilles; Autres équipements sanitaires; Autres consommables; Réactifs de laboratoire;	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
MDR TB-3: Nombre de cas de tuberculose pharmacorésistante (tuberculose résistante à la rifampicine et/ou tuberculose multirésistante) qui ont commencé un traitement de deuxième intention	Rapport trimestriel du PNLT	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 8.3 Traitement MDRTB		
Résultat de l'Activités	8.3 Prévention de la tuberculose multirésistante	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017

Objectif 1	Réduire la prévalence de la TB de 25% d'ici 2025	
Description	Assurer un système de ventilation efficace (naturelle ou mécanique) dans chaque centre de microscopie (achat et installation des ventilateurs d'extraction dans chaque centre de microscopie) et dans le centre de soin (17+17); Assurer l'entretien régulier de l'équipement de biosécurité au LNR, y compris le système de ventilation de la BSL3 et les hottes de biosécurité de classe II;	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
MDR TB-3: Nombre de cas de tuberculose pharmacorésistante (tuberculose résistante à la rifampicine et/ou tuberculose multirésistante) qui ont commencé un traitement de deuxième intention	Rapport trimestriel du PNLT	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 9.1 RSS - Gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement		
Résultat de l'Activités	Améliorer la distribution des intrants des trois maladies dans le Pays	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire la prévalence de la TB de 25% d'ici 2025	
Description	Achat d'un véhicule pour la CAMME;	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Pourcentage des formations sanitaires avec des bonnes conditions de stockage	Rapport trimestriel CAMME	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 10 Suppression des obstacles juridiques à l'accès aux services		
Résultat de l'Activités	Suivi des droits juridiques au niveau communautaire	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Mettre à la disposition du réseau un appui juridique pour la défense des droits des PVVIH et des groupes clés.	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Nombre de plaintes présentées par les populations clés au sein du réseau.	Rapport trimestriel ANC	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 11 Renforcement des systèmes communautaires		
Résultat de l'Activités	11.1 Mobilisation sociale, renforcement des liens communautaires, de la collaboration et de la coordination	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Réunion de concertation du PLSS avec les Comités de Santé des quartiers	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Nombre de plaintes présentées par les populations clés au sein du réseau.	Rapport trimestriel PLSS	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017

		15 Février 2018
--	--	-----------------

PRODUIT 12		
RSS - Suivi et évaluation		
Résultat de l'Activités	Renforcer le système de suivi et évaluation	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Réaliser des enquêtes, organiser des séances de validation des données.	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Proportion des formations sanitaires qui rapportent à temps et de manière complète	Rapport trimestriel PNUD	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017 15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018

PRODUIT 13		
Gestion de programme		
Résultat de l'Activités	Assurer la mise en œuvre de la Subvention	Date de démarrage : 01/01/2016 Date de fin : 31/12/2017
Objectif 1	Réduire les nouvelles infections de 50% d'ici 2017	
Description	Assurer le fonctionnement du PR et des SR et mettre en œuvre le plan de renforcement des capacités des institutions nationales	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat d'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Méthode qualitative <i>Moyens de vérification. Quelle sera la méthode utilisée pour déterminer si les critères de qualité ont été satisfaits ?</i>	Date de l'évaluation <i>À quelle date l'évaluation sera-t-elle menée ?</i>
Plan de renforcement des capacités exécuté	Rapport semestriel PNUD	15 Avril 2016 15 Juillet 2016 15 Octobre 2016 15 Février 2017

		15 Avril 2017 15 Juillet 2017 15 Octobre 2017 15 Février 2018
--	--	--

IV. CADRE LÉGAL

Le présent descriptif de projet constitue l'instrument visé à l'article premier de l'accord de base d'assistance conclu entre le Gouvernement de Djibouti et le Programme des Nations Unies pour le Développement de Djibouti.

Le document signé entre le PNUD et le Fonds Mondial pour la mise-en-œuvre de la Phase 1 de la Série 10 (composante TB) spécifie les modalités d'interaction entre le PNUD et le Fonds Global pour la mise en œuvre, ainsi que les modalités de suivi et évaluation. En l'absence de dispositions spécifiquement énoncées dans cet accord, le PNUD appliquera ses procédures habituelles.

Les modifications suivantes pourront être apportées au document de projet avec la seule signature du Représentant Résident du PNUD, à condition que celui-ci ait l'assurance que les autres signataires du document n'ont pas d'objection aux changements proposés:

- des révisions n'ayant pas d'incidence sur les objectifs immédiats, les résultats et activités du projet, mais qui tiennent compte des apports déjà convenus ou aux augmentations de coûts dues à l'inflation ;
- des révisions annuelles obligatoires pour le rééchelonnement de la fourniture des apports prévus au projet, et correspondant à l'accroissement, dû à l'inflation, des dépenses d'experts ou d'autres frais en fonction de la souplesse financière de l'organisme responsable de l'activité en question.

Le partenaire d'exécution convient d'entreprendre tous les efforts raisonnables pour garantir qu'aucun fonds reçu du PNUD au titre du Descriptif de projet ne soit utilisé pour fournir un appui à des individus ou des entités associés au terrorisme, et que les bénéficiaires de fonds alloués par le PNUD au terme des présentes ne figurent pas dans la liste établie par le Comité du Conseil de sécurité créé par la résolution 1267 (1999). Cette liste est consultable sur le site Web à l'adresse suivante : <http://www.un.org/Docs/sc/committees/1267/1267ListEng.htm>.

Cette disposition doit être incluse dans tous les sous-contrats ou sous-conventions entrant dans le cadre du présent descriptif de projet.

Annexe A : Analyse des risques

Volet	Description	Date	Type	Impact & Probabilité	Contre-mesures /réponse au niveau de la gestion	Propriétaire
1	Le rôle du PNUD en tant que principal bénéficiaire est avant tout de renforcer les capacités du gouvernement de Djibouti et de fournir des services à travers un mécanisme de financement du Fonds mondial est basé sur la performance il pourrait y avoir des retards dans l'achèvement des livraisons en raison de formalités administratives	2016-2017	Politique Organisationnel	Lors de la mise en œuvre le PNUD ne sera pas en mesure de fournir un appui soutenu au développement des capacités Probabilité : 3 Impact : 5	Planification pour un meilleur suivi et gestion du programme	PNUD
2	La performance du port et de l'aéroport dans la livraison des médicaments peut engendrer des retards	2016-2017	opérationnel	Retards dans la distribution des médicaments Probabilité : 2 Impact : 4	Meilleure planification de dédouanement	PNUD
3	Retard dans le recrutement du personnel du projet	2016-2017	opérationnel	Le démarrage tardif des activités du projet, i peut affecter la cote de performance de la subvention et le coût du personnel et du budget des autres subventions, la tuberculose et le paludisme. Probabilité : 3 Impact : 4	Entamer à l'avance les procédures de recrutement en concertation avec le siège	PNUD
4	Faible capacité de gestion du programme des SR	2016-2017	Financial	Risque de fraude, perte de ressources Probabilité : 3 Impact : 3	Les ressources seront gérées directement par le bureau du pays., il y aura de transfert de fonds ou de paiement direct aux institutions nationales	PNUD

5	Faible système de suivi et évaluation	2016-2017	Institutionnel	<p>Le retard dans la collecte des données, ou de données de mauvaise qualité, erreur de quantification des médicaments / fournitures de produits de santé qui permettrait soit un 'sur-stockage ou un sous-stockage, une faible cote de rendement, moins de décaissement du donateur</p> <p>Probabilité : 3 Impact : 5</p>	<p>Le PNUD organisera un atelier de renforcement du système de suivi et évaluation. Cela permettra à la contrepartie nationale d'identifier les goulets d'étranglement du système de suivi et évaluation et d'élaborer un plan d'action chiffré pour surmonter les défis du S & E. Amélioration de la supervision, l'assurance de la qualité des données et la vérification des données sur site</p>	PNUD
6	Faible capacité de gestion d'inventaire des médicaments à la CAMME et au laboratoire national...	2016-2017	Institutionnel	<p>une mauvaise planification et la prévision des achats de médicaments de santé, surplus ou des ruptures de stock, l'espace de stockage utilisé pour les médicaments périmés, pertes des ressources</p> <p>Probabilité : 4 Impact : 4</p>	<p>Développer la gestion et les procédures d'inventaire, renforcer le système d'information de gestion logistique de CAMME, mettre en place un mécanisme de vérification des données</p>	PNUD