



République du Niger



**GOVERNEMENT DE LA RÉPUBLIQUE DU NIGER**

**PROGRAMME DES NATIONS UNIES  
POUR LE DÉVELOPPEMENT  
(PNUD)**

**TITRE DU PROJET :**

**APPUI A LA MISE EN ŒUVRE DES PROGRAMMES  
FINANCES PAR LE FONDS MONDIAL DU NIGER.**

Août 2007

**Pays :** NIGER

**DOMAINE DE COOPERATION :** SANTE PUBLIQUE APPUI A LA LUTTE CONTRE  
LES MALADIES

**Effet (s) de l'UNDAF :**

Mise en oeuvre des Projets de Lutte Contre Le Paludisme et la Tuberculose financés par le Fonds Mondial.

**Effet (s) escomptés :**

Bonne complétude, bonne promptitude et amélioration de la qualité des données.

Les indicateurs de suivi et évaluation des programmes de lutte contre le SIDA, le Paludisme, et la tuberculose sont complètes et fiables.

**Produit (s) escompté (s)**

Les Unité de suivi évaluation sont fonctionnelles dans cinq hôpitaux du Niger

Les capacités du système de santé sont renforcées à l'effet de bien mettre en oeuvre les projets financés par le Fonds Mondial

**Partenaires de mise en œuvre**

**Institution de tutelle signataire :** Ministère de la Santé Publique

**Structure d'exécution :** PNUD (Exécution Directe)

**Autres partenaires nationaux :**

Programme National de Lutte contre le Paludisme  
Programme National de Lutte contre la Tuberculose  
Comité Intersectoriel de Lutte contre le SIDA  
La Direction du Système National d'Information Sanitaire  
Comité National de Coordination des Activités de Lutte contre le Sida, la Tuberculose  
et le Paludisme ( CCM NIGER)  
Direction des Hôpitaux

**Internationaux**

La Représentation de l'OMS au Niger  
L'agence Locale du Fonds Mondial au Niger  
Le Core groupe

## DESCRIPTION SOMMAIRE

Le présent projet est le fruit du développement d'un partenariat tripartite entre la GTZ, le PNUD et le MSP. Le coût total du projet est de **160.440 \$US** se répartissant comme suit :

- GTZ : 100.000 € soit 134440 \$US
- PNUD : 100.000 \$US dont 26000 USD pour le premier volet

Le projet comporte deux volets dont le premier a pour objectif de renforcer les capacités des structures et des programmes nationaux pour une bonne mise en œuvre des projets financés par le Fonds Mondial de lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le paludisme. Il vise à mettre en place et rendre fonctionnelles cinq unités de surveillance épidémiologique et de gestion de l'information sanitaire.

les principales activités qui seront menées sont des formations, de l'équipements informatiques et de matériels de communication et quelques prestations de services par des structures et experts de haut niveau.

le second volet est d'un montant de **74.000 \$US** il a pour objectif de renforcer les capacités du Comité de Coordination des Activités de Lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme, celles des programmes nationaux pour améliorer leurs performances et donner une bonne visibilité des investissements de tous les partenaires en général et du Fonds Mondial en particulier.

**Période du programme** : 2007-2008

**Composantes du programme** : Santé Publique appui à la lutte contre Le Sida, la Tuberculose et le Paludisme

**Titre du projet** : Appui à la mise en œuvre des programmes financés par le fonds mondial du niger.

**Durée du projet** : 12 mois

**Modalité d'exécution** : Exécution National (NEX)

**Budget Total** : 160.440 \$ US

**Ressources allouées au 1<sup>er</sup> volet**

- Ressources ord. du PNUD : 26000 \$US
- GTZ : 134440 \$US

**Ressources à mobiliser au 2<sup>e</sup> volet**

- Ressources ord. du PNUD : 74.000 \$US

**Contribution en nature du Gouvernement**

**Approuvé au nom de**

**Signature**

**Date**

**Nom/Titre**

Partenaire de mise en œuvre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**M.ISSA LAMINE**  
Ministre de la Santé Publique

PNUD

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Représentant Résidant P.I

## **Partie I. Analyse de la situation**

La lutte contre le Paludisme, la Tuberculose et le VIH/Sida est une priorité nationale consacrée par le Plan de Développement Sanitaire 2005 – 2010 et le Document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté. Dans le cadre de la mise en œuvre des programmes de lutte contre ces trois maladies, le Niger a bénéficié de l'appui de certains partenaires techniques et financiers.

Les activités programmées dans le cadre de ces projets cadrent parfaitement avec la Politique Nationale de Réduction de la Pauvreté et le Plan National de Développement Sanitaire.

Parmi ces financements on compte 5 importants projets financés par le Fonds Mondiale qui sont en cours d'exécution : 1 pour le SIDA (Sur le Round 3), 3 pour le Paludisme (sur les Rounds 3, 4 et R 5) et 1 pour la tuberculose (Sur le Round 5).

Dans le but d'assurer le suivi des progrès réalisés dans le domaine de la santé, en particulier dans la lutte contre le Paludisme, le VIH et la Tuberculose, le Ministère de la Santé Publique a opté pour la gestion axée sur les résultats des programmes. Aussi pour satisfaire cette option, il faut disposé d'un système de suivi évaluation performant qui couvrirait l'ensemble des indicateurs recherchés et cela dans leur exhaustivité.

En ce qui concerne les programmes de lutte contre le Paludisme, le VIH/SIDA et la Tuberculose, un plan de suivi évaluation est mise en place et une liste d'indicateurs est définie depuis 2005.

L'analyse de la situation des trois composantes a montré des déficits structurels du système national de suivi évaluation des projets ceci dans la collecte des données en terme de complétude et de promptitude.

Parmi les déficits du système de suivi évaluation et les goulots d'étranglement identifiés on note aussi une insuffisance de coordination dans le système d'information sanitaire en relation avec les trois composantes, une insuffisance des outils de référence pour la collecte des données, une insuffisance des cellules de suivi évaluation et le manque de cellule de surveillance épidémiologique dans les hôpitaux et maternités de référence.

Ces déficits partout relevés, sont plus marqués au niveau des programmes de lutte contre la Tuberculose et celui du VIH/SIDA.

Le suivi régulier des indicateurs de progrès des trois programmes financés par le Fonds Mondial contre le Paludisme, le VIH/SIDA et la Tuberculose est une priorité dans la mise en œuvre. Pour s'assurer que les activités menées sont entrain de concourir à l'atteinte des objectifs, il va falloir juger la situation sur la base d'indicateurs fiables. Cette fiabilité suppose :

Que le système de collecte, de traitement et de diffusion de l'information soit renforcé pour gagner en performance,

Que toutes les structures sanitaires (CSI, HD, CHR, HN, Mat/R. .) fournissent les informations qui lui sont demander et à temps,

Que les données collectées soient de qualité,

Que les données soient traitées, analysées et utilisées par tous les niveaux.

Pour la composante IST/VIH/SIDA on relève une absence d'harmonisation des méthodes et outils de suivi évaluation, le manque d'intégration des données VIH/SIDA au Système National d'Information Sanitaire (SNIS) et une léthargie des sites de surveillance épidémiologique.

En ce qui concerne la composante tuberculose : il n'y a pas de guides de remplissage des supports, on observe une absence de bases de données pour le calcul des indicateurs par niveau. Quant à la composante paludisme il s'agit d'une insuffisance des données collectées dans les supports SNIS en rapport avec les nouvelles exigences internationales (nouveaux indicateurs).

Un déficit majeur du système national d'information sanitaire est l'absence ou l'irrégularité de transmission des données des structures régionales de référence. L'absence d'informations détaillées sur les cas et décès de Paludisme, de Tuberculose et de VIH/SIDA enregistrés dans ces formations sanitaires est de nature à compromettre la fiabilité des indicateurs qui naturellement seront sous estimés.

Une révision des supports SNIS est en cours, elle prévoit la prise en compte de certains indicateurs des trois programmes ; cependant au regard du caractère synthétique des supports, il y a des fortes chances voir même une évidence que la collecte des données à travers les seuls supports SNIS ne satisfasse pas les besoins en informations des trois programmes.

Dans ces conditions il est alors important de :

- Créer des bases de données spécifiques aux programmes Tuberculose, Paludisme et VIH/SIDA ;
- Obtenir régulièrement et dans les délais requis, les données des structures de référence.

C'est dans cette optique que le présent projet se propose d'intervenir par les actions suivantes :

1. la création de cinq (5) centres de surveillance épidémiologique dans les formations sanitaires ci après : Hôpital National Lamordé (Niamey), Hôpital National de Zinder et dans les Hôpitaux Régionaux de Dosso, Tahoua et Maradi;
2. la mise en place d'une base des données aux programmes SIDA et Tuberculose;
3. la mise en place d'un observatoire technique de qualité;
4. la formation du personnel des centres créés ;
5. le renforcement des capacités du SNIS en communication et gestion des données.

La mise en place du secrétariat permanent du CCM est effective au Niger depuis bientôt un an ; cependant son fonctionnement nécessite une mobilisation des moyens matériels et financiers. Le Fonds Mondial a exceptionnellement accordé un appui de soixante dix mille dollar US pour deux en raison de trente cinq mille dollar par an. Le PNUD a contribué sur ces propres fonds au cours de la première année pour un montant de Quinze mille dollars et dispose du même montant appuyer le CCM au cours de la deuxième année.

L'évaluation des besoins du secrétariat permanent fait ressortir un gap qui nécessite une poursuite de la mobilisation des ressources auprès des partenaires financiers du secteur de la santé.

Outre l'appui que le PNUD apporte au secrétariat permanent, cinquante huit mille dollars vont être consacrés à l'appui des activités des programmes du Fonds Mondial au Niger.

## **Objectifs :**

1. Etendre la collecte des données sur le paludisme, la tuberculose et le VIH/SIDA aux hôpitaux en vue de l'amélioration des niveaux des indicateurs,
2. Renforcer les capacités des structures de suivi évaluation des trois programmes pour la couverture de leurs besoins en informations sur le paludisme, la tuberculose et le VIH/SIDA.
3. Appuyer le CCM et les programmes nationaux pour la bonne mise en œuvre des projets financés par le Fonds Mondial.

**Les domaines de prestation de services** pour améliorer le suivi et évaluation des indicateurs des programmes de lutte contre le paludisme, la tuberculose et le VIH/SIDA sont :

- La fourniture d'équipements aux centres créés,
- La formation des agents,
- La supervision formative,
- Le développement de bases de données,

## **Partie II. Stratégie**

La stratégie qui sera appliquée dans le cadre du présent projet visera le renforcement de l'efficacité du suivi des indicateurs des trois programmes. Il viendra en appui au système de suivi évaluation déjà en place dans ces programmes par le renforcement de leurs capacités. Le champ de collecte des données sera étendu aux hôpitaux et maternités de référence régionale et nationale.

## **Les principaux résultats escomptés par les intervenants sont :**

- Cinq centres de surveillance épidémiologique et gestion des données des données sont créés et sont fonctionnels dans cinq hôpitaux de référence,
- Les données sur le paludisme, la tuberculose et le VIH/SIDA sont collectées et transmises par toutes les structures (CSI, HD, CHR, HN, MR),
- Des bases de données fiables sont disponibles au SNIS et au niveau des cellules de suivi évaluation des trois programmes.
- Les capacités du CCM et les programmes nationaux sont renforcées

## **Partie III. Gestion du projet**

Ce projet s'étalera de octobre 2007 à septembre 2008. Il sera mis sous la tutelle du Programme National de Lutte contre le Paludisme / Ministère de la Santé Publique.

Son exécution se fera en partenariat avec :

- Le PNUD, Réciendaire Principal des Projets Paludisme et Tuberculose appuyés par le Fonds Mondial contre le VIH/SIDA, la Tuberculose et le Paludisme au Niger,
- Les Programmes Nationaux de lutte contre Le Paludisme, la Tuberculose et le Sida,
- Le Système National d'Information Sanitaire (SNIS)
- Les Directions des Hôpitaux concernés.

La gestion des fonds octroyés sera assurée par le PNUD qui a une grande expérience en la matière. Les expressions de besoin, les spécifications et les quantifications seront élaborées par la Direction du Système National d'Information Sanitaire en collaboration avec les trois programmes.

#### **Partie IV. Suivi et évaluation**

Pour assurer la qualité de la collecte, du traitement et de l'analyse des données, il sera mis en place un observatoire technique national de la qualité du suivi évaluation des indicateurs des trois programmes. Cette structure travaillera en parfaite harmonie avec les coordinations des programmes, le SNIS et l'unité de suivi évaluation des projets Fonds Mondial du PNUD.

Des supervisions intégrées vont être régulièrement organisées dans le souci de garantir la qualité des données à la base et l'encadrement continu des agents de terrain.

La Direction des Etudes et de la Programmation du Ministère de la Santé Publique et la Coordination de l'Unité de Gestion des Projets Fonds Mondial au PNUD seront garante de la bonne exécution des activités et de l'atteinte des objectifs fixés a ce titre ils se chargeront du suivi et de l'évaluation de la mise en œuvre du présent projet.

L'administration globale du projet sera régie par les procédures et règlements du PNUD contenus dans le Manuel de Programmation dans le contexte politique défini par le Conseil d'Administration. Le Deuxième Cadre Global de Coopération (GCF) pour 2001-2003, soumis et approuvé par le Conseil d'Administration du PNUD lors de sa première séance ordinaire de l'an 2001 régira la gestion de ce projet. Le texte complet du cadre peut être trouvé à l'adresse <http://www.undp.org/execbrd/>.

Le présent projet s'inspire également des dispositions du *Plan d'Action du Programme de Pays* (CPAP) 2007-2008 agréé et signé entre le Gouvernement de la République du Niger et le Programme des Nations Unies pour le Développement (le PNUD).

Le présent document de projet constitue l'instrument visé à l'Article 2 de l'Accord type d'assistance de base conclu entre le gouvernement du Niger et le Programme des Nations Unies pour le Développement signé le 2 Mai 1977.

Aux fins de l'accord de base, l'agence d'exécution du pays hôte sera l'organe gouvernemental de coopération décrit par ledit accord.

Les modifications suivantes ne peuvent être apportées au document qu'avec la signature du Représentant Résident du PNUD, à condition que celui-ci ait l'assurance que les autres signataires du document n'ont aucune objection à l'égard des changements proposés :

- les révisions ou compléments apportés aux annexes descriptifs du Projet ;
- les révisions n'ayant pas d'incidence notable sur les objectifs immédiats, les résultats et les activités du projet, mais qui tiennent à l'évolution de la combinaison des apports déjà convenus ou augmentation des coûts dus à l'inflation ;
- les révisions annuelles obligatoires pour le rééchelonnement de la fourniture, l'accroissement dû à l'inflation des dépenses des experts ou d'autres frais en fonction de la souplesse de l'organisme en cause.

## PLANIFICATION DES ACTIVITES ET BUDGET DU PROJET / CADRE DES RESULTATS

N°	Produits prévus	Activités clés	Indicateurs	Cadre de temps				Partenaire Responsable	Donateur	Poste Budget	Description	Montant \$ US
				T1	T2	T3	T4					
<b>Objectif 1 : Etendre la collecte des données sur le paludisme, la tuberculose et le VIH/SIDA aux hôpitaux en vue de l'amélioration des niveaux des indicateurs</b>												
<b>1.1 - Cinq hôpitaux de référence fournissent régulièrement des données fiables sur les trois maladies</b>												
1	La rédaction d'un arrêté portant création des CSH	Création par un acte officiel de cinq Centres de surveillance épidémiologique et gestion des données (CSE) à : HNL, HNZ, au CHR de Maradi, Tahoua et Dosso (Affectation de local, désignation du responsables CSE et leur substitués par Arrêté (2 / hopital))	Existence d'un arrêté		X			MSP/SNIS	PNLP			
2	Formation des CES et leurs substitués en SMR et sur outils de suivi évaluation des programmes du Fonds Mondial	Former les responsables CSE et leurs substitués en SIMR (10 agents/5jours)	Nombre de CES ou Substitués formés en SMR et outils de suivi évaluation des programmes du Fonds Mondial (SIDA, Tuberculose et Paludisme.	X				SNIS + Programmes	GTZ	71300		6000
3	formation des agent des hôpitaux sur les outils de suivi évaluation des programmes SIDA , Paludisme et Tuberculose	Former les autres agents des hôpitaux, des maternités de références, du CNAT, du CNTS et du CTA dans la collecte des données sur le paludisme, VIH / SIDA et tuberculose (15 agents 5 jours)	Nombre d'agents formés en collecte de données sur les trois maladies sont disponibles et fournissent les informations		X			SNIS + Programmes	GTZ	71300		9000

4	Equipement en matériel informatique des centres hospitalier encentre hospitalier	Equiper les CSE de l'HN Lamordé, l' HN Zinder, les CHR de Dosso, de Tahoua et Maradi en matériel informatique (un micro ordinateur une imprimante, un onduleur, rallonge multiprises)	Nombre de centre hospitalier disposant de Centre de surveillance épidémique et info sanitaire	PNLP	GTZ	72800	25000
5	Contractualisation pour la maintenance du matériel informatique	Assurer le fonctionnement du matériel informatique (maintenance préventive, consommable)	maintenance assurée et les consommables disponibles	Directions CHR	GTZ	73400	4000
6	Achat de mobilier bureautique.	Equiper les CSE de l'HN Lamordé, l' HN Zinder, les CHR de Dosso, de Tahoua et Maradi Mobilier de bureau (1 table bureau, 1 fauteuil , 3 chaises, 1 armoire)	Mobilier de bureau disponible dans chaque CSE	PNLP	GTZ	72220	15000
7	Achat et installation de ligne téléphonique	Installer et faire fonctionner une ligne téléphonique au niveau des CSE (5)	Ligne téléphonique fonctionnelle disponible	PNLP	GTZ	72800	2400
8	Achat et installation de ligne internet dogonaye moyen débit dans les CES des hopitaux	Installer et faire fonctionner une connection internet moyen débit au niveau des CSE (5)	connection internet haut débit fonctionnelle disponible au niveau des CSE (5) et du SNIS (1)	PNLP	GTZ	72800	2000



Objectif 2: 2. Renforcer les capacités des structures de suivi évaluation des trois programmes pour la couverture de leurs besoins en communication										
2.2 95% de rapports complets (CSI, HD, CHR, HN, MR, ECD, DRSP) sont transmis à 95 % dans les délais										
Assurance qualité des données collectés sur le SIDA la TB et le Palu	Mettre en place un observatoire technique national de la qualité du suivi évaluation	Observatoire national de la qualité du SSE des trois composante mise en place par arrêté	X	PNLP	GTZ					
17	Mise en place d'une base de donnée SIDA	Acquérir un service de consultation pour la mise en place d'une base de donnée pour le SIDA (2 personnes / 7 jours)	X	PNLP	PNUD	71300				2000
18	Mise en place d'une base de donnée Tuberculose	Acquérir un service de consultation pour la mise en place d'une base de donnée pour la Tuberculose (2 personnes / 7 jours)	X	PNLP	PNUD	71300				2000
19	Communication rapide entre programmes et DRSP	Installer huit V SAT au niveau des Directions Régionales de la Santé Publique pour l'accès à l'internet haut débit.	X	PNLP	PNUD	72800				20000
20	Communication rapide entre programmes et DRSP	Payer l'abonnement annuel et la consommation des huit régions à l'internet haut débit	X	PNLP	GTZ	72800				7000
21		Payer les frais de gestion								8400
<b>Sous total 2em section du 1er volet</b>										<b>39022</b>
<b>TOTAL 1er VOILET</b>										<b>\$ 160440</b>

**DEUXIEME VOLET DU PROJET**

**Objectif 3 Renforcer le CCM, des programmes de recherches et de mobilisation de ressource.**

22	<p>Appuyer le SP/CCM en carburant pour les déplacements et liaisons techniques</p>	<p>Pièces justificatives d'acah et d'utilisation du carburant</p>	X	X	X	X	SP/CCM	PNUD	73410	1250
23	<p>Appuyer le CCM Niger pour l'élaboration d'une requête a soumettre au Fonds Mondial</p>	<p>Draft final de la requête</p>			X		SP/CCM	PNUD	71300	18000
24	<p>Mener une étude sur la faisabilité d'un projet pilote de lutte contre les vecteurs du paludisme</p>	<p>Document portant Résultat de l'étude</p>			X		PNLP	PNUD	71300	6300
25	<p>Mener une étude sur la réplcation de la culture et de l'utilisation de l'arthémésia pour traiter les cas de paludisme au Niger</p>	<p>Document portant Résultat de l'étude</p>			X		PNLP	PNUD	71300	6300
<p>Sous total 1e section du 2volet</p>										<p><b>31850</b></p>

**Objectif 4 : Mettre en œuvre un plan d'information de Communication pour la visibilité des interventions du Fonds Mondial au Niger**

26	<p>Editer un bulletin trimestriel d'information</p>	<p>Exemplaire du bulletin</p>					PNLP	PNUD	71300	11950
----	---	-------------------------------	--	--	--	--	------	------	-------	-------



**PLANIFICATION DES ACTIVITES ET BUDGET DU PROJET /TRIMESTRE ET PAR SOURCE**

N°	Activités clés	Cadre de temps				Montant \$ US	Donneur
		T1	T2	T3	T4		
2	Former les responsables CSE et leur substitués en SIMR (10 agents/5jours)		6000			6000	GTZ
	Former les autres agents des hopitaux, des maternités de références, du CNAT, du CNTS et du CTA dans la collecte des données sur le paludisme, VIH / SIDA et tuberculose (15 agents 5 jours)		9000			9000	GTZ
	Equiper les CSE de l'HN Lamordé, l' HN Zinder, les CHR de Dosso, de Tahoua et Maradi en matériel informatique (un micro ordinateur, une imprimante, un onduleur, ralonge multiprises )		25000			25000	GTZ
	Assurer le fonctionnement du matériel informatique (maintenance préventive, consommable)	1000	1000	1000	1000	4000	GTZ
	Equiper les CSE de l'HN Lamordé, l' HN Zinder, les CHR de Dosso, de Tahoua et Maradi Mobilier de bureau (1 table bureau, 1fauteuil, 3 chaises,1 armoire)	15000				15000	GTZ

Installer et faire fonctionner une ligne téléphonique au niveau des CSE (5)		2400			2400		GTZ
Installer et faire fonctionner une connection internet moyen débit au niveau des CSE (5)	2000						GTZ
Assurer la supervision formation continue des CSE (4 /an 2 jours par CSE/sortie)		2500	2500			5000	GTZ
Acheter un backup pour la sauvegarde des données (5 CSE, 3 programmes)		2018				2018	GTZ
Acheter de divers matériels bureautiques (papier toner et...)	4000					4000	GTZ
Faire une consultation pour la Conception un support intégré de collecte des données des trois programmes du Fonds Mondial		2000				2000	PNUD
Reproduire des supports intégrés de collecte des données des trois programmes	15000		15000			30000	GTZ
Participer à des rencontres ou séminaires sur le suivi évaluation		2500				5000	GTZ
Evaluer la mise en œuvre du projet						10000	GTZ

