

Requesting Organization :	World Health Organization			
Allocation Type :	Allocation standard 2			
Primary Cluster	Sub Cluster	Percentage		
Santé		100		
		100		
Project Title :	Appui à la réduction des mortalités infanto-juvénile et maternelle dans les sous-préfectures de Mbrès, Ndjoukou, Dékoa, Kouango, Ippy, Mobaye, Kembé, Zangba et Satéma à travers une prise en charge adéquate du paludisme et la transfusion sanguine sécurisée.			
Allocation Type Category :				
OPS Details				
Project Code :		Fund Project Code :	CAR-15/HCF10/9/HLT/UN/1335	
Cluster :		Project Budget in US\$:	740,051.59	
Planned project duration :	12 months	Priority:		
Planned Start Date :	01/09/2015	Planned End Date :	31/08/2016	
Actual Start Date:	01/09/2015	Actual End Date:	31/08/2016	
Project Summary :	<p>Ce projet vise à contribuer à la réduction de la mortalité dans les sous-préfectures de Mbrès, Dékoa, Ndjoukou, Ippy, Kouango, Mobaye, Satéma, Zangba et Kembé à travers une prise en charge adéquate des cas de paludisme grave et la transfusion sanguine. Il cible 15480 enfants de moins de 5 ans et 3579 femmes enceintes pour le traitement du paludisme grave ; et 8949 personnes pour la transfusion sanguine sécurisée. Les structures de santé suivantes sont retenues pour la mise en œuvre du projet : Hôpital de district de Mobaye, Centres de santé de Mbrès, Dékoa, Ndjoukou, Kouango, Mobaye, Zangba, Kembé et Satéma. Dans le cadre de ce projet les prestataires de soins et techniciens de laboratoire des sous-préfectures ciblées seront formés dans la prise en charge médicale des différentes formes du paludisme, le recyclage dans les techniques de laboratoire sur les 4 marqueurs de la sécurité transfusionnelle et les normes sur la délivrance et l'administration du sang/plasma sécurisé. Dans chaque sous-préfecture les personnels soignants de la maternité et de la pédiatrie du Centre de santé/Hôpital ciblé par le projet ainsi que les chefs des postes de santé satellites seront formés durant quatre jours sur les directives nationales de prise en charge du paludisme. Les laborantins et les infirmiers/Médecins chefs des Centres de santé/hôpitaux ciblées seront formés durant 5 jours sur le processus intégral de la sécurité transfusionnelle. Par la suite les structures de santé ciblées par le projet seront dotées des médicaments et autres intrants pour la prise en charge des différentes formes du paludisme, et équipés en réfrigérateur banques de sang et réactifs de laboratoire sur le groupage sanguin et les marqueurs de la sécurité transfusionnelle. Les membres des équipes-cadres des districts/Préfectures concernées par le projet ainsi que les leaders communautaires seront informés sur les détails du projet afin d'obtenir leur participation à la réussite de la mise en œuvre de ce projet dont l'impact sera bénéfique à leurs communautés. Les indicateurs définis sur les outils de collecte et de transmission des données du projet seront remis aux responsables de la maternité, du laboratoire et de la pédiatrie, pour un bon suivi et une évaluation des services à offrir à travers ce projet. Une séance d'apprentissage à l'usage de ces outils sera organisée en début du projet. Une collecte mensuelle des données sur les activités menées dans chacune des formations sanitaires sera assurée par les responsables des dites formations, pour compilation, analyse et rapport mi-parcours/final par les sous-bureaux de l'OMS.</p> <p>L'approvisionnement des structures de santé ciblées sera trimestriel en fonction des besoins exprimés et après transmission des données mensuelles sur la consommation des dotations précédente des médicaments et réactifs de laboratoire. Les sous-bureaux de l'OMS à Bambari et à Kaga Bandoro, en collaboration avec les équipes-cadres de district de la Kémo, de la Nana Gribizi et de la Ouaka assureront le monitoring des activités du projet. Des visites de supervision des activités seront conduites tous les mois pendant le premier trimestre de la mise en œuvre du projet, puis une fois par trimestre jusqu'à la fin du projet. Trimestriellement les comités de pilotage du projet se tiendront respectivement à Kaga-Bandoro et à Bambari, pour réunir les autorités sanitaires locales, les partenaires du secteur santé des préfectures qui abritent le projet ainsi que les équipes techniques des sous-bureaux de l'OMS. Une évaluation du projet sera fait à mi-parcours et à la fin du projet.</p>			
Direct beneficiaries :				
Men	Women	Boys	Girls	Total
2,465	3,579	7,431	8,050	21,525

Other Beneficiaries :

Beneficiary name	Men	Women	Boys	Girls	Total
Internally Displaced People	492	718	1,486	1,610	4,306
Host Communities	1,973	2,861	5,945	6,440	17,219

Indirect Beneficiaries :**Catchment Population:****Link with allocation strategy :**

Les sous-préfectures de Mbrès, Ndjoukou, Dékoa, Kouango, Ippy, Mobaye, Kembé, Zangba et Satéma font partie des priorités de cette allocation. La lutte contre le Paludisme est une intervention prioritaire pour le cluster santé en Centrafrique, la prise en charge médicale des différentes formes du paludisme grave ainsi que l'offre de la transfusion sanguine sécurisée constituent également des interventions prioritaires pour sauver des vies « life saving » en Centrafrique

Sub-Grants to Implementing Partners :

Partner Name	Partner Type	Budget in US\$

Other funding secured for the same project (to date) :

Other Funding Source	Other Funding Amount

Organization focal point :

Name	Title	Email	Phone
Koyazebget Thomas d'Aquin	Directeur Général de la Santé Publique	koyazebget@yahoo.fr	+23675051807

BACKGROUND**1. Humanitarian context analysis**

La crise socio-politique, sécuritaire et humanitaire qui sévit en République Centrafricaine depuis décembre 2012 a été exacerbée le 05 décembre 2013 par les affrontements entre les Antibalaka (milices en majorité chrétiennes) et ex-Seleka (groupe armé qui avait pris le pouvoir à Bangui par la force le 23 mars 2013). Depuis lors, les affrontements entre les Antibalaka et les ex-Séléka se sont multipliés dans de nombreuses localités du pays prenant en otage les populations civiles qui vont se déplacer par milliers à l'intérieur ou en dehors du pays, perdant au passage leurs biens et moyens de subsistance. Au cours du deuxième semestre 2014 et du premier semestre 2015, la préfecture de la Basse-kotto (dont les sous-préfectures de Mobaye, Zangba, Satéma et Kembé) et de la Kémo (dont les sous-préfectures de Ndjoukou et Dékoa), ainsi que les sous-préfectures de Mbrès, Kouango, Ippy ont été victime des incidents sécuritaires qui ont entraîné de nombreuses pertes en vie humaine, en biens matériels et des déplacements des populations vers les sous-préfectures ou pays voisins. La population totale de ces sous-préfectures est estimée en 2015 à 447408 habitants vivant essentiellement de l'agriculture traditionnelle, des petits métiers, de l'exploitation artisanale du diamant et du petit commerce. Dans les sous-préfectures de Mbrès, Mobaye, Kembé, Kouango, Ndjoukou, Zangba et Satéma, on assiste depuis quelques mois au retour des populations déplacées ou réfugiées en République Démocratique du Congo. En ce moment, la situation sécuritaire s'est améliorée dans ces sous-préfectures, bien que les groupes armés s'y trouvent encore et exercent souvent des exactions sur les civils. Les affrontements ont cessé, les forces de la MINUSCA sont présentes à Kouango et Mbrès, ce qui constitue une opportunité pour la communauté humanitaire d'y déployer leurs activités. La crise a réduit de manière considérable le pouvoir d'achat des populations. En effet les fréquents incidents sécuritaires dans ces localités ont réduit la pratique des travaux champêtre (limitation des mouvements des populations en direction des champs), du commerce et les petits métiers sont devenus rares car la plupart des patrons ont quitté ces localités pour se mettre à l'abri de l'insécurité ailleurs. Les populations qui retournent sont très souvent affaiblis sur le plan sanitaire à cause des longs mois de vie dans les mauvaises conditions en brousse, dans les familles d'accueil et les camps de réfugié ou de déplacés.

2. Needs assessment

Plusieurs missions d'évaluation multisectorielles et multi-agences ont été menées dans la Basse-Kotto (Mobaye, Satéma, Kembé, Zangba), la Kémo (Dékoa, Ndjoukou), la Ouaka (Kouango, Ippy) et à Mbrès. De ces différentes missions d'évaluations, il ressort que le paludisme, les maladies diarrhéiques, les infections respiratoires aiguës et la malnutrition constituent les problèmes majeurs de santé des populations. Les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes sont les groupes de populations les plus vulnérables. Les femmes enceintes n'ont pas accès aux soins de santé de la reproduction appropriés (pas de consultations prénatales de qualité, la plupart des accouchements sont faits par le personnel non qualifié). Les capacités du système local de santé à prendre en charge les problèmes de santé sont très limitées à cause de la fermeture de certaines formations sanitaires (4/8 dans la sous-préfecture de Mbrès ; 2 /5 à Dékoa ; 1/5 à Ndjoukou ; 3/8 à Kouango ; 2/5 à Ippy ; 3/6 à Kembé ; 3/8 à Mobaye ; 1/2 à Satéma et 1/5 à Zangba), de la rupture des stocks de la plupart des médicaments dont les antipaludéens, de l'insuffisance du personnel qualifié et des équipements appropriés et de la rupture des intrants de la vaccination. Toutes ces insuffisances du système de santé couplé à l'appauvrissement important de la population liée à la crise limitent l'accès des populations aux soins de santé de qualité et en particulier les plus vulnérables (femmes enceintes, femmes allaitantes, enfants de moins de 5 ans et des personnes victimes des urgences vitales). Dans les formations sanitaires, le paludisme constitue la première cause de morbidité et de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans, suivi par les maladies diarrhéiques, les infections respiratoires aiguës, et la malnutrition. Chez la femme enceinte, le paludisme constitue la première cause d'hospitalisation et l'anémie (d'origine hémorragique ou hémolytique) constitue la première cause de mortalité. Le décès au cours du paludisme est lié à sa forme grave dont l'anémie sévère. L'absence d'ambulance dans les hôpitaux de districts ou préfectoraux et l'insécurité sur les axes rendent difficiles les références des urgences médicales, chirurgicales et obstétricales. Dans la Basse-kotto et la Ouaka les structures de santé du fait de leur éloignement de Bangui peinent à s'approvisionner en médicaments en République démocratique du Congo du fait de la forte diminution des recettes dans les formations sanitaires, d'où les ruptures chroniques de certains médicaments dans les pharmacies. Avec l'avènement de la saison des pluies, un pic de paludisme est attendu dans le pays en juillet et août avec un risque d'augmentation de la mortalité lié aux faibles capacités de prise en charge des cas de paludisme grave et de l'anémie sévère qui est l'une des cause majeures de décès chez les enfants de moins de 5ans.

3. Description Of Beneficiaries

La population totale des sous-préfectures qui seront appuyées dans le cadre de ce projet est estimée à 447 408 habitants. Le projet cible les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes victimes d'un paludisme grave ou d'une anémie sévère quelle que soit la cause, ainsi que tout autre personne nécessitant une thérapeutique transfusionnelle. Compte tenu de l'incidence élevée des cas de paludisme en saison des pluies dans un contexte où peu de personnes utilisent les moustiquaires imprégnées à longue durée d'action (MILDA), consultent tardivement les services de santé pour diverses raisons (voies d'accès et insécurité), nous estimons que chaque enfant de moins de 5 ans et chaque femme enceinte fera au moins une crise de paludisme par an, et 20% d'entre eux vont consulter une formation sanitaire pour une forme grave de la maladie. Sur cette base, le projet va cibler 15 480 enfants de moins de 5 ans et 3 579 femmes enceintes pour le traitement antipaludéen. Compte tenu de la forte prévalence des maladies anémiantes dans le pays (paludisme, drépanocytose, parasitose intestinale, malnutrition, carence martiale, traumatismes physiques, infections chroniques dont le VIH et la tuberculose, etc.), nous estimons que 2 % de la population totale aura besoin d'une transfusion sanguine soit 8 949 personnes pour la plupart des enfants de moins de 5 ans et des femmes enceintes qui ont le plus besoin de la transfusion sanguine thérapeutique. En effet, les anémies sévères sont une urgence médicale qui impose dans la majorité des cas une transfusion sanguine. Au total le projet va donc cibler directement 20 820 personnes sur une période de 12 mois, pour le traitement anti-paludique et 8 949 personnes pour la transfusion sanguine sécurisée. Ce projet vise à assister deux types de bénéficiaires : les populations déplacées et retournées ainsi que les populations des communautés d'accueil dans 9 sous-préfectures fortement affectées par la crise au cours des six derniers mois. Les bénéficiaires directs de ce projet seront

4. Grant Request Justification

Le paludisme est de loin la première cause de morbidité et de mortalité en RCA. Elle est endémique dans le pays avec un pic en juillet et août. Les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes en sont les plus vulnérables du fait de leur faible immunité. L'anémie sévère et les hémorragies constituent également des causes de décès importantes dans la population en général. Avant la crise en cours dans le pays, le programme national de lutte contre le paludisme avait enclenché un certain nombre d'actions visant à réduire la transmission, la morbidité et la mortalité liée à cette maladie, notamment : la gratuité du traitement antipaludéen chez les enfants de moins 5 ans ; la distribution gratuite des MILDA aux enfants de moins de 5 ans et aux femmes enceintes et l'administration du traitement préventif intermittent (TPI) du paludisme aux femmes enceintes au cours des consultations prénatales (CPN) et aux enfants lors des rendez-vous de la vaccination. Ces actions n'avaient pas encore une forte couverture lorsque la crise est survenue. Pendant la crise beaucoup de ménages ont perdu leurs MILDA dans l'incendie de leur résidence ou au cours des déplacements ; l'accès des populations aux services de santé a baissé et les capacités des structures à prendre en charge les cas de paludisme (surtout sa forme grave) a diminué à cause des difficultés d'accès aux antipaludéens injectables (faillite de l'Unité de cession des médicaments) et de la baisse des recettes des formations sanitaires dans les zones de crise. En matière de prise en charge des cas d'anémie sévère, la plupart des unités de transfusion sanguine ont cessé de fonctionner à cause de la rupture des intrants et de l'absence du matériel de la chaîne du froid (consécutif au pillage des équipements). Les zones victimes de crise sécuritaire et humanitaires sont donc exposées à une forte transmission du paludisme, et donc à une incidence (morbidity) élevée de paludisme qui va davantage s'accroître pendant la saison des pluies (avril-octobre), d'un accès très limité des populations aux services de santé curatifs de qualité va accroître le risque de survenue des cas de paludisme grave (retard de consultations, traitements inappropriés) et d'anémie sévère chez les enfants de moins de 5ans et les femmes enceintes, avec un risque de mortalité élevée. MSF en 2012 avait constaté que le paludisme grave et l'anémie sévère représentaient la cause de près de 60% des cas de décès chez les enfants de moins de 5 ans en milieu hospitalier. Les hémorragies avec leur composante anémique constituent la première cause de mortalité maternelle dans le monde et en RCA. Le paludisme chez la femme enceinte est responsable des avortements, des retards de croissance intra-utérine et des mortalités maternelle et néonatale élevées. Une bonne prise en charge des cas de paludisme grave y compris la transfusion sanguine chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes va contribuer à réduire la mortalité infantile, néonatale et maternelle. Ce projet qui a pour objectifs d'assurer une prise en charge adéquate des cas de paludisme grave chez les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans dans les structures de santé, de renforcer les capacités des professionnels de santé dans le diagnostic et le traitement des cas de paludisme, et d'améliorer l'accès à la transfusion sanguine sécurisée dans les sous-préfectures affectées par la crise, vient à point nommé compte tenu du contexte et du risque d'augmentation de la mortalité dans ces localités.

5. Complementarity

Ce projet sera complémentaire à l'appui déjà en cours de l'OMS à la prise en charge du paludisme simple et d'autres maladies courantes dans les sous-préfectures de Kouango, Mbrés, Kembé, Mobaye et Satéma. Par ailleurs COHEB donne l'appui à l'offre des soins de santé primaires dans la sous-préfecture de Kouango, la FICR (Fédération Internationale de la Croix Rouge) et l'UNICEF vont doter les structures de santé de la Basse-kotto en CTA (Combinaisons Thérapeutiques à base d'Artémisinine) pour la prise en charge du Paludisme simple ainsi que la distribution des MILDA pour réduire le risque de transmission du paludisme. Ce projet vient donc combler les gaps dans la prise en charge des cas de paludisme grave et d'anémie sévère qui n'étaient pas pris en compte dans les projets qui sont en cours dans les localités ciblées. Il y a également l'ONG Médecins D'Afrique qui interviendra à Ndjoukou pour l'offre des services de soins de santé primaire. Ce partenaire va référer les cas de paludisme grave pour une prise en charge appropriée. En collaboration également avec l'ONG IRC qui intervient à Dekoa, Mbrés et Mala; les cas de paludisme simple seront pris en charge et assureront la référence des cas de paludisme grave Cette synergie d'intervention permettra d'offrir des soins de santé appropriée tant aux cas de paludisme simple qu'aux cas de paludisme grave.

LOGICAL FRAMEWORK

Overall project objective

Contribuer à la réduction des mortalités infanto-juvénile et maternelle dans les sous-préfectures de Mbrés, Ndjoukou, Dékoa, Kouango, Ippy, Mobaye, Kembé, Zangba et Satéma à travers une prise en charge adéquate du paludisme et la transfusion sanguine.

Santé

Cluster objectives	Strategic Response Plan (SRP) objectives	Percentage of activities
2015 Obj 1 : Offrir les soins de santé d'urgence (curatifs, préventifs et promotionnels) aux populations affectées par une crise humanitaire aiguë, y compris la prise en charge des maladies chroniques, les soins obstétricaux et néonataux d'urgence, et des blessés	Objectif 1 SRP-2015 : Améliorer immédiatement les conditions de vie des nouvelles personnes déplacées, en leur assurant la protection et en leur fournissant des biens et services sociaux de base	100

Contribution to Cluster/Sector Objectives : Augmenter l'accès aux services de base et les moyens de subsistance des hommes et des femmes vulnérables

Outcome 1

La mortalité hospitalière liée au paludisme et à l'anémie est réduite de moitié chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes dans les 9 formations sanitaires ciblées par le projet

Output 1.1

Description

Les cas de paludisme grave sont diagnostiqués et traités selon les directives nationales

Assumptions & Risks

Hypothèses :

- La situation sécuritaire et politique permet aux structures de santé ciblées d'être fonctionnelles pendant toute la durée du projet et le personnel formé est en place.
- Les autorisations administratives pour l'organisation des ateliers de formation à Bambari, Sibut et Mobaye sont données
- Les autorités sanitaires et administratives locales participent à la mise en œuvre du projet

Risque :

- Insécurité
- Déplacement des personnels de santé
- Difficulté d'accès pour l'approvisionnement des formations sanitaires en médicaments et intrants de laboratoire
- Difficulté d'accès pour la supervision des activités

Plan de mitigation des risques :

- Sensibilisation des responsables des factions armées des différents groupes belligérants sur le respect des institutions, les personnels de santé et tout le patrimoine du système de santé : dans le but de la bonne conduite des activités sans entrave de l'insécurité ciblée contre le système de santé.
- Présentation détaillée du projet aux leaders communautaires et politico-administratives : dans le but de leur implication à différents niveaux de la mise en œuvre

Activities

Activity 1.1.1

Organiser l'atelier de formation des prestataires de soins sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme simple et du paludisme grave

Activity 1.1.2

Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en tests de diagnostic rapide du paludisme, outils de collecte et de transmission des données, antipaludéens injectables et autres consommables pour la prise en charge des cas de paludisme grave

Activity 1.1.3

Superviser les activités des prestataires de soins

Activity 1.1.4

Collecter, analyser et interpréter les données sur la mortalité hospitalière dans les formations sanitaires ciblées par le projet

Indicators

Code	Cluster	Indicator	End cycle beneficiaries				End cycle
			Men	Women	Boys	Girls	Target
Indicator 1.1.1	Santé	Nombre de professionnels de santé formés sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme simple et du paludisme grave					156
Means of Verification : Fiches de présence des participants Rapport des ateliers de formation.							
Indicator 1.1.2	Santé	Nombre de jours sans rupture d'antipaludéens injectables dans chaque FOSA cible du projet par mois					0
Means of Verification : Cet indicateur permet d'évaluer la performance de la disponibilité des intrants et médicaments nécessaires aux services à offrir.							
Indicator 1.1.3	Santé	Nombre de visites de supervision réalisées dans chaque FOSA cible du projet					6
Means of Verification : Rapports de supervision effectuée.							
Indicator 1.1.4	Santé	Pourcentage des décès lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans dans chaque FOSA cible du projet					20
Means of Verification : Registre de décès de chaque formation sanitaire appuyée. Inférieur ou égal à 20% des décès pouvant survenir dans les formations sanitaires.							
Indicator 1.1.5	Santé	Taux de mortalité maternelle lié au paludisme dans chaque FOSA cible du projet.					20
Means of Verification : Régistre des décès maternels							
Indicator 1.1.6	Santé	Nb d accouchements assistés par un personnel qualifié dans les zones affectées par une crise humanitaire aiguë (ref SRP 1.2)		3,579		0	3,579
Means of Verification : Registre des décès maternels.							
Output 1.2							
Description							
Les cas d'anémie sévère sont transfusés avec du sang sécurisé dans toutes les formations sanitaires ciblées par le projet							
Assumptions & Risks							
<p>Hypothèses :</p> <ul style="list-style-type: none"> - La situation sécuritaire et politique permet aux structures de santé ciblées d'être fonctionnelles pendant toute la durée du projet et le personnel formé est en place. - Les autorisations administratives pour l'organisation des ateliers de formation à Bambari, Sibut et Mobaye sont données - Les autorités sanitaires et administratives locales participent à la mise en œuvre du projet - Les populations acceptent volontiers de faire les dons bénévoles de sang et d'en recevoir <p>Risque :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insécurité - Déplacement des personnels de santé formés - Difficulté d'accès pour l'approvisionnement des formations sanitaires en intrants de laboratoire - Difficulté d'accès pour la supervision des activités - Insuffisance des donateurs bénévoles de sang <p>Plan de mitigation des risques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sensibilisation des responsables des factions armées des différents groupes belligérants sur le respect des institutions, les personnels de santé et tout le patrimoine du système de santé : dans le but de la bonne conduite des activités sans entrave de l'insécurité ciblée contre le système de santé. - Présentation détaillée du projet aux leaders communautaires et politico-administratifs : dans le but de leur implication à différents niveaux de la mise en œuvre - Sensibilisation des leaders d'opinion et des communautés sur le don bénévole de sang et la thérapeutique transfusionnelle 							
Activities							
Activity 1.2.1							
Former les techniciens de laboratoire et les cliniciens sur les normes de la transfusion sanguine sécurisée et le processus transfusionnel							
Activity 1.2.2							
Doter toutes les formations sanitaires ciblées par le projet en équipements de la chaîne du froid (réfrigérateur et accumulateur de froid et glacières) et assurer son fonctionnement.							
Les réfrigérateurs auront une alimentation SOLAIRE.							
Activity 1.2.3							
Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en réactifs de groupage sanguin, tests des 4 marqueurs de la sécurité transfusionnelle (VIH, Syphilis, Hépatite B et C), et outils de collecte et de transmission des données							
Activity 1.2.4							

Indicators							
Code	Cluster	Indicator	End cycle beneficiaries				End cycle
			Men	Women	Boys	Girls	Target
Indicator 1.2.1	Santé	Nombre de laborantins et cliniciens formés sur les normes de la transfusion sanguine sécurisée et le processus transfusionnel					27
Means of Verification : Rapport des ateliers de formation Liste de présence des participants.							
Indicator 1.2.2	Santé	Nombre de formations sanitaires équipées d'un réfrigérateur banque de sang					9
Means of Verification : Fiches de décharge des donations.							
Indicator 1.2.3	Santé	Nombre de jours de rupture d'un des réactifs utilisés pour la sécurité transfusionnelle dans chaque FOSA cible du projet par mois					5
Means of Verification : Fiches de stock des réactifs.							
Indicator 1.2.4	Santé	Nombre de poches de sang sécurisé transfusées					8,949
Means of Verification : Registre des banques de sang. Rapports d'activités de chaque banque de sang.							
Indicator 1.2.5	Santé	Nombre de personnes transfusées					8,949
Means of Verification : Rapport du Système National d'Information Sanitaire (SNIS)							
Indicator 1.2.6	Santé	Proportion des décès liés à l'anémie sévère					10
Means of Verification : Rapport mensuel SNIS Registre d'hospitalisation.							
Indicator 1.2.7	Santé	Nb de consultations curatives réalisées dans les zones ciblées (ref SRP 2.1)	0	0	2,23 7	2,23 7	4,474
Means of Verification : Registre des décès survenus dans le service de Pédiatrie de chaque formation sanitaire appuyée par ce projet.							
Additional Targets :							

M & R

Monitoring & Reporting plan

Le suivi du projet sera assuré par les équipes des sous-bureaux de l'OMS de Bambari et de Kaga Bandoro avec l'appui du bureau pays et en collaboration avec membres des équipes cadres des préfectures sanitaires de Nana Gribizi, Kémo, Ouaka et des districts de santé de Mobaye et Kembé. Le sous-bureau de l'OMS va suivre les activités du projet à Dékoa, Mbrès et Ndjoukou tandis que celui de Bambari va s'occuper du suivi des activités à Ippy, Kouango, Mobaye, Zangba Kembé et Satéma pour des raisons de proximité géographique. Les outils de collecte et de transmission des données seront mis à la disposition des formations sanitaires ciblées par l'OMS. Les données seront collectées et transmises une fois par mois aux sous-bureaux de l'OMS pour compilation, analyse et interprétation. Les supervisions des prestataires et de suivi des activités seront organisées une fois par mois dans les structures de santé ciblées pendant le premier trimestre puis une fois par trimestre par la suite. Il s'agira des missions de supervision et de suivi conjointe OMS-Membres de l'équipe cadre de district. Cette implication des autorités sanitaires locales va permettre leur participation à la prise des décisions sur les différentes étapes du projet. La formation des personnels de santé et la supervision par les équipes-cadres du district sanitaire, permettront de garantir la qualité de la mise en oeuvre de ce projet. L'appui technique permanente de l'OMS et l'approvisionnement des médicaments de qualité contribueront à renforcer des soins de santé de qualité. Un rapport de monitoring des activités du projet sera produit une fois par trimestre et une évaluation sera faite à mi-parcours et à la fin du projet de manière participative avec implication des bénéficiaires à tous les niveaux. Les rapports des activités seront désagrégés en âge et sexe, et ainsi relater la proportion d'accès des femmes et filles aux services offerts aux populations des zones ciblées. Les rapports trimestriels seront transmis au bureau OCHA de Bangui, tout en stipulant la composante technique et la composante financière.

Workplan

Activitydescription	Year	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Activity 1.1.1: Organiser l'atelier de formation des prestataires de soins sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme simple et du paludisme grave	2015									X	X	X	
	2016												
Activity 1.1.2: Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en tests de diagnostic rapide du paludisme, outils de collecte et de transmission des données, antipaludéens injectables et autres consommables pour la prise en charge des cas de paludisme grave	2015										X		X
	2016			X			X						
Activity 1.1.3: Superviser les activités des prestataires de soins	2015										X	X	X
	2016												

Activity 1.1.4: Collecter, analyser et interpréter les données sur la mortalité hospitalière dans les formations sanitaires ciblées par le projet	2015										X	X	X	X
	2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Activity 1.2.1: Former les techniciens de laboratoire et les cliniciens sur les normes de la transfusion sanguine sécurisée et le processus transfusionnel	2015										X			
	2016													
Activity 1.2.2: Doter toutes les formations sanitaires ciblées par le projet en équipements de la chaîne du froid (réfrigérateur et accumulateur de froid et glacières) et assurer son fonctionnement. Les réfrigérateurs auront une alimentation SOLAIRE.	2015										X	X		
	2016													
Activity 1.2.3: Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en réactifs de groupage sanguin, tests des 4 marqueurs de la sécurité transfusionnelle (VIH, Syphilis, Hépatite B et C), et outils de collecte et de transmission des données	2015										X			X
	2016			X		X								
Activity 1.2.4: Monitorer les activités des banques de sang des différentes formations sanitaires ciblées par le projet	2015											X	X	X
	2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

OTHER INFO

Accountability to Affected Populations

La participation, le partage d'information et le feedback seront les principaux mécanismes qui seront mis en œuvre pour rendre compte du déroulement du projet aux leaders communautaires et aux autorités locales. Au début du projet une rencontre de briefing des autorités sanitaires et des leaders communautaires y compris les membres des comités de gestion des formations sanitaires ciblées sera organisée pour leur présenter le projet et prendre en compte leurs points de vue sur sa mise. Les bénéficiaires à travers leurs représentants et les autorités sanitaires participeront à l'élaboration et à la diffusion des messages de sensibilisation sur l'importance du don bénévole de sang. Les membres des équipes cadre des districts /préfectures sanitaires feront partie des équipes de supervision des activités du projet. Des réunions du comité de pilotage du projet auxquelles participeront les autorités sanitaires et les leaders communautaires seront organisées une fois tous les trois mois pour faire le feedback aux communautés sur les résultats des activités du projet et faire une analyse participative des performances du projet. A la fin de chaque visite de supervision, une réunion de travail sera organisée avec les prestataires de soins de la formation sanitaire et avec les membres du comité de gestion pour recueillir leurs plaintes en vue d'améliorer la mise en œuvre du projet.

Implementation Plan

Le principal partenaire de mise en œuvre du projet est le Ministère de la Santé Publique. Les protocoles d'accords seront signés au niveau opérationnel entre l'OMS et les autorités décentralisées du Ministère de la santé.

Les ONG COHEB, Save the Children, MDA, IRC interviennent dans ces zones dans la prise en charge des cas de Paludisme simple au niveau des structures des soins de santé primaires.

La collaboration sera fondée sur le diagnostic et la référence des cas de Paludisme grave et d'anémie sévère.

Ces partenaires interviendront également dans la sensibilisation des populations sur l'importance des dons de sang et l'utilisation des services de santé.

Coordination with other Organizations in project area

Name of the organization	Areas/activities of collaboration and rationale

Environment Marker Of The Project

N/S: Not specified

Gender Marker Of The Project

2b- The principal purpose of the project is to advance gender equality

Justify Chosen Gender Marker Code

Le projet va contribuer à la promotion du genre en donnant l'accès égal aux soins de santé aux hommes et aux femmes. Les personnels de santé de sexe féminin feront partie du panel des prestataires à former dans le cadre ce projet. Les femmes seront encouragées à participer au comité de pilotage du projet et aux activités de supervision. Les femmes seront représentées par les leaders féminins des associations féminines locales et/ou les leaders communautaires de sexe féminin.

Protection Mainstreaming

Les prestataires de soins seront sensibilisés sur le respect des droits de l'homme afin que le projet ne porte atteinte à la dignité des bénéficiaires, ne perturbe la cohésion sociale et ne renforce les inégalités sociales existantes. A la fin du projet un lot de médicaments et de réactifs sera remis aux formations sanitaires ciblées par le projet pour assurer la continuité des activités développées dans le cadre du projet et le recouvrement des coûts sera mis en place pour assurer la disponibilité des intrants.

Les autorités locales politico-administratives, communautaires et religieuses seront informées des services à offrir dans le cadre de ce projet et la durée.

Country Specific Information

Safety and Security

Dans certaines localités qui abritent le projet, on relève encore la présence des groupes armés (Mbrès, Kouango), mais le déploiement récent des forces internationales de l'ONU (MINUSCA) garantissent de nos jours l'accès.

Access

L'accès aux structures de santé ciblées par le projet est limité par le mauvais état des routes pendant la saison des pluies.

En cas de non accès des zones, les équipes-cadres du préfectures sanitaires seront contraints d'assurer l'appui technique permanent en plus de la supervision.

BUDGET

Code	Budget Line Description	D / S	Quantity	Unit cost	Duration Recurrence	% charged to CHF	Total Cost
Staff and Other Personnel Costs							
1.1	Chef du sous-bureau OMS Kaga Bandoro et Bambari	D	2	10500	12	25%	63,000.00
	<i>2 Staffs technique internationaux P4 budgétés sur 12 mois à hauteur de 25% pour assurer le suivi et la mise en œuvre du projet sur le terrain. Ils offriront l'appui technique aux formations sanitaires, assureront la supervision technique de l'approvisionnement des intrants et médicaments, et assureront le monitoring et reporting des activités du projet.</i>						
1.2	1 Coordinateur du projet (Bangui – International P4)	D	1	12000	12	15%	21,600.00
	<i>1 coordinateur du projet basé à Bangui budgété 12 mois à hauteur de 15% pour assurer la coordination et le suivi des activités du projet. Il assurera la coordination des activités du projet et offrira l'appui technique dans la supervision des activités et la consolidation du rapport final du projet.</i>						
	Section Total						84,600.00
Supplies, Commodities, Materials							
2.1	IEHK, module supplémentaire malaria	D	180	600	1	50%	54,000.00
	<i>Contient les consommables médicaux (Dextrose 5%, coton, alcool, seringues, perfuseurs, épicroânienne, sparadrap) et autres médicaments complémentaires pour la prise en charge du paludisme grave</i>						
2.2	IEHK, unité supplémentaire complète	D	18	4393	1	50%	39,537.00
2.3	Kits de formation des prestataires	D	162	10	1	100%	1,620.00
2.4	Per-diem participants à la formation des prestataires	D	156	30	5	100%	23,400.00
	<i>Le barème 2010 des nations unies en Centrafrique autorise le paiement des perdiem pour compenser les frais d'hébergement des participants venant d'autres localités et la collation lors de la formation.</i>						
2.5	Per-diem facilitateurs de la formation des prestataires	D	6	50	7	100%	2,100.00
	<i>Le barème 2010 des nations unies en Centrafrique autorise le paiement des perdiem aux facilitateurs des formations.</i>						
2.6	Kit de formation des cliniciens et Laborantins	D	33	10	1	100%	330.00
2.7	Per diem participants à la formation des cliniciens et Laborantins	D	27	30	5	100%	4,050.00
	<i>Le barème 2010 des nations unies en Centrafrique autorise le paiement des perdiem pour compenser les frais d'hébergement des participants venant d'autres localités et la collation lors de la formation.</i>						
2.8	Per diem facilitateurs de la formation des cliniciens et Laborantins	D	6	50	7	100%	2,100.00
	<i>Le barème 2010 des nations unies en Centrafrique autorise le paiement des perdiem aux facilitateurs des formations.</i>						
2.9	Location des salles	D	2	100	10	100%	2,000.00
2.10	Pause-café et pause-déjeuner pour la formation des prestataires, des cliniciens et des laborantins	D	193	20	5	100%	19,300.00
2.11	Primes de motivation membres de l'équipe cadre des districts de santé	D	3	300	12	100%	10,800.00

	<i>Suivant les modalités de la gratuité des soins de santé en Centrafrique, une prime de motivation est attribuée à l'équipe-cadre des districts sanitaires. A la fin du projet le Ministère de la santé suppléera à leur motivation.</i>						
2.12	Primes de motivation des prestataires des soins et Laborantins	D	9	300	12	100%	32,400.00
2.13	Coût de fonctionnement des réfrigérateurs banques de sang	D	9	45	12	100%	4,860.00
2.14	Coût de suivi des activités et évaluations du projet	D	2	1600	8	100%	25,600.00
2.15	Transport primaire	D	1	7810 3	1	100%	78,103.00
	<i>Le transport des médicaments et autres intrants et consommables du projet, du Fabricant jusqu'à l'OMS à Bangui.</i>						
2.16	Transport secondaire	D	4	3500	2	100%	28,000.00
	<i>Le transport des médicaments et autres intrants et consommables du projet, du bureau de l'OMS à Bangui juque dans les 3 sous-bureaux de l'OMS (Bouar, Bambari, Kaga-Bandoro).</i>						
2.17	Transport tertiaire	D	2	1500	4	100%	12,000.00
	<i>Le transport des médicaments et autres intrants et consommables du projet, des 3 sous-bureaux de l'OMS (Bouar, Bambari, Kaga-Bandoro) aux formations sanitaires de mise en œuvre du projet.</i>						
2.18	Achat des réactifs de laboratoire et Intrants	D	1	9600 7	1	100%	96,007.00
	<i>Tests de groupage sanguin, tests Hépatite B, Tests Hépatite C, tests HIV1 et tests HIV2</i>						
	Section Total						436,207.00
Equipment							
3.1	Achat de 9 réfrigérateurs à pétrole	D	9	8000	1	100%	72,000.00
	<i>Acquisition des réfrigérateurs pour la chaîne de froid dans les unités de transfusion sanguine. Depuis le début l'aide humanitaire en Centrafrique, ces contrées n'ont jamais bénéficié d'un appui pour la sécurité transfusionnelle. Le centre national de transfusion sanguine de Bangui assurera la supervision technique des formations sanitaires qui abriteront les Banques de sang.</i>						
3.2	Achat glacières d'une capacité de 50 litres	D	9	200	1	100%	1,800.00
	<i>Pour le stockage des unités de sang: transport des poches de sang collecté et conservation des unités de sang sécurisé en cas de panne de frigidaires ou manque de moyen d'alimentation (pétrole/électricité).</i>						
3.3	Achat des réactifs et des poches à sang pour la transfusion sanguine sécurisée pour la durée du projet	D	1	9400 0	1	100%	94,000.00
	<i>Réactifs du groupage sanguin, des tests Hépatite B, Hépatite C, HIV1 et HIV2, RPR et intrants (poches de sang, transfuseurs). La sécurité transfusionnelle est assurée par le dépistage de l'hépatite B et C, de la Syphilis et du VIH.</i>						
	Section Total						167,800.00
Travel							
5.1	Vol UNHAS	D	4	200	1	100%	800.00
	<i>Correspond au nombre de déplacements du coordinateur du projet à Kaga Bandoro et Bambari pour l'évaluation et le suivi du projet</i>						
	Section Total						800.00
General Operating and Other Direct Costs							
7.1	Production des modules des formations	D	1	2230	1	100%	2,230.00

	<i>Impression et multiplication des modules de formation, des outils de collecte et de transmission des données</i>						
	Section Total						2,230.00
SubTotal			841				691,637.00
Direct							691,637.00
Support							
PSC Cost							
PSC Cost Percent							7%
PSC Amount							48,414.59
Total Cost							740,051.59
Audit Cost							0.00
Grand Total CHF Cost							740,051.59
Project Locations							
Location	Estimated percentage of budget for each location	Estimated number of beneficiaries for each location					Activity Name
		Men	Women	Boys	Girls	Total	
Kémo -> Dékoa	10	246	358	743	805	2,152	<p>Activity 1.1.1 : Organiser l'atelier de formation des prestataires de soins sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme simple et du paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.2 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en tests de diagnostic rapide du paludisme, outils de collecte et de transmission des données, antipaludéens injectables et autres consommables pour la prise en charge des cas de paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.3 : Superviser les activités des prestataires de soins</p> <p>Activity 1.1.4 : Collecter, analyser et interpréter les données sur la mortalité hospitalière dans les formations sanitaires ciblées par le projet</p> <p>Activity 1.2.1 : Former les techniciens de laboratoire et les cliniciens sur les normes de la transfusion sanguine sécurisée et le processus transfusionnel</p> <p>Activity 1.2.2 : Doter toutes les formations sanitaires ciblées par le projet en équipements de la chaîne du froid (réfrigérateur et accumulateur de froid et glacières) et assurer son fonctionnement.</p> <p>Les réfrigérateurs auront une alimentation SOLAIRE.</p> <p>Activity 1.2.3 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en réactifs de groupage sanguin, tests des 4 marqueurs de la sécurité transfusionnelle (VIH, Syphilis, Hépatite B et C), et outils de collecte et de transmission des données</p> <p>Activity 1.2.4 : Monitorer les activités des banques de sang des différentes formations sanitaires ciblées par le projet</p>
Kémo -> Mala							

Nana Gribizi -> Ndjoukou	8	197	286	595	644	1,722	<p>Activity 1.1.1 : Organiser l'atelier de formation des prestataires de soins sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme simple et du paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.2 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en tests de diagnostic rapide du paludisme, outils de collecte et de transmission des données, antipaludéens injectables et autres consommables pour la prise en charge des cas de paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.3 : Superviser les activités des prestataires de soins</p> <p>Activity 1.1.4 : Collecter, analyser et interpréter les données sur la mortalité hospitalière dans les formations sanitaires ciblées par le projet</p> <p>Activity 1.2.1 : Former les techniciens de laboratoire et les cliniciens sur les normes de la transfusion sanguine sécurisée et le processus transfusionnel</p> <p>Activity 1.2.2 : Doter toutes les formations sanitaires ciblées par le projet en équipements de la chaîne du froid (réfrigérateur et accumulateur de froid et glacières) et assurer son fonctionnement.</p> <p>Les réfrigérateurs auront une alimentation SOLAIRE.</p> <p>Activity 1.2.3 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en réactifs de groupage sanguin, tests des 4 marqueurs de la sécurité transfusionnelle (VIH, Syphilis, Hépatite B et C), et outils de collecte et de transmission des données</p> <p>Activity 1.2.4 : Monitorer les activités des banques de sang des différentes formations sanitaires ciblées par le projet</p>
Ouaka -> Mbrès	6	148	215	446	483	1,292	<p>Activity 1.1.1 : Organiser l'atelier de formation des prestataires de soins sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme simple et du paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.2 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en tests de diagnostic rapide du paludisme, outils de collecte et de transmission des données, antipaludéens injectables et autres consommables pour la prise en charge des cas de paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.3 : Superviser les activités des prestataires de soins</p> <p>Activity 1.1.4 : Collecter, analyser et interpréter les données sur la mortalité hospitalière dans les formations sanitaires ciblées par le projet</p> <p>Activity 1.2.1 : Former les techniciens de laboratoire et les cliniciens sur les normes de la transfusion sanguine sécurisée et le processus transfusionnel</p> <p>Activity 1.2.2 : Doter toutes les formations sanitaires ciblées par le projet en équipements de la chaîne du froid (réfrigérateur et accumulateur de froid et glacières) et assurer son fonctionnement.</p> <p>Les réfrigérateurs auront une alimentation SOLAIRE.</p> <p>Activity 1.2.3 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en réactifs de groupage sanguin, tests des 4 marqueurs de la sécurité transfusionnelle (VIH, Syphilis, Hépatite B et C), et outils de collecte et de transmission des données</p> <p>Activity 1.2.4 : Monitorer les activités des banques de sang des différentes formations sanitaires ciblées par le projet</p>

Ouaka -> Kouango	20	493	715	1,486	1,610	4,304	<p>Activity 1.1.1 : Organiser l'atelier de formation des prestataires de soins sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme simple et du paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.2 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en tests de diagnostic rapide du paludisme, outils de collecte et de transmission des données, antipaludéens injectables et autres consommables pour la prise en charge des cas de paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.3 : Superviser les activités des prestataires de soins</p> <p>Activity 1.1.4 : Collecter, analyser et interpréter les données sur la mortalité hospitalière dans les formations sanitaires ciblées par le projet</p> <p>Activity 1.2.1 : Former les techniciens de laboratoire et les cliniciens sur les normes de la transfusion sanguine sécurisée et le processus transfusionnel</p> <p>Activity 1.2.2 : Doter toutes les formations sanitaires ciblées par le projet en équipements de la chaîne du froid (réfrigérateur et accumulateur de froid et glacières) et assurer son fonctionnement.</p> <p>Les réfrigérateurs auront une alimentation SOLAIRE.</p> <p>Activity 1.2.3 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en réactifs de groupage sanguin, tests des 4 marqueurs de la sécurité transfusionnelle (VIH, Syphilis, Hépatite B et C), et outils de collecte et de transmission des données</p> <p>Activity 1.2.4 : Monitorer les activités des banques de sang des différentes formations sanitaires ciblées par le projet</p>
Ouaka -> Ippy	12	296	429	892	966	2,583	<p>Activity 1.1.1 : Organiser l'atelier de formation des prestataires de soins sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme simple et du paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.2 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en tests de diagnostic rapide du paludisme, outils de collecte et de transmission des données, antipaludéens injectables et autres consommables pour la prise en charge des cas de paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.3 : Superviser les activités des prestataires de soins</p> <p>Activity 1.1.4 : Collecter, analyser et interpréter les données sur la mortalité hospitalière dans les formations sanitaires ciblées par le projet</p> <p>Activity 1.2.1 : Former les techniciens de laboratoire et les cliniciens sur les normes de la transfusion sanguine sécurisée et le processus transfusionnel</p> <p>Activity 1.2.2 : Doter toutes les formations sanitaires ciblées par le projet en équipements de la chaîne du froid (réfrigérateur et accumulateur de froid et glacières) et assurer son fonctionnement.</p> <p>Les réfrigérateurs auront une alimentation SOLAIRE.</p> <p>Activity 1.2.3 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en réactifs de groupage sanguin, tests des 4 marqueurs de la sécurité transfusionnelle (VIH, Syphilis, Hépatite B et C), et outils de collecte et de transmission des données</p> <p>Activity 1.2.4 : Monitorer les activités des banques de sang des différentes formations sanitaires ciblées par le projet</p>

Basse Kotto -> Mobaye	17	419	608	1,263	1,368	3,658	<p>Activity 1.1.1 : Organiser l'atelier de formation des prestataires de soins sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme simple et du paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.2 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en tests de diagnostic rapide du paludisme, outils de collecte et de transmission des données, antipaludéens injectables et autres consommables pour la prise en charge des cas de paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.3 : Superviser les activités des prestataires de soins</p> <p>Activity 1.1.4 : Collecter, analyser et interpréter les données sur la mortalité hospitalière dans les formations sanitaires ciblées par le projet</p> <p>Activity 1.2.1 : Former les techniciens de laboratoire et les cliniciens sur les normes de la transfusion sanguine sécurisée et le processus transfusionnel</p> <p>Activity 1.2.2 : Doter toutes les formations sanitaires ciblées par le projet en équipements de la chaîne du froid (réfrigérateur et accumulateur de froid et glacières) et assurer son fonctionnement.</p> <p>Les réfrigérateurs auront une alimentation SOLAIRE.</p> <p>Activity 1.2.3 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en réactifs de groupage sanguin, tests des 4 marqueurs de la sécurité transfusionnelle (VIH, Syphilis, Hépatite B et C), et outils de collecte et de transmission des données</p> <p>Activity 1.2.4 : Monitorer les activités des banques de sang des différentes formations sanitaires ciblées par le projet</p>
Basse Kotto -> Kembé	10	246	358	743	805	2,152	<p>Activity 1.1.1 : Organiser l'atelier de formation des prestataires de soins sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme simple et du paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.2 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en tests de diagnostic rapide du paludisme, outils de collecte et de transmission des données, antipaludéens injectables et autres consommables pour la prise en charge des cas de paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.3 : Superviser les activités des prestataires de soins</p> <p>Activity 1.1.4 : Collecter, analyser et interpréter les données sur la mortalité hospitalière dans les formations sanitaires ciblées par le projet</p> <p>Activity 1.2.1 : Former les techniciens de laboratoire et les cliniciens sur les normes de la transfusion sanguine sécurisée et le processus transfusionnel</p> <p>Activity 1.2.2 : Doter toutes les formations sanitaires ciblées par le projet en équipements de la chaîne du froid (réfrigérateur et accumulateur de froid et glacières) et assurer son fonctionnement.</p> <p>Les réfrigérateurs auront une alimentation SOLAIRE.</p> <p>Activity 1.2.3 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en réactifs de groupage sanguin, tests des 4 marqueurs de la sécurité transfusionnelle (VIH, Syphilis, Hépatite B et C), et outils de collecte et de transmission des données</p> <p>Activity 1.2.4 : Monitorer les activités des banques de sang des différentes formations sanitaires ciblées par le projet</p>

Basse Kotto -> Zangba	11	271	394	817	806	2,288	<p>Activity 1.1.1 : Organiser l'atelier de formation des prestataires de soins sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme simple et du paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.2 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en tests de diagnostic rapide du paludisme, outils de collecte et de transmission des données, antipaludéens injectables et autres consommables pour la prise en charge des cas de paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.3 : Superviser les activités des prestataires de soins</p> <p>Activity 1.1.4 : Collecter, analyser et interpréter les données sur la mortalité hospitalière dans les formations sanitaires ciblées par le projet</p> <p>Activity 1.2.1 : Former les techniciens de laboratoire et les cliniciens sur les normes de la transfusion sanguine sécurisée et le processus transfusionnel</p> <p>Activity 1.2.2 : Doter toutes les formations sanitaires ciblées par le projet en équipements de la chaîne du froid (réfrigérateur et accumulateur de froid et glacières) et assurer son fonctionnement.</p> <p>Les réfrigérateurs auront une alimentation SOLAIRE.</p> <p>Activity 1.2.3 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en réactifs de groupage sanguin, tests des 4 marqueurs de la sécurité transfusionnelle (VIH, Syphilis, Hépatite B et C), et outils de collecte et de transmission des données</p> <p>Activity 1.2.4 : Monitorer les activités des banques de sang des différentes formations sanitaires ciblées par le projet</p>
Mbomou -> Satéma	6	148	215	446	483	1,292	<p>Activity 1.1.1 : Organiser l'atelier de formation des prestataires de soins sur le diagnostic et la prise en charge du paludisme simple et du paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.2 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en tests de diagnostic rapide du paludisme, outils de collecte et de transmission des données, antipaludéens injectables et autres consommables pour la prise en charge des cas de paludisme grave</p> <p>Activity 1.1.3 : Superviser les activités des prestataires de soins</p> <p>Activity 1.1.4 : Collecter, analyser et interpréter les données sur la mortalité hospitalière dans les formations sanitaires ciblées par le projet</p> <p>Activity 1.2.1 : Former les techniciens de laboratoire et les cliniciens sur les normes de la transfusion sanguine sécurisée et le processus transfusionnel</p> <p>Activity 1.2.2 : Doter toutes les formations sanitaires ciblées par le projet en équipements de la chaîne du froid (réfrigérateur et accumulateur de froid et glacières) et assurer son fonctionnement.</p> <p>Les réfrigérateurs auront une alimentation SOLAIRE.</p> <p>Activity 1.2.3 : Assurer l'approvisionnement régulier des formations sanitaires ciblées en réactifs de groupage sanguin, tests des 4 marqueurs de la sécurité transfusionnelle (VIH, Syphilis, Hépatite B et C), et outils de collecte et de transmission des données</p> <p>Activity 1.2.4 : Monitorer les activités des banques de sang des différentes formations sanitaires ciblées par le projet</p>

Documents	
Category Name	Document Description
Application Form	Concept Note OMS 04 07 2015 Final version.doc

