

Requesting Organization :	Community Humanitarian Emergency Board			
Allocation Type :	Allocation standard 2			
Primary Cluster	Sub Cluster	Percentage		
Santé		100		
		100		
Project Title :	Renforcement de l'accès gratuit aux soins curatifs, préventif, promotionnel de santé pour les IDPs populations hôtes dans les Sous-préfectures de KOUANGO et IPPY (OUAKA).			
Allocation Type Category :				
OPS Details				
Project Code :		Fund Project Code :	CAR-15/HCF10/9/HLT/INGO/1243	
Cluster :		Project Budget in US\$:	747,664.00	
Planned project duration :	10 months	Priority:		
Planned Start Date :	01/09/2015	Planned End Date :	30/06/2016	
Actual Start Date:	01/09/2015	Actual End Date:	30/06/2016	
Project Summary :	<p>COHEB vise à couvrir 15 FOSA à Kouango et 5 à IPPY. Une assistance médicale d'urgence sera fournie aux IDPs récemment arrivés de l'axe Bambari – Ippy - Bria à la suite de leurs fuites des zones des affrontements de Kouango – Ngakobo et de l'insécurité causée par la présence des groupes armés a Ndasima ainsi qu'à la population hôte. Il va continuer à fournir une assistance médicale d'urgence aux déplacés et populations hôte de Kouango afin de poursuivre les actions déjà entamées dans les 7 FOSA, dont 3 ajoutées depuis le début du mois d'aout, pour répondre à la mortalité infantile élevée sur l'axe Kouango-Bianga. COHEB se propose non seulement de continuer l'action entamée par MSF-E qui s'est retirée dans la zone le 30 juin 2015 dernier mais aussi élargir la couverture à Kouango et IPPY. dans ces deux localités, COHEB (i) assurera l'accès à des actions de prévention des maladies à travers la promotion et d'éducation à la santé et l'hygiène, (ii) assurera le renforcement des capacités techniques et gestionnaires des prestataires des FOSA, (iii) fournira des soins préventifs et curatifs gratuits de qualité. COHEB utilisera « l'Approche District » ainsi que les équipes de cliniques mobiles dans les 10 FOSA non fonctionnels (8 a kouango et 2 a Ippy). L'approche District qui consistera à appuyer le fonctionnement des établissements sanitaires de premier contact, de l'hôpital de référence, et de l'équipe cadre de district de sorte à offrir un continuum de services aux populations affectées par les conflits et à garantir la qualité des soins offerts et la gratuité. Cette approche est déjà utilisée dans les activités sanitaires a kouango depuis Mars 2015 sous fonds propre. L'intervention proposée par COHEB va cibler 5 PS (Zoubingui, Mbadje-Lokotto, Lambla, Lafolo et Ndakara) dans Ippy. et 15 FOSA a Kouango dont 3 CS (Kouango centre, Bianga et Bangao), et 12 PS (Zouhougou, Boy kota, Goussiema, Rendekousou, Ouza, Gouasse Ngadza, Goya, Ngoubanga, Mbalago, Galabourouma, et Sabegoude). Les équipes mobiles seront mises à profit pour la fourniture des soins dans les aires de santé qui manquent des FOSA et superviseront les activités dans zones dont les population sont distantes des FOSA. COHEB appuiera le Minsante en personnel et matériel pour la rouverture des FOSA, l'OMS a promis de continuer son soutien avant le début effectif de ce projet en fourniture en kits basiques et supplémentaires, d'autres équipements et antibiotiques non présents dans les kits nécessaires à la poursuite des activités dans le cadre de ce financement seront fournis par COHEB.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Réhabiliter à minima et équiper 14 FOSA en équipements basiques standards pour les structures de premier niveau, construire de toilettes mixtes séparées pour hommes et femmes et placer les dispositifs de lave-main, -Former les agents de santé pour garantir l'offre de soins de qualité aux femmes enceintes et aux enfants filles et garçons de 0 à 5 ans, et aux adultes, vieillards - Approvisionnement en médicaments les différentes fosas, et fourniture de bureau durant toute la durée du projet, - appuyer l'acheminement de vaccins vers les FOSA centres PEV et fournir le matériels d'inoculation, kits d'hygiène, en fournitures de bureau, - Administrer les soins gratuits aux IDPs, retournés et autochtones (dans les fosas ou par les équipes mobiles) - Payer les incentives au personnel œuvrant dans les fosas - Renforcer la collecte de données pour le système national d'information sanitaire et pour la surveillance épidémiologique par la formation des agents de santé et la mise à disposition des outils de collecte de données, - Rétablir un réseau de relais communautaires pour la mise en œuvre d'activités de promotion de la santé, le référencement et les transferts médicaux. - Assurer les visites de suivi, des supervisions dans les formations sanitaires et les revues mensuelles des activités avec les prestataires et l'équipe de la préfecture sanitaire 			
Direct beneficiaries :				
Men	Women	Boys	Girls	Total

8,000	15,363	9,290	11,052	43,705
-------	--------	-------	--------	--------

Other Beneficiaries :

Beneficiary name	Men	Women	Boys	Girls	Total
Internally Displaced People	1,234	2,310	2,400	2,800	8,744
Host Communities	6,766	13,053	6,990	8,252	35,061
Other	0	0	0	0	0

Indirect Beneficiaries :

Catchment Population:

la population couverte par ce projet est en général les populations de kouango et de Ippy. selon les chiffres récoltes par les autorités locales la sous préfecture de kouango compte 89204 habitant tandis que celle de Ippy compte 58346 habitants. soit un total d'une population autochtone globale de 147550. en plus de cette population il faut ajouter celle des déplacés venus de Bambari et installé aussi bien Ippy et kouango soit 8744 ajoutée a la population hôte le catchment population est de 156294.

Link with allocation strategy :

Le lien avec entre ce cette proposition et la présente allocation tient sur les points 1 et 3 de la stratégie édictée par cette allocation notamment a la 3e partie: a savoir: 1. Améliorer immédiatement les conditions de vie des nouvelles personnes déplacées, en leurs assurant la protection et en leur fournissant des biens et services sociaux de base; 2. Augmenter l'accès aux services de base et moyens de subsistance des hommes et des femmes vulnérable. En effet ce projet permettra d'améliorer les conditions de vie actuellement précaires des populations hôtes et IDPs des sous prefectures de Kouango et de IPPY et d'augmenter l'accès des bénéficiaires aux services sociaux de base telles que les FOSA pour la fourniture gratuite des soins de santé curatifs et préventifs gratuits, la fourniture de médicament, du staff qualifié, les médicaments; ce qui permettra a la population d'être protégé et de jouir de son droit a la SANTE et a la PROTECTION tout en récupérer des forces pour mieux se relancer dans leurs différentes activités quotidiennes. aussi être protégé contre les risques de mortalité et de morbidité auxquelles exposent les maladies. l'objectif premier de cette allocation étant aussi d'assister les personnes vulnérables nouvellement déplacées et les populations à risque à la suite d'un choc ou d'une crise telles que la ressentie crise de KOUANGO et IPPY. il est dont évident que compte tenu la situation des deux sous prefectures demeurant inquiétante du point de vue humanitaire, ce projet est en lien étroit avec la stratégie et les objectifs de cette allocation.

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
KOUNCHOU Charles L.	COORDONNATEUR DES PROJETS	kontchoutcheb@yahoo.fr	70559192/75147418
LUKONG Brendaline W.	CHEFFE DE MISSION	cdm.coheb.car@gmail.com	00236 70804146
Dr KARL TAMPON	COORDONNATEUR MEDICAL(chef du projet)	igorbehouin@gmail.com	00236 72045001

BACKGROUND

1. Humanitarian context analysis

La crise politico-militaire en République centrafricaine a affecté tout le pays, les sous-préfectures de la Ouaka n'ont pas été épargnées. Plusieurs localités de sous-préfectures d'Ippy et de Kouango ont été isolées à cause des affrontements armés qui opposent constamment les antibalaka et ex-séléka qui se disputent le contrôle territorial de ces localités et l'espace vital ? ces affrontements sont l'origine des déplacements pendulaires massifs de la population. Ces déplacements ont entraîné la présence des camps des déplacés dans les villes de Grimari, Bambari (Sangaris, Alternatif anciennement MINUSCA, NDV, aérodrome), Ngakobo et certains déplacés sont dans les familles d'accueil sur les axes Bambari- Grimari, Bambari – Ippy, les déplacés de Kouango et Bakala, Ceux-ci ont un accès aux services de santé et nutrition à travers les organisations internationales et celles du système des nations unies qui y travaillent. Dans l'axe Bambari – Grimari ainsi que la population hôte ont accès aux soins de santé et nutritionnelle à travers les actions menées par SCI et PAM dans les fosa qui sont sur l'axe car SCI couvre toutes les aires de santé sur l'axe Bambari Grimari seulement. Les déplacés qui sont sur les 50 premiers kilomètres sur l'axe Bambari – Ippy et l'axe Bambari – Ippy - Bria à la suite de leurs fuites des zones des affrontements de Kouango – Ngakobo dans la zone de Ndasima n'ont aucun accès aux services de santé et nutritionnelle par manque des fosa opérationnelles ou le recouvrement des coûts, la tenue de fosa par des secouristes qui ne sont ni formés ni supervisés par la préfecture sanitaire. Les médicaments utilisés dans ces fosa sont de qualité douteuse. Kouango a été le champ de Plusieurs affrontements depuis plus de deux ans. De Mars 2014 à Février 2015, 17 attaques sur divers villages ont causé des morts, créés l'insécurité et paralysé la vie des populations. rendant ainsi très difficile la condition de vie des populations et créant de nombre déplacements. KOUANGO centre, LIHOTO, BIANGA et NGOUSSIEMA, sont les points de d'enclenchement des hostilités. les axes ne sont pas facilement fréquentable. la sous préfecture demeure coupée en deux par les groupe armes qui contrôlent chacun leurs territoires. il s'est crée une sorte d'enclave dans la zone contrôlée par les EX-seleka qui jusqu'aujourd'hui se limitent à la portion du territoire sous leurs contrôle c'est à dire kouango centre jusqu'à LIHOTO et ne peuvent par peur de représailles effectuer de mouvement. et vice versa. un enclavement qui fait que les population civiles ne peuvent circuler librement. les quasi-totalité des FOSA est fermé. sur 15 seulement 7 sont fonctionnelles sur l'axe Kouango Grimari par COHEB; il s'agit de Goussiemba, Bangao, Ngaza et un appui est apporté auPS de kouango. les population des axes Bambari kouango, pendé kouango et kouango fleuve demeure sans soins. Ceci crée un engorgement à l'hôpital de kouango qui reçoit un grand flux des malades. Les déplacés situés dans le centre ville ont un accès aux soins de santé à travers les interventions de MSF-E, qui s'est retiré le 30 juin 2015 et COHEB, ainsi que les interventions ponctuelles de la préfecture sanitaire avec le soutien de l'UNICEF, OMS et UNFPA. toutes les 20 FOSA manque de tout car le matériel et équipement ont été pillé ou détruits, c'est d'ailleurs ce qui explique le fonctionnement insuffisant des FOSA ouvertes, les services hospitalier du centre de santé de kouango ne sont pas efficient, ni efficace, particulièrement le laboratoire qui manque le matériel basique d'opération, les populations de certaines localités sont en manque de soins. la méfiance règne entre les groupe armes, la présence de la MINUSCA et les humanitaires a favorisé le retour progressifs des populations. un climat de méfiance continue d'exister entre chrétiens et musulmans. plusieurs ponts ont été réhabilités par ACTED et l'accès a kouango est amélioré et permettra une meilleur et rapide repliement.

2. Needs assessment

l'évaluation initiale effectuée par COHEB a kouango, les informations rapportées par les partenaires et les partages de rapport des missions par SCI a ippy nous ont permis d'avoir une idée claire sur les besoins dans les les localités de kouango et Ippy. kouango compte 89204 habitants, Ippi en compte 58346 (chiffres de la mairie de kouango) ce qui fait en tout 147550 habitant pour les deux localités qui disposent de 27 aires de santé soit 15 à kouango et 12 à Ippy. 10 FOSA demeurent fermes soit 8 a kouango et 2 a Ippy. toutes les FOSA ont été pillées et plus de la moitié ont été victimes des actes de vandalisme nécessitant des légers réhabilitations. les constants combats opposant les groupe rebelle a causé de nombreux déplacements, on estime à 8744 IDPs dans les localités de kouango et Ippy soit 6425 dans toute la sous préfecture à kouango et 2319 dans les localités de Zoubingui, Mbadje-Lokotto, Lambla, Lafolo et Ndakara qui constituent les cibles de notre interventions à Ippy. ces IDPs proviennent pour la plupart de bambari, sibus et les villages environnant l'axes bambari Ippy. ces IDPs sont recueillis par les autochtone et vivent dans des conditions difficiles et déplorable. sans soins de santé adéquat et sans nourriture. les médicaments vendu dans la zones proviennent des origines douteuses. les femmes et les enfants sont obligées de faire de nombreux kilomètres pour avoir accès a ces médicaments octroyés par des personnes non formées. les décès maternel et infantiles observés dans la zone est lié au paludisme, les infection respiratoire aiguës, l'anémie, les maladies diarrhéiques et la malnutrition. la situation de Ippy est la même qu'à kouango. ces maladies constituent les principales préoccupations des populations de kouango et de Ippy en terme de besoins sanitaires urgents. compte tenu de cette situation humanitaire désastreuse, COHEB a déployé une équipe médicale a kouango constituée de 2 médecins, une sage femme et un IDE, depuis MARS 2015. le récent rapport RRM publié ACTED en juillet 2015 confirme les gaps qui avaient déjà été identifiés et partagé au cluster santé par COHEB après quelques mois d'interventions. ces problèmes restent les mêmes puisque COHEB est en ce jour le seul acteur de santé présent dans la zone après le départ de MSFE. depuis le 30Juin.COHEB a appuyé la ouverture de 7 FOSA a kouango en fourniture de médicament et personnel : - Le PEV dans tous les FOSA ne fonctionne pas suffisamment - sur les 20 FOSA cibles du projet 10 demeurent fermées (08 a kouango, et 02 a Ippy) les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes sont exposés aux maladies, ce qui explique le taux de mortalité élevé a kouango particulièrement sur l'axe Kouango-Bianga. - La SMI fonctionne difficilement manque de fiches, de matériel d'examen pour urine et syphilis, pas de Planification familiale), - Le LABO fonctionne difficilement (manque de reactif); - la PTME ne fonctionne pas, les femmes enceintes ne se font pas dépister à la consultation (pas de TEST de dépistage, pas de traitement VIH); - pas de prise en charge médicale des VVS; - le staff est insuffisant dans les 10 FOSA ouvertes - Les femmes accouchent dans les conditions déplorable, la plupart non assisté (absence de personnel ou de matériel). - La plupart du matériel est soit d'élaborer soit inexistant. - les références médicaux et transferts médicaux sont difficiles par manque de moyens adéquat. plusieurs décès surviennent pendant la route. - le personnel de santé n'est ni qualifié, ni motivé - l'accès dans les localités de kouango et IPPY est difficile. - les COGES des FOSA ne fonctionnent pas - 8 sur les 20 FOSA cible du projet manque de latrines -14 sur les 20 FOSA cibles auraient besoins de réhabilitation légères et de dispositifs laves mains le choix des 5 FOSA a Ippy est lié à l'afflux des déplacés dans ces localités, cependant toutes les 15 FOSA de la SP de Kouango étaient fermées depuis au moins 2 ans.

3. Description Of Beneficiaries

Les bénéficiaires de cette intervention sont les population hôtes et déplacées de Ippy et kouango dont le nombre est de 43705 dans lequel on compte 8744 déplacés internes récents venant soit des villages de l'axe Bambari – Kouango ou de l'axe Bambari – Ndasima- Ippy et les axes kouango lihoto, kouango bianga et ngaza . Cette population a été identifiée par les équipes du CICR et aussi par les différentes missions d'OCHA-UNICEF-OMS-UNFPA mais dont une partie seulement a été prise en considération dans la sous préfecture de Ippy compte tenu du budget limité dans la cadre de cette deuxième allocation qui prendra pas en compte la totalité de Kouango et une petite partie de la localité de Ippy. de manière plus détaillé il s'agit 128 homme et femme (infirmier secouristes, COGES, relais communautaires de de Kouango et Ippy bénéficiaire des formations) de 8000 hommes, 12000 femmes, 7340 et 10008 enfant garçon et filles bénéficiaires des consultation curatives et des soins hospitaliers, de 2996 enfants de 0 à 11 Mois bénéficiaire de vaccination contre la rougeole, des 2016 femmes bénéficiaires de consultation prénatale et de soins complémentaire de vaccination et 1347 femmes bénéficiaires des accouchements assistés dans la sous préfecture de kouango et Ippy. cependant il est important de faire remarquer qu'il existe des bénéficiaires indirectes que sont les 91617 habitant représentant la populations hôte vivant dans 5 aires de santé de Ippy soit 25641 personnes des localités de (Zoubingui, Mbadje-Lokotto, Lambla, Lafollo et Ndakara). et les 15 aires de santé de kouango 89204 constitutif de la population totale selon le recensement de 2003, il s'agit de ZOUHOUGOU (localité de 5450 habitants) MBALAGO 3321 habitants) OUSA 2144 habitants) NGOUBANGA 3452 habitants) GOYA 5643 habitants) SABEGOUDE (2326 habitants) RENDEKOUZOU (7564 habitants) GOUASSE (1255 habitants) GALABOUROUMA (3421 habitants) (BOY KOTA 4532 habitants) BIANGA (7293 habitants) kouango centre, 7432 goussiemba (5324) bangao (4256) et ngaza (2567).

4. Grant Request Justification

COHEB a une bonne expérience dans le domaine santé au Cameroun et en RCA. Première agence humanitaire à être active à Kouango, COHEB y exécute un programme en santé /nutrition sous fonds propres. Depuis le mois d'avril. COHEB dispose d'une équipe médicale à Kouango constituée de 2 médecins, une sage femme et 1 IDE délocalisée, en plus des 34 infirmiers recrutés sur place. Les activités réalisées sont, l'appui aux 7 FOSA actuellement fonctionnels en terme de consultations curatives et préventives, l'acheminement/distribution des médicaments, le référencement, le suivi et rapportage. le CS de Kouango a bénéficié en ce moment d'un appui dans tous les services y compris l'IPD jadis appuyé par MSFE. Concrètement les résultats suivants ont été atteints : 8094 consultations curatives 769 CPN, 170 accouchements assistés, plus de 2000 enfants ont bénéficié du PEV. Mais, la réponse apportée jusqu'ici est insuffisante du fait de gros besoins en santé, non couverts par manque de financement. COHEB a donc besoin de plus de fonds pour produire de meilleurs résultats. le présent CHF nous fournira des moyens logistiques et financiers pour réaliser le paquet d'activités sanitaires prévues avec efficacité et efficience à Kouango et Ippy. COHEB dispose d'une compétence avérée gestion des gros financements notamment le CHF que nous avons obtenu déjà 5 fois et les financements de l'OMS dans les régions 4 et 6. COHEB cible 5 FOSA dans Ippy essentiellement les PS de (Zoungui, Mbadje-Lokotto, Lambla, Lafolo et Ndakara). 15 FOSA à Kouango dont 3 CS (Kouango centre, Bianga Bangao), 12 PS (Zouhougou, Boykota, Goussiema, Rendekousou, Ouza, Gouasse Ngadza, Goya, Ngoubanga, Mbalago, Galabourouma, Sabegoude). Les équipes mobiles seront mises à profit pour la fourniture des soins dans les aires de santé qui manquent des fosas et superviseront les activités dans zones des FOSA opérationnelles. COHEB appuiera le mintsanté pour la ouverture des FOSA. L'OMS fera une donation ponctuelle en médicaments avant le démarrage du projet pour éviter une rupture de stock en médicaments basiques et supplémentaires pour les soins au niveau secondaire au CS de Kouango pour améliorer le plateau technique et assurer la prise en charge des patients référés par le premier niveau de soins. COHEB va par la suite dans le cadre de ce financement, assurer la poursuite des activités. Les Activités à mettre en œuvre les activités suivantes: - Réhabiliter à minima et équiper 14 FOSA en équipements basiques standards pour les structures de premier niveau, construire de toilettes mixtes séparées et les dispositifs lave-main, - Former les agents de santé pour garantir l'offre de soins gratuit et de qualité et le COGES pour une meilleure gestion des FOSA pour assurer la pérennité au départ de COHEB - assurer une stratégie de sortie qui consiste à prévoir un stock de médicament à vendre si la gratuite est levée si non et un fond de roulement à remettre à la disposition des COGES pour garantir la gestion et le paiement du personnel des FOSA au départ de COHEB - Approvisionnement en médicaments les différents FOSA, et fourniture de bureau durant toute la durée du projet, - Aider à l'acheminement de vaccins et matériels d'inoculation, kits d'hygiène, en fournitures de bureau, - Administrer les soins gratuits aux IDPs, autochtones (dans les fosas ou par les équipes mobiles), - Payer les incentives au personnel œuvrant dans les fosas - Renforcer la collecte de données pour le SNIS et pour la surveillance épidémiologique par la formation des agents de santé et la mise à disposition des outils, - Rétablir un réseau de relais communautaires pour la mise en œuvre d'activités de promotion de la santé, sensibilisation à la cohésion sociale, le référencement et les transferts médicaux. - Assurer les visites de suivi, des supervisions dans les formations sanitaires et les revues mensuelles des activités avec les prestataires et l'équipe de la préfecture sanitaire

5. Complementarity

vles interventions en santé à Kouango et à IPPY seront complémentaires aux actions déjà menées ou en programmation par les partenaires dans la zone. tout d'abords COHEB intervient déjà à Kouango nutrition sous fond propres et le soutien de l'UNICEF en intrant traitement médical systématique et outils des UNT/UNTA et une promesse de financement du présent CHF pour le renforcement des activités nutritionnelles dans la zone. Les négociations avec le PAM sont suffisamment avancées pour le financement la prise en charge de la MAM chez les enfants de 0 à 59 mois, les femmes enceintes de plus de 6 mois et allaitantes de moins de 6 mois sur la même période. UNICEF s'est engagé à fournir continuellement les intrants nutritionnels pour la MAS en occurrence le lait F75, F100 et le plumpy nut, et le PAM dans le cadre du projet avenir donnera des intrants pour la MAM c'est adire le PS. CONCERN a pour ambitions de fournir des forages dans la ville de Kouango. Le centre de santé de kouango sera doté d'un forage qui permettra l'approvisionnement en eau potable et permettra d'éviter les maladies diarrhéiques liées à la qualité de l'eau utilisée par la population en général et les malades FOSA en particulier. L'OMS dans le cadre ce financement CHF2 va venir en complément de ce projet par la prise en charge de cas de paludisme grave et la sécurisation de la population et particulièrement les enfants de 0 à 5 ans et les femmes enceintes par la transfusion sanguine par le sang sécurisé. La FICR va pour sa part, garantir par la mise à la disposition des MILDA, les ACT ainsi que le TDR tout au long de toute la durée du programme, ce qui permettra aux actions diversement apportées par les différents partenaires d'être suffisamment complémentaires pour optimiser l'aide et la rendre viable au bénéfice de la population. A Ippy, COHEB fournira des services seulement dans 5 postes de santé dans le cadre de ce CHF dans le domaine santé. Cette zone est déjà couverte par Save de Children qui apporte un appui dans la surveillance de paralysie flasque aigue dans les fosa et la communauté dans le cadre du projet GMF, COHEB va s'appuyer sur ce réseau de relais communautaires déjà fonctionnel pour renforcer le système de surveillance et le rapportage et le CICR fournit un appui en WASH et nutrition. Toutes ces actions vont être complémentaires et permettront d'améliorer le niveau de vie de la population par l'offre de service de qualité.

LOGICAL FRAMEWORK

Overall project objective

contribuer à la réduction de la mortalité et la morbidité maternelle, et néo-natale dans la sous préfecture de Kouango et Ippy en renforçant l'accès aux soins de santé curatif, préventifs et promotionnels gratuits à l'hôpital de kouango et dans des 20 FOSA (kouango 15, Ippy 5) pour 100348 hommes femmes enfants constituées des IDPs et population hôtes.

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	40
2015 Obj 2 : Renforcer l'accès aux services de santé de base des populations affectées par la crise et/ou en situation de déplacement prolongé, y compris les familles d'accueil	Objectif 2 SRP-2015 : Renforcer la protection des civils, y compris leurs droits fondamentaux, en particulier ceux des enfants et des femmes	60
<p>Contribution to Cluster/Sector Objectives : Ce projet devra significativement contribuer aux objectifs du cluster santé sur plusieurs points. Tout d'abord ce projet permettra de sauver des vies et améliorer les conditions des vies des populations hôtes, retournées et IDPs car plusieurs personnes demeurent sans accès aux soins de santé, ce qui fragilise la vie des enfants, des femmes enceintes et des filles, puisque par ce projet permettra de fournir les soins curatifs, préventifs et promotionnels en occurrence le renforcement des activités de soins dans les FOSA déjà fonctionnels de Kouango et Ippy, la réouverture de 8 autres FOSA a Kouango pour permettre aux populations d'accéder au service de santé (services sociaux), la fourniture gratuite en médicaments, en soins curatifs, promotionnels et préventifs et autres services de santé(OS2 du cluster santé). Le renforcement du PEV Systématique, l'organisation des activités vaccinales supplémentaires pour répondre aux épidémies de rougeole et la surveillance de maladies contribuent à l'atteinte de l'OS3 du cluster santé.</p>		
Outcome 1		
Les populations déplacés, et autochtones soit 80100 personnes dans 15 aires de santé soutenues bénéficient d'un paquet minimum d'activités préventives, promotionnelles et curatives de qualité au niveau de 15 FOSA de la sous-préfecture de Kouango		
Output 1.1		
Description		
1 équipes mobiles est opérationnelle et offrent une partie du paquet minimum des soins préventifs et curatifs dans les 15 aires de santé sans formations sanitaires dans la SP de Kouango.		
Assumptions & Risks		
<p>Hypothèses :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reprise des affrontements entre les groupes armés dans dans kouango peuvent entrainer la suspension de l'implémentation du Projet, le déplacement de la population bénéficiaires et la non atteinte des objectifs assignés, - Contestation des résultats des élections par les différents acteurs peuvent être la source d'aggravation de conflits inter ethniques avec perturbation du déroulement du Projet, - Financement complémentaire non mobilisé pour compléter le fonds CHF - impossibilité de réunir un nombre suffisant du personnel supplémentaire pour la mise en œuvre des activités, <p>Risques:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mauvais état de route pouvant entraver la mise en œuvre des activités du projet par des ruptures intempestives en médicaments, le retard dans la réhabilitation des ouvrages - Les cadres de Sous-préfectures et la Préfectures non disponibles pour assurer la formation des prestataires, - Manque d'intérêt de la population pour la participation communautaire <p>Mitigation des risques:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en place des procédures opérationnelles standardisées sur le plan de sécurité interne à l'ONG pour anticiper et évacuation, - Implication de leaders communautaires dans tout le processus de planification (évaluation initiale, mise en œuvre, suivi et évaluation finale) pour l'appropriation du projet et des résultats ; - Pré positionnement des intrants, médicaments, matériel pour les ouvrages pendant la saison sèche pour prévenir les ruptures en cas d'inaccessibilité de la zone pour des raisons de sécurité ou d'intempéries. - Plaidoyers auprès de leaders sur l'importance de ce projet pour leurs populations, - Sensibilisation des autorités de l'Etat et des groupes armées sur le droit humanitaire. 		
Activities		
Activity 1.1.1		
Assurer le plaidoyer pour l'affectation ou l'intégration du personnel formé dans les 20 FOSA de Kouango et Ippy		
Activity 1.1.2		
Tenir les consultations gratuite des enfants filles et garçons, des femmes enceintes et allaitantes, et les adultes hommes et femmes dans les aires de sant		
Activity 1.1.3		
Recruter organiser et affecter les équipes mobiles		
Activity 1.1.4		
Organiser les séances de vaccination de routine dans les aires de santé		
Indicators		

Code	Cluster	Indicador	End cycle beneficiaries				End cycle
			Men	Women	Boys	Girls	Target
Indicator 1.1.1	Santé	Nb de consultations curatives réalisées dans les zones ciblées (ref SRP 2.1)	7,600	7,900	6,500	8,025	30,025
Means of Verification : rapport d'activités SNIS, Registre de consultations curatives et statistiques sanitaires							
Indicator 1.1.2	Santé	Nb des enfants de 0-11 mois ayant reçu 3 doses de vaccin pentavalent (ref SRP 2.2)			940	1,010	1,950
Means of Verification : Fiche de pointages, registre de vaccination du PEV de routine							
Indicator 1.1.3	Santé	nombre dequipes mobiles fonctionnelles					1
Means of Verification : Rapport d'activités des equips mobiles, SNIS							
Indicator 1.1.4	Santé	nombre de femmes enceintes suivi en CPN1					2,016
Means of Verification : rapport statistiques de consultations prénatales, registres CPN.							
Output 1.2							
Description							
15 formations sanitaires de la sous-préfecture de Kounago offrent le paquet minimum complet des soins préventifs et curatifs							
Assumptions & Risks							
<ul style="list-style-type: none"> - Reprise des affrontements entre les groupes armés dans peuvent entre la suspension de l'implémentation du Projet, le déplacement de la population bénéficiaires et la non atteinte des objectifs assignés, - Contestation des résultats des élections par les différents acteurs peuvent être la source d'aggravation de conflits inter ethniques avec perturbation du déroulement du Projet, - Financement complémentaire non mobilisé pour compléter le fonds CHF - impossibilité de réunir un nombre suffisant du personnel supplémentaire pour la mise en œuvre des activités, <p>Risques:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mauvais état de route pouvant entraver la mise en œuvre des activités du projet par des ruptures intempestives en médicaments, le retard dans la réhabilitation des ouvrages - Les cadres de Sous-préfectures et la Préfectures non disponibles pour assurer la formation des prestataires, - Manque d'intérêt de la population pour la participation communautaire - Risque de ne pas respecter l'approche Genre parmi le personnel à former <p>Mitigation des risques:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en place des procédures opérationnelles standardisées sur le plan de sécurité interne à l'ONG pour anticiper et évacuation, - Implication de leaders communautaires dans tout le processus de planification (évaluation initiale, mise en œuvre, suivi et évaluation finale) pour l'appropriation du projet et des résultats ; - Pré positionnement des intrants, médicaments, matériel pour les ouvrages pendant la saison sèche pour prévenir les ruptures en cas d'inaccessibilité de la zone pour des raisons de sécurité ou d'intempéries. - Plaidoyers auprès de leaders sur l'importance de ce projet pour leurs populations, - Sensibilisation des autorités de l'Etat et des groupes armées sur le droit humanitaire. 							
Activities							
Activity 1.2.1							
Assurer un approvisionnement régulier des 20 FOSAs de la sous-préfecture de Kouango et Ippy en médicaments essentiels génériques, produits de laboratoire & outils de gestion de l'information sanitaire							
Activity 1.2.2							
Doter les 20 FOSAs de la sous-préfecture de Kouango et Ippy en équipements pour les consultations curatives, intrants pour la vaccination, santé reproductive et d'hygiènes pour stockage et utilisation de l'eau (des tanks pour récupérer les eaux de pluies, des grands seaux de 120 litres avec robinet pour l'eau à boire, des seaux de 20 litres avec robinet pour le lavage des mains, savons, comprimés de chlore)							
Activity 1.2.3							
Réhabiliter à minima 12 des 15 FOSAs de la sous-préfecture de Kouango							
Activity 1.2.4							

Former 62 personnels (dont 42 femmes et 20 hommes) 22 RECO et 15 Membre du COGES des 15 FOSAs des sous-préfectures de Kounago les thèmes de formation des infirmier secouristes 5 jours:

- la prescription rationnelle tout en respectant le protocole national,
 - la prise en charge syndromique des IST,
 - la gestion technique du PEV,
 - la surveillance épidémiologique,
 - le système national d'information sanitaire (SNIS),
 - la gestion de la chaine d'approvisionnement des médicaments essentielles génériques (MEG),
 - les précautions médicales universelles,
 - la gestion des déchets biomédicaux et la prise en charge des complications de la grossesse et de l'accouchement
- les themes de formation des relais communautaires (RECO):
- les conséquences de la violence dans la communauté
 - la cohésion sociale en milieu communautaire
 - les bonnes raisons pour accoucher a l'hôpital
 - les bienfaits de la fréquentation hospitalière

les themes de formation des membre du COGES:

- la gestion des stock de medicament dans une FOSA
- le mécanisme de gestion d'une FOSA
- rapport financier de vente de produits et de service dans une FOSA

Activity 1.2.5

Assurer les références des cas des maladies et grossesses compliquées vers l'Hôpital Kounago ou a bangui pour les cas de blessure par arme ou maladie necessitant des interventions particulieres.

Activity 1.2.6

Appuyer les agents de 15 FOSAs de la sous-préfecture de Kouango dans la collecte des données epidemiologiques et sanitaires, l'analyse et la transmission hebdomadaire des données de qualité vers la préfecture sanitaire

Activity 1.2.7

Organiser des supervisions mensuelles formatives dans les 15 structures de santé soutenues de la sous-préfecture de Kouango

Activity 1.2.8

organiser les séances de sensibilisation sur la cohésion sociale, les avantages de la fréquentation hospitalière par les femmes enceintes et les avantage vaccination faites aux enfants a kouango

Activity 1.2.9

effectuer les transferts medicaux de la localite de kouango pour un hopital de reference a bangui

Indicators

Code	Cluster	Indicator	End cycle beneficiaries				End cycle
			Men	Women	Boys	Girls	Target
Indicator 1.2.1	Santé	Nb de structures sanitaires fonctionnelles dans les zones ciblées (ref SRP 2.3)					15
Means of Verification : rapport d'activités et rapport de suivi évaluation.							
Indicator 1.2.2	Santé	Nb d accouchements assistés par un personnel qualifié dans les zones affectées par une crise humanitaire aiguë (ref SRP 1.2)		1,007		0	1,007
Means of Verification : rapport d'activités SNIS, Registre de consultations curatives et statistiques sanitaires							
Indicator 1.2.3	Santé	Nb du personnel des formations sanitaires formés dans l'offre du paquet minimum d'activités					68
Means of Verification : rapport des formations et rapport d'activités							
Indicator 1.2.4	Santé	% d'aprovisionnement des FOSA en médicaments					90
Means of Verification : rapport d'activités							
Indicator 1.2.5	Santé	Nb de rapports de surveillance épidémiologique (SIMR) dans les délais (ref SRP 3.2)					600
Means of Verification : rapport de surveillance épidémiologique distribués.							
Indicator 1.2.6	Santé	Nombre de FOSA réhabilitées					12
Means of Verification : Rapport d'activités de réhabilitation et rapport de suivi évaluation.							
Indicator 1.2.7	Santé	nombre de sensibilisation sur la cohésion sociale et la santé réalisées à kouango					6
Means of Verification : rapport d'activités de sensibilisation							
Indicator 1.2.8	Santé	nombre de transferts medicaux réalisé entre kouango et Bangui ou Bambari					9

Means of Verification : rapport d'activités, rapport SNIS

Outcome 2

Les populations déplacés, et autochtones soit 20248 personnes des 5 aires de santé soutenues bénéficient d'un paquet minimum

d'activités préventives, promotionnelles et curatives de qualité au niveau de FOSA de la sous-préfecture de Ippy

Output 2.1

Description

1 équipes mobiles sont opérationnelles et offrent une partie du paquet minimum des soins préventifs et curatifs dans les aires de santé sans formations sanitaires.

Assumptions & Risks

Hypothèses :

- Reprise des affrontements entre les groupes armés dans Ippy peuvent entraver la suspension de l'implémentation du Projet, le déplacement de la population bénéficiaires et la non atteinte des objectifs assignés,
- Contestation des résultats des élections par les différents acteurs peuvent être la source d'aggravation de conflits inter ethniques avec perturbation du déroulement du Projet,
- Financement complémentaire non mobilisé pour compléter le fonds CHF
- impossibilité de réunir un nombre suffisant du personnel supplémentaire pour la mise en œuvre des activités,

Risques:

- Mauvais état de route pouvant entraver la mise en œuvre des activités du projet par des ruptures intempestives en médicaments, le retard dans la réhabilitation des ouvrages
- Les cadres de Sous-préfectures et la Préfectures non disponibles pour assurer la formation des prestataires,
- Manque d'intérêt de la population pour la participation communautaire

Mitigation des risques:

- Mise en place des procédures opérationnelles standardisées sur le plan de sécurité interne à l'ONG pour anticiper et évacuation,
- Implication de leaders communautaires dans tout le processus de planification (évaluation initiale, mise en œuvre, suivi et évaluation finale) pour l'appropriation du projet et des résultats ;
- Pré positionnement des intrants, médicaments, matériel pour les ouvrages pendant la saison sèche pour prévenir les ruptures en cas d'inaccessibilité de la zone pour des raisons de sécurité ou d'intempéries.
- Plaidoyers auprès de leaders sur l'importance de ce projet pour leurs populations,
- Sensibilisation des autorités de l'Etat et des groupes armés sur le droit humanitaire.

Activities

Activity 2.1.1

Tenir les consultations gratuite des enfants filles et garçons, des femmes enceintes et allaitantes, et les adultes hommes et femmes dans les aires de sant

Activity 2.1.2

Assurer le plaidoyer pour l'affectation ou l'intégration du personnel formé dans les 05 FOSA de Kouango

Activity 2.1.3

Recruter organiser et affecter l'équipes mobiles

Activity 2.1.4

Organiser les séances de vaccination de routine dans les 05 aires de santé

Indicators

Code	Cluster	Indicator	End cycle beneficiaries				End cycle
			Men	Women	Boys	Girls	Target
Indicator 2.1.1	Santé	Nb d accouchements assistés par un personnel qualifié dans les zones affectées par une crise humanitaire aiguë (ref SRP 1.2)		340		0	340

Means of Verification : rapport statistiques de consultations prénatales, registres CPN.

Indicator 2.1.2	Santé	Nb des enfants de 0-11 mois ayant reçu 3 doses de vaccin pentavalent (ref SRP 2.2)			556	488	1,044
-----------------	-------	--	--	--	-----	-----	-------

Means of Verification : Fiche de pointages, registre de vaccination du PEV de routine

Indicator 2.1.3	Santé	nombre d'équipes mobiles déployées					1
-----------------	-------	------------------------------------	--	--	--	--	---

Means of Verification : Rapport d'activités des équipes mobiles, SNIS

Indicator 2.1.4	Santé	Nb de consultations curatives réalisées dans les zones ciblées (ref SRP 2.1)	1,700	2,548	1,500	1,575	7,323
-----------------	-------	--	-------	-------	-------	-------	-------

Means of Verification : rapport d'activités SNIS, Registre de consultations curatives et statistiques sanitaires

Output 2.2

Description

20 formations sanitaires de la sous-préfecture de Kounago et Ippy offrent le paquet minimum complet des soins préventifs et curatifs

Assumptions & Risks

- Reprise des affrontements entre les groupes armés dans peuvent entraîner la suspension de l'implémentation du Projet, le déplacement de la population bénéficiaires et la non atteinte des objectifs assignés,
 - Contestation des résultats des élections par les différents acteurs peuvent être la source d'aggravation de conflits inter ethniques avec perturbation du déroulement du Projet,
 - Financement complémentaire non mobilisé pour compléter le fonds CHF
 - impossibilité de réunir un nombre suffisant du personnel supplémentaire pour la mise en œuvre des activités,
- Risques:
- Mauvais état de route pouvant entraver la mise en œuvre des activités du projet par des ruptures intempestives en médicaments, le retard dans la réhabilitation des ouvrages
 - Les cadres de Sous-préfectures et la Préfectures non disponibles pour assurer la formation des prestataires,
 - Manque d'intérêt de la population pour la participation communautaire
 - Risque de ne pas respecter l'approche Genre parmi le personnel à former

Mitigation des risques:

- Mise en place des procédures opérationnelles standardisées sur le plan de sécurité interne à l'ONG pour anticiper et évacuation,
- Implication de leaders communautaires dans tout le processus de planification (évaluation initiale, mise en œuvre, suivi et évaluation finale) pour l'appropriation du projet et des résultats ;
- Pré positionnement des intrants, médicaments, matériel pour les ouvrages pendant la saison sèche pour prévenir les ruptures en cas d'inaccessibilité de la zone pour des raisons de sécurité ou d'intempéries.
- Plaidoyers auprès de leaders sur l'importance de ce projet pour leurs populations,
- Sensibilisation des autorités de l'Etat et des groupes armées sur le droit humanitaire.

Activities

Activity 2.2.1

Assurer un approvisionnement régulier dans 5 FOSAs de la sous-préfecture de Ippy en médicaments essentiels génériques, produits de laboratoire & outils de gestion de l'information sanitaire

Activity 2.2.2

Doter les 05 FOSAs de la sous-préfecture de Ippy en équipements pour les consultations curatives, intrants pour la vaccination, santé reproductive et d'hygiènes pour stockage et utilisation de l'eau (des tanks pour récupérer les eaux de pluies, des grands seaux de 120 litres avec robinet pour l'eau à boire, des seaux de 20 litres avec robinet pour le lavage des mains, savons, comprimés de chlore)

Activity 2.2.3

Assurer les références des cas des maladies et grossesses compliquées vers le centre de santé de Ippy a Bambari ou a Bangui pour les cas de blessure par arme ou maladie nécessitant des interventions particulières.

Activity 2.2.4

Former 16 personnel dont 9 femmes et 7 hommes 5 membres de COGES et 8 RECO des 05 FOSAs de la sous-préfectures de IPPY les thèmes de formation des infirmier secouristes 5 jours:

- la prescription rationnelle tout en respectant le protocole national,
 - la prise en charge syndromique des IST,
 - la gestion technique du PEV,
 - la surveillance épidémiologique,
 - le système national d'information sanitaire (SNIS),
 - la gestion de la chaîne d'approvisionnement des médicaments essentielles génériques (MEG),
 - les précautions médicales universelles,
 - la gestion des déchets biomédicaux et la prise en charge des complications de la grossesse et de l'accouchement
- les thèmes de formation des relais communautaires (RECO):
- les conséquences de la violence dans la communauté
 - la cohésion sociale en milieu communautaire
 - les bonnes raisons pour accoucher à l'hôpital
 - les bienfaits de la fréquentation hospitalière
- les thèmes de formation des membres du COGES:
- la gestion des stocks de médicaments dans une FOSA
 - le mécanisme de gestion d'une FOSA
 - rapport financier de vente de produits et de services dans une FOSA

Activity 2.2.5

Appuyer les agents de 05 FOSAs de la sous-préfecture de Ippy dans la collecte des données épidémiologiques et sanitaires, l'analyse et la transmission hebdomadaire des données de qualité vers la préfecture sanitaire

Activity 2.2.6

Organiser des supervisions mensuelles formatives dans les 05 structures de santé soutenues de la sous-préfecture de Ippy

Activity 2.2.7

Réhabiliter à minima 02 des 05 FOSAs de la sous-préfecture de IPPY

Activity 2.2.8

organiser les séances de sensibilisation sur la cohésion sociale, les avantages de la fréquentation hospitalière par les femmes enceintes et les avantages de la vaccination faites aux enfants à Ippy

Activity 2.2.9

effectuer les transferts médicaux de Ippy à Bambari ou Bangui

Indicators

Code	Cluster	Indicator	End cycle beneficiaries				End cycle
			Men	Women	Boys	Girls	Target
Indicator 2.2.1	Santé	Nb de structures sanitaires fonctionnelles dans les zones ciblées (ref SRP 2.3)					5
Means of Verification : rapport d'activités, support SNIS							
Indicator 2.2.2	Santé	Nb d accouchements assistés par un personnel qualifié dans les zones affectées par une crise humanitaire aiguë (ref SRP 1.2)		340		0	340
Means of Verification : rapport d'activité et de suivi, SNIS							
Indicator 2.2.3	Santé	Nb du personnel des formations sanitaires formés dans l'offre du paquet minimum d'activités					23
Means of Verification : rapport de formation, rapport de suivi et de supervisions curatives et données SNIS							
Indicator 2.2.4	Santé	Nb de rapports de surveillance épidémiologique (SIMR) dans les délais (ref SRP 3.2)					200
Means of Verification : rapport des données de surveillance épidémiologiques, SNIS							
Indicator 2.2.5	Santé	nombre de FOSA réhabilitées a minima					2
Means of Verification : rapport de réhabilitation des FOSA, images comparatives.							
Indicator 2.2.6	Santé	nombre de transfert médicaux effectués entre Ippy et Bambari ou Bangui					7
Means of Verification : rapport de transfert, rapport SNIS							
Indicator 2.2.7	Santé	nombre de séances de sensibilisation effectuées à IPPY sur la cohésion sociale et la santé					6
Means of Verification : rapport de sensibilisation							
Additional Targets : pourcentage des maladies et grossesses compliquées prise en charge 90% pourcentage des références 95% pourcentage des transferts médicaux exécutés 90% nombre de supervisions mensuelles réalisées 8							

M & R**Monitoring & Reporting plan**

Pour assurer la supervision des activités et le personnel de COHEB, une supervision de proximité et l'appui technique requis par le coordonnateur médical de COHEB sera de mise. Le suivi se fera d'abord sur le terrain dans chaque activité par l'équipe terrain constituée de techniciens prévus pour les diverses activités et l'administration de base qui aura pour rôle de suivre tous les jours et d'évaluer l'exécution pour en communiquer l'état de mise en œuvre au bureau de Bangui qui servira de support à l'implémentation et contrôlera l'effectivité des actions effectuées sur le terrain par des missions d'évaluation et de suivi. Les supervisions bimensuelles conjointes avec les autorités sanitaires et le monitoring ainsi que le suivi du niveau d'achèvement des actions planifiées et l'analyse mensuelles des performances constitueront les éléments clés de suivi pour assurer et maintenir la qualité de la réponse. Ce monitoring permettra de constater le niveau tous les jours le niveau de mise en œuvre et la qualité de reporting. Le reporting se fera de la base du terrain à Bangui tous les jours et la compilation sur une base hebdomadaire et mensuelle et trimestrielle pour la communication au cluster aux autorités locales et centrales et au bailleur CHF. Les outils de collecte des données sont mis à la disposition des partenaires santé par le ministère de la santé publique, le cluster santé ou le bailleur ce qui assure déjà une certaine qualité. Dans le cadre des activités de ce projet les outils de collecte de données que nous utilisons déjà sur le terrain sont les suivants: Pour le Ministère: 1. Le SNIS: outils de collecte de données et de reporting qui informe de manière générale et spécifiques sur certains points sur toutes les activités d'une FOSA; on y trouve des données qualitatives et quantitatives des activités réalisées par la FOSA tous les mois sur toute l'année. C'est aussi un outil de suivi évaluation puisque qu'il peut permettre de faire des comparaisons sur les activités et les scores des mois précédant et ressortir des tendances qui permettraient de prendre des décisions. Pour le Cluster 1. Fiche de reporting simplifiée et harmonisée par les membres du cluster santé. qui ressort de manière simplifiée les données quantitatives et qualitatives des activités réalisées dans chaque mois. 2. Les formulaires de rapport pour la surveillance épidémiologique sur une base hebdomadaire.

Workplan

Activity description	Year	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Activity 1.1.1: Assurer le plaidoyer pour l'affectation ou l'intégration du personnel formé dans les 20 FOSA de Kouango et Ippy	2015									X	X	X	X
	2016	X	X	X	X								
Activity 1.1.2: Tenir les consultations gratuites des enfants filles et garçons, des femmes enceintes et allaitantes, et les adultes hommes et femmes dans les aires de santé	2015									X	X	X	X
	2016	X	X	X	X								
Activity 1.1.3: Recruter organiser et affecter les équipes mobiles	2015									X	X		
	2016												

Activity 1.1.4: Organiser les séances de vaccination de routine dans les aires de santé	2015									X	X	X	X	
	2016	X	X	X	X									
Activity 1.2.1: Assurer un approvisionnement régulier des 20 FOSAs de la sous-préfecture de Kouango et Ippy en médicaments essentiels génériques, produits de laboratoire & outils de gestion de l'information sanitaire	2015									X			X	
	2016			X										
Activity 1.2.2: Doter les 20 FOSAs de la sous-préfecture de Kouango et Ippy en équipements pour les consultations curatives, intrants pour la vaccination, santé reproductive et d'hygiènes pour stockage et utilisation de l'eau (des tanks pour récupérer les eaux de pluies, des grands seaux de 120 litres avec robinet pour l'eau à boire, des seaux de 20 litres avec robinet pour le lavage des mains, savons, comprimés de chlore)	2015									X	X			
	2016													
Activity 1.2.3: Réhabiliter à minima 12 des 15 FOSAs de la sous-préfecture de Kouango	2015										X	X		
	2016													
Activity 1.2.4: Former 62 personnels (dont 42 femmes et 20 hommes) 22 RECO et 15 Membre du COGES des 15 FOSAs des sous-préfectures de Kouango les thèmes de formation des infirmier secouristes 5 jours: - la prescription rationnelle tout en respectant le protocole national, - la prise en charge syndromique des IST, - la gestion technique du PEV, - la surveillance épidémiologique, - le système national d'information sanitaire (SNIS), - la gestion de la chaine d'approvisionnement des médicaments essentielles génériques (MEG), - les précautions médicales universelles, - la gestion des déchets biomédicaux et la prise en charge des complications de la grossesse et de l'accouchement les themes de formation des relais communautaires (RECO): - les conséquences de la violence dans la communauté - la cohésion sociale en milieu communautaire - les bonnes raisons pour accoucher a l'hôpital - les bienfaits de la fréquentation hospitalière les themes de formation des membre du COGES: - la gestion des stock de medicament dans une FOSA - le mécanisme de gestion d'une FOSA - rapport financier de vente de produits et de service dans une FOSA	2015										X	X		
	2016													
Activity 1.2.5: Assurer les références des cas des maladies et grossesses compliquées vers l'Hôpital Kouango ou a bangui pour les cas de blessure par arme ou maladie necessitant des interventions particulieres.	2015										X	X	X	X
	2016	X	X	X	X									
Activity 1.2.6: Appuyer les agents de 15 FOSAs de la sous-préfecture de Kouango dans la collecte des données epidemiologiques et sanitaires, l'analyse et la transmission hebdomadaire des données de qualité vers la préfecture sanitaire	2015										X	X	X	X
	2016	X	X	X	X									
Activity 1.2.7: Organiser des supervisions mensuelles formatives dans les 15 structures de santé soutenues de la sous-préfecture de Kouango	2015										X	X	X	X
	2016	X	X	X	X									
Activity 1.2.8: organiser les séances de sensibilisation sur la cohésion sociale, les avantages de la fréquentation hospitalière par les femmes enceintes et les avantage vaccination faites aux enfants a kouango	2015											X	X	X
	2016	X	X	X	X	X	X							
Activity 1.2.9: effectuer les transferts medicaux de la localite de kouango pour un hopital de reference a bangui	2015										X	X	X	X
	2016	X	X	X	X	X	X							
Activity 2.1.1: Tenir les consultations gratuite des enfants filles et garçons, des femmes enceintes et allaitantes, et les adultes hommes et femmes dans les aires de sant	2015										X	X	X	X
	2016	X	X	X	X	X	X							
Activity 2.1.2: Assurer le plaidoyer pour l'affectation ou l'intégration du personnel formé dans les 05 FOSA de Kouango	2015										X	X	X	X
	2016	X	X	X	X	X	X							
Activity 2.1.3: Recruter organiser et affecter l'équipes mobiles	2015										X	X		
	2016													

Activity 2.1.4: Organiser les séances de vaccination de routine dans les 05 aires de santé	2015									X	X	X	X
	2016	X	X	X	X	X	X						
Activity 2.2.1: Assurer un approvisionnement régulier dans 5 FOSAs de la sous-préfecture de Ippy en médicaments essentiels génériques, produits de laboratoire & outils de gestion de l'information sanitaire	2015									X	X	X	X
	2016	X	X	X	X	X	X						
Activity 2.2.2: Doter les 05 FOSAs de la sous-préfecture de Ippy en équipements pour les consultations curatives, intrants pour la vaccination, santé reproductive et d'hygiènes pour stockage et utilisation de l'eau (des tanks pour récupérer les eaux de pluies, des grands seaux de 120 litres avec robinet pour l'eau à boire, des seaux de 20 litres avec robinet pour le lavage des mains, savons, comprimés de chlore)	2015									X	X		
	2016												
Activity 2.2.3: Assurer les références des cas des maladies et grossesses compliquées vers le centre de santé de Ippy a Bambari ou a Bangui pour les cas de blessure par arme ou maladie nécessitant des interventions particulières.	2015									X	X	X	X
	2016	X	X	X	X	X	X						
Activity 2.2.4: Former 16 personnel dont 9 femmes et 7 hommes 5 membres de COGES et 8 RECO des 05 FOSAs de la sous-préfectures de IPPY les thèmes de formation des infirmier secouristes 5 jours: - la prescription rationnelle tout en respectant le protocole national, - la prise en charge syndromique des IST, - la gestion technique du PEV, - la surveillance épidémiologique, - le système national d'information sanitaire (SNIS), - la gestion de la chaine d'approvisionnement des médicaments essentielles génériques (MEG), - les précautions médicales universelles, - la gestion des déchets biomédicaux et la prise en charge des complications de la grossesse et de l'accouchement les themes de formation des relais communautaires (RECO): - les conséquences de la violence dans la communauté - la cohésion sociale en milieu communautaire - les bonnes raisons pour accoucher a l'hôpital - les bienfaits de la fréquentation hospitalière les themes de formation des membre du COGES: - la gestion des stock de medicament dans une FOSA - le mécanisme de gestion d'une FOSA - rapport financier de vente de produits et de service dans une FOSA	2015									X	X		
	2016												
Activity 2.2.5: Appuyer les agents de 05 FOSAs de la sous-préfecture de Ippy dans la collecte des données epidemiologiques et sanitaires, l'analyse et la transmission hebdomadaire des données de qualité vers la préfecture sanitaire	2015									X	X	X	X
	2016	X	X	X	X	X	X						
Activity 2.2.6: Organiser des supervisions mensuelles formatives dans les 05 structures de santé soutenues de la sous-préfecture de Ippy	2015									X	X	X	
	2016	X	X	X	X	X	X						
Activity 2.2.7: Réhabiliter à minima 02 des 05 FOSAs de la sous-préfecture de IPPY	2015											X	X
	2016												
Activity 2.2.8: organiser les séances de sensibilisation sur la cohésion sociale, les avantages de la fréquentation hospitalière par les femmes enceintes et les avantage vaccination faites aux enfants a Ippy	2015									X	X	X	X
	2016		X	X	X	X	X						
Activity 2.2.9: effectuer les transferts médicaux de Ippy à Bambari ou Bangui	2015									X	X	X	X
	2016	X	X	X	X	X	X						

OTHER INFO

Accountability to Affected Populations

quatre (4) points seront développés:

1. La transparence: Des informations seront fournir et accessibles en temps opportun aux bénéficiaires accessibles au sujet des procédures, la structures et les processus organisationnels les concernant afin qu'elles puissent prendre des décisions éclairées et faire des choix en connaissance de cause tout en promouvoir le dialogue entre l'organisation et les bénéficiaires en ce qui concerne la communication de l'information;
2. Gestion d'information et réclamation: Des rencontres seront organisées dans le but d'obtenir l'avis des bénéficiaires en vue d'améliorer les politiques et pratiques de mise en œuvre des soins tout en s'assurant que les mécanismes de retour d'informations et de réclamation sont intégrés, appropriés et suffisamment solides pour traiter les réclamations concernant des violations de droit de recevoir les soins devra donner suite et tirer les enseignements qui s'imposent et répondre à l'insatisfaction des parties prenantes;
3. La participation: Afin de permettre aux bénéficiaires de participer activement aux processus de prise de décisions de ne pas nuire, les directives et pratiques claires seront élaborées afin de les impliquer de manière appropriée et de s'assurer que les personnes les plus marginalisées et affectées sont représentées et exercent une influence notable;
4. Le suivi évaluation: Un plan de suivi évaluation sera élaborer pour suivre et évaluer les indicateurs, résultats établis dans le cadre du projet avec la participation bénéficiaires, tout en réinjectant en permanence les leçons apprises dans l'implémentation et en rendant compte des résultats de l'évolution du projet.

concrètement il sera question de tout d'abord d'effectuer une cérémonie de lancement du projet a kouango et lppy, dans cette cérémonie les autorités locales administrative et sanitaires, religieuse et les représentant des associations et ONG seront invitées dans le but de leur présenter les objectif du projet ainsi que les résultat a atteindre et les activités. il sera aussi question de leur apporter des précisions sur le piliers de réussite de ce projet qui est la gratuité absolue des intrants et services prévues dans le cadre de ce financement afin d'assurer la transparence. un comité de suivi du projet sera crée et permettra de jouer les rôles suivants:

1. le suivi de la réalisation de toutes les activités du projet et l'atteinte des résultats
2. assurer la représentation de la population de la population afin de recevoir les rapport d'activités mensuelles et trimestrielle en même temps que les autorités locales et le bailleur
3. créer un pole de plainte pour les bénéficiaires par l'appui de COHEB en cas d'insatisfaction sur la base d'une boite à plainte anonyme. mais dont le comité est le seul à connaitre.
4. formuler des réclamations auprès de COHEB en cas de non respect des activités du projet et participer a la prise de décision au nom de la population et suivre les plaintes

en suite il sera question de préciser à la population sa participation. c'est a dire celle qui consiste a apporter sa contribution en terme d'apport qui peut se traduire soit par l'acceptation de la réalisation du projet dans leur localité, le respect des travailleurs des FOSA et des humanitaires délocalise, le respect des convois humanitaires, le matériel et les équipements a apporter dans les FOSA.

enfin le mécanisme de suivi évaluation mis en place sur le terrain sera renforcé et consistera contrôler les FOSA pour que les médicaments ne soit pas vendus. concrètement un infirmier diplômé d'État, se chargera du suivi des prescription et des stock sur la base d'une double souche de prescription initié par COHEB dans toutes les FOSA dans les services de la pharmacie. les FOSA sont ravitaillé sur la base de rapport utilisation claires des stock précédemment déposé. le coordonnateur médical se chargera du suivi évaluation général du projet.

b

Implementation Plan

l'implémentation se fera dans les sous préfecture de kouango et Ippy de la manière suivante: après la signature du protocole d'accord de partenariat avec la RS4, le projet sera d'abord présenté à la communauté hôte de kouango et Ippy en présence des populations, des autorités locales et leaders de la communauté musulmane et chrétienne. il leurs sera informé sur les objectifs, les indicateurs et les activités et le bailleur du projet en mettant un accent sur leur participation. le matériel et les équipements fournis seront dénombrés pour que les familles soient informées des mesures prises pour améliorer leur quotidien. un comité local de gestion sera mis sur pied pour permettre la reddition des comptes et le contrôle; ainsi que le mécanisme de plainte des bénéficiaires. le rapport d'activité se fera sur une base hebdomadaire puis mensuelle par l'équipe de supervision du terrain qui partagera le rapport avec le comité local qui représente les bénéficiaires et au cluster puis sur base trimestrielle pour le bailleur.

Gestion et collectes de données :

COHEB fournira aux formations sanitaires les outils de collectes de données appropriées et appuiera la compilation des données au niveau des formations sanitaires à travers le suivi et le monitoring, la supervision conjointe, la collaboration avec les autorités sanitaires régionales du ministère et l'OMS, afin d'assurer la qualité des données et des traitements, l'identification de gaps dans la chaîne de la collecte de données et renforcer la capacité des personnes clés à travers la formation.

Supervision :

Pour assurer la supervision du personnel COHEB fournira aussi une supervision de proximité et l'appui technique requis par un coordonnateur médical qui fera des missions constantes sur le terrain.

Les supervisions bimensuelles conjointes avec les autorités sanitaires et le monitoring ainsi que le suivi du niveau d'achèvement des actions planifiées et l'analyse mensuelles des performances sont les éléments clés de suivi pour assurer la qualité de la réponse.

les campagnes de vaccination organisées par le ministère permettront d'anticiper sur les résultats, la mise à disposition des vaccins du PEV de routine par le ministère et la mise à disposition aussi l'OMS continuera à mettre à la disposition de COHEB des KITS basiques et supplémentaires de médicaments

l'appui du cluster santé permettra un bon suivi et à tout moment de résoudre les difficultés d'ordre technique.

les activités du projet débuteront au même moment dans les deux localités et COHEB est prêt à déployer les activités immédiatement à Ippy. Ippy et Kouango bénéficieront des mêmes activités et seront gérés dans le cadre d'un même calendrier d'activité.

Le personnel médical qui reste à déployer:

- 01 médecin généraliste
- 01 sage femme
- 02 IDE

en ce moment même 5 personnel de santé a déjà été déployé et travaille déjà dans de kouango depuis 5 mois.

il s'agit de

- 2 médecins (un généraliste et un chirurgien)
- 1 sage femme
- 1 IDE
- 1 assistant de santé

enfin 48 personnel locaux de santé recrutés dans la zone qui travaillent dans 7 postes de santé déjà rouverts par COHEB

une équipe mobile existe déjà à Kouango et a commencé à travailler. composée d'une sage femme, un médecin et le superviseur nutritionnel.

sont réalisées sur la base d'un calendrier hebdomadaire et consiste à faire les axes sur lesquels il n'y a pas de FOSA, ou les FOSA demeurent fermés, ou enfin les FOSA sont très loin des populations tel que l'axe Pende-kouango, Lihoto-zouhougou et les localités aux abords du fleuve. à Ippy les cliniques se feront essentiellement sur l'axe Ippy-grimari.

la stratégie de sortie consiste à renforcer le COGES par des formations et la disposition d'une enveloppe et stock de médicament qui leur permettra d'assurer la gestion du centre au départ de COHEB;

des cadres de la RS4 ont déjà accepté de venir faciliter les différentes formations prévues.

Coordination with other Organizations in project area

Name of the organization	Areas/activities of collaboration and rationale
ONG CONCERN	dans la zone de kouango CONCERN a pour ambition de faire les activités de wash en créant des points d'eau dans le centre de santé de kouango et dans la communauté
MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA POPULATION	les campagnes de vaccination organisées par le ministère permettront d'anticiper sur les résultats, la mise à disposition des vaccins du PEV de routine par le ministère et la mise à disposition des cadres régionaux de santé pour la formation du personnel local sont autant d'axes d'intervention qui permettront de collaborer avec cette entité
OMS	la collaboration avec OMS sera spécifiquement en terme de mise à disposition des KITS basiques et supplémentaires de médicaments
COHEB	il sera question d'implémenter au même moment et dans le même temps les activités de santé et de nutrition concomitamment pour de meilleurs résultats; en effet dans la même allocation COHEB mettra en place des unités de traitement thérapeutiques pour la prise en charge des MAS et des MAM de ce fait la complémentarité résidera sur le fait que le projet santé assurera la prise en charge médicale des bénéficiaires qui ont toujours besoin du traitement médical soit systématique ou approfondi en plus du traitement nutritionnel
PNRM	exécute un projet de campagne agricole qui prend en compte l'aspect communautaire les activités principales sont liées à la distribution des semences agricoles et des outils aratoires aux bénéficiaires des communautés musulmanes et chrétiennes.

Environment Marker Of The Project

A: Neutral Impact on environment with No mitigation

Gender Marker Of The Project

2a- The project is designed to contribute significantly to gender equality

Justify Chosen Gender Marker Code

L'objectif de ce projet en matière de genre est de contribuer significativement à l'égalité du genre, d'abord parce que c'est une exigence stratégique mais aussi parce que c'est un besoin réel dans la zone du projet. En effet, les conflits ont accentué le déséquilibre qui existait déjà entre le sexe masculin et féminin et se traduisait pratiquement et maternellement sur le terrain par un ensemble de faits visibles qui peuvent être motivés par le fait que les femmes sont seules vulnérables à la morbidité et la mortalité maternelle souvent à cause de leurs impuissance face à leur mari et le pouvoir de domination économique et social que ces derniers ont sur leurs femmes sur une base coutumière et traditionnelle. De plus, la crise a accentué les décès maternelle liés aux non contrôle de la maternité à l'absence de l'éducation des femmes, l'analphabétisme sur les méthodes de contraception, la pression subie par les femmes et l'impossibilité de refuser les rapports sexuels par peur de représailles, les manques de soins adéquats pendant les hostilités, VBG et le VIH-SIDA, les accouchements non assistés et l'allaitement sans nutrition adéquate. dans le mois de d'AVRIL plus de plusieurs décès maternels ont été enregistrés à Bianga selon le rapport fait par le maire de la ville et le responsables du centre de santé. Ce projet permettra d'améliorer les conditions de traitement médical des femmes dégradées par la crise par rapport aux hommes qui ne sont pas concerné ou soumis par certaines difficultés liées à la femme et à sa condition féminine. Il permettra donc de réduire le taux de mortalité et de morbidité lié à la santé maternelle à travers les soins curatifs, préventives et la promotion de la santé maternelle par la formation et la sensibilisation principalement des hommes mais aussi des femmes pour un changement des mœurs en faveur d'une meilleure considération et compréhension des conditions de leurs femmes et une meilleure attitude des femmes par rapport à leurs besoins de santé en terme de fréquentation hospitalière. Ce projet pourra donc permettre d'équilibrer les rapports entre hommes et femmes sur des questions de la santé maternelle, la santé de la reproduction et renforcer la lutte contre la morbidité et la mortalité maternelle.

Protection Mainstreaming

Afin d'éviter la dépendance à l'aide, de protéger la dignité humaine et de garantir l'égalité de sexe, l'accès à l'assistance, de ne pas nuire et le partage d'information, des disposition sont prises depuis l'identification de besoin, la définition de réponse et continueront pendant la mise en œuvre. Des affiches seront affichés sur la gratuité de l'assistance et une boîte à suggestion pour la collecte des plaintes. sur les sites de distribution, une interdiction formelle sera donné à toute personnes porteur d'arme où en tenue militaire de se rendre.

L'ensemble de ces ménages, hommes, femmes et enfants identifiés comme vulnérables bénéficieront de l'appui du projet. En ce sens il y aura une égalité de l'accès à l'assistance pour les hommes, les femmes et les enfants. COHEB dispose d'une approche genre afin de répondre aux besoins spécifiques des individus et à ne pas renforcer d'inégalité entre hommes et femmes.

Les possibilités suivantes de renforcement de l'aspect PROTECTION seront explorées lors de la mise en œuvre du projet (avec une adaptation aux activités du projet pour être totalement pertinentes):

Pour assurer la prise en compte continue des principes clés de la protection, à savoir non-discrimination, accès à l'aide, sécurité et respect de la dignité des bénéficiaires, consultation et participation des communautés, les pistes suivante seront considérées

-S'assurer que les femmes les deux communautés existent dans l'équipe médicale

-S'assurer que les bénéficiaires ne soient pas discriminés dans par le personnel soignant a raison de leur appartenance a une religion ou un groupe.

-Affichage clair de l'information sur la gratuité de l'assistance et sur l'assistance actuelle pour éviter de fausses attentes

-Visibilité des partenaires ;

-Conformité des partenaires à un code de bonne conduite ; comportements respectant les bénéficiaires

concrètement il sera question de faire des recrutements mixtes, homme et femmes des deux communauté musulmanes et chrétiennes pour permettre la cohésion sociale au sein des FOSA, rappeler au personne les principes humanitaires, que sont principalement, l'Humanisme, l'impartialité et les autre principes important de protection en occurrence la non discrimination. les affiches de gratuité seront mises dans tous les postes de santé, et la visibilité du bailleur sera apparent devant chaque poste de santé.

Country Specific Information

Safety and Security

Les Préfectures de la Ouaka se trouvent dans la région N°4 au centre sud de la République Centrafricaine. A ce jour on note une présence des milices à savoir: Ex-coalition Seleka et Anti-balaka. Sur le plan sécuritaire, le contexte reste volatile dû aux exactions qui continues sur la population civiles. Toutefois, la présence des forces internationales (MINUSCA) avec leur système de patrouille est un atout garantissant la bonne mise en œuvre des activités du projet grâce à leur concours et appui indirect. Afin de limiter les risques liés à la sécurité, des dispositions seront prises avant chaque activite pour ne pas mettre en danger les beneficiaires.

Les risques et hypothèses afférents au projet sont les suivants :

- 1) Les conditions sécuritaires permettent une accessibilité dans toute la zone d'intervention,
- 2) les activités se déroulement dans les conditions sécuritaires favorables et ne provoquent pas de conflits au sein de la population.
- 3) le personnel delocalisé sera exfiltré en cas de dégradation de la sécurité et toute activité sera suspendu en cas d'insecurité probable pour ne pas mettre les beneficiaires et le personnel en dangers

Access

La zone ciblée dans le cadre de ce projet regorge d'énorme défis liés à l'accès. Dans un premier temps, il noter l'état des routes délabrés impraticable surtout pendant la saison pluvieuse. Les multiples barrages sur les axes isolés (axe Grimari-Kouango) érigé par les milices dans le but de racketter n'existe plus et ne constitue plus un risque pour la mise en œuvre du projet. A ceux-ci s'ajoute le retour des populations de la brousse vers les habitations qui encouragerons la réalisation des activités. Afin de faciliter plus l'accès à l'assistance, des plaidoyers seront adressés aux différents responsables des milices pour l'ouverture du couloir humanitaire, l'anticipation des programmes pour éviter le retard dans la livraison d'intrant. plusieurs ponts ont été habitabilisés sur l'axe Kouango-Grimari, et les attaques ont cesse entre les groupes de milice. cependant le personnel sera acheminé sur le terrain par voie arienne puisque kouango dispose déjà d'un plan de vol par UNHAS. le transport des médicaments, le matériel et l'équipement peut se faire pour le moment par voie terrestre mais en cas de la détérioration de la situation sécuritaire les frais de transport prévu par route sera utilisé pour les acheminer par voie arienne lesdits objets a kouango. pour le moment l'accès à l'ppy ne pose pas de grave soucis; selon les missions humanitaires qui s'y déroulent l'ppy est accessible et la situation sécuritaire s'est améliorée permettant la circulation des bien et service.

BUDGET

Code	Budget Line Description	D / S	Quantity	Unit cost	Duration Recurran ce	% charged to CHF	Total Cost
Staff and Other Personnel Costs							
1.1	Cordonnateur medical (expatrié, chef du projet)	D	1	4040	10	50%	20,200.00

	<i>En charge de la mise en œuvre des activités, du suivi évaluation du projets et le rapportage, charge de la mise en œuvre du projet, de faire le suivi des activités et de s'assurer de l'exécution adéquate des activités, du rapportage et le contrôle des indicateurs du projet c'est a dire dans Ippy et Kouango. salaire correspondant au standard international. il est payé a hauteur de 50% parce que le siege contribuera a son salaire a hauteur de 50%.</i>							
1.2	Médecin (2 a KOUANGO et 1 a YPPI)	D	3	900	10	100%	27,000.00	
	<i>En Charge de l'exécution technique du projet et consultant médical pour la prise en charge sanitaire et le traitement médical, la Présence de 3 médecins est indispensable pour ce projet les deux médecin nationaux seront utilisés de la manière suivante. le premier sera se chargera des consultations externes et références pour l'OPD, le deuxième est un médecin expatrié a compétence chirurgicale qui s'occupera des hospitalisation a l'IPD et les complications médicales liées a la malnutrition et l'exécution des actes chirurgicaux. le troisièmement s'occupera de la supervision des 20 FOSA et IPPY ET KOUANGO et les transferts médicaux. les salaire correspondent au standard national et international respectivement pour les nationaux et expatriés. ils sont entièrement pris en charge par ce programme. c'est ce qui justifie les 100%</i>							
1.3	Sages femmes (1 pour KOUANGO ET 1 IPPY)	D	2	400	10	100%	8,000.00	
	<i>Prend en charge les services de la maternité et les SMI chargé de coordonner les activités des SMI, des postes de santé, et les vaccinations de routine son salaire est du standard national. il sera question d'envoyer une a IPPY et l'autre a kouango. elles sont entièrement prise en charge par ce programme c'est ce qui justifie les 100%.</i>							
1.4	Infirmier Diplômé d'Etat (IDE) 1 à kouango 2 a Ippy	D	3	350	10	100%	10,500.00	
	<i>Il travaillera à coté du médecin consultant de l'hôpital pour des activités connexes de santé, l'exécution des taches dans divers services opérationnels de l'hôpital et des poste santé, il aidera aussi le médecin dans les supervisions formatives les PTPE et les le programme VIH dans les poste de santé. son salaire est du standard national. l'un des infirmier sera envoyé a IPPY pour renforcer les services de santé géré par des personnes peu formées. les infirmier(es) secouristes seront entièrement prise (es) en charge par ce programme c'est ce qui justifie les 100%. 02(IDE) seront relocalisés a kouango tandis que l'autre sera a Ippy.</i>							
1.5	les infirmier(es) secouristes (16 à Ippy et 62 à kouango)	D	78	120	10	100%	93,600.00	
	<i>Elles vont assister le staff aussi bien a l'hôpital que dans les FOSA, on estime qu'il faut 4 infirmier secouriste par FOSA (on retrouvera parmi ces infirmiers (es) les IS, les assistantes de santé qui sont des chefs de centres, les matrones accoucheuses ou responsable de la maternité dans FOSA qui disposent des maternités, les secouristes pharmacien, et le vigiles qui s'occuperont de veiller sur les médicaments déposés au poste ou centre de santé pendant la nuit, le salaire correspondant au standard national. il s'agit de rendre pleinement opérationnel 20 FOSA dans les localités de Ippy (5) et kouango (15). ce personnel était jadis intéressé par le COGES qui pratiquait le recouvrement des cout, cependant compte tenu de la gratuité exigée dans ces zones, il est important de rémunérer tout le personnel existant pour imposer la gratuite de traitement, des actes hospitaliers, et des médicaments. sont est entièrement pris (es) en charge par ce programme c'est ce qui justifie les 100%. Nombre de personnel de santé dans chaque FOSA dépend de sa catégorie. ainsi dans les zones du projet on a les postes de santé et les centres de santé, cette différenciation a un impact sur l'effectif du personnel car le centre de santé est souvent plus grand que le poste de santé compte tenu du fait qu'il comporte plus de service que le poste de santé. nombre d'infirmier dans la localité de Kouango: la sous préfecture de kouango compte 15 FOSA soit 11 postes de santé (PS) soit et 3 centres de santé (CS) y compris le centre de santé de kouango les 3 CS de kouango et leur nombre d'infirmiers secouriste y compris les chefs de centre et les vigiles sont les suivants kouango centre: 11 bianga: 5 bangao: 5 les 12 PS de kouango et le nombre d'infirmier qu'ils comporte pour les postes de santé ouverts: Boy kota Goussiema: 06 rendekousou: 03 ngadza:05 Zouhougou:04 ouza: 04 gouasse: 04 goya:03 ngoubanga:03 mbalago:03 galabourouma: 03 sabegoude: 03 dans la sous préfecture de Ippy les 5 FOSA sont des postes de santé Zoubingui, 03 Mbadje-Lokotto, 03 Lambla, 03 Lafolo 04 Ndakara 03 On aura alors dans le cadre de ce projet 78 infirmiers secouristes dans les 20 FOSA a appuyer soit 16 A Ippy et 62 a kouango.</i>							
1.6	Laborantin pour le centre de sante de kouango	D	1	200	10	100%	2,000.00	
	<i>en effet le laboratoire de kouango est géré par un secouriste celui ci sera recruté Pour travailler dans le laboratoire son salaire est du standard national. est entièrement pris en charge par ce programme c'est ce qui justifie les 100%. ce laborantin se trouve dans le centre de santé de kouango. car kouango dispose d'une salle de laboratoire et d'un infirmier secouriste formé et qualifié.</i>							
1.7	Assistante accoucheuse pour le centre de sante de kouango	D	1	300	10	100%	3,000.00	
	<i>Permettra d'assister la sage femme au SMI-PEV et faire le suivi et les ronde dans les FOSA pour s'assurer de la bonne pratiques dans les CPN. salaire du standard national. seront entièrement prise (es) en charge par ce programme c'est ce qui justifie les 100%. ce poste est pour le centre de santé de kouango.</i>							
1.8	Responsables PEV pour le centre de sante de kouango	D	1	200	10	100%	2,000.00	
	<i>Le responsable PEV sera charge de la mise en ouvre des activités de vaccination au niveau du centre de santé, permettra aussi d'assurer que le suivi est effectué dans les PEV des postes de santé, aussi coordonner les activités de campagnes de vaccination, il est entièrement pris en charge par le projet c'est ce qui justifie les 100%. ce poste est pour le centre de santé de kouango.</i>							
1.9	Hygieniste pour le centre de sante de kouango	D	1	120	10	100%	1,200.00	
	<i>Permettra d'assurer la salubrité et l'hygiène dans le centre de santé de kouango seulement. est entièrement prise en charge par ce programme c'est ce qui justifie les 100%. ce poste est pour le centre de santé de kouango, car le centre de santé de kouango joue le rôle d'hôpital de référence, c'est a dire que le niveau de soins offert dans la localité et plus élevé et tend a être complet par rapport aux FOSA périphériques qui y réfèrent les cas compliquées puisqu'il comporte certains service fondamentaux. c'est d'ailleurs pour cela plusieurs un nombre de personnel qualifié suffisant doit y être déployé pour permettre de renforcer solidement le plateau technique de ce centre pour lui permettre de jouer véritablement son rôle. ainsi que du matériel et des équipement adéquat pour relever suffisamment le niveau de soins et de prestation.</i>							
1.10	Vigiles pour le centre de sante de kouango	D	2	120	10	100%	2,400.00	
	<i>pour la sécurisation du matériel et les médicaments déployés sur le terrain. ces vigiles vont surveiller les medicament stocke au niveau de la base COHEB a kouango. car les médicaments sont stockés à leurs arrivés dans un entrepôt du bureau de base puis redistribués au fur et a mesure dans les poste de santé a partir de la base. par contre ce qui concerne ippy COHEB dispose d'un bureau entrepot a Grimari. entrepôt dans lequel des medicament seront stokes et redistribués dans les postes de santé de Ippy. le salaire correspondant au standard national. il sont pris en charge entièrement par le projet c'est quoi justifie les 100%</i>							

1.11	Cuisinier pour kouango et lppy	S	2	100	10	100%	2,000.00
	<i>Permet d'assurer la liberté, la flexibilité et les besoins de nourriture du staff, son salaire est du standard national. est entièrement prise en charge par ce programme c'est ce qui justifie les 100%. c'est personnel support du programme, puisqu'il n'est pas directement ou obligatoirement lié au programme.</i>						
1.12	Admistrateur financier et comptable (bureau de bangui)	D	1	500	10	100%	5,000.00
	<i>Responsable de l'administration des finances et les justifications budgétaires, son salaire est du standard national. i sera recruté dans le cadre de ce programme, il sera entièrement pris en charge par le projet c'est ce qui justifie les 100% dans le projet. son poste se trouve à Bangui dans le bureau national et travaillera.</i>						
1.13	Chef de mission (expatrié, bureau de bangui)	S	1	2900	10	50%	14,500.00
	<i>Coordonne les activités générales, et assure la sureté des fonds et l'utilisation adéquate de l'enveloppe budgétaire, son salaire respecte le standard international. est payé hauteur de 50% parce que le siège contribuera a son salaire a hauteur de 50%.</i>						
1.14	Logisticien pays (expatrié, bureau de bangui)	S	1	1400	10	50%	7,000.00
	<i>la logistique responsable de l'organisation du transport, l'approvisionnement des materiel et équipement et des procédure d'achat et salaire est du standard international. c'est un personnel support du programme il est payé hauteur de 50% parce que le siege contribuera a son salaire a hauteur de 50%</i>						
1.15	Chef de base kouango et lppy	S	2	500	10	100%	10,000.00
	<i>Chargé de l'administration de la base et la mise en œuvre décentralisée des activités du projet, le suivi d'exécution et l'évaluation. sont entièrement pris en charge par ce programme c'est ce qui justifie les 100%. il faudra 2 chefs de base soit 1 a kouango et l'autre a lppy.</i>						
1.16	Relais communautaires a kouango et a lppy	D	30	45	8	100%	10,800.00
	<i>Permettra d'assurer le relais entre le personnel de santé et la population, en charge des activités sanitaires dans la communautaire en occurrence les sensibilisation les démonstration et les activités de cohésion sociale. il seront pris de part et d'autres des communautés musulmanes et chrétiennes et seront la courroie de sensibilisation sur le violences communautaires. les relais communautaires seront implique dans le cadre de ce projet sur 8 mois au lieu de 10mois parce qu'il entrerons en fonction seulement après leur formation sur la cohésion sociale. Mais travaillerons a partir de novembre la fin jusqu'à la fin du programme. sont entièrement pris en charge par le financement de projet, c'est ce qui justifie les 100%. parmi les 30 les relais communaitaire (RECO) il y en aura 20 pour kouango et 10 a lppy.</i>						
	Section Total						219,200.00
Supplies, Commodities, Materials							
2.1	Rehabilitations partielles dans les FOSA de lppy et kouango	D	14	500	1	100%	7,000.00
	<i>Certaines FOSA ont besoins de petits travaux de réhabilitation et fourniture de toilette et dispositif laves mains. en effet le centre de centre de kouango servant de référence n'a pas de dispositif lave main et les toilettes ne sont pas suffisamment agréables. plusieurs FOSA sont dans la même situation. ainsi sur 20 FOSA il faudra réhabiliter 14 qui ont été soit abime par les intempéries, soit a cause de l'inhabitation, ou du fait des actes de banditisme et de vandalisme perpétrés par les groupes armés puisque toutes population on fuis vers la brousse laissant lieux aux pillages de toutes sorte. il sera question de remettre les serrures les portes, les tôles pour fermer les endroits ouverts par les vents et la peinture puis aussi la construction des toilettes mixte les dispositif lave mains. le cout estimatif de cette ligne est issue d'une évaluation préalable le département logistique. il faudra réhabiliter 2 FOSA a lppy et 12 a kouango.</i>						
2.2	Matériels didactiques FOSA pour lppy et kouango	D	1	10000	1	100%	10,000.00
	<i>qui sont le petit matériel de bureau et les papier pour mieux gérer l'aspect de l'administration hospitalière qui est négligé depuis la réouverture de certain centre qui manque même des papier et des stylos. le cout forfaitaires sur cette ligne est la somme des montants de chaque matériel didactique a fournir dans chaque fosa sur la base des achat réalisé par le passé et la recente reevaluation des prix effectuée dans le marché.</i>						
2.3	Soutien financier COGES de lppy et Kouango	D	20	500	1	100%	10,000.00
	<i>le COGES existe dans toutes les 20 FOSA mais ne fonctionne pas. il sera question de prévoir un fond de roulement suffisant pour leur permettre a la fin du projet de faire face a leurs responsabilité. ceci sera possible lorsqu'il seront redynamisés par la formation sur les gestion des centre de santé qui sera organisée dans le cadre de projet. dans ce sens il sera question de d'apporter une formation dans le domaine de la gestion des FOSA, du personnel et des stock. puis après lorsque la gratuite sera levée leur donner un fond de fonctionnement en mettant a leur disposition ce montant qui peut soit servir à acheter des médicaments afin de les revendre et utiliser les revenus pour gérer le centre de santé a leur charge et particulièrement le paiement du personnel. ce montant été choisi en fonction de du budget alloué pour cette allocation mais aussi en fonction des budgets de fonctionnement utilisé par les COGES des différents FOSA avant l'appui de COHEB. il s'agit d'appueyr 5 COGES a lppy et 15 a Koaungo.</i>						
2.4	Fonctionnement de sous bureau kouango et lppy	D	2	700	10	100%	14,000.00
	<i>Fond alloué pour des petites dépenses journalière calculées sur une base mensuelles qui seront utilisées dans le cadre du projet au niveau de la base locale pour le fonctionnement. cette ligne est entièrement a la charge du projet, c'est qui justifie les 100% le cout de ce forfait et émis sur la base des expériences dans le cadre des projets similaires réalisés et en cours en Centrafrique.</i>						
2.5	Ordinateur portable pour kouango et Yppi	D	2	500	1	100%	1,000.00
	<i>Pour informatiser les données et les rapports du projet, le cout sur cette ligne est estimé sur la base des achat réalisé par le passé et la recente reevaluation des prix effectuée dans le marché local et a bangui. cette ligne est entièrement a la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>						
2.6	achat de medicament supplementaires et reactifs de Réactif de laboratoire pour Kouango et lppy	D	1	120000	1	100%	120,000.00

	<i>les kits fournis par OMS sont limités et ne servent parfois qu'à gérer les urgences que ce soit les kits basiques, ils existent toujours de manquement dans les cartons lorsqu'il s'agit d'apporter des traitements spécifiques à certaines maladies. Il est donc nécessaire de prévoir un fond pour acheter le petit matériel hospitalier les médicaments supplémentaires et le matériel de laboratoire pour relancer le labo de l'hôpital de Kouango qui sert de référence à la sous-préfecture. Il s'agit du petit matériel d'aspiration des stériles des uniformes d'opération et autres lampes. Le coût forfaitaire sur cette ligne est la somme des montants de chaque composante à fournir dans chaque fosa sur la base des achats réalisés par le passé et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché. Le coût forfaitaire sur cette ligne est la somme des montants de chaque composante à fournir dans chaque fosa sur la base des achats réalisés par le passé et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché local et à Bangui. Cette ligne est entièrement à la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
2.7	appareil photo numérique pour Kouango et Ippy	D	2	150	1	100%	300.00	
	<i>Pour avoir les images des activités réalisées afin de faire des rapports, le coût forfaitaire sur cette ligne est estimé sur la base des achats réalisés par le passé dans le cadre des projets similaires et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché local et à Bangui. Cette ligne est entièrement à la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
2.8	Téléphone turaya pour Ippy et Kouango	D	2	1500	1	100%	3,000.00	
	<i>Pour communiquer et avoir des informations dans les zones non couvertes par un réseau téléphonique, le coût sur cette ligne est estimé sur la base des achats réalisés par le passé dans le cadre des projets similaires et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché local et à Bangui. Cette ligne est entièrement à la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
2.9	Imprimante multifonction pour Kouango et Ippy	D	2	500	1	100%	1,000.00	
	<i>Pour imprimer, faire des copies et scanner les documents du projet pour le bureau de la base de Kouango. Le coût sur cette ligne est estimé sur la base des achats réalisés par le passé dans le cadre des projets similaires et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché local et à Bangui. Cette ligne est entièrement à la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
2.10	lampes torche solaires pour FOSA de Kouango et Ippy	D	46	20	1	100%	920.00	
	<i>Pour être utilisées pendant la nuit pour les gardes et le gardiennage, le coût forfaitaire sur cette ligne est estimé sur la base des achats réalisés par le passé dans le cadre des projets similaires et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché local et à Bangui. Il s'agit de fournir au moins 2 lampes torche solaire c'est à dire rechargeable par le soleil à chaque FOSA de Yppi et Kouango. y compris le CS de Kouango même si le système solaire y sera installé. Les lampes demeurent utiles. Soit au moins 40 lampes pour 20 FOSA cela permettra d'assurer les veilles afin de faire face à toutes les situations sanitaires dans la nuit. Cependant pour faire face à des éventualités imprévues d'endommagement des lampes nous avons prévu au moins 6 lampes supplémentaires. Ce fait 46 lampes au total. Cette ligne est entièrement à la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
2.11	Achat de petit matériel de fonctionnement réfrigérateur PEV à Kouango	D	1	1500	1	100%	1,500.00	
	<i>Pour protéger et garder en bon état les produits de vaccins et médicaments il est important de toujours avoir le petit matériel qui de temps en temps met en difficulté le fonctionnement normal du réfrigérateur, il s'agit en effet des mèches ou des petites pièces de réparation ou de maintenance. Pétrole mèche etc... le coût forfaitaire sur cette ligne est la somme des montants de chaque matériel à fournir dans chaque fosa sur la base des achats réalisés par le passé dans des projets similaires et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché. Cette ligne est entièrement à la charge du projet, c'est qui justifie les 100%. Ceci ne concernera que les 4 centres PEV de Kouango, car les 5 FOSA pris en compte dans le cadre de l'intervention à Ippy ne sont pas des FOSA centres PEV et donc ne disposent pas de frigo.</i>							
2.12	Mobilier de bureau pour Kouango et Yppi	D	2	950	1	100%	1,900.00	
	<i>Pour équiper le bureau; les accessoires du bureau, le coût sur cette ligne est la somme des montants de chaque matériel (tables, chaises, classeur en bois, bancs, armoires) à fournir dans chaque bureau sur la base des achats réalisés par le passé dans le cadre nos activités de tous les jours et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché. Cette ligne est entièrement à la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
2.13	Visibilité pour Kouango et Yppi	D	1	3000	1	100%	3,000.00	
	<i>pour vendre le projet, et permettre la publicité des activités et les sources du financement et du bailleur. Les tee shirt seront confectionnés avec les messages clés de la sensibilisation, la confection des stickers permettra d'informer les bénéficiaires sur la provenance du financement le bailleur et le partenaire implémentation, les banderoles serviront à informer la population sur la formation et ses objectifs, les tee shirt, affiches, drapeaux etc.....) le coût forfaitaire sur cette ligne est estimé sur la base des réalisations effectuées par le passé dans le cadre des projets similaires et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché local et à Bangui auprès des fournisseurs de ces services. Cette ligne est entièrement à la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
2.14	Crédit de communication turaya pour Kouango et Yppi	D	2	900	10	100%	18,000.00	
	<i>en effet à Kouango le réseau téléphonique normal n'existe pas il est de même à Ippy. Il est donc question de mettre en place un système de communication parallèle en temps réel pour gérer les situations de chaque jour pendant la mission ou sur place. Le turaya paraît le moyen le plus adapté. Le coût de crédit de communication des téléphones satellitaires sont plus élevés que ceux des téléphones usuels. Le coût est proposé sur la base des achats réels de crédit de communication dans le cadre des activités en cours. Cette ligne est entièrement à la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
2.15	Crédit communication téléphones au bureau de Bangui	D	1	800	10	50%	4,000.00	
	<i>Pour les téléphones cellulaires de l'équipe de coordination à Bangui. Le coût des téléphones satellitaires sont plus coûteux que ceux des téléphones usuels. Le coût est proposé sur la base des achats réels de crédit de communication dans le cadre des activités en cours. Cette ligne est entièrement à la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
	Section Total						195,620.00	
Equipment								
3.1	confection lits pour Kouango 15 et Ippy 5	D	20	70	1	100%	1,400.00	

	<i>pour compléter le nombre de places dans les services d'hospitalisation; en effet les fosa ayant été entièrement pille ne disposent ni de lits ni de matelas. il s'agira ici de redoter les lits au 16 lits a 8 fosa de la kouango et 4 lits a 2 Fosa de lppy, le cout sur cette ligne est estimé sur la base des achats réalisés par le passé dans le cadres des projets similaires et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché local et a Bangui. cette ligne est entièrement a la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
3.2	achat matelas pour kouango 15 et lppy 5	D	20	60	1	100%	1,200.00	
	<i>permette a tous les lits disponible d'avoir un matelas, il s'agira ici de redoter en fonction du nombre de lits , 16 matelas pour 16 lits a 8 fosa de la kouango et et 4 matelas pour 4 lits a 2 Fosa de lppy, le cout sur cette ligne est estimé sur la base des achats réalisés par le passé dans le cadres des projets similaires et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché local et a Bangui. cette ligne est entièrement a la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
3.3	achat petit materiel hospitalier pour le CS de Kouango.	D	1	5000	1	100%	5,000.00	
	<i>en effet pour rendre le fonctionnement du centre de santé de kouango servant de référence dans la zone, il sera question de renforcer le plateaux technique, ce renforcement passe par la fourniture des matériaux adaptés. il s'agit de l'achat des blouses, des uniformes d'opération, et autre matériel (stéthoscope test de ciphylis etc...) matériel d'insineration: carburant allumettes, gans et bottes pour l'hygiéniste, appareil hemocue, Doppler obstétrical, pèse adultes, tensiomètre, glucomètre, oxhimetre etc...) permettra aussi de fournir des tanques, seau robinets de grosse contenance avec robinet, du savon, du chlore, et canalisation d'eau es toitures. le cout forfaitaire sur cette ligne est estimé sur la base des achats réalisés par le passé dans le cadres des projets similaires et la recente reevaluation des prix effectuée dans le marché local et a bangui. cette ligne est entièrement a la charge du projet, c'est ce qui justifie les 100%</i>							
3.4	confection insinerateur au CS de kouango	D	1	1800	1	100%	1,800.00	
	<i>le centre de santé de kouango sert d'hôpital de référence et ne dispose pas d'un équipement adéquat pour éliminer de manière adéquate les déchet hospitaliers. ce qui crée un danger pouvant causer une problème de santé publique. en l'état actuel des chose les déchets hospitaliers sont brulé et enterré dans des fosse qui un jour pourraient se rouvrir. ce centre de santé a besoins d'un incinérateur pour incinérer les objets dangereux, n'existe pas pour le moment, peut être construit avec le matériel local. le cout forfaitaire sur cette ligne est estimé sur la base des achats réalisés par le passé dans le cadres des projets similaires et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché local et a Bangui. cette ligne est entièrement a la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
3.5	location vehicules (land cruiser) Kouango et lppy	D	2	130	600	70%	109,200.00	
	<i>pour un terrain difficile d'accès et suffisamment cabossée il est important d'avoir des moyens logistique assez puissants pour faire face aux défis logistiques complexe dans la zone de kouango, les véhicules les plus recommande dans ce genre de cas sont des land cruiser. cependant le prix de la location des land cruiser est très élevé en ce moment car les après la fuite des fournisseur qui étaient pour la plupart des musulman, les prix ont grimpé et varie en fonction des zones estimées chaudes ou calmes. Kouango dans la compréhension des fournisseur les service de location considèrent que kouango se trouve dans une zone dangereuse. les centres de santé sont très distant les uns des autres et pour permettre la couverture de 2 ZONES difficiles telles que kouango et IPPY et couvrir les 20 poste de santé a rendre opérationnel, il faut des au moins deux véhicules land cruiser, couteux a l'achat selon les prix pratiqué actuellement par CFAO, acheter 2 véhicules ne seraient pas possible dans ce projet vu que le montant alloué est très insuffisant. la location serait le meilleurs moyen de s'en approprier au moins deux. un véhicule sera utilise pour le référencement, les cliniques mobiles et les transferts médicaux, et l'autre sera mi a profit pour les activités courantes du projet telle que le ravitaillement des medicament dans les FOSA et visites de suivi les déplacements dans les localités etc... le cout proposé ici correspond au cout des du marche actuel. la location se fait par jour y compris le dimanche et les jours fériés lorsque le véhicule est affecté pour durée déterminée au locataire. la période de location ici est prévue pour 10 mois qui est la durée du projet (30 jours par mois pour 10 mois) pour deux véhicules soit 600 jours. le CHF payera pour 70% des frais de location, COHEB se chargera des autres 30%.</i>							
3.6	Achat groupe électrogène 5 KVA pour kouango et IPPY	D	1	2000	1	100%	2,000.00	
	<i>Achat groupe électrogène, l'achat de groupe électrogène est indispensable car il permettra d'éclairer le bureau des bases et le dépôt de medicament, permettre aux matériel bureautique de fonctionner et autres appareil électronique tet le turaya. le cout forfaitaire sur cette ligne est estimé sur la base des achats réalisés par le passé dans le cadres des projets similaires et la recente reevaluation des prix effectuée dans le marché local et a bangui. cette ligne est entièrement a la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
3.7	installation panneau solaire pour l'hopital de kouango.	D	1	8000	1	100%	8,000.00	
	<i>en effet kouango ne dispose pas d'un système d'électrification fiable. le centre de santé de kouango dispose d'un bloc opératoire et des services médicaux danse qui ne peuvent pas fonctionnement efficacement sans électricité. le CS de kouango a donc besoins d'un système électrification, fiable qui est le solaire pour permettre le déroulement des intervention chirurgicale a tout moment et les action hospitalières nocturnes. le cout forfaitaire sur cette ligne est estimé sur la base des réalisations dans le cadres des projets similaires et la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché local et a Bangui. cette ligne est entièrement a la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
3.8	caburant vehicule et groupe electrogene	D	2	1000	10	100%	20,000.00	
	<i>pour permette le fonctionnement des moyens roulants véhicules, motos et groupe électrogène. les prix sont ceux pratiqués par les fournisseurs locaux a bangui. cette ligne est entièrement a la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
3.9	maintenance des object roulant	D	1	7000	1	100%	7,000.00	
	<i>cette ligne est prévue pour permettre de faire face aux mauvais état de certains équipement dont le non fonctionnement pourrait paraliser le projet, tels que les vehicules, les motos et groupe électrogène ou ordinateur. ceci permettra la remise en état des objets roulants et le matériel électronique lorsque cela est endommagé. le cout forfaitaire sur cette ligne est estimé sur la base des expériences deja acquises dans les gestion des projets similaires. cette ligne est entièrement a la charge du projet, c'est qui justifie les 100%</i>							
3.10	achat motos (kouango 02 et lppy 01)	D	3	2150	1	100%	6,450.00	

	<i>l'achat des motos est indispensable car plusieurs fosa du projet sont situés très loin de la grande route praticable par les véhicules. les motos seront utilisées lorsque ces véhicules ne peuvent pas se rendre dans le poste de santé très reculé. les motos vont aussi principalement favoriser la réalisation des vaccins dans les villages très reculés et situés dans la brousse inaccessible aux véhicules. le coût sur cette ligne est estimé sur la base des achats réalisés dans le cadre des projets et pratiqué par CFAO Bangui. cette ligne est entièrement à la charge du projet, c'est ce qui justifie les 100%</i>							
3.11	achat motos ambulances pour IPPY et Kouango	D	3	2500	1	100%	7,500.00	
	<i>le référencement à partir des FOSA reculées du centre de santé de Kouango est très difficile et ne permet pas à la population d'être prise en charge le plus rapidement possible. c'est sur la route au cours des référencements que plusieurs décès surviennent. ces motos vont être rétrocédées au centre de santé de Kouango à la fin du projet. le coût forfaitaire sur cette ligne est estimé sur la base de la récente réévaluation des prix effectuée dans le marché local et à Bangui. cette ligne est entièrement à la charge du projet, c'est ce qui justifie les 100%</i>							
3.12	installation internet à Kouango	D	1	1000	10	100%	10,000.00	
	<i>pour permettre une bonne coordination des activités à Kouango il est important d'avoir une connexion internet avec un débit suffisant dans la zone. la connexion internet aura un impact efficace dans la communication et le partage des données et des rapports à temps. en effet le système d'alerte épidémiologique n'est efficace que si un système de communication existe pour permettre la communication à temps des données à chaud et effectivement d'alerter en cas de problème, les rapports épidémiologiques doivent être faits tous les semaines et permettent de prendre des décisions en fonction des informations partagées. son importance est aussi mesurable pour les rapports. cette ligne est entièrement prise en charge par le budget du présent projet. c'est ce qui explique les 100%. le coût est celui pratiqué à l'heure actuelle pour le poste internet de 3 à 4 postes pour le fournisseur orange.</i>							
	Section Total						179,550.00	
Contractual Services								
4.1	Transport matériel projet à Kouango et Yppi	D	3	10500	1	100%	31,500.00	
	<i>Pour le transport du matériel, l'équipement et le médicament de Bangui pour le terrain. en effet les médicaments qui seront donnés par UNICEF OMS et UNFPA seront pris à partir de Bangui pour ramener à Kouango et à IPPY. l'approvisionnement se faisant au moins une fois après trois mois, les transporteurs ne sont pas toujours attirés de venir transporter à destination Kouango si le prix n'est pas suffisamment attractif. cette ligne est entièrement prise en charge par le projet. ce qui justifie les 100%</i>							
	Section Total						31,500.00	
Travel								
5.1	Transport du personnel	D	3	300	2	100%	1,800.00	
	<i>cette ligne est prévue pour le déploiement du reste de personnel à délocaliser, soit par route soit par avions. il s'agit d'un voyage aller et retour. 03 personnel supplémentaires en plus de l'équipe qui existe déjà sur le terrain seront à déployer ce sont un troisième médecin, une deuxième sage femme et 1 deuxième IDE à Kouango. un IDE et un médecin sera aussi déployé à l'IPPY par route, le coût est édité sur la base de la pratique des coûts par place des avions de UNHAS. Cette ligne est entièrement prise en charge par le projet. ce qui justifie les 100%.</i>							
5.2	supervisions mensuelles	D	2	300	9	100%	5,400.00	
	<i>pour permettre les supervisions formatives et le suivi évaluation du projet cette ligne est entièrement prise en charge par le projet. ce qui justifie les 100%. les supervisions mensuelles débuteront à partir du mois d'octobre soit un mois après la date du début du projet qui doit durer 10 mois et se poursuivra jusqu'à la fin du projet. c'est ce qui justifie les 9 mois. cette supervision devra composer au maximum deux personnes. le coût correspond au coût de transport à partir de Bambari ou de Bangui.</i>							
5.3	transferts médicaux	D	1	3480.06	1	100%	3,480.06	
	<i>les transferts médicaux permettront d'évacuer les personnes dans le besoin lorsque les soins au sein des FOSA locales n'auront pas porté leurs fruits; il sera question d'évacuer le malade soit à Bangui soit à Bambari ou à Grimari pour de meilleurs soins. ces frais comportent aussi la prise en charge de la nourriture des patients et le retour dans sa localité d'origine après les soins. il existe aussi plusieurs blessés par balle déjà identifiés dans la zone. le forfait ici est indiqué en fonction de la non fréquence des cas et du coût de ce genre d'action pour au moins 15 personnes. ce coût est facturé à 100% dans ce projet donc entièrement pris en charge.</i>							
	Section Total						10,680.06	
General Operating and Other Direct Costs								
7.1	Formations	D	128	35	9	100%	40,320.00	
	<i>les frais énumérés seront dédiés à la prise en charge participant et formateur (transport, logement, per diem) achat matériel de formation pause café et déjeuner, il s'agit de la formation du personnel local de santé donc essentiellement des infirmiers secouristes (78) soit 62 à Kouango et 16 à l'IPPY, le COGES (20) soit un membre par FOSA et les relais communautaires RECO (30) soit 8 à l'IPPY et 22 à Kouango. la formation se fera sur 9 jours répartis comme suit: 5 jours pour infirmiers secouristes 2 jours COGES et 2 jours RECO les thèmes de formation des infirmiers secouristes 5 jours: - la prescription rationnelle tout en respectant le protocole national, - la prise en charge syndromique des IST, - la gestion technique du PEV, - la surveillance épidémiologique, - le système national d'information sanitaire (SNIS), - la gestion de la chaîne d'approvisionnement des médicaments essentiels génériques (MEG), - les précautions médicales universelles, - la gestion des déchets biomédicaux et la prise en charge des complications de la grossesse et de l'accouchement les thèmes de formation des relais communautaires (RECO): - les conséquences de la violence dans la communauté - la cohésion sociale en milieu communautaire - les bonnes raisons pour accoucher à l'hôpital - les bienfaits de la fréquentation hospitalière les thèmes de formation des membres du COGES: - la gestion des stocks de médicaments dans une FOSA - le mécanisme de gestion d'une FOSA - rapport financier de vente de produits et de service dans une FOSA</i>							
7.2	Location bureau de base	D	2	300	10	100%	6,000.00	

	<i>Pour l'exécution et l'assise des activités sur le terrain, il s'agira de créer une base à IPPY et maintenir la base de Kouango. cette ligne entièrement prise en charge dans le projet</i>						
7.3	Location residence bangui	S	1	1200	10	25%	3,000.00
	<i>la location de la résidence existe Pour permettre un lieu d'habitation du personnel du projet. le cout est de 25% parce que le siège contribuera à hauteur de 75% restant. le montant est fonction des pratiques des prix de location actuellement dans la zone et dépend du local et des négociations avec le bailleur.</i>						
7.4	Location bureau bangui	S	1	1200	10	25%	3,000.00
	<i>Pour l'exécution des activités au niveau central. ce cout est facturé 25% parce que le siège contribuera aussi à hauteur de 75% le montant est fonction des pratiques des prix de location actuellement dans la zone et dépend de l'état de la maison et des négociations avec le bailleur</i>						
7.5	Location residence base	D	1	250	10	100%	2,500.00
	<i>Pour personnel de base; ce cout est facturé 50% parce que le siège contribuera aussi à hauteur de 50% le montant est fonction des pratiques des prix de location actuellement dans la zone et dépend de l'état de la maison et des négociations avec le bailleur</i>						
	Section Total						54,820.00
SubTotal			427				691,370.06
Direct							651,870.06
Support							39,500.00
PSC Cost							
PSC Cost Percent							7%
PSC Amount							48,395.90
Total Cost							739,765.96
Audit Cost						1%	7,898.04
Grand Total CHF Cost							747,664.00
Project Locations							
Location	Estimated percentage of budget for each location	Estimated number of beneficiaries for each location					Activity Name
		Men	Women	Boys	Girls	Total	
Ouaka -> Kouango	80	6,500	11,263	7,800	8,100	33,663	<p>Activity 1.1.1 : Assurer le plaidoyer pour l'affectation ou l'intégration du personnel formé dans les 20 FOSA de Kouango et Ippy</p> <p>Activity 1.1.2 : Tenir les consultations gratuites des enfants filles et garçons, des femmes enceintes et allaitantes, et les adultes hommes et femmes dans les aires de santé</p> <p>Activity 1.1.3 : Recruter organiser et affecter les équipes mobiles</p> <p>Activity 1.1.4 : Organiser les séances de vaccination de routine dans les aires de santé</p> <p>Activity 1.2.1 : Assurer un approvisionnement régulier des 20 FOSAs de la sous-préfecture de Kouango et Ippy en médicaments essentiels génériques, produits de laboratoire & outils de gestion de l'information sanitaire</p> <p>Activity 1.2.3 : Réhabiliter à minima 12 des 15 FOSAs de la sous-préfecture de Kouango</p> <p>Activity 1.2.4 : Former 62 personnels (dont 42 femmes et 20 hommes) 22 RECO et 15 Membre du COGES des 15 FOSAs des sous-préfectures de Kouango les thèmes de formation des infirmiers secouristes 5 jours:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la prescription rationnelle tout en respectant le protocole national, - la prise en charge syndromique des IST, - la gestion technique du PEV, - la surveillance épidémiologique, - le système national d'information sanitaire (SNIS), - la gestion de la chaîne d'approvisionnement des médicaments essentielles génériques

								<p>(MEG),</p> <ul style="list-style-type: none"> - les précautions médicales universelles, - la gestion des déchets biomédicaux et la prise en charge des complications de la grossesse et de l'accouchement <p>les thèmes de formation des relais communautaires (RECO):</p> <ul style="list-style-type: none"> - les conséquences de la violence dans la communauté - la cohésion sociale en milieu communautaire - les bonnes raisons pour accoucher à l'hôpital - les bienfaits de la fréquentation hospitalière <p>les thèmes de formation des membres du COGES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la gestion des stocks de médicaments dans une FOSA - le mécanisme de gestion d'une FOSA - rapport financier de vente de produits et de service dans une FOSA <p>Activity 1.2.5 : Assurer les références des cas des maladies et grossesses compliquées vers l'Hôpital Kounago ou à Bangui pour les cas de blessure par arme ou maladie nécessitant des interventions particulières.</p> <p>Activity 1.2.6 : Appuyer les agents de 15 FOSAs de la sous-préfecture de Kouango dans la collecte des données épidémiologiques et sanitaires, l'analyse et la transmission hebdomadaire des données de qualité vers la préfecture sanitaire</p> <p>Activity 1.2.7 : Organiser des supervisions mensuelles formatives dans les 15 structures de santé soutenues de la sous-préfecture de Kouango</p> <p>Activity 1.2.8 : organiser les séances de sensibilisation sur la cohésion sociale, les avantages de la fréquentation hospitalière par les femmes enceintes et les avantages de la vaccination faites aux enfants à Kouango</p> <p>Activity 1.2.9 : effectuer les transferts médicaux de la localité de Kouango pour un hôpital de référence à Bangui</p> <p>Activity 2.1.1 : Tenir les consultations gratuites des enfants filles et garçons, des femmes enceintes et allaitantes, et les adultes hommes et femmes dans les aires de santé</p> <p>Activity 2.1.2 : Assurer le plaidoyer pour l'affectation ou l'intégration du personnel formé dans les 05 FOSA de Kouango</p> <p>Activity 2.1.3 : Recruter, organiser et affecter les équipes mobiles</p> <p>Activity 2.1.4 : Organiser les séances de vaccination de routine dans les 05 aires de santé</p>
Ouaka -> Ippy	20	1,500	4,100	1,490	2,952	10,04	<p>2 Activity 1.1.1 : Assurer le plaidoyer pour l'affectation ou l'intégration du personnel formé dans les 20 FOSA de Kouango et Ippy</p> <p>Activity 1.1.2 : Tenir les consultations gratuites des enfants filles et garçons, des femmes enceintes et allaitantes, et les adultes hommes et femmes dans les aires de santé</p> <p>Activity 1.1.3 : Recruter, organiser et affecter les équipes mobiles</p> <p>Activity 1.1.4 : Organiser les séances de vaccination de routine dans les aires de santé</p> <p>Activity 2.1.1 : Tenir les consultations gratuites des enfants filles et garçons, des femmes enceintes et allaitantes, et les adultes hommes et femmes dans les aires de santé</p> <p>Activity 2.1.2 : Assurer le plaidoyer pour l'affectation ou l'intégration du personnel formé</p>	

dans les 05 FOSA de Kouango

Activity 2.1.3 : Recruter organiser et affecter l'équipes mobiles

Activity 2.1.4 : Organiser les séances de vaccination de routine dans les 05 aires de santé
Activity 2.2.1 : Assurer un approvisionnement régulier dans 5 FOSAs de la sous-préfecture de Ippy en médicaments essentiels génériques, produits de laboratoire & outils de gestion de l'information sanitaire

Activity 2.2.2 : Doter les 05 FOSAs de la sous-préfecture de Ippy en équipements pour les consultations curatives, intrants pour la vaccination, santé reproductive et d'hygiènes pour stockage et utilisation de l'eau (des tanks pour récupérer les eaux de pluies, des grands seaux de 120 litres avec robinet pour l'eau à boire, des seaux de 20 litres avec robinet pour le lavage des mains, savons, comprimés de chlore)

Activity 2.2.3 : Assurer les références des cas des maladies et grossesses compliquées vers le centre de santé de Ippy a Bambari ou a Bangui pour les cas de blessure par arme ou maladie nécessitant des interventions particulières.

Activity 2.2.4 : Former 16 personnel dont 9 femmes et 7 hommes 5 membres de COGES et 8 RECO des 05 FOSAs de la sous-préfectures de IPPY les thèmes de formation des infirmier secouristes 5 jours:

- la prescription rationnelle tout en respectant le protocole national,
- la prise en charge syndromique des IST,
- la gestion technique du PEV,
- la surveillance épidémiologique,
- le système national d'information sanitaire (SNIS),
- la gestion de la chaine d'approvisionnement des médicaments essentielles génériques (MEG),
- les précautions médicales universelles,
- la gestion des déchets biomédicaux et la prise en charge des complications de la grossesse et de l'accouchement

les themes de formation des relais communautaires (RECO):

- les conséquences de la violence dans la communauté
 - la cohésion sociale en milieu communautaire
 - les bonnes raisons pour accoucher a l'hôpital
 - les bienfaits de la fréquentation hospitalière
- les themes de formation des membre du COGES:

- la gestion des stock de medicament dans une FOSA
- le mécanisme de gestion d'une FOSA
- rapport financier de vente de produits et de service dans une FOSA

Activity 2.2.5 : Appuyer les agents de 05 FOSAs de la sous-préfecture de Ippy dans la collecte des données epidemiologiques et sanitaires, l'analyse et la transmission hebdomadaire des données de qualité vers la préfecture sanitaire

Activity 2.2.6 : Organiser des supervisions mensuelles formatives dans les 05 structures de santé soutenues de la sous-préfecture de Ippy

Activity 2.2.7 : Réhabiliter à minima 02 des 05 FOSAs de la sous-préfecture de IPPY

Activity 2.2.8 : organiser les séances de sensibilisation sur la cohésion sociale, les avantages de la fréquentation hospitalière par les

femmes enceintes et les avantage vaccination
faites aux enfants a lppy
Activity 2.2.9 : effectuer les transferts médicaux
de lppy à Bambari ou Bangui

Documents

Category Name	Document Description
Project Supporting Documents	GAPs IDENTIFIE DANS LES CENTRES DE SANTE DE KOUANGO.xls
Project Supporting Documents	2 RAP ACTIVITE KOUANGO.pdf
Project Supporting Documents	RAPPORT D'EVAL MULTISECTORIEL KOUANGO.pdf