

REPUBLIQUE DU BURUNDI

**MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA
DIRECTION GENERALE DES SERVICES DE SANTE ET DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA**

DIRECTION DES PROGRAMMES ET PROJETS DE SANTE

**PROGRAMME NATIONAL INTEGRE DE LUTTE CONTRE LES MALADIES CHRONIQUES NON
TRANSMISSIBLES.**

**PLAN D'ACTIVITES DES MALADIES
CHRONIQUES NON TRANSMISSIBLES 2017.**

Décembre 2016

LISTE DES ABREVIATIONS

APEFE	: Agence pour la Promotion de l'Enseignement et la Formation à l'Etranger
ASC	: Agent de Santé Communautaire
AT APEFE	: Assistant Technique APEFE
BDS	: Bureau de District Sanitaire
BPCO	: Broncho-pneumopathies Chroniques Obstructives
BPS	: Bureau Provincial de la Santé
CCLAT	: Convention Cadre de L'OMS pour la Lutte Antitabac
CDS	: Centre de Santé
CNRKR	: Centre National de Référence en Kinésithérapie et Réadaptation médicale
CTB	: Coopération Technique Belge
DAO	: Dossiers d'Appel D'offres
Dr	: Docteur
FOSA	: Formation Sanitaire
GAVI	: Global Alliance for Vaccines and Immunization
HI	: Handicap International
HTA	: Hypertension Artérielle
IEC	: Information Education Communication
INSP	: Institut National de la Santé Publique
MCNT	: Maladies Chroniques Non Transmissibles
MSPLS	: Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida
OMS	: Organisation Mondiale de la Santé
ONG	: Organisation Non Gouvernementale
ONU DC	: Office des Nations Unies pour la lutte contre les Drogues et les crimes
PAA	: Plan d'Action Annuel
PNILMCNT	: Programme National Intégré de Lutte Contre les Maladies Chroniques Non Transmissibles
PNDS	: Plan National de Développement Sanitaire
PTF	: Partenaires Techniques et Financiers
RTNB	: Radiotélévision Nationale du Burundi
SNIS	: Système National d'Information Sanitaire
TPO	: Transculturel Psychosocial Organisation
UNICEF	: Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
WDF	: Fondation Mondiale du Diabète

Table des matières

LISTE DES ABREVIATIONS.....	1
I.DONNEES GENERALES.....	4
I.1.Rappel de la mission du programme.....	4
I.2 Organisation et fonctionnement.....	4
II.ANALYSE DE LA SITUATION	5
II.1. La situation des ressources humaines.....	5
II.2. La situation des infrastructures	6
II.3.La situation des ressources matérielles.....	6
II.4.Sources de financements et prévision budgétaire.....	8
II.5. Les résultats obtenus pendant la période de 2016.....	9
II.6.Les partenaires ou acteurs du domaine de la santé.....	11
II.7.Identification des problèmes et choix des priorités.....	12
II.7.1.Liste des problèmes	12
II.7.2. Choix des problèmes prioritaires	12
II.7.3.Analyse des causes et conséquences des problèmes prioritaires.....	12
III. SYNTHESE DES ACTIVITES DU PLAN D’ACTION ANNUEL	13
IV. SYNTHESE DES ACTIVITES DE L’UNITE DE PRESTATION PRIORITAIRES A SOUMETTRE AU NIVEAU HIERARCHIQUE	19
V. ANNEXE	20
V.1 ANNEXE 1: CALENDRIERS DE REUNIONS, SUPERVISIONS, VISITES DE TERRAINS.....	20
V.2 ANNEXE 2: CALENDRIER TRIMESTRIEL DES ACTIVITES	21
V.3. ANNEXE 3 : PLANIFICATION DU SUIVI EVALUATION	25
V.4. ANNEXE 4: SUIVI DU BUDGET ET DES FINANCES	30

I.DONNEES GENERALES

I.1.Rappel de la mission du programme

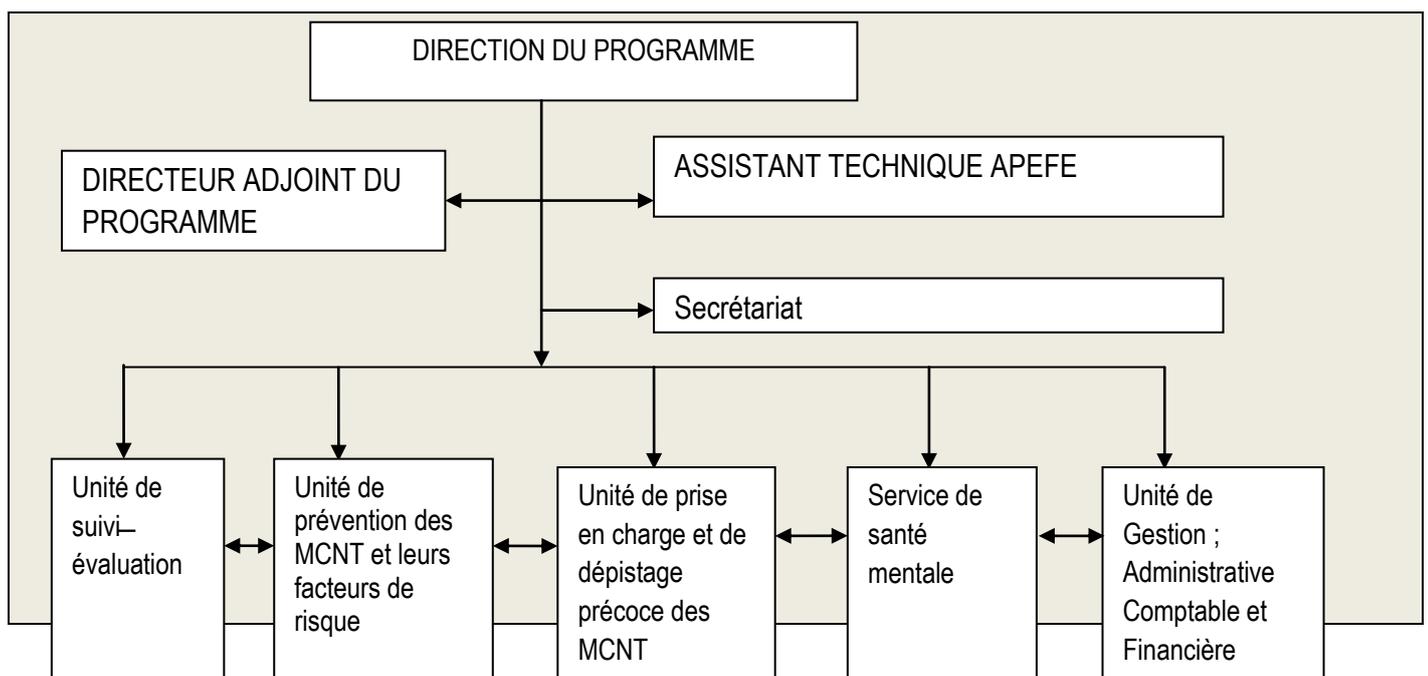
La mission générale du PNILMCNT est de proposer les stratégies appropriées de lutte contre les Maladies Chroniques Non Transmissibles (le diabète, l'hypertension artérielle, le cancer, les maladies respiratoires et les problèmes de santé mentale) au niveau de tout le territoire national ainsi que la coordination des interventions sur terrain en la matière.

Ce programme est spécifiquement chargé de :

- élaborer et proposer au Ministère ayant la santé dans ces attributions une politique nationale, des stratégies de prévention, de diagnostic, et de la prise en charge médicale de diabète, hypertension artérielle, les cancers et les maladies mentales;
- appuyer la planification opérationnelle au niveau intermédiaire et assure le suivi évaluation de la mise en œuvre des interventions de lutte contre les Maladies Chroniques Non Transmissibles sur tout le territoire national ;
- assurer la coordination de toutes les interventions dans la lutte contre les maladies chroniques non transmissibles sur tout le territoire ;
- participer à la mobilisation des ressources matérielles et financières requises pour le fonctionnement du programme et l'exécution des activités de lutte contre les maladies chroniques non transmissibles.

I.2 Organisation et fonctionnement

Organigramme du PNILMCNT



La gestion quotidienne du Programme National Intégré de Lutte contre les Maladies Chroniques Non Transmissibles (PNILMCNT) est assurée par un Directeur assisté par un Directeur Adjoint et les Chefs d'unités et les conseillers.

Ce programme comprenait depuis sa création quatre unités à savoir :

- L'unité chargée de la Prévention des Maladies Chroniques Non Transmissibles et de ses facteurs de risque ;
- L'unité chargée du Dépistage, Diagnostic précoce et Prise en charge des MCNT et de leurs complications ;
- L'unité chargée de Suivi et Evaluation ;
- L'unité chargée de l'Administration et de la Gestion des ressources
- Le secrétariat

Signalons que le MSPLS vient d'intégrer en 2013 un service spécifiquement chargée de la promotion de la santé mentale dans le PNILMCNT selon les recommandations de l'OMS.

Le démarrage depuis 2011 d'un programme « développement de la médecine physique et réadaptation médicale » qui a été intégré au PNILMCNT et qui est exécuté en partenariat avec l'organisation belge « APEFE ». La mise en œuvre de ce programme est appuyée par un assistant technique mis à disposition du MSPLS par l'APEFE.

II. ANALYSE DE LA SITUATION

II.1. La situation des ressources humaines

Tableau des Effectifs

Catégorie	Nombre d'agents prévus par les normes	Nombre d'agents en poste	Nombre d'agents à redéployer	Besoins du service	Observations
Directeur	1	1	0	0	
Directeur Adjoint	1	1	0	0	
Conseillère à la Direction	1	1	0	0	
Chefs de service	5	5	0	0	
Cadres de direction	6	6	0	0	
Agents de collaboration	4	4	0	0	
Agent d'exécutions	2	2	0	0	
Personnel d'Appui	2	2	0	0	

II.2. La situation des infrastructures

Type d'infrastructure	Quantité nécessaire		Quantité existante		Quantité à réhabiliter		Quantité à construire		Observations
	Normes	Besoins	En bon état	En mauvais état	Nombre	Coût	Nombre	Coût	
Bureaux	10	10	10	0	0	0	0	0	
Sanitaires	5	5	5	0	0	0	0	0	L'eau n'arrive pas à la destination
Salle de réunion	1	1	1	0	0		0	0	Non équipé

II.3. La situation des ressources matérielles

Type matériel de et équipement	Quantité nécessaire		Quantité existante		Quantité à réparer		Quantité à acquérir		Quantité à redéployer		Observations
	Normes	Besoins	En bon état	En mauvais état	Nombre	Coût	Nombre	Coût	Nombre	Coût	
Ordinateurs portables	8	5	2	3	3	PM	3	4500000	0	0	
Flash disques 8GB et disque durs externes	22	22	0	0	0	0	22	465000	0	0	
Antivirus	6	6	0	0	0	0	6	450000	0	0	
Chaises	25	25	0	0	0	0	25	102000	0	0	
Table ronde	1	1	0	0	0	0	1	1800000			
LCD	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	
Agrafeuses GF	1	1	0	0	0	0	1	200000	0	0	
Imprimante Photocopieuse scanner	2	2	1	0	1	PM	0	0	0	0	
Imprimante Photocopieuse scanner laser couleur	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Imprimante	4	4	4	4	0	0	4		0	0	
Machines de bureaux	12	5	7	0	0	0	6		0	0	
Registres	20	20	0	0	0	0	20	100000	0	0	
Enveloppes sac GF	300	300	0	0	0	0	300	120000	0	0	
Enveloppe sac PF	200	200	0	0	0	0	200	40000	0	0	
Enveloppes sac MF	1000	1000	0	0	0	0	1000	300000	0	0	

Rame de papier	300	300	0	0	0	0	300	3000000	0	0	
Enveloppe par avion GF	250	250	0	0	0	0	300	120000	0	0	
Enveloppe par avion GF	250	250	0	0	0	0	250	12500	0	0	
Fardes chemises	400	400	0	0	0	0	400	120000	0	0	
Classeur albarado	10	10	0	0	0	0	10	15000	0	0	
Tambour photocopieuse IR2318	4	4	0	0	0	0	4	900000	0	0	
Tonner photocopieuse IR2318	10	10	0	0	0	0	10	600000	0	0	
Cartouche pour imprimante 85A	8	8	0	0	0	0	8	7200000	0	0	
Cartouche pour imprimante 35A	4	4	0	0	0	0	4	360000	0	0	
Cartouche pour imprimante 83A	2	2	0	0	0	0	2	300000	0	0	
Cartouche pour imprimante 1515 -Cartouche couleur -cartouche noire	4	4	0	0	0	0	4	300000	0	0	
Stylos	200	200	0	0	0	0	400	80000	0	0	
Post-It MF	40	40	0	0	0	0	40	60000	0	0	
Post-It GF	20	20	0	0	0	0	20	16000	0	0	
Agrafeuses MF	5	5	0	0	0	0	5	60000	0	0	
Agrafes GF (23/10)	10	10	0	0	0	0	10	225000	0	0	
Agrafes MF (23/10)	40	40	0	0	0	0	10	10000	0	0	
Performateur GF	2	2	1	0	0	0	1	140000	0	0	
Performateur	2	2	1	0	0	0	2	60000	0	0	

MF											
Attaches-tout GF 75mm (boites)	5	5	0	0	0	0	5	75000	0	0	
Attaches-tout MF 50mm (boites)	10	10	0	0	0	0	10	150000	0	0	
Omo (sac)	36	36	0	0	0	0	36	28800	0	0	
Raclette	2	2	0	0	0	0	2	12000	0	0	
Balaies	3	3	0	0	0	0	3	18000	0	0	
Savon GIV	12	12	0	0	0	0	12	9600	0	0	
Détergent	3	3	0	0	0	0	3	30000	0	0	
Serviettes	12	12	0	0	0	0	12	24000	0	0	
Torchons	5	5	0	0	0	0	5	15000	0	0	
Essuie-vitrine	3	3	0	0	0	0	3	15000	0	0	
Papier de toilette	50	50	0	0	0	0	50	40000	0	0	
Maintenance informatique								5000000	0	0	
Maintenance véhicule								2643000	0	0	
Carburant de supervision	500	500	0	0	0	0	500	1100000	0	0	
Carburant de fonctionnement	4000	4000	0	0	0	0	4000	8000000	0	0	
Lubrifiant								436000	0	0	
Communication/ONATEL								2000000	0	0	
Multiprises + allonge	5	5	0	0	0	0	5	150000	0	0	
Adaptateur	9	9	0	0	0	0	9	45000	0	0	
TOTAL											

II.4.Sources de financements et prévision budgétaire

Sources de financements	Budget 2016		Prévisions de financements 2017			Observations
	Crédits	Taux d'exécution	Total	Financements certains	Financements probables	
Etat/PNILMCNT	28 998 156	75%	569.400.000	28 998 156		
Etat/SANTE MENTALE	2 400 000	60%	2 400 000	2 400 000		
PTF 1: OMS	32 320 838	100%	-	-	-	
PTF 2: APEFE	432 685 400	94%	1.280.651.400	1.280.651.400	1.280.651.400	
PTF 3: CELUCODIA	500. 000	100%	-	-	-	
PTF 4: ABTEL	1 000.000	100%	-	-	-	
PTF 5: APREPRIDIA	1 000.000	100%	-	-	-	

II.5. Les résultats obtenus pendant la période de 2016

Indicateurs	Cible (niveau attendu)	Réalisations	Ecart	Observations
Résultat 1: La disponibilité et l'accessibilité des soins de qualité aux enfants diabétiques sont assurées				
Indicateur 1.1. Nombre de flacon d'insuline distribués aux enfants diabétiques de 0-23ans.	100%	100%	0	
Résultat 2 : Les interventions communautaires visant à l'adoption de meilleurs pratiques de santé et nutritions sont mises en œuvre de manière coordonnées				
Indicateur 2.1. Nombre de journées mondiales organise en vue de sensibiliser les populations sur les MCNT et leur facteurs de risques	100%	100%	0	
Indicateur 2.2. Nombre d'ateliers de sensibilisation des parlementaires, des membres du Gouvernement et de la société civile sur les méfaits du tabagisme.	100%	100%	0	
Indicateur 2.3. Nombre d'ateliers de sensibilisation des médecins directeurs des provinces sanitaires sur l'usage nocif de l'alcool organisés.	100%	0	100%	Budget non disponible
Indicateur 2.4. Nombre d'émissions de sensibilisation des jeunes sur les méfaits du tac réalisées.	100%	100%	0%	
Indicateur 2.5. Nombre de séances de sensibilisation des jeunes scolarisés et non scolarisés effectués.	100%	100%	0	

Indicateur 2.6: la politique nationale de lutte contre l'alcool disponible	100%	100	0%	
Résultat 3 : Une formation continue mieux organisée est assurée				
Indicateur 3.1. Nombre de de séjours de formation continue au CNRKR pour le personnel des centres de réadaptation renforcés dans le cadre du programme (Ruyigi, Bubanza, Makamba organisées	100%	75%	25%	-
Résultat 4 : L'accessibilité géographique des médicaments et autres produits de santé est améliorée				
Indicateur.4.1 : Nombre d'association de personnes diabétiques à approvisionner en insulines et autres produits liés à l'auto-surveillance.	100%	100%	0%	
Résultat 5 : L'usage rationnel des médicaments est amélioré				
Indicateur 5.1 : Nombre de supervisions en matière de la gestion des insulines et autres produits d'auto-surveillance réalisées	100%	100%	0%	
Résultat 6 : Les capacités institutionnelles et organisationnelles du secteur de la santé sont renforcées				
Indicateur 6.1. : Une politique nationale de lutte contre l'usage nocif de l'alcool disponible	100%	100%	0%	
Indicateur 6.2. : Un protocole national de prise en charge du diabète et des BPCO disponible.	100%	100%	0%	
Indicateur 6.3. : Un plan stratégique 2016 - 2020 de développement de la médecine physique et réadaptation est élaboré et validé.	100%	75%	25%	Le document n'est pas encore validé

Indicateur 6.4. : Un atelier de validation du plan stratégique de santé mentale 2016 – 2020 disponible	100%	100%	0%	
Indicateur 6.5. : le document des normes d'accréditation des centres de kinésithérapie et la réadaptation médicale réalisée.	100%	100%	0%	
Indicateur 6.6 : Nombre de supervisions formatives réalisées	100%	100%	0%	-
Résultat 7 : La coordination du secteur de la santé est assurée				
Résultat 8 : La gestion rationnelle et transparente est assurée à tous les niveaux				
Indicateur 8.1. : Un comité de gestion du PNILMCNT est fonctionnel	100%	100%	0%	
Indicateur 8.2 : Nombre de réunions trimestrielles du comité de gestions tenues.	100%	100%	0%	
Indicateur 8.4 : Le PNILMCNT est approvisionnée en matériels de bureau	100%	100%	0%	
Indicateur 8.5 : La maintenance du parc informatique est assurée trimestriellement	100%	100%	0%	

II.6. Les partenaires ou acteurs du domaine de la santé

Partenaires	Domaine d'intervention	Zone d'intervention	Bénéficiaires	Type d'appui		Prévisibilité de l'appui		
				Technique	Financier	Elevé	Moyen	Faible
OMS	Lutte contre les MCNT	National	Population	x	x		x	
APEFE	Réadaptation	National	Population	x	x		x	
LIFE FOR CHILD	Prise en charge des enfants diabétiques	National	Enfants et jeunes moins de 25 ans	x	x		x	

II.7. Identification des problèmes et choix des priorités

II.7.1. Liste des problèmes

1. Insuffisance des partenaires ;
2. Insuffisance du budget de fonctionnement ;
3. Faible capacité des prestataires dans la PEC des MCNT ;
4. Faible intégration des activités des MCNT au niveau intermédiaire et périphérique ;
5. Absence de données de base sur les MCNT ;
6. Faible sensibilisation sur les MCNT et leurs facteurs de risque ;
7. Faible accessibilité aux médicaments ;
8. Recherche limitée sur les MCNT et leurs facteurs de risque.

II.7.2. Choix des problèmes prioritaires

1. Insuffisance des partenaires ;
2. Faible capacité des prestataires dans la PEC des MCNT ;
3. Faible sensibilisation sur les MCNT et leurs facteurs de risque ;
4. Faible accessibilité aux médicaments ;

II.7.3. Analyse des causes et conséquences des problèmes prioritaires

Problèmes prioritaires	Causes	Conséquences
1. Insuffisance de partenaires	-Crise financière ; -Faible engagement de partenaires ;	-Le budget insuffisant pour la réalisation des activités planifiées. -Faible assistance dans l'élaboration des documents
2. Faible capacité des prestataires dans la PEC des MCNT	-Non recyclage des prestataires de soins sur la PEC des MCNT -Insuffisance des médecins spécialistes	-Faible qualité de prestation lies aux MCNT
3. Faible niveau de sensibilisation sur les MCNT et leurs facteurs de risque ;	-Manque d'outils de sensibilisation -Leaders communautaires non formes -Absence de coordination des PTF	-Faible implication de la communauté dans la lutte contre les MCNT -Faible taux de réalisation des activités
5. Faible accessibilité aux médicaments	-coût élevé des médicaments -absence de données de base	- Le taux élevé de la mortalité lié aux MCNT

III. SYNTHÈSE DES ACTIVITÉS DU PLAN D'ACTION ANNUEL

	Chronogramme				Responsable	Coût	Catégorie de dépense	Source de financement	Hypothèses et prise des décisions
	T1	T2	T3	T4					
Axe stratégique 1 : Renforcement des prestations de soins et de services de santé (préventifs, curatifs, promotionnels et réadaptation) de qualité à tous les niveaux du système de santé									
Résultat 1 : La disponibilité et l'accessibilité des soins de qualité aux enfants diabétiques sont assurées									
Activité 1.1 : Approvisionner les associations de lutte contre le diabète en matériels d'auto surveillance et en insuline	x	x	x	x	Jean Pierre NIYIGANZA	1.000.000	Fonct	PNILMCNT	
Activité 1.2. Organiser des supervisions des associations de lutte contre le diabète sur la gestion des intrants de Life For A Child	x	x	x	x	Jean pierre NIYIGANZA	2.000.000	Fonct.	PNILMCNT ; PTF	
Activité 1.3. Organiser des supervisions formatives des activités de lutte contre le diabète, l'HTA dans le pays	x	x	x	x	Jean Pierre NIYIGANZA	3.000.000	Fonct.	PNILMCNT ; PTF	
Total1						6.000.000			
Résultat 2 : Les interventions communautaires visant à l'adoption de meilleurs pratiques de santé et nutriments sont mises en œuvre de manière coordonnées									
Activité 2.1: Organiser deux ateliers de sensibilisation auprès des autorités politico administratives, religieuses et sanitaires et à la communauté de base sur les méfaits du tabagisme, de l'alcoolisme et les tactiques de l'industrie du tabac		x	x		Dr Jeanine AYINKAMIYE	14 000 000	Fonct .	PTF ; PNILMCNT	
Activité 2.2: Organiser deux ateliers de formation des acteurs à l'utilisation des outils de communication et de surveillance sur les MCNT et leurs facteurs de risque			x	x	Diane NKURUNZIZA	14 000 000	Fonct.	PTF, PNILMCNT	

Activité 2.3: Organiser quatre ateliers de sensibilisation sur les MCNT et leurs facteurs de risque au niveau communautaire		x	x	x	Jeanne KWIZERA	26 000 000	Fonct.	PTF, PNILMCNT	
Activité 2.4: Organiser deux ateliers de sensibilisation pour le changement de comportement en faveur de la consommation des fruits et légumes	x	x			Dr Jeanine KAMANA	15 000 000	Fonct.	PTF , PNILMCNT	
Activité 2 .5 : Organiser une séance de sensibilisation de la communauté sur les risques liés à l'utilisation des dérivés de l'amiante (régulation)			x		Dr Jeanine AYINKAMIYE	15 000 000	Fonct.	PTF, PNILMCNT	
Activité 2 .6 : Organiser deux séances de sensibilisation des autorités politico administratives, religieux et sanitaires et la communauté sur l'intérêt du dépistage précoce du cancer (col, sein, prostate)			x	x	Dr Jeanine AYINKAMIYE	15 000 000	Fonct.	PTF, PNILMCNT	
Activité 2.7 : Organiser des ateliers de sensibilisation des autorités politico administratives, religieux et sanitaires sur l'intérêt du dépistage pré-nuptial de la drépanocytose et les dangers de l'homozygotie SS.		x	x		Dr KAMANA Jeanine	6.000.000	Inv.	PTF, PNILMCNT	
Activité 2.8 : Organiser un atelier de sensibilisation des leaders politiques, administratifs, religieux et sanitaires sur la Santé Mentale et l'épilepsie				x	Joselyne MIBURO	15.000.000	Fonct.	PTF, PNILMCNT	
Activité 2.9 : Organiser un atelier de sensibilisation des leaders politiques, administratifs, religieux et sanitaires sur les traumatismes et violences		x	x	x	BIHIZI Eugénie	20.000.000	Fonct.	PTF, PNILMCNT	

Activité 2.10: Produire les outils IEC (2 Panneaux publicitaires, 2 films documentaires et 5000 affiches illustrant les méfaits du tabagisme			x		Jeanne KWIZERA	40 000 000	Fonct.	PTF ; PNILMCNT	
Activité 2.11: Produire des sketches de sensibilisation sur la prévention et la gestion communautaire de la drépanocytose et des affections bucco dentaires.			x		Dr KAMANA Jeanine	15.000.000	Fonct.	PTF PNILMCNT	
Activité 2.12: Produire des sketches de sensibilisation sur la prévention et gestion communautaire des maladies mentales.		x			Joselyne MIBURO	15.000.000	Fonct.	PTF PTF, PNILMCNT	
Activité 2.13 : Célébrer les journées mondiales en collaboration avec l'OMS	x	x		x	Dr Jeanine AYINKAMIYE	100.000.000	Fonct.	PTF, PNILMCNT	
Total 2						310.000.000			
Axe stratégique 2 : Amélioration de la production des ressources humaines disponibles									
Résultat 3 : Une formation continue mieux organisée est assurée									
Activité 3.1 : Former 50 médecins à la PEC des personnes de troisième âge		x			Jeanne KWIZERA	10 000 000	Fonct.	PTF	
Activité 3.2. : Plaider pour le financement des bourses pour la formation d'anatomopathologiste dans les quatre régions du Pays		x			Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	100.000.000	Inv.	BM et PTFs	
Activité 3.3. : Renforcer les capacités du personnel de laboratoire des sites présélectionnés dans le dépistage du cancer et la drépanocytose	x	x	x	x	Dr Jeanine AYINKAMIYE	50.000.000	Inv.	PTF, PNILMCNT	
Activité 3.4. : Vulgariser le protocole de prévention et de prise en charge du diabète et des BPCO pour leur utilisation au niveau des structures		x	x	x	Odette NIYOYANKUN ZE	10.000.000	Fonct.	PTF, PNILMCNT	
Total 3 :						170.000.000			

Axe stratégique 3 : La disponibilité et l'accessibilité aux médicaments et autres produits de santé de qualité sont assurées									
Résultat 4: L'accessibilité géographique des médicaments et autres produits de santé est améliorée									
Activité 4.1 : Approvisionner le centre de sante de MUSAGA et les associations des enfants diabétiques en insuline	x	x	x	x	Jean Pierre	3.000.000	Fonct.	PTF, PNILMCNT	
Activité 4.2. : Plaidoyer pour la disponibilité des médicaments psychotropes et ceux pour le traitement de la drépanocytose à la CAMEBU	x				Hon Dr Innocent NKUR UNZIZA	500.000	Fonct.	PTF, PNILMCNT	
Total4						3.500.000			
Résultat 5 : L'usage rationnel des médicaments est amélioré									
Activité 5.1 : Faire le suivi de la gestion des médicaments et intrants de prise en charge des MCNT	x	x	x	x	Odette NIYOYANKUN ZE	500.000	Inv.	PNILMCNT	
Total 5						500.000			
Axe stratégique 4 : Renforcement de la gouvernance et du leadership dans le secteur de la santé									
Résultat 6 : Les capacités institutionnelles et organisationnelles du secteur de la santé sont renforcées									
Activité 6.1: Elaborer et valider des outils de communication sur les MCNT et leurs facteurs de risque (y compris la santé mentale et la drépanocytose)		x	x		Dr KAMANA Jeanine	50 000 000	Inv.	PTF, PNILMCNT	
Activité 6.2: Elaborer une stratégie de communication efficace sur les méfaits du tabagisme		x	x		Jeanne KWIZERA	20.000.000	Inv.	PTF, PNILMCNT	
Activité 6.3. : Renforcer les capacités de la direction et personnel du PNILMCNT en leadership et management		x	x		Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	30.000.000	Inv.	APEFE et PTF	
Activité 6.4. : Mettre en place des dispositifs légaux réglementant la gestion des déchets toxiques d'origine industrielle, nucléaire et électronique			x		Dr Jeanine AYINKAMIYE	50.000.000	Inv.	PTF, PNILMCNT	

Activité 6.5 : Plaider pour le renforcement du cadre légal de protection des travailleurs et de la population générale contre les carcinogènes environnementaux		x			Hon. Dr. Innocent NKURUNZIZA	20.000.000	Inv.	PTF, PNILMCNT	
Activité 6.6 : Améliorer la surveillance et le contrôle des carcinogènes environnementaux		x	x	x	BUKURU Ange	10.000.000	Inv.	PTF, PNILMCNT	
Activité 6.7 : Elaborer les directives de protection individuelle contre les cancérigènes connus.		x	x		NIYOYANKUN ZE Odette	5.000.000	Inv.	PTF, PNILMCNT	
Total 6						185.000.000			
Résultat 7: La coordination du secteur de la santé est assurée									
Activité 7.1 : Organiser une réunion trimestrielle de coordination des intervenants	x	x	x	x	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	400.000	Fonct.	PTF, PNILMCNT	
Activité 7.2 : Coordonner la formation des ASC dans 4 provinces du pays sur le diabète, l'HTA et les BPCO.	x	x	x	x	Odette NIYOYANKUN ZE	12.000.000	Inv.	PTF, PNILMCNT	
Activité 7.3 : Diffuser le plan stratégique du programme	x				Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	4.000.000	Inv.	PTF, PNILMCNT	
TOTAL 7 :						16.400.000			
Résultat 8 : La gestion rationnelle et transparente est assurée à tous les niveaux									
Activité 8.1 : Faire des réunions mensuelles du comité de gestion	x	x	x	x	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	4.000.000	Fonct.	PNILMCNT	
Activité 8.2 : Assurer la maintenance du parc informatique des bureaux du PNILMCNT	x	x	x	x	Alice UMURERWA	4.000.000	Fonct.	PNILMCNT	
Activité 8.3 : Approvisionner le Programme en intrants et autres consommables de bureau	x	x	x	x	Alice UMURERWA	4.000.000	Fonct.	PNILMCNT	

Total 8						12.000.000			
Axe stratégique 5: Renforcement du système d'information Sanitaire, de planification, de suivi et évaluation et la recherche en santé									
Résultat 9 : Un système de planification fonctionnel et efficace est mis en place									
Activité 9.1: faire le suivi de l'intégration des indicateurs des MCNT dans le SIS de routine	x	x	x	x	Diane NKURUNZIZA	10.00.000	Fonct.	PNILMCNT	
Total 9						10.000.000			
Résultat 10 : Un système de suivi et évaluation intégré et performant est mis en place									
Activité 10.1 : Rendre fonctionnel le registre du cancer	x	x	x	x	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZA	50.000.000	Inv.	PNILMCNT BM	
Activité 10.2. : Intégrer et faire le suivi de l'indicateur des normes concernant le service MPR dans les dix centres et services de réadaptation suivi par le programme APEFE	x	x	x	x	Olivier Jadin	40.000.000	Fonct.	PNILMCNT ; APEFE	
Activité 10.3. : Mettre en place une base de données sur les MCNT	x				NKURUNZIZA Diane	200.000	Fonct.	PNILMCNT PTF	
Total 10:						10.000.000			
Total général						803.600.000			

IV. SYNTHÈSE DES ACTIVITÉS DE L'UNITÉ DE PRESTATION PRIORITAIRES À SOUMETTRE AU NIVEAU HIERARCHIQUE

Activités	Chronogramme				Coût	Catégorie de dépense	Source de financement
	T1	T2	T3	T4			
Activité 1 : Organiser deux ateliers de sensibilisation auprès des autorités politico administratives, religieuses et sanitaires et à la communauté de base sur les méfaits du tabagisme, de l'alcoolisme et les tactiques de l'industrie du tabac		x	x		14 000 000	Fonct.	OMS et PNILMCNT
Activité 2 : Plaider pour le financement des bourses pour la formation d'anatomopathologiste dans les quatre régions du Pays		x			100.000.000	Inv.	BM, PTFs
Activité 3 : Mettre en place des dispositifs légaux réglementant la gestion des déchets toxiques d'origine industrielle, nucléaire et électronique			x		50 000 000	Inv.	PNILMCNT, PTFs
Activité 4 : Plaider pour le renforcement du cadre légal de protection des travailleurs et de la population générale contre les carcinogènes environnementaux		x			20.000.000	Inv.	PNILMCNT, PTFs
Total					184.000.000		

V. ANNEXE

V.1 ANNEXE 1: CALENDRIERS DE REUNIONS, SUPERVISIONS, VISITES DE TERRAINS

Intitulé	Date	Lieux	Thèmes	Responsable	Personnes concernées	Remarques et points d'attention
Réunions	2, 9, 16,23, 30/1/2017 6, 13, 20, 27/2/2017 6, 13, 20,27/3/2017 3, 10, 17, 24/4/2017 8, 15, 22, 29/5/2017 5, 12, 19,26/6/2017 3, 10, 17, 24, 31/7/2017 7, 14, 21, 28/8/2017 4, 11, 18,25/9/2017 2, 9,16, 23, 30/10/2017 6, 13, 20, 27/11/2017 4, 11, 18,25/12/2017	Salle PNILMCNT	Planification hebdomadaire, évaluation des activités	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	Le personnel PNILMCNT	
Supervisions	25/1/2017 – 29/1/2017 25/4/2017 – 29/4/2017 25/7/2017 – 29/7/2017 24/10/2017 – 28/10/2017		Supervision conjointe des activités du programme	Jean Pierre NIYIGANZA	BPS BDS	

V.2 ANNEXE 2: CALENDRIER TRIMESTRIEL DES ACTIVITES

Activités	Chronogramme			Responsable	Superviseur	Indicateurs	Occasions et dates des auto-évaluations	Coût	Source de financement
	M1	M2	M3						
Axe stratégique 1 : Renforcement des prestations de soins et de services de santé (préventifs, curatifs, promotionnels et réadaptation) de qualité à tous les niveaux du système de santé									
Résultat 1: La disponibilité et l'accessibilité des soins de qualité aux enfants diabétiques sont assurées									
Activité 1.1 : Acquérir 3000 flacons d'insuline pour 250 enfants et jeunes diabétiques de 0 - 23 ans			x	Jean Pierre NIYIGANZA	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	Nombre d'insulines disponibles	14/03/2017	250.000	PNILM CNT LFAC
Activité 1.2 : Organiser des supervisions des associations de lutte contre le diabète sur la gestion des intrants de Life For A Child		x		Jean Pierre NIYIGANZA	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	Nombre de supervisions effectuées	21 au 25/2/2017	500.000	
Activité 1.3 : Organiser des supervisions formatives des activités de lutte contre le diabète, l'HTA		x	x	Jean Pierre NIYIGANZA	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	Nombre de supervisions effectuées	15 au 19/2/2017	750.000	
Résultat 2 : Les interventions communautaires visant à l'adoption de meilleurs pratiques de santé et nutriments sont mises en œuvre de manière coordonnées									
Activité 2.4: Organiser un atelier de sensibilisation pour le changement de comportement en faveur de la consommation des fruits et légumes		x		Dr Jeanine KAMANA	Hon Dr INNOCENT NKURUNZIZA	Nombre d'atelier de sensibilisation réalisé	24/02/2017	750.000	PNILMC NT
Activité 2.13 : Célébrer les journées		x		Dr Jeanine AYINKAMIYE	Hon DR Innocent NKURUNZIZA	Journée mondiale de lutte	4/02/2017	12.000.000	PNILMC NT, OMS

mondiales en collaboration avec l'OMS (cancer et mode de vie sain)					A	contre le cancer réalisé				
Axe stratégique 2 : Amélioration de la production des ressources humaines disponibles										
Résultat 3 : Une formation continue mieux organisée est assurée										
Activité 3.3 : Renforcer les capacités du personnel de laboratoire des sites présélectionnés dans le dépistage du cancer			x	Dr Jeanine AYINKAMIYE	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZ A	Nombre de séjours de formations organisées	Du 6 au 10/2/2017	12.500.000		PNILMC NT /PTFs
Axe stratégique 3 : La disponibilité et l'accessibilité aux médicaments et autres produits de santé de qualité sont assurés										
Résultat 4: L'accessibilité géographique des médicaments et autres produits de santé est améliorée										
Activité 4.1 : Approvisionner le centre de santé de MUSAGA et les associations des enfants diabétiques en insuline	x	x	x	J. Pierre NIYIGANZA	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZ A	Nombre d'associations approvisionnés en insulines et autres produits disponibles	Chaque mois	1.500.000		PNLM CNT PAISS/CTB
Résultat 5 : L'usage rationnel des médicaments est amélioré										
Activité 5.1 : Faire le suivi de la gestion des médicaments et intrants de prise en charge des MCNT			x	NIYOYANKUN ZE Odette	Hon. Dr innocent NKURUNZIZ A	Supervisions menées	Du 13 au 17/03/2017	250.000		PNILM CNT PAISS/CTB
Axe stratégique 4 : Renforcement de la gouvernance et du leadership dans le secteur de la santé										
Résultat 7: La coordination du secteur de la santé est assurée										
Activité 7.1 : Organiser une réunion trimestrielle de coordination des intervenants			x	Dr Jeanine AYINKAMIYE	Hon. Dr innocent NKURUNZIZ A	Au moins une réunion trimestrielle de coordination des partenaires a été organisé	25/03/2017	-		-
Activité 7.2 : Coordonner la formation des ASC dans 4 provinces du pays		x		NIYOYANKUN ZE Odette	Hon. Dr NKURUNZIZ A Innocent	Au moins une formation des ASC a été réalisé sous	15 et 16 /2/2017	3.000.000		PTF, PNILMC NT

sur le diabète, l'HTA et les BPCO.						la coordination du PNILMCNT			
Activité 7.3 : Diffuser le plan stratégique du programme	x			Dr Jeanine AYINKAMIYE	Hon Dr NKURUNZIZ A Innocent	Le plan stratégique du PNILMCNT a été diffusé	10/1/2017	4.000.000	PTF, PNILMCNT
Résultat 8 : La gestion rationnelle et transparente est assurée à tous les niveaux									
Activité 8.1: Faire des réunions mensuelles du comité de gestion	x	x	x	NIYIGANZA Jean Pierre	Hon Dr NKURUNZIZ A Innocent	Au moins une réunion mensuelle du comité de gestion a été effectuée	30/1/2017 27/2/2017 27/3/2017	-	
Activité 8.2. : Assurer la maintenance du parc informatique des bureaux du PNILMCNT	x	x	x	UMURERWA Alice	Hon Dr NKURUNZIZ A Innocent	Au moins une maintenance du parc informatique a été effectuée	31/1/2017 28/2/2017 31/3/2017	1.000.000	PNILMCNT
Activité 8.3: Approvisionner le Programme en intrants et autres consommables de bureau	x			UMURERWA Alice	Hon Dr NKURUNZIZ A Innocent	Les intrants et consommables du PNILMCNT sont disponibles	9/1/2017	1.000.000	PNILMCNT
Axe stratégique 5: Renforcement du système d'information Sanitaire, de planification, de suivi et évaluation et la recherche en santé									
Résultat 9 : Un système de planification fonctionnel et efficace est mis en place									
Activité 9.1: Faire le suivi de l'intégration des indicateurs des MCNT dans le SIS de routine			x	NKURUNZIZA Diane	Hon Dr NKURUNZIZ A Innocent	Nombre de supervisions de suivi de l'intégration des indicateurs des MCNT	6/1/2017 10/1/2017 10/1/2017	-	PNILMCNT
Résultat 10 : Un système de suivi et évaluation intégré et performant est mis en place									
Activité 10.1 : Rendre fonctionnel le registre du cancer		x		Hon Dr NKURUNZIZA Innocent	Dr Minani Isaac	Le registre de cancer est fonctionnel	1/2/2017	10.000.000	PNILMCNT, PTFs
Activité 10.2. Intégrer et faire le suivi de l'indicateur des	x	x	x	Olivier Jadin	Hon Dr NKURUNZIZ A Innocent	Au moins une supervision par mois	11/1/2017 15/2/2017 15/3/2017	10.000.000	APEFE

normes concernant le service MPR dans les dix centres et services de réadaptation suivi par le programme APEFE						pour le suivi d'intégration des normes de de MPR est effectuée			
Activité 10.3. Mettre en place une base de données sur les MCNT			x	NKURUNZIZA Diane	Hon Dr NKURUNZIZ A Innocent	Base de données pour les MCNT disponible dans le SIS de routine	3 au 14 /1/2017	200.000	PNILMC NT
Total T1								107.700.000	

V.3. ANNEXE 3 : PLANIFICATION DU SUIVI EVALUATION

Indicateurs	Valeur de base	Valeur finale attendue	Sources de vérification	Responsable de la mise en œuvre	Superviseur	Occasion et périodes d'auto-évaluations
Axe stratégique 1 : Renforcement des prestations de soins et de services de santé (préventifs, curatifs, promotionnels et réadaptation) de qualité à tous les niveaux du système de santé						
Résultat 1: La disponibilité et l'accessibilité des soins de qualité aux enfants diabétiques sont assurées						
Insulines et autres produits disponibles	-	-	Bons de réquisition	J.Pierre NIYIGANZA	Hon Dr innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
Nombre de supervisions des associations de lutte contre le diabète, effectué	0	4	Rapports de supervision	J.Pierre NIYIGANZA	Hon Dr innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
Nombre de supervisions formatives sur les MCNT effectuées	0	4	Rapports de supervision formatives	J.Pierre NIYIGANZA	Hon Dr innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
Résultat 2 : Les interventions communautaires visant à l'adoption de meilleurs pratiques de santé et nutriments sont mises en œuvre de manière coordonnées						
Nombre d'ateliers de sensibilisation sur les méfaits du tabagisme, de l'alcoolisme effectués	0	2	Rapport d'activités	Dr Jeanine AYINKAMIYE	Hon Dr innocent NKURUNZIZA	T2-T3
Nombre d'ateliers de formation des acteurs à l'utilisation des outils de communication et de surveillance sur les MCNT et leurs facteurs de risque effectués	0	2	Rapport d'activités	Diane NKURUNZIZA	Hon Dr innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
Nombre d'atelier de sensibilisation sur les MCNT et leurs facteurs de risque au niveau communautaire organisés	0	3	Rapport d'activité	Jeanne KWIZERA	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T2, T3, T4

Nombre d'ateliers de sensibilisation en faveur de la consommation des fruits et légumes organisés	0	1	Rapport d'activité	Dr Jeanine KAMANA	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2
Nombre de séances de sensibilisation de la communauté sur les risques liés à l'utilisation des dérivés de l'amiante (régulation) organisées	0	1	Rapport d'activité	Dr Jeanine AYINKAMIYE	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T3
Nombre d'ateliers de sensibilisation sur l'intérêt du dépistage pré-nuptial de la drépanocytose et les dangers de l'homozygotie SS.	0	1	Rapport d'activité	Dr Jeanine KAMANA	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T4
Nombre d'événements spéciaux	0	4	Rapport d'activité	Dr Jeanine AYINKAMIYE	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T4
Nombre d'ateliers de sensibilisation des leaders politiques, administratifs, religieux et sanitaires sur la Santé Mentale et l'épilepsie, organisée	0	1	Rapport d'activité	Joselyne MIBURO	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T4
Nombre d'ateliers de sensibilisation des leaders politiques, administratifs, religieux et sanitaires sur les traumatismes et violences organisées	0	1	Rapport d'activité	BIHIZI Eugénie	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T4
Nombre d'outils illustrant les méfaits du tabagisme produits	0	5000 affiches 2 panneaux publicitaires	Outils IEC disponibles	Jeanne KWIZERA	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T4
Nombre de séances de diffusion des sketches	0	12	-	Dr Jeanine KAMANA	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T4

Axe stratégique 2 : Amélioration de la production des ressources humaines disponibles

Résultat 3 : Une formation continue mieux organisée est assurée

Nombre de médecins formés à la PEC des personnes de troisième âge	0	50	Rapport de formation	Jeanne KWIZERA	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZA	T2
Nombre de des bourses pour la formation d'anatomopathologiste dans les quatre régions du Pays obtenus	0	3	Rapport de formation	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZA	Dr MINANI Isaac	T2
Nombre de séances de Renforcement de capacités sur le dépistage du cancer et la drépanocytose organisés	0	4	Rapport d'activité	Dr Jeanine AYINKAMIYE	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
Nombre de séances de vulgarisation du protocole de prévention et de prise en charge organisés	0	3	Rapport d'activité	NIYOYANKUN ZE Odette	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZA	T2, T3, T4

Axe stratégique 3 : La disponibilité et l'accessibilité aux médicaments et autres produits de santé de qualité sont assurées

Résultat 4 : L'accessibilité géographique des médicaments et autres produits de santé est améliorée

Nombre d'insulines des enfants diabétiques approvisionnés au centre de santé de MUSAGA et aux associations	0	4	Bons de réquisition	J. Pierre NIYIGANZA	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
Des médicaments psychotropes et ceux pour le traitement de la drépanocytose disponibles à la CAMEBU	0	4		Joselyne MIBURO	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZA	T1,

Résultat 5 : L'usage rationnel des médicaments est amélioré

Des médicaments et intrants de prise en charge des MCNT bien suivis et gérés	0	4	Rapport de gestion	NIYOYANKUN ZE Odette	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
--	---	---	--------------------	----------------------	-----------------------------	----------------

Axe stratégique 4 : Renforcement de la gouvernance et du leadership dans le secteur de la santé

Résultat 6 : Les capacités institutionnelles et organisationnelles du secteur de la santé sont renforcées

Nombre d'outils de communication sur les MCNT et leurs facteurs de risque (y compris la santé mentale et la drépanocytose) élaborés et validés	0	2	Rapport d'élaboration et de validation	Dr KAMANA Jeanine	Hon. Dr Innocent NKURUNZIZA	T3
une stratégie de communication efficace sur les méfaits du tabagisme élaborée	0	2	Rapport d'élaboration	Jeanne KWIZERA	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T2, T3
les capacités de la direction et du personnel du PNILMCNT en leadership et management renforcées	0	2	Rapport de formation	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T2, T3
Des dispositifs légaux réglementant la gestion des déchets toxiques d'origine industrielle, nucléaire et électronique mis en place	0	2	Rapport d'activité	Dr Jeanine AYINKAMIYE	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T2, T3
Cadre légal de protection des travailleurs et de la population générale contre les carcinogènes environnementaux plaidé et renforcé	0	2	Rapport d'activité	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T2
Surveillance et le contrôle des carcinogènes environnementaux améliorés	0	2	Rapport d'activité	BUKURU Ange	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T2, T3, T4
Directives de protection individuelle contre les	0	2	Rapport d'activité	NIYOYANKUN ZE Odette	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T2, T3

cancérogènes connus élaborés.						
Résultat 7 : La coordination du secteur de la santé est assurée						
Nombre de réunion trimestrielle des intervenants organisé	0	4	Rapport d'activité	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
la formation des ASC dans 4 provinces du pays sur le diabète, l'HTA et les BPCO coordonnée.	0	4	Rapport d'activité	Odette NIYOYANKUNZE	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
le plan stratégique du programme diffusé	0	5	Rapport d'activité	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1
Résultat 8 : La gestion rationnelle et transparente est assurée à tous les niveaux						
Nombre des réunions du comité de gestion organisées	0	12	Rapport d'activité	UMUREGWA Alice	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
la maintenance du parc informatique des bureaux du PNILMCNT assurée	0	4	Rapport d'activité	UMUREGWA Alice	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
les intrants et autres consommables de bureau du Programme approvisionnés	0	4	Rapport d'activité	UMUREGWA Alice	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
Axe stratégique 5: Renforcement du système d'information sanitaire, de planification, de suivi et évaluation et la recherche en santé						
Résultat 9 : Un système de planification fonctionnel et efficace est mis en place						
Nombre de supervision effectuées sur l'intégration des indicateurs des MCNT dans le SIS de routine	0	4	Rapport d'activité	NKURUNZIZA Diane	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
Résultat 10 : Un système de suivi et évaluation intégré et performant est mis en place						
le registre du cancer fonctionnel	0	1	Rapport d'activité	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1

des normes concernant le service MPR dans les dix centres et services de réadaptation suivi par le programme APEFE intégrés et suivis	0	4	Rapport d'activité	Olivier Jadin	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1, T2, T3, T4
Une base de données sur les MCNT mise en place	0	1	Rapport d'activité	NKURUNZIZA Diane	Hon Dr Innocent NKURUNZIZA	T1

V.4. ANNEXE 4: SUIVI DU BUDGET ET DES FINANCES

Intitulé (Activités ou catégories de dépensés)	Montant	Taux d'exécution				Source de financement	Nouveau budget proposition ou révision	Justification et modification budgétaire
		T1	T2	T3	T4			
Axe stratégique 1 : Renforcement des prestations de soins et de services de santé (préventifs, curatifs, promotionnels et réadaptation) de qualité à tous les niveaux du secteur de santé								
Résultat 1 : La disponibilité et l'accessibilité des soins de qualité aux enfants sont assurées								
Activité 1.1 : Approvisionner les associations de lutte contre le diabète en matériels d'auto surveillance et en insuline	1.000.000	x	x	x	x	PNILMCNT LFAC	-	-
Activité 1.2 . Organiser des supervisions des associations de lutte contre le diabète sur la gestion des intrants de Life For A Child	2.000.000	x	x	x	x	PNILMCNT LFAC	-	-
Activité 1.3 . Organiser des supervisions formatives des activités de lutte contre le diabète, l'HTA dans le pays	3.000.000	x	x	x	x	PNILMCNT LFAC	-	-
Total 1	6.000.000						-	-

Résultat 2 : Les interventions communautaires visant à l'adoption de meilleurs pratiques de santé et nutrition sont mises en œuvre de manière coordonnées

Activité 2.1: Organiser deux ateliers de sensibilisation auprès des autorités politico administratives, religieuses et sanitaires et à la communauté de base sur les méfaits du tabagisme, de l'alcoolisme et les tactiques de l'industrie du tabac	14.000.000		x	x		PNILMCNT, PTFs	-	-
Activité 2.2: Organiser deux ateliers de formation des acteurs à l'utilisation des outils de communication et de surveillance sur les MCNT et leurs facteurs de risque	14.000.000			x	x	PNILMCNT, PTFs	-	-
Activité 2.3: Organiser quatre ateliers de sensibilisation sur les MCNT et leurs facteurs de risque au niveau communautaire	26.000.000		x	x	x	PNILMCNT, PTFs	-	-
Activité 2.4: Organiser deux ateliers de sensibilisation pour le changement de comportement en faveur de la consommation des fruits et légumes	15.000.000	x	x			PNILMCNT, PTFs	-	-
Activité 2.5 : Organiser une séance de sensibilisation de la communauté sur les risques liés à l'utilisation des dérivés de l'amiante (régulation)	15.000.000			x		PNILMCNT, PTFs	-	-
Activité 2.6 : Organiser deux séances de sensibilisation des autorités politico administratives, religieux et sanitaires et la communauté sur l'intérêt du dépistage précoce du cancer (col, sein, prostate)	15.000.000		x	x		PNILMCNT, PTFs	-	-

Activité 2.7 : Organiser des ateliers de sensibilisation des autorités politico administratives, religieux et sanitaires sur l'intérêt du dépistage prénuptial de la drépanocytose et les dangers de l'homozygotie SS.	6.000.000		x	x		PNILMCNT, PTFs	-	-
Activité 2.8 : Organiser un atelier de sensibilisation des leaders politiques, administratifs, religieux et sanitaires sur la Santé Mentale et l'épilepsie	15.000.000				x	PNILMCNT, PTFs	-	-
Activité 2.9 : Organiser un atelier de sensibilisation des leaders politiques, administratifs, religieux et sanitaires sur les traumatismes et violences	20.000.000		x	x	x	PNILMCNT, PTFs	-	-
Activité 2.10 : Produire les outils IEC (2 Panneaux publicitaires, 2 films documentaires et 5000 affiches illustrant les méfaits du tabagisme	40.000.000			x		PNILMCNT, PTFs	-	-
Activité 2.11 : Produire des sketches de sensibilisation sur la prévention et la gestion communautaire de la drépanocytose et des affections bucco dentaires.	15.000.000			x		PNILMCNT, PTFs	-	-
Activité 2.12 : Produire des sketches de sensibilisation sur la prévention et gestion communautaire des maladies mentale	15.000.000		x			PNILMCNT, PTFs	-	-
Activité 2.13 : Célébrer les journées mondiales en collaboration avec l'OMS	100.000.000	x	x		x	PNILMCNT, PTFs	-	-
Total 2	310.000.000							

Axe stratégique 2 : Amélioration de la production des ressources humaines disponibles

Résultat 3 : Une formation continue mieux organisée est assurée

Activité 3.1 : Former 50 médecins à la PEC des personnes de troisième âge	10.000.000		x				OMS PNILMCNT	-	-
Activité 3.2 : Plaider pour le financement des bourses pour la formation d'anatomopathologiste dans les quatre régions du Pays	100.000.000		x				BM	-	-
Activité 3.3 : Renforcer les capacités du personnel de laboratoire des sites présélectionnés dans le dépistage du cancer et la drépanocytose	50.000.000	x	x	x	x		BM	-	-
Activité 3.4 : Vulgariser le protocole de prévention et de prise en charge du diabète et des BPCO pour leur utilisation au niveau des structures	10.000.000		x	x	x		OMS, PNILMCNT	-	-
Total 3	170.000.000								

Axe stratégique 3 : La disponibilité et l'accessibilité aux médicaments et autres produits de santé de qualité sont assurées

Résultat 4 : L'accessibilité géographique des médicaments et autres produits de santé est améliorée

Activité 4.1 : Approvisionner le centre de santé de MUSAGA et les associations des enfants diabétiques en insuline	3 000 000	x	x	x	x		LFAC, PNILMCNT	-	-
Activité 4.2 : Plaidoyer pour la disponibilité des médicaments psychotropes et ceux pour le traitement de la drépanocytose à la CAMEBU	500 000	x					PNILMCNT	-	-
Total 4	3.500.000								

Résultat 5 : L'usage rationnel des médicaments est amélioré

Activité 5.1 : Faire le suivi de la gestion des médicaments et intrants de prise en charge des MCNT	500.000	x	x	x	x		PNILMCNT	-	-
Total 5	500.000								

Axe stratégique 4 : Renforcement de la gouvernance et du leadership dans le secteur de la santé

Résultat 6 : Les capacités institutionnelles et organisationnelles du secteur de la santé sont renforcées

Activité 6.1: Elaborer et valider des outils de communication sur les MCNT et leurs facteurs de risque (y compris la santé mentale et la drépanocytose)	50.000.000		x	x		PTFs, PNILMCNT	-	-
Activité 6.2: Elaborer une stratégie de communication efficace sur les méfaits du tabagisme	20.000.000		x	x		PTFs, PNILMCNT	-	-
Activité 6.3 : Renforcer les capacités de la direction et personnel du PNILMCNT en leadership et management	30.000.000		x	x		PTFs, PNILMCNT	-	-
Activité 6.4 : Mettre en place des dispositifs légaux réglementant la gestion des déchets toxiques d'origine industrielle, nucléaire et électronique	50.000.000			x		PTFs, PNILMCNT	-	-
Activité 6.5 : Plaider pour le renforcement du cadre légal de protection des travailleurs et de la population générale contre les carcinogènes environnementaux	20.000.000		x			PTFs, PNILMCNT	-	-
Activité 6.6 : Améliorer la surveillance et le contrôle des carcinogènes environnementaux	10.000.000		x	x	x	PTFs, PNILMCNT	-	-
Activité 6.7 : Elaborer les directives de protection individuelle contre les cancérigènes connus	5.000.000		x	x		PTFs, PNILMCNT	-	-
Total 6	185.000.000							

Résultat 7 : La coordination du secteur de la santé est assurée

Activité 7.1 : Organiser une réunion trimestrielle de coordination des intervenants	400.000	x	x	x	x	PNILMCNT	-	-
Activité 7.2 : coordonner la formation des ASC dans 4 provinces du pays sur le diabète, l'HTA et les BPCO	12.000.000	x	x	x	x	OMS, PNILMCNT	-	-

Activité 7.3 : Diffuser le plan stratégique du programme	4.000.000	x					PNILMCNT PTF	-	-
Total 7	16.400.000								
Résultat 8: La gestion rationnelle et transparente est assurée à tous les niveaux									
Activité 8.1 : Faire des réunions mensuelles du comité de gestion	4.000.000	x	x	x	x			-	-
Activité 8.2 : Assurer la maintenance du parc informatique des bureaux du PNILMCNT	4.000.000	x	x	x	x			-	-
Activité 8.3 : Approvisionner le Programme en intrants et autres consommables de bureau	4.000.000	x	x	x	x			-	-
Total 8	12.000.000								
Axe stratégique 5 : Renforcement du système d'information sanitaire, de planification, de suivi et évaluation et la recherche en santé									
Résultat 9 : Un système de planification fonctionnel et efficace est mis en place									
Activité 9.1 : faire le suivi de l'intégration des indicateurs des MCNT dans le SIS de routine	10.000.000	x	x	x	x		PNILMCNT PTF	-	-
Total 9	10.000.000								
Résultat 10 : Un système de suivi et évaluation intégré et performant est mis en place									
Activité 10.1 : Rendre fonctionnel le registre du cancer	50.000.000	x	x	x	x		PNILMCNT BM	-	-
Activité 10.2 : Intégrer et faire le suivi de l'indicateur des normes concernant le service MPR dans les dix centres et services de réadaptation suivi par le programme APEFE	40.000.000	x	x	x	x		APEFE	-	-
Activité 10.3 : Mettre en place une base de données sur les MCNT	200.000	x					PNILMCNT	-	-
Total 10	90.200.000								
TOTAL GENERAL	803.600.000								

