1. **Plan de formation et de maintenance des matériels et logistiques PEV 2016-2017**

Le Ministère de la santé et ses partenaires ont réalisé d’importants investissements qui ont permis l’acquisition d’un grand nombre d’équipements biomédicaux divers dont, un parc de chaines de froids.

L’entretien régulier de ce matériel nécessite l’élaboration et la mise en œuvre d’un plan d’action.

Ce plan doit viser l’opérationnalisation de la stratégie de maintenance des matériels et logistiques du PEV pour la période 2016-2017.

Le volume très important des investissements que l’Etat et ses partenaires, particulièrement le GAVI ont réalisé récemment ou programmé dans un futur proche exige la mise en place d’une vision réalisable de maintenance à tous les niveaux pour garantir la pérennité et la viabilité de ces investissements.

Aussi, une évaluation de la GEV (gestion efficace des vaccins) a été conduite en 2014 et a abouti à une série de recommandations relatives aux 9 composantes. Ce plan va servir également à la programmation de la mise en œuvre des dites recommandations.

* 1. **Objectif général**

Assurer une maintenance préventive et curative régulière des logistiques du PEV avec une autonomie des régions en la matière.

* 1. **Matrice du plan d’action (voir version Excel dans le plan global de la soumission)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produits attenus** | **Activités** | **Budgétisation** | **Chronogramme** | **Responsable** |
| **CU** | **Qua** | **Couts totaux (MRO)** | **Source du financement** |
| **1- Chaque région de 15 régions que compte le pays dispose d'une équipe bien formée et opérationnelle sur la maintenance préventive et curative des logistiques, matériels et équipements du PEV** |
|  | 1-1 Etablissement d'un contrat avec une boite de maintenance au niveau central pour assurer l'accompagnement et l’encadrement des activités de maintenance au niveau opérationnel | H/J | 1 | 20 000 000 | BE | 1ère trimestre 2017 | PEV central |
|  | 1-2 Mise en place d'une équipe de maintenance par région (deux personnes dont un contractuel avec un salaire de 59000 MRO) | H/J | 9 | 6 372 000 | GAVI/RSS1 | 1ère trimestre 2017 | PEV central |
|  | 1-3 Recyclage et formation des équipes régionales de maintenance (Organisation d'un atelier de 7 jours pour former recycler les équipes sur la technique de maintenance) | H/J | 9 | 3 800 000 | GAVI/RSS1 | 1ème trimestre 2017 | PEV central |
|  | Acquisition d'une unité informatique destinée au service de maintenance par région (chantier de maintenance) | 234 000,00 | 9 | 2 106 000 | GAVI/RSS1 | 1ème trimestre 2017 | PEV central |
|  | 1-4 Acquisition de 15 kits de maitenance par région (contenu à préciser par le PEV) | 1475675 | 9 | 13 281 075 | GAVI/RSS1 | 1ème trimestre 2017 | PEV central |
|  | 1-5 formation des PF maintenance par Moughataa (Major CSM ou PF PEV) | H/J | 23 | 2 300 000 | GAVI/RSS1 | 1ème trimestre 2017 | PEV central |
|  | 1-6 Tenir une séance de formation recyclage dans chaque Moughataa au profit des ICP et responsables vaccination dans les hôpitaux pour les initier sur la maintenance | séances | 23 | 18 400 000 | UNICEF | 1ème trimestre 2017 | PEV central |
|  | 1-7 Aménagement d'une place au niveau de chaque région réservée à l'atelier de maintanance | Forfait | 9 | 4 500 000 | BE | 1ème trimestre 2017 | DRAS |
| **2- Chaque région et Moughataa dispose et met en œuvre un programme annuel de maintenance budgetisé et financé** |
|  | 2-1 Assurer l'entretien des vehicules/ambulances au niveau de chaque Moughataa région (deux entretiens par mois et par veihcules) | Forfait | 20 | 14 400 000 | Budget Etat | toute l'année | DRAS/Medecins chefs |
|  | 2-2 Elaboration et mise à jour régulière par le responsable de maintance (Régions et Moughatta) d'un inventaire des équipements PEV (avec les déatils: date d'acquisition, état actuel du bien et sa durée de vie) | Forfait | 32 | 3 200 000 | UNICEF | 1ème trimestre 2017 | DRAS/Medecins chefs |
|  | 2-3 Organiser une sortie par semestre au niveau de la région et par trimestre au niveau de la Moughataa des responsables de maitenance avec comme objectifs: former sur place les prestataires et s'asurer des conditions de l'utilisations du matériels | H/J | 96 | 12 000 000 | GAVI/RSS1 | toute l'année | DRAS/Medecins chefs |
| **3- Chaque région et Moughataa dispose d'une équipe formée et équipée de sortie mobile** |
|  | Total | **100 359 075** |  |  |  |
|  | **Synthèse par bailleur** |  |  |  |  |  |  |
|  | Bailleurs | Montant |  |  |  |  |  |
|  | Budget de l'Etat | 38 900 000 |  |  |  |  |  |
|  | GAVI/RSS1 | 39 859 075 |  |  |  |  |  |
|  | Unicef | 21 600 000 |  |  |  |  |  |
|  | Total | 100 359 075 |  |  |  |  |  |

1. **Alignement des plans d'encouragement au niveau national**

Deux types d’indemnités/salaires sont prévus dans la demande de reprogrammation, il s’agit de :

* **Paiement des salaires du personnel supplémentaire recruté parmi les agents de santé à la retraite et/ou en chômage dans les CSM de la ZCI**
* **Paiement des primes de tâches déléguées aux personnels de santé**

Le tableau ci-dessous illustre leurs alignements avec la procédure en vigueur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rubrique** | **Montants proposés** | **Explication** |
| Salaires du personnel supplémentaire recruté | 123 000 MRO | * Ce montant correspond à la rémunération mensuelle accordée aux infirmiers retraités contractés sur les fonds de GAVI depuis 2014,pour fournir des prestations sanitaires dans 4 des mouguatas de la zone cible.

Nous avons jugé opportun de maintenir ces retraités pendant cette année de reprogrammation eu égard à l’importance des services qu’ils fournissent aux populations des mouguataas concernées qui sont enclavées et qui connaissent un taux faible de couverture vaccinale.* Le montant de la rémunération est raisonnable par rapport au salaire moyen perçu par cette catégorie du personnel
* En moyenne un paramédical à la fonction Publique reçoit par mois entre 120000 MRO et 140000 MRO
* L’Unicef alloue un montant de 700 000 MRO aux paramédicaux qu’elle recrute pour appuyer les régions dans certains domaines, dont la nutrition.
 |
| primes de tâches déléguées | 23000 MRO | * La prime de délégation des taches a été calculée en s’inspirant des barèmes utilisés pour les primes d’éloignement que le Ministère de la santé donne pour encourager le personnel exerçant dans des zones reculées. Elle représente 50% des PZT pour les IMS catégorie la plus basse des paramédicaux.
* Le montant de cette prime est tout à fait raisonnable par rapport aux taches déléguées et par rapport au niveau des salaires du personnel.
* Les pratiques des PTF, en matière de rémunération et de motivation des ressources humaines sont assez différenciées, certains d’entre eux accordent des sursalaires ou motivations qui varient entre 10% et 30 % du salaire
 |

1. **Équipement avec des véhicules 4x4**

L’acquisition des véhicules 4x4 pour les Moughataa visées constitue une urgence aujourd’hui pour améliorer la couverture vaccinale en Mauritanie et la rendre plus équitable compte tenu des éléments suivants :

1. Avec une couverture sanitaire de 70 % dans un rayon de 5 KM, plus d’un 1/3 de population n’est pas couvert par les unités fixes de vaccination. Il s’ajoute à cela la grande étendue du pays avec de longues distances entre les différentes localités, l’éparpillement des populations avec 70 000 habitants nomades selon le recensement Général de 2013. Les ZCI choisies sont parmi les moins couvertes du pays (voir les critères de sélection)
2. Aussi en milieu urbain, la répartition des services de santé de base n’est pas toujours en faveur de la couverture des quartiers périphériques qui ne cessent d’accroitre et parfois même des quartiers résidentiels (cas de Tevragh Zeina); en ville les couts de transport deviennent des barrières considérables à l’accès aux soins.
3. Aucun district visé ne dispose aujourd’hui d’un véhicule pour les activités mobiles intégrées de santé (voir l’inventaire des véhicules ci-joint)
4. L’un des facteurs justifiant la régression enregistrée de la couverture vaccinale en 2015 est l’irrégularité des activités mobiles de vaccination dans toutes les Moughataas et particulièrement dans les moughataas visées. Selon les résultats de l’enquête SARA 2016 La stratégie avancée/mobile est offerte mensuellement dans 1% seulement des Formations Sanitaires (FOSA).
5. Dans certaines Moughataa désertiques et inaccessibles, l’acheminement des antigènes entre le chef-lieu de district et les FOSA exige la disponibilité d’un véhicule robuste.

Veuillez noter que le nombre des véhicules initialement proposé (23) a été réduit de 3 véhicules suite à l’engagement de l’AFD d’acquérir des véhicules 4X4 au profit de la région de l’Assaba dans le cadre d’un nouveau projet en cours de formulation et qui doit démarrer à partir de 2017.

Pour éviter la duplication, nous avons procédé à la diminution des 3 véhicules qui étaient destinées aux mouguataas de Kiffa, Boumdeid et Kankoussa .

1. **Référence coût unitaire de l'équipement de la chaîne du froid**

**Document de référence** : PQS devices catalogue, Pre-qualified equipment for the Expanded Programme on Immunization (EPI). *Version 3 aout 2016 page 56*.

Sur la base de ce document fourni par l’Unicef qui est le partenaire qui achète les chaines de froids au profit du pays ,nous avons révisé le cout des chaines de froids à acquérir sur le RSS1.