

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix- Travail -Patrie

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

UNITE DE COORDINATION DU C2D SANTE 1
ET DU PROGRAMME CONJOINT
MINSANTE/AFD/KFW

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace - Work - Fatherland

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

SECRETARIAT GENERAL

COORDINATION UNIT OF C2D HEALTH 1
AND MINSANTE/AFD/KFW JOINT
PROGRAMME

MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITES DU PROGRAMME CONJOINT MINSANTE/AFD/KFW

RAPPORT DU 1^{er} SEMESTRE 2018



KFW

EQUIPE DE REDACTION	5
INTRODUCTION	6
1. RESUME.....	6
2. L'ETAT D'AVANCEMENT DE LA MISE EN ŒUVRE DU PC	7
2.1 Les FRPS 7	
2.2 La Coordination des DRSP	8
2.3 Le projet chèque santé	9
2.3.1 Transfert du chèque santé par l'Opérateur National CIDR-CARE aux FRPS	9
2.3.2 Fonds d'amélioration de la qualité	10
2.3.3 Contrat d'assistance technique de CIDR-CARE.....	11
2.3.4 Résultats de la mise en œuvre du projet au Trimestre 16	11
Taux de mortalité maternelle et néonatale observé	12
2.4 Le projet des réhabilitations et des équipements	13
2.4.1 Le suivi du volet infrastructures	13
2.4.2 Le suivi du volet équipements	14
2.5 Activités de Coordination.....	14
2.5.1 L'Institution 14	
2.5.2 Audit semestriel de gestion du PC 2015-2017	15
2.5.3 Audit semestriel de gestion du PC 2018-2019	15
2.5.4 PTA 2017-2018	15
2.5.5 Manuel de procédures du PC.....	15
2.5.6 Autres activités de l'UC	15
3. RESPECT DU PLANNING ET DU CALENDRIER	16
4.1 Volet Infrastructures et équipements	16
4.2 Financement de la demande	16
4. SITUATION FINANCIERE	17
5. LES RISQUES ET PROBLEMES	17
6.1 Infrastructures	17
6.2 Financement de la demande	18
6.3 Coordination	18
6. CONCLUSION	18
7. LES ANNEXES	18
8.1 Plan de passation des marchés ;	19
8.2 Exécution du PTAB 2017-2018 au 30 juin 2018.....	25

LISTE DES ABREVIATIONS ET ACRONYMES

AFD	Agence Française de Développement
AM	Aide-mémoire
ANO	Avis de Non Objection
AR	Antenne Régionale
CAPR	Centre d'Approvisionnement Pharmaceutique Régional
C2D	Contrat de Désendettement et de Développement
CENAME	Centrale Nationale d'Approvisionnement en Médicaments Essentiels
COSADI	Comité de Santé de District
CSI	Centre de Santé Intégré
CSSD	Chef Service de Santé du District
DAO	Dossier d'appel d'offres
DCOOP	Division de la Coopération et du Partenariat
DEP	Division des Etudes et des Projets
DOSTS	Direction de l'Organisation des Soins et de la Technologie Sanitaire
DRPS	Délégation Régionale de la Santé Publique
DROS	Direction de la Recherche Opérationnelle en Santé
DRSP	Délégations Régionales de la Santé Publique
DS	District de Santé
EPM	Expert en Passation des Marchés
ESE	Expert en Suivi-Evaluation
FRPS	Fonds Régionaux pour la Promotion de la Santé
FS/FOSA	Formation sanitaire
HD	Hôpital de District
HR	Hôpital Régional
MINMAP	Ministère des Marchés Publiques
MINSANTE	Ministère de la Santé Publique
MRC	Matrones référentes communautaires
PTA	Plan de travail annuel
PTF	Partenaire Technique et Financier
SCA	Sous-commission d'Analyse
SMEO	Structure de Mise En Œuvre

SMI	Soins Maternels et Infantiles
SSD	Service de Santé de District
SSS	Stratégie Sectorielle Santé
SWAp	Sector Wide Approach
TDR	Termes de Références
UC	Unité de Coordination du C2D Santé 1 et du Programme Conjoint MINSANTE/AFD/KFW

EQUIPE DE REDACTION

Superviseur : Dr OKALLA ABODO Raphael Thérèse, Coordonnateur/UC

Rapporteur : M. ONANA Emmanuel, ESE/UC

Membres

- M. BERCE Jean-Pierre, ATI/HERA-GFA-AGESFO en appui à l'UC
- M. MVOGO Aloys Desire, EPM/UC
- M. KEDI NDIOMO Yannick
- Jean Claude NGALENDEU, GFA-HERA-AGESFO-UC
- M. SEUDIEU Eric, Comptable GFA-HERA-AGESFO-UC

INTRODUCTION

Conformément à la Convention séparée et en son annexe 8 relatif au contenu et à la forme, il est demandé à l'Unité de Coordination du C2D Santé 1 et du Programme Conjoint MINSANTE/AFD/KFW (UC) de produire un rapport semestriel d'activités de la mise en œuvre du Programme Conjoint MINSANTE/AFD/KFW (PC) qui a pour principaux objectifs :

- L'amélioration de la gouvernance du système de santé,
- L'amélioration de l'accessibilité et de la qualité de l'offre des services de santé,
- Le renforcement des capacités de coordination et de gestion du MINSANTE.

Le présent rapport s'articule autour des points suivants :

- Le résumé du présent rapport
- L'état d'avancement de la mise en œuvre du PC
 - o Les FRPS
 - o La Coordination des DRSP
 - o Le projet chèque santé
 - o Le projet des réhabilitations et des équipements
 - o Les dossiers prioritaires de la coordination
 - o Autres activités de l'UC
 - o Le suivi des marchés (passation et exécution)
- Respect du planning et du calendrier
- La situation financière
- Les risques et problèmes
- Conclusion
- Les Annexes
 - o Plan de passation des marchés ;

1. RESUME

Le premier semestre 2018 est marqué par :

Composante1

- La contractualisation des prestataires pour la réhabilitation du volet infrastructure des FRPS de l'Extrême-nord, du Nord et de l'Adamaoua. Le FRPS est encore sur le processus de contractualisation avec le Prestataire ;
- La déconcentration des fonds des DRSP du Centre, du Littoral ;

Composante 2

- Le processus de signature de l'Avenant n°3 au MARCHE N° 00052/M/PR/MINMAP/DGMAS/DMSPI/2013 passé en procédure de gré à gré suivant Autorisation Spéciale N°238L/MINMAP/SG/DGMAS/DMSPI/CE2 du 24 octobre 2012 avec le Groupement CIDR/CARE pour le Lancement et la Gestion du Système de Chèque Santé au Cameroun et signé le 04 décembre 2013 se poursuit.
- Un ordre de service a été servi au consortium CIDR-CARE en attendant l'Avenant 2 qui prolonge ledit marché jusqu'en juin 2018 ;

- Le transfert de la gestion du chèque santé de l'Opérateur national CIDR-CARE au MINSANTE est effectif dans les FRPS de l'Adamaoua, du Nord et de l'Extrême-nord. Le processus de la gestion du chèque santé dans les directions du MINSANTE et à l'UC est en cours
- S'agissant du volet de l'offre des soins, les travaux de réhabilitation de trois nouveaux FOSA ont été réceptionnés. Ceci porte le nombre total à 09/73 FOSA réceptionnés. Soit un taux de réalisation global de 12.3% :
 - o CSI ATOG-BOGA dans la région du Sud, avec l'Entreprise AFRONET
 - o Les CSI de KOINDERI et de BAIKWA dans la région du Nord avec l'Entreprise NICAM

Composante3

- L'audit 2015-2016 est en cours, le rapport provisoire sera disponible en juillet 2018.

2. L'ETAT D'AVANCEMENT DE LA MISE EN ŒUVRE DU PC

2.1 Les FRPS

Infrastructures

- Le Contrat d'exécution du FRPS Extrême-nord et le MINSANTE a été signé le 23 janvier 2018, un prestataire a été sélectionné. L'avance de démarrage est encours de déconcentration ;
- Le Contrat d'exécution du FRPS du Nord et le MINSANTE a été signé le 25 janvier 2018. Un prestataire a été sélectionné. L'avance de démarrage est encours de déconcentration ;
- Le Contrat d'exécution du FRPS de l'Adamaoua et le MINSANTE a été signé le 23 janvier 2018, un prestataire a été sélectionné L'avance de démarrage est encours de déconcentration ;
- Le contrat entre le MINSANTE et le FRPS du Sud est encore en cours d'élaboration au FRPS/SU

Approvisionnement en médicaments

Après la validation des contrats types par l'AFD, les contrats ont été transmis aux FRPS de l'AD, du NO, de l'EN et du SU pour examen.

Equipements

Acquisition du matériel informatique, du matériel de bureau et du mobilier de bureau

Les Demandes de cotation ont été lancées pour l'acquisition du petit matériel pour les FRPS du Nord, de de l'Extrême-nord.

Les ETS WESTERN informatique ont été adjudicataire de la demande de Cotation Demande de Cotation N° D13-480 DC/MINSANTE/CSPM/PC/2016 du 13 décembre 2016 pour la fourniture et l'installation des matériels de bureau et équipements divers au profit du Centre d'Approvisionnement Pharmaceutique Régional (CAPR) de l'Extrême-Nord. La Lettre-commande a été signée. Mais ce marché a eu des problèmes d'exécution parce que le responsable du (CAPR) de l'Extrême-Nord a estimé que les étagères proposées par le prestataire dans son offre n'étaient pas satisfaisantes. Par conséquent les négociations ont été engagées pour permettre de

modifier les caractéristiques des étagères et les quantités. Ces négociations ont abouti à un Ordre de Service devant être régularisé par avenant¹. Le montant de ce marché est de 26 831 250 (VINGT SIX MILLIONS HUIT CENT TRENTE UN MILLE DEUX CENT CINQUANTE) FRANCS CFA TOUTES TAXES COMPRISES. L'avenant a été adopté et a été signé le 03 juillet 2018

Les ETS CONFORT EQUIPEMENT ont été adjudicataire des deux lots de la Demande de Cotation N° D13-84 DC/MINSANTE/CSPM/PC/2017 du 08 mai 2017 pour la fourniture du matériel informatique (lot1), la fourniture et l'installation des matériels de bureau et équipements divers (lot2) au profit des Fonds Régionaux pour la Promotion de la Santé (FRPS) du Nord. Le Lot 1 avait un montant de 8 854 313 (HUIT MILLIONS HUIT CENT CINQUANTE QUATRE MILLE TROIS CENT TREIZE) FRANCS CFA TOUTES TAXES COMPRISES et le lot 2 un montant de 15 723 113 (QUINZE MILLIONS SEPT CENT VINGT TROIS MILLE CENT TREIZE) FRANCS CFA TOUTES TAXES COMPRISES. Les Lettre-commandes sont signées et la livraison et le marché exécuté. Cette Lettre-commande est en cours de paiement

En rappel, les deux autres Demande de Cotation (Est et Ouest) ont été infructueux au dernier trimestre. Après la mission conjointe, il avait été convenu que les Fonds devaient déconcentrés.

Le contrat d'exécution pour la déconcentration des Fonds à l'EST a été signé et l'argent a été déconcentré. L'UC attend les justificatifs.

Le contrat d'exécution pour la déconcentration des Fonds dans l'Adamaoua a été envoyé à l'AFD pour ANO.

Le FRPS de l'ouest a refusé la déconcentration. L'UC attend la mission conjointe pour décider de ce qu'il faut faire.

2.2 La Coordination des DRSP

Des DRSP ont été budgétisés à hauteur de 348.761.360 FCFA pour mener leurs activités de coordination, de planification et de supervision. Au terme du 1^{er} semestre 2018 six régions (Nord, Centre, Est, Sud-ouest, Littoral et Sud) sur les dix ont reçu leurs fonds relatifs au PTAB 2017-2018. La déconcentration des fonds dans les régions de l'Extrême-nord, du Nord-ouest et de l'Ouest sont en cours. Il ne reste que la région de l'Adamaoua où les fonds n'ont pas encore été totalement été justifiés. Le tableau de la déconcentration desdits fonds se présente comme suit :

Situation de la déconcentration des fonds dans les 10 DRSP			
DRSP	Montants prévus	Montants déjà déconcentrés	Montants restant à déconcentrer
DRSP Adamaoua	15 650 000		15 650 000
DRSP Centre	46 000 000	46 000 000	0
DRSP Extrême-nord	44 000 000		44 000 000
DRSP Est	31 000 000	31 000 000	0

DRSP Littoral	51 148 500	51 148 500	0
DRSP Nord	38 000 000	38 000 000	0
DRSP Nord-ouest	33 000 000		33 000 000
DRSP Ouest	18 338 860		18 338 860
DRSP Sud	22 000 000	22 000 000	0
DRSP Sud-ouest	49 624 000	49 624 000	0
Total Coordination des DRSP	348 761 360	237 772 500	110 988 860

2.3 Le projet chèque santé

Le marché N° 000524/M/MINMAP/DGMAS/DMSPI/2013 signé avec le Groupement CIDR/CARE portant sur le lancement et la Gestion du Système de Chèque Santé au Cameroun qui a démarré ses activités le 05 mai 2014 s'est achevé le 04 novembre 2017. Un projet d'Avenant n°3 est en cours de signature pour prolonger le contrat de CIDR à décembre 2018.

Les faits marquants le premier semestre 2018

2.3.1 Transfert du chèque santé par l'Opérateur National CIDR-CARE aux FRPS

Une Commission chargée du transfert du chèque santé a été créée par Note de Service D30-765/NS/MINSANTE/SG/UCPC/E_SE du 20 décembre 2017. Au cours de ce semestre cette commission a multiplié des actions suivantes pour œuvrer au transfert du chèque santé.

Du 05 au 11 février 2018 s'est tenue à Garoua un atelier d'élaboration du dispositif institutionnel chargé de proposer les modalités opérationnelles de transfert du Chèque Santé. Cet atelier a réuni en plus des responsables du niveau central, ceux des Régions intervenant dans le chèque santé et les responsables des FRPS. A l'issue de l'atelier il a été expliqué aux responsables des FRPS, toutes les principales fonctions du chèque santé à savoir : le transfert de la gouvernance, l'achat des prestations, le marketing du chèque santé, l'accréditation, l'appui conseil, le circuit financier (gestion financière), la coordination, reporting technique au Maître d'ouvrage et aux PTF, la coordination, reporting financier au Maître d'ouvrage et aux PTF, l'extension du chèque santé. Un tableau synthétique a été élaboré, attribuant les rôles de transfert à chaque structure et à tous les niveaux de la pyramide du Ministère de la Santé publique.

Une réunion de restitution présidée par le Ministre de la Santé Publique s'est tenue le 09 mars 2018 à la salle de conférence du MINSANTE. Le Ministre de la santé au cours de cette réunion avait réitéré à la Commission de poursuivre l'accélération du processus de transfert du chèque santé aux FRPS.

Du 15 au 18 avril s'est tenue à Garoua une autre réunion de backstopping pour :

- Présenter aux FRPS, la modélisation économique pour la gestion et le fonctionnement du Chèque santé au sein des FRPS, les modalités d'ouvertures et gestion des comptes ;

- Valider la programmation des activités/budget de Chèque santé à suivre sous la responsabilité des FRPS ;
- Evaluer la logistique et les pistes de solutions d'urgence pour un démarrage de gestion et suivi CS par FRPS

Toutes ces activités d'ateliers et des réunions successives ont abouti aux assemblées générales des FRPS du Nord de l'Extrême-nord et de l'Adamaoua respectivement les 09, 23 et 25 mai 2018 pour prendre des décisions importantes relatives au transfert du chèque santé. Quatre décisions importantes qui sont résumées de manière suivante :

1. L'Assemblée Générale approuve que la fonction d'achat et de gestion du chèque santé soit transférée au Fonds Régional pour la Promotion de la Santé
2. L'Assemblée Générale approuve le transfert du Projet Chèque Santé et la conservation en l'état pour une période indicative d'un an, de l'antenne régionale Nord de CIDR (l'ex opérateur du chèque santé) sous la responsabilité juridique, technique et financière du FRPS
3. L'Assemblée Générale approuve que les modalités de gestion des ressources destinées au fonctionnement de l'antenne et au règlement des prestations des formations sanitaires du chèque santé respectent les principes du Manuel de procédures administratives, financière et comptables en vigueur
4. L'Assemblée Générale donne quitus à l'administrateur de conduire toutes les négociations du Projet Chèque Santé et de signer les contrats relatifs à cette nouvelle mission que le gouvernement confie au Fonds Régional pour la Promotion de la Santé.

Un projet Convention entre le MINSANTE et chaque FRPS est en cours de finalisation.

2.3.2 Fonds d'amélioration de la qualité

10 au 12 janvier 2018 à Limbe :

Atelier de concertation thématique UC, DOSTS, MINMAP & DSF

Il s'est agi de la gestion du dossier des fonds pour l'amélioration de la qualité (FAQ).

Estimation des disponibilités FAQ sur Marché et Subvention

POSTES	BUDGET – FAQ	FONDS RECUS	TOTAL ENGAGE	Fonds restant à MOBILISER	Total provisoire des disponibilités	Nouveau solde disponibilités
	A	B	D=B+C	F=A-(B+C)	G	I=G-H
CONTRAT	163 989 250	58 667 154	80 066 458	83 922 792	83 922 792	83 922 792
SUBVENTIO NS (voir tableau B)	295 745 500	135 050 500	68 981 196	160 695 000	226 764 304	132 764 304
TOTAL	459 734 750	193 717 654	149 047 654	244 617 792	310 687 096	216 687 096

A la date de l'atelier il restait encore 83.922.792 FCFA de financement sur le contrat FAQ et 132.764.304 pour la subvention.

L'UCPC avait fait des propositions lors de cet atelier qui ont permis d'avancer significativement et vite sur ce dossier. Un groupe de travail réunissant l'Opérateur national CIDR-CARE, l'UCPC, le DOSTS, la DSF et les bailleurs a été mis sur place. Une mission s'est rendue sur le terrain du 10 au 24 mai 2018 dans les Régions de l'Extrême-nord du Nord et de l'Adamaoua pour la collecte des besoins. A la suite de

cette mission, CARE a lancé des marchés pour l'acquisition du matériel selon les besoins des FOSA chèque santé.

2.3.3 Contrat d'assistance technique de CIDR-CARE

Suite à la fin de son mandat contractuel comme operateur, Il a été proposé au Groupement CIDR-CARE un nouveau mandat d'Assistance Technique par Ordre de service du 14 mai 2018. Il comprend les principales missions suivantes : l'appui au processus de transfert au MINSANTE – niveau central et aux FRPS, le déploiement des cellules mobiles de développement pour l'extension du CS à deux nouveaux districts par région du Septentrion, la participation à la réflexion sur la pérennisation du financement du Chèque Santé et plus largement de la couverture santé universelle.

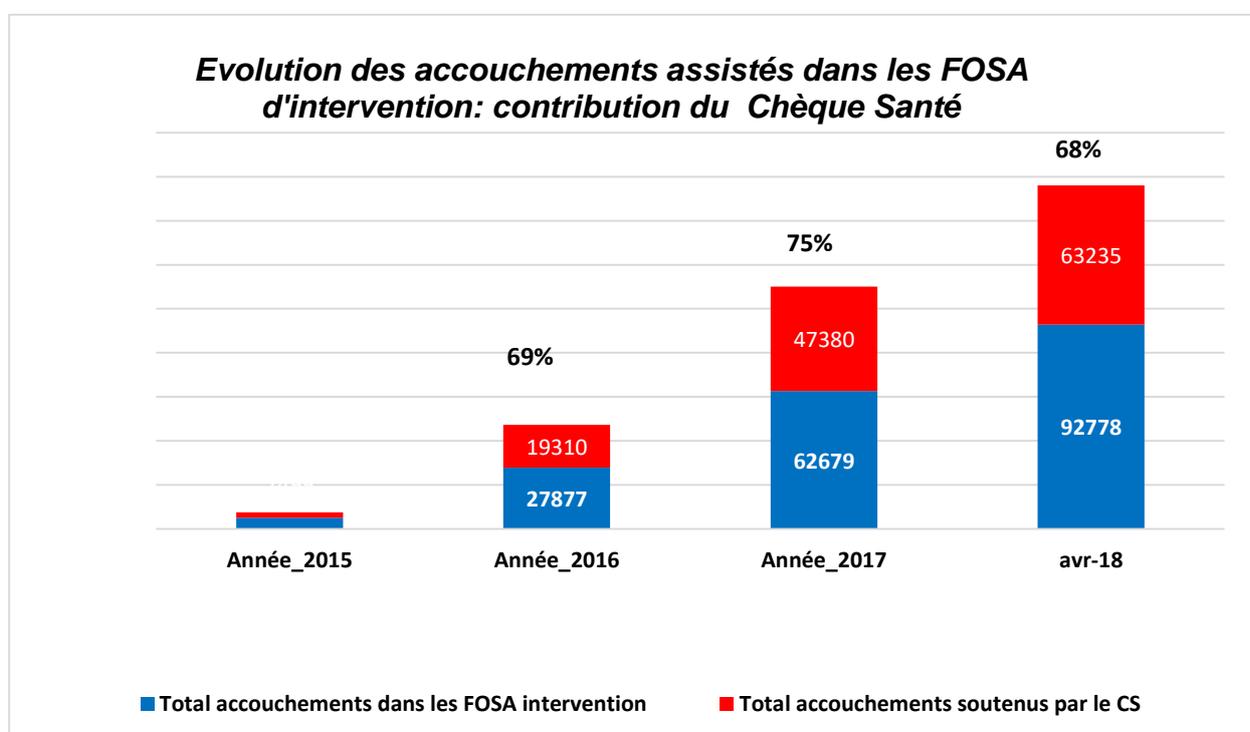
Ce projet de contrat a subi plusieurs échanges. Le Président de la Commission chargé du transfert de la gestion du chèque santé a proposé que cet avenant soit financé par trois source : le Programme Conjoint, l'Appui Budgétaire Sectorielle (Fonds C2D troisième génération) et le FATEP. La durée dudit projet de contrat est prorogée au 31 décembre 2019. L'UC attend de CIDR-CARE un projet de TDR et une offre à cet effet

2.3.4 Résultats de la mise en œuvre du projet au Trimestre 16

Réalisation des évaluations externes au projet chèque santé :

Tableau sur l'évolution des indicateurs du chèque santé : CUMUL 03 REGIONS									
Indicateurs au 30/06/2018		Région Adamaoua		Région Extrême Nord		Région Nord		Total toutes régions	
		Total FOSA	Total CS	Total FOSA	Total CS	Total FOSA	Total CS	Total FOSA	Total CS
1	Gestion du Chèque santé								
1.1	Nbre total de chèques vendus		39 211		36 623		24 581	0	100 415
2	Suivi des Prestations Médicales Couvertes							0	0
2.1	Nbre total de CPN	104 905	82 660	97 670	85 078	81 458	52 369	284 033	220 107
2.2	Nbre CPN1	44 364	34 216	35 011	29 375	31 660	19 990	111 035	83 581
2.3	Nbre CPN2	30 154	24 235	30 176	26 439	23 212	14 909	83 542	65 583
2.4	Nbre CPN3	20 031	16 046	21 778	19 634	16 625	10 872	58 434	46 552
2.5	Nbre CPN4	10 356	8 161	10 705	9 630	9 961	6 598	31 022	24 389
2.6	Nbre Echographies obstétricales réalisées	26 623	18 208	29 330	22 556	15 966	10 952	71 919	51 716
2.7	Nbre Accouchements	40 232	23 537	34 855	28 228	26 417	18 601	101 504	70 366
2.8	Nbre CPON NN	10 474	9 884	27 975	26 102	17 776	15 276	56 225	51 262
2.9	Nbre CPON Mère	12 764	11 669	24 433	23 146	17 655	15 362	54 852	50 177
3	Nbre Accouchements compliqués couverts par CS								
3.1	Nbre césarienne	2 085	738	1 426	725	999	377	4 510	1 840
3.2	Nbre Complications grossesses reçues dans Fosa au cours semaine	20 211	18 106	22 994	19 779	21 967	17 385	65 172	55 270
3.3	Nombre complications accouchements	7 864	4 101	5 699	4 184	3 542	2 334	17 105	10 619

3.4	Nbre Complications post partum	1 649	1 109	2 429	2 144	1 611	1 212	5 689	4 465
4	Suivi des Prestations Non Médicales Couvertes								
4.1	Nbre total de FE référées au cours de la semaine	2 234	2 216	4 516	3 408	2 027	1 787	8 777	7 411
4.2	Nbre accouchements accompagnés par MRC au cours semaine	1 760	1 760	496	496	424	419	2 680	2 675
5	Cas de décès								
5.1	Nombre de décès FE enregistrés dans la FOSA dus à l'accouchement	67	33	96	42	123	44	286	119
5.2	Nombre de décès des nouveaux nés enregistrés dans la FOSA	429	118	189	136	353	200	971	454
5.3	Mort-nés frais	457	251	332	208	425	217	1 214	676
5.4	Mort-nés macérés	509	292	359	252	267	143	1 135	687



La proportion des accouchements assistés réalisés chez les parturientes détentrices de Chèque Santé est à la hausse d'une année à l'autre. Elle a atteint 68% en avril 2018.

Taux de mortalité maternelle et néonatale observé

Au cours du trimestre 16, un total de 13 nouveaux cas de femmes enceintes décédées a été enregistré parmi les détentrices de CS, avec un total de 59 nouveau -nés dans l'ensemble des trois régions.

Les données de mortalité maternelle et néonatale annuelles ramenées au nombre d'accouchements chez les détentrices de chèque Santé (CS) ou Non (NCS) donnent des taux de mortalité institutionnelle décrites dans les tableaux ci-dessous. Ces

données montrent globalement une tendance de décès moindre chez les détenteurs de CS : globalement les mères détentrices du CS meurent 3 fois moins que celles qui ne se servent pas du CS.

Taux de mortalité maternelle en ‰ pour 1000 accouchements	FOSA	NCS	CS	RATIO (NCS/CS)
ANNEE 2016	3,44 ‰	5,43 ‰	1,87 ‰	2,9
ANNEE 2017	2,93 ‰	5,22 ‰	2,10 ‰	2,5
GLOBALE	3,04 ‰	5,62 ‰	1,83 ‰	3,1

Le taux de mortalité maternelle institutionnelle chez la détentrice de CS se stabilise autour de 2‰ tandis qu'il est de 5.6‰ pour les femmes NCS dans les FOSA d'intervention. Cette observation est la même sur les quatre derniers trimestres.

Le taux de mortalité néonatale institutionnelle chez les nouveau-nés avec CS se stabilise autour de 6‰ tandis qu'il est de 9 ‰ pour l'ensemble des nouveau-nés non CS dans les FOSA d'intervention. Ces données sur la mortalité maternelle et néonatale institutionnelle sont à analyser finement à partir de la base de données Chèque Santé Data et si possible démontrer l'association possible entre l'utilisation du CS et la mortalité.

Mortalité néonatale pour 1000 accouchements	FOSA	NCS	CS	RATIO(NCS/CS)
ANNEE 2016	6,71 ‰	6,97 ‰	6,50 ‰	1,1
ANNEE 2017	6,97 ‰	10,26 ‰	5,78 ‰	1,8
GLOBALE	7,23 ‰	9,21 ‰	6,31 ‰	1,5

A T16, le taux de consommation cumulé à la date du 30 avril est de 89% ; soit un cumul de dépenses évalué à **3.653.325.662 FCFA**.

2.4 Le projet des réhabilitations et des équipements

2.4.1 Le suivi du volet infrastructures

Le volet infrastructure a été marqué au premier semestre principalement par :

- La tenue des réunions de GT ;
- L'évaluation des recommandations de la réunion interrégionale de Garoua du 15-05-2018 ;
- La réception provisoire des travaux réalisés par NICAM en date du 20/06/2018. A ce jour 02 entreprises MBX Horizon et NICAM ont livré 08 formations sanitaires objets de 03 contrats ;
- L'évaluation des résolutions de la réunion du 15-05-2018 montre qu'à ce jour seules 06 entreprises sur les 18 présentes à la réunion ont transmis leurs engagements sur l'honneur pour la livraison des chantiers à des dates précises
- La non programmation des évaluations des mises en demeure servies aux entreprises ;

- Difficulté à réaliser le forage au HD de Tcholliré sans faire tarir le forage de la Communauté qui se trouve dans la même faille dicit Délégué départemental du MINEE ;
- Signature le 26-06-2018 de l'OS validant la mise à jour du calage de quantités de AFRONET ;
- La résiliation effective des 02 contrats des Ets HAMADOU GARGA.
- L'avancement global mensuel est de 2% : L'avancement global est passé de 7 à 5% alors que des engagements avaient pris le 15 mai dernier devant le maître d'ouvrage représenté par le Ministre Secrétaire d'Etat à la Santé ; • Au rythme de 2% par mois,

Zone de projet	Délai moyen consommé	Taux d'exécution des travaux en mai 2018	Taux d'exécution des travaux en juin 2018	Avancement mensuel d'exécution des travaux
EN1	123%	20%	25%	5%
EN2	132%	45%	45%	0%
NO	141%	71%	74%	3%
AD	137%	38%	41%	3%
SU	141%	72%	72%	0%
Avancement global de la Phase 1	135%	49%	52%	2%

2.4.2 Le suivi du volet équipements

- Le visa préalable du MINMAP sur les trois projets de DAO relatifs aux fournitures et installation des équipements dans les FOSA des Régions l'Extrême-Nord, du Nord, de l'Adamaoua et du Sud a été donné le 04 mai 2018 ;
- Attente de l'ANO sur les dossiers d'appel d'offres transmise le 24 avril 2018 auprès de l'AFD.

2.5 Activités de Coordination

2.5.1 L'Institution

Le Cabinet Mazars a été retenu pour le recrutement de l'auditeur interne et pour produire les TDR du comptable et du responsable administratif et financier de l'UC. Il a déjà reçu un Ordre de Service pour commencer ladite consultation. Le processus de recrutement du comptable et du responsable financier est réalisé par l'UC après la production des TDR par Mazars. Le cabinet MAZARS a rendu son rapport de recrutement d'un Auditeur Interne ledit rapport a été partagé avec la KfW, l'AFD, l'ATI, l'EPM et l'ESE. Un avis des PTF est attendu. En attendant, le contrat du Consultant comptable de l'UC est prolongé jusqu'au recrutement du nouveau Comptable.

S'agissant du recrutement du RAF et du comptable, cette activité sera externalisée sur la base des TDR disponibles

2.5.2 Audit semestriel de gestion du PC 2015-2017

Le marché de Mazars a obtenu l'ANO des PTF, ledit marché a été transmis à Mazars pour souscription. Ceci a été fait et transmis au Contrôle Financier avant la signature par le Ministre de la Santé Publique. Ledit marché est signé et l'OS sera servi à Mazars pour le démarrage de l'audit. Le Cabinet Mazars a démarré l'audit et le résultat de ce audit sera disponible dans le rapport d'activités du second semestre 2018.

2.5.3 Audit semestriel de gestion du PC 2018-2019

Il n'y a pas de problème pour l'audit 2018 étant donné que le PTA 2017-2018 est déjà disponible. Pour la garantie des fonds de l'audit 2019, il a été convenu que l'aide-mémoire comportera une disposition qui confirme la disponibilité des fonds pour l'audit 2019. Les TDR des audit 2018 à 2020 ont été élaboré et soumis à l'ANO des PTF.

2.5.4 PTA 2017-2018

Le PTAB 2017-2018 a été validé le 07 novembre 2017. Les activités sont en cours d'exécution. Lors de la mission de suivi de supervision du mois de juin 2018, il a été demandé à l'UC d'actualiser le PTAB 2017-2018. Cette actualisation est en cours.

2.5.5 Manuel de procédures du PC

L'UC a finalisé l'élaboration du manuel de procédures en prenant en compte les amendements de l'AFD conformément aux recommandations de la mission de suivi et de supervision des PTF en juin 2018. L'UC a envoyé une copie blanche à l'AFD avant l'ANO.

2.5.6 Autres activités de l'UC

L'UC a réalisée au cours du premier semestre 2018 ses missions statutaires de suivi et de coordination entre autres.

- 15 et 18 janvier 2018 réunion préparatoire des audits 2015-2017 ;
- 24 janvier 2018 réunion sur le processus de transfert du Chèque santé aux FRPS
- 25 janvier 2018 réunion avec l'Administrateur du FRPS/Sud ;
- 05 février 2018 atelier de Garoua sur le processus de transfert du Chèque aux FRPS
- 09 février 2018 visite au FRPS du Nord ;
- 23 février 2018 : réunion sur l'appui budgétaire
- 07 mars 2018 réunion avec Mazars pour lancer la consultation des TDR pour le recrutement de l'auditeur interne
- 28 mars réunion avec le Consultant chargé de faire l'audit organisationnel des FRPS ;
- 11 avril 2018 réunion avec CIDR et CTN/PBF

- 12 avril 2018 réunion avec l'IGSA sur le transfert du Chèque santé
- Du 13 au 15 mai réunion à Garoua avec le Ministre SETAT sur le volet infrastructures ;
- 29 mai 2018 réunion avec CIDR sur l'appui budgétaire ;
- 31 mai 2018 réunion bimestrielle au STADE-C2D ;
- 05 juin 2018 avec le chef de projet GFA-HERA ;
- 11 juin 2018 réunion sur l'audit du PC ;
- 04 au 15 juin 2018 Mission de suivi supervision de la KFW et de l'AFD27
- 14 juin 2018 réunion avec la KFW ;
- 27 juin 2018 réunion de Coordination avec CIDR sur l'Avenant n°3 ;
- Plusieurs réunions de Coordination interne à l'UC

3. RESPECT DU PLANNING ET DU CALENDRIER

4.1 Volet Infrastructures et équipements

Projet de réhabilitation des formations sanitaires						
Maitrise d'œuvre : Contrôle et Suivi d'exécution des travaux						
Lot	Entreprise	Nombre Total de FOSA	Nombre de FOSA déjà achevées	Délai consommé au 30/06/2018	Avancement financier à date	Etat d'avancement des travaux exécutés par les entreprises
1EN	CGV ENGINEERING	18	0	173%	91%	25%
2EN	ECTA BTP	22	0	213%	95%	45%
3NO	CGV ENGINEERING	21	8	213%	93%	74%
4ADSU(AD)	PRISMA Sarl	9	0	213%	75%	41%
4ADSU(SU)		5	1			72%
Total des FOSA =		75	9			
FOSA achevées			12%			

Le nombre de FOSA achevés est de 12% soit 9 FOSA sur les 75 prévus avec des délais de consommation dépassés et situés entre 173% et 213%.

A ce rythme nous sommes loin de réaliser 50% des FOSA d'ici fin décembre 2018.

4.2 Financement de la demande

Le Marché de CIDR-CARE relatif au Lancement et à la Gestion du Système de Chèque Santé au Cameroun a également connu du retard de calendrier. Tout d'abord, alors que le contrat avec l'Opérateur National CIDR a été signé le 4 décembre 2013, le

démarrage de ses activités au Cameroun n'a commencé que le 5 mai 2014. (5 mois de retard)

La fin du contrat de l'ON est terminée le 04 novembre 2017, les PTF et le Maître d'Ouvrage se sont entendus pour donner deux Avenants à CIDR :

- Avenant2 pour aller de novembre 2017 à mai 2018 pour assurer le transfert du chèque santé aux FRPS
- Avenant3 allant de mai à décembre 2018 pour assurer l'accompagnement technique et l'extension du chèque santé dans les trois régions du septentrion. Ce Avenant3 sera supporté par l'appui budgétaire 3 du C2D santé. Jusqu'à fin juin 2018, l'Avenant 3 qui était supposé venir booster le nombre chèque vendu n'est pas encore signé.

4. SITUATION FINANCIERE

La situation au 1^{er} mars 2018 des comptes bancaires et du budget du Programme

Conjoint est donnée dans le tableau suivant :

Libellés		budget harmonisé (sans paiement direct KFW)	Cumul Abondements par volet au 1er mars 18	Cumul Dépenses/paiements par volet au 1er mars 18	Situation sur comptes bancaires au 1er mars 2018
Amélioration de la gouvernance du système de la Santé	Gouvernance Système Santé	1 336 141 772	1 236 007 119	411 925 971	824 081 148
	Suivi et coordination des délégations régionales	823 412 327	701 577 645	694 518 580	7 059 065
Amélioration de l'accessibilité et de la qualité des services de	Financement de la demande de soins	13 563 582 353	8 772 837 645	5 065 700 594	3 707 137 051
	Amélioration de l'offre de soins	18 927 293 546	9 289 060 934	6 610 992 785	2 678 068 149
Coordination et gestion du Minsanté	Coordination et gestion du Minsanté	1 476 111 844	905 804 393	837 979 837	67 824 556
Imprevus		607 050 814			
Totaux des volets		36 733 592 656	20 905 287 736	13 621 117 767	7 284 169 969
paiement direct KfW		983 935 500			
		versements PTF	dépenses	solde compte spécial	
Compte spécial PTF		22 267 533 564	20 905 727 496	1 361 806 068	

5. LES RISQUES ET PROBLEMES

6.1 Infrastructures

Il sera difficile de réaliser les 80 FOSA décidé par les PTF. Le marché des Ets GARGAHAMADOU a été résilié soit 07 FOSA qui ne seront pas réhabilités. Même la réhabilitation des autres 73 FOSA n'est pas assurée d'être atteinte

6.2 Financement de la demande

Le système de gestion du Chèque santé a été transféré officiellement les 09, 23 et 25 mai 2018 respectivement par la tenue des Assemblées générales des FRPS du Nord, de l'Extrême-nord et de l'Adamaoua. Tous les livrables que CIDR devaient transmettre au maître d'ouvrage ne sont pas encore disponibles, le recrutement du nouveau personnel à l'UC pour la prise en charge du Chèque santé n'est pas encore fait, CIDR n'a pas encore clôturé ses comptes. Le transfert a été fait mais il faut finaliser toutes les actions y afférentes avec CIDR, l'UC et les autres structures concernées au niveau central du MINSANTE.

6.3 Coordination

La validation du manuel de procédures de l'UC permettra une exécution plus aisée des activités du programme dans le cas contraire il y a un risque fondamental d'inefficacité dans la gestion du programme.

6. CONCLUSION

Au terme de l'élaboration du présent rapport d'activités, il est observé beaucoup de retard dans la mise en œuvre du volet infrastructures et équipements.

Les dispositions sont prises pour la réhabilitation des infrastructures et l'approvisionnement des médicaments aux FRPS.

Le transfert de la gestion du système Chèque santé aux FRPS est maintenir et assurer la pérennisation.

Il est important d'accélérer le processus d'acquisition des équipements pour réduire l'écart d'au moins d'un an qui risque arriver entre les réceptions des travaux d'infrastructures et la livraison des équipements.

Le recrutement du personnel relatif au pool comptabilité devrait s'accélérer pour la réalisation des performances dans la gestion des ressources financières.

L'ANO sur le manuel de procédures reste attendu et son absence serait un handicap lors des audits du Programme Conjoint MINSANTE/AFD/KFW.

7. LES ANNEXES

- Infrastructures
-

8.1 Plan de passation des marchés ;

AUTRES MARCHES DU PROGRAMME CONJOINT							
N°	SMEO	Libellé	Objet	Nom adjudicataire	Montant attribué	Montant prévisionnel du marché TTC	Observations
	FRPS	Réhabiliter les locaux du FRPS NO			89 280 378	89 280 378	L'ANO des PTF sur le PTAB 2017-2018 a été donné le 07 novembre 2017. Les contrats d'exécution pour la déconcentration des Fonds dans les FRPS de l'Extrême-nord, du Nord et de l'Adamaoua ont été signés le 25 janvier 2018. Nous suivons les exécutions des trois contrats
	FRPS	Réhabiliter les locaux du FRPS AD			62 215 950	62 215 950	
	FRPS	Réhabiliter les locaux du FRPS EN			90 947 835	90 947 835	
	FRPS	Acquisition véhicule du FRPS ES		CAMI TOYOTA	29 000 000	30 000 000	Marché attribué. Lettre-commande signée, exécutée et payée
	FRPS	Acquisition du matériel informatique EN		WESTERN INFORMATIQUE	26 831 250	33 999 927	Les ETS WESTERN informatique ont été adjudicataire de la demande de Cotation Demande de Cotation N° D13-480 DC/MINSANTE/CSPM/PC/2016 du 13 décembre 2016 pour la fourniture et l'installation des matériels de bureau et équipements divers au profit du Centre d'Approvisionnement Pharmaceutique Régional (CAPR) de l'Extrême-Nord. La Lettre-commande a été signée. Mais ce marché a eu des problèmes d'exécution parce que le responsable du (CAPR) de l'Extrême-Nord a estimé que les étagères proposées par le prestataire dans son offre n'étaient pas satisfaisantes. Par conséquent les négociations ont été engagées pour permettre de modifier les caractéristiques des étagères et les quantités. Ces négociations devant aboutir à un Ordre de Service devant être régularisé par avenant ¹ . Le montant de ce marché est de 26 831 250 (VINGT SIX MILLIONS HUIT CENT TRENTE UN MILLE DEUX CENT CINQUANTE) FRANCS CFA TOUTES TAXES COMPRISES. L'OS étant signé le projet d'avenant a été transmis à la CSPM-PC

AUTRES MARCHES DU PROGRAMME CONJOINT							
N°	SMEO	Libellé	Objet	Nom adjudicataire	Montant attribué	Montant prévisionnel du marché TTC	Observations
	FRPS	Acquisition du matériel informatique NO	Lot1 Réfection de certains locaux			29 000 000	Les ETS CONFORT EQUIPEMENT ont été adjudicataire des deux lots de la Demande de Cotation N° D13-84 DC/MINSANTE/CSPM/PC/2017 du 08 mai 2017 pour la fourniture du matériel informatique (lot1), la fourniture et l'installation des matériels de bureau et équipements divers (lot2) au profit des Fonds Régionaux pour la Promotion de la Santé (FRPS) du Nord. Le Lot 1 avait un montant de 8 854 313 (HUIT MILLIONS HUIT CENT CINQUANTE QUATRE MILLE TROIS CENT TREIZE) FRANCS CFA TOUTES TAXES COMPRISES et le lot 2 un montant de 15 723 113 (QUINZE MILLIONS SEPT CENT VINGT TROIS MILLE CENT TREIZE) FRANCS CFA TOUTES TAXES COMPRISES. Les Lettre-commandes sont signées et la livraison a été effectuée le 15 février 2018
			Lot2 Fourniture et et l'installation des matériels de bureau et équipements divers				
	FRPS	Acquisition du matériel informatique AD				29 000 000	Il a été décidé de déconcentrer les fonds, Le FRPS a transmis ses besoins et souscrit le projet de contrat d'exécution. Il est en cours de signature.
	FRPS	Acquisition du matériel informatique CE	Lot1 Réfection de certains locaux	ETS TCHOUWO JULIENNE	970 8 876	29 000 000	Les ETS TCHOUWO Julienne ont été adjudicataire des deux lots de la Demande de Cotation N° D13-479 DC/MINSANTE/CSPM/PC/2016 du 13 décembre 2016 pour la réfection de certains locaux (lot1), la fourniture et l'installation des matériels de

AUTRES MARCHES DU PROGRAMME CONJOINT							
N°	SMEO	Libellé	Objet	Nom adjudicataire	Montant attribué	Montant prévisionnel du marché TTC	Observations
			Lot2 Fourniture et l'installation des matériels de bureau et équipements divers	ETS TCHOUWO JULIENNE	775 20 069		bureau et équipements divers (lot2) au profit des Fonds Régionaux pour la Promotion de la Santé (FRPS) du Centre. Le Lot 1 avait un montant de 8 876 970 (HUIT MILLIONS HUIT CENT SOIXANTE SEIZE MILLE NEUF CENT SOIXANTE DIX) FRANCS CFA TOUTES TAXES COMPRISES et le lot 2 un montant de 20 069 775 (VINGT MILLIONS SOIXANTE NEUF MILLE SEPT CENT SOIXANTE QUINZE) FRANCS CFA TOUTES TAXES COMPRISES. Ces deux marchés ont été exécutés. Les équipements ont été livrés et les marchés payés
	FRPS	Acquisition du matériel informatique ES	Lot 1 Fourniture du matériel de bureau		29 000 000	29 000 000	Les Besoins ont été reçus du FRPS. Les fonds ont été déconcentrés. Nous attendons les justificatifs
			Lot 2 Fourniture de mobilier de bureau				
			Lot 3 Fourniture du matériel informatique				
			Lot 4 Fourniture des équipements de magasin				
	FRPS	Acquisition du matériel informatique SU				29 000 000	Il a été décidé de déconcentrer les fonds, Le FRPS a transmis ses besoins le contrat d'exécution est en cours d'élaboration
	FRPS	Acquisition du matériel informatique OU	Lot 1 Fourniture du matériel informatique			29 000 000	Demande de Cotation lancée et le résultat est infructueux. Il faut relancer le dossier
			Lot 2 Fourniture et l'installation des matériels de bureau et équipements divers				

AUTRES MARCHES DU PROGRAMME CONJOINT							
N°	SMEO	Libellé	Objet	Nom adjudicataire	Montant attribué	Montant prévisionnel du marché TTC	Observations
	UCPC	Audits semestriels de la gestion du P.C. (2015-2017)			39 114 000	40 000 000	La lettre-commande a été signée le 07 décembre 2017. Le marché est en cours d'exécution
	UCPC	Evaluation à mi-parcours				40 000 000	TDR en cours d'élaboration
	UCPC	Assurance maladie 2016-2018		AXA	23 471 682	36 000 000	Marché attribué. La Lettre-commande est signée et en cours d'exécution
	UCPC	Avenant 1 au marché sur Maitrise d'œuvre complète pour le volet équipement Extrême-nord Lot 1 Eq-EN		ETS NEC	-	-	L'Avenant 1 a été signé sans incidence financière
	UCPC	Maitrise d'œuvre complète pour le volet équipement Nord Adamaoua Sud Lot 2 Eq-NO/AD/SU		ETS NEC	172 378 459	180 514 688	Le marché a été attribué aux ETS NEC
	UCPC	Fourniture et l'installation des mobiliers en bois dans huit formations sanitaires de la Région du Nord – Cameroun				23 000 000	Le Programme Conjoint MINSANTE-AFD/KfW a prévu dans la mise en œuvre de ses activités, l'équipement des Formations sanitaires dans les quatre régions de l'Extrême-nord, du Nord, de l'Adamaoua et du Sud. Ces régions ont été divisées en deux lots. Lot 1 concernant uniquement l'Extrême-nord et le deuxième lot, toutes les 3 autres régions. Les équipements ont été divisés en trois types. Il s'agit de : § Type1 : Les équipements médicaux ; § Type 2 : Les mobiliers de bureau ; § Type 3 : Les équipements d'énergie et les équipements de logistique auxquels on a ajouté la maintenance.
		Pour la fourniture et l'installation des mobiliers en bois dans 70 formations sanitaires des Régions de l'Extrême-Nord, du Nord, de l'Adamaoua et du Sud – Cameroun				160 500 000	
	UCPC	Fourniture et l'installation des sources d'énergie photovoltaïque dans huit formations sanitaires de la région du Nord – Cameroun				24 000 000	
	UCPC	La fourniture et l'installation des sources d'énergie photovoltaïque et thermique, de motocyclettes et d'outillage de maintenance dans 70 formations sanitaires dans les Régions de l'Extrême-Nord, du Nord de l'Adamaoua et du Sud – Cameroun				283 520 000	L'appel à manifestation d'intérêt n° D13-49/AMI/MINSANTE/DEP/2016 du 19 février 2016 a été lancé en vue de la présélection des fournisseurs pour la fourniture, l'installation des équipements hospitaliers et la réhabilitation de

AUTRES MARCHES DU PROGRAMME CONJOINT							
N°	SMEO	Libellé	Objet	Nom adjudicataire	Montant attribué	Montant prévisionnel du marché TTC	Observations
	UCPC	Fourniture et l'installation des équipements hospitaliers dans huit formations sanitaires de la région du Nord – Cameroun				61 000 000	certains équipements existants dans certaines formations sanitaires du Cameroun dans les régions de l'Extrême-nord du Nord, de l'Adamaoua et du Sud. Les résultats sont disponibles et les PTFs ont donné leur ANO.
	UCPC	la fourniture et l'installation des équipements hospitaliers dans 70 formations sanitaires des Régions de l'Extrême-Nord, du Nord, de l'Adamaoua et du Sud – Cameroun				1 400 000 000	<p>Faisant suite à lettre n° 2017/YAO/ANN/mn/3485-17 du 08 décembre 2017 dans laquelle les PTFs demandent de fusionner les DAO des deux lots, et considérant le retard pris dans la livraison des équipements par rapports aux FS sanitaires déjà réhabilités et réceptionnés vous nous avez instruit de prendre des dispositions pour que les FS déjà réceptionnées et sur le point d'être réceptionnées soient rapidement équipées.</p> <p>Le BET NEC a travaillé avec l'équipe de l'UC, AMO, DEP DOSTS. Ce travail a abouti à l'élaboration de six dossiers divisés ainsi qu'il suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trois dossiers en procédure d'urgence pour équiper les 8 FS déjà réceptionnées et sur le point d'être réceptionnées. • Trois DAONO qui vont suivre la procédure normale et qui fusionnent les deux lots comme demandé par les PTFs. <p>Tous ces dossiers ont été transmis à la CSPM-PC</p>

AUTRES MARCHES DU PROGRAMME CONJOINT							
N°	SMEO	Libellé	Objet	Nom adjudicataire	Montant attribué	Montant prévisionnel du marché TTC	Observations
		Avenant n°2 au marché n° 000524/M/PR/MINMAP/DGMAS/DMSPI/2013 passé en procédure de gré à gré suivant Autorisation Spéciale N°238L/MINMAP/SG/DGMAS/DMSPI/CE2 du 24 octobre 2012 avec le Groupement CIDR/CARE pour le Lancement et la Gestion du Système de Chèque Santé au Cameroun		CIDR/CARE	4 718 877 354	5 915 570 289	L'Avenant 2 a été signé le 28 février 2018 et notifié 21 mars 2018 à CIDR/CARE
	UCPC	Avenant 1 au marché de gré à gré AMO		Groupement CES/CS/GENEX	-	-	Le Projet d'avenant a été adopté par la CCPM-SPI et l'ANO des PTF a été obtenu. Avenant en cours de signature. Cet avenant n'augmente pas le montant du marché mais recalcule toutes les taxes. L'avenant n°1 au marché AMO a été signé le 31 mars 2017. AMO a exécuté ses prestations jusqu'au mois d'avril 2017.
u			TOTAL		5 310 063 653	8 253 029 067	

8.2 Exécution du PTAB 2017-2018 au 30 juin 2018

PTA 2018-2019 DU PROGRAMME CONJOINT MINSANTE/AFD/KFW									
Objectif Global du Programme Conjoint (PC)									
Objectif spécifique : Améliorer la gouvernance du système de la Santé									
Composante1 : Volet 1 Gouvernance Système Santé									
Résultat attendu : Les Fonds Régionaux de Promotion de la Santé (FRPS) sont opérationnels dans toutes les régions									
Indicateurs de processus : Nombre de régions ayant un FRPS									
Codes activités	Activités	PTA 2017	PTA 2018	Reliquat	Décaissé	Solde	Nouveau montant	Suite PTA 2018	PTAB 2019
1.1	Réhabilitation / extension des locaux du FRPS								
1.1.1	Travaux de réhabilitation / extension des locaux du FRPS Nord	89 280 378				89 280 378		89 280 378	
1.1.2	Appui logistique aux travaux de conception, de suivi et de contrôle par MINTP Nord	6 000 000				6 000 000		6 000 000	
1.1.3	Travaux de réhabilitation / extension des locaux du FRPS Adamaoua	62 693 831				62 693 831		62 693 831	
1.1.4	Appui logistique aux travaux de conception, de suivi et de contrôle par MINTP Adamaoua	4 500 000				4 500 000		4 500 000	
1.1.5	Travaux de réhabilitation / extension des locaux du FRPS Extrême-nord	90 947 835				90 947 835		90 947 835	
1.1.6	Appui logistique aux travaux de conception, de suivi et de contrôle par MINTP Extrême-nord	7 500 000				7 500 000		7 500 000	
1.1.7	Travaux de réhabilitation / extension des locaux du FRPS Sud	60 000 000				60 000 000		60 000 000	
1.1.8	Appui logistique aux travaux de conception, de suivi et de contrôle par MINTP Sud	5 000 000				5 000 000		5 000 000	
	Total réhabilitation / extension	325 922 044	0	0		325 922 044	0	325 922 044	0

1.2	Equipement								
1.2.1	Acquisition véhicule du FRPS/Est pour l'approvisionnement en médicaments	29 000 000			29 000 000	0			
1.2.2	Acquisition du matériel informatique, du matériel de bureau et du mobilier de bureau	0				0			
1.2.2.1	Acquisition du matériel informatique, du matériel de bureau et du mobilier de bureau EN	33 999 927			26 831 250	7 168 677		7 168 677	
1.2.2.2	Acquisition du matériel informatique, du matériel de bureau et du mobilier de bureau NO	29 000 000			24 577 426	4 422 574		4 422 574	
1.2.2.3	Acquisition du matériel informatique, du matériel de bureau et du mobilier de bureau AD	29 000 000				29 000 000		29 000 000	
1.2.2.4	Acquisition du matériel informatique, du matériel de bureau et du mobilier de bureau CE	29 000 000			28 946 745	53 255		53 255	
1.2.2.5	Acquisition du matériel informatique, du matériel de bureau et du mobilier de bureau ES	29 000 000			29 000 000	0		0	
1.2.2.6	Acquisition du matériel informatique, du matériel de bureau et du mobilier de bureau SU	29 000 000				29 000 000		29 000 000	
1.2.2.7	Acquisition du matériel informatique, du matériel de bureau et du mobilier de bureau OU	29 000 000				29 000 000		29 000 000	
	Total équipement	236 999 927	0	0	138 355 421	98 644 506	0	98 644 506	0
1.3	Fonctionnement des FRPS					0			
1.3.1	Approvisionnement en médicaments					0			
1.3.1.1	Appui à l'approvisionnement en médicaments NO	120 959 742			60 191 122	60 768 620		60 768 620	
1.3.1.2	Appui à l'approvisionnement en médicaments AD	59 380 267				59 380 267		59 380 267	
1.3.1.3	Appui à l'approvisionnement en médicaments EN	197 934 123				197 934 123		197 934 123	
1.3.1.4	Appui à l'approvisionnement en médicaments SU	85 000 000				85 000 000		85 000 000	

1.3.1.5	Appui pour Approvisionnement Médicaments, et au transfert compétence du système chèque santé aux FRPS	49 004 328			18 833 135	30 171 193		30 171 193	
1.3.2	Appui au processus de mise en place des FRPS	0				0		0	
1.3.2.1	Appui au processus de mise en place du FRPS AD	7 802 000			7 802 000	0		0	
1.3.2.2	Appui au processus de mise en place du FRPS CE	1 000 000			1 000 000	0		0	
1.3.2.3	Appui au processus de mise en place du FRPS ES	4 575 000			4 575 000	0		0	
1.3.2.4	Appui au processus de mise en place du FRPS NO	6 075 000			6 075 000	0		0	
1.3.2.5	Appui au processus de mise en place du FRPS OU	6 848 000			6 848 000	0		0	
1.3.2.6	Appui au processus de mise en place du FRPS SU	1 000 000			1 000 000	0		0	
1.3.2.7	Insertion de l'Appel à Candidatures dans les journaux officiels	57 420				57 420		57 420	
1.3.2.8	Sélection du Consultant et Elaboration du Contrat de consultation	5 000 000				5 000 000		5 000 000	
1.3.2.9	Organisation d'un Atelier national de restitution et validation du draft du Manuel de Procédures des FRPS	3 500 000				3 500 000		3 500 000	
1.4	Appui au fonctionnement du ST-FRPS	4 000 000	4 000 000			8 000 000		8 000 000	
	Total Fonctionnement	552 135 879	4 000 000	0	106 324 257	449 811 622	0	449 811 622	0
	Total Appui aux FRPS	1 115 057 849	4 000 000	0	244 679 678	874 378 171	0	874 378 171	0

PTA 2018-2019 DU PROGRAMME CONJOINT MINSANTE/AFD/KFW

Objectif Global du Programme Conjoint : Contribuer à l'amélioration de la santé des populations les plus vulnérables (femmes enceintes et enfants) dans 10 régions du pays

Objectif spécifique : Améliorer la gouvernance du système de la Santé

Composante 1 - Volet 2 : Suivi et coordination des Délégations régionales

Résultat attendu : Les DRSP programment leurs activités, assurent la coordination et le suivi

Indicateurs de processus : La proportion des DRSP utilisant un PTA consolidé

Codes Activit és		PTA 2017	PTA 2018	Reliquat	Décaissé	Solde	Nouveau montant	Suite PTA 2018	PTAB 2019
2.1	DRSP Adamaoua								
2.1.1	Appui logistique à l'organisation de deux réunions de coordination par an au niveau régional	3 650 000				3 650 000		3 650 000	
2.1.2	Appui logistique à l'organisation trimestrielle d'une supervision intégrée des Districts de santé	5 000 000				5 000 000		5 000 000	

2.1.3	Appui à l'atelier d'élaboration du rapport annuel de la région	1 000 000					1 000 000		1 000 000
2.1.4	Appui logistique à l'atelier de formation à l'utilisation des registres harmonisés	6 000 000					6 000 000		6 000 000
	Total DRSP Adamaoua	15 650 000	-	-	-		15 650 000		15 650 000
2.2	DRSP Centre	-							-
2.2.1	Atelier d'élaboration des PTA des 30 Districts de Santé et du PTA consolidé de la région du centre	7 000 000				7 000 000	-		-
2.2.2	Supervision intégrée des activités des 30 Districts de Santé de	24 000 000				24 000 000	-		-

	la région du Centre								
2.2.3	Organiser 02 réunions de coordination semestrielle des activités sanitaires et monitoring des indicateurs de la Feuille de Route 2015 pour la Région du Centre.	15 000 000			15 000 000	-		-	
	Total DRSP Centre	46 000 000	-	-	46 000 000	-		-	
2.3	DRSP Extrême-nord							-	
2.3.1	Appui logistique à la supervision formative intégrée dans la région de l'Extrême-Nord	40 000 000				40 000 000		40 000 000	
2.3.2	Atelier d'élaboration du rapport annuel	4 000 000				4 000 000		4 000 000	

	d'activités des DS et de la DRSP EN								
	Total DRSP Extrême-nord	44 000 000	-	-	-	44 000 000	-	44 000 000	
2.4	DRSP Est	-				-		-	
2.4.1	Appui logistique à l'organisation d'un atelier d'élaboration des PTA consolidés des districts de santé et de la région	5 000 000			5 000 000	-		-	
2.4.2	Appui logistique à l'organisation de deux réunions de coordination par an au niveau régional	10 000 000			10 000 000	-		-	
2.4.3	Appui logistique à l'organisation trimestrielle d'une	16 000 000			16 000 000	-		-	

	supervision intégrée des Districts de santé								
	Total DRSP Est	31 000 000	-	-	31 000 000	-	-	-	-
2.5	DRSP Littoral	-						-	
2.5.1	Appui logistique à l'organisation de 03 réunions de coordination régionale des activités de santé publique dans le littoral	17 809 200			17 809 200	-		-	
2.5.2	Production grille de supervision	1 989 000			1 989 000	-		-	
2.5.3	Supervisions trimestrielles intégrées dans les différents DS de la Région du Littoral	25 350 300			25 350 300	-		-	
2.5.4	Appui à l'atelier d'élaboration du plan	6 000 000			6 000 000	-		-	

	de travail annuel consolidé de la région du Littoral								
	Total DRSP Littoral	51 148 500	-	-	51 148 500	-	-	-	-
2.6	DRSP Nord	-						-	
2.6.1	Appui logistique à l'organisation de deux réunions de coordination par an au niveau régional	15 000 000			15 000 000	-		-	
2.6.2	Appui logistique à l'organisation d'un atelier d'élaboration des PTA consolidés de la région	5 000 000			5 000 000	-		-	
2.6.3	Appui logistique à l'organisation de deux réunions inter régionales	5 000 000			5 000 000	-		-	

	des trois régions du Septentrion								
2.6.4	Appui logistique à l'organisation trimestrielle d'une supervision intégrée des Districts de santé	13 000 000			13 000 000	-		-	
	Total DRSP Nord	38 000 000	-	-	38 000 000	-	-	-	-
2.7	DRSP Nord-ouest							-	
2.7.1	Supervision intégrée Routine	12 000 000				12 000 000		12 000 000	
2.7.2	Appui logistique à l'organisation de deux réunions de coordination par an au niveau régional	14 000 000				14 000 000		14 000 000	
2.7.3	Appui logistique à l'organisation d'un atelier	7 000 000				7 000 000		7 000 000	

	d'élaboration des PTA consolidés des districts de santé								
	Total DRSP Nord-ouest	33 000 000	-	-	-	33 000 000	-	33 000 000	-
2.8	DRSP Ouest	-						-	
2.8.1	Appui logistique à l'organisation d'un atelier d'élaboration des PTA consolidés des districts de santé	6 500 000				6 500 000		6 500 000	
2.8.2	Appui à l'organisation de deux réunions de Coordination Régionale	11 838 860				11 838 860		11 838 860	
	Total DRSP Ouest	18 338 860	-	-	-	18 338 860	-	18 338 860	
2.9	DRSP Sud	-						-	
2.9.1	Appui logistique à	12 000 000			12 000 000	-		-	

	l'organisation de deux réunions de coordination des activités des services de Santé								
2.9.2	Appui logistique à l'organisation de deux supervisions intégrées des activités des Districts de santé	10 000 000			10 000 000	-		-	
	Total DRSP Sud	22 000 000	-	-	22 000 000	-	-	-	-
2.10	DRSP Sud-ouest							-	
2.10.1	Appui logistique à l'organisation d'un atelier d'élaboration des PTA consolidés des districts de santé	6 124 000			6 124 000	-		-	
2.10.2	Appui logistique	12 500 000			12 500 000	-		-	

	à l'organisation de deux réunions de coordination au niveau régional								
2.10.3	Appui logistique à l'organisation de deux supervisions intégrées des Districts de santé	31 000 000			31 000 000	-		-	
	Total DRSP Sud-ouest	49 624 000	-	-	49 624 000	-	-	-	-
	Total Coordination des DRSP	348 761 360	-	-	237 772 500	110 988 860	-	110 988 860	-

PTA 2018-2019 DU PROGRAMME CONJOINT MINSANTE/AFD/KFW

Objectif Global du Programme Conjoint : Contribuer à l'amélioration de la santé des populations les plus vulnérables (femmes enceintes et enfants) dans 10 régions du pays

Objectif spécifique : Renforcer l'accessibilité et la qualité des services de santé

Composante 2 : Amélioration de l'accessibilité et de la qualité des services de santé

Volet 3 : Financement de la demande de soins

Résultat attendu : La prise en charge des soins pour les femmes enceintes et les enfants de moins d'un an est subventionnée par un « Chèque-Santé »

Indicateurs de processus : Nombre des régions ayant un Chèque-Santé fonctionnel par rapport aux 3 Régions concernées

Codes activités	Activités	PTA 2017	PTA 2018	Reliquat	Décaissé	Solde	Nouveau montant	Suite PTA 2018	PTAB 2019
3.1	Honoraires de l'opérateur national (CIDR): paiement des trimestres 11, 12, 13 et 14 d'une part et éventuelle extension et prolongation du contrat CIDR d'autre part	1 367 873 731	573 894 870	1 198 257 393	1 439 966 345	1 700 059 649		577 976 675	1 122 082 974
3.2	Dotation de la subvention du système Chèque-Santé dans 03 régions	2 828 933 291	2 876 639 731		434 729 341	5 270 843 681		2 394 203 950	2 876 639 731
3.3	Prise en charge du Sous-comité d'appui à l'Opérateur National (CIDR) pour suivi du Chèque-santé (groupe de travail)	20 000 000	20 000 000		11 622 610	28 377 390	40 000 000	23 377 390	25 000 000
3.4	Carburant	5 000 000	5 000 000		4 990 000	5 010 000	5 000 000	5 010 000	5 000 000
3.5	Maintenance et entretien du véhicule	7 500 000	7 500 000		2 499 999	12 500 001	5 000 000	12 500 001	5 000 000
3.6	Contrôle qualité et monitoring des données du chèque santé (missions, collecte ; traitement, audits des données)	25 000 000	25 000 000		21 154 315	28 845 685		3 845 685	25 000 000
3.7	Renforcement des capacités des agents de santé	850 552 548				850 552 548		850 552 548	
3.8	Reliquat du volet 3			103 081 583		103 081 583			53 081 583
	Total Appui au financement de la demande	5 104 859 570	3 508 034 601	1 301 338 976	1 914 962 610	7 999 270 537	50 000 000	3 867 466 248	4 111 804 289

PTA 2018-2019 DU PROGRAMME CONJOINT MINSANTE/AFD/KFW

Objectif Global du Programme Conjoint : Contribuer à l'amélioration de la santé des populations les plus vulnérables (femmes enceintes et enfants) dans 10 régions du pays

Objectif spécifique : Renforcer l'accessibilité et la qualité des services de santé

Composante 2 : Amélioration de l'accessibilité et de la qualité des services de santé

Volet 4 : Amélioration de l'offre de soins

Résultat attendu : Les formations sanitaires publiques et privées retenues par le programme sont mises à niveau et en situation de produire des soins de santé de qualité

Indicateur de processus : Nombre d'études techniques réalisées par rapport aux 84 FS sélectionnées

Code S activités	Activités	PTA 2017	PTA 2018	Reliquat	Décaissé	Solde	Nouveau montant	Suite PTA 2018	PTAB 2019
4.1	Maîtrise d'œuvre								
4.1.1	Maîtrise d'œuvre (CES, BET...)	1 396 614 328			419 773 573	976 840 755		976 840 755	
4.1.2	Avenants (30%) des marchés des BET et AMO	183 000 000				183 000 000		183 000 000	
4.2	Prestations								
4.2.1	(6) réhabilitation CS/CSI/CMA des 4 régions (EN, NO, AD et SU)	9 287 864 400			3 021 266 504	6 266 597 896		6 266 597 896	
4.2.2	(7) réhabilitation HD/logements du personnel des 4 régions (EN, NO, AD et SU)	1 768 261 317				1 768 261 317		1 768 261 317	
4.2.3	(9) équipements CS/CSI/CMA des 4 régions (EN, NO, AD et SU)		2 199 999 751			2 199 999 751			2 199 999 751
4.3	Prise en charge du Sous-comité d'appui à l'AMO (groupe de travail)	10 000 000	3 279 785		12 475 000	804 785	45 000 000	15 804 785	30 000 000

4.4	Appui au suivi et supervision des chantiers de réhabilitation	89 900 000			69 089 480	20 810 520	100 000 000	70 810 520	50 000 000
4.5	Maintenance et entretien	5 000 000	5 000 000		9 999 628	372	5 000 000	372	5 000 000
4.6	Appui logistique à l'organisation de l'atelier du document de la politique nationale de la technologie sanitaire au niveau régional regroupant les services extérieurs et les partenaires concernés					-			
4.6.1	01 atelier pour les régions de l'EN-NO-AD		8 000 000			8 000 000		8 000 000	
4.6.2	01 atelier pour la région Sud		3 000 000			3 000 000		3 000 000	
4.7	Carburant / Transport	20 000 000			20 000 000	-	20 000 000	-	20 000 000
4.8	Divers et imprévus	5 000 000	5 000 000			10 000 000	5 000 000	10 000 000	5 000 000
4.9	Reliquat Volet 4			1 255 306 667		1 255 306 667			1 080 306 667
	Total appui aux infrastructures et équipements	12 765 640 045	2 224 279 536	1 255 306 667	3 552 604 185	12 692 622 063	175 000 000	9 302 315 645	3 390 306 419

PTA 2018-2019 DU PROGRAMME CONJOINT MINSANTE/AFD/KFW

Objectif Global du Programme Conjoint : Contribuer à l'amélioration de la santé des populations les plus vulnérables (femmes enceintes et enfants) dans 10 régions du pays

Objectif spécifique : Améliorer la coordination du Système de Santé

Composante 3 : Volet 5 : Coordination et gestion du Minsanté

Résultat attendu : Les deux structures de coordination sont opérationnelles (Comité de pilotage et UC)

Indicateurs de processus : Taux d'exécution du PTA 2017 et 2018

Code activité	Activités	PTA 2017	PTA 2018	Reliquat	Décaissé	Solde	Nouveau montant	Suite PTA 2018	PTAB 2019
5.1	Salaire du personnel janvier (Janvier 2017 au 31 décembre 2018)								
5.1.1	Salaire équipe actuelle	75 806 924	58 475 229		94 227 578	40 054 575	18 420 654	40 054 575	58 475 229
5.1.2	Salaire Responsable Administratif et financier	3 307 975	13 231 901			16 539 876		3 307 975	13 231 901
5.1.3	Salaire Comptable UC	3 606 440	10 819 320			14 425 760		3 606 440	10 819 320
5.1.4	Salaire Contrôleur Interne	3 307 975	13 231 901			16 539 876		3 307 975	13 231 901
5.2	Appui logistique à l'organisation des réunions du Comité de pilotage du Programme	9 000 000	9 000 000			18 000 000		9 000 000	9 000 000
5.3	Communication					-			
5.3.1	Production du rapport annuel du Programme Conjoint MINSANTE/AFD/KFW 2016, 2017 et 2018	8 000 000	4 000 000			12 000 000		12 000 000	
5.3.2	Production du rapport final du Programme Conjoint		4 000 000			4 000 000			4 000 000

	Minsanté/AFD/KFW en 2019		
5.3.3	Communication, abonnement presse (journal des marchés, Cameroon Tribune) et publications (Avis de marché etc...)	5 000 000	5 000 000
5.3.4	Communication après réhabilitations et chèque santé	-	20 000 000
5.3.5	Site web de l'UCPC	-	
5.3.5.1	Appui logistique à la réservation du nom de domaine et hébergement annuel (Reservation, certification et hébergement)	3 000 000	3 000 000
5.3.5.2	Administration du Site web et assistance technique du site web (externalisé)	4 000 000	4 000 000
5.4	Renforcement des capacités (non utilisée)		
5.4.1	Renforcement des capacités des personnels de l'UC (voyages d'étude, formations...)	20 000 000	
5.4.2	Renforcement des capacités des structures de mise en œuvre (voyages d'étude, formations,)	15 000 000	
5.5	Appui logistique à la réunion UC et PTF pour l'évaluation de la mise en œuvre du PTA n-1 et	1 000 000	1 000 000

	10 000 000		5 000 000	5 000 000
	20 000 000	20 000 000	20 000 000	20 000 000
	-		-	-
	6 000 000	6 000 000	6 000 000	6 000 000
	8 000 000	8 000 000	8 000 000	8 000 000
	-		-	-
10 511 359	9 488 641	15 000 000	9 488 641	15 000 000
	15 000 000		15 000 000	
	2 000 000	4 000 000	3 000 000	3 000 000

	de la planification du PTA n							
5.6	Appui logistique à l'organisation du séminaire de formation à l'utilisation du manuel de procédures du PC	11 500 000			11 500 000		11 500 000	
5.7	Appui logistique au fonctionnement de l'UC	-			-			
5.7.1	Maintenance/Réparation véhicule	10 000 000	5 000 000	13 670 326	1 329 674	10 000 000	1 329 674	10 000 000
5.7.2	Carburant	15 000 000	15 000 000	19 498 400	10 501 600	20 000 000	10 501 600	20 000 000
5.7.3	Assurance des véhicules de l'UC	4 500 000	4 500 000		9 000 000	4 500 000	9 000 000	4 500 000
5.7.4	Fournitures de bureau, produits d'entretien, pause-café, fonctionnement divers...	20 000 000	20 000 000	17 153 926	22 846 074	20 000 000	22 846 074	20 000 000
5.7.5	Loyers La Solidarité en 2017 et éventuel déménagement en 2018	10 800 000	12 000 000	10 800 000	12 000 000	12 000 000	12 000 000	12 000 000
5.7.6	Réhabilitation ou travaux de réhabilitation du bâtiment de l'UC en cas de déménagement		5 000 000		5 000 000		5 000 000	
5.7.7	Assurance du personnel de l'UC	12 000 000	12 000 000		24 000 000	12 000 000	24 000 000	12 000 000
5.7.8	Achat des cartes téléphoniques	5 000 000	5 000 000	6 499 801	3 500 199	5 000 000	3 500 199	5 000 000
5.7.9	connexion internet (recharge des crédits)	5 000 000	5 000 000	4 793 850	5 206 150	5 000 000	5 206 150	5 000 000
5.7.10	Maintenance informatique	5 000 000	5 000 000	4 997 490	5 002 510	5 000 000	5 002 510	5 000 000
5.7.11	Maintenance photocopieur, climatiseur, etc.,	10 000 000	10 000 000	4 627 978	15 372 022	5 000 000	15 372 022	5 000 000
5.7.12	Remplacements équipements	13 119 140		8 683 021	4 436 119	5 000 000	4 436 119	5 000 000

	(onduleurs,PC, photocopieuse, installations électriques...)							
	Achat ordinateur portables							5 000 000
5.7.13	Assurance des bureaux de l'UC	5 000 000	5 000 000		10 000 000	5 000 000	10 000 000	5 000 000
5.8	Appui logistique à l'organisation des missions conjointes des partenaires	5 000 000	5 000 000		10 000 000	5 000 000	10 000 000	5 000 000
5.9	Appui logistique aux missions de supervision de l'UC	35 000 000	35 000 000	82 008 873	12 008 873	80 000 000	7 991 127	60 000 000
5.10	Prise en charge des indemnités techniques relatives aux commissions d'analyse diverses et spéciales	6 000 000	8 000 000	9 175 000	4 825 000	10 000 000	4 825 000	10 000 000
5.11	Appui d'un consultant à l'utilisation du logiciel de gestion financière et comptable (TOM 2 PRO) et finalisation des états financiers	5 000 000	5 000 000	2 493 518	7 506 482	5 000 000	7 506 482	5 000 000
5.12	Appui d'un consultant pour la préparation des audits financiers	5 000 000	5 000 000	8 076 452	1 923 548	10 000 000	1 923 548	10 000 000
5.13	Prise en charge des reliquats des missions IGSPML, IGSA et IGSMP	6 000 000			6 000 000		6 000 000	
5.14	Appui d'un Consultant pour le recrutement du Responsable Administratif et Financier, du Contrôleur Interne et d'un Comptable à l'UC	4 650 750			4 650 750		4 650 750	
5.15	AUDITS	-			-		-	

5.15.1	Audits semestriels de la gestion du P.C. (2015-2017)	30 000 000	10 000 000		25 219 750	14 780 250		14 780 250	
5.15.2	Audits semestriels 2018 et final payable en 2019	-	40 000 000			40 000 000			40 000 000
5.15.3	Audits divers, missions spéciales de contrôle justificatifs, fonds déconcentrés, subventions,...)	10 000 000	10 000 000			20 000 000	5 000 000	20 000 000	5 000 000
5.16	Evaluation finale		42 637 205			42 637 205			42 637 205
	Total annuel	384 599 205	409 895 556	0	322 437 322	472 057 439	294 920 654	355 137 111	456 895 556

Projet de PTA 2018-2019 DU PROGRAMME CONJOINT MINSANTE/AFD/KFW

Composante	Volet	PTA 2017	PTA 2018	Reliquat	Décaissé	Solde	Nouveau montant	Suite PTA 2018	PTAB 2019
Amélioration de la gouvernance du système de la Santé	Gouvernance Système Santé	1 115 057 849	4 000 000	0	244 679 678	874 378 171	0	874 378 171	0
	Suivi et coordination des délégations régionales	348 761 360	0	0	237 772 500	110 988 860	0	110 988 860	0
Amélioration de l'accessibilité et de la qualité des services de santé	Financement de la demande de soins	5 104 859 570	3 508 034 601	1 301 338 976	1 914 962 610	7 999 270 537	50 000 000	3 867 466 248	4 111 804 289
	Amélioration de l'offre de soins	12 765 640 045	2 224 279 536	1 255 306 667	3 552 604 185	12 692 622 063	175 000 000	9 302 315 645	3 390 306 419

Coordination et gestion du MINSANTE	Coordination et gestion du MINSANTE	384 599 205	409 895 556	0	322 437 322	472 057 439	294 920 654	355 137 111	456 895 556
Reliquat imprévus				477 064 304		477 064 304			20 168 748
TOTAL		19 718 918 029	6 146 209 694	3 033 709 947	6 272 456 295	22 626 381 374	519 920 654	14 510 286 036	7 979 175 011