

Partie 1- Page de garde

Cadre réservé au FSN- Ne pas remplir

Côte	Date de réception	Classification du pays
F-AF/0006/06		

1. Titre du projet :

Mise en place d'un Centre de Télémédecine Rurale au Burkina Faso (Houndé)

2. Pays et région(s) bénéficiaire(s) du projet :

Burkina Faso / Afrique de l'Ouest

3. Dates de réalisation du projet :

Date de lancement : mars 2007

Date de finalisation : février 2009

4. Agence d'exécution (porteur de projet) :

Réseau en Afrique Francophone pour la Télémédecine (RAFT)

5. Budget (en **euro** ou en dollars, indiquez la devise choisie)

Budget total	Budget propre à l'agence d'exécution	Budget fourni par des partenaires acquis	Budget demandé aux autres partenaires éventuels	Budget demandé au FSN
126'794	43'200	3'000		69'069

6. Bref résumé du projet :

Le réseau RAFT fondé en 2001 pour la formation médicale continue, les téléconsultations, les partages d'expertises locales s'est fixé comme objectif de relier les centres hospitalo-universitaires où sont concentrées la plus grande partie des expertises aux centres de santé régionaux d'Afrique Francophone. Mais aussi dans un souci d'équité et de ne pas creuser davantage de fossé sanitaire à l'intérieur des différents pays il s'est très vite intéressé à l'expérimentation de la télémédecine rurale. C'est ainsi qu'après les expériences de Dimmbal au Mali, Maata-Moulana en Mauritanie, il sera utile d'étendre cette expérience au Burkina Faso dans une zone où le besoin se fait le plus sentir. C'est ainsi qu'après un atelier national de télémédecine au Burkina Faso du 26 au 29 septembre 2005 qui a réuni tous les acteurs du pays le choix a été porté sur Houndé dans la région de Bobo Dioulasso, avec comme :

Objectif général :

- Améliorer la qualité de l'offre de soins au niveau du district sanitaire de Houndé à travers la télémédecine

Objectifs spécifiques :

- Connecter le district sanitaire de Houndé au réseau de télémédecine nationale et sous-régionale

- Renforcer les compétences du personnel du district par la formation continue à distance.
- Améliorer l'accessibilité du malade au prestataire de soins par la télémédecine.
- Harmoniser la prise en charge du malade aux différents niveaux de soins.
- Analyser mi parcours l'impact de la formation continue à distance sur la qualité des soins par un sondage d'opinion

Requérant principal : Réseau en Afrique Francophone pour la Télémédecine à travers le Service d'Informatique Médicale des Hôpitaux Universitaires de Genève

Budget : le budget total est **126'794** euros, avec **43'200** euros d'apport par l'agence d'exécution (RAFT), **3'000** euros par le district de Houndé et **69'069** euros demandé au FSN

Durée : 2 ans

Partie 2- Présentation générale

Cadre réservé au FSN- Ne pas remplir

Côte	Date de réception	Classification du pays

Mise en place d'un Centre de Télémedecine Rurale au Burkina Faso (Houndé)

Dates de réalisation du projet :

Date de lancement : mars 2007 Date de finalisation : février 2009

1. Informations sur l'agence d'exécution (porteur de projet) :

1a. Coordonnées de l'agence d'exécution

Nom de l'agence d'exécution (raison sociale) : **Réseau en Afrique Francophone pour la Télémedecine (RAFT)**
Adresse : Service d'Informatique Médicale, Hôpitaux Universitaires Genève, 24 rue Micheli-du-Crest 1211 Genève
Téléphone / Fax: 0223726202 /
E-mail / Site web : ag@hcuge.ch / <http://raft.hcuge.ch>

1b. Type d'agence d'exécution (statut juridique)

<input type="checkbox"/> Gouvernement	<input checked="" type="checkbox"/> Etablissement médical
<input checked="" type="checkbox"/> Collectivité locale/ ville/ région	<input type="checkbox"/> Secteur Privé
<input type="checkbox"/> ONG	<input type="checkbox"/> Organisation Internationale
<input checked="" type="checkbox"/> Université/ Etablissement d'enseignement	<input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) : _____

1c. Représentant légal

Nom et prénom: **GEISSBUHLER Antoine**
Fonction : Directeur RAFT
Adresse: 24, rue Micheli-du-crest , 1211 Genève 14
Téléphone / Fax : 022 372 6201
E-mail : ag@hcuge.ch

1d. Responsable de projet (si différent du représentant légal)

Nom et prénom: **TOE Laetitia**
Fonction : Medecin responsable du projet à Houndé

Adresse: Houndé, Burkina Faso
Téléphone / Fax : +226 76607998
E-mail : cellaety@yahoo.fr

1e. Personne de contact pour le projet (si différent du responsable de projet)

Nom et prénom: **BAGAYOKO Cheick Oumar**
Fonction : Coordinateur du RAFT
Adresse: 24, rue Micheli-du-Crest , 1211 Genève 14
Téléphone / Fax : +41 22 372 8855
E-mail : cob@sim.hcuge.ch

1f. Brève présentation de l'agence d'exécution

Présentez brièvement l'agence d'exécution (statuts, mission, activité, réalisation, expérience en matière de gestion de projets de développement.)

Le Réseau en Afrique Francophone pour la Télémédecine à été fondé en 2001 et lancé officiellement au Mali en Novembre 2004 au cours d'atelier sous-régional réunissant tous les partenaires. Depuis il n'a cessé de s'étendre comme l'indique son nom en Afrique Francophone avec actuellement 12 pays potentiels sans compter d'autres qui ne sont pas connectés de manière officielle (ref site : <http://raft.hcuge.ch/>). Il est basé au Service d'Informatique Médicale des Hôpitaux Universitaires de Genève sous la responsabilité du Professeur Antoine Geissbuhler.

La Coordination centrale est assurée depuis Genève en collaboration avec des équipes locales qui existent dans tous les pays membres du réseau.

Ce réseau a pour principaux objectifs :

- Développer un réseau Sud-Sud pour la formation continue des professionnels de la santé et pour les téléconsultations, entre les centres de formation et les hôpitaux régionaux d'Afrique Francophone
- Intégrer les soins de première ligne dans le réseau de télémédecine
- Développer des compétences pour la production de contenu en ligne de qualité et à forte valeur locale

Pour atteindre ces objectifs le RAFT dans un souci de pragmatisme s'est basé sur des outils adaptés aux réalités locales pour permettre une utilisation à grande échelle.

Le réseau RAFT bénéficie du soutien financier de l'Etat de Genève (Fonds de Solidarité Internationale), des Hôpitaux Universitaires de Genève (Commission des Affaires Humanitaires), et de la Fondation Eagle.

1.g. Documents à fournir en annexe

Annexe 1 : Les statuts de l'agence d'exécution (document d'enregistrement officiel)

Annexe 2 : Dernier rapport d'activités et rapport financier

Annexe 3 : Principales sources de financement de l'agence d'exécution

2. Information sur les partenaires

2a. Liste des partenaires acquis ne participant pas directement au financement du projet

Nom de l'organisation (raison sociale) : RAFT-Burkina Faso
Personne de contact : **DIALLO Ousseini**
Nature de la collaboration : Partenaire National (RAFT-Burkina)
Adresse : Hôpital Yalgadou, Ouagadougou Burkina Faso
Téléphone / Fax : +226 70292032
E-mail / site web : odiallo74@hotmail.com

Nom de l'organisation (raison sociale) : Réseau HOPES/UNFM
Personne de contact : **KLEINEBREIL Line**
Nature de la collaboration : Partenaire de partage de formation
Adresse : Hôpital Européen Georges Pompidou Paris
Téléphone / Fax :
E-mail / site web : Line.Kleinebreil@hop.egp.ap-hop-paris.fr

2b. Liste des partenaires éventuels ne participant pas directement au financement du projet

Nom de l'organisation (raison sociale) : Fondation Health On the Net
Personne de contact : **BOYER Celia**
Nature de la collaboration éventuelle : Production et Crédibilité du contenus sur le net
Adresse : 24, rue Micheli-du-Crest, 1211 Genève 14
Téléphone / Fax :
E-mail / site web : celia.boyer@healthonnet.org / www.hon.ch

Nom de l'organisation (raison sociale) : Organisation Mondiale de la Santé (OMS)
Personne de contact : **BATHIJA Heli**
Nature de la collaboration éventuelle : Contenu didactique dans le domaine de la médecine de la reproduction
Adresse :
Téléphone / Fax :
E-mail / site web : bathijah@who.int / www.who.int/reproductive-health

2c. Liste des partenaires bailleurs de fonds acquis (participant directement au financement du projet)

Nom de l'organisation (raison sociale) :
Personne de contact :
Objet du financement :
Montant du financement :
Adresse :
Téléphone / Fax :
E-mail / site web :

3. Domaine d'intervention/ application des TIC

3a. Domaine d'action du projet	
<input type="checkbox"/> développement économique et social <input type="checkbox"/> développement rural <input type="checkbox"/> développement urbain <input type="checkbox"/> environnement durable	<input checked="" type="checkbox"/> éducation <input checked="" type="checkbox"/> santé <input type="checkbox"/> égalité des genres <input type="checkbox"/> autre (veuillez préciser) : _____

3b. Domaine d'application des TIC	
<input type="checkbox"/> e-inclusion <input type="checkbox"/> e-commerce <input checked="" type="checkbox"/> e-santé <input type="checkbox"/> e-gouvernement	<input type="checkbox"/> e-administration <input type="checkbox"/> e-éducation <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) : _____

4. Pays, région(s)/ ville(s) d'intervention

4a. Pays	Région(s)/ ville(s)
Burkina Faso	Houndé / Bobo-Dioulasso

5. But général du projet

Le but général du projet est de connecter le District sanitaire de Houndé au Réseau national de Télémédecine du Burkina Faso et aussi au réseau RAFT.

6. Bénéficiaire(s)

- *groupe(s) cible(s) : évaluation qualitative et quantitative exhaustive (genre, âge, situation sociale, niveau d'éducation, profil de santé, etc.)*
- *Indiquez dans quelle mesure les bénéficiaires prennent une part active à la réalisation du projet.*

Groupes cibles :

- Les patients de tout le district de Houndé et environnant
- Les médecins
- Les internes et étudiants en Médecine effectuant leurs stages
- Les sages femmes
- Les infirmiers (ères)
- Le personnel paramédical

Le projet sera coordonné localement à Houndé par une jeune médecin très motivés participant depuis 2004 de manière régulière et encourageante aux activités du RAFT (Réseau en Afrique Francophone pour la Télémédecine) démontré d'excellentes capacités à maîtriser non seulement les outils de la télémédecine mais aussi à aider le reste du personnel médical à s'approprier de ces outils.

Selon ses analyses les patients constituant le centre d'intérêt et les premiers bénéficiaires de toutes les activités médicales, ils seront prêts à terme à contribuer au maintien du centre en payant de manière forfaitaire certaines activités comme par exemple l'envoi d'un cliché radiologique depuis Houndé à un spécialiste de Ouagadougou ou Genève pour un avis expert ou une meilleure interprétation.

7. Objectifs spécifiques – modules

A travers quels objectifs spécifiques comptez-vous atteindre le but général du projet ?

- NB :
- *Les objectifs spécifiques doivent contribuer à la réalisation du but général du projet à travers des résultats concrets.*
 - *Les objectifs ne doivent pas être confondus avec les résultats attendus : ils doivent refléter une bonne adéquation entre la construction théorique du projet et la réalité du terrain.*
 - *Les objectifs ne doivent pas inclure des considérations liées à la gestion du projet.*

Chaque objectif constitue un module développé en détail dans la Partie 3 de la présentation du projet. Le nombre d'objectifs proposés est indicatif et varie selon les projets.

Objectif n°1 / Module n°1	Connecter le district sanitaire de Houndé au réseau de télémédecine national et sous-régional (RAFT)
Objectif n°2 / Module n°2	Renforcer les compétences locales du personnel du district sanitaire par la formation médicale continue
Objectif n°3 / Module n°3	Faciliter l'accès des patients aux soins dont l'expertise n'existe pas sur place
Objectif n°4 / Module n°4	Stimuler la production du contenu local par l'interconnexion aux différents sites du RAFT
Objectif n°5 / Module n°5	Evaluer l'impact de la télémédecine rurale sur l'amélioration de la qualité des soins et la motivation du personnel à servir dans ces zones

8. Plan de mise en œuvre

*Indiquez brièvement quelle stratégie comptez-vous adopter pour atteindre vos objectifs.
(La mise en œuvre effective devra être détaillée dans la partie 3 du formulaire)*

- Aménager d'un local pour la télémédecine : Un mois
- Acquisition et transport du VSAT : 2 mois
- Installation et test du mini-VSAT : deux mois
- Formation du personnel médical : 7 jours
- Mise en production de la connexion : dès la fin des installations
- Suivi des différentes activités du réseau RAFT : dès l'activation de la connexion
- Evaluation du projet

9. Impact des TIC

Indiquer l'usage des TIC dans le cadre de votre projet. Évaluez l'impact de TIC sur la réalisation du but général du projet.

Le principal moyen de fonctionnement du réseau RAFT est l'utilisation des TIC quelle que soit la forme (synchrone ou asynchrone). Dans le cadre spécifique de Houndé les TIC restent le seul moyen évident de réduire leur isolement individuel et professionnel dans un système sanitaire déficient et peu équilibré.

Il est évident que nous n'arriverons jamais à atteindre l'objectif général de ce projet sans se donner les moyens de connexion appropriés qu'est la connexion satellitaire. Les TIC seront utilisés pour :

- Le Télé-enseignement médical (hebdomadaire sur le réseau RAFT, illimité au niveau local)
- Les téléconsultations médicales et radiologiques
- Le télédiagnostic par l'accès aux avis experts secondaires à distance
- Le courrier électronique

10. Vision à long terme/ Durabilité

Quelle est votre stratégie pour assurer la pérennité une fois la période de financement achevée ? Comment envisagez-vous l'autonomie financière du projet ? Quelles nouvelles sources de financement envisagez-vous ? Si, votre projet est répliquable, projetez-vous d'élargir votre zone d'action, et de quelle manière ?

A la fin du projet plusieurs possibilités de prise en charge s'offrent au district de Houndé :

- Collectivités locales ayant observé l'impact du projet sur l'amélioration de la qualité des soins
- La prise en charge du projet par les autorités gouvernementales comme ce fût le cas pour Maata Moulana en Mauritanie
- Possibilités d'aides financières d'autres organismes privés

11. Pertinence par rapport aux objectifs du FSN

Indiquer brièvement de quelle manière votre projet s'inscrit dans la politique d'intervention du FSN. Quelles sont les concordances entre le contenu de votre proposition et l'action du FSN.

Ce projet répond dont le but est l'amélioration de la qualité des soins par une développement des capacités locales et pour les patients donc de la population entière au moyen des TIC parfaitement en harmonie avec les objectifs du FSN qui sont les suivants :

- Développer dans le domaine des technologies de l'information et de la communication (ci-après : TIC) des projets structurants à fort impact sur les activités socioéconomiques dans le respect de la diversité culturelle en promouvant des contenus répondant aux besoins essentiels et favorisant l'accès au savoir et à la connaissance

Avec l'objectif de réduire la fracture numérique et les disparités qui en découlent, les cibles prioritaires du Fonds comprennent :

- Développement des infrastructures
- La création d'applications et de services pour les administrations et les collectivités publiques (santé, éducation, formation, développement culturel en prenant tout particulièrement en considération les groupes marginalisés, les femmes, les enfants, les jeunes et les personnes âgées, les personnes handicapées)
- Les questions d'éducation et de formation
- La formation de ressources humaines et la lutte contre la migration intellectuelle
- Le développement de nouveaux emplois stables et la création de marchés

12. Contexte général

Décrivez brièvement le contexte général du projet.

Dans quelle mesure votre projet s'inscrit dans les objectifs de développement locaux, nationaux et internationaux ? En quoi votre domaine d'action est-il prioritaire ?

Donnez une information brève sur les programmes et financements existants dans votre domaine d'action et sur leurs résultats à ce jour. Expliquez en quoi votre projet complète les stratégies et programmes de développement existants (principalement au niveau local et national).

D'une manière générale le Burkina Faso comme la majorité des pays en voie de développement est en passe d'avoir réussi leur défi du siècle « Santé pour tous ». En effet les autorités sanitaires pour atteindre ce défi ont longtemps pensé que la solution était la multiplication des dispensaires et centres de santé sur toute l'étendue du territoire. Cette solution a très rapidement montré ses limites par le manque de motivation du personnel qualifié d'aller service dans ces zones où ils courent un risque certain de tomber dans un isolement non seulement géographique mais aussi personnel et professionnel. Le Burkina Faso s'est vite rendu compte qu'un défi non négligeable dans le processus d'amélioration de la qualité des soins dispensés passait par une formation continue des professionnels de la santé. Pour ce faire il ne cesse depuis cinq de faire la promotion des outils TIC au près des professionnels de la santé.

La priorité de ce projet pourrait s'expliquer assez facilement par les indicateurs ci-dessous du district sanitaire de Houndé :

- le ratio médecin/population est de 4/231056 habitants, soient 2 médecins permanents et 2 médecins collaborateurs.
- Le rayon moyen de couverture du centre médical est de 87 km.
- Absence totale de médecin spécialistes, d'où des difficultés dans la prise en charge de certaines affections (cardio-vasculaire, gynécologiques, neurologique...)
- L'offre de soins souffre d'une insuffisance du plateau technique avec notamment des moyens d'exploration complémentaires limités (absence d'unité de radiologie, laboratoire sous équipé)
- Des difficultés sont notées au niveau de la continuité des soins, liées tant à l'accessibilité géographique qu'aux déplacements des prestataires lors des activités de formation continue.
- Difficultés de collaboration entre prestataires et structures de différents niveaux. matérialisée par une insuffisance de la retro-information et de la contre-référence.
- Insuffisance dans la prise en charge de certaines affections avec nécessité de référence au Centres hospitaliers des grandes villes.

13. Contexte spécifique

Retracez l'historique de votre projet. Quels acteurs réunit-il ? De quels moyens financiers dispose-t-il ? Qui en sont les bénéficiaires directs et indirects ? Quels en sont les facteurs de succès et les faiblesses ? Expliquez dans quelle mesure le recours au TIC constitue une valeur ajoutée au projet. En quoi un financement du FSN peut-il compléter et optimiser votre projet ?

Du 26 au 29 Septembre 2005, un atelier de réflexion sur la mise en place d'un réseau efficient de

télé médecine au Burkina Faso s'est tenu à Ouagadougou grâce à la collaboration du Réseau en Afrique Francophone pour la Télé médecine (RAFT), structure dont les objectifs sont les suivants :

- La mise en place d'une infrastructure de télé médecine au niveau des centres d'enseignement et de formation, et leur connexion aux réseaux informatiques nationaux et internationaux, avec le but de créer un réseau multilatéral d'échange d'expertise médicale, fortement orienté vers des collaborations sud-sud.

- L'aide à la création et à la maintenance de contenu médical en ligne adapté aux besoins locaux, qui ne sont actuellement pas couverts par les ressources médicales disponibles sur Internet, et notamment l'intégration des connaissances médicales traditionnelles. Ceci nécessite la formation spécialisée de documentalistes dont une partie peut se faire en ligne, avec l'assistance de la Fondation Health-On-the-Net (<http://www.hon.ch>).
- Le déploiement de points de connexion en milieu rural à l'aide de technologies satellitaires, permettant un accès non seulement aux outils de télé médecine mais également à d'autres outils utiles pour des activités de développement multisectoriel, notamment pour l'éducation et le développement de l'économie locale (<http://www.dimmbal.ch>).

L'atelier a regroupé le Secrétaire Général du ministère de la santé, la Directrice de la Tutelle des Hôpitaux Publics et du Sous Secteur Sanitaire Privé, la représentante de l'OMS au Burkina, des chefs de services médicaux du CHU-YO et du CHU-SS, de délégations de CHR, de représentants de l'ONATEL, de la SONAPOST et de la DELGI.

A l'issue des travaux, des sites pilotes d'installation de la télé médecine ont été identifiés parmi lesquels, le District Sanitaire de Houndé.

Facteurs de succès	Faiblesses
<ul style="list-style-type: none"> • Existence d'un réseau national de télé médecine dans le cadre du projet RAFT • Existence d'une équipe médicale motivée • Bonne expérience de l'agence d'exécution pour la mise en place de tel centre • Synergie avec d'autres projets existants 	<ul style="list-style-type: none"> • Faible capacité de maintenance locale • Risque lié à la pérennité de la prise en charge de la bande passante • Monopole de la bande passante par le fournisseur

Partie 3 - Présentation détaillée des modules

Cette section est déterminante pour la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation du projet.

Remplissez-la pour chaque module-objectif.

Concept de la présentation détaillée des modules :

*Pour atteindre le **but général** du projet, l'agence d'exécution doit se fixer des **objectifs** spécifiques.*

*Pour la réalisation de chaque **objectif spécifique**, l'agence a besoin de :*

- **Ressources** permettant de mettre en œuvre des **activités**.
- Ces **activités** doivent aboutir à des **résultats** mesurables.
- Les **résultats** contribuent à la réalisation de chaque **objectif**.
- La réalisation de chaque **objectif** doit contribuer effectivement au **but général du projet**.

*Les objectifs, les résultats attendus, les activités et les ressources doivent être estimés en fonction des besoins et des réalités du terrain. Pour chacun d'eux, il est essentiel d'identifier des **indicateurs de succès**, des **moyens de vérification** et des **facteurs de risques**.*

1. Présentation de l'objectif

1.1. Objectif	
N° du module	Enoncé de l'objectif
1	Connecter le district sanitaire de Houndé au réseau de télémédecine national et sous-régional (RAFT)

(toujours en relation à l'objectif susmentionné)

1.2. Indicateurs
<i>Les indicateurs de succès relatifs à l'objectif susmentionné sont des mesures quantitatives ou qualitatives sur la base desquelles on peut évaluer l'impact de l'objectif atteint, ainsi que sa distribution au sein des populations bénéficiaires.</i>
1- Participation régulière aux activités en ligne du réseau de télémédecine national 2- Participation régulière aux cours de formation médicale continue sur le réseau RAFT
1.3. Moyens de vérification
<ul style="list-style-type: none">• Inventaire des sources d'information existantes correspondants aux indicateurs de succès choisis.• Sont-elles pertinentes et suffisantes ?• Quelles autres sources d'informations peuvent être fournies au meilleur rapport coût-efficacité ?• Est-il nécessaire de créer de nouvelles sources d'information ? Le cas échéant, seront-elles incluses dans les activités et les budgets du projet ?
1- Rapport des ecours à la direction du RAFT à Genève 2- Rapport des ecours adressé au coordinateur national du RAFT 3- Rapport du coordinateur général du RAFT sur la présence en ligne lors des ecours

1.4. Facteurs de risque relatif à l'objectif
<i>Les facteurs de risque relatifs à l'objectif susmentionné sont les causes externes qui peuvent affecter le déroulement du projet.</i> <i>Quels sont les facteurs externes susceptibles d'entraver le déroulement du projet (plus précisément pour ce qui concerne l'étape : objectif atteint – but général visé.)</i>
1- Panne d'électricité 2- Panne du terminal de satellite 3- Démotivation de l'équipe locale / Manque de coordination locale 4- Mutation ou démission des acteurs locaux motivés

1.1. Objectif	
N° du module	Enoncé de l'objectif
2	Renforcer les compétences locales du personnel du district sanitaire par la formation médicale continue

(toujours en relation à l'objectif susmentionné)

<p>1.2. Indicateurs</p> <p><i>Les indicateurs de succès relatifs à l'objectif susmentionné sont des mesures quantitatives ou qualitatives sur la base desquelles on peut évaluer l'impact de l'objectif atteint, ainsi que sa distribution au sein des populations bénéficiaires.</i></p>
<ol style="list-style-type: none"> 1- Nombre de professionnels de la santé (médecins, infirmiers, sages femmes) participant aux ecours par rapport au nombre total 2- Amélioration des connaissances du personnel médical 3- Nombre de cours suivis en formation médicale continue
<p>1.3. Moyens de vérification</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inventaire des sources d'information existantes correspondants aux indicateurs de succès choisis. • Sont-elles pertinentes et suffisantes ? • Quelles autres sources d'informations peuvent être fournies au meilleur rapport coût-efficacité ? • Est-il nécessaire de créer de nouvelles sources d'information ? Le cas échéant, seront-elles incluses dans les activités et les budgets du projet ?
<ol style="list-style-type: none"> 1- Fiche de présence du personnel de la santé lors de chaque ecours 2- Fiche d'évaluation personnelle mesurant la satisfaction et le niveau de connaissances 3- Rapport des ecours après chaque session

<p>1.4. Facteurs de risque relatif à l'objectif</p> <p><i>Les facteurs de risque relatifs à l'objectif susmentionné sont les causes externes qui peuvent affecter le déroulement du projet.</i></p> <p><i>Quels sont les facteurs externes susceptibles d'entraver le déroulement du projet (plus précisément pour ce qui concerne l'étape : objectif atteint – but général visé.)</i></p>
<ol style="list-style-type: none"> 1- Indisponibilité de la connexion Internet 2- Indisponibilité du personnel médical pendant les heures du cours en période d'une épidémie par exemple 3- Contenus non adaptés à l'attente des participants au cours

1.1. Objectif	
N° du module	Enoncé de l'objectif
3	Faciliter l'accès des patients aux soins dont l'expertise n'existe pas sur place

(toujours en relation à l'objectif susmentionné)

<p>1.2. Indicateurs</p> <p><i>Les indicateurs de succès relatifs à l'objectif susmentionné sont des mesures quantitatives ou qualitatives sur la base desquelles on peut évaluer l'impact de l'objectif atteint, ainsi que sa distribution au sein des populations bénéficiaires.</i></p>
<p>1- Nombre de téléconsultations effectuées (synchrones et ou asynchrones) 2- Réduction du nombre d'évacuations sanitaires 3- Nombres d'avis experts secondaires dans les spécialités médicales</p>
<p>1.3. Moyens de vérification</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Inventaire des sources d'information existantes correspondants aux indicateurs de succès choisis.</i> • <i>Sont-elles pertinentes et suffisantes ?</i> • <i>Quelles autres sources d'informations peuvent être fournies au meilleur rapport coût-efficacité ?</i> • <i>Est-il nécessaire de créer de nouvelles sources d'information ? Le cas échéant, seront-elles incluses dans les activités et les budgets du projet</i>
<p>1- Rapports d'activités mensuelles 2- Rapports après chaque ecours</p>

<p>1.4. Facteurs de risque relatif à l'objectif</p> <p><i>Les facteurs de risque relatifs à l'objectif susmentionné sont les causes externes qui peuvent affecter le déroulement du projet.</i></p> <p><i>Quels sont les facteurs externes susceptibles d'entraver le déroulement du projet (plus précisément pour ce qui concerne l'étape : objectif atteint – but général visé.)</i></p>
<p>1- Indisponibilité de la connexion Internet 2- Obsession psychologique des patients d'être obligatoirement évacués vers les grands centres hospitaliers 3- Délais de réponses long dans le cas de demandes d'avis et téléconsultations asynchrones</p>

1.1. Objectif	
N° du module	Enoncé de l'objectif
4	Stimuler la production du contenu local par l'interconnexion aux différents sites du RAFT

(toujours en relation à l'objectif susmentionné)

<p>1.2. Indicateurs <i>Les indicateurs de succès relatifs à l'objectif susmentionné sont des mesures quantitatives ou qualitatives sur la base desquelles on peut évaluer l'impact de l'objectif atteint, ainsi que sa distribution au sein des populations bénéficiaires.</i></p>
<p>1- Nombre de cours produits et émis depuis Houndé 2- Nombre de professionnels ayant produit un cours 3- Qualité du contenu produit</p>
<p>1.3. Moyens de vérification <i>• Inventaire des sources d'information existantes correspondants aux indicateurs de succès choisis. • Sont-elles pertinentes et suffisantes ? • Quelles autres sources d'informations peuvent être fournies au meilleur rapport coût-efficacité ? • Est-il nécessaire de créer de nouvelles sources d'information ? Le cas échéant, seront-elles incluses dans les activités et les budgets du projet ?</i></p>
<p>1- Rapport du Réseau National de télémédecine et du RAFT 2- Sondage au près des auditeurs</p>

<p>1.4. Facteurs de risque relatif à l'objectif <i>Les facteurs de risque relatifs à l'objectif susmentionné sont les causes externes qui peuvent affecter le déroulement du projet. Quels sont les facteurs externes susceptibles d'entraver le déroulement du projet (plus précisément pour ce qui concerne l'étape : objectif atteint – but général visé.)</i></p>
<p>1- Indisponibilité de la connexion Internet 2- Pannes techniques 3- Professionnels non motivés</p>

1.1. Objectif	
N° du module	Enoncé de l'objectif
5	Evaluer l'impact de la télémédecine rurale sur l'amélioration de la qualité des soins et la motivation du personnel à servir dans ces zones

(toujours en relation à l'objectif susmentionné)

<p>1.2. Indicateurs</p> <p><i>Les indicateurs de succès relatifs à l'objectif susmentionné sont des mesures quantitatives ou qualitatives sur la base desquelles on peut évaluer l'impact de l'objectif atteint, ainsi que sa distribution au sein des populations bénéficiaires.</i></p>
<p>1- Amélioration de la prise en charge des patients 2- Motivation de l'équipe locale à rester sur place 3- Accès aux spécialités de pointe (Neurochirurgie, Radiologie)</p>
<p>1.3. Moyens de vérification</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inventaire des sources d'information existantes correspondants aux indicateurs de succès choisis. • Sont-elles pertinentes et suffisantes ? • Quelles autres sources d'informations peuvent être fournies au meilleur rapport coût-efficacité ? • Est-il nécessaire de créer de nouvelles sources d'information ? Le cas échéant, seront-elles incluses dans les activités et les budgets du projet ?
<p>1- Rapport d'activités médicales des deux dernières années 2- Sondage par fiche d'enquête au près du personnel</p>

<p>1.4. Facteurs de risque relatif à l'objectif</p> <p><i>Les facteurs de risque relatifs à l'objectif susmentionné sont les causes externes qui peuvent affecter le déroulement du projet.</i></p> <p><i>Quels sont les facteurs externes susceptibles d'entraver le déroulement du projet (plus précisément pour ce qui concerne l'étape : objectif atteint – but général visé.)</i></p>
<p>1- Instabilité de la connexion Internet 2- Indisponibilité des experts sollicités 3- Délais d'attente de réponses des experts</p>

2. Présentation des résultats

2.1. Résultats

Il s'agit des résultats et/ou des produits qui doivent être obtenus concrètement afin d'atteindre l'objectif du projet.

Les résultats et/ou les produits doivent être mesurables quantitativement et qualitativement.

- 1- **Stabilité de la Connexion Internet**
- 2- **Participation active des professionnels de la santé au programme de formation médicale continue du RAFT**
- 3- **Meilleure accessibilité aux experts locaux et internationaux**
- 4- **Production régulière du contenu médical au niveau du district sanitaire de Houndé**
- 5- **Motivation et rétention du personnel médical à Houndé**

2.2. Indicateurs de succès relatifs aux résultats

Les indicateurs de succès relatifs aux résultats sont des mesures quantitatives, qualitatives et temporelles sur la base desquelles on peut évaluer l'obtention effective de résultats.

Quelle quantité et quelle sorte de résultat doivent être obtenus ? Quelles en sont les normes de références (benchmarking) ? Quel est le calendrier prévisionnel pour l'obtention des résultats ?

- 1- **Connexion stable au moins 320 jours dans l'année**
- 2- **Présence des professionnels de la santé à au moins 95% des ecours sur le RAFT**
- 3- **Demandes de téléconsultation ou d'avis secondaire satisfaites dans au moins 85 % des cas**
- 4- **Emission des cours médicaux vers les centres les plus reculés et le RAFT au moins une fois par mois**
- 5- **Désir de 100% des professionnels de servir plus longtemps à Houndé**

2.3. Moyens de vérification relatifs aux résultats

Inventaire des sources d'information existantes relatives aux indicateurs de succès des résultats. Sont-elles pertinentes et suffisantes ?

- 1- **Rapport technique régulière sur l'état de la connexion**
- 2- **Fiche de présence du personnel lors des ecours**
- 3- **Fiche de présence de la direction du RAFT après les ecours**
- 4- **Liste des cours émis depuis Houndé**
- 5- **Sondage par fiche d'enquête au près du personnel médical**

2.4. Facteurs de risque relatifs aux résultats

Les facteurs de risque relatifs aux résultats sont des obstacles qui peuvent affecter l'étape : résultats atteints - réalisation de l'objectif.

Quels sont les facteurs externes qui peuvent entraver la réalisation de l'objectif ?

- 1- **Augmentation du coût de la bande passante par effet de monopole du marché par le fournisseur**
- 2- **Contenus des cours mal adaptés aux besoins du personnel de Houndé**
- 3- **Résistance du nouveau personnel à l'enseignement à distance en cas de mutation de l'ancienne équipe au cours du projet**

3. Présentation des activités

3.1. Activités

Les activités sont des actions concrètes qui doivent être entreprises afin de produire chaque résultat attendu.

Quelles sont les actions concrètes qui permettront de réaliser les résultats attendus ? Dresser une liste numérotée des activités.

- 1- Aménager un local pour la télémédecine
- 2- Acquérir les matériels nécessaires (VSAT, équipements audio-visuels, plateforme e-cours)
- 3- Installer le terminal VSAT et le tester
- 4- Former les 4 médecins du district à l'utilisation de la télémédecine.
- 5- Recenser régulièrement les besoins en formation continue du personnel du district.
- 6- Exprimer régulièrement les besoins du personnel du district en matière de formation continue.
- 7- Participer aux différentes sessions de formation continue présentées sur le réseau national de télémédecine et sous-régional
- 8- Collaborer avec les médecins du réseau de télémédecine en matière de téléconsultation et de télédiagnostic.

3.2 Indicateurs de succès relatifs aux activités

Les indicateurs de succès relatifs aux activités sont des mesures quantitatives, qualitatives et temporelle sur la base desquelles on peut évaluer la réalisation des activités.

Quelle quantité et quelle sorte de résultat doivent être obtenus ? Quelles en sont les normes de références (benchmarking) ? Quel est le calendrier prévisionnel de la mise en œuvre des activités ?

- 1- Au moins 3 médecins formés aux outils de télé-enseignement et de téléconsultation médicale
- 2- Participation du personnel médical à au moins 90 % des sessions de formation à distance sur le RAFT
- 3- Satisfaction d'au moins 80% des besoins de téléenseignement et de téléconsultation exprimés par le personnel de Houndé.
- 4- Connexion Satellitaire fonctionnelle pendant au moins 328 jours dans l'année
- 5- Bordereau de réception du VSAT
- 6- Procès verbal de toutes activités

**Annexe 5 : joindre un calendrier trimestriel des activités (sur une période totale de 2 ans)
[Référé résumé du projet]**

3.3. Moyens de vérification de la réalisation des activités

Inventaire des sources d'information relatives aux indicateurs de succès des activités..

Sont-elles pertinentes et suffisantes ?

- 1- Fiche de présence au cours des formations techniques organisées par le RAFT
- 2- Fiche d'évaluation des connaissances du personnel formé
- 3- Fiche d'évaluation de la satisfaction des professionnels de la santé de Houndé
- 4- Fiche technique faisant état de la connexion durant les 365 jours de l'année
- 5- Rapport de suivi de la direction du RAFT faisant état de la présence et de la participation des différents sites

3.4. Facteurs de risque relatifs aux activités

Les facteurs de risque relatifs aux activités sont des obstacles qui peuvent affecter la contribution effective des activités à la réalisation des résultats.

De quels facteurs externes doit-on tenir compte dans la mise en œuvre des activités pour obtenir les résultats attendus dans le temps imparti ?

Quelles sont les décisions ou les actions qui échappent au contrôle de l'agence d'exécution et qui sont nécessaires au démarrage des activités? Identifier quels acteurs/facteurs externes au projet peuvent avoir une influence déterminante sur la mise en oeuvre.

- 1- Changement du personnel motivé**
- 2- Pannes techniques du terminal satellitaire**
- 3- Sabotage organisé en cas de conflits d'intérêt**

4. Ressources

4.1. Ressources

Les ressources sont les moyens matériels nécessaires au développement des activités et à la réalisation des objectifs spécifiques. Une identification claire des ressources est essentielle à la construction d'un budget estimatif réaliste.

Les ressources seront développées en détail dans la partie 4 du formulaire

- 1- Ressources humaines*
- 2- Ressources matérielles*
- 3- Ressources financières*

Partie 4 – Présentation du budget et des ressources

1. Ressources

Les ressources sont les moyens matériels nécessaires au développement des activités et à la réalisation des objectifs spécifiques du projet. Une identification claire des ressources est essentielle à la constitution d'un budget estimatif réaliste.

Enumérez par catégorie les ressources nécessaires à la réalisation du projet.

A titre indicatif : Ressources humaines (en distinguant salariés inclus dans le budget du projet, volontaires et participation active des bénéficiaires), infrastructures et équipements (en distinguant les TIC), formation, produits et fournitures, planification et administration, frais d'entretien du matériel, frais d'expertise, etc.

Veillez soumettre un tableau en annexe (annexe 6) répertoriant toutes les ressources nécessaires selon le modèle suivant (les exemples sont mentionnés à titre indicatifs et varient en fonction des projets) :

Catégorie	Ressource	Nombre
<i>Ressources humaines (salariés : inclus dans le budget du projet)</i>	<i>Directeur RAFT</i>	1
	<i>Coordinateur général RAFT</i>	1
	<i>Coordinateurs (technique et médical)</i>	2
	<i>Formateurs aux TIC et Télémedecine</i>	2
<i>Infrastructure et équipement (excepté le matériel relatifs aux TIC)</i>	<i>Bureaux</i>	15
	<i>Chaises</i>	30
	<i>Location Salle de formation</i>	1
	<i>Aménagement Salle de formation</i>	1
	<i>Climatiseurs</i>	3
	<i>Information et sensibilisation</i>	1
	<i>Bureautiques</i>	
<i>Equipement relatif aux TIC</i>	<i>VSAT (antenne, terminal)</i>	1
	<i>Ordinateur portable</i>	1
	<i>Ordinateur bureau</i>	1
	<i>Onduleurs</i>	2
	<i>Vidéo projecteur</i>	1
	<i>Tréteau de projection</i>	1
	<i>Station visio-conference polycom</i>	1
	<i>Webcam</i>	2
	<i>Appareil photo numérique</i>	1
	<i>Location bande passante par mois</i>	24

Annexe 6 : Tableau exhaustif des ressources selon le modèle ci-dessus

1.2. Indicateurs de succès relatifs aux ressources

Les indicateurs de succès relatifs aux ressources sont :

- une bonne adéquation entre l'énumération exhaustive des ressources (point 4.1), les activités prévues, les utilisateurs et l'évaluation des coûts.
- une bonne prévision de l'utilisation des ressources par activité au cours de la durée du projet.

1.2.1. Ressources en nature/ prestations (n'impliquant pas un coût en espèces)

Veillez nous soumettre un tableau en annexe (annexe 7) comprenant une énumération exhaustive et quantitative des ressources en nature/ prestations, classées selon les catégories fixées au point 4.1.

Pour chacune des ressources citées indiquez les activités concernées et les utilisateurs.

Le tableau doit être présenté selon le modèle suivant :

Catégorie de ressource (fixée au point 4.1)	Ressource	Quantité	Activité(s) concernée(s)	Utilisateur(s)
Ressources humaines	Directeur RAFT	1	Activité 1,2,3,4,5,6,7,8	Bénéficiaires
	Coordinateur RAFT	1	Activité 1,2,3,4,5,6,7,8	Professionnels santé
	Coordinateurs locaux	2	Activité 1,2,3,4,5,6,7,8	Professionnels santé, patients
	Formateurs	2	Activité 4	Formateurs
Ressources matérielles	Salle de formation		Activités 1	Professionnels santé
	V/SAT		Activités 2,3	Professionnels santé
Ressources financières			Activités 1,2,3,4,5,6,7,8	Professionnels santé

1.2.2. Ressources en espèces (impliquant un coût pour le projet)

Veillez nous soumettre un tableau en annexe (annexe 8) comprenant une énumération exhaustive et quantitative des ressources en nature/ prestations, classées selon les catégories fixées au point 4.1.

Pour chacune des ressources citées, indiquez les activités concernées, les utilisateurs et le coût.

NB : Toutes les estimations budgétaires doivent se baser sur les coûts réels estimés sur la base de trois appels d'offres au minimum.

Le tableau doit être présenté selon le modèle suivant :

Devise : Indiquer la devise choisie (soit USD, soit Euro : la même devise doit être conservée)					
Monnaie locale : FCFA			Taux de change : 1 euro :655FCFA		
Catégorie de ressource (fixée au point 4.1)	Ressource	Quantité	Coût	Activités concernées	Utilisateurs
Ressources humaines	Directeur RAFT	1		Activités 1,2,3,4,5,6,7,8	Professionnels de la santé

	<i>Coordinateur RAFT</i>	1		Activité 1,2,3,4,5,6,7,8	Professionnels de la santé
	<i>Coordinateurs locaux</i>	2		Activité 1,2,3,4,5,6,7,8	Professionnels santé
	Formateurs TIC	2		Activité 4	Professionnels santé
Ressources matérielles	Aménagement local	1		Activité 1	Professionnels santé
	Bureautiques	1		Activité 4,5,6,7	Professionnels santé
Equipements TIC	VSAT	1		Activité 1,2,3	Professionnels santé, population
	Équipements multimédia	6		Activités 4,5,6,7,8	Professionnels santé

1.2.3. Calendrier estimatif de l'utilisation des ressources par module (objectif) et par activité

Fournissez un calendrier en annexe (annexe 9) estimant l'utilisation des ressources par module (objectif) et par activité sur une période de deux ans.

Le calendrier doit être présenté selon le modèle suivant :

	Module concerné	Activité concernée	Ressource	Quantité	Utilisateur(s)
Mois 1 à 6	<i>Module 1</i>	<i>Activité 1,2,3,4,</i>	<i>Ressources humaines</i>	<i>4</i>	<i>Professionnels santé</i>
			<i>Ressource matérielles et TIC</i>	<i>Voir budget</i>	<i>idem</i>
			<i>Ressources financières</i>	<i>Voir budget</i>	<i>idem</i>
	<i>Module 2</i>	<i>Activité 4</i>	<i>Humaines</i>	<i>4</i>	<i>idem</i>
			<i>Matérielles et TIC</i>	<i>Voir budget</i>	<i>idem</i>
			<i>Financières</i>	<i>Voir budget</i>	<i>idem</i>
	<i>Module 3</i>	<i>Activités 4,5,6,7,8</i>	<i>Humaines, matérielles</i>	<i>Voir budget</i>	<i>idem</i>
			<i>financières</i>	<i>idem</i>	<i>idem</i>
	Mois 6 à 12 <i>Indiquez les dates</i>	<i>Module 4</i>	<i>Activités 4,5,6,7,8</i>	<i>Humaines</i>	<i>4</i>
<i>Matérielles</i>				<i>Voir budget</i>	<i>idem</i>
<i>financières</i>				<i>idem</i>	<i>idem</i>
<i>Module 5</i>		<i>Activités 4,5,6,7,8</i>	<i>Humaines</i>	<i>4</i>	<i>idem</i>
			<i>Matérielles</i>	<i>Voir budget</i>	<i>idem</i>
			<i>Financières</i>	<i>idem</i>	<i>idem</i>
.....				
Mois 12 à 18 <i>Indiquez les dates</i>	<i>Module 3</i>		<i>Humaines</i>	<i>4</i>	<i>Professionnels santé et population</i>
			<i>Financières</i>	<i>Voir budget</i>	<i>idem</i>
	<i>Module 4</i>		<i>Humaines</i>	<i>4</i>	<i>idem</i>
			<i>Financières</i>	<i>Voir budget</i>	<i>idem</i>
	<i>Module 5</i>	<i>Humaines</i>	<i>4</i>	<i>idem</i>
			<i>Financières</i>	<i>Voir budget</i>	<i>idem</i>
		Module concerné	Activité concernée	Ressource	Quantité

Indiquez les dates	Module 4		Humaines	4	idem
			Financières	Voir budget	idem
	Module 5	Humaines	4	idem
			Financières	Voir budget	idem

Annexe 7 : Tableau des ressources en nature/ prestation
 Annexe 8 : Tableau des ressources en espèce
 Annexe 9 : Calendrier par tranches de 6 mois sur 2 ans de l'utilisation des ressources par activité

1.3. Moyens de vérification relatifs aux ressources

Comment avez-vous identifié et répertorié les ressources? Quelles sources d'information avez-vous employées ?

1- Factures d'achats
2- Registre comptable
3- Rapports financiers
4- Bordereaux de livraison

1.4. Facteurs de risques relatifs aux ressources

*Les facteurs de risque relatifs aux ressources des obstacles qui peuvent affecter l'utilisation ou la disponibilité effective des ressources nécessaires à la réalisation des activités.
 Qui fournit et met en place le matériel technique ? Qui en assure l'entretien ?
 Les ressources humaines sont-elles mises à disposition par l'agence d'exécution ou par d'autres organismes/collectivités/associations ?
 Les budgets nécessaires au démarrage des activités sont-ils définis en détail ? Les sources de financement sont-elles identifiées et assurées ?*

1- Instabilité de l'équipe locale
2- Démotivation de l'équipe locale
3- Retard de financement
4- Catastrophes naturelles

1.5. Sources de financements

Énumérez les organisations participant directement au financement du projet

Fonds de Solidarité Numérique (FSN)
Réseau en Afrique Francophone pour la Télémédecine (RAFT)
District de Houndé

2. Budget

Dressez un budget estimatif annuel sur une période totale de deux ans (annexe 10). Le budget doit correspondre au tableau des ressources en espèces (annexe 8) et au calendrier d'utilisation des ressources par module et par activité (annexe 9).

Pour chaque ressource, indiquez la source de financement

Veillez présenter votre budget selon le modèle proposé ci-dessous.

2.1. Modèle de présentation du budget						
Budget estimatif (2ans)						
Catégorie de ressource	Ressource	Quantité	Module(s) concerné(s)	Activité(s) Concernée(s)	Coût en Euro (ou USD)	Source de financement
Ressources humaines	Directeur RAFT	24 mois	1,2,3,4,5	4,5,6,7,8	14'400	RAFT
	Coordinateur RAFT	24 mois	1, 2, 3, 4, 5	4,5,6,7,8	10'800	RAFT
	Coordinateur médical local	24 mois	1,2,3,4,5	1, 2,3,4,5,6,7,8	2'400	FSN
	Coordinateur technique local	24 mois	1,2,3,4,5	1,2,3,4,5,6,7,8	2'400	FSN
	Formateurs	2	2	4	4'500	FSN
Ressources matérielles (exceptées le matériel relatif aux TIC)	Climatiseurs	3	1	1	2'300	FSN
	Bureaux	15	1	1	1'200	District Houndé
	Chaises	30	1	1	1'800	idem
	Bureautiques	40	2	4	500	FSN
Equipements TIC	VSAT et installation	1	1	1	15'000	FSN
	Mission expertise FSN	1	1	2,3	4'500	FSN
	Location bande passante	24 mois	1, 2,3,4,5	7,8	19'200	FSN
	Ordinateur portable	1	1	1	1'100	FSN
	Ordinateur bureau	2	1	2	1'600	FSN
	Logiciel téléenseignement	1	1,2	4,5,6,7,8	10'000	RAFT
	Logiciel téléconsultation	1	1,2	4,5,6,7,8	8'000	RAFT
	Onduleurs	3	1	2	1'069	FSN
	Tréteau vidéo projecteur	1	1	2	350	FSN
	Webcam	2	1	2	150	FSN
	Station visio-conférence vidéo projecteur	1		2,3,4,5,6,7	10'000	FSN
		1	1	2	1'500	FSN
	Autres	Campagnes d'information des professionnels du district	2	1,2,3	5,6,7,8	2'500
imprévus		10%			11'525	FSN
ss	Total FSN				69'069	
	Total RAFT				43'200	
	Total Houndé				3'000	
TOTAL					126'794	