ŒUVRE INITIEE PAR LE « PROJET D’INTEGRATION DES NON – VOYANTS » – LOME – TOGO

**2015**

**PROJET DE CONSTRUCTION DU CENTRE MEDICO – SOCIAL A ASSIKOR – LOME**

****

UN PROJET SOCIAL ET HUMANITAIRE DE LUTTE CONTRE LA CECITE AU TOGO. LA PREVENTION DE LA CECITE EST UN MODEL DE LUTTE CONTRE LA PAUVRETE DANS NOS PAYS EN VOIE DE DEVELOPPEMENT. UNE PRISE EN CHARGE MEDICALE EN SOINS GENERALISTES ET OPHTALMOLOGIQUES : « ENSEMBLE ON VOIT MIEUX ! » PINV  **–** LOME

**FON.T.ES – TOGO « FONDATION TERRE D’ESPERANCE »/ COORDINATION DU PROJET D’INTEGRATION DES NON – VOYANTS LOME**

**18 B.P. : 45 AVEDZI LOME 18 - TOGO**

**Tél. : + 228 22 40 01 01 / + 228 98 06 24 42**

**EMAIL : representation\_togo@yahoo.fr**

|  |
| --- |
| **PROJET DE CONSTRUCTION ET D’EQUIPEMENT D’UN CENTRE OPHTALMOLOGIQUE A ASSIKOR ZANGUERA – LOME – TOGO** |

***FON.T.ES – TOGO « FONDATION TERRE D’ESPERANCE – TOGO»***

***PROJET D’INTEGRATION DES NON – VOYANTS –LOME REPUBLIQUE DU TOGO***

**NOTE TECHNIQUE**

Le Village d’Assikor se situe dans une zone qui fut touchée par l’onchocercose. Cette maladie a contribué à handicaper une grande partie de la population de la région. A ce facteur s’ajoute la difficulté d’assurer les soins de qualité et de quantité contre les autres formes de cécité (cataracte, conjonctivite, glaucome, trachomes…) qui sont pourtant répandues. C’est pourquoi la « FON.T.ES – TOGO par une approche de santé communautaire qui se veut participative s’est engagé à mener des actions au profit des personnes souffrant de déficience visuelle.

L’inaccessibilité géographique et financière aux structures de soins est entre autres des facteurs limitant le nombre de bénéficiaires. D’où la nécessité de mettre en place un centre ophtalmologique.

L’objectif étant de rendre les services de soins oculaires accessibles à nos populations afin de réduire les causes majeures de la cécité. Une réponse que nous estimons adéquate aux besoins de la communauté afin de permettre aux personnes avec déficience visuelle de s’intégrer dans le processus de développement engagé dans le village et même du pays entier.

Le coût du projet estimé est à apprécier par rapport à sa pertinence et son intérêt pour les bénéficiaires.

C’est pourquoi en tant qu’une organisation œuvrant dans la lutte contre la cécité sous toutes ses formes et de la pertinence de la présente activité qui cadre avec les nobles missions de la « FON.T.ES – TOGO » à travers son Projet d’Intégration des Non – Voyants « PINV – Lomé » ainsi que du Ministère de la Santé, nous sollicitons un appui adéquat pour la mise en place de cette structure et son équipement au profit des bénéficiaires.

***Moïse Allassan TCHAPO***

***Président de FON.T.ES – TOGO***

***Coordonnateur du PINV – Lomé***

***Représentant du GSFA – Italie au Togo***

– **ADRESSE** :

FON.T.ES – TOGO «FONDATION TERRE D’ESPERANCE»

COORDINATION PINV « PROJET D’INTEGRATION DES

NON – VOYANTS - LOME

18 B.P. : 45 AVEDZI–LOME18 – REPUBLIQUE DU TOGO

Tél : +228 22 40 01 01

+228 98 06 24 42

Email : [representation\_togo@yahoo.fr](mailto:representation_togo@yahoo.fr)

– **COMPTES BANCAIRES :**

ASSOCIATION FON.T.ES – TOGO

CODE BANQUE : TG 005

CODE GUICHET : 01254

NUMERO DE COMPTE : 000434747809

CLE : 86

CODE SWIFT : BILT TG TG

OU

ASSOCIATION FON.T.ES / COORDINATION PINV

CODE BANQUE : TG 005

CODE GUICHET : 01254

NUMERO DE COMPTE : 000436747810

CLE : 18

CODE SWIFT : BILT TG TG

**PROFIL DU PROJET**

Titre du projet : Projet de construction et d’équipement d’un centre ophtalmologique à Assikor dans la préfecture du Golfe, TOGO.

**Domaine d’intervention** : La Santé oculaire

**Localisation** : Village situé dans le canton de Zanguéra - Lomé

**Bénéficiaires**: La population de la Région Sanitaire de Zanguéra, de Wéssomé et celle du District Sanitaire d’Assikor

**Délai d’exécution** : 1an

**Les Partenaires déjà existants** : FON.T.ES – TOGO ; MULTIPLY THE HARVEST ; GSFA

**Coût Total du Projet** : **206.945.105 FRSCFA** soit **315.486** **EUROS**

. *Contribution FON.T.ES – TOGO :* ***13.000.000 FRS CFA***

*(Achat de terrain)*

. *Contribution MULTIPLY THE HARVEST:* ***3.439.000******FRS CFA***

*(Fonctionnement, personnel technique, médicaments)*

*.Contribution GSFA :* ***3.550.000******FRS CFA***

*(Personnel administratif)*

*.Contributions DIVERSES :* ***21.400.021******FRS CFA***

*(Matériel médical, médicaments)*

**Contribution sollicitée:165.556.084FRSCFA** soit **252.389EUROS**

*(Construction de l’immeuble du centre médico - social)*

1. **PRÉSENTATION DE LA RÉGION DU GOLFE**

La Région du Golfe du TOGO avec pour chef lieu Lomé est limitée au Nord par la Région maritime, à l’Ouest par la région des Plateaux, à l’Est par la République Benin et au Sud par l’Océan Atlantique.

**II. CONTEXTE ET JUSTIFICATION**

Les difficultés d’accès aux soins oculaires ont contribué à handicaper une bonne partie des communautés visées par les actions de l’Association FON.T.ES - TOGO. En effet, la zone de Zanguéra, de Wéssomé et celle d’Assikor furent durement touchées par la cécité des rivières (l’Onchocercose). Cette maladie fut la cause principale de la cécité observée au sein des populations riveraines. Grâce aux actions concertées du gouvernement et du programme Oncho, cette maladie a été éradiquée. Toutefois les personnes qui ont été victimes sont restées en marge du processus de développement. C’est ce qui a conduit la FON.T.ES – TOGO à implanter un projet de Réadaptation à Base Communautaire à Assikor dénommé Projet d’Intégration des Non – Voyants « PINV » afin d’accompagner les personnes déjà victimes de cécité par une réinsertion socio-économique, et d’intégration scolaire de mener des activités de prévention contre la cécité et d’organiser en coordination avec les acteurs des structures sanitaires régionaux et nationaux des actions de soins communautaires pour atteindre le maximum de populations vulnérables. Des actions qui permettent de soulager un tant soit peu nos communautés.

Au delà de ce facteur principal, la région est affectée par d’autres formes de maladies oculaires pouvant conduire à la cécité (la cataracte, le trachome, la xérophtalmie et le glaucome).

Tableau 1 : Situation des patients consultés lors d’une tournée de consultation dans la région en 2014

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cataracte | Glaucome | Conjonctivite | Xérophtalmie | Oncho | Basse Vision | Autres | Total |
| Zanguera | 66 | 3 | 34 | 0 | 0 | 5 | 34 | 142 |
| Wéssomé | 116 | 4 | 42 | 0 | 0 | 1 | 22 | 185 |
| Assikor | 133 | 6 | 33 | 0 | 0 | 9 | 46 | 219 |
| TOTAL | 315 | 13 | 109 | 0 | 0 | 15 | 102 | 554 |

L’analyse du tableau permet de constater que la cataracte est le facteur primordial des consultations (environs 58% des consultés). Le projet dépiste en moyenne par an 478 personnes souffrant de la cataracte. Ce chiffre est cependant en deçà de la réalité. En effet, selon les données recueillies à la Direction Régionale de la Démographie, la population de la Zone était estimée en 2014 à 60213 habitants avec un taux de croissance de 1,6%. Or pour l’OMS 0.5% à 1% de la population est aveugle et 50% de cataracte. Ce taux appliqué à une population de 60213 habitants donne un nombre virtuel de 3027 personnes souffrant de la cataracte dans la zone sanitaire de Zanguéra.

A cela on note que moins de 10% des personnes dépistées nécessitant une chirurgie de la cataracte en bénéficient réellement (seulement 38 personnes ont pu bénéficier d’une chirurgie de la cataracte en 2015 au niveau du projet d’Assikor. Ce facteur résulte surtout de l’inaccessibilité financière et géographique à la chirurgie oculaire pour nos populations. En effet le coût de la chirurgie de la cataracte est très au dessus des moyens de nos populations (65 000frs CFA/oeil au CHU de Lomé - Tokoin).

**L’absence aussi d’un centre ophtalmologique offrant des prestations de chirurgie dans la zone est un obstacle aux soins des personnes souffrant de déficience visuelle. C’est pourquoi dans le souci d’améliorer sensiblement les conditions de soins et pour offrir la chirurgie à une population plus large, il est nécessaire que la zone se dote d’un centre ophtalmologique conventionnel et adapté.**

Dores et déjà l’Association « FON.T.ES – TOGO » vient de mettre en place le projet de Réadaptation à Base Communautaire d’Assikor à travers son « Projet d’Intégration des Non – Voyants » qui va couvrir une grande partie de la région en terme d’accompagnement et de soutien aux personnes en situation de handicap ; ce qui va permettre une meilleure coordination des activités et une bonne couverture des programmes de santé communautaire envers les personnes avec déficience visuelle.

Ce présent projet se veut donc une réponse effective aux problèmes liés, à l’accès aux soins oculaires à une population vulnérable et indigente. La mise en place d’un centre ophtalmologique à Assikor permettra sans nul doute d’améliorer la situation sanitaire des populations souffrant de déficience visuelle. De plus Zanguéra qui est situé à 23km de Lomé, 12km de Wéssomé et 18km de Assikor ouvre beaucoup de perspectives en matière de communication.

Ainsi, l’exécution du présent projet utilisera des stratégies qui impliqueront davantage les communautés bénéficiaires à travers leur participation consciente, afin de viabiliser les programmes à long terme.

**III. DESCRIPTION DU PROJET**

Ce projet poursuit comme but l’amélioration des soins et de chirurgies oculaires dans le cadre de la lutte contre la cécité au profit des populations défavorisées de la région sanitaire des zones de Zanguéra, Wéssomé, Assikor et celles des districts sanitaires environnants.

Il permettra à moyen terme de :

- Donner des solutions aux programmes de santé oculaire ne répondant que partiellement aux attentes des populations bénéficiaires ;

- favoriser et renforcera les relations entre les professionnels de la santé et les organisations de la réadaptation communautaire pour la réalisation d’objectifs communs visés ;

- renforcer la réinsertion des personnes souffrant de déficience visuelle dans le tissu socioéconomique, social et scolaire ;

- donner un impact relatif à des/aux ressources engagées.

III.1 Objectifs du Projet

1.1 Objectif général

Ce projet vise comme objectif général, la réduction du taux de prévalence de la cécité de 10% par an dans la région sanitaire des zones de Zanguéra, Wéssomé, Assikor et celles des districts sanitaires environnants.

1.2 Objectifs spécifiques

Le présent projet poursuit comme objectifs spécifiques de:

\_ disposer d’un cadre adéquat et conventionnel pour la réalisation des activités d’ici fin 2017 ;

\_ disposer d’instruments et des produits de soins oculaires ;

\_ acquérir un personnel compétant et opérationnel ;

\_ acquérir du matériel logistique nécessaire à la bonne réalisation des activités ;

\_ renforcer les compétences techniques et opérationnelles du personnel soignant qui sera recruté ;

\_ assurer des soins oculaires à 2000 personnes par an souffrant de déficience visuel à partir de 2018 ;

\_ assurer la chirurgie oculaire à 100 personnes par an souffrant de troubles de la vision à partir de 2018.

**IV. FONCTIONNEMENT**

a. Au niveau institutionnel :

Le fonctionnement du centre ophtalmologique d’Assikor sera assuré par un administrateur. La partie technique sera confiée à un spécialiste (Médecin) sous la supervision de l’administrateur. Pour un début et pour donner plus de chance à la survie du centre, l’Association FON.T.ES - TOGO, sollicitera la prise en charge du Médecin ophtalmologue par « MULTIPLY THE HARVEST » pour une durée déterminée.

b. Au niveau infrastructurel :

L’Etat Togolais a règlementé le fonctionnement de tous les services de santé public ou privé. Pour être fonctionnelle, toute structure de santé doit d’abord pour une question d’hygiène et de sécurité publique, se garantir d’un mur de clôture avant d’ouvrir ces portes. Voilà qui justifie la présence du mur.

IV.1 Organisation fonctionnelle

Schéma Organisationnel du centre ophtalmologique d’Assikor de la FON.T.ES – TOGO / PINV – Lomé

IV.2 Infrastructures de Fonctionnement

En vue de mener à bien ses activités, il est important que le centre ophtalmologique d’Assikor bénéficie d’infrastructures adéquates. Les infrastructures se composent :

\_ D’un pavillon de soin ophtalmologique avec bloc opératoire ;

\_ D’un pavillon d’hospitalisation ;

\_ D’un mur de clôture.

IV.3 Le Personnel

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titre** | **Statut** | **Nombre** | **Prévision pour recrutement** |
| Administrateur | Permanent | 01 | 2017 |
| Chirurgien ophtalmologue | Permanent | 01 | 2019 |
| Gestionnaire | Permanent | 01 | 2018 |
| Agents techniques en  ophtalmologie | Permanent | 02 | 2018 |
| Caissier(e) | Permanent | 01 | 2018 |
| Garçons et filles de Salle | Permanent | 02 | 2018 |
| Agent chargé d’entretien | Permanent | 01 | 2018 |
| Secrétaire de Bureau | Permanent | 01 | 2018 |
| Gardiens | Permanent | 02 | 2017 |
| **TOTAL** |  | **12** |  |

**V. ANALYSE DES FACTEURS DE VIABILITES ET DE RISQUES**

**DU PROJET**

V.1 Facteurs de viabilités du projet

Ce projet s’appui systématiquement sur les besoins et les ressources identifiées au sein de la communauté auprès de laquelle elle interviendra.

En effet, la région sanitaire des zones de Zanguéra, Wéssomé, Assikor et celles des districts sanitaires environnants bénéficient d’un certain nombre d’avantages et pré requis favorables à la poursuite, au développement et à la pérennisation d’actions intégrées. Ces différents facteurs, d’ordre interne et externe, sont notamment les suivants :

**\* Les facteurs internes de viabilité**

a. La présence de deux projets de réadaptation à base communautaire (RBC) à Lomé et ayant une longue expérience dans la santé oculaire en ce qui concerne la prévention, l’accompagnement et le suivi post – opératoire des personnes ayant des déficiences visuelles,

b. La capacité de prendre en charge les frais de fonctionnement, de maintenance des infrastructures,

c. L’acquisition d’un espace grâce à l’Association FON.T.ES – Togo devant servir à la construction des infrastructures,

d. Le nombre élevé de personnes souffrant de déficience visuelle et désirant avoir des soins

**\* Les facteurs externes de viabilité**

a. L’existence d’une collaboration avec le ministère de la Santé à travers la direction régionale de la santé du Golfe;

b. L’existence de collaboration avec les structures administratives locales

c. L’existence d’une collaboration avec les structures communautaires

V.2 Les facteurs de risques du projet

* Les risques liés à la pauvreté

En 2010, 66,1% de la population de la région Sanitaire du Golfe Ouest était affectée par le phénomène de la pauvreté contre une moyenne nationale de 46,4%. Il n’est donc pas évident que l’information sur l’existence des prestations de soins et de chirurgie oculaires gratuitement atteigne les bénéficiaires : beaucoup encore ne possèdent pas de poste radio à domicile.

* Les risques liés à la non disponibilisation permanente de personnel technique sanitaire

Les risques peuvent être liés à l’insuffisance de prestataires qualifiés en santé oculaire.

Une disponibilité permanente des agents sanitaires techniques constitue une condition essentielle à la pérennisation du projet.

**VI. LES INTERVENANTS**

La mise en place d’un centre ophtalmologique à Assikor mettra en contribution des acteurs clefs dont les interventions pourront améliorer la rentabilité du projet et conduire ainsi à sa pérennisation.

**PARTENAIRES FINANCIERS DEJA EXISTANTS**

***ASSOCIATION FON.T.ES – TOGO***

Achat de terrain

***GRUPPO SAN FRANCESCO – ITALIE ONLUS***

Administrateur

***MULTIPLY THE HARVERST***

Fonctionnement

**RESPONSABLES**

***FON.T.ES – TOGO/PROJET D’INTEGRATION DES NON - VOYANTS***

Pilotage

***COMMUNAUTE / BENEFICIAIRES***

Gratuité aux prestations médicales

**PARTENAIRES TECHNIQUES**

***DIRECTION REGIONALE DE LA SANTE GOLFE/ MINISTERE DE LA SANTE DU TOGO***

Références et contres références

Contrôle de qualité des prestations

Disponibilisation d’un personnel

technique au profit du projet

Renforcement des capacités

***CENTRE OPHTALMOLOGIQUE ALAFIA LOME***

Renforcement des capacités

***RBCAH-ZANGUERA***

Mobilisation communautaire

Orientation et suivi Post Opératoire

***RBC ZANGUERA / WESSOME / ASSIKOR***

Mobilisation communautaire

Orientation et suivi Post Opératoire

***Autres Structures de Réadaptation à Base Communautaire***

Mobilisation communautaire

Référence et contre référence

***Autres Structures Régionale de soins et de chirurgies oculaires (Ghana, Bénin…)***

Renforcement des capacités

**VII. MÉCANISME DE SUIVI ET D’EVALUATION DU PROJET**

VII.1.Mécanisme de suivi du Projet

Le suivi se fera continuellement par les outils de suivi (registre, fiches de suivi …).

Les rapports seront transmis régulièrement aux différents intervenants ce qui permettra d’apprécier l’évolution du projet.

VII.2. Mécanisme d’évaluation du Projet

Quant à l’évaluation elle se fera en trois niveaux :

\_ Evaluation primaire du projet

Il s’agira d’apprécier l’état d’avancement des activités de démarrage (construction et équipement) afin de prendre des décisions en rapport.

\_ Evaluation mi-parcours du projet

A ce niveau il s’agira de voir si le projet a un impact socio-sanitaire dans la zone d’Assikor et celle des districts sanitaires de Wéssomé et Zanguéra. De même on s’assurera que les activités développées cadrent avec les objectifs qui ont été fixés.

\_ Evaluation finale du projet

Elle permettra de faire un bilan final du projet, d’apprécier la mise en œuvre et tirer les renseignements. L’évaluation finale permettra de voir si les objectifs sont atteints et que le centre ophtalmologique a acquis une autonomie de gestion grâce a l’intervention de tous les acteurs.

**Cadre d’évaluation du projet**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs spécifiques** | **Niveau d’évaluation** | **Structures impliquées** | **Période** | **Indicateur(s)** |
| Objectif 1: disposer d’un cadre adéquat et conventionnel pour la réalisation des activités | Primaires | -FON.T.ES - TOGO  -PINV - LOME  -Direction régionale de la santé du Golfe  /Ministère de la Santé | Fin 2017 | - Le nombre et type de bâtiments réalisés  - Le type d’équipement installé |
| Objectif 2 : disposer d’instruments et des produits de soins oculaires | Primaires | FON.T.ES - TOGO  -PINV - LOME  -Direction régionale de la santé  /Ministère de la Santé | 2017 | -Le nombre d’instruments et de produits disponible  -Le type d’instruments et produits acquis |
| Objectif 3 : acquérir un personnel compétant et opérationnel | Primaires | FON.T.ES - TOGO  -PINV - LOME  -Direction régionale de la santé  /Ministère de la Santé | 20017 | -Le nombre et profil de personnel disponible |
| Objectif 4 : acquérir du matériel logistique nécessaire à la bonne réalisation des activités | Primaires | -MULTIPLY THE HARVEST  -FON.T.ES - TOGO  -PINV - LOME | 2017 | -Le type et le nombre de matériel acquis |
| Objectif 5 : renforcer les compétences techniques et opérationnelles du personnel soignant qui sera recruté | -Mi –parcours  -Finale | FON.T.ES - TOGO  -PINV - LOME  -Direction régionale de la santé du Golfe | 2019  2021 | -Le nombre et type de formations bénéficiés par les agents  - Le niveau de compétence |
| Objectif 6 : assurer des soins oculaires à 2000 personnes par an souffrant de déficience visuel à partir de 2019 | -Mi –parcours  -Finale | -FON.T.ES - TOGO  -Direction régionale de la  santé/Ministère de la Santé  -Communauté bénéficiaire | 2019  2021 | -Le nombre de personnes soignées  - Le nombre de personnes satisfaites par les soins |
| Objectif 7 : assurer la chirurgie oculaire à 100 personnes par an souffrant de troubles de la vision à partir de 2019 | -Mi –parcours  -Finale | -FON.T.ES - TOGO  -Direction régionale de la santé/Ministère de la Santé  -Communauté bénéficiaire | 2019  2021 | -Le nombre de personnes ayant bénéficié de chirurgie  - Le nombre de personnes satisfaites par la chirurgie |

**VIII. CADRE OPÉRATIONNEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Activités*** | **Résultats attendus** | **Périodicité** | | | | | **Responsable(s)** | **Partenaire(s)** | **Indicateurs/ Sources de vérification** |
|  |  | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |  |  |  |
| ***Objectif spécifique 1 : Disposer d’un cadre adéquat et conventionnel pour la réalisation des activités*** | | | | | | | | | |
| *Achat de terrain* | Un espace est acquis pour la construction des bâtiments | X |  |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME |  |  |
| *Construction et équipement des infrastructures servant de centre médico - social* | Infrastructures de consultation et de soins réalisées et équipées | X | X |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME |  | Rapport du contrôleur  -Rapport de réception  - Factures  Bordereau de livraison |
| *Construction et équipement des bâtiments annexes* | Bâtiments Annexes réalisés | X |  |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME |  | -Rapport du contrôleur  -Rapport de réception  Factures  -Bordereaux de livraison |
| *Construction d’un mur servant de clôture* | Mur de clôture réalisé | X |  |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME |  | -Rapport du contrôleur  -Rapport de réception  Factures  -Bordereaux de livraison |
| ***Objectif spécifique 2 : Disposer d’instruments et produits de soins oculaires*** | | | | | | | | | |
| *Achat des instruments de soins et de chirurgies* | Instruments à la  disposition des  techniciens |  | X |  |  |  | -Centre ophtalmologique d’Assikor | -FON.T.ES – TOGO - PINV – LOME/  DRS /MS | -Factures  -Bordereau de livraison |
| *Achat des produits de soins et de chirurgie* | Produits disponibles |  | X |  |  |  | -Centre ophtalmologique d’ASSIKOR | - PINV – LOME/  DRS /MS | -Factures  -Bordereaux de livraison |
| ***Objectif spécifique 3 : Acquérir un personnel compétant et opérationnel*** | | | | | | | | | |
| *Recruter un administrateur* | Le fonctionnement administratif du centre ophtalmologique est assuré |  | X |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME | GSFA | - Avis de recrutement  - Contrat de travail |
| *Recruter un chirurgien à temps plein* | Les activités de chirurgie oculaire sont assurées par le chirurgien |  | X |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME | - MULTIPLY THE HARVEST  - DRS /MS | -Avis de recrutement  -Contrat de travail |
| *Recruter à plein temps deux techniciens supérieurs en ophtalmologie* | Les activités de soins oculaires sont réalisées |  | X |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME | - MULTIPLY THE HARVEST  - DRS /MS | -Avis de recrutement  -Contrat de travail  Convention avec le ministère de la santé |
| *Recruter à temps plein un (e) secrétaire* | Le secrétariat est fonctionnel |  | X |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME | PINV – LOME | -Avis de recrutement  -Contrat de travail |
| *Recruter un (e) gestionnaire à plein temps* | Les gestions financières sont bien assurées |  | X |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME | GSFA | -Avis de recrutement  -Contrat de travail |
| *Recruter un gardien à plein temps* | La sécurité du matériel est assurée | X |  |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME | PINV - LOME | -Avis de recrutement  -Contrat de travail |
| *Recruter un agent chargé d’entretien* | La propreté des locaux est maintenue |  | X |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME | PINV - LOME | -Avis de recrutement  -Contrat de travail |
| *Recruter deux (2) aides – soignant (es)* | Les prestations sont mieux assurées |  | X |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME | PINV - LOME | -Avis de recrutement  -Contrat de travail |
| ***Objectif spécifique 4 : Acquérir du matériel logistique nécessaire à la bonne réalisation des activités*** | | | | | | | | | |
| *Achat d’une (1) moto SANYA V125* | Les déplacements administratifs sont réalisés |  | X |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME | PINV - LOME | -Factures  Bordereaux de livraison |
| *Achat de matériel informatique* | Les rapports des activités sont bien rédigés |  | X |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME | PINV - LOME | -Factures  Bordereaux de livraison |
| *Achat d’un (1) groupe électrogène pour l’alimentation en électricité* | L’éclairage, les activités et le service utilisant l’énergie électrique sont assurés en période de délestage |  | X |  |  |  | -FON.T.ES. – TOGO  - PINV - LOME |  | -Factures  -Bordereaux de livraison |
| ***Objectif spécifique 5: Renforcer les compétences techniques et opérationnelles du personnel médical*** | | | | | | | | | |
| *Assurer la formation continue des agents techniques* | Les techniques de soins sont adaptées pour le meilleur suivi des patients |  |  | X | X | X | Centre ophtalmologique d’Assikor | -Centre ophtalmologique ALAFIA LOME  -DRS /MS  -SRBC (Ghana, Bénin…) | Rapports des formations |
| ***Objectif spécifique 6 : Assurer des soins oculaires à 2000 personnes par an souffrant de déficience visuelle*** | | | | | | | | | |
| *Réalisation de campagnes de dépistage et de soins*  *dans la région sanitaire* | 2000 personnes par an  bénéficient des soins à  grâce au centre  ophtalmologique |  |  | X | X | X | -Centre ophtalmologique d’Assikor | -DRS  -SRBCL | Rapports  Registres de consultation |
| *Assurer les activités de soins au sein du centre*  *ophtalmologique* | 2000 personnes par an  bénéficient des services  du centre  ophtalmologique |  |  | X | X | X | -Centre ophtalmologique d’Assikor | -DRS  -SRBCL | -Rapports  -Registres de consultation |
| ***Objectif spécifique 7 : Assurer la chirurgie oculaire à 100 personnes souffrant de troubles de la vision à partir de 2019*** | | | | | | | | | |
| *Réalisation de campagnes de chirurgie*  *Dans la région sanitaire* | 100 personnes ont  bénéficié par an de la  chirurgie |  |  | X | X | X | -Centre ophtalmologique d’Assikor | -DRS  -SRBCL | -Rapports  -Registres de consultation |
| *Assurer les activités de chirurgie au sein du centre*  *ophtalmologique* | 100 personnes  bénéficient de la  chirurgie par an |  |  | X | X | X | -Centre ophtalmologique d’Assikor | -DRS  -SRBCL | -Rapports  -Registres de consultation |

**IX. BUDGET PRÉVISIONNEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités** | **Budget** | | | | | **Contribu-tion de la FON.TES** | **Contribu-tion du M.THE H** | **Contribu-tion du GSFA** | **Budget TOTAL** |
| **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |  |  |  |  |
| ***Objectif spécifique 1 : Disposer d’un cadre adéquat et conventionnel pour la réalisation des activités*** | | | | | | | | | |
| Acquisition de terrain | 13.000.000 |  |  |  |  | 13.000.000 |  |  | 13.000.000 |
| Construction du Bâtiment | 134730139 |  |  |  |  |  |  |  | 134.730.139 |
| Annexes 1: Construction du mur de clôture | 2.386.000 |  |  |  |  |  |  |  | 2.386.000 |
| Installation électrique | 3.000.000 |  |  |  |  |  |  |  | 3.000.000 |
| Installation d’eau potable | 6.000.000 |  |  |  |  |  |  |  | 6.000.000 |
| Sous total 1 | 159116139 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13.000.000 |  |  | 159.116.139 |
| ***Objectif spécifique 2 : Disposer d’instruments et produits de soins oculaires et Equipements mobiliers*** | | | | | | | | | |
| Annexe 2 : Suivi travaux, Etude et Equipements | 1.919.000 |  |  |  |  |  | 1.919.000 |  | 1.919.000 |
| Annexe 3 : Instruments et produits oculaires | PM |  |  |  |  | PM |  |  |  |
| Sous total 2 | 1.919.000 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 1.919.000 |  | 1.919.000 |
| ***Objectif spécifique 3 : Acquérir un personnel compétant et opérationnel*** | | | | | | | | | |
| Salaire de l’administrateur |  | 1.440.000 | 1.440.000 | 1.440.000 | 1.440.0000 | 0 |  | 2.400.000 | 5.760.000 |
| Salaire du médecin |  |  |  | 1.800.000 | 1.800.000 | 0 |  |  | 3.600.000 |
| Salaire des techniciens supérieurs |  |  | 2.160.000 | 2.160.000 | 2.160.000 | 0 |  |  | 6.480.000 |
| Salaire du gestionnaire |  |  | 1.140.000 | 1.140.000 | 1.140.000 | 0 |  |  | 3.420.000 |
| Salaire de la caissière/pharmacienne |  |  | 840.000 | 840.000 | 840.000 | 0 |  |  | 2.520.000 |
| Salaire de la secrétaire |  |  | 720.000 | 720.000 | 720.000 | 0 |  |  | 2.160.000 |
| Salaire des aides – soignant (es) |  |  | 1.200.000 | 1.200.000 | 1.200.000 | 0 |  |  | 3.600.000 |
| Salaire des gardiens |  | 960.000 | 960.000 | 960.000 | 960.000 | 0 |  |  | 3.840.000 |
| Salaire personnel chargé de l’entretien |  |  | 480.000 | 480.000 | 480.000 |  |  |  | 1.440.000 |
| Sous total 3 |  | 2.400.000 | 8.940.000 | 10.740.000 | 10.740.000 | 0 | 0 | 2.400.000 | 32.820.000 |
| ***Objectif spécifique 4 : Acquérir du matériel logistique nécessaire à la bonne réalisation des activités*** | | | | | | | | | |
| Achat d’un groupe électrogène |  | 1.500.000 |  |  |  |  |  |  |  |
| Achat d’une moto SANYAV125 |  |  | 550.000 |  | 550.000 | 0 |  | 550.000 | 1.100.000 |
| Achat de matériel informatique |  |  | 1.200.000 | 327.589 | 642.377 |  |  |  | 2.169.566 |
| Sous total 4 |  | 1.500.000 | 1.750.000 | 327.589 | 1.192.377 | 0 | 0 | 550.000 | 4.769.566 |
| ***Objectif spécifique 5 : Renforcer les compétences techniques et opérationnelles du personnel médical*** | | | | | | | | | |
| Assurer la formation continue des agents |  |  |  | 400.000 | 400.000 | 0 | 800.000 |  | 800.000 |
| Sous total 5 |  |  |  | 400.000 | 400.000 | 0 | 800.000 | 0 | 800.000 |
| ***Objectif spécifique 6 : Assurer des soins oculaires à 2000 personnes par an souffrant de déficience visuelle*** | | | | | | | | | |
| Réalisation de campagnes de dépistage et de soins dans la région sanitaire |  |  | 240.000 | 240.000 | 240.000 | 0 | 720.000 |  | 720.000 |
| Assurer les activités de soins au sein du centre Ophtalmologique |  |  | 0 | 200.000 | 0 | 0 |  | 200.000 | 200.000 |
| Sous total 6 |  |  | 240.000 | 240.000 | 240.000 | 0 | 720.000 | 200.000 | 920.000 |
| ***Objectif spécifique 7 : Assurer la chirurgie oculaire à 100 personnes souffrant de troubles de la vision à partir de 2019*** | | | | | | | | | |
| Assurer les activités de chirurgie au sein du centre (à l’hôpital de base) |  | 0 | 0 | 200.000 | 200.000 | 0 | 0 | 400.000 | 400.000 |
| Sous total 7 |  | 0 | 0 | 200.000 | 200.000 | 0 | 0 | 400.000 | 400.000 |
| ***Administration et Fonctionnement*** | | | | | | | | | |
| Carburant |  |  | 300.000 | 300.000 | 450.000 |  |  |  | 1.050.000 |
| Eau, électricité, gaz |  |  | 700.000 | 700.000 | 700.000 | 0 |  |  | 2.100.000 |
| Fournitures de bureau |  |  | 500.000 | 500.000 | 500.000 | 0 |  |  | 1.500.000 |
| Communication |  |  | 350.000 | 350.000 | 350.000 | 0 |  |  | 1.050.000 |
| Frais d’assurance de la logistique |  | 100.000 | 100.000 | 100.000 | 200.000 | 0 |  |  | 500.000 |
| Sous total 8 |  | 100.000 | 1.950.000 | 1.950.000 | 2.200.000 | 0 | 0 | 0 | 6.200.000 |
| **Budget Total (Somme des sous totaux)** | 161035139 | 4.000.000 | 12.880.000 | 14.057.589 | 14.972.377 | 13.000.000 | 3.439.000 | 3.550.000 | 206.945.105 |

**Répartition Budgétaire par Intervenant / Contribution sollicitée**

**Répartition Budgétaire par objectif**

**DESCRIPTION PHYSIQUE DES OUVRAGES** :

L’ensemble des constructions est composé de :

1. bâtiment ophtalmologique (bureaux) de 171,36 m²

1. une salle de consultation de 14,70 m²

2. une salle d’attente de 20,30 m²

3. un bureau de médecin de 14,36 m²

4. une salle de soins de 21 m²

5. un bureau

6. une pharmacie de 20,00 m²

7. un guichet de 6,25 m²

8. un dégagement de 22 m²

9. deux terrasses (5,20 m² et 13 m²)

10. quatre toilettes de 3 m² chacune

11. une toilette de 2,75 m² incorporée au bureau du médecin

B. bâtiment d’hospitalisation patient de 180,56 m²

1. deux dortoirs de cinq lits

2. une salle de garde de 16 m²

3. une salle d’attente de 11 m²

4. un magasin de 18,73 m²

5. un vestiaire de 2,47 m²

D. un mur de clôture d’une longueur linéaire de 400 m.

**« NOUS AVONS CONNU L’AMOUR, EN CE QU’IL A DONNE SA VIE POUR NOUS; NOUS AUSSI, NOUS DEVONS DONNER NOTRE VIE POUR LES FRERES » 1 JEAN 3, 16**

**Nous avons connu l'amour, en ce qu'il a donné sa vie pour nous; nous aussi, nous devons donner notre v**

MOÏSE A. TCHAPO

RESPONSABLE DE LA FON.T.ES – TOGO

REPRESANTANT DU GSFA – ITALIE

COORDONNATEUR DU PINV – LOME

**ANNEXES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEVIS QUANTITATIF ET ESTIMATIF** | | | | | |
| **N°** | **Désignations** | **Unité** | **Quantité** | **Prix** | **Prix Total** |
| **Unitaire** |
| **I** | **TERRASSEMENT** | | | | |
| 1.1 | Installation et repli de chantier | - | fft | 500 000 | 500 000 |
| 1.2 | Fouilles en puits | m3 | 109,000 | 2 000 | 218 000 |
| 1.3 | Fouilles en rigole | m3 | 169,92 | 2 000 | 339 840 |
| 1.4 | Remblai provenant des fouilles | m3 | 163,576 | 1 500 | 245 364 |
| 1.5 | Remblai en sable | m3 | 265,551 | 8 000 | 2 124 408 |
| **Sous total des terrassements** | | | | | **3 427 612** |
| **II** | **MACONNERIE DE FONDATION** | | | | |
| 2.1 | Mur de fondation en agglos de 20 pleins | m² | 549,71 | 9 000 | 4 947 390 |
| 2.2 | Mur de 15 pleins pour terrasse et marches d'acc | m² | 356,11 | 7 500 | 2 670 825 |
| **Sous total de la maçonnerie de fondation** | | | | | **7 618 215** |
| **III** | **BETON-BETON ARME** | | | | |
| 3.1 | Béton de propreté | m3 | 20,753 | 45 000 | 933 885 |
| 3.2 | Béton armé pour semelles | m3 | 27,25 | 120 000 | 3 270 000 |
| 3.3 | Béton armé pour longrine | m3 | 23,904 | 120 000 | 2 868 480 |
| 3.4 | Béton armé pour dallage | m3 | 54,995 | 100 000 | 5 499 500 |
| 3.5 | Béton pour poteaux | m3 | 17,37 | 150 000 | 2 605 500 |
| 3.6 | Béton pour chaînage | m3 | 8,495 | 120 000 | 1 019 400 |
| 3.7 | Béton pour poutres | m3 | 20,572 | 165 000 | 3 394 380 |
| 3.8 | Dalle de compression et les nervures | m3 | 43,652 | 120 000 | 5 238 240 |
| 3.9 | Béton pour escalier | m3 | 2,931 | 165 000 | 483 615 |
| 3.10 | Béton pour marches d'accès | m3 | 1,756 | 45 000 | 79 020 |
| **Sous total de Béton-Béton armé** | | | | | **25 392 020** |
| **IV** | **MACONNERIE D'ELEVATION** | | | | |
| 4.1 | Mur en agglos de 15 creux pour élévation | m² | 613,83 | 6 900 | 4 235 427 |
| 4.2 | Mur en sanitaires en agglos de 10 pleins | m² | 96,14 | 5 500 | 528 770 |
| 4.3 | Hourdis en corps creux de 15 cm + coffrage | m² | 1230,63 | 13 000 | 15 998 190 |
| **Sous total de la maçonnerie d'élévation** | | | | | **20 762 387** |
| **V** | **ENDUITS-CHAPES** | | | | |
| 5.1 | Enduits Horizontaux | m² | 981,57 | 1 600 | 1 570 512 |
| 5.2 | Enduits Verticaux | m² | 1978,74 | 1 700 | 3 363 858 |
| 5.3 | Chape ciment | m² | 960,20 | 4 500 | 4 320 900 |
| **Sous total de Enduits-Chapes** | | | | | **9 255 270** |
| **VI** | **MENUISERIE BOIS** | | | | |
| 6.1 | Double porte 1.20 x 2.10 | U | 6 | 220 000 | 1320000 |
| 6.2 | Porte de 0,90 x 2,10 | U | 23 | 120 000 | 2760000 |
| 6.3 | Porte de 0,70 x 2,10 | U | 9 | 95 000 | 855000 |
| 6.4 | Fenêtres nacco de 2,00 x 2,00 | U | 19 | 115 000 | 2185000 |
| 6.5 | Fenêtres nacco de 2,00 x 1,20 | U | 15 | 105 000 | 1575000 |
| 6.6 | Fenêtres nacco de 0,60 x 0,60 | U | 9 | 50 000 | 450000 |
| **Sous total ménuiserie bois** | | | | | **9 145 000** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VII** | **MENUISERIE-METALLIQUE** | | | | |
| 7.1 | Fourniture et pose de porte métallique de 1,50 | U | 2,00 | 325 000 | 650 000 |
| x 2,10 y compris accessoires |
| **Sous total ménuiserie - métalique** | | | | | **650 000** |
| **VIII** | **REVETEMENTS-PEINTURES** | | | | |
| 8.1 | Revêtements carreaux Grès Cérames au sol | m² | 352,8 | 13 000 | 4 586 400 |
| 8.2 | Revêtements carreaux Faïence sur mur | m² | 833,6 | 9 000 | 7 502 400 |
| 8.3 | Peinture à huile (bois et métallique) | m² | 226,4 | 1 900 | 430 160 |
| 8.4 | Peinture à faom sur mur et plafond et lavé sur mur | m² | 4214,1 | 2 200 | 9 271 020 |
| **Sous total revêtement-peinture** | | | | | **21 789 980** |
| **IX** | **PLOMBERIE-SANITAIRE** | | | | |
| 9.1 | Fourniture et pose de tuyauterie | Ens. | FF | 1 125 000 | 1 125 000 |
| 9.2 | Fourniture et pose de siège de WC Anglais | U | 7 | 82 000 | 574 000 |
| 9.3 | Fourniture et pose de lave-mains | U | 9 | 26 000 | 234 000 |
| 9.4 | Fourniture et pose d'évier avec son robinet | U | 1 | 120 000 | 120 000 |
| 9.5 | Siphon de sol | U | 6 | 3 000 | 18 000 |
| 9.6 | Fourniture et pose de porte papier | U | 7 | 10 000 | 70 000 |
| 9.7 | Miroir de douche | U | 9 | 20 000 | 180 000 |
| 9.8 | Fosse septique | U | 2 | 700 000 | 1 400 000 |
| 9.9 | Puits d'infiltration en eaux (usées +vannes) | U | 4 | 230 000 | 920 000 |
| 9.10 | Puits d'infiltration d'eau pluviale | U | 1 | 125 000 | 125 000 |
| **Sous total plomberie-sanitaire** | | | | | **4 766 000** |
| **X** | **ELECTRICITE** | | | | |
| 10.1 | Tuyauterie et Câblage | Ens. | 1 | 6 500 000 | 6 500 000 |
| 10.2 | Fourniture et pose de lampe Néon de 1,20 | U | 15 | 12 000 | 180 000 |
| 10.3 | Fourniture et pose de lampe Néon de 0,60 | U | 29 | 7 500 | 217 500 |
| 10.4 | Globe | U | 11 | 5 500 | 60 500 |
| 10.5 | Fourniture et pose de lustre | U | 3 | 60 000 | 180 000 |
| 10.6 | Fourniture et pose de spote | U | 4 | 5 500 | 22 000 |
| 10.7 | Fourniture et pose d'interrupteurs simple allumage | U | 21 | 1200 | 25 200 |
| 10.8 | Fourniture et pose d'interrupteurs double allumage | U | 13 | 1 600 | 20 800 |
| 10.9 | Fourniture et pose d'interrupteurs vas et vient | U | 25 | 2 100 | 52 500 |
| 10.10 | Fourniture et pose d'interrupteurs split de 2cv | U | 6 | 650 000 | 3 900 000 |
| 10.11 | Fourniture et pose de prises de courant + terre | U | 51 | 1 500 | 76 500 |
| 10.12 | Fourniture et pose de prises de télévision | U | 14 | 3 500 | 49 000 |
| 10.13 | Fourniture et pose de prises de téléphone | U | 14 | 3 000 | 42 000 |
| 10.14 | Boutton poussoir | U | 12 | 3 800 | 45 600 |
| **Sous total de l'Electricité** | | | | | **11 371 600** |
| **TOTAL HORS TAXES DU PROJET** | | | | | **114 178 084** |
| **TVA 18 %** | | | | | **20 552 055** |
| **TOTAL TTC DU PROJET** | | | | | **134 730 139** |

Arrêtez ce présent devis à la somme de ***cent trente quatre million sept – cent trente mille cent trente neuf francs Cfa*** **(134.730.139 francs cfa).**