

# **Directives concernant le document type de gestion des produits de santé**

**Période d'allocation 2023-2025**

**Date de publication : 1<sup>er</sup> février 2023**

**Date de mise à jour : 7 juin 2023**

# Table des matières

---

<b>Introduction</b>	<b>3</b>
1.1 Comment lire les présentes directives ?	4
<b>2. Critères de soumission du DGPS</b>	<b>5</b>
2.1 Soumission du DGPS au moment du dépôt de la demande de financement (avant l'examen par le Comité technique d'examen des propositions)	5
2.2 Soumission du DGPS pendant l'établissement ou les négociations des subventions (avant l'examen par le Comité d'approbation des subventions)	6
<b>3. Renseignements utiles concernant le DGPS</b>	<b>7</b>
<b>4. Documents justificatifs obligatoires</b>	<b>11</b>
<b>5. Feuilles de calcul courantes applicables à toutes les versions du DGPS</b>	<b>15</b>
5.1 Feuille de calcul « Search »	15
5.2 Feuille de calcul « SETUP »	18
5.3 Feuille de calcul « RSSH » : renforcement des systèmes de gestion des produits de santé, de laboratoire et de préparation aux pandémies	25
5.4 Feuille de calcul « HPM costs »	26
5.5 Feuille de calcul « Fixed Cost » (mise à jour du DGPS pour le CS7 : nouvelle feuille de calcul)	31
5.6 Feuille de calcul « Other Implementers » (mise à jour du DGPS pour le CS7 : nouvelle feuille de calcul)	33
5.7 Feuille de calcul <b>Detailed Budget</b>	36
5.8 Feuilles de calcul de tableaux croisés dynamiques	39
5.9 Feuille de calcul « Checker »	40
<b>6. Feuilles de calcul propres aux maladies</b>	<b>40</b>
6.1 VIH	40
6.2 Tuberculose	49
6.3 Paludisme	58
<b>7. Tableaux de recherche</b>	<b>63</b>
<b>Annexe 1 : Abréviations, acronymes et définitions</b>	<b>64</b>

---

## Introduction

Le document type de gestion des produits de santé (DGPS) du cycle de subvention 7 (CS7) remplace le DGPS utilisé pour la période d'allocation 2020-2022 (CS6). Le DGPS du CS7 a été mis à jour pour les processus de candidature et d'établissement des subventions des demandes de financement du CS7.

Le DGPS est un document qui rassemble des renseignements clés sur la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement de produits de santé financés par la subvention. Il s'agit du document source utilisé – après approbation – pour remplir le document type du budget détaillé. Le contenu et les valeurs de la feuille de calcul **Detailed Budget** (budget détaillé) du DGPS doivent être reproduits dans l'onglet **Detailed Budget – HP** (budget détaillé – produits de santé) du document type du budget détaillé.

Le DGPS synthétise des informations – nature, quantités, coûts unitaires, canaux d'approvisionnement, délais de livraison connexes – sur les produits de santé que les maîtres d'œuvre des subventions<sup>1</sup> ont l'intention d'acheter avec les fonds d'une subvention pendant la période de mise en œuvre correspondante. Les **feuilles de calcul de saisie du DGPS** (feuilles de calcul propres aux maladies et aux coûts de gestion des produits de santé) reflètent la **période (trimestre) au cours de laquelle les bons de commande doivent être confirmés auprès des fabricants (fournisseurs)**, période qui ne correspond pas nécessairement au trimestre pendant lequel les fonds doivent être disponibles pour procéder aux paiements. La feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS est générée à partir des données saisies dans la feuille de calcul **SETUP** (configuration) [tableau « Entité chargée de l'approvisionnement »]. Elle indique le **trimestre durant lequel les fonds sont requis et doivent par conséquent être transférés au récipiendaire principal par le Fonds mondial.**

Le DGPS associe des objectifs programmatiques en répertoriant les produits de santé nécessaires pour atteindre ces objectifs et répondre aux besoins financiers en générant le budget requis. Le DGPS est le résultat d'activités et de processus divers qui doivent être achevés dans le pays avant que le document type puisse être rempli et soumis. À ce titre, plusieurs documents justificatifs accompagnent le DGPS au moment de la soumission, tels que les algorithmes de diagnostic nationaux et les directives de traitement, les rapports d'inventaire, les rapports de quantification et de prévision (y compris leurs principales hypothèses), les procès-verbaux des réunions des groupes de travail technique chargés de la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement (lorsqu'ils sont disponibles), les fichiers de calcul détaillés, etc.

---

<sup>1</sup> Dans ce contexte, le terme « maître d'œuvre de la subvention » désigne une entité qui participe à la mise en œuvre d'une subvention à titre de récipiendaire principal ou de sous-réceptaire et qui remplit le DGPS. Le Fonds mondial recommande de regrouper les achats de produits de santé sous un maître d'œuvre. Il convient toutefois de noter que dans certains cas, la subvention peut compter plusieurs maîtres d'œuvre responsables de la gestion des achats et des produits de santé. Ainsi, une subvention peut compter plusieurs DGPS. Cependant, un maître d'œuvre doit toujours avoir un DGPS par subvention.

Afin d'établir le caractère raisonnable et la faisabilité du DGPS, le spécialiste de la gestion des produits de santé chargé des subventions doit avoir une bonne connaissance de la gestion des produits de santé dans le pays, en particulier des systèmes de gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement. Cette personne doit notamment savoir qui sont les parties prenantes et les donateurs clés, dans quelle mesure les activités subventionnées et les modalités de mise en œuvre correspondant à ce système, et quelle est la capacité des parties prenantes à gérer les produits de santé. Le spécialiste de la gestion des produits de santé devra en outre examiner d'un œil critique tous les documents justificatifs pour comprendre quelles données – nature, quantités et coûts unitaires – ont été utilisées pour remplir les feuilles de calcul du DGPS.

Le spécialiste de la gestion des produits de santé est censé s'assurer que les nombres de patients ou de cibles utilisés pour quantifier les besoins correspondent aux chiffres indiqués dans le plan stratégique national, les tableaux des lacunes programmatiques et le cadre de performance. On s'attend également à ce qu'il s'assure que les contributions versées au titre d'une subvention sont conformes au paysage du financement et au calendrier et au soutien apporté par divers donateurs.

Le DGPS est régulièrement révisé, en même temps que d'autres documents en rapport avec les subventions, et comprend des fonctionnalités de gestion des versions. Au cours de la période de mise en œuvre de la subvention, toute révision du DGPS approuvé doit être intégrée dans ce dernier et les valeurs figurant dans la feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS révisé doivent être intégrées au document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions. Le document type du budget détaillé des portefeuilles ne possédant pas de DGPS (p. ex. les portefeuilles ciblés) comportera également les groupes de coûts 4 à 7 et les bénéficiaires principaux sont fortement encouragés à saisir le budget des produits de santé dans la feuille de calcul **Detailed Budget – non-HP** (budget détaillé – produits non médicaux) du document type du budget détaillé.

Le DGPS n'est pas un outil de suivi de la mise en œuvre des subventions. Les bénéficiaires principaux sont fortement encouragés à procéder au suivi de la mise en œuvre dans un fichier distinct (p. ex. articles achetés, dates de confirmation des commandes, dates de livraison, quantités et ensemble des coûts connexes, y compris les numéros de commandes) et à présenter ce fichier de suivi actualisé avec les révisions du DGPS. Cette méthode permet de déterminer rapidement les économies réalisées et favorise une utilisation et une reprogrammation proactives des fonds des subventions.

## **1.1 Comment lire les présentes directives ?**

Il est fortement recommandé de lire et de s'assurer de comprendre le présent document, ainsi que les instructions figurant dans les différentes feuilles de calcul du fichier Excel du DGPS. Les renseignements fournis dans les deux documents sont complémentaires et ne font pas double emploi. Bien que les différentes feuilles de calcul du DGPS comportent des instructions claires pour aider les utilisateurs à remplir les différentes sections et cellules, le présent document fournit des renseignements contextuels, ainsi qu'une approche étape par étape permettant de comprendre les différentes fonctionnalités des feuilles de calcul aux fins de gestion des produits

de santé au sein des subventions du Fonds mondial. Les Directives concernant le DGPS pour le CS7 suivent un schéma logique semblable à celui du DGPS pour le CS6. Elles présentent d'abord des informations générales, les politiques du Fonds mondial et les principaux documents justificatifs, puis traitent des feuilles de calcul standards **SETUP** et **HPM costs** (coûts de gestion des produits de santé) qui fournissent aux utilisateurs des renseignements essentiels pour remplir les feuilles de calcul propres aux maladies. Les données contenues dans ces feuilles de calcul sont ensuite regroupées dans l'extrait clé du DGPS, à savoir la feuille de calcul **Detailed Budget**.

Ce document présente également des informations essentielles par l'intermédiaire des éléments ci-dessous.

## 1. Mises à jour du DGPS pour le CS7

Les cases bleues (à droite) indiquent les principaux changements apportés au DGPS pour le CS7. Elles peuvent indiquer par exemple : 1) des changements liés à de nouvelles feuilles de calcul ; 2) des fonctionnalités mises à jour ; 3) de nouvelles méthodes de transfert des données entre différents documents de subvention ; 4) une nouvelle fonctionnalité introduite dans les feuilles de calcul pour atteindre les objectifs de subvention liés aux produits de santé.

**Mise à jour du  
DGPS pour le CS7**

## 2. Remarques importantes

Les cases rouges (à droite) contiennent des renseignements, des conseils et des recommandations clés dont les utilisateurs doivent tenir compte lorsqu'ils remplissent le DGPS. Ces remarques peuvent mettre l'accent sur des politiques actuelles essentielles du Fonds mondial relatives aux produits de santé, comme les niveaux de stock régulateur ou les dates limites de livraison entre les sommes allouées, et fournir des conseils sur les fonctionnalités existantes pouvant être utilisées pour remplir les différentes feuilles du DGPS.

**Remarques  
importantes**

## 2. Critères de soumission du DGPS

### 2.1 Soumission du DGPS au moment du dépôt de la demande de financement (avant l'examen par le Comité technique d'examen des propositions)

Portefeuilles essentiels et à fort impact

- Un DGPS doit être préparé et soumis pour toutes les demandes de financement de portefeuilles essentiels et à fort impact disposant d'un budget pour l'achat et la gestion de produits de santé (entrées de coûts au sein des groupes de coûts 4 à 7).
- Chaque demande de financement doit être accompagnée d'un DGPS, peu importe le nombre de maîtres d'œuvre proposés dans la demande.

### **Portefeuilles ciblés**

- Les portefeuilles ciblés ne sont pas tenus de présenter le DGPS à l'étape de dépôt de la demande de financement. Cependant, les renseignements nécessaires concernant les produits de santé (liste des produits, quantités, prix, canal d'approvisionnement, etc.) doivent être soumis avec la demande de financement dans un format établi par le candidat. Ces documents doivent contenir au minimum des informations sur le respect des politiques d'assurance qualité du Fonds mondial, les quantités et les coûts unitaires qui justifient la demande de budget total pour les produits de santé.

## **2.2 Soumission du DGPS pendant l'établissement ou les négociations des subventions (avant l'examen par le Comité d'approbation des subventions)**

### **Portefeuilles essentiels et à fort impact**

- Un DGPS doit être préparé et soumis à l'étape d'établissement des subventions pour toutes les subventions de portefeuilles essentiels et à fort impact disposant d'un budget pour l'achat et la gestion de produits de santé (entrées de coûts au sein des groupes de coûts 4 à 7).
- Un DGPS sera nécessaire pour chaque subvention (peu importe le nombre de sous-récepteurs), sauf cas exceptionnels, comme dans les exemples ci-dessous.
  - Le DGPS contiendra les éléments suivants :
    - budget des produits de santé pour le principal maître d'œuvre chargé de l'achat et de la gestion de la majorité de ces produits dans le cadre de la subvention ;
    - budget des produits de santé pour les maîtres d'œuvre disposant d'un budget limité pour ces produits (p. ex. moins de 500 000 \$ US<sup>2</sup>). Dans de telles situations, on peut utiliser l'onglet « Other Implementers » (autres maîtres d'œuvre).
  - Dans des cas exceptionnels, en présence de plusieurs maîtres d'œuvre possédant un budget important pour les produits de santé (plus de 500 000 \$ US), il peut y avoir plusieurs DGPS par subvention.

---

<sup>2</sup> La devise la plus couramment utilisée pour les subventions du Fonds mondial dans le présent document est le dollar américain. Toutefois, si une autre devise est utilisée, le même montant s'applique et l'on tiendra compte du taux de change de la devise de la subvention avec le dollar américain, convenu par l'équipe de pays ou l'équipe Gestion financière du Fonds mondial.

## Portefeuilles ciblés

Conformément à la Note de politique opérationnelle ([Operational Policy Manual](#)) du Fonds mondial, le DGPS n'est pas obligatoire pour les portefeuilles ciblés. Cependant, dans les circonstances suivantes et à la discrétion de l'équipe de pays et du chef d'équipe régionale, le récipiendaire principal peut en élaborer et en soumettre un.

- Le budget alloué à la gestion des produits de santé (groupes de coûts 4 à 7) pour l'ensemble de la période de subvention représente plus de 50 % du budget de la subvention destiné aux produits de santé et aux coûts de gestion connexes.
- Le budget destiné aux produits de santé et aux coûts de gestion connexes est inférieur à 50 % du budget total de la subvention, mais l'instance de coordination nationale, le récipiendaire principal, l'équipe de pays et le chef d'équipe régionale conviennent que l'élaboration et l'utilisation du DGPS ajouteront de la valeur à la mise en œuvre de la subvention, car il fournit les renseignements détaillés nécessaires sur les produits de santé à financer et à acheter.

Dans tous les cas, les récipiendaires principaux doivent être en mesure de présenter des documents justificatifs décrivant le budget total demandé pour les produits de santé, y compris des renseignements sur le respect des normes de qualité des produits, les quantités, les coûts unitaires et le canal d'approvisionnement. Si ces informations ne sont pas transmises dans un DGPS, la feuille de calcul indépendante du document type du budget détaillé (budget de subvention) peut être utilisée pour indiquer les renseignements nécessaires. En outre, tout candidat (et, par la suite, tout récipiendaire principal) engagé dans des discussions avec l'équipe de pays peut choisir de remplir et d'utiliser le DGPS si une entente est conclue et si cela est nécessaire.

### 3. Renseignements utiles concernant le DGPS

- Le DGPS est un document qui rassemble des renseignements sur la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement de produits de santé financés dans le cadre de la subvention. Le DGPS approuvé alimente en données un autre document de subvention clé : le document type du budget détaillé. Toute révision d'une subvention en rapport avec

#### Mise à jour du DGPS pour le CS7

Les extraits de la feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS doivent être reproduits dans l'onglet **Detailed Budget – HP** du document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions.

Le document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions des portefeuilles ne possédant pas de DGPS comportera également les groupes de coûts 4 à 7 et les récipiendaires principaux sont fortement encouragés à vérifier dans l'onglet **SETUP** du document type du budget détaillé si un fichier de DGPS est disponible pour cette subvention. Si c'est le cas, les **récipiendaires principaux doivent saisir manuellement le budget des produits de santé dans la feuille de calcul Detailed Budget – non-HP du document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions.**

la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement de produits de santé doit figurer dans le DGPS avant d'être appliquée au document type du budget détaillé.

- Il existe deux versions du DGPS correspondant aux différentes versions du document type du budget détaillé : 1) document type pour le VIH, la tuberculose, le paludisme, les systèmes résistants et pérennes pour la santé (SRPS) et multimaladies (c.-à-d. VIH et tuberculose ou VIH, tuberculose et paludisme) ; 2) document type comprenant les feuilles de calcul pour le C19RM 2021<sup>3</sup>.
- Certaines cellules des feuilles de calcul **SETUP** et **Key Info** (informations clés) doivent être remplies et sont indiquées en jaune.
  - Les informations fournies dans ces feuilles de calcul doivent s'appuyer sur des plans de travail d'activités planifiées (p. ex. intensification des diagnostics) et des données de mise en œuvre historique, et faire référence à des sources de données fiables. Elles doivent également être conformes aux tableaux des lacunes programmatiques et au cadre de performance.
  - Le maître d'œuvre et le propriétaire du DGPS doivent veiller tout particulièrement à remplir les cellules des feuilles de calcul **SETUP** et **Key Info**, car les chiffres saisis sont essentiels pour que les calculs soient corrects dans la feuille **Detailed Budget**.
- Lorsque des listes déroulantes apparaissent, **n'essayez pas de saisir du texte librement et ne faites pas de copier-coller**.
  - S'il manque des informations dans les menus déroulants de la feuille **SETUP**, adressez-vous au spécialiste de la gestion des produits de santé de votre équipe de pays.
  - S'il manque un produit dans les menus déroulants des feuilles de calcul correspondantes, les maîtres d'œuvre doivent d'abord rechercher le produit désiré dans la feuille de calcul **Search** (recherche) ou **Product Master** (données de références) de l'annexe aux Directives concernant le DGPS<sup>4</sup>. Si le produit n'est pas répertorié dans ces ressources, sélectionnez l'option « Autre » dans la liste déroulante de la colonne « DCI du produit », puis sélectionnez l'option « Autre – Saisir les détails dans la colonne de commentaires » dans la colonne « Présentation ».
  - Lorsqu'il sélectionne « Autre – Saisir les détails dans la colonne de commentaires » dans l'un des menus déroulants, le récipiendaire principal ne peut saisir aucune information dans ces cellules. Il doit saisir les précisions requises dans la colonne « Commentaires » située à l'extrémité droite du tableau.

---

<sup>3</sup> Ce document vise le DGPS relatif aux subventions pour le VIH, la tuberculose, le paludisme, les SRPS et multimaladies. Pour obtenir des renseignements concernant les DGPS visant le C19RM 2021, veuillez consulter la section relative au C19RM du site Web du Fonds mondial à l'adresse <https://www.theglobalfund.org/fr/covid-19/response-mechanism/how-to-apply>.

<sup>4</sup> L'annexe aux Directives concernant le DGPS compte trois feuilles : 1) Product Master (données de références) ; 2) Product categories with their associated HPM costs (catégories de produits et coûts connexes de gestion des produits de santé) ; 3) Modules/Interventions mapped against product categories (modules ou interventions fondés sur les catégories de produits).



## Remarques importantes

- Le DGPS regroupe des informations provenant de multiples discussions techniques et processus de planification dans le pays. Une équipe multidisciplinaire doit avoir de l'expertise en gestion des produits de santé, des programmes, de laboratoire, des achats, de la chaîne d'approvisionnement et en gestion financière pour remplir le DGPS.
  - Il n'est pas recommandé de nommer les équipes logistiques, de gestion des produits de santé ou de gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement au niveau des maîtres d'œuvre comme seules responsables de remplir le DGPS. Certaines données de la feuille de calcul **Key Info** reflètent des **données programmatiques** essentielles devant être fournies, vérifiées et validées par les experts pertinents des équipes de programmes ou de laboratoires au sein du groupe de travail programmatique ou technique du récipiendaire principal. Si le récipiendaire principal n'a pas accès à ces informations, il doit utiliser la « meilleure estimation possible » en accord avec les spécialistes de la gestion des produits de santé et du suivi et de l'évaluation de la santé publique de l'équipe de pays.
- 
- Au moment de la saisie des informations sur les produits dont l'achat est prévu dans le cadre de la subvention, les trois champs ci-dessous doivent être remplis, si possible par le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre :
    - Catégorie d'article
    - **Type de produit ou DCI + dosage du produit**<sup>5</sup>
    - Présentation
  - En ce qui concerne les coûts de gestion des produits de santé calculés sous forme de pourcentage (%) des coûts des produits, la feuille de calcul **HPM costs** remplit automatiquement les chiffres à partir des renseignements fournis dans les feuilles de calcul propres aux produits<sup>6</sup>. Le récipiendaire principal ne peut modifier que les pourcentages (%) attribués aux différentes catégories de produits chaque année.
  - La feuille de calcul **Detailed Budget** se remplira automatiquement. Le récipiendaire principal ne peut y modifier aucune information.
  - La feuille de calcul **Detailed Budget** regroupe toutes les entrées de coûts par « sortie de trésorerie » annuelle et ne remplit pas de coût unitaire ou de quantité. Elle ne fournit pas non plus de données ventilées par trimestre.
  - Le responsable financier utilisera la feuille de calcul **Detailed Budget** pour remplir le document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions.

---

<sup>5</sup> Pour les produits non pharmaceutiques, les utilisateurs doivent remplir les champs suivants plutôt que « DCI » et « Présentation » :

« Détails du produit », « Détails supplémentaires ».

<sup>6</sup> En raison des restrictions techniques du document type, il se peut que les coûts de gestion des produits de santé liés à certaines catégories d'articles (rarement utilisées) ne soient pas inclus dans la feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS, à moins qu'un produit de nature ou de catégorie connexe acheté plus fréquemment ne figure également dans le document. Veuillez vous reporter à la **section « Gestion des exceptions »** de la **section « Coût de gestion des produits de santé » des présentes directives**.

- Les quantités de tous les produits que le récipiendaire principal prévoit d'acheter doivent être saisies dans le trimestre au cours duquel la commande sera passée ou confirmée au fabricant ou au fournisseur. À partir des informations fournies dans la feuille de calcul **SETUP**, des informations sur la période à laquelle les fonds seront nécessaires apparaîtront dans le budget trimestriel correspondant.
- Les sections devant être remplies par l'utilisateur sont mises en évidence dans le document type, normalement en jaune. Certaines cellules sont prévues pour accepter toute saisie par les utilisateurs (p. ex. champs de texte libre). D'autres, en revanche, sont conçues pour n'accepter que des types de valeurs définis (p. ex. dates ou nombres) ou des valeurs de listes déroulantes.

**Remarque :** Certaines sections du document type sont protégées pour garantir que les formules et le DGPS fonctionnent correctement. Il est conseillé aux utilisateurs : 1) de ne pas modifier le document type ou en supprimer la protection ; 2) de s'assurer que les données appropriées sont saisies dans le document type, conformément aux règles de validation. Si les feuilles de calcul ne sont pas protégées, si les formules sont modifiées ou si les entrées ne sont pas valides (p. ex. si l'on saisit du texte dans les champs conçus pour accepter uniquement des valeurs numériques), le document type génère des extraits inexacts ou cesse de fonctionner. Si des produits précis doivent être modifiés, le mieux est de supprimer les informations saisies dans les trois champs, puis de saisir le bon produit. S'il est modifié, le DGPS ne sera pas téléchargé correctement dans la base de données du Fonds mondial, ce qui retardera son examen et son approbation.

### Remarques importantes

- a) Les quantités estimées de produits de santé peuvent inclure le stock régulateur dans les limites des politiques nationales de gestion des stocks et conformément aux directives du Fonds mondial concernant l'établissement des budgets, l'information financière et la clôture des subventions.
- b) Les activités d'un programme financé par une subvention du Fonds mondial sont mises en œuvre et exécutées selon un calendrier préétabli appelé « période de mise en œuvre de la subvention », qui est généralement de trois ans. L'année de subvention au cours de la période de mise en œuvre de la subvention peut suivre le calendrier civil ou l'exercice financier du pays. Le premier trimestre (T1) du DGPS doit correspondre au T1 de la période de mise en œuvre, comme cela est prévu dans le cadre de performance et le budget détaillé.
- c) Les quantités trimestrielles saisies dans le DGPS doivent refléter le calendrier souhaité par le récipiendaire principal pour passer la commande, en admettant que les bons de commande soient confirmés en temps opportun, en tenant compte des méthodes d'achat et des délais de livraison estimés.

## 4. Documents justificatifs obligatoires

Le DGPS n'est pas un document autonome. Il doit établir un lien entre les cibles programmatiques figurant dans le cadre de performance et les produits de santé nécessaires pour les atteindre.

Le tableau ci-dessous fournit une liste de contrôle des sources d'information et des hypothèses censées être utilisées pour déterminer les quantités et remplir le DGPS. Veuillez joindre les documents pertinents au DGPS au moment de sa soumission.

<b>Liste de contrôle</b>
<p><b>Plan de gestion des produits de santé</b> : document succinct, mais exhaustif, décrivant la gestion des activités globales de renforcement des systèmes liés aux produits de santé et à leur gestion ou aux laboratoires pendant la mise en œuvre de la subvention. Ce plan doit posséder les caractéristiques ci-dessous.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Couvrir les systèmes nationaux dans lesquels les activités liées aux subventions constitueraient une composante importante des systèmes nationaux, mais pourraient être axées sur les subventions dans certains cas.</li><li>• Décrire la gouvernance et le suivi du programme ou du pays en matière de gestion des produits de santé (groupe de travail technique national pour appuyer le suivi et la supervision) ; les processus réglementaires (autorité de réglementation nationale, assurance ou contrôle qualité, homologation ou dérogation) ; les achats (considérations d'optimisation des ressources, modalités, réglementation du pays ou du bénéficiaire principal) ; la gestion de la chaîne d'approvisionnement (distribution à flux tiré ou à flux poussé ; entreposage national, régional ou au dernier kilomètre ; distribution ; recours à des fournisseurs privés ; gestion des stocks comme les niveaux minimum, maximum ou régulateurs ; expiration et gestion des déchets) ; le système électronique d'information de gestion de la logistique (fréquence des rapports, qualité, analyse et utilisation des données pour la prise de décision) ; la gestion des ressources humaines en gestion des produits médicaux (formation, perfectionnement professionnel, renforcement des capacités) ; et la gestion des risques (p. ex. en raison du COVID-19 et des perturbations de l'approvisionnement mondial).</li><li>• Établir un lien entre les lacunes systémiques de la gestion des produits de santé et les activités de SRPS requises qui visent à combler les lacunes et à améliorer les systèmes pendant la mise en œuvre de la subvention.</li></ul> <p>Les sources d'information et les documents demandés ci-dessous doivent compléter le plan de gestion des produits médicaux. Veuillez fournir les références nécessaires, le cas échéant.</p>
<p><b>Directives nationales de traitement</b> pour la maladie concernée ou protocoles de soins au moment de la soumission. Si les protocoles sont en cours de révision, veuillez fournir un plan de transition (p. ex. changements de schémas thérapeutiques, introduction de nouvelles formulations pédiatriques, schémas thérapeutiques raccourcis pour la tuberculose</p>

pharmacorésistante, plan de déploiement et rapidité d'exécution, préparation de la chaîne d'approvisionnement pour la transition).
<b>Algorithmes des tests de diagnostic nationaux</b> pour la maladie concernée.
<b>Rapport national de quantification</b> (pour tous les produits de santé pertinents visés par une proposition de financement par la subvention nécessaire dans la riposte à la maladie) à partir duquel les quantités figurant dans le DGPS ont été calculées.
<b>Cartographie des accords de mise en œuvre</b> mettant en lumière les entités ou les organisations impliquées dans les prévisions ou participant au comité national de prévision, y compris le procès-verbal de la dernière réunion.
<b>Capacité du programme et plans ou objectifs de mise à l'échelle</b> pour la période de subvention, qui doivent correspondre aux objectifs du plan stratégique national, du tableau des lacunes programmatiques pour la maladie et du cadre de performance de la subvention.
<b>Documents stratégiques mettant en lumière les investissements dans des équipements de santé</b> (p. ex. outils de diagnostic moléculaire) : stratégie propre aux maladies ou stratégie nationale de laboratoire et informations sur son utilisation dans l'ensemble des programmes ; stratégie à long terme concernant la maintenance ordinaire, les réparations et le service après-vente, notamment tous les accords de niveau de service et les achats de réactifs.
<b>Contributions financières relatives aux produits de santé</b> (toutes les sources de financement disponibles pour atteindre les cibles – nationales, autres donateurs, etc.) et analyse des déficits relatifs aux produits de santé pour la période de subvention ; l'information fournie doit correspondre au tableau des lacunes programmatiques soumis avec les documents de la demande de financement ou les annexes de la feuille de calcul sur les produits de santé du tableau du paysage du financement.
<b>Copie du plan national d'approvisionnement</b> reflétant le calendrier négocié des contributions du Fonds mondial au plan national de demandes prévu pour la période de subvention.
<b>Copie du rapport ou du tableau de bord national intégré sur l'état des stocks</b> représentant les stocks disponibles et les quantités commandées (en cours d'acheminement) pour les produits de santé essentiels provenant de toutes les sources de financement ou d'approvisionnement, y compris d'organisations non gouvernementales, le cas échéant.
<b>Stock régulateur ou de sécurité et justification de sa prise en compte dans les calculs</b> , notamment la gestion nationale ou propre aux maladies des produits de santé ou les procédures opérationnelles normalisées de logistique.
<b>Feuilles de calcul</b> présentant les hypothèses utilisées et les formules, fichiers de logiciels de quantification comme QuanTB, QuantiMed ou autres.

**Sources et justification des coûts unitaires des produits de santé** : le récipiendaire principal doit fournir toutes les informations pertinentes utilisées pour estimer le coût unitaire – copie de la dernière liste des prix de référence établie par le Fonds mondial pour les produits essentiels (disponible sur le site Web du Fonds mondial), catalogue du Service pharmaceutique mondial pour les produits de santé destinés aux programmes de lutte contre la tuberculose, catalogue d’approvisionnement de l’UNICEF, Système d’information du Fonds mondial sur les prix et la qualité, devis locaux, etc. Les récipiendaires principaux sont encouragés à examiner les sections relatives aux coûts unitaires dans les [Instructions pour remplir le document type du budget détaillé](#).

**Estimation des coûts de gestion des achats et de la chaîne d’approvisionnement et de gestion des produits de santé.** Veuillez séparer les coûts opérationnels des coûts d’infrastructure. Ceux-ci ne devraient pas être intégrés aux investissements dans le renforcement des systèmes liés à la gestion des produits de santé, aux coûts de gestion des achats et de la chaîne d’approvisionnement, aux laboratoires ou au renforcement des systèmes pour la préparation aux pandémies.

Le récipiendaire principal doit fournir toutes les informations justifiant les pourcentages attribués à chaque catégorie de produits (p. ex. les antirétroviraux) et à chaque entrée de coûts (p. ex. 7.2 Fret et assurances). Il peut s’agir de la structure tarifaire de l’agent chargé des achats ou d’un prestataire de services logistiques tiers, d’anciennes factures, etc. On utilise normalement les données historiques (p. ex. moyenne des commandes de l’année antérieure pour une catégorie de produits précise, comme une moyenne de 7,2 % pour les produits pharmaceutiques, les antirétroviraux, les antituberculeux et les antipaludéens ou d’autres médicaments essentiels).

Les équipes de gestion des achats et de la chaîne d’approvisionnement des récipiendaires principaux doivent établir les budgets avec précision. Les commandes pouvant représenter une valeur aberrante dans le calcul du pourcentage moyen des coûts de gestion des produits de santé pour une catégorie précise peuvent être exclues. Par exemple, au début de la pandémie de COVID-19, les taux de transport ont dépassé les taux du marché courant avant de se stabiliser à nouveau en 2022. Il n’est donc pas conseillé d’utiliser le coût historique de gestion des produits de santé pour les commandes de la période 2020-2021 seulement dans le calcul des coûts de gestion des produits de santé. Le Fonds mondial publie régulièrement les coûts de référence à jour de gestion des produits de santé provenant des commandes passées sur [wambo.org](#) ou par un mécanisme d’achat groupé (p. ex. frais de transport et d’expédition, assurance, essais qualitatifs). Les récipiendaires principaux sont encouragés à consulter le site Web et les [Instructions pour remplir le document type du budget détaillé](#) du Fonds mondial.

**Rapports des évaluations de la chaîne d’approvisionnement ou du réseau de laboratoires** (idéalement nationales) réalisées au cours des trois dernières années, quelle que soit la source du financement de l’évaluation.

Il s’agit des évaluations du système dans son ensemble et non d’une partie de celui-ci. Elles peuvent porter sur une seule catégorie de produits de santé ou sur la gamme complète des produits de santé et de laboratoire essentiels. Cela peut comprendre des rapports

<p>d'organisations partenaires, des auto-évaluations des bénéficiaires principaux ou des rapports d'évaluation du secteur privé.</p>
<p><b>Plan stratégique national de gestion des produits de santé et documents connexes</b> : tout document stratégique disponible et utilisé (p. ex. politique nationale en matière de médicaments, stratégie ou plan directeur national de la chaîne d'approvisionnement, stratégie de l'agence de réglementation des médicaments, stratégie de financement des médicaments [dans le cadre de la stratégie de financement de la santé], stratégie pour les services de laboratoire et plans de mise en œuvre chiffrés correspondants). Le budget pour l'élaboration de tels documents stratégiques doit être pris en compte dans le budget total présenté avec la demande de financement.</p> <p>Toute demande de financement visant à investir dans le renforcement des systèmes doit s'appuyer sur une stratégie ou une vision nationale définie et être étayée par un plan de mise en œuvre. En l'absence de document stratégique ou de plan de mise en œuvre, il est également possible de demander un financement pour élaborer ces documents.</p>
<p>Au moment du dépôt de la demande de financement ou pendant l'établissement de la subvention pour les feuilles de calcul de saisie, les quantités par article ou produit de santé nécessaires pour l'année 1 doivent refléter le calendrier trimestriel des achats financés par le Fonds mondial, en précisant le trimestre durant lequel les commandes doivent être confirmées auprès des fournisseurs.</p> <p>Si ces renseignements ne sont pas disponibles pour les années suivantes, les quantités nécessaires sont provisoirement saisies dans le DGPS sous la forme d'une commande annuelle unique passée au premier trimestre de l'année concernée, en attendant qu'un plan d'achat plus détaillé soit progressivement incorporé dans le cadre de l'examen annuel des prévisions de la demande, en particulier pour les portefeuilles essentiels et à fort impact. Dans le cas d'un portefeuille ciblé qui choisit de ne pas utiliser de DGPS, les bénéficiaires principaux doivent utiliser le plan d'achat détaillé de l'année 1 et procéder de la même manière pour les années 2 et 3 au cas où le plan détaillé ne serait pas disponible.</p>
<p><b>En cas de révision de la subvention, p. ex. réinvestissement, exercice de reprogrammation ou de réaffectation visant à utiliser les économies, et mise à jour du DGPS, les documents justificatifs ci-dessous sont obligatoires.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficit de financement actualisé des produits de santé dans le cadre du programme national de lutte contre les maladies.</li> <li>• Cibles actualisées des programmes justifiant la demande supplémentaire pour des produits de santé.</li> <li>• Éléments probants justifiant la validité des hypothèses utilisées pour actualiser la demande de financement de produits de santé supplémentaires.</li> <li>• Coûts unitaires à jour en fonction des derniers prix de référence, s'ils sont disponibles.</li> <li>• Concernant les achats déjà réalisés pendant la période de subvention et jusqu'à la présentation de la demande, quantités à jour (rétrospectivement) des produits déjà acquis</li> </ul>

et coûts finaux réels (prévus lors de la signature de l'accord de subvention par rapport aux coûts réels au moment de la présentation de la nouvelle demande).

## 5. Feuilles de calcul courantes applicables à toutes les versions du DGPS

### 5.1 Feuille de calcul « Search »

**Objet :** Cette feuille de calcul permet aux utilisateurs de rechercher un produit spécifique afin de déterminer si ce produit est répertorié dans le DGPS et dans quelles feuilles précises. Elle doit être utilisée s'il est impossible de localiser un produit particulier ou avant d'utiliser les produits étiquetés « Autre ».

Les récipiendaires principaux peuvent rechercher un produit précis en faisant défiler la liste sous **Each** (unité) et en sélectionnant l'emballage (**Packaging**) correspondant. Les résultats de la recherche apparaîtront sur la gauche avec la feuille de calcul, la catégorie, la section et l'entrée de coût. La feuille de calcul **Search** permet de trouver un produit spécifique, puis de savoir dans quelle feuille de calcul et section propres aux composantes ce produit doit être saisi. Elle permet également de voir à quelle catégorie de coût de gestion des produits de santé le produit est associé.

**Health Product Management Template - Search Products**

\* This search tool can be used to look for worksheet(s) and section where a particular product is available in Slicer.  
 \* User can enter few characters to search product name in "Each"  
 \* For a particular item all available packaging will be displayed in "Packaging"  
 \* On Selecting the desired packaging the Worksheet, Section and category is displayed where that particular item is available.  
 \* There can be more than one worksheet, sections where an item is available.

**Search For A Product in HPM Template**

Wkst	Sec	Category	Currency	Ref Price	Lead Time	Cost Input*
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)	USD	0	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)			3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)			4	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)			(blank)	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		1.7	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		2.05	3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		2.25	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		2.75	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		3.37	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		3.97	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		4.5	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		5	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		5.35	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		6.25	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		7	3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		11.8	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		12.2	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		17	3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		17.25	3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		17.5	3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		17.95	3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		20	3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		23.5	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		36	3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		40	3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		57	3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		59	3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		65	3	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)	USD	0	2	4.1
HIV - PHARMA	1	ARVs (for PEP)		(blank)		4.1

**Each** (Click to Search Slicer)

- Abacavir/Lamivudine 120/60mg double-scored dispersi...
- Abacavir/Lamivudine 120/60mg double-scored dispersi...
- Abacavir/Lamivudine 120/60mg single-scored dispersibl...
- Abacavir/Lamivudine 120/60mg single-scored dispersibl...

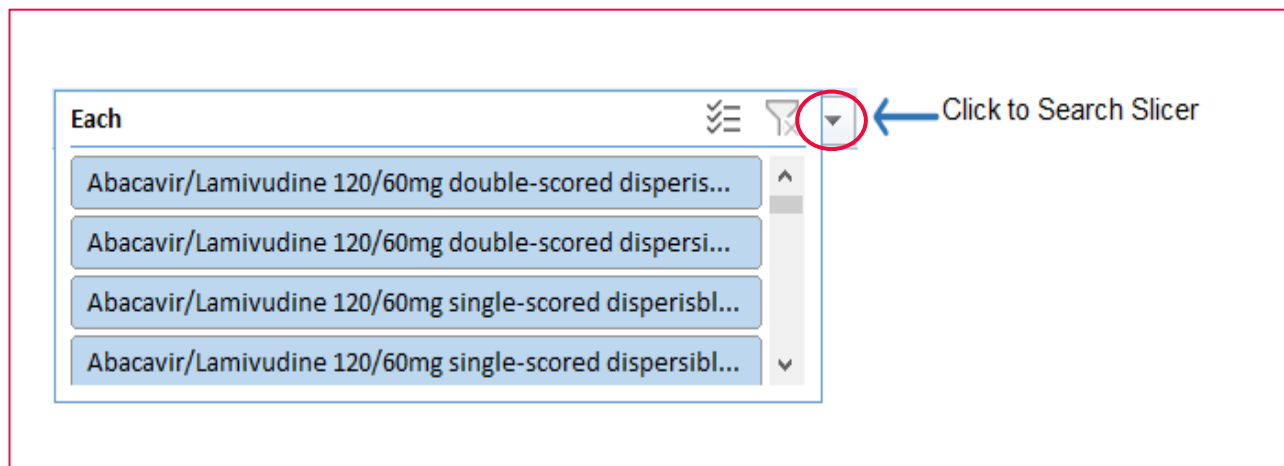
**Packaging** (Click to Search Slicer)

- 0.1-10ul, 30mm, 960 pieces
- 0.1-10ul, 960 pieces
- 0.2-20ul, 960 pieces
- 0.2-2ul
- 0.5-10ul
- 1 bottle
- 1 device with standard accessories
- 1 kit

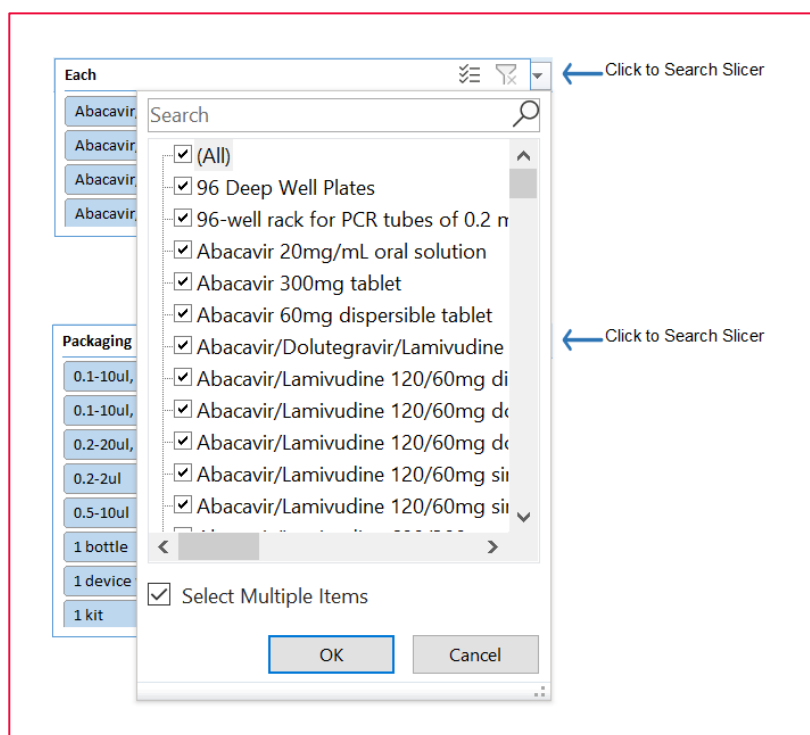
Search | SETUP | HIV - Key Info | HIV - PHARMA | HIV-NON-PHARMA | TB - Key Info | TB - PHARMA | TB-NON-PHARMA | Malaria - Key Info | MALARIA - PHARMA | MALA...

Les utilisateurs du DGPS peuvent rechercher un article dans la feuille de calcul et dans la section et la catégorie de celle-ci. Vous trouverez ci-dessous un guide d'utilisation de la fonction de recherche du DGPS.

1. Rendez-vous dans la feuille de calcul **Search** du DGPS et cliquez sur le symbole de filtre à côté de la fenêtre affichant les options **Each** disponibles :

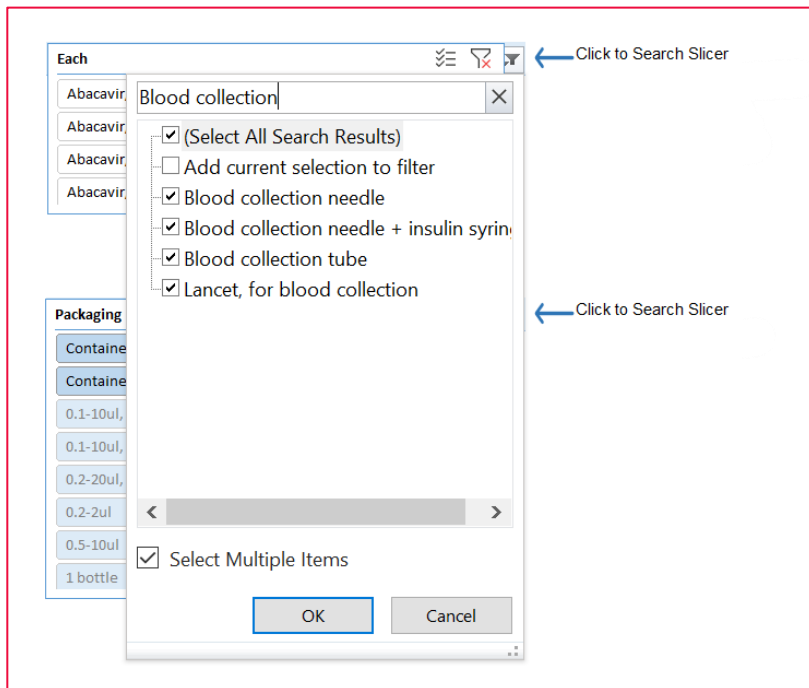


2. Une fenêtre contextuelle de filtres s'affichera, contenant un menu déroulant de toutes les options disponibles et un champ de recherche en haut :

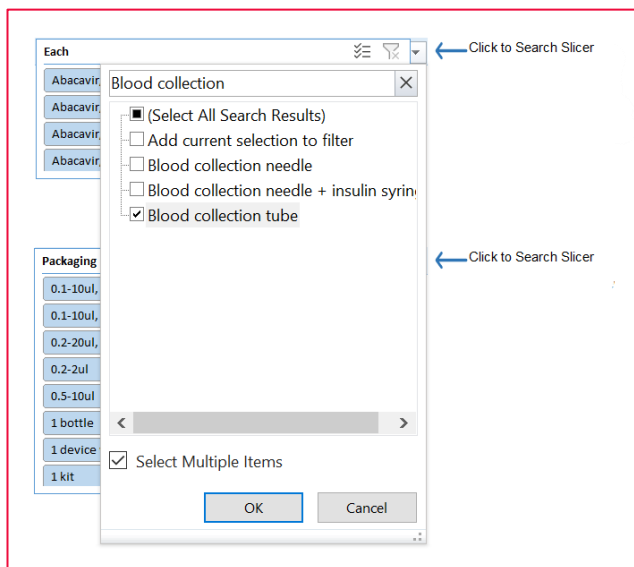




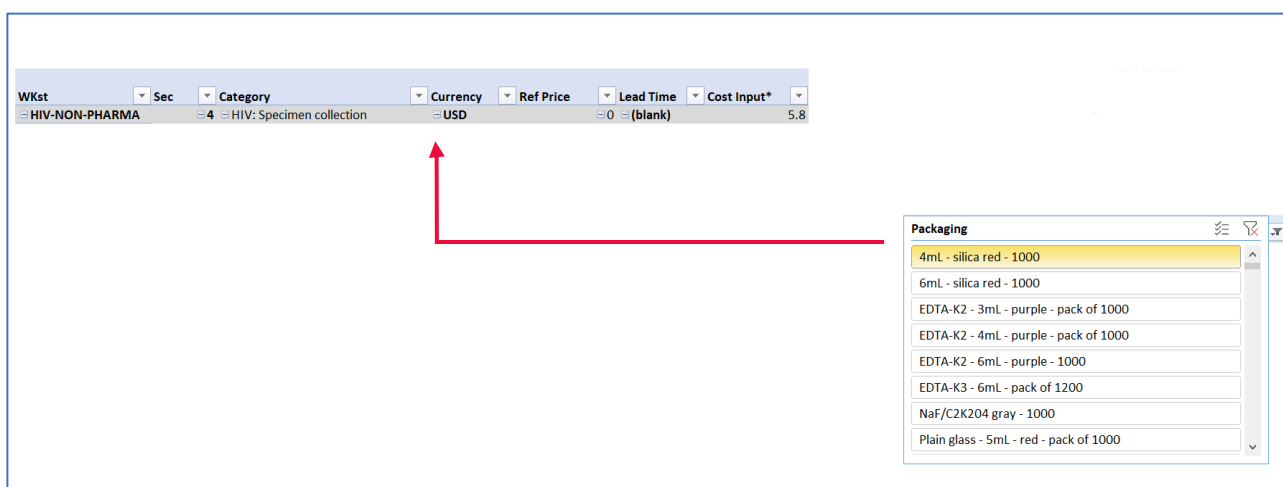
3. L'utilisateur peut saisir quelques caractères du nom de l'article pour réduire la liste des options proposées :



4. Sélectionnez l'option appropriée dans le menu déroulant, cliquez sur **OK** et le filtre s'appliquera aux types d'emballages disponibles pour l'option **Each** sélectionnée.



- Sélectionnez l'emballage approprié pour visualiser la feuille de calcul, la section et la catégorie de l'article choisi.



## 5.2 Feuille de calcul « SETUP »

**Objet :** Cette feuille de calcul contient des informations portant sur la subvention, le récipiendaire principal, les différents mécanismes qui seront utilisés pour acheter les divers produits de santé, les modalités de paiement connexes et les délais de livraison indicatifs.

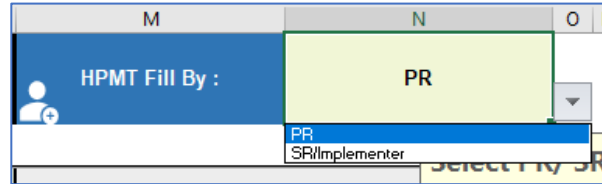
THE GLOBAL FUND		Health Product Management Template - TB - Set up		HPMT Fill By	PR
COUNTRY:	Alghanistan	GRANT NUMBER:	AFG-T-MOPH		
Type the first few letters of your country name. Click enter, then use the dropdown menu to select your country.		Choose the grant from the dropdown menu.		Please Fill Grant Number in box below. If NA in List	
LANGUAGE:	English	PR:	Ministry of Public Health of the Islamic Republic of Afghanistan		
Choose your preferred language from the dropdown menu - English, French, Spanish		If PR name in JS is not populated automatically or if value is NA or if PR name is incorrect, please indicate the PR name manually in the field MS		Fill the SR/Implementer name in call J7	
GRANT CURRENCY:	USD	SR/Implementer:			
This field will automatically populate based on the grant and PR selected		PR CONTACT:		Full name:	
COMPONENT:	TB	This field is defaulted to the version of the template that you have chosen to use		Position:	
USD Conversion Rate (for the Implementation Period)		Implementation Period Start Date (DD-MMM-YYYY):		1/Mar/2023	
1 USD = 0.530122 EUR		Implementation Period End Date (DD-MMM-YYYY):		31/Dec/2025	
0.530122					

### 5.2.1 Sélection des informations correspondant à la subvention ou au programme dans les menus déroulants

Cliquez dans la case située à droite de chaque libellé de champ. Une flèche de liste déroulante s'affiche. Sélectionnez l'information appropriée dans la liste déroulante.

- **Pays**
- **Langue**
- **Devise** (le taux EUR-USD utilisé dans le budget détaillé de la subvention et conforme à l'accord conclu avec le spécialiste financier de l'équipe de pays doit être utilisé dans le DGPS).

- **Composante** : sélectionnez une option dans le menu déroulant – **HIV, TB, Malaria, Multi** (VIH et tuberculose, VIH, tuberculose et paludisme) et **RSSH** (autonome).
- **RP** : p. ex. ministère de la Santé et de la Protection sociale. Si le nom du bénéficiaire principal ne figure pas dans la liste, veuillez indiquer son nom complet dans la zone grise prévue à cet effet.
- **Sous-bénéficiaire / entité de mise en œuvre** (propriétaire du DGPS) si le DGPS appartient à un maître d'œuvre autre que le bénéficiaire principal mentionné dans le champ « RP » (J5) de la feuille de calcul « **SETUP** ». Veuillez également vous reporter à la cellule « Document type de gestion des produits de santé rempli par » et, le cas échéant, choisissez **SR/Implementer** dans le menu déroulant de la cellule N1.



Si un DGPS appartient à un maître d'œuvre autre que le bénéficiaire principal, assurez-vous que le nom du sous-bénéficiaire saisi dans le DGPS (dans la cellule J7 de la feuille de calcul **SETUP**) correspond exactement au nom du sous-bénéficiaire indiqué dans le document type du budget détaillé.

- **Numéro de la subvention**

**REMARQUE** : Le menu déroulant des champs « **RP** » et « **Numéro de la subvention** » ne s'affiche que si les champs « **Pays** » et « **Composante** » ont été remplis. Si aucune liste déroulante n'apparaît, saisissez les premières lettres du champ, cliquez sur « Entrée » et cliquez de nouveau sur la flèche de liste déroulante.

Saisissez les **dates de début et de fin de la mise en œuvre de la subvention** (au format JJ/MM/AAAA). Cela remplira automatiquement le tableau de la période de la subvention.

Le **tableau de la période de la subvention** peut être utilisé pour harmoniser les dates de début ou de fin avec les années de la subvention si elles diffèrent d'une année civile courante. **REMARQUE** : L'année 1 et l'année 3 ou 4, selon le cas, peuvent être inférieures à 12 mois. Toutefois, les années 2 et 3, le cas échéant, compteront toujours 12 mois.

Implementation Period Start Date (MM/DD/YYYY):	January 1, 2024
Implementation Period End Date (MM/DD/YYYY):	December 31, 2027

Grant Period	Year 1	Year 2	Year 3	Year 4
Start Date	January 1, 2024	January 1, 2025	January 1, 2026	January 1, 2027
End Date	December 31, 2024	December 31, 2025	December 31, 2026	December 31, 2027

If your grant starts or ends within a quarter, or if the implementation period is different from the country's fiscal year, please enter the end date for year 1 of the grant. End Date of the year should be 31-Mar, 30-Jun, 30-Sep, 31-Dec only

Saisissez les renseignements sur le **spécialiste de la gestion des produits de santé ou l'agent de gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement** (bénéficiaire principal, sous-

réciendaire, bureau de gestion des programmes du maître d'œuvre) qui dirige la préparation du DGPS.

- Contact du RP – nom, fonction et e-mail

**REMARQUE :** Si les informations sur la subvention sont saisies correctement, elles seront reproduites automatiquement dans toutes les feuilles de calcul.

Le Fonds mondial veille à ce que les données sur les entités impliquées dans les subventions soient mises à jour et intégrées régulièrement dans les différents documents du dossier de demande de financement, notamment des documents clés comme le DGPS et le document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions. Toutefois, si vous ne trouvez pas le réciendaire principal et le numéro de subvention qui vous concernent, saisissez manuellement ces renseignements dans les cases prévues à cet effet.

### 5.2.2 Version du DGPS

Ces informations sont contrôlées par le Secrétariat du Fonds mondial et renseignent sur la version du DGPS : numéro (à partir du n° 1) et date de la dernière mise à jour (#####). Le réciendaire principal ne peut pas modifier ces informations.

### 5.2.3 Tableau des versions

Ces informations sont remplies par le réciendaire principal et renseignent sur la version du DGPS (à partir de la demande de financement [« FR »]) et la date de soumission (JJ/MM/AAAA). Viennent ensuite le DGPS de l'établissement de la subvention (« GM ») approuvé et les révisions 1 à 7 pour chaque révision approuvée après la signature de la subvention. Les utilisateurs peuvent sélectionner la version FR et les versions des révisions GM et rev1 à rev7 dans le menu déroulant du tableau.

**Version Table**

Version	(Auto Filled By PR/SR)	Submission Date(Filled By PR/SR)	Approved by HPM Name	HPM Approval Date-Filled by HPM
FR	PR	1Mar2023		
GM	PR	2Apr2023		
rev 1	PR	10Oct2023		
rev 2	PR	1Jan2024		
rev 3	PR	31Dec2024		
rev 4	PR	10Oct2025		

Select the approval version of the HPMT

This field will automatically populate based on the Version selected

Provide the date that the final version of the HPMT is submitted to the CT

Provide the name of the CT member approving the HPMT

Provide the date of approval

## Mise à jour du DGPS pour le CS7

On s'attend à ce que sept révisions suffisent dans la plupart des cas au cours de la période de subvention. Si le bénéficiaire principal fait plus de sept révisions, on lui conseille de discuter avec le spécialiste de la gestion des produits de santé pour choisir les versions à soumettre avec le dossier de révision de la subvention afin de ne pas dépasser le plafond des sept révisions. Au besoin, les bénéficiaires principaux peuvent soumettre des versions provisoires du DGPS au spécialiste de la gestion des produits de santé entre les sept révisions principales suivies dans ce tableau.

### 5.2.4 Informations sur l'entité chargée des achats

Ce tableau sert à déterminer la période pendant laquelle les fonds seront nécessaires pour procéder aux paiements. Il est donc indispensable de préciser l'entité chargée des achats et les modalités ou le calendrier de décaissement par le Fonds mondial, ainsi que le délai de livraison prévu (de la confirmation de la commande à la livraison dans le pays) qui indiqueront automatiquement la période à laquelle les fonds sont attendus.

**REMARQUE :** Le calendrier des décaissements du Fonds mondial est associé à la date à laquelle le pays demande le décaissement des fonds au bénéficiaire principal.

- Colonne E, ligne 20 et suivantes : sélectionnez le type d'entité chargée des achats (p. ex. mécanisme d'achat groupé, hors mécanisme d'achat groupé, Service pharmaceutique mondial, organisme des Nations Unies) par le biais de laquelle chaque type de produit sera acheté.
- L'option de paiement anticipé a été désactivée, conformément aux Directives pour l'établissement des budgets des subventions récemment mises à jour.
- Conformément à ces directives (section 2, paragraphe 23), le budget des subventions doit être établi en fonction du calendrier de la mise en œuvre effective des activités (par exemple, lorsque les biens, les fournitures ou les services seront reçus ou livrés, indépendamment des sorties de fonds correspondantes). Plus précisément, la planification du budget repose désormais sur le « moment de la mise en œuvre effective des activités » et non plus sur la « date de sortie des fonds ». Les candidats et les bénéficiaires sont tenus d'aligner la planification du budget du DGPS sur cette exigence. À l'appui de cette nouvelle directive, la colonne « Calendrier des décaissements du Fonds mondial » (précédemment nommée « modalités de paiement ») dans le DGPS a été verrouillée sur (« At delivery ») (À la livraison) pour tous les canaux d'approvisionnement. Par conséquent, les utilisateurs ne pourront pas sélectionner une option de paiement « anticipé » dans la colonne « Calendrier des décaissements du Fonds mondial » sous l'onglet SETUP.
- Colonne G, ligne 20 et suivantes : indiquez le délai de livraison.

- Veuillez sélectionner un nombre d'un (1) à quatre (4) qui correspond à la période (trimestre) au cours de laquelle les produits seront vraisemblablement livrés dans le pays.
  - 1 = trois mois ou un trimestre après la date de confirmation ou de passage de la commande auprès du fabricant
  - 2 = six mois ou deux trimestres après la date de confirmation ou de passage de la commande auprès du fabricant
  - 3 = neuf mois ou trois trimestres après la date de confirmation ou de passage de la commande auprès du fabricant
  - 4 = 12 mois ou 4 trimestres après la date de confirmation ou de passage de la commande auprès du fabricant
- Pour les portefeuilles ayant recours à wambo.org ou à un mécanisme d'achat groupé, veuillez utiliser les renseignements figurant dans la dernière version de la Directive de planification de l'approvisionnement et de la livraison par catégorie et par produit, régulièrement mise à jour sur le site Web du Fonds mondial, en ce qui concerne les délais de livraison.

En ce qui a trait au calendrier des décaissements par le Fonds mondial « à la livraison », le délai d'approvisionnement établira l'endroit où les fonds devront figurer dans le budget détaillé de la subvention.

PROCUREMENT ENTITY					
HPMT Worksheet	HPM Category	Procurement Channel	Timing of disbursements from TGF	Delivery Lead Time (in quarters) (Min=1 & Max=4)	In Country HPM Cost Modality
HIV - PHARMA	ARVs	UNICEF (non-PPM)	Upfront	1	⌘ Based
	Harm reduction: Medicines	WHO	Upfront	1	⌘ Based
	COIM, OI, STI Medicines	WHO	At delivery	1	⌘ Based
	Other strategic Medicines	PFSCM (non-PPM)	Upfront	1	⌘ Based
	TB Medicines for TPT	GDF: IDA	Upfront	1	⌘ Based
	Other supportive medicines	WHO	Upfront	1	⌘ Based
HIV-NON-PHARMA	Condoms	Wambo (PPM)	Upfront	1	⌘ Based
	Lubricants	Wambo (PPM)	Upfront	1	⌘ Based
	HIV RDTs	UNICEF (non-PPM)	Upfront	1	⌘ Based
	TB RDTs	WHO	Upfront	1	⌘ Based
	Other RDTs	IDA (non-PPM)	Upfront	1	⌘ Based
	Harm reduction: consumables	GDF: UNOPS	Upfront	1	⌘ Based
	Molecular testing, reagents	PR/SR	Upfront	1	⌘ Based
	HIV & other laboratory reagents	WHO	Upfront	1	⌘ Based
	Diagnostic consumables	PFSCM (non-PPM)	Upfront	1	⌘ Based
	Consumables: other	iPlus (+) (non-PPM)	Upfront	1	⌘ Based
	PPE, items	UNDP	Upfront	1	⌘ Based
	Molecular testing, equipment	UNOPS (non-PPM)	Upfront	1	⌘ Based
	Laboratory equipment: other	GDF: IDA	Upfront	1	⌘ Based
	Health equipment: other	UNOPS (non-PPM)	Upfront	1	⌘ Based
	Sequencing equipment	UNOPS (non-PPM)	Upfront	1	⌘ Based
TB-PHARMA	TB Medicines	Wambo (PPM)	Upfront	1	⌘ Based
	TB Supportive medicines	UNDP	Upfront	1	⌘ Based

## Mise à jour du DGPS pour le CS7

D'autres options de menu déroulant sous l'entité chargée des achats ont été ajoutées dans cette version du DGPS pour offrir un niveau d'information plus granulaire, p. ex. lorsque le récipiendaire principal ou le sous-réceptiendaire passe directement par les agents chargés des achats (IDA, PFSCM, Iplus [I+] Solutions, etc.) et non par wambo.org ou un mécanisme d'achat groupé, ainsi qu'une option pour le réceptiendaire principal ou le sous-réceptiendaire qui achète directement sans passer par l'une des entités susmentionnées.

La colonne du canal d'approvisionnement des feuilles de prévision propres aux maladies (p. ex. **HIV – PHARMA, TB-NON-PHARMA**) sera préremplie à partir des données saisies dans la feuille de calcul **SETUP**. Cela servira également de base pour la sélection dans la colonne du calendrier des décaissements du tableau « Entité chargée de l'approvisionnement » de l'onglet **SETUP**.

Dans certains cas exceptionnels, si un ou plusieurs produits appartenant à la même catégorie de gestion des produits de santé (p. ex. dans la catégorie de gestion des antirétroviraux), comme l'abacavir 300 mg, sont achetés par un canal d'approvisionnement différent de celui des autres antirétroviraux financés par la subvention, les réceptiendaires principaux ont la possibilité de choisir un canal d'approvisionnement différent pour chaque article saisi dans la feuille de calcul de prévision propre à la maladie (p. ex. **HIV – PHARMA**) de celui sélectionné dans le tableau « Entité chargée de l'approvisionnement » de la feuille de calcul **SETUP**. Dans ce cas, le changement est surligné en bleu.

2	HIV - PHARMA - Section 2	Antiretroviral Medicines for HIV Treatment

Total Amount in USD	Y1	Y2	Y3	Y4
	5,500	7,000	7,000	70

- Column A: Select the Product Category from the drop-down menu
- Column E: Select the Product name (INN) and Strength from the drop-down menu
- Column I: Select the Specification from the drop-down menu; for Specifications which state "enter specifications manually", please use the "Comments" column AU to provide this information
- Column N: Once the full product information has been entered (steps 1-3, above), if a reference price is available, it will automatically populate in Column N and in columns P, W, AD, AK. The Reference Price displayed will be in the grant currency selected in the SETUP worksheet.
- Column O: The currency displayed in this column is defaulted to the grant currency selected in the SETUP worksheet. If the PR / Implementer needs to use a unit cost in an alternative currency (USD / EUR), please select the relevant currency for each product using the drop-down menu available in this column.
- Columns P, W, AD, AK: In case a reference price did not automatically populate (step 4, above) for the product selected, or in case the reference price is inaccurate for this PR / Implementer, insert the unit cost per product. The unit cost should be in the grant currency (USD or EUR). If the PR / Implementer needs to use a unit cost in an alternative currency (USD / EUR), follow step 5.
- If a reference price was available (step 4) and you have changed the unit cost to "more than or less than 30% of the reference price", the cell will display in red. Please double check that the unit cost is aligned with the product specifications selected. If everything is correct, you can proceed; the red color will not result in errors in the file.
- Columns Q, R, S, T, X, Y, Z, AA, AE, AF, AG, AH, AL, AM, AN, AO: Insert the quantity per product that will be procured in the relevant quarter in which the order will be confirmed/placed with manufacturers
- Column AU is optional and should be used if you have any relevant comments to communicate to the Country Team/LFA

Item Category	INN + Strength	Specification	Unit of measure	Procurement Channel	Reference Price (In Payment Currency)	Payment Currency	Months					
							Mar23 - Jun23		Jul23 - Sep23		Oct23 - Dec23	
							Y1 Unit cost	Y1 Q1 quantity	Y1 Q2 quantity	Y1 Q3 quantity		
ARVs (Treatment - adult formulations)	Abacavir 300mg tablet	Container/pack of 60 tablets	PK	PR/SR	7,000	USD	7,000	100				
ARVs (Treatment - adult formulations)	Abacavir/Lamivudine/Zidovudine 300/150/300mg tablet	Container/pack of 60 tablets	PK	Wambo (PPM)	-	USD	8,000	100				
ARVs (Treatment - adult formulations)	Abacavir/Dolutegravir/Lamivudine 600/50/300mg tablet	Container/pack of 30 tablets, no carton	PK	PR/SR	20,000	USD	20,000	100				
ARVs (Treatment - adult formulations)	Abacavir/Lamivudine/Zidovudine 300/150/300mg tablet	Container/pack of 60 tablets	PK	PR/SR	-	USD	10,000	100				
ARVs (Treatment - pediatric formulations)	Abacavir/Lamivudine/Zidovudine 60/30/60mg tablet	Container/pack of 60 tablets	PK	PR/SR	-	USD	10,000	100				

Les réceptiendaires principaux sont toutefois encouragés à acheter tous les produits d'une même catégorie de gestion des produits de santé par l'intermédiaire d'un seul canal d'approvisionnement (p. ex. tous les antirétroviraux par wambo.org ou l'UNICEF et tous les préservatifs et les lubrifiants par le Fonds des Nations Unies pour la population ou le réceptiendaire principal ou le sous-réceptiendaire) au lieu de séparer l'achat de produits de la même catégorie dans différents canaux comme dans l'exemple ci-dessus (le réceptiendaire principal ou le sous-réceptiendaire et wambo.org sont utilisés pour acheter une catégorie de produits de gestion des produits de santé, les antirétroviraux ici).

La colonne H du tableau a été mise à jour. La modalité de coût de gestion des produits de santé dans le pays a été ajoutée au DGPS du CS7 pour permettre aux maîtres d'œuvre de payer un coût fixe (p. ex. les coûts de distribution et d'entreposage) et pas un pourcentage des produits de santé achetés (p. ex. dans les subventions soutenant les investissements dans les SRPS ou lorsque le financement national ou d'autres sources extérieures au Fonds mondial couvrent le coût de l'achat de produits de santé et que la subvention du Fonds mondial ne couvre que le coût de la gestion des produits de santé). Cette mise à jour permet également une option mixte, c.-à-d. qu'une partie du coût de gestion des produits de santé du CS7 (p. ex. modalités 7.1 et 7.2) est payée selon un pourcentage, tandis que les modalités 7.3 et 7.4 sont assorties d'un coût fixe. Pour en savoir plus, consultez la section concernant les coûts fixes de gestion des produits de santé des présentes directives.

#### **Résumé des changements apportés au DGPS pour le CS7, version de juin 2023 (V2.1) :**

- Correction de bogues.
- Mise à jour du catalogue des produits.
- Mise à jour du formatage de certaines cellules.
- Désactivation de l'option de « paiement anticipé », conformément aux Directives pour l'établissement des budgets des subventions récemment mises à jour.
- Ajout de la feuille de calcul « Analytics » (analyse).



## 5.3 Feuille de calcul « RSSH » : renforcement des systèmes de gestion des produits de santé, de laboratoire et de préparation aux pandémies

**Objet :** Cette feuille de calcul consigne les informations relatives aux investissements prévus dans les **produits de santé** pour les modules « **Renforcement des systèmes de gestion des produits de santé** », « **Renforcement des systèmes de laboratoire** » et « **Préparation aux pandémies : oxygène médical et systèmes de soins respiratoires** », et les interventions qui leur sont associées.

RSSH Cost										2023 - 2024	2024 - 2025	2025 - 2026	2026
Component	Module	Intervention	Description of Activities	Cost Input	Geography	Procurement Channel	Source of Funds	Payment Currency		Y1 Total	Y2 Total	Y3 Total	Y4 Total
RSSH	RSSH: Health products management systems	Storage and distribution capacity, design & operations	Instal shelves and racking system	7.3 Warehouse and Storage Costs	National/Country level	UNICEF (non-PPM)	Approved funding	USD		10,000			

La feuille de calcul **RSSH** comprend une section composée de plusieurs champs.

- Sélectionnez la composante principale dans la colonne A (c.-à-d. une subvention pour la lutte contre la tuberculose qui inclut des SRPS, une subvention pour la lutte contre le VIH qui inclut des SRPS, une subvention pour la lutte contre le paludisme qui inclut des SRPS, ou une subvention autonome pour les SRPS).

**REMARQUE :** S'il s'agit d'une subvention autonome pour les SRPS, il faut sélectionner la composante « RSSH » dans la colonne A.

- Sélectionnez ensuite le module (colonne B).
- Enfin, sélectionnez l'intervention appropriée dans le menu déroulant (colonne C), en vous assurant qu'elle correspond aux renseignements sur la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement des produits non médicaux des SRPS figurant dans le document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions.
- Le récipiendaire principal doit fournir une brève description (colonne D) des activités prévues pour chaque intervention.
- Dans le menu déroulant de la colonne E, sélectionnez les entrées de coûts correspondantes dans le groupe de coûts 4 à 7.
- Comme pour les feuilles de calcul **Fixed Cost** (coût fixe) et **Other Implementers**, les utilisateurs **NE** sont **PAS** tenus de remplir les colonnes F, G, H, I (zone géographique, canal d'approvisionnement, origine des fonds et devise de paiement), car elles se remplissent automatiquement et comprendront des valeurs prédéfinies.
- Le budget annuel total des produits de santé sélectionnés dans le cadre des interventions liées aux SRPS est ajouté sous « année 1 », « année 2 », « année 3 » et « année 4 » dans les colonnes J, K, L, M.

- Les chiffres du budget consolidé seront calculés dans la colonne O et reproduits dans la feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS, au niveau du module, de l'intervention et de l'entrée de coûts.

### Remarque importante

Le nombre de lignes budgétaires allouées à l'investissement dans les produits de santé des SRPS étant limité, les utilisateurs doivent regrouper les valeurs lorsque plusieurs produits de santé doivent être achetés sous la même entrée de coûts pour la même intervention liée aux SRPS. La liste détaillée des articles et leurs spécifications, ainsi que les coûts unitaires, doivent être présentés sous forme d'annexe au DGPS.

## 5.4 Feuille de calcul « HPM costs »

**Objet :** Cette feuille de calcul contient des renseignements sur tous les coûts associés à l'achat, la manutention et la gestion de produits de santé dans le cadre de la subvention. Les informations sont présentées en deux sections (« **Coûts de gestion des produits de santé pour l'acheminement des produits dans le pays** » [section 1] et « **Coûts de gestion des produits de santé pour la gestion des produits dans le pays** » [section 2]) et sept sous-sections correspondant au type d'entrée de coûts (sous le groupe de coûts budgétaires 7). Les différentes feuilles de calcul propres aux maladies doivent être remplies avant celle-ci.

**REMARQUE :** L'entrée de coûts 7.5 – Assurance et contrôle qualité est présentée dans les deux sections, car ces activités peuvent avoir lieu « avant l'arrivée dans le pays » et « le long de la chaîne d'approvisionnement une fois dans le pays ».

La feuille de calcul **HPM costs** se remplit automatiquement en fonction des informations fournies dans chaque feuille de calcul de saisie des produits.

Pour consulter la liste détaillée des catégories de produits liées aux catégories de coûts de gestion des produits de santé, reportez-vous à l'annexe au DGPS intitulée « **Catégories de produits et catégorie de coûts de gestion des produits de santé associée** ».

Le bénéficiaire principal ne peut modifier que les pourcentages (%) attribués aux différentes catégories de produits chaque année.

Pour les portefeuilles ayant recours à des mécanismes d'achat groupé, veuillez à bien utiliser la dernière version du [document de référence](#) sur les honoraires des agents du Fonds mondial chargés des achats publiée sur le site Web du Fonds mondial<sup>7</sup> relativement à l'entrée de coûts 7.1 – Agent chargé des achats et frais de gestion.

Pour l'achat de produits de lutte contre la tuberculose par l'intermédiaire du Service pharmaceutique mondial, veuillez à bien utiliser la dernière version du document Coûts indicatifs de référence du Service pharmaceutique mondial aux fins d'établissement du budget : fret, assurance et assurance qualité (*Indicative Reference Costs for Budgeting Purposes: Freight, Insurance and Quality Assurance*)<sup>8</sup>.

En ce qui concerne le stockage et la distribution dans le pays et les coûts d'importation, si les budgets hypothétiques des coûts de gestion des produits de santé du bénéficiaire principal **ne sont pas fondés sur un pourcentage fixe (%)**, mais **plutôt sur un montant ou une valeur spécifique**, veuillez utiliser la feuille de calcul **Fixed Cost**.

### **Remarque importante sur la gestion des exceptions liées aux coûts de gestion des produits de santé**

**Restrictions du document type** : en raison des restrictions techniques du document type, il se peut que les coûts de gestion des produits de santé liés à certaines catégories d'articles (rarement utilisées) ne soient pas inclus dans la feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS, à moins qu'un produit de catégorie connexe acheté plus fréquemment figure également dans le document. Il s'agit d'exceptions et des directives de gestion des exceptions sont présentées ci-dessous. Plus particulièrement, si un produit appartenant aux « catégories d'articles touchées » ci-dessous figure dans le DGPS, le coût de gestion des produits de santé pour le produit ne sera pas saisi dans la feuille de calcul **Detailed Budget**.

**Solution proposée pour gérer l'exception** : dans les cas où, après avoir rempli correctement les différentes feuilles (p. ex. aucun message dans une case rouge ne s'affiche dans les feuilles **Key Info** ou aucun message dans la feuille **Detailed Budget** ne mentionne des erreurs dans plusieurs feuilles de calcul), on trouve encore des écarts dans l'onglet **Checker** (vérification) du DGPS, il est conseillé aux utilisateurs de suivre les directives ci-dessous.

### **Remarques importantes**

Les coûts de gestion des produits de santé ne s'appliquant pas, ils ne sont pas calculés pour les catégories d'articles liés à la maintenance et aux services et à la surtaxe (p. ex. tests moléculaires : maintenance et services, tests moléculaires : surtaxe, microscopie pour le paludisme : maintenance et services, application de pesticides : maintenance et services, surveillance du paludisme : maintenance et services, microscopie pour la tuberculose : maintenance et services).

<sup>7</sup> [Indicative reference costs for budgeting purposes: international freight, insurance, and quality assurance](#). Le Fonds mondial, octobre 2022.

<sup>8</sup> [GDF Indicative Reference Costs for Budgeting Purposes](#). Partenariat Halte à la tuberculose, août 2022.

Reportez-vous au tableau ci-dessous et vérifiez si un produit de la colonne « Catégories d'articles touchées » est sélectionné dans la feuille de calcul propre à la maladie et si aucun autre produit de la même catégorie n'est prévu.

Pour contourner cette limite du document type, **même si cela n'est pas requis dans le budget de la subvention**, on conseille aux utilisateurs d'indiquer quand même dans la feuille de calcul de prévision propre à la maladie (p. ex. **VIH-NON-PHARMA** ou **MALARIA-PHARMA**) au moins un produit d'une catégorie de produits « connexe » dans le DGPS **avec un coût unitaire de 0,00001 \$ US et une quantité de 1. Cela garantira que la valeur totale des produits de santé n'est pas touchée par l'absence de montant du produit ajouté, tout en entraînant la propagation par le DGPS du coût de gestion des produits de santé manquant dans la feuille de calcul Detailed Budget.**

Le problème sera résolu ; les coûts applicables de gestion des produits de santé pour les catégories d'articles « touchées » seront saisis dans la feuille de calcul **Detailed budget** du DGPS et l'écart devrait disparaître dans l'onglet **Checker**.

Voir ci-dessous les catégories touchées pour le VIH et le paludisme (il n'y en a pas pour la tuberculose). Veuillez noter que l'on peut rencontrer des cas similaires avec d'autres produits de lutte contre le VIH. Pour obtenir une liste exhaustive ou de l'aide supplémentaire, veuillez contacter le spécialiste de la gestion des produits de santé de votre équipe de pays.

Catégories d'articles touchées	Solution
<b>VIH</b>	
<b>Immunoessais : hépatite B</b>	Veillez sélectionner dans la feuille de calcul <b>HIV-NON-PHARMA</b> (section 1 : <b>Health products used in HIV prevention programs</b> ) au moins un produit de la catégorie d'articles « <b>Molecular testing POC/near POC, OI, STI</b> » et indiquer 1 pour la quantité et 0,00001 \$ US pour le coût unitaire.
<b>Immunoessais : hépatite C</b>	Veillez sélectionner dans la feuille de calcul <b>HIV-NON-PHARMA</b> (section 1 : <b>Health products used in HIV prevention programs</b> ) au moins un produit de la catégorie d'articles « <b>Molecular testing POC/near POC, OI, STI</b> » et indiquer 1 pour la quantité et 0,00001 \$ US pour le coût unitaire.
<b>Circoncision masculine médicale volontaire</b>	Veillez sélectionner dans la feuille de calcul <b>HIV-NON-PHARMA</b> (section 1 : <b>Health products used in HIV prevention programs</b> ) au moins un produit de la catégorie d'articles « <b>other RDTs</b> » et indiquer 1 pour la quantité et 0,00001 \$ US pour le coût unitaire.
<b>Réactifs de cytométrie en flux</b>	Veillez sélectionner dans la feuille de calcul <b>HIV-NON-PHARMA</b> (section 3 : <b>Treatment care and support</b> ) au moins un produit de la catégorie d'articles « <b>Molecular testing POC/near POC, OI, STI</b> » et indiquer 1 pour la quantité et 0,00001 \$ US pour le coût unitaire.
<b>Paludisme</b>	
<b>Médicaments antipaludéens (étude de l'efficacité thérapeutique) de</b>	Choisissez au moins un produit dans la catégorie d'articles « <b>Antimalaria medicines (Case Management)</b> ». Si les médicaments antipaludéens pour la gestion de cas ne sont pas requis dans le cadre de la subvention, veuillez indiquer quand même au moins un produit avec une quantité de 1 et un coût unitaire de 0,00001 \$ US.
<b>Médicaments antipaludéens (quote-part)</b>	Les coûts de gestion des produits de santé sont désactivés pour ces catégories d'articles. Veuillez établir un budget dans les incoterms « Port payé, assurance compris jusqu'à », « Port payé jusqu'à » ou « Rendu au lieu de destination ».
<b>Tests de dépistage rapide du paludisme (quote-part) du</b>	

## 5.4.1 Section 1 – Coûts de gestion des produits de santé : coûts associés aux achats

Indiquez les éléments suivants pour chaque catégorie de coûts de gestion des produits de santé (p. ex. antirétroviraux, tests de dépistage rapide du VIH, pesticides, appareils de radiographie), le cas échéant.

- Pourcentage du coût des produits de santé pour chaque activité d'achat (honoraires de l'agent chargé des achats et frais de gestion [entrée de coûts 7.1] ; coûts de fret et d'assurance [entrée de coûts 7.2] ; coûts d'assurance et de contrôle qualité préalables à l'expédition [entrée de coûts 7.5] ; droits de douane et frais de dédouanement [entrée de coûts 7.6]).
  - Si vous saisissez un pourcentage pour l'année 1 (colonne F), le même pourcentage sera appliqué pour les années suivantes. Vous pouvez également saisir un pourcentage pour chaque année de la subvention.
  - Le coût trimestriel et annuel par année sera alors calculé automatiquement.

Health Product Management Template - Health product management costs and investm							
COUNTRY:			GRANT NUMBER:				
COMPONENT:			PR:				
COLUMNS F, L R AND X: reflects indicative percentages (%) per product category for each of the seven (7) PSM/HPM Cost Inputs. Review the percentages and adjust them, if n country PSM/HPM Costs, use the "Fixed Cost" worksheet.							
Section 1 - Rows 8 to 286 represents the PSM/HPM Costs for getting the products to the country.							
Section 2 - Rows 287 to 544 represents the PSM/HPM Costs for managing the products in-country.							
<b>1</b>							
<i>Procurement agent and handling fees (7.1)</i>							
Type of health product	Estimated % for PSA fee (7.1)	2023 - 2024					
		Y1 Q1 cost	Y1 Q2 cost	Y1 Q3 cost	Y1 Q4 cost	Y1 Total cost	
HIV - PHARMA	ARVs	18.00%	21,600.00	-	-	-	21,600.00
	Harm reduction: Medicines	0.00%	-	-	-	-	-
	COIM, OI, STI Medicines	25.00%	33,125.00	-	-	-	33,125.00
	Other strategic Medicines	0.00%	-	-	-	-	-
	TB Medicines for TPT	0.00%	-	-	-	-	-
	Other supportive medicines	0.00%	-	-	-	-	-

## 5.4.2 Section 2 – Coûts de gestion des produits de santé : coûts associés à la gestion de la chaîne d'approvisionnement dans le pays

Indiquez les éléments suivants pour chaque catégorie de coûts de gestion des produits de santé (p. ex. antirétroviraux, tests de dépistage rapide du VIH, pesticides, appareils de radiographie), le cas échéant.

- Pourcentage du coût des produits de santé pour chaque type d'activité dans le pays (entreposage et stockage [7.3] ; distribution dans le pays [7.4] ; assurance et contrôle qualité dans le pays [7.5] ; autres coûts de gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement [7.7]).

- Si vous saisissez un pourcentage pour l'année 1 (colonne F), le même pourcentage sera appliqué pour les années suivantes. Vous pouvez également saisir un pourcentage pour chaque année de la subvention.
- Les coûts trimestriels et annuels seront alors calculés automatiquement.

2		Warehouse and Storage Costs (7.3)					
Type of health product		Estimated % for warehousing (7.3)	2023 - 2024				
			Y1 Q1 cost	Y1 Q2 cost	Y1 Q3 cost	Y1 Q4 cost	Y1 Total cost
HIV - PHARMA	ARVs	5.00%	6,000.00	-	-	-	6,000.00
	Harm reduction: Medicines	0.00%	-	-	-	-	-
	COIM, OI, STI Medicines	6.00%	7,950.00	-	-	-	7,950.00
	Other strategic Medicines	0.00%	-	-	-	-	-
	TB Medicines for TPT	0.00%	-	-	-	-	-
	Other supportive medicines	0.00%	-	-	-	-	-
	Condoms	0.00%	-	-	-	-	-
	Lubricants	0.00%	-	-	-	-	-
	HIV RDTs	0.00%	-	-	-	-	-
	TB RDTs	0.00%	-	-	-	-	-

**REMARQUE :** Nous avons eu recours à une certaine simplification de la logique métier pour les coûts de gestion des produits de santé, ce qui a amélioré les performances des documents types. Il convient de noter que les coûts de certaines catégories de coûts de gestion des produits de santé sont affectés à l'intervention la plus utilisée (p. ex. pour les coûts de séquençage : les réactifs et les analyseurs doivent être affectés à la catégorie « **Traitement, prise en charge et soins ou suivi des traitements – pharmacorésistance** » ; toutefois, ils sont inclus aux modules ou interventions comprenant un dépistage moléculaire de la charge virale, le diagnostic précoce chez le nourrisson, les infections sexuellement transmissibles [IST], l'hépatite et la tuberculose).

## 5.5 Feuille de calcul « Fixed Cost » (mise à jour du DGPS pour le CS7 : nouvelle feuille de calcul)

**Objet :** Cette feuille de calcul permet à l'utilisateur d'inclure au DGPS tous les coûts « fixes » de gestion des produits de santé connus ou évalués au moyen d'une méthode autre qu'un pourcentage défini du coût des produits achetés. La feuille de calcul **Fixed Cost** peut être utilisée pour inclure des coûts fixes de gestion des produits de santé « dans le pays ». Elle prend uniquement en charge les coûts de gestion des produits de santé des entrées de coûts 7.3, 7.4 ou 7.6. La feuille de calcul ne prend pas en charge les coûts de gestion des produits de santé en amont (entrées de coûts 7.1 et 7.2) ni les coûts d'assistance et de contrôle qualité (entrée de coûts 7.5) et d'autres coûts de gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement (entrée de coûts 7.7). Quelques exemples de coûts pouvant être inclus dans la feuille de calcul **Fixed Cost** sont présentés ci-dessous. Veuillez noter que cette liste n'est pas exhaustive.

- Le coût de location de l'entrepôt est connu et n'est pas fondé sur la valeur en pourcentage des produits entreposés ou achetés.
- Entreposage ou distribution dans le pays de produits de santé achetés au cours des années antérieures ou auprès de sources extérieures au Fonds mondial.
- Frais fixes pour les agents de dédouanement ou frais d'entreposage de marchandises au terminal douanier – lorsque ces coûts sont connus à l'avance et ne sont pas fondés sur le pourcentage du montant des produits achetés.
- Si une année de subvention (année 1, année 2, etc.) ne comprend pas de produits de santé, il est impossible d'estimer les coûts fondés sur un pourcentage, mais les coûts de gestion des produits de santé dans le pays pour une année donnée sont tout de même requis.
- Un utilisateur saisit les coûts fixes de gestion des produits de santé dans la feuille de calcul **Fixed Cost**.

### Remarques importantes

Les montants saisis dans la feuille de calcul seront automatiquement insérés et visibles dans la feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS. Les lignes incomplètes – p. ex., si l'un des champs obligatoires ci-dessus est vide ou erroné – ne seront pas insérées dans la feuille de calcul **Detailed Budget** tant que les valeurs obligatoires ne sont pas saisies ou que les erreurs ne sont pas corrigées.

**Recommandation :** Les hypothèses, la source ou la justification pertinentes utilisées pour l'estimation des coûts sont fournies séparément.

Fixed Cost											2023 - 2024	2024 - 2025	2025 - 2026	2026	Y1.4 Total Cost
Component	Module	Intervention	Description of Activities	Cost Input	Implementer	Geography	Source of Funds	Payment Currency	Y1 Cost	Y2 Cost	Y3 Cost	Y4 Cost	Y1.4 Total Cost		

Les valeurs obligatoires suivantes doivent être sélectionnées par un utilisateur à partir des menus déroulants : **Composante** (colonne B) – sélectionner VIH, tuberculose ou paludisme selon le cas, **Module** (colonne C) – un module applicable doit être sélectionné dans la liste, **Intervention** (colonne D) – identique à ce qui précède, **Entrée de coûts** (colonne F) – sélectionner l'entrée de coûts pertinente (7.3, 7.4 ou 7.6) en fonction de la description de l'activité.

Notez qu'en raison de contraintes techniques, la feuille de calcul « **Fixed cost** » (coûts fixes) n'acceptera pas plus d'une ligne avec la même combinaison de composante, module, intervention et entrée de coûts. S'il existe une possibilité que plusieurs lignes aient la même combinaison de composante, module, intervention et entrée de coûts, il est conseillé aux utilisateurs de regrouper ces lignes dans une seule ligne et d'entrer celle-ci sur la feuille de calcul « **Fixed cost** ». Si tel est le cas, il est conseillé d'indiquer les détails/la ventilation des lignes regroupées dans un fichier distinct qui sera annexé au DGPS. Si l'utilisateur entre plus d'une ligne avec la même combinaison de composante, module, intervention et entrée de coûts, ces lignes seront mises en surbrillance en rouge. Cela concerne les coûts fixes de gestion des produits de santé en ligne qui sont entrés dans la feuille de calcul « **Fixed cost** » du DGPS. La fonctionnalité de la feuille de calcul « **HPM costs** » (coûts de gestion des produits de santé) reste inchangée.



Les champs suivants sont remplis **manuellement** par l'utilisateur :

- Description des activités (colonne E) – l'utilisateur doit décrire brièvement l'activité et les coûts. Il s'agit d'un champ de texte libre et l'utilisateur doit saisir la description de l'activité.
- Coût total par année (année 1, 2, 3 ou 4 le cas échéant et au besoin). La ventilation trimestrielle des coûts n'est pas requise.
- L'utilisateur doit indiquer le coût annuel de l'activité.

La devise du maître d'œuvre et celle du paiement seront prédéfinies dans le document type.

## **5.6 Feuille de calcul « Other Implementers » (mise à jour du DGPS pour le CS7 : nouvelle feuille de calcul)**

**Objet :** La feuille de calcul **Other Implementers** est réservée à la saisie d'informations (quantités et coûts) sur les produits de santé de faible valeur qui appartiennent à un autre maître d'œuvre que celui indiqué dans la feuille de calcul **SETUP**. On s'attend à ce que la plupart des subventions soient associées à un maître d'œuvre principal (récipiendaire principal) qui achètera tous les produits de santé dans le cadre de la subvention. Cela facilitera également la mise en commun de la demande et la réalisation d'économies d'échelle, et garantira de meilleurs prix ou des conditions contractuelles favorables.

Cependant, dans certains cas, des maîtres d'œuvre (sous-récipiendaire, sous-sous-récipiendaire, etc.) autres que le maître d'œuvre principal peuvent demander un budget pour les produits de santé. Voici quelques exemples : i) pour acheter une petite quantité de produits de santé localement, à proximité des sites de mise en œuvre ; ii) pour acheter des produits de santé pouvant être obtenus plus efficacement par l'autre maître d'œuvre que par le maître d'œuvre principal (p. ex. en cas de difficulté de distribution dans le pays en raison d'un problème de sécurité, ou en cas d'obstacles saisonniers, géographiques ou liés au terrain qui empêchent le maître d'œuvre principal de se procurer et de livrer en toute sécurité des produits de santé dans certaines zones d'activité de l'autre maître d'œuvre [sous-récipiendaire, sous-sous-récipiendaire]) ; iii) si l'autre maître d'œuvre a besoin d'un budget pour couvrir les coûts de distribution de produits de santé, le coût de location de l'entrepôt de l'autre maître d'œuvre, la maintenance et l'entretien de l'équipement en la possession de l'autre maître d'œuvre, etc.

### **Seuils et règles d'utilisation de la feuille de calcul « Other Implementers »**

- Les utilisateurs seront en mesure de définir un maître d'œuvre dans le tableau 1 de la feuille de calcul (en indiquant le nom complet de l'organisation, son abréviation, son rôle dans les accords de mise en œuvre [récipiendaire principal, sous-récipiendaire...], les coordonnées du référent, etc.).
- Une fois le maître d'œuvre défini dans la partie supérieure de la feuille de calcul, l'utilisateur peut ajouter des lignes budgétaires pour ce maître d'œuvre dans le tableau 2.

L'utilisateur du DGPS doit fournir les informations suivantes pour chaque maître d'œuvre (autre qu'un maître d'œuvre mentionné dans la feuille de calcul **SETUP**) :

- **Nom du maître d'œuvre** : il s'agit d'un champ de texte libre et l'utilisateur doit saisir le nom complet d'une organisation de mise en œuvre.
- **Acronyme** : il s'agit d'un champ de texte libre et l'utilisateur doit indiquer un acronyme ou un nom abrégé de l'organisation (cette valeur sera ensuite utilisée pour attribuer des lignes budgétaires à un maître d'œuvre précis).
- **Type (MM)** : l'utilisateur doit sélectionner une valeur pertinente dans un menu déroulant, qui décrit le rôle du maître d'œuvre dans la mise en œuvre de la subvention (p. ex. bénéficiaire principal, sous-bénéficiaire, maître d'œuvre principal).
- **Référent pour la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement** : il s'agit d'un champ de texte libre et l'utilisateur doit saisir le nom et la fonction du référent pour la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement du maître d'œuvre.
- **Téléphone pour la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement et courriel pour la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement** : l'utilisateur doit indiquer le numéro de téléphone et l'adresse électronique du référent pour la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement pour chaque organisation figurant dans la feuille de calcul.

Veillez noter que les maîtres d'œuvre répertoriés dans cet onglet doivent être différents de ceux mentionnés dans la feuille de calcul **SETUP** du DGPS.

- Pour être considérées comme valides et utilisables et pour être correctement saisies dans la feuille **Detailed Budget** du DGPS, les données ci-dessous doivent toujours être disponibles pour chaque ligne budgétaire. Conformément à la définition ci-dessous, l'utilisateur sélectionne ou indique les éléments de données.
  - Faites une sélection à partir des menus déroulants :
    - **Module** (tous les modules possibles de la composante sélectionnée dans la feuille de calcul **SETUP** du DGPS) ;
    - **Intervention** (toutes les interventions possibles) ;
    - **Entrée des coûts** (de 4 à 7 seulement).
- **Acronyme de l'entité de mise en œuvre** (lié au tableau situé en haut de la feuille de calcul **Other Implementers**).
  - Saisissez manuellement une courte description des activités et des sorties de trésorerie annuelles pour chaque année respective (A1, A2, A3 et A4 si nécessaire).
  - Les champs suivants seront prédéfinis :
    - **Composante** – à aller chercher dans la feuille de calcul **SETUP** (l'utilisateur doit sélectionner manuellement TB, HIV ou Malaria) ;
    - **Zone géographique** – toujours « Niveau national/pays » ;
    - **Canal d'approvisionnement** (lié aux canaux d'approvisionnement disponibles dans l'onglet **SETUP** du DGPS) ;
    - **Origine des fonds** – toujours « Financement approuvé » ;

- **Devise du paiement** (seuls EUR ou USD sont proposés).

Implementor Cost												
Component	Module	Intervention	Description of Activities	Cost Input	Implementer Acronym	Geography	Procurement Channel	Source of Funds	Payment Currency	2023	2024	2024
										Y1 Total	Y2 To	

- Les lignes incomplètes (p. ex. valeur manquante dans une cellule obligatoire) ne seront pas remplies correctement dans la feuille de calcul **Detailed Budget**.
- Si un élément d'une ligne sous l'année 1, 2, 3 ou 4 du DGPS contient une valeur, mais que l'une des cellules obligatoires est vide ou contient une valeur non valide (p. ex. l'intervention ne correspond pas au module), l'élément sera mis en surbrillance en **rouge pour indiquer une erreur**.
- Les lignes remplies (pour lesquelles une valeur est inscrite sous l'année 1, 2, 3 ou 4 et toutes les cellules obligatoires sont remplies) seront récupérées par la feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS et ajoutées au bas du tableau (lignes 874 à 903) en tant que lignes individuelles.

### Règles de validation

- Les lignes de la feuille de calcul **Other Implementers** ne peuvent dépasser 50 000 \$ US chacune par année (p. ex. la valeur maximale possible de la ligne est de 200 000 \$ US<sup>9</sup> pour une subvention de quatre ans ou de 150 000 \$ US pour une subvention de trois ans). La feuille de calcul prend uniquement en charge les coûts des produits de santé (entrées de coûts 4 à 6) ou de gestion des produits de santé (entrée de coûts 7).
- Plusieurs lignes peuvent appartenir à un maître d'œuvre. Les utilisateurs peuvent remplir plusieurs lignes avec différents modules, interventions, entrées de coûts et maîtres d'œuvre liés à des produits.
- La feuille de calcul doit regrouper et montrer la ligne budgétaire (résumé) par maître d'œuvre (et indiquer le nom de ce dernier, le budget total par année [année 1, 2, 3 et 4] et le budget total) **dans le premier tableau de la feuille de calcul (définir le tableau du maître d'œuvre)**.

<sup>9</sup> La devise la plus couramment utilisée pour les subventions du Fonds mondial dans le présent document est le dollar américain. Toutefois, si une autre devise est utilisée pour une subvention, le même montant s'applique et l'on tiendra compte du taux de change de la devise de la subvention avec le dollar américain.

- Si une ligne n'indique pas de maître d'œuvre (p. ex. la valeur correspondant au maître d'œuvre est vide ou ne correspond pas à celle figurant dans le tableau « Définir l'entité de mise en œuvre » de la partie supérieure de la feuille de calcul), elle ne sera pas incluse dans les calculs récapitulatifs et ne sera pas remplie correctement par la feuille de calcul **Detailed Budget**. La somme des lignes (sorties de trésorerie totales pour toute la période de subvention) pour chaque maître d'œuvre **ne doit pas dépasser 500 000 \$ US**. Il s'agit du montant maximal pouvant être saisi par maître d'œuvre dans la feuille de calcul **Other Implementers**.

### Remarques importantes

La validation est intégrée au document type pour éviter que le total pour un autre maître d'œuvre ne dépasse 500 000 \$ US par an. Le message « **Merci de produire un DGPS séparé pour ce maître d'œuvre** » (*Please develop an individual HPMT for this implementer*) s'affichera (au moyen d'un changement de couleur de police) si le budget présenté dans cette feuille de calcul pour ce maître d'œuvre dépasse 500 000 \$ US.

## 5.7 Feuille de calcul Detailed Budget

**Objet :** Cette feuille de calcul sert à générer le document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions par module, intervention et entrée de coûts et vise à faciliter la concordance entre les documents associés aux subventions.

Cette feuille de calcul est **automatiquement remplie** à partir des informations saisies dans les autres feuilles de calcul du DGPS. Les besoins budgétaires ou financiers pour tous les achats de produits de santé prévus dans le cadre de la subvention y sont consignés.

Cette feuille affecte les produits de santé aux modules et aux interventions en fonction des informations figurant dans les trois feuilles de calcul clés **HIV – Key Info**, **TB – Key Info** et **Malaria – Key Info**. Le bénéficiaire principal ne peut apporter aucune modification à cette feuille de calcul.

## Remarques importantes

- a. Il est essentiel que les bénéficiaires principaux soient particulièrement attentifs lorsqu'ils saisissent les données requises dans les feuilles de calcul **Key Info** pour les trois maladies ; les informations sont indispensables pour affecter correctement les coûts des produits aux modules et aux interventions et pour créer la logique de calcul des coûts de gestion des produits de santé des différentes catégories de la feuille de calcul.
- b. À partir du CS7, le document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions pour les **portefeuilles à fort impact et essentiels** comportera deux feuilles de calcul de saisie : une pour les produits non médicaux (groupes de coûts 1 à 13, sauf 4, 5, 6 et 7) et une pour les produits médicaux (groupes de coûts 4, 5, 6 et 7). La feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS sera exportée vers la feuille de calcul **Detailed Budget – HP** du document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions.
- c. L'exception s'appliquera aux portefeuilles dont le budget des produits de santé est limité et aux portefeuilles ciblés qui choisissent de ne pas soumettre de DGPS. On utilisera la feuille de calcul **Detailed Budget – non-HP** du document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions pour saisir le budget des produits de santé. Ces situations doivent faire l'objet de discussions avec l'équipe de pays avant le début de l'établissement de la subvention.

### 5.7.1 Transfert du budget détaillé calculé du DGPS au document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions

1. Après que l'utilisateur a saisi toutes les données et a généré le budget détaillé dans le DGPS, le budget détaillé peut être transféré dans le document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions.
2. Assurez-vous de ce qui suit avant de procéder au transfert :
  - a. Consultez la feuille de calcul **Checker** et vérifiez l'absence d'écart dans la colonne **I**.
  - b. Vérifiez qu'aucune erreur n'est signalée (surlignage rouge) à la ligne 2, dans la partie supérieure de la feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS :

Subtotals		Data entry error in 'HIV - Key Info Sheet', Pls correct to see TOTAL GRANT VALUE						
Start Date of Year								
End Date of Year								
Error Message	Budget Line N	Module	Intervention	Description of Activities	Cost Input	Implementer	Geograph	
	AHP4P45HP0001	Differentiated HIV Testing Services	Community-based testing for AGYW and their male sexual partners programs	Procurement of RDTs	5.4 Rapid Diagnostic Tests	United Nations Development Programme	National/Country Level	
	AHP4P45HP0002	Differentiated HIV Testing Services	Community-based testing for AGYW and their male sexual partners programs	Procurement of Consumables	5.8 Other consumables	United Nations Development Programme	National/Country Level	
	AHP4P45HP0003	Differentiated HIV Testing Services	Community-based testing for AGYW and	PSM Costs - PSA fees	7.1 Procurement agent and handling	United Nations	National/Country	

3. Vous pouvez maintenant copier-coller dans le document type du budget détaillé les valeurs du budget détaillé générées par le DGPS. Suivez la procédure ci-dessous :
  - a. Dans le DGPS approuvé, ouvrez la feuille de calcul **Detailed Budget** et appliquez le filtre au moyen de la colonne « S » (Status [état]).
  - b. Sélectionnez « Yes » (oui) pour filtrer toutes les lignes non nulles dans le budget détaillé.

- c. Rendez-vous à la cellule B5 (Budget Line Number [numéro de la ligne budgétaire]) dans la feuille de calcul **Detailed Budget**, puis sélectionnez toutes les colonnes jusqu'à Q5 (Total Cashflow [flux de trésorerie totaux]).
- d. Sélectionnez toutes les lignes filtrées en appuyant sur Ctrl + Shift et sur la flèche pointant vers le bas.
- e. Copiez les cellules sélectionnées en appuyant sur Ctrl + C ou en cliquant sur Copy (copier) dans le menu principal.
- f. Rendez-vous dans la feuille de calcul **Detailed Budget – HP** du document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions.
- g. Cliquez sur les cellules B6 à O6 et collez les valeurs. Ne collez pas les valeurs au moyen du raccourci clavier Ctrl + V ni d'aucune autre option de collage.**
- h. En cas d'échec du transfert des données, répétez la procédure.
- i. Veuillez noter que l'équipe chargée de remplir le document type pour le candidat doit assumer la responsabilité de copier et coller les valeurs du DGPS dans le document type du budget détaillé. Le spécialiste financier de l'équipe de pays devra s'assurer que les chiffres figurant l'onglet Detailed Budget – HP du document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions sont identiques à ceux de l'onglet Detailed Budget du DGPS.

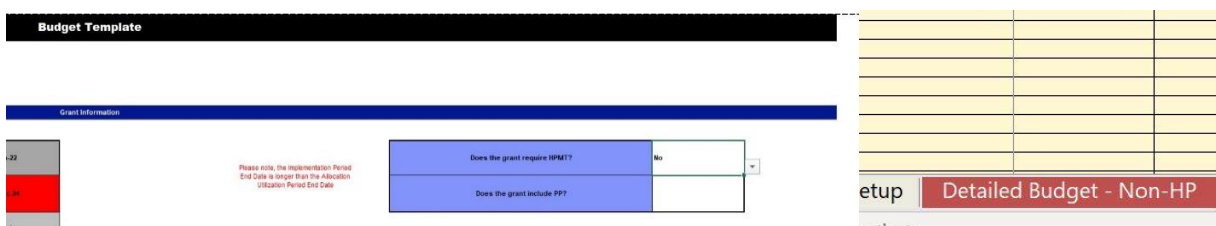
### Remarques importantes

- Un numéro d'identification unique (NIU) à sept chiffres est généré par le DGPS et est précédé du numéro de ligne budgétaire statique (HP0001.... HP0919) attribué à une ligne Module + Intervention + Entrée de coûts dans la feuille de calcul Detailed Budget du DGPS.
- On vous propose de copier ce NIU à sept chiffres et la ligne budgétaire statique à partir de la feuille de calcul **Detailed Budget** générée dans le DGPS et de le coller dans la feuille de calcul **Detailed Budget – HP** du document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions.
- Cet NIU permet de retracer les valeurs collées dans le document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions jusqu'au DGPS précis qui a généré cette ligne.
- Le NIU est généré à partir de la combinaison du numéro de la subvention, des valeurs « récipiendaire principal » ou « sous-récipiendaire » (la personne qui remplit le document type), de la dernière version du récipiendaire principal remplie dans la feuille de calcul **SETUP** et de la date de soumission.
- Puisque nous générons un NIU à sept chiffres à l'aide de quatre variables, les risques d'attribution du même NIU sont faibles, mais ils ne peuvent pas être exclus en raison des limites logiques d'Excel. Si cette situation se présente et qu'un même NIU est attribué aux extraits de deux DGPS différents, le candidat et l'équipe de pays devront régler le problème manuellement.

## Mise à jour du DGPS pour le CS7

Pour les subventions comptant plusieurs DGPS, les utilisateurs doivent coller l'extrait (à partir de la feuille de calcul **Detailed Budget**) de chaque DGPS dans la feuille de calcul **Detailed budget – HP** du document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions. Une fois l'extrait du premier DGPS collé dans la feuille de calcul **Detailed budget – HP**, l'extrait du DGPS suivant doit être collé sous les informations collées précédemment, de sorte que toutes les données provenant de différents DGPS soient regroupées dans une seule feuille de calcul **Detailed Budget – HP** du document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions.

**Remarque importante à l'intention des portefeuilles de pays ciblés :** Le document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions des portefeuilles ne possédant pas de DGPS (p. ex. les portefeuilles ciblés) comportera également les groupes de coûts 4 à 7 et les bénéficiaires principaux doivent vérifier dans l'onglet **SETUP** du document type du budget détaillé qu'aucun fichier de DGPS n'est disponible pour cette subvention, puis saisir manuellement le budget des produits de santé dans la feuille de calcul **Detailed Budget – non-HP** du document type du budget détaillé de la Gestion financière des subventions.



## 5.8 Feuilles de calcul de tableaux croisés dynamiques

**Objet :** Les tableaux croisés dynamiques figurant par défaut dans le DGPS synthétisent toutes les données de la feuille de calcul **Detailed Budget** et présentent ces données dans divers formats, p. ex. par entrée de coûts ou par module ou intervention.

- Les bénéficiaires principaux et les spécialistes de la gestion des produits de santé peuvent également créer leurs propres tableaux croisés dynamiques.
- Lorsque des données sont saisies, supprimées ou modifiées dans le DGPS, les **tableaux croisés dynamiques** doivent être **actualisés** pour **tenir compte des informations les plus récentes**.

Pour mettre le tableau croisé dynamique à jour, cliquez n'importe où dans le tableau pour faire apparaître l'**outil d'analyse** dans le ruban. Cliquez sur le bouton **Actualiser**.

Component	Sum of Y1 Q1 cost	Sum of Y1 Q2 cost	Sum of Y1 Q3 cost	Sum of Y1 Q4 cost	Sum of Y1 Total Cash Outflow	Sum of Y2 Q1 cost	Sum of Y2 Q2 cost	Sum of Y2 Q3 cost	Sum of Y2 Q4 cost
MDR-TB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Case detection and diagnosis: MDR-TB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5.4 Rapid Diagnostic Test	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5.6 Laboratory reagents	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5.8 Other consumables	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6.3 Microscope: Equipment	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6.4 TB Molecular Test equipment	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6.5 Maintenance and service costs for health equipment	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6.6 Other health equipment	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7.1 Procurement agent and handling fees	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7.2 Freight and insurance costs (Health products)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7.3 Warehouse and Storage Costs	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7.4 In-country distribution costs	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7.5 Quality assurance and quality control costs (QA/QC)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7.6 PSM Customs Clearance	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7.7 Other PSM costs	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Treatment: MDR-TB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.2 Anti-tuberculosis medicines	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.7 Other medicines	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5.7 Syringes and needles	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Les résumés les plus simples à utiliser sont : 1) Cost Input summary by Component and by Year (sommaire des entrées de coûts par composante et par année) ; 2) Module/Intervention/Cost Input summary by Component and by Year (sommaire des modules, des interventions et des entrées de coûts par composante et par année).

## 5.9 Feuille de calcul « Checker »

**Objet :** Cette feuille de calcul effectue un contrôle final de validation automatisé pour permettre aux utilisateurs de s'assurer que toutes les entrées sont correctement saisies et visibles dans la feuille de calcul **Detailed Budget**.

Le tableau fournit un résumé de haut niveau de tous les coûts saisis dans les différentes feuilles de calcul du DGPS (coûts des produits, coûts de gestion des produits de santé, coûts fixes, autres maîtres d'œuvre et SRPS) et compare le total cumulé de ces feuilles de calcul au total de la feuille de travail **Detailed Budget**. Lorsque les feuilles de calcul du DGPS ont été remplies correctement, l'écart est égal à zéro.

### Remarques importantes

Si l'utilisateur constate un écart dans la feuille de calcul **Checker** (sous la colonne « I »), c'est que certains coûts n'ont pas été pris en compte dans le budget détaillé. Par conséquent, il doit vérifier : 1) l'exactitude des données saisies dans les feuilles de calcul de saisie ; 2) l'exactitude des données saisies dans les feuilles de calcul **Key Info**. Si le problème persiste, il doit être porté à l'attention de l'équipe de pays du Fonds mondial.

## 6. Feuilles de calcul propres aux maladies

### 6.1 VIH

Étant donné que les responsables des programmes n'achètent pas les produits de santé par type de sous-activité, les feuilles de calcul de saisie du DGPS permettent d'indiquer les quantités totales de chaque type de produit qui seront achetées dans le cadre de la subvention (**HIV – PHARMA** et **HIV-NON-PHARMA**).



Les données fournies dans les tableaux suivants (feuille de calcul **HIV – Key Info**) faciliteront la répartition automatique du budget total par type de produit de santé dans les combinaisons « Module + Intervention » suivantes de la feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS. Les détails concernant les catégories de produits dépendent du module ou de l'intervention figurant dans la section **Modules/Intervention** associée aux sections de la feuille de calcul du DGPS et des catégories de produits.

- **Services de dépistage différenciés du VIH**
  - Programmes de dépistage au niveau communautaire destinés aux adolescentes et aux jeunes femmes et à leurs partenaires sexuels masculins
  - Programmes de dépistage au niveau communautaire destinés aux populations clés
  - Programmes de dépistage au niveau communautaire non destinés aux populations clés et aux adolescentes et aux jeunes femmes
  - Programmes de dépistage au niveau des établissements destinés aux adolescentes et aux jeunes femmes et à leurs partenaires sexuels masculins
  - Programmes de dépistage au niveau des établissements destinés aux populations clés
  - Programmes de dépistage au niveau des établissements non destinés aux populations clés et aux adolescentes et aux jeunes femmes
  - Programmes d'autodiagnostic à domicile destinés aux adolescentes et aux jeunes femmes et leurs partenaires sexuels masculins
  - Programmes d'autodiagnostic à domicile destinés aux populations clés
  - Programmes d'autodiagnostic à domicile non destinés aux populations clés et aux adolescentes et aux jeunes femmes
  
- **Élimination de la transmission verticale du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B**
  - Dépistage intégré des femmes enceintes pour le VIH, la syphilis et l'hépatite B
  - Prévention de l'incidence du VIH chez les femmes enceintes et les femmes allaitantes
  - Prophylaxie postnatale des nourrissons
  - Diagnostic précoce du nourrisson et dépistage de suivi du VIH chez les nourrissons exposés
  
- **Ensemble de mesures de prévention pour les adolescentes et les jeunes femmes et leurs partenaires sexuels masculins dans des contextes où l'incidence du VIH est élevée**
  - Programmation relative à la prophylaxie préexposition pour les adolescentes et les jeunes femmes dans des contextes où l'incidence du VIH est élevée
  - Programmation relative à la prophylaxie préexposition pour les partenaires sexuels masculins des adolescentes et des jeunes femmes dans des contextes où l'incidence du VIH est élevée
  - Programmation relative aux préservatifs et aux gels lubrifiants pour les adolescentes et les jeunes femmes dans des contextes où l'incidence du VIH est élevée
  - Programmation relative aux préservatifs et aux gels lubrifiants pour les partenaires sexuels masculins des adolescentes et des jeunes femmes dans des contextes où l'incidence du VIH est élevée

- Services de santé sexuelle et génésique, y compris en matière d'IST, d'hépatite et de prise en charge à la suite de violences pour les adolescentes et les jeunes femmes et leurs partenaires sexuels masculins dans des contextes où l'incidence du VIH est élevée
- Circoncision masculine médicale volontaire
- **Ensemble de mesures de prévention pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et leurs partenaires sexuels**
  - Programmation relative à la prophylaxie préexposition pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
  - Programmation relative aux préservatifs et aux gels lubrifiants pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
  - Services de santé sexuelle et génésique, y compris en matière d'IST, d'hépatite et de prise en charge à la suite de violences pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
- **Ensemble de mesures de prévention pour les autres populations vulnérables**
  - Programmation relative à la prophylaxie préexposition pour les autres personnes vulnérables
  - Programmation relative aux préservatifs et aux gels lubrifiants pour les autres populations vulnérables
  - Services de santé sexuelle et génésique, y compris en matière d'IST, d'hépatite et de prise en charge à la suite de violences pour les autres populations vulnérables
- **Ensemble de mesures de prévention pour les personnes incarcérées ou se trouvant dans d'autres lieux fermés**
  - Programmation relative à la prophylaxie préexposition pour les personnes incarcérées
  - Programmation relative aux préservatifs et aux gels lubrifiants pour les personnes incarcérées
  - Services de santé sexuelle et génésique, y compris en matière d'IST, d'hépatite et de prise en charge à la suite de violences pour les personnes incarcérées
- **Ensemble de mesures de prévention pour les personnes qui consomment des drogues et leurs partenaires sexuels**
  - Programmation relative à la prophylaxie préexposition pour les personnes qui consomment des drogues
  - Programmation relative aux préservatifs et aux gels lubrifiants pour les personnes qui consomment des drogues
  - Services de santé sexuelle et génésique, y compris en matière d'IST, d'hépatite et de prise en charge à la suite de violences pour les personnes qui consomment des drogues
- **Mesures de prévention pour les travailleurs et les travailleuses du sexe, leurs clients et autres partenaires sexuels**
  - Programmation relative à la prophylaxie préexposition pour les travailleurs et les travailleuses du sexe

- Programmation relative aux préservatifs et aux gels lubrifiants pour les travailleurs et les travailleuses du sexe
- Services de santé sexuelle et génésique, y compris en matière d'IST, d'hépatite et de prise en charge à la suite de violences pour les travailleurs et les travailleuses du sexe
- **Ensemble de mesures de prévention pour les personnes transgenres et leurs partenaires sexuels**
  - Programmation relative à la prophylaxie préexposition pour les personnes transgenres
  - Programmation relative aux préservatifs et aux gels lubrifiants pour les personnes transgenres
  - Services de santé sexuelle et génésique, y compris en matière d'IST, d'hépatite et de prise en charge à la suite de violences pour les personnes transgenres
- **Traitement, prise en charge et soins**
  - Traitement du VIH et prestation de services différenciés – adultes (15 ans et plus)
  - Traitement du VIH et prestation de services différenciés – enfants (moins de 15 ans)
  - Prise en charge intégrée des co-infections et comorbidités courantes (adultes et enfants)
  - Diagnostic et prise en charge de la maladie à un stade avancé (adultes et enfants)
  - Suivi du traitement – charge virale et toxicité des antirétroviraux
  - Suivi du traitement – pharmacorésistance
- **Tuberculose et VIH**
  - Tuberculose et VIH – prévention
  - Tuberculose et VIH – dépistage, tests et diagnostic

### 6.1.1 Feuille de calcul « HIV – Key Info »

**Objet :** Cette feuille de calcul donne un aperçu du programme de lutte contre le VIH (p. ex. données démographiques et sur les services en matière de prévention, de diagnostic et de traitement) classé en différents modules et différentes interventions admissibles au titre des services de lutte contre le VIH financés par le Fonds mondial, conformément au cadre modulaire. Ces informations sont indispensables pour établir et évaluer les besoins en produits de santé et permettent de relier les activités relatives aux produits de santé et les coûts connexes aux différents modules ou différentes interventions. Elles sont censées refléter les renseignements de base qui servent à déterminer les objectifs ou les lacunes programmatiques qui, par défaut, sont utilisés pour émettre des hypothèses aux fins de quantification.

#### Remarques importantes

Toutes les informations saisies dans cette section doivent être justifiées par un document de référence pertinent, comme cela est indiqué dans la feuille de calcul **Documents**.

#### Personnes sous traitement antirétroviral

**DATA - PATIENTS ON ANTIRETROVIRAL TREATMENT**

**INSTRUCTIONS - all yellow cells must be filled by the PR / Implementer**

1. ROWS 22 - 24: Based on those supported under the grant, provide the number of adults (> 15 years) who are on ART by type of regime (i.e., first-line, second-line, and third-line regimens). Provide the number of adults who are on treatment at the start of the grant (COLUMN C) and, thereafter, the planned number of adults who are on treatment at the end of each grant year (COLUMNS D - G, as applicable).

2. ROWS 26 - 27: Based on those supported under the grant, provide the number of children (< 15 years) who are on ART by type of pharmaceutical formulation (i.e., children taking adult formulations ROW 26 and children taking pediatric formulations ROW 27). Provide the number of children who are on treatment at the start of the grant (COLUMN C) and, thereafter, the planned number of adults who are on treatment at the end of each grant year (COLUMNS D - G, as applicable).

	Grant starting Mar-23	Target - End of Y1 Dec-24	Target - End of Y2 Dec-25	Target - End of Y3 -	Target - End of Y4 -
	Number supported under the grant	Number supported under the grant	Number supported under the grant	Number supported under the grant	Number supported under the grant
<b>Total number of adults on ART</b>	140.00	-	-	-	-
Total number of adults on 1st line ART	20				
Total number of adults on 2nd line ART	20				
Total number of adults on 3rd line ART	100				
<b>Total number of pediatrics on ART</b>	-	-	-	-	-
Total number of pediatrics receiving "adult formulations"					
Total number of pediatrics receiving "pediatric formulations"					

- Ce tableau permet aux bénéficiaires principaux et aux maîtres d'œuvre de fournir des données sur le nombre de patients (adultes et enfants) qui suivent un traitement antirétroviral financé par la subvention.
- Pour les adultes, ces données doivent être fournies en fonction du type de schéma thérapeutique (c.-à-d. traitement de première, de deuxième et de troisième intention).
- Pour les enfants, elles doivent être transmises en fonction du type de formulation (c.-à-d. celles qui sont exclusivement destinées aux enfants par rapport à celles qui sont utilisées chez les enfants et les adultes).
- Le bénéficiaire principal ou le maître d'œuvre doit indiquer le nombre d'adultes et d'enfants sous traitement au début de la période de mise en œuvre de la subvention et, par la suite, le nombre prévu de patients qui seront sous traitement à la fin de chaque année de subvention.
- Le bénéficiaire principal ou le maître d'œuvre doit uniquement remplir les cellules jaunes et le nombre total pour tous les schémas thérapeutiques. Les formulations seront calculées automatiquement dans les cellules vertes.

**Remarques importantes**

Lorsque **N/A** est indiqué dans les cellules, le produit de santé en question ne concerne pas ce groupe de population ou ce contexte. Le bénéficiaire principal ou le maître d'œuvre ne peut donc pas saisir de pourcentage.

**Packages of Care for prevention programming (services de soins pour les programmes de prévention)**

Cette section est divisée en trois tableaux clés : 1) **HIV Rapid Diagnostic Tests** (tests de dépistage rapide du VIH) ; 2) **Other prevention health products – non-pharmaceuticals** (autres produits de santé de prévention – non pharmaceutiques) ; 3) **Other prevention health products – pharmaceuticals** (autres produits de prévention – pharmaceutiques).

**Tableau 1 : HIV Rapid Diagnostic Tests**

Deux ensembles distincts de renseignements doivent être fournis dans ce tableau : le premier porte sur les types de tests de dépistage rapide achetés et le second concerne le type ou le moyen de prestation de services (p. ex. établissement, communauté).

### Types de tests de dépistage rapide

Le Fonds mondial distingue deux catégories de produits liés au VIH : les tests de dépistage rapide (trousses de dépistage qui doivent être utilisées par une personne qui a été formée) et les autodiagnostic à domicile (trousses de dépistage remises aux personnes pour se dépister elles-mêmes à l'aide d'instructions, quel que soit le canal de prestation des services).

Les responsables du programme doivent préciser la part de chaque type de produit qui sera utilisée pour chaque groupe de population. Ces chiffres peuvent être fondés sur des données réelles, des prévisions d'activités ou une estimation.

### Type et modèle de prestation de services

Les responsables du programme doivent préciser la part de tests de dépistage rapide du VIH (c.-à-d. les trousses de dépistage devant être utilisées par une personne qui a été formée) qui sera utilisée pour chaque population clé par type de modèle de prestation de services. Ces chiffres peuvent être fondés sur des données réelles, des prévisions d'activités ou une estimation.

Group/population	% of total HIV RDTs	% of total HIV self-tests
<b>Differentiated testing for AGYW and their male sexual partners</b>		
<i>Facility-based HIV testing</i>	30.00%	N/A
<i>Community-based HIV testing</i>	70.00%	N/A
<b>Differentiated testing for KP programs</b>	<b>30.00%</b>	<b>10.00%</b>
<i>Facility-based HIV testing</i>	10.00%	N/A
<i>Community-based HIV testing</i>	90.00%	N/A
<b>HIV testing among people with confirmed TB</b>	<b>20.00%</b>	<b>30.00%</b>
<i>Facility-based HIV testing</i>	N/A	N/A
<i>Community-based HIV testing</i>	N/A	N/A
<b>Integrated testing for pregnant and breastfeeding women</b>	<b>30.00%</b>	<b>0.00%</b>
<i>Facility-based HIV testing</i>	N/A	N/A
<i>Community-based HIV testing</i>	N/A	N/A
<b>Differentiated testing outside of KP, AGYW, TB, and pregnant and breastfeeding women</b>	<b>10.00%</b>	<b>10.00%</b>
<i>Facility-based HIV testing</i>	80.00%	N/A
<i>Community-based HIV testing</i>	20.00%	N/A

Tableau 2 : Other prevention health products – non-pharmaceuticals

Dans ce tableau, on peut saisir des données relatives à une gamme de produits de santé non pharmaceutiques utilisés dans le cadre de programmes de prévention du VIH. Il s'agit notamment :

- Préservatifs – masculins et féminins
- Lubrifiants
- Autres tests de dépistage rapide – syphilis, hépatite, grossesse
- Tests en laboratoire des IST et de l'hépatite

Le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre doit préciser la part de chaque type de produit qui sera utilisée pour chaque groupe de population.

Other prevention Health Products - Non-pharmaceuticals											
INSTRUCTIONS											
All yellow cells must be filled by the PR / implementer											
The sum of each individual column should be 100%. If the column is highlighted in red, it means that sum of all percentages exceeds 100%. If the column is highlighted in yellow, it means that the sum of all percentages is below 100%.											
ROWS 62 TO 71: represents different population groups that will receive different prevention services, and these are aligned with the Modular Framework.											
Cells with N/A indicate that the specific health product is not relevant / applicable to the specific population group.											
1. COLUMNS C, D, E: What percentage (%) of the total number of male condoms, female condoms, and lubricants, that are being procured under the grant, will be distributed to each Population Group? Please include the % in the relevant column/row combination and reflect zero (0) for all other.											
2. COLUMNS F - J: What percentage (%) of the total number of syphilis, Hepatitis B, Hepatitis C, Pregnancy, and Other RDTs, that are being procured under the grant, will be used in each Population Group? Please include the % in the relevant column/row combination and reflect zero (0) for all other.											
3. COLUMNS K, L, M: What percentage (%) of the total value of laboratory reagents for STI, Hepatitis B, and Hepatitis C testing, that are being procured under the grant, will be used for each Population Group? Please include the % in the relevant column/row combination and reflect zero (0) for all other.											
Group/population	% of total male condoms	% of total female condoms	% of total lubricant	% of total syphilis RDTs	% of total Hep B RDTs	% of total Hep C RDTs	% of Pregnancy RDTs	% of total other RDTs	STI laboratory-based testing	Hepatitis B laboratory-based testing	Hepatitis C laboratory-based testing
HIV Prevention programming for AGYW in high HIV incidence settings						N/A					N/A
HIV Prevention programming for male sexual partners of AGYW in high HIV incidence settings		N/A				N/A	N/A				N/A
HIV Prevention programming for MSM		N/A					N/A				
HIV Prevention programming for prisoners											
HIV Prevention programming for PUD											
HIV Prevention programming for sex workers											
HIV Prevention programming for TG											
HIV Prevention programming for pregnant and breastfeeding women						N/A	N/A	N/A			N/A

### Tableau 3 : Other prevention health products – pharmaceuticals

Dans ce tableau, le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre peut saisir des informations relatives aux produits pharmaceutiques utilisés pour la prévention du VIH, tels que la prophylaxie préexposition, la prophylaxie postexposition, les médicaments contre l'hépatite B, C et la syphilis, ainsi que le vaccin contre l'hépatite B.

Le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre doit préciser la part de chaque type de produit qui sera utilisée pour chaque groupe de population.

Other prevention Health Products - Pharmaceuticals						
INSTRUCTIONS						
All yellow cells must be filled by the PR / implementer						
The sum of each individual column should be 100%. If the column is highlighted in red, it means that sum of all percentages exceeds 100%. If the column is highlighted in yellow, it means that the sum of all percentages is below 100%.						
ROWS 78 TO 87: represents different population groups that will receive different prevention services, and these are aligned with the Modular Framework.						
Cells with N/A indicate that the specific health product is not relevant / applicable to the specific population group.						
1. COLUMNS C - H: For each type of treatment, what percentage (%) of the total value of products that are being procured under the grant, will be distributed to each Population Group? Please include the % in the relevant column/row combination and reflect zero (0) for all other.						
Group/population	PrEP	PEP	HEP B Tx	HEP B Vaccination	HEP C Tx2	STI Tx
HIV Prevention programming for AGYW in high HIV incidence settings				N/A	N/A	
HIV Prevention programming for male sexual partners of AGYW in high HIV incidence settings				N/A	N/A	
HIV Prevention programming for MSM						
HIV Prevention programming for prisoners						
HIV Prevention programming for PUD						
HIV Prevention programming for sex workers						
HIV Prevention programming for TG						
HIV Prevention programming for pregnant and breastfeeding women					N/A	
HIV Prevention programming for OVP						
HIV Prevention in all other populations	N/A	N/A				

## 6.1.2 Feuille de calcul « HIV – PHARMA »

**Objet :** Cette feuille de calcul contient des informations – nature, quantités, coûts unitaires – relatives à tous les produits pharmaceutiques que le bénéficiaire principal prévoit d'acheter avec les ressources de la subvention pendant sa période de mise en œuvre.

Elle est divisée en quatre sections :

- **Section 1 – Medicines for HIV Prevention (médicaments pour la prévention du VIH)**
- **Section 2 – Antiretroviral Medicines for HIV Treatment (médicaments antirétroviraux pour le traitement du VIH)**
- **Section 3 – Medicines for Advanced Disease (médicaments contre la maladie à un stade avancé)**
- **Section 4 – Medicines for Co-infections & Co-morbidities (médicaments contre les co-infections et les comorbidités)**

Des consignes permettant de remplir chaque section sont données dans le DGPS, sous chaque titre de section.

Lorsque le bénéficiaire principal ou le maître d'œuvre sélectionne un produit (**catégorie d'article, DCI + dosage du produit, présentation**), l'unité de mesure et le canal d'approvisionnement se remplissent automatiquement. Par défaut, le canal d'approvisionnement est celui sélectionné pour cette catégorie de produit dans la feuille de calcul **SETUP**.

La **quantité totale** et le **coût total** de chaque produit de santé **pour chaque année et pour la période totale de mise en œuvre de la subvention** sont calculés automatiquement.

L'**entrée de coûts** appropriée (pour le budget détaillé) est attribuée automatiquement en fonction de la catégorie, du type de produit et de la présentation sélectionnés.

Les produits, quantités et coûts unitaires doivent être étayés par des informations détaillées – voir la liste de documents à la page **Documents**.

Si un prix de référence<sup>10</sup> n'est pas renseigné automatiquement ou est erroné, saisissez le coût unitaire du produit dans la devise de la subvention (USD ou EUR).

## 6.1.3 Feuille de calcul « HIV-NON-PHARMA »

**Objet :** Cette feuille de calcul contient des informations – nature, quantités, coûts unitaires – relatives à tous les produits non pharmaceutiques que le bénéficiaire principal prévoit d'acheter

---

<sup>10</sup> Les derniers prix de référence et délais de livraison relatifs au mécanisme d'achat groupé sont disponibles au <https://www.theglobalfund.org/en/sourcing-management/health-products/> (en anglais).

avec les ressources de la subvention pendant sa période de mise en œuvre. Elle contient également des informations sur la garantie, la maintenance et le service après-vente.

Elle est divisée en six sections :

- **Section 1 : Health Products used in HIV Prevention Programs (produits de santé utilisés dans les programmes de prévention du VIH)**
- **Section 2 : HIV Rapid Diagnostic Tests (tests de dépistage rapide du VIH)**
- **Section 3 : Treatment, Care & Support (traitement, soins et prise en charge)**
- **Section 4 : HIV-specific Reagents & Consumables (réactifs et consommables propres au VIH)**
- **Section 5 : Laboratory Equipment (équipement de laboratoire)**
- **Section 6 : Other Health Products (autres produits de santé)**

### Remarques importantes

Tous les produits pharmaceutiques et produits de santé doivent être inscrits dans ces deux feuilles de calcul (HIV – PHARMA et HIV-NON-PHARMA). Si vous ne trouvez pas le produit que vous cherchez, veuillez utiliser la feuille de calcul « Search ». Si le produit n'existe pas dans le DGPS, suivez les instructions fournies aux points d.ii et d.iii de la section « Renseignements utiles concernant le DGPS ».

Des consignes permettant de remplir cette section sont données dans le DGPS, juste en dessous de son titre. Lorsque le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre sélectionne un produit (catégorie d'article, détails du produit, détails supplémentaires), l'unité de mesure et le canal d'approvisionnement se remplissent automatiquement. Par défaut, le canal d'approvisionnement est celui sélectionné pour cette catégorie de produit dans la feuille de calcul **SETUP**. La **quantité totale** et le **coût total** de chaque produit de santé **pour chaque année et pour la période totale de mise en œuvre de la subvention** sont calculés automatiquement. L'**entrée de coûts budgétaires** appropriée est attribuée automatiquement en fonction de la catégorie, du type de produit et de la présentation sélectionnés. Les produits, quantités et coûts unitaires doivent être étayés par des documents de la liste indiquée dans la feuille **Documents**.

### Mise à jour du DGPS pour le CS7 dans les feuilles de calcul des produits de santé

- Les prix de référence des produits de santé essentiels proviennent de wambo.org ou du mécanisme d'achat groupé, ainsi que du Service pharmaceutique mondial pour les produits liés à la tuberculose. Ils ont été intégrés dans les données de références du DGPS. Lorsqu'un utilisateur sélectionne un produit comportant un prix de référence, celui-ci est automatiquement saisi. Si le prix de référence est disponible, mais que le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre souhaite utiliser un coût unitaire différent de  $\pm 30\%$  du prix de référence, la cellule s'affichera en **rouge**. Veuillez vérifier à nouveau le prix unitaire en fonction des spécifications et justifier



dans la section des commentaires l'écart du coût unitaire lorsqu'il est différent du prix de référence à examiner par l'équipe de pays.

- Un tableau de budget récapitulatif pour chaque feuille de calcul est inclus, résumant le budget total annuel pour chaque section de la feuille de calcul de saisie.

1 HIV - PHARMA - Section 1	Medicines for HIV Prevention				
	Total Amount in USD	Y1	Y2	Y3	Y4
	30,000	30,000	30,000	5,000	95,000

## 6.2 Tuberculose

Étant donné que les responsables des programmes n'achètent pas les produits de santé par type de sous-activité, les feuilles de calcul de saisie du DGPS leur permettent d'indiquer les quantités totales de chaque type de produit qui seront achetées dans le cadre de la subvention (**TB – PHARMA** et **TB-NON-PHARMA**).

Les données fournies dans les tableaux suivants (feuille de calcul **TB – Key Info**) faciliteront la répartition automatique du budget total par type de produit de santé dans les combinaisons « Module + Intervention » suivantes de la feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS. Les détails concernant les catégories de produits dépendent du module ou de l'intervention figurant dans la section **Modules/Interventions** associée aux sections de la feuille de calcul du DGPS et des catégories de produits.

- **Collaboration avec d'autres prestataires et secteurs**
  - Engagement des prestataires privés pour les soins de la tuberculose et de la tuberculose pharmacorésistante
- **Populations clés et vulnérables – tuberculose et tuberculose pharmacorésistante**
  - Populations clés et vulnérables – enfants et adolescents
  - Populations clés et vulnérables – mineurs et communautés minières
  - Populations clés et vulnérables – population mobile (migrants, réfugiés, personnes déplacées à l'intérieur de leur pays)
  - Populations clés et vulnérables – autres
  - Populations clés et vulnérables – personnes en prison, en maison d'arrêt ou en centre de détention
  - Populations clés et vulnérables – population urbaine pauvre, habitants de bidonvilles
- **Prévention de la tuberculose ou de la tuberculose pharmacorésistante**
  - Prévention et contrôle des infections
  - Dépistage ou tests pour l'infection tuberculeuse

- Traitement préventif
- **Tuberculose et VIH**
  - Tuberculose et VIH – dépistage, tests et diagnostic
  - Tuberculose et VIH – prévention
  - Tuberculose et VIH – traitement et prise en charge
- **Diagnostic, traitement et prise en charge de la tuberculose**
  - Dépistage et diagnostic de la tuberculose
  - Traitement, prise en charge et soins liés à la tuberculose
- **Diagnostic, traitement et prise en charge de la tuberculose pharmacorésistante**
  - Diagnostic de la tuberculose pharmacorésistante et tests de pharmacosensibilité
  - Traitement, prise en charge et soins liés à la tuberculose pharmacorésistante

### 6.2.1 Feuille de calcul « TB – Key Info »

**Objet :** Cette feuille de calcul donne un aperçu de certaines informations clés du programme de lutte contre la tuberculose (p. ex. données démographiques et sur les services en matière de prévention et de traitement) classé en différents modules et différentes interventions admissibles au titre des services de lutte contre la tuberculose financés par le Fonds mondial, conformément au cadre modulaire. Ces informations sont indispensables pour établir et évaluer les besoins en produits de santé et permettent de relier les activités relatives aux produits de santé et les coûts connexes aux différentes interventions. Elles reflètent les renseignements de base qui servent à déterminer les objectifs ou les lacunes programmatiques qui, par défaut, sont utilisés pour émettre des hypothèses aux fins de quantification.

#### Remarques importantes

**Toutes les informations saisies dans cette section doivent être justifiées par un document de référence pertinent, comme cela est indiqué dans la feuille de calcul « Documents ».**

### 6.2.2 Diagnostics de la tuberculose

La répartition de l'investissement total dans le diagnostic peut être saisie par le bénéficiaire principal en pourcentage entre les diagnostics de la tuberculose pharmacosensible et de la tuberculose pharmacorésistante. Cette répartition est également calculée automatiquement à partir des informations saisies dans les tableaux suivants.

AVERAGE SPLIT ACROSS GRANT IMPLEMENTATION PERIOD OF TB DIAGNOSTICS' INVESTMENTS BETWEEN DS-TB AND DR-TB MODULES/INTERVENTIONS

	PR entry
DS-TB	
DR-TB	

**INSTRUCTIONS**  
 All yellow cells must be filled by the PR / Implementer  
 TABLE 1 reflects the basic diagnostic tests used in the screening and diagnosis of Tuberculosis  
 TABLE 2 reflects the diagnostic tests used to determine the resistance patterns in patients who have been diagnosed with Tuberculosis  
 TABLE 3 reflects the number of people diagnosed with TB whose TB treatment is being monitored by Microscopy and/or Culture  
 ROWS 36-43 AND 22 etc.: represents different population groups that will be screened and tested, and these are aligned with the Modular Framework.

1. TABLE 1: Based on the testing supported under the grant, provide the number of people, disaggregated by population group, that will be screened and tested each year of the grant.  
 2. TABLE 2: Based on the testing supported under the grant, provide the number of people, disaggregated by population group, that will be referred for additional resistance testing each year of the grant.  
 3. TABLE 3: Based on the testing supported under the grant, provide an indication of the split between microscopy and culture being used for treatment monitoring for DS-TB and/or DR-TB.

## Tableau 1 : TB SCREENING & DIAGNOSIS – MTB/RIF (dépistage et diagnostic de la tuberculose – tuberculose multirésistante et tuberculose résistante à la rifampicine)

Ce tableau permet aux récipiendaires principaux et aux maîtres d'œuvre ou aux responsables des programmes de fournir des données sur le nombre prévu de cas présumés de tuberculose dépistés et testés pour la tuberculose et la résistance à la rifampicine, par année.

Le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre doit indiquer le nombre de cas à atteindre à l'aide de divers outils de dépistage et de diagnostic dans différents groupes de population.

Les données doivent être ventilées davantage afin de recenser les cas qui devraient être dépistés et testés en collaboration avec le secteur public et le secteur privé.

TABLE 1: TB SCREENING & DIAGNOSIS - MTB/RIF				
DATA - EXPECTED NUMBER OF PRESUMPTIVE TB CASES SCREENED & TESTED for TB and Rifampicin Resistance				
	Year 1			
	Screening X-RAY	Testing for TB and Rifampicin Resistance		
		MOLECULAR DIAGNOSIS		MICROSCOPY
	MTB/RIF (e.g., Xpert, TrueNat)	MTB/RIF,INH (e.g., Abbott)	MTB alone (e.g., TB- LAMP)	(MTB alone)
<b>TOTAL EXPECTED NUMBER OF PRESUMPTIVE TB CASES REFERRED FOR TESTING</b>	-		-	-
<b>TOTAL PUBLIC SECTOR</b>	-		-	-
Public Sector: ADULTS General Population				
Public Sector: TB/HIV Population				
Public Sector: KVPs - Children and adolescents				
Public Sector: KVP - Miners and mining communities				
Public Sector: KVP - Mobile population (migrants/refuges/IDPs)				
Public Sector: KVPs - Others				
Public Sector: KVP - People in prisons/jails/detention centers				
Public Sector: KVP - Urban poor/slum dwellers				
<b>TOTAL through PRIVATE SECTOR COLLABORATION</b>	-		-	-
Private Sector: General Population				

## Tableau 2 : TB SCREENING & DIAGNOSIS – Identifying Drug Resistance (dépistage et diagnostic de la tuberculose – établissement de la tuberculose pharmacorésistante)

Ce tableau fournit des données sur le nombre prévu de cas présumés de tuberculose à orienter vers des tests supplémentaires afin d'établir la pharmacorésistance.

Le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre doit indiquer le nombre de cas à l'aide de divers outils de détection de la pharmacorésistance dans différents groupes de population.

Les données doivent être ventilées davantage afin de recenser les cas qui devraient être dépistés et testés en collaboration avec le secteur public et le secteur privé.

TABLE 2: TB SCREENING & DIAGNOSIS - Identifying Drug Resistance								
DATA - EXPECTED NUMBER OF PRESUMPTIVE TB CASES referred for additional testing to identify drug resistance								
	Year 1							
	Additional testing for identifying drug resistance						PHENOTYPIC DST	
	MOLECULAR DIAGNOSIS - GENOTYPIC DST			CULTURE		1st line	2nd line	
	1st line (e.g., FL-LPA)	2nd line (e.g., SL-LPA)	1st/2nd line (e.g., Xpert-XDR)	LIQUID	SOLID			
<b>TOTAL EXPECTED NUMBER OF PRESUMPTIVE TB CASES REFERRED FOR TESTING</b>			-		-		-	
<b>TOTAL PUBLIC SECTOR</b>			-		-		-	
Public Sector: ADULTS General Population								
Public Sector: TB/HIV Population								
Public Sector: KVPs - Children and adolescents								
Public Sector: KVP - Miners and mining communities								
Public Sector: KVP - Mobile population (migrants/refuges/IDPs)								
Public Sector: KVPs - Others								
Public Sector: KVP - People in prisons/jails/detention centers								
Public Sector: KVP - Urban poor/slum dwellers								
<b>TOTAL through PRIVATE SECTOR COLLABORATION</b>			-		-		-	
Private Sector: General Population								

### Tableau 3 : TREATMENT MONITORING: DS-TB AND DR-TB (suivi du traitement : tuberculose pharmacosensible et tuberculose pharmacorésistante)

Les données de ce tableau appuieront la répartition du budget pour les produits de santé utilisés pour le suivi du traitement de la tuberculose pharmacosensible et pharmacorésistante.

Le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre devra fournir une estimation du nombre de patients notifiés atteints de tuberculose pharmacosensible et pharmacorésistante dont le traitement est surveillé par microscopie ou mise en culture.

TABLE 3: TREATMENT MONITORING: DS-TB & DR-TB		
DATA - ESTIMATED NUMBER OF NOTIFIED DS-TB / DR-TB CASES ON TREATMENT (BEING MONITORED)		
<b>MICROSCOPY</b>		
NUMBER OF NOTIFIED DS-TB CASES REFERRED FOR MONITORING		0.00%
NUMBER OF NOTIFIED DR-TB CASES REFERRED FOR MONITORING		100.00%
<b>CULTURE</b>		
NUMBER OF NOTIFIED DS-TB CASES REFERRED FOR MONITORING		0.00%
NUMBER OF NOTIFIED DR-TB CASES REFERRED FOR MONITORING		100.00%

## 6.2.3 Tableau du traitement antituberculeux

### Traitement : tuberculose pharmacosensible

Dans ce tableau, le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre doit indiquer le nombre de patients (adultes et enfants) susceptibles d'être traités contre la tuberculose pharmacosensible au cours de chaque année de la subvention.

Les données doivent être ventilées entre les différents groupes de population.

DATA - EXPECTED NUMBER OF CASES TO BE TREATED				
	Target - End of Y1 2024 Number supported under the grant	Target - End of Y2 2025 Number supported under the grant	Target - End of Y3 2026 Number supported under the grant	Target - End of Y4 2026 Number supported under the grant
TOTAL NUMBER OF NOTIFIED TB CASES (DS-TB)	-	-	-	-
TOTAL NUMBER OF NOTIFIED DS-TB CASES PUBLIC SECTOR	-	-	-	-
Total number of expected ADULTS notified DS-TB cases	-	-	-	-
Public Sector: ADULTS General Population				
Public Sector: TB/HIV Population				
Public Sector: KVPs - Children and adolescents	N/A	N/A	N/A	N/A
Public Sector: KVP - Miners and mining communities				
Public Sector: KVP - Mobile population (migrants/refuges/IDPs)				
Public Sector: KVPs - Others				
Public Sector: KVP - People in prisons/jails/detention centers				
Public Sector: KVP - Urban poor/slum dwellers				
Total number of expected PEDIATRICS notified DS-TB cases	-	-	-	-
Public Sector: ADULTS General Population	N/A	N/A	N/A	N/A
Public Sector: TB/HIV Population				
Public Sector: KVPs - Children and adolescents				
Public Sector: KVP - Miners and mining communities	N/A	N/A	N/A	N/A
Public Sector: KVP - Mobile population (migrants/refuges/IDPs)				
Public Sector: KVPs - Others				
Public Sector: KVP - People in prisons/jails/detention centers	N/A	N/A	N/A	N/A
Public Sector: KVP - Urban poor/slum dwellers				
TOTAL NUMBER OF NOTIFIED DS-TB CASES PRIVATE SECTOR	-	-	-	-
Total number of expected ADULTS notified DS-TB cases				
Total number of expected PEDIATRICS notified DS-TB cases				

## Traitement : tuberculose pharmacorésistante

Dans ce tableau, le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre doit indiquer le nombre de patients (adultes et enfants) susceptibles d'être traités contre la tuberculose pharmacorésistante au cours de chaque année de la subvention. Les données doivent être ventilées entre les différents groupes de population (y compris les populations clés et vulnérables).

DATA - EXPECTED NUMBER OF DR-TB CASES TO BE TREATED				
	Target - End of 2024 Number supported under the	Target - End of 2025 Number supported under the	Target - End of 2026 Number supported under the	Target - End of 2027 Number supported under the
<b>TOTAL NUMBER OF NOTIFIED TB CASES (DR-TB)</b>	-	-	-	-
<b>TOTAL NUMBER OF NOTIFIED DR-TB CASES PUBL</b>	-	-	-	-
<b>Total number of expected ADULTS notified RR/MD</b>	-	-	-	-
Public Sector: ADULTS General Population				
Public Sector: TB/HIV Population				
Public Sector: KVPs - Children and adolescents	N/A	N/A	N/A	N/A
Public Sector: KVP - Miners and mining communities				
Public Sector: KVP - Mobile population (migrants/refuges/ID)				
Public Sector: KVPs - Others				
Public Sector: KVP - People in prisons/jails/detention centre				
Public Sector: KVP - Urban poor/slum dwellers				
<b>Total number of expected ADULTS notified pre-XDI</b>	-	-	-	-
Public Sector: ADULTS General Population				
Public Sector: TB/HIV Population				
Public Sector: KVPs - Children and adolescents	N/A	N/A	N/A	N/A
Public Sector: KVP - Miners and mining communities				
Public Sector: KVP - Mobile population (migrants/refuges/ID)				
Public Sector: KVPs - Others				
Public Sector: KVP - People in prisons/jails/detention centre				
Public Sector: KVP - Urban poor/slum dwellers				
<b>Total number of expected PEDIATRICS notified RR/MD</b>	-	-	-	-
Public Sector: General Population	N/A	N/A	N/A	N/A
Public Sector: TB/HIV Population				
Public Sector: KVPs - Children and adolescents				
Public Sector: KVP - Miners and mining communities	N/A	N/A	N/A	N/A
Public Sector: KVP - Mobile population (migrants/refuges/ID)				
Public Sector: KVPs - Others				
Public Sector: KVP - People in prisons/jails/detention centre	N/A	N/A	N/A	N/A
Public Sector: KVP - Urban poor/slum dwellers				
<b>Total number of expected PEDIATRICS notified pre-XDI</b>	-	-	-	-
Public Sector: General Population	N/A	N/A	N/A	N/A
Public Sector: TB/HIV Population				
Public Sector: KVPs - Children and adolescents				
Public Sector: KVP - Miners and mining communities	N/A	N/A	N/A	N/A
Public Sector: KVP - Mobile population (migrants/refuges/ID)				
Public Sector: KVPs - Others				
Public Sector: KVP - People in prisons/jails/detention centre	N/A	N/A	N/A	N/A
Public Sector: KVP - Urban poor/slum dwellers				
<b>TOTAL NUMBER OF NOTIFIED DR-TB CASES PRIVÉ</b>	-	-	-	-
<b>Total number of expected ADULTS notified RR/MD</b>				
<b>Total number of expected ADULTS notified pre-XDI</b>				
<b>Total number of expected PEDIATRICS notified RR/MD</b>				
<b>Total number of expected PEDIATRICS notified pre-XDI</b>				

## Prévention de la tuberculose

### Traitement préventif de la tuberculose – tuberculose pharmacosensible et tuberculose pharmacorésistante

Les données de ce tableau indiquent le nombre de personnes qui, selon les estimations, suivent un traitement préventif de la tuberculose pharmacosensible et de la tuberculose pharmacorésistante au cours de chaque année de la subvention.

Les données doivent être ventilées entre les différents groupes de population et en fonction de la collaboration avec le secteur public et le secteur privé.

DATA - EXPECTED NUMBER OF CASES TO RECEIVE TB PREVENTATIVE THERAPY (TPT)				
	Target - End of Y1 2024 Number supported under the grant	Target - End of Y2 2025 Number supported under the grant	Target - End of Y3 2026 Number supported under the grant	Target - End of Y4 2026 Number supported under the grant
<b>DS-TB PREVENTATIVE THERAPY</b>	-	-	-	-
<b>TOTAL PUBLIC SECTOR</b>	-	-	-	-
Public Sector: ADULTS General Population				
Public Sector: TB/HIV Population				
Public Sector: KVPs - Children and adolescents				
Public Sector: KVP - Miners and mining communities				
Public Sector: KVP - Mobile population (migrants/refuges/IDPs)				
Public Sector: KVPs - Others				
Public Sector: KVP - People in prisons/jails/detention centers				
Public Sector: KVP - Urban poor/slum dwellers				
<b>TOTAL through PRIVATE SECTOR COLLABORATION</b>				
<b>DR-TB PREVENTATIVE THERAPY</b>	-	-	-	-
<b>TOTAL PUBLIC SECTOR</b>	-	-	-	-
Public Sector: ADULTS General Population				
Public Sector: TB/HIV Population				
Public Sector: KVPs - Children and adolescents				
Public Sector: KVP - Miners and mining communities				
Public Sector: KVP - Mobile population (migrants/refuges/IDPs)				
Public Sector: KVPs - Others				
Public Sector: KVP - People in prisons/jails/detention centers				
Public Sector: KVP - Urban poor/slum dwellers				
<b>TOTAL through PRIVATE SECTOR COLLABORATION</b>				

## 6.2.4 Feuille de calcul « TB – PHARMA »

**Objet :** Cette feuille de calcul contient des informations – nature, quantités, coûts unitaires – relatives à tous les produits pharmaceutiques que le récipiendaire principal prévoit d’acheter avec les ressources de la subvention pendant sa période de mise en œuvre.

Cette feuille comporte quatre sections :

- **Section 1 – Anti-tuberculosis medicines for Drug Sensitive TB treatment (médicaments antituberculeux pour le traitement de la tuberculose pharmacosensible)**
- **Section 2 – Anti-tuberculosis medicines for Drug Resistant TB treatment (médicaments antituberculeux pour le traitement de la tuberculose pharmacorésistante)**
- **Section 3 – Anti-tuberculosis medicines: Prevention of DS-TB & DR-TB (médicaments antituberculeux pour la prévention de la tuberculose pharmacosensible et pharmacorésistante)**
- **Section 4 – Other medicines (autres médicaments)**

Des consignes permettant de remplir chaque section sont données dans le DGPS, juste en dessous de leur titre.

Lorsque le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre sélectionne un produit (**catégorie d'article, DCI + dosage du produit, présentation**), l'unité de mesure et le canal d'approvisionnement se remplissent automatiquement. Par défaut, le canal d'approvisionnement est celui sélectionné pour cette catégorie de produit dans la feuille de calcul **SETUP**.

La **quantité totale** et le **coût total** de chaque produit de santé **pour chaque année et pour la période totale de mise en œuvre de la subvention** sont calculés automatiquement. L'entrée de coûts budgétaires appropriée est attribuée automatiquement en fonction de la catégorie, du type de produit et de la présentation sélectionnés.

Les produits, quantités et coûts unitaires doivent être étayés par des documents de la liste indiquée dans la feuille **Documents**.

### 6.2.5 Feuille de calcul « TB-NON-PHARMA »

**Objet :** Cette feuille de calcul contient des informations – nature, quantités, coûts unitaires – relatives à tous les produits non pharmaceutiques que le récipiendaire principal prévoit d'acheter avec les ressources de la subvention pendant sa période de mise en œuvre.

Cette feuille comporte sept sections :

- **Section 1 – TB Microscopy (microscopie de la tuberculose)**
- **Section 2 – TB Molecular Testing (tests moléculaires de la tuberculose)**
- **Section 3 – TB Culture (culture de la tuberculose)**
- **Section 4 – TB Phenotypic DST (tests phénotypiques de pharmacosensibilité de la tuberculose)**
- **Section 5 – TB X-ray (radiographie relative à la tuberculose)**
- **Section 6 – TB Other Laboratory Items (autres articles de laboratoire liés à la tuberculose)**
- **Section 7 – TB Other Health Products (autres produits de santé liés à la tuberculose)**



Des consignes permettant de remplir chaque section sont données dans le DGPS en dessous de leur titre.

Lorsque le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre sélectionne un produit (catégorie d'article, détails du produit, détails supplémentaires), l'unité de mesure et le canal d'approvisionnement se remplissent automatiquement. Par défaut, le canal d'approvisionnement est celui sélectionné pour cette catégorie de produit dans la feuille de calcul **SETUP**.

La **quantité totale** et le **coût total** de chaque produit de santé **pour chaque année et pour la période totale de mise en œuvre de la subvention** sont calculés automatiquement.

L'**entrée de coûts budgétaires** appropriée est attribuée automatiquement en fonction de la catégorie, du type de produit et de la présentation sélectionnés.

Les produits, quantités et coûts unitaires doivent être étayés par des documents de la liste indiquée dans la feuille « Documents ».

### Remarques importantes

Tous les produits de santé doivent être inscrits dans ces deux feuilles de calcul (TB – PHARMA et TB-NON-PHARMA). Si vous ne trouvez pas le produit que vous cherchez, veuillez utiliser la feuille de calcul « Search ». Si le produit n'existe pas dans le DGPS, suivez les instructions fournies aux points d.ii et d.iii de la section « Renseignements utiles concernant le DGPS ».

### Mise à jour du DGPS pour le CS7

- Les prix de référence des produits de santé essentiels proviennent de wambo.org ou du mécanisme d'achat groupé, ainsi que du Service pharmaceutique mondial pour les produits liés à la tuberculose. Ils ont été intégrés dans les données de références du DGPS. Lorsqu'un utilisateur sélectionne un produit comportant un prix de référence, il est automatiquement saisi. Si le prix de référence est disponible, mais que le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre souhaite utiliser un coût unitaire différent de  $\pm 30\%$  du prix de référence, la cellule s'affichera en **rouge**. Veuillez vérifier à nouveau le prix unitaire en fonction des spécifications et justifier dans la section des commentaires l'écart du coût unitaire lorsqu'il est différent du prix de référence à examiner par l'équipe de pays.
- Un tableau de budget récapitulatif pour chaque feuille de calcul est inclus, résumant le budget total annuel pour chaque section de la feuille de calcul de saisie.

1 TB - PHARMA - Section 1		Anti-tuberculosis medicines: Treatment for Drug Sensitive TB (DS-TB)					
		Total Amount in USD	Y1	Y2	Y3	Y4	Grant Total
		25,000	10	100	100	100	25,210

## 6.3 Paludisme

Étant donné que les responsables des programmes n'achètent pas les produits de santé par type de sous-activité, les feuilles de calcul de saisie du DGPS leur permettent d'indiquer les quantités totales de chaque type de produit qui seront achetées dans le cadre de la subvention (**Malaria – PHARMA** et **Malaria-NON-PHARMA**).

Les données fournies dans les tableaux suivants (feuille de calcul **Malaria – Key Info**) faciliteront la répartition automatique du budget total par type de produit de santé dans les combinaisons « Module + Intervention » suivantes de la feuille de calcul **Detailed Budget** du DGPS. Les détails concernant les catégories de produits dépendent du module ou de l'intervention figurant dans la section **Modules/Interventions** associée aux sections de la feuille de calcul du DGPS et des catégories de produits.

- **Lutte antivectorielle :**
  - Moustiquaires imprégnées d'insecticide – campagne de masse : universelle
  - Moustiquaires imprégnées d'insecticide – distribution continue : soins prénatals
  - Moustiquaires imprégnées d'insecticide – distribution continue : communautaire
  - Moustiquaires imprégnées d'insecticide – distribution continue : programme élargi de vaccination
  - Moustiquaires imprégnées d'insecticide – distribution continue : en milieu scolaire
  - Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent
  - Autres mesures de lutte antivectorielle
  - Surveillance entomologique
- **Intervention de préventions spécifiques :**
  - Traitement préventif intermittent – femmes enceintes
  - Traitement préventif intermittent – enfants scolarisés
  - Administration massive de médicaments
  - Chimio-prévention du paludisme durable
  - Chimio-prévention du paludisme après la sortie de l'hôpital
  - Chimio-prévention du paludisme saisonnier
- **Prise en charge des cas :**
  - Préparation aux épidémies
  - Surveillance de l'efficacité thérapeutique
  - Enquête sur les délétions du gène HRP2/3
  - Traitement dans les centres de santé
  - Prise en charge intégrée des cas au niveau communautaire
  - Prise en charge des cas dans le secteur privé
  - Activités intensifiées pour l'élimination

### 6.3.1 Feuille de calcul « Malaria – Key Info »

**Objet :** Cette feuille de calcul donne un aperçu du programme de lutte contre le paludisme (p. ex. données démographiques et sur les services en matière de lutte antivectorielle, de prévention et de traitement) classé en différents modules et différentes interventions admissibles au titre des services de lutte contre le paludisme financés par le Fonds mondial, conformément au cadre modulaire. Ces informations sont indispensables pour établir et évaluer les besoins en produits de santé et permettent de relier les activités relatives aux produits de santé et les coûts connexes aux différentes interventions. Elles sont censées refléter les renseignements de base qui servent à déterminer les objectifs ou les lacunes programmatiques qui, par défaut, sont utilisés pour émettre des hypothèses aux fins de quantification.

#### Remarque importante

Toutes les informations saisies dans cette section doivent être justifiées par un document de référence pertinent, comme cela est indiqué dans la feuille de calcul « Documents ».

#### Diagnosis (Case Management) [diagnostic (prise en charge des cas)]

Dans ce tableau, le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre doit indiquer la proportion de cas suspects qui seront testés par tests de dépistage rapide et par microscopie dans différents secteurs ou établissements (public, privé, communautaire et par le biais d'activités intensives de recherche de cas). Des données doivent être fournies pour chaque année de la subvention.

DATA - DIAGNOSIS (CASE MANAGEMENT)				
RDTs	Y1 %	Y2 %	Y3 %	Y4%
Percentage of suspected malaria cases tested in health facilities				
Percentage of suspected malaria cases tested in the communities				
Percentage of suspected malaria cases tested in private sector facilities				
Percentage of suspected malaria cases tested through intensified case finding activities				
Microscopy	Y1 %	Y2 %	Y3 %	Y4%
Percentage of suspected malaria cases tested in health facilities				
Percentage of suspected malaria cases tested in the communities				
Percentage of suspected malaria cases tested in private sector facilities				
Percentage of suspected malaria cases tested through intensified case finding activities				

#### Expected number of cases to be treated (Case Management) [nombre prévu de cas à traiter (prise en charge des cas)]

Ce tableau vise à fournir des données sur la proportion de cas de paludisme simple qui seront traités par année dans différents secteurs ou établissements.

DATA - EXPECTED NUMBER OF CASES TO BE TREATED (CASE MANAGEMENT)				
Proportion of cases managed by different activities	Y1 %	Y2 %	Y3 %	Y4%
Percentage of UNCOMPLICATED malaria cases treated in health facilities				
Percentage of UNCOMPLICATED malaria cases treated in the communities				
Percentage of UNCOMPLICATED malaria cases treated in private sector facilities				
Percentage of UNCOMPLICATED malaria cases treated through intensified case finding activities				

#### Specific Chemoprevention Interventions (interventions spécifiques de chimioprévention)

Dans ce tableau, le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre doit indiquer la proportion de cas susceptibles de recevoir différents types de chimioprévention du paludisme dans des groupes de population précis (femmes enceintes et enfants d'âge scolaire).

DATA - SPECIFIC CHEMOPREVENTION INTERVENTIONS				
Malaria Chemoprevention by Target Population	Y1 %	Y2 %	Y3 %	Y4%
Percentage of cases to receive Intermittent preventive treatment (IPT) - In pregnancy				
Percentage of cases to receive Perennial Malaria Chemoprevention (PMC)				
Percentage of cases to receive Seasonal malaria chemoprevention (SMC)				
Percentage of cases to receive Mass drug administration (MDA)				
Percentage of cases to receive Intermittent Preventive Treatment for School children (IPTsc)				
Percentage of cases to receive Post discharge Chemoprevention (PDMC)				

### Vector Control ITN (moustiquaires imprégnées d'insecticide pour la lutte antivectorielle)

Dans ce tableau, le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre doit fournir des données sur la proportion (en pourcentage) de moustiquaires imprégnées d'insecticide à distribuer de façon continue (courante) pour chaque année de la subvention.

Les données doivent être ventilées par type de services ou d'activités, c.-à-d. soins prénatals, programme élargi de vaccination, services scolaires ou communautaires.

DATA - VECTOR CONTROL ITN				
ITNs Distributed through Continuous Distribution	Y1 %	Y2 %	Y3 %	Y4%
ANC				
EPI				
School based				
Community-based				

### Surveillance activities (activités de surveillance)

Des données sur la surveillance du paludisme doivent être fournies dans le cadre de deux interventions : surveillance de l'efficacité thérapeutique et enquêtes sur les délétions du gène HRP2/3.

SURVEILLANCE ACTIVITIES	
Split in funding between two interventions	In percentage
Therapeutic efficacy surveillance	
HRP2/3 gene deletion surveys	

### 6.3.2 Feuille de calcul « MALARIA – PHARMA »

**Objet :** Cette feuille de calcul contient des informations – nature, quantités, coûts unitaires – relatives à tous les produits pharmaceutiques que le récipiendaire principal prévoit d'acheter avec les ressources de la subvention pendant sa période de mise en œuvre.

- Cette feuille comporte quatre sections :
  - **Section 1 – Antimalaria medicines for treatment (médicaments antipaludéens aux fins de traitement)**

- **Section 2 – Antimalaria medicines for prevention (médicaments antipaludéens aux fins de prévention)**
- **Section 3 – Other medicines (autres médicaments)**
- **Section 4 – Private Sector Co-Pay (quote-part du secteur privé)**
- Des consignes permettant de remplir chaque section sont données dans le DGPS, juste en dessous de leur titre.
- Lorsque le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre sélectionne un produit (**catégorie d'article, DCI + dosage du produit, présentation**), l'unité de mesure et le canal d'approvisionnement se remplissent automatiquement. Par défaut, le canal d'approvisionnement est celui sélectionné pour cette catégorie de produit dans la feuille de calcul **SETUP**.
- La **quantité totale** et le **coût total** de chaque produit de santé **pour chaque année et pour la période totale de mise en œuvre de la subvention** sont calculés automatiquement.
- L'**entrée de coûts budgétaires** appropriée est attribuée automatiquement en fonction de la catégorie, du type de produit et de la présentation sélectionnés.
- Les produits, quantités et coûts unitaires doivent être étayés par des documents de la liste indiquée dans la feuille **Documents**.

### 6.3.3 Feuille de calcul « MALARIA-NON-PHARMA »

**Objet :** Cette feuille de calcul contient des informations – nature, quantités, coûts unitaires – relatives à tous les produits non pharmaceutiques que le récipiendaire principal prévoit d'acheter avec les ressources de la subvention pendant sa période de mise en œuvre.

- Cette feuille comporte six sections :
  - **Section 1 – Malaria Diagnostics – Microscopy, RDT (diagnostics du paludisme – microscopie, test de dépistage rapide)**
  - **Section 2 – Vector Control – ITNs (lutte antivectorielle – moustiquaires imprégnées d'insecticide)**
  - **Section 3 – Vector Control – IRS, other pesticides & tools (lutte antivectorielle – pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent, autres pesticides et outils)**
  - **Section 4 – Entomological monitoring (surveillance entomologique)**
  - **Section 5 – Surveillance activities (activités de surveillance)**
  - **Section 6 – Other Health Products (autres produits de santé)**
- Des consignes permettant de remplir chaque section sont données dans le DGPS en dessous de leur titre.

- Lorsque le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre sélectionne un produit (catégorie d'article, détails du produit, détails supplémentaires), l'unité de mesure et le canal d'approvisionnement se remplissent automatiquement. Par défaut, le canal d'approvisionnement est celui sélectionné pour cette catégorie de produit dans la feuille de calcul **SETUP**.
- La **quantité totale** et le **coût total** de chaque produit de santé **pour chaque année et pour la période totale de mise en œuvre de la subvention** sont calculés automatiquement.
- L'entrée de coûts budgétaires appropriée est attribuée automatiquement en fonction de la catégorie, du type de produit et de la présentation sélectionnés.
- Les produits, quantités et coûts unitaires doivent être étayés par des documents de la liste indiquée dans la feuille **Documents**.

### Remarque importante

Tous les produits pharmaceutiques et produits de santé doivent être inscrits dans ces deux feuilles de calcul (**MALARIA – PHARMA** et **MALARIA-NON-PHARMA**). Si vous ne trouvez pas le produit que vous cherchez, veuillez utiliser la feuille de calcul « Search ». Si le produit n'existe pas dans le DGPS, suivez les instructions fournies aux **points d.ii et d.iii de la section « Renseignements utiles concernant le DGPS »**.

### Mise à jour du DGPS pour le CS7

- Les prix de référence des produits de santé essentiels proviennent de wambo.org ou du mécanisme d'achat groupé, ainsi que du Service pharmaceutique mondial pour les produits liés à la tuberculose. Ils ont été intégrés dans les données de références du DGPS. Lorsqu'un utilisateur sélectionne un produit comportant un prix de référence, il est automatiquement saisi. Si le prix de référence est disponible, mais que le récipiendaire principal ou le maître d'œuvre souhaite utiliser un coût unitaire différent de  $\pm 30\%$  du prix de référence, la cellule s'affichera en **rouge**. Veuillez vérifier à nouveau le prix unitaire en fonction des spécifications et justifier dans la section des commentaires l'écart du coût unitaire lorsqu'il est différent du prix de référence à examiner par l'équipe de pays.
- Un tableau de budget récapitulatif pour chaque feuille de calcul est inclus, résumant le budget total annuel pour chaque section de la feuille de calcul de saisie.

1	MALARIA - PHARMA - Section 1	Antimalaria medicines	Total Amount in USD	Y1	Y2	Y3	Y4	Grant Total
		For treatment		70,000	130	130	130	70,390

## 7. Tableaux de recherche

Cette section fournit une vue d'ensemble du fichier **Search Tables** fourni en annexe aux Directives concernant le DGPS. Les tableaux de recherche sont au format Excel pour faciliter l'accès des utilisateurs à des renseignements pouvant être utiles pour remplir correctement le DGPS.

- **Product Master (données de références)** : Cette feuille de calcul répertorie tous les produits de santé visés par le DGPS du CS7 ; elle sera mise à jour à mesure de l'ajout ou du retrait de produits. La feuille de calcul de recherche du DGPS donne accès à la même base de données de produits dans les données de références, y compris la composante de maladie, le nom de la feuille de calcul, la catégorie de coûts de gestion des produits de santé et la catégorie de produit (numéro de section dans la feuille de calcul propre à la maladie), les unités, l'emballage et l'entrée de coûts.
- **Product Categories with HPM costs (catégories de produits et coûts connexes de gestion des produits de santé)** : Ce tableau offre une vision plus approfondie des différentes feuilles de calcul reliant plus de 200 catégories de produits à leur groupe de coûts de gestion des produits de santé (p. ex. la catégorie de coûts de gestion des produits « antirétroviraux » renferme toutes les catégories de produits antirétroviraux utilisées dans le cadre de la prophylaxie postexposition, de la prophylaxie préexposition, de la prophylaxie infantile, du traitement des adultes et du traitement pédiatrique). Le tableau présente une cartographie claire et permet aux utilisateurs de comprendre les regroupements des différentes catégories de produits et catégories de gestion des produits de santé dans une feuille de calcul précise et ses sections. Il est important de comprendre ces éléments pour remplir correctement les feuilles de calcul **SETUP** et **HPM costs** dans le DGPS, ainsi que pour comprendre l'extrait **Detailed Budget**.
- **Modules/Interventions/Product Categories (modules, interventions, catégories de produits)** : Ce tableau fournit des renseignements similaires sur la cartographie des différentes catégories de produits (parfois appelées catégories d'articles dans le DGPS) par rapport à leur groupe ou catégorie de coûts de gestion des produits de santé. Ces éléments sont cartographiés en fonction de leurs interventions et modules pertinents pour les trois maladies à partir du cadre modulaire du CS7. Cette cartographie constitue une excellente ressource pour les utilisateurs : elle leur permet de comprendre l'extrait de la feuille de calcul **Detailed Budget du DGPS**, qui relie les produits sélectionnés dans la feuille de calcul propre à la maladie à ses interventions et modules pertinents selon le tableau fourni.

## Annexe 1 : Abréviations, acronymes et définitions

Cellule	Une cellule est un rectangle (une case) dans une feuille de calcul. Toutes les données que vous voulez saisir dans la feuille de calcul doivent être saisies dans une cellule. Chaque cellule possède des coordonnées composées de lettres (pour nommer les colonnes) et de chiffres (pour chaque ligne). On fait parfois référence aux cellules par leurs coordonnées (p. ex. A1 ou X4) dans les présentes directives.
CT	Country Team (of the Global Fund Secretariat)
DB	Detailed Budget
Budget détaillé de la Gestion financière des subventions	Fichier ou document type de budget de subvention qui contient le budget de subvention total pour les catégories de coûts 1 à 13, y compris les données saisies dans le DGPS pour les catégories de coûts 4 à 7.
Nom de champ	Afin de s'assurer que les données sont saisies dans le même ordre pour chaque fiche, un en-tête est ajouté à chaque colonne d'un tableau. Ces en-têtes de colonne sont appelés « noms de champ ».
CS	Cycle de subvention (CS6 fait référence à 2021-2023 et CS7 fait référence à 2024-2026).
GDF	The Global Drug Facility
HP	Health Products, as defined in the Global Fund's "Guide to the Global Fund Policies on Procurement and Supply Management of Health Products"
HPM	Health Product Management
Catégorie de produits liée à la gestion des produits de santé	Représente les différentes catégories de produits énumérées en tant que sections dans une feuille de calcul précise (p. ex. dans la feuille de calcul « HIV – PHARMA », la catégorie de produits des antirétroviraux serait divisée en différentes sections telles que les antirétroviraux pour le traitement et les antirétroviraux pour la prévention).
Catégorie de coûts de gestion des produits de santé	Représente les catégories auxquelles différentes catégories de produits sont liées aux fins du calcul des coûts de gestion des produits de santé (gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement) tels que le fret et l'assurance. En général, plusieurs catégories de produits sont associées à une catégorie de coût de gestion des produits de santé, p. ex. les antirétroviraux (catégorie de coûts de gestion des produits de santé) sont associés à cinq catégories de produits : antirétroviraux (prophylaxie infantile), antirétroviraux (prophylaxie



	postexposition), antirétroviraux (prophylaxie préexposition), antirétroviraux (traitement – formulations pour adultes) et antirétroviraux (traitement – formulations pédiatriques). <i>Pour consulter la liste détaillée des catégories de produits liées aux catégories de coûts de gestion des produits de santé, reportez-vous à la section « Catégories de produits et catégorie de coûts de gestion des produits de santé associée ».</i>
Key Info	Feuille de calcul fournie pour chacune des trois maladies contenant des données programmatiques précises.
MF	Modular Framework
NRA	National Regulatory Authority (of health products)
OPN	Operational Policy Note
PF	Performance Framework
PGT	Programmatic Gap Tables
Tableau croisé dynamique	Outil de synthèse des données principalement utilisé pour trier des données ou calculer des moyennes ou des sommes automatiquement. Les tableaux croisés dynamiques permettent d'extraire facilement des informations précises à partir d'une importante source de données.
RP	Réциpiendaire principal
PSA	Procurement Service Agent (of the Global Fund's <a href="http://wambo.org/PPM">wambo.org/PPM</a> )
PSM	Procurement and Supply Management (of health products)
PHM&E	Public Health, Monitoring and Evaluation
QA/QC	Quality Assurance / Quality Control
SRPS	Systèmes résistants et pérennes pour la santé
TWG	Technical Working Group
VFM	Value For Money
Classeur	Le classeur fait référence à un fichier de tableur Excel, dans le cas présent, le <b>DGPS</b> .
Feuille de calcul	Les <b>feuilles de calcul</b> sont les onglets qui composent le classeur. Un classeur peut compter plusieurs feuilles de calcul, également appelées « feuilles de travail ». Les <b>onglets situés en bas de l'écran</b> indiquent la feuille de calcul dans laquelle vous êtes en train de travailler.