

Effectuer et envoyer les prises de pouls

Guide à l'attention des récipiendaires principaux

Date de publication : 22 octobre 2021

Contexte

Le Fonds mondial renforce la manière dont il supervise les investissements des subventions afin d'améliorer la mise en œuvre et les résultats pour les personnes auxquelles s'adressent nos services. La prise de pouls, élaborée à cet effet, est un outil trimestriel qui apporte une visibilité sur les investissements dans les domaines du VIH, de la tuberculose, du paludisme, des systèmes résistants et pérennes pour la santé et du dispositif de riposte au COVID-19 (C19RM) afin rapporter auprès du conseil d'administration du Fonds mondial et de soutenir l'identification à temps des risques et des problèmes émergents en vue de permettre une rectification de trajectoire plus souple. Ce nouvel outil, qu'il est obligatoire de renseigner en fonction de la subvention identifiée, n'entend pas éclairer la notation des subventions. Pour plus d'informations, veuillez consulter la section [Suivi des investissements sous forme de subventions](#).

[Visionner un enregistrement \(en français\)](#) de la séance d'information sur la prise de pouls à l'attention des récipiendaires principaux (RP).

Avant de commencer

Assurez-vous d'avoir les éléments suivants à portée de main avant d'effectuer et d'envoyer votre prise de pouls :

- La notification par courriel de la prise de pouls du Fonds mondial ; elle contient un lien vers la prise de pouls (relative à la subvention) que vous devez réaliser.
- Votre identifiant (par exemple ***@ext.theglobalfund.org) et votre mot de passe pour accéder au portail des partenaires du Fonds mondial. Notez qu'il existe deux modes d'utilisation :
 - **Édition** : il s'agit des personnes qui peuvent compléter et joindre la prise de pouls, mais ne peuvent pas l'envoyer.

- **Soumission** : les personnes titulaires de ce droit peuvent compléter et joindre la prise de pouls. En outre, elles peuvent envoyer la prise de pouls au Fonds mondial.
- Si vous avez oublié votre mot de passe, rendez-vous sur <https://passwordreset.microsoftonline.com>.
- Pour obtenir de l'aide en cas de problème, veuillez envoyer un courriel à l'adresse suivante : country.support@theglobalfund.org.

Informations à communiquer

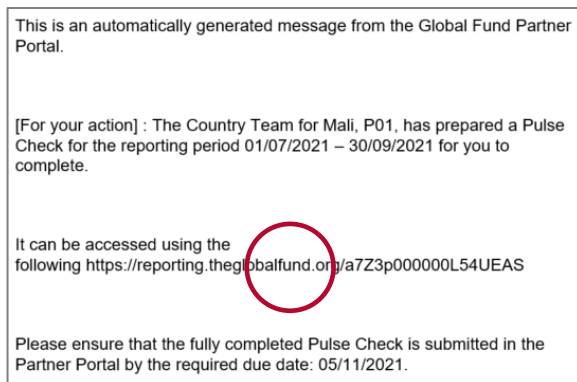
La prise de pouls se divise en trois parties :

1. **Autoévaluation par le RP** : état d'avancement de la mise en œuvre des modules sur le VIH, la tuberculose et le paludisme et des interventions au titre du C19RM ; coordination avec les organismes de riposte nationaux au COVID-19 ; perturbations dues au COVID-19.
2. **Indicateurs de couverture sélectionnés** : les résultats programmatiques d'un sous-ensemble d'indicateurs de couverture (basés sur le dernier cadre de résultats signé).
3. **Communication des résultats financiers** : dépenses et prévisions relatives aux subventions pour la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme et le C19RM (selon le plus récent budget détaillé signé).

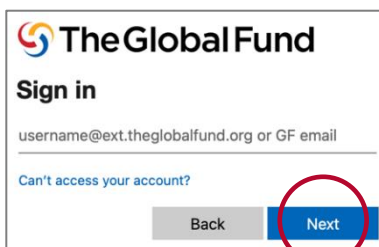
Les récipiendaires principaux sont tenus de fournir autant d'informations pertinentes que possible. Veuillez consulter [la liste complète des champs de données inclus dans la prise de pouls \(en anglais\)](#).

Accéder à la prise de pouls

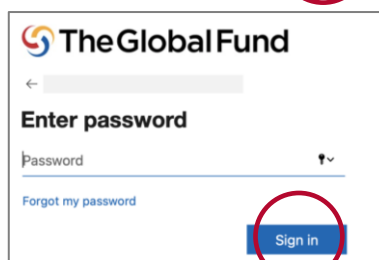
1. Ouvrez le courriel contenant la notification de la prise de pouls que vous avez reçue du Fonds mondial. Cliquez sur le lien vers la prise de pouls. L'adresse commence par <https://reporting.theglobalfund.org/pulse-checks>.



2. Connectez-vous au portail des partenaires du Fonds mondial en entrant votre nom d'utilisateur (par exemple ***@ext.theglobalfund.org). Puis, cliquez sur **Next** (Suivant). Saisissez votre mot de passe et cliquez sur **Sign in** (Connexion). Cliquez sur **Yes** (Oui) pour rester connecté au site.



TheGlobalFund
Sign in
username@ext.theglobalfund.org or GF email
[Can't access your account?](#)

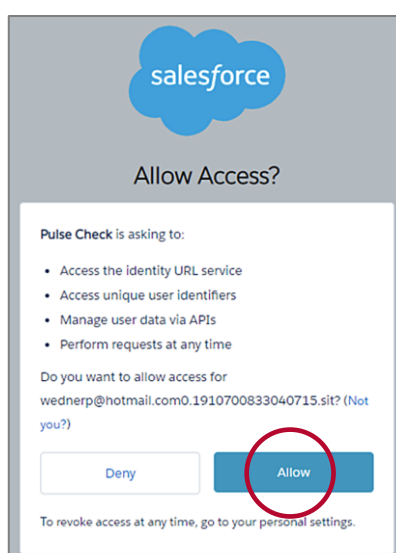


TheGlobalFund
←
Enter password
Password
[Forgot my password](#)



TheGlobalFund
Stay signed in?
Do this to reduce the number of times you are asked to sign in.
☐ Don't show this again

3. Dans la section Autoriser l'accès, cliquez sur **Allow** (Autoriser). La page de la prise de pouls apparaît. La prise de pouls pourra être effectuée à l'aide du [formulaire Excel](#) ou du [formulaire en ligne](#) (celui-ci est prédéfini par le Fonds mondial).



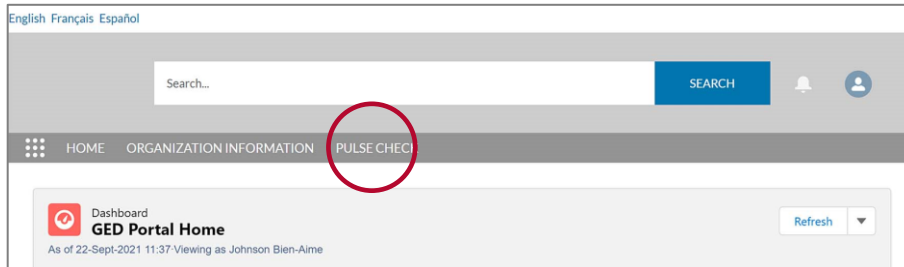
salesforce
Allow Access?
Pulse Check is asking to:
• Access the Identity URL service
• Access unique user identifiers
• Manage user data via APIs
• Perform requests at any time
Do you want to allow access for wednerp@hotmail.com0.1910700833040715.sit? (Not you?)

To revoke access at any time, go to your personal settings.

Remarques

Au lieu de cliquer sur le lien figurant dans le courriel, vous pouvez également accéder à la prise de pouls en consultant le portail des partenaires à l'adresse suivante : <https://portal.theglobalfund.org>.

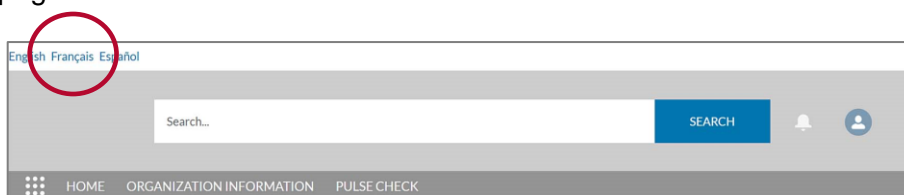
1. Suivez les étapes 2 et suivantes à partir de la section sur [l'accès à la prise de pouls](#). Lorsque la page d'accueil du portail des partenaires apparaît, cliquez sur prise de pouls dans la barre supérieure.



2. Sous la section « Not started » (Non commencée), cliquez sur le nom de la subvention. La page de la prise de pouls s'ouvre sur cette subvention, pour la période de communication de l'information de prise de pouls spécifiée. **Remarque** : une fois le travail sur la prise de pouls commencé, le nom de la subvention apparaîtra dans la section « En cours ».

| Prise de pouls | | | | | |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Nom de la subvention | Date de début de la période de communication de l'information de la prise de pouls | Date de fin de la période de communication de l'information de la prise de pouls | Date limite pour la communication de l'information de la prise de pouls | Mis à jour par | Mis à jour le |
| Pas commencé | | | | | 1 |
| MLI-C-MOH | October 01, 2021 | December 30, 2021 | January 31, 2022 | Bunnary Chhun | September 27, 2021 2:58:00 PM |
| En cours | | | | | 0 |
| Envoyé au Fonds mondial | | | | | 0 |

Conseil : Vous pouvez consulter la page de la prise de pouls à partir des versions anglaise, française ou espagnole du site internet. Pour changer de langue, cliquez sur la langue répertoriée en haut de la page.



Effectuer la prise de pouls : pour les récipiendaires principaux utilisant le formulaire Excel (les récipiendaires principaux utilisant le formulaire en ligne sont invités à [suivre ces étapes](#)).

1. Sur la page de la prise de pouls, copiez le mot de passe indiqué sous le bouton **Télécharger le modèle Excel**.

The screenshot shows a web interface for 'I-H-MOH'. It contains several fields and buttons. A red circle highlights the button 'Télécharger le modèle excel'. Other visible text includes 'Date de début de la période de communication de l'information de la prise de pouls', 'Oct 01, 2021', 'Statut de la prise de pouls', 'En cours', 'Date de fin de la période de communication de l'information de la prise de pouls', 'Dec 30, 2021', 'Date limite pour la communication de l'information de la prise de pouls', 'Jan 31, 2022', 'Mot de passe pour le modèle excel', and 'etzbJSKQ'.

2. Cliquez sur **Télécharger le modèle Excel**, collez le mot de passe, puis cliquez sur **Go** (Accéder). Cela permet de télécharger le formulaire Excel sur votre ordinateur.

The screenshot shows a 'Password Required' dialog box. It contains the text 'To access the file, enter the password that was given to you with this content delivery:' and a text input field. Below the input field is a blue button labeled 'Go!'. The 'Go!' button is circled in red.

3. Remplissez les différentes sections du formulaire Excel. Vous pouvez vous déconnecter du portail des partenaires lorsque vous travaillez sur le dossier.

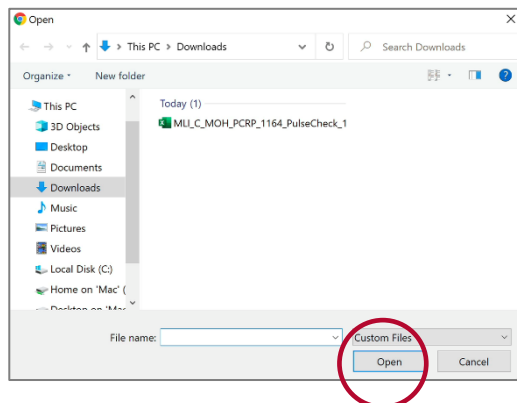
Conseil : Veuillez consulter [l'annexe 1 pour les captures d'écran et les descriptions supplémentaires](#) des sections de la prise de pouls.

Joindre la prise de pouls : pour les récipiendaires principaux utilisant le formulaire Excel

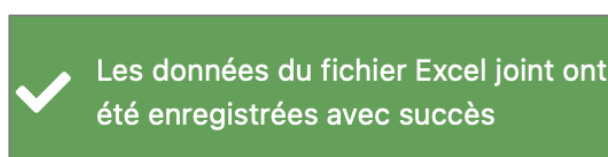
4. Après avoir rempli le formulaire Excel, répétez les étapes pour [accéder à la page de la prise de pouls](#).
5. Sur la page de la prise de pouls, cliquez sur **Joindre un modèle Excel**.

The screenshot shows a web interface for 'ERI-H-MOH'. It contains several fields and buttons. A red circle highlights the button 'Joindre un modèle excel'. Other visible text includes 'Date de début de la période de communication de l'information de la prise de pouls', 'Oct 01, 2021', 'Statut de la prise de pouls', 'En cours', 'Date de fin de la période de communication de l'information de la prise de pouls', 'Dec 30, 2021', 'Date limite pour la communication de l'information de la prise de pouls', 'Jan 31, 2022', 'Mot de passe pour le modèle excel', and 'etzbJSKQ'.

6. Identifiez et sélectionnez le formulaire Excel complété sur votre ordinateur. Cliquez sur **Open** (Ouvrir).



7. Après avoir joint le formulaire avec succès, un message de confirmation apparaîtra dans le coin supérieur droit de l'écran.



8. Suivez les étapes pour envoyer [la prise de pouls](#).

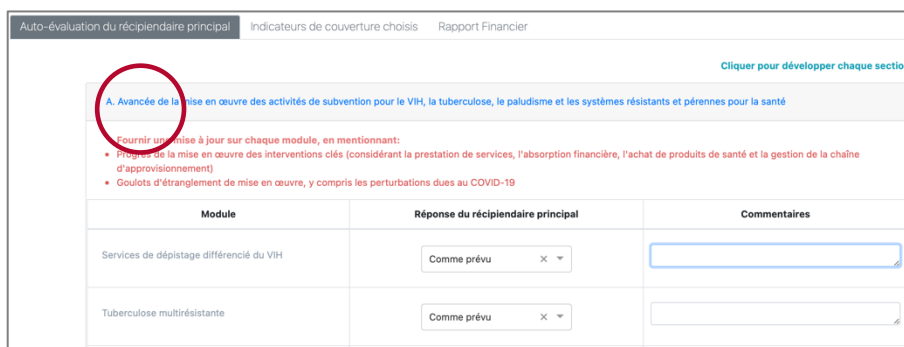
Conseil : Si vous avez complété et joint le formulaire Excel, mais que vous ne l'avez pas encore envoyé, vous pouvez toujours le modifier sur votre ordinateur et le joindre en tant que nouvelle version.

Effectuer la prise de pouls : pour les bénéficiaires principaux utilisant le formulaire en ligne

1. Sur la page de la prise de pouls, cliquez sur les onglets concernés : **autoévaluation par le RP, indicateurs de couverture sélectionnés** et **communication des résultats financiers**. Les champs de données de chaque section s'affichent.



Conseil : dans l'onglet Autoévaluation par le RP, cliquez sur l'intitulé de la ligne pour afficher et masquer les champs de données.



2. Saisissez les informations dans les différents champs. Vos réponses seront enregistrées automatiquement. Vous pouvez vous déconnecter et vous reconnecter ultérieurement pour continuer à indiquer la prise de pouls.

Conseil : veuillez consulter [l'annexe 1 pour les captures d'écran et les descriptions supplémentaires](#) des sections relatives à la prise de pouls.

3. Après avoir complété les champs pertinents du formulaire en ligne, suivez les étapes ci-dessous pour [envoyer la prise de pouls](#).

Envoyer la prise de pouls

4. Sur la page de la prise de pouls, cliquez sur **Envoyer au Fonds mondial**. Notez que ce bouton n'apparaît que si vous vous êtes connecté avec le compte réservé à l'envoi du document.

| | | |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| ERI-H-MOH | Date de début de la période de communication de l'information de la prise de pouls Oct 01, 2021 | Statut de la prise de pouls En cours |
| | Date de fin de la période de communication de l'information de la prise de pouls Dec 30, 2021 | Date limite pour la communication de l'information de la prise de pouls Jan 31, 2022 |
| | Télécharger le modèle excel | Joindre un modèle excel ERI_H_MOH_RCP_1000_PulseCheck_1.xlsx |
| Mot de passe pour le modèle excel etzbj5KQ | | Envoyer au Fonds mondial |

5. Un message indiquant que les données que vous avez fournies sont incomplètes ou comportent des valeurs non valides est susceptible d'apparaître. Après avoir vérifié que vous avez terminé la prise de pouls, cliquez sur **Continuer à soumettre** pour confirmer que vous souhaitez envoyer la prise de pouls. Dans le cas contraire, cliquez sur **Retourner** pour relire et modifier la prise de pouls, puis l'envoyer ultérieurement.

Le fichier Excel ci-joint contient des données incomplètes et/ou des valeurs incorrectes. Veuillez compléter tous les champs de données dans la mesure du possible, rattacher le fichier Excel et cliquer sur soumettre.

Retourner

Continuer à soumettre

Après avoir envoyé avec succès la prise de pouls, vous verrez que :

- Un message de confirmation apparaît dans le coin supérieur droit de la page.



- Les récipiendaires principaux et le Fonds mondial recevront une notification par courriel confirmant l'envoi. Vous ne pourrez plus modifier votre envoi.
- Sur le portail des partenaires, le statut de la prise de pouls passera « En cours » à « Envoyé ».

Assistance

- En cas de questions ou de problèmes techniques, veuillez contacter le Fonds mondial en cliquant sur le bouton **Signaler un problème** dans la barre supérieure. Vous pouvez également envoyer un courriel à l'équipe d'assistance à l'adresse suivante : country.support@theglobalfund.org. Vous pouvez écrire votre message en anglais, français ou espagnol. Vous recevrez une réponse par courriel.

ACCUEIL INFORMATIONS SUR L'ORGANISATION PRISE DE POULS **SIGNALER UN PROBLÈME**

Signaler un problème
Utilisez ce formulaire pour signaler des problèmes avec le Partner Portal et l'application de Prise de pouls

Description du problème *

Adresse e-mail à laquelle vous souhaitez être contacté *

name@theglobalfund.org

Soumission

Annexe 1

Remarque : les captures d'écran de cette annexe proviennent du formulaire Excel. Toutefois, si vous effectuez la prise de pouls dans le formulaire en ligne, le contenu sera identique.

Section 1 : Progression de la mise en œuvre des activités de subventions pour la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme ainsi que les systèmes résistants et pérennes pour la santé.

Remarque : si vous effectuez la prise de pouls via le formulaire en ligne, survolez le curseur sur les options du menu déroulant pour voir les définitions correspondantes.

A. Avancée de la mise en œuvre des activités de subvention pour le VIH, la tuberculose, le paludisme et les systèmes résistants et pérennes pour la santé

| Module | Réponse du récipiendaire principal | Commentaires |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Services de dépistage différencié du VIH | Lien vers les définitions | Fournir une mise à jour sur chaque module, en mentionnant : • l'avancement de la mise en œuvre des interventions clés (prestation des services, absorption financière, approvisionnement en produits de santé et gestion de la chaîne d'approvisionnement) • les obstacles à la mise en œuvre, y compris les perturbations liées au COVID-19 |
| Prévention | Lien vers les définitions | |
| Gestion de programme | Lien vers les définitions | |
| Réduction des obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services de lutte contre le VIH/sida | Lien vers les définitions | |
| SAPS - Système de gestion de l'information sanitaire et suivi et évaluation | Lien vers les définitions | |
| Traitement, prise en charge et soutien | Lien vers les définitions | |

Autoévaluation par le RP des avancées dans la mise en œuvre de chaque module

Échelle de notation définie pour guider les RP

Résumé de mise à jour sur les avancées de la mise en œuvre de chaque module

B - Avancée de la mise en œuvre des investissements C19RM dans le renforcement des réponses nationales au COVID-19 ; l'atténuation des impacts sur la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme ; et le renforcement des systèmes de santé et des systèmes communautaires

| Module | Interventions | Réponse du récipiendaire principal | Commentaires |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | Lien vers les définitions | Veuillez fournir une mise à jour sur chaque intervention, en mentionnant : • l'avancement de la mise en œuvre (prestation des services, absorption financière, approvisionnement en produits de santé et gestion de la chaîne d'approvisionnement) • les obstacles à la mise en œuvre, y compris les perturbations liées au COVID-19 |
| COVID-19 | Contrôle et confinement de la COVID-19 Intervention et contrôle des infections, et protection du personnel de santé Communication des risques Mesures d'atténuation pour les programmes de lutte contre le VIH Migrations pour les programmes de lutte contre le VIH (Systèmes de santé et communautaires) COVID-19 RSC : renforcement des capacités institutionnelles des COVID-19 RSC : gradation et recherche communautaires COVID-19 RSC : renforcement des systèmes communautaires : suivi COVID-19 RSC : médiation sociale Prévention de la violence fondée sur le genre et prise en charge des | Lien vers les définitions | |

Autoévaluation par le RP des avancées dans la mise en œuvre de chaque intervention au titre du C19RM*

Échelle de notation définie pour guider les RP

Résumé de mise à jour sur les avancées de la mise en œuvre de chaque intervention

* Seules les subventions ayant trait aux financements au titre du C19RM 2021 font l'objet de rapports sur les interventions C19RM

| C. Catalyseurs transversaux | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Réponse du récipiendaire principal | Commentaires |
| Mon organisation collabore systématiquement et efficacement avec l'organe national de coordination de la riposte au COVID-19 en ce qui concerne la mise en œuvre des interventions contre le COVID-19 financées par le Fonds mondial. | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Si « Oui », avec réponse « en désaccord » ou « tout à fait en désaccord », veuillez fournir une explication : Autoévaluation par le RP de la coordination avec l'organe chargé de la riposte nationale au COVID-19 |
| | Degré des perturbations dues au COVID-19 | Commentaires |
| | Lien vers les définitions | |
| Services de laboratoire (VIH, tuberculose et COVID-19) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Si « Oui », avec réponse « modéré », « élevé », « très élevé » ou « inconnu », veuillez décrire les perturbations : Autoévaluation par le RP des perturbations dues au COVID-19 (questions issues de l'outil de suivi du COVID-19 des agents locaux du Fonds) |
| Communication de l'information du système d'information de gestion de la logistique | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Niveaux des stocks nationaux - COVID-19 (tests, équipements de dépistage rapide (TDR-Ag), tests par réaction en chaîne par polymérase (PCR), équipements de protection individuelle (EPI)) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Niveaux des stocks nationaux - VIH (principaux traitements ARV, trousses de test sérologique rapide, réactifs pour tests de charge viral) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Niveaux des stocks nationaux - Combinaison thérapeutique à base d'antémone pour le traitement du paludisme | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Niveaux des stocks nationaux - Tuberculose (sensibles aux médicaments et résistants aux médicaments, cartouches GPs) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Assurance de la qualité / contrôle de la qualité des produits de santé | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Entreposage et distribution (produits de lutte contre le VIH, la tuberculose, le paludisme et le COVID-19) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |

- Pour la section 1C, voir ci-après les définitions des options Inconnu et Non Applicable :

| | |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| « Inconnu » | <ul style="list-style-type: none"> (Tous les facilitateurs) : informations insuffisantes pour classer dans l'un des quatre niveaux de perturbation |
| « Non applicable » | <p>Cette réponse ne doit être choisie que si elle n'est pas directement liée à la subvention, par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> Niveaux de stock nationaux : les activités liées aux subventions ne nécessitent pas l'achat ou la fourniture de produits de santé et de marchandises (par maladie : VIH, tuberculose, paludisme, COVID-19). Stockage et distribution : les activités liées aux subventions n'ont pas de liens d'interdépendance directe ou d'implication avec le stockage et la distribution. Services de laboratoire : les activités liées aux subventions n'ont pas de liens d'interdépendance directe ou d'implication avec les services de laboratoire. Système d'information de gestion de la logistique : les activités liées aux subventions n'ont pas de liens d'interdépendance directe ou d'implication avec les rapports du système d'information de gestion de la logistique. Assurance qualité/contrôle de la qualité : les activités liées aux subventions n'impliquent pas de manière significative la collecte d'échantillons. |

Section 2 : Indicateurs de couverture sélectionnés

Selon les indicateurs de votre cadre de résultats signé, il vous sera éventuellement demandé de communiquer certains indicateurs de couverture. Ces résultats ne serviront pas à calculer la note des subventions, laquelle continuera à être déterminée via les RA/DD. Dans le cadre de résultats, l'objectif de la période de communication de l'information correspondante a été inclus à titre de référence.

| Section 2. Indicateurs de couverture choisis | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| Période de communication de l'information de la prise de pouls | | | | | | | | | |
| Jul-Sep 2021 | | | | | | | | | |
| Code de l'indicateur | Nom de l'indicateur | Pays | Cible du cadre de résultats à venir | Période de communication de l'information de la cible du cadre de résultats | Type de cumul | Portée de la cible | Jul-2021 | Aug-2021 | Sep-2021 |
| TS-2 | Nombre d'adolescentes et de jeunes femmes chez lesquelles un dépistage VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat | | | | Non cumulative | Geographie: Subnational, less than 100% national program target | | | |
| | Cible | | | | | | | | |
| | Résultats de l'indicateur | | | | | | | | |
| | Nombre de rapports reçus au cours du mois | | | | | | | | |
| | Nombre de rapports press pour le mois | | | | | | | | |
| HTS-2a TM | Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes chez lesquels un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat | Uganda | 5333.04 | 1 Jul 2021 - 31 Dec 2021 | Non cumulative | Geographie: Subnational, less than 100% national program target | | | |
| | Cible | | | | | | | | |
| | Résultats de l'indicateur | | | | | | | | |
| | Nombre de rapports reçus au cours du mois | | | | | | | | |
| | Nombre de rapports press pour le mois | | | | | | | | |

La périodicité de chaque indicateur est prédéfinie dans le formulaire (mensuelle pour le VIH et le paludisme et trimestrielle pour les indicateurs de la tuberculose). Si vous êtes tenu de fournir une périodicité mensuelle mais que vous ne disposez que de résultats trimestriels, veuillez inscrire ces résultats dans le dernier mois du trimestre et ajouter un commentaire explicatif.

Veuillez respecter strictement les types de cumul indiqués pour chaque indicateur dans le tableau 1 ci-après :

Tableau 1 – Types de cumul d'indicateurs

| Code de l'indicateur | Nom de l'indicateur | Type de cumul (pour les définitions, voir le tableau 2) |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| CM-1a | Nombre de cas suspects de paludisme soumis à un test parasitologique dans des établissements de santé du secteur public | Non cumulatif |
| CM-1b | Nombre de cas suspects de paludisme soumis à un test parasitologique dans la communauté | Non cumulatif |
| CM-1c | Nombre de cas suspects de paludisme soumis à un test parasitologique dans des structures privées | Non cumulatif |
| KP-1a | Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes bénéficiant de programmes de prévention du VIH – paquet de services défini | Suivre le type de cumul défini dans le cadre de résultats pour les objectifs |
| KP-1b | Nombre de personnes transgenres ayant bénéficié de programmes préventifs de lutte contre le VIH (paquet de services définis) | Suivre le type de cumul défini dans le cadre de résultats pour les objectifs |

| Code de l'indicateur | Nom de l'indicateur | Type de cumul <i>(pour les définitions, voir le tableau 2)</i> |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| KP-1c | Nombre de travailleurs du sexe ayant bénéficié de programmes préventifs de lutte contre le VIH (paquet de services définis) | Suivre le type de cumul défini dans le cadre de résultats pour les objectifs |
| KP-1d | Nombre de consommateurs de drogues injectables ayant bénéficié de programmes préventifs de lutte contre le VIH (paquet de services définis) | Suivre le type de cumul défini dans le cadre de résultats pour les objectifs |
| KP-3a // HTS3a | Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes chez lesquels un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat | Suivre le type de cumul défini dans le cadre de résultats pour les objectifs |
| KP-3b //HTS3b | Nombre de personnes transgenres chez lesquels un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat | Suivre le type de cumul défini dans le cadre de résultats pour les objectifs |
| KP-3c //HTS3c | Nombre de travailleurs du sexe chez lesquels un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat. | Suivre le type de cumul défini dans le cadre de résultats pour les objectifs |
| KP-3d //HTS3d | Nombre de consommateurs de drogues injectables chez lesquels un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat. | Suivre le type de cumul défini dans le cadre de résultats pour les objectifs |
| MDR-TB 2 | Nombre de cas déclarés de tuberculose résistante à la rifampicine et/ou multirésistante | Non cumulatif |
| PMTCT-2.1 | Nombre de femmes enceintes séropositives pour le VIH ayant reçu une TARV durant leur grossesse et/ou le travail et l'accouchement | Non cumulatif |
| TCP 8 | Nombre de patients atteints de tuberculose (nouveaux cas et rechutes) testés au moyen des tests de dépistage rapide recommandés par l'OMS au moment du diagnostic | Non cumulatif |
| TCP-1 | Nombre de cas déclarés de tuberculose toutes formes confondues (c.-à-d. cas confirmés bactériologiquement plus cas diagnostiqués cliniquement), nouveaux cas et récurrences | Non cumulatif |
| TCS- New | Nombre d'adultes et d'enfants récemment mis sous traitement antirétroviral | Suivre le type de cumul défini dans le cadre de résultats pour les objectifs |
| TCS-1.1 | Nombre d'adultes et d'enfants actuellement sous traitement antirétroviral | Suivre le type de cumul défini dans le cadre de résultats pour les objectifs |
| VC-3 | Nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée distribuées de manière continue aux populations à risque | Non cumulatif |
| YP-2 | Nombre d'adolescentes et de jeunes femmes bénéficiant de programmes de prévention du VIH – paquet de services définis | Suivre le type de cumul défini dans le cadre de résultats pour les objectifs |
| YP-3 // HTS-2 | Nombre d'adolescentes et de jeunes femmes chez lesquelles un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat | Suivre le type de cumul défini dans le cadre de résultats pour les objectifs |

Les différents types de cumul sont définis dans le tableau 2 ci-dessous :

Tableau 2 – Définition des types de cumul

| | PÉRIODICITÉ MENSUELLE | PÉRIODICITÉ TRIMESTRIELLE | EXEMPLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|-----------|-----------|----|----|----|---|---|----|---|---|----|----|----|---|---|----|----|---|---|----|----|---|---|----|----|----|---|---|---|-----|----|----|---|---|---|----|----|----|----|---|----|----|---|----|--|----|----|----|----|--|----|--|----|---|--|----|--|----|---|--|----|----|
| Non cumulatif | Résultats pour chaque mois sans inclure les mois précédents | Résultats du trimestre, sans inclure les trimestres précédents | <table><tr><th rowspan="2">Months</th><th rowspan="2">Number of cases (new people reached/tested,...)</th><th colspan="2">Reporting</th></tr><tr><th>Monthly</th><th>Quarterly</th></tr><tr><td>1</td><td>10</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>5</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>7</td><td>7</td><td>22</td></tr><tr><td>4</td><td>9</td><td>9</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>6</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>8</td><td>8</td><td>23</td></tr><tr><td>7</td><td>9</td><td>9</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td>10</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td>6</td><td>6</td><td>25</td></tr><tr><td>10</td><td>8</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>11</td><td>8</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>12</td><td>7</td><td>7</td><td>23</td></tr></table> | Months | Number of cases (new people reached/tested,...) | Reporting | | Monthly | Quarterly | 1 | 10 | 10 | | 2 | 5 | 5 | | 3 | 7 | 7 | 22 | 4 | 9 | 9 | | 5 | 6 | 6 | | 6 | 8 | 8 | 23 | 7 | 9 | 9 | | 8 | 10 | 10 | | 9 | 6 | 6 | 25 | 10 | 8 | 8 | | 11 | 8 | 8 | | 12 | 7 | 7 | 23 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Months | | | Number of cases (new people reached/tested,...) | Reporting | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Monthly | Quarterly | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 | 10 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 3 | 7 | 7 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 4 | 9 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 5 | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 6 | 8 | 8 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 7 | 9 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 8 | 10 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 9 | 6 | 6 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 10 | 8 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 8 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 7 | 7 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Non cumulé – spécial | Résultats obtenus au cours du premier mois, suivis de l’ajout de nouvelles personnes atteintes/testées au cours des mois suivants du même trimestre , à l’exclusion de celles atteintes au cours des mois/trimestres précédents. | Résultats du trimestre, sans inclure les trimestres précédents | <table><tr><th rowspan="2">Months</th><th rowspan="2">Number of cases (new people reached/tested,...)</th><th colspan="2">Reporting</th></tr><tr><th>Monthly</th><th>Quarterly</th></tr><tr><td>1</td><td>10</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>5</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>7</td><td>22</td><td>22</td></tr><tr><td>4</td><td>9</td><td>9</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>6</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>8</td><td>23</td><td>23</td></tr><tr><td>7</td><td>9</td><td>9</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td>10</td><td>19</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td>6</td><td>25</td><td>25</td></tr><tr><td>10</td><td>8</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>11</td><td>8</td><td>16</td><td></td></tr><tr><td>12</td><td>7</td><td>23</td><td>23</td></tr></table> | Months | Number of cases (new people reached/tested,...) | Reporting | | Monthly | Quarterly | 1 | 10 | 10 | | 2 | 5 | 15 | | 3 | 7 | 22 | 22 | 4 | 9 | 9 | | 5 | 6 | 15 | | 6 | 8 | 23 | 23 | 7 | 9 | 9 | | 8 | 10 | 19 | | 9 | 6 | 25 | 25 | 10 | 8 | 8 | | 11 | 8 | 16 | | 12 | 7 | 23 | 23 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Months | | | Number of cases (new people reached/tested,...) | Reporting | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Monthly | Quarterly | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 | 10 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 5 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 3 | 7 | 22 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 4 | 9 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 5 | 6 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 6 | 8 | 23 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 7 | 9 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 8 | 10 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 9 | 6 | 25 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 10 | 8 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 8 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 7 | 23 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Non cumulé – autre | Résultats obtenus au cours du premier mois, suivis de l’ajout de nouvelles personnes atteintes/testées au cours des mois/trimestres suivants, en incluant celles atteintes au cours des trimestres précédents, à l'exclusion de celles décédées ou qui ont abandonné le traitement. | Résultats du trimestre, y compris les personnes atteintes au cours des trimestres précédents, à l'exception de celles décédées ou qui ont abandonné le traitement. | <table><tr><th rowspan="2">Months</th><th rowspan="2">Number of cases (new people reached/tested,...)</th><th rowspan="2">Died or defaulted</th><th colspan="2">Reporting</th></tr><tr><th>Monthly</th><th>Quarterly</th></tr><tr><td>1</td><td>10</td><td>1*</td><td>9</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>5</td><td></td><td>14</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>7</td><td></td><td>21</td><td>21</td></tr><tr><td>4</td><td>9</td><td></td><td>30</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>6</td><td></td><td>36</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>8</td><td>2**</td><td>42</td><td>42</td></tr><tr><td>7</td><td>9</td><td></td><td>51</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td>10</td><td></td><td>61</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td>6</td><td></td><td>67</td><td>67</td></tr><tr><td>10</td><td>8</td><td></td><td>75</td><td></td></tr><tr><td>11</td><td>8</td><td></td><td>83</td><td></td></tr><tr><td>12</td><td>7</td><td></td><td>90</td><td>90</td></tr></table> <div>*Died **Defaulted</div> | Months | Number of cases (new people reached/tested,...) | Died or defaulted | Reporting | | Monthly | Quarterly | 1 | 10 | 1* | 9 | | 2 | 5 | | 14 | | 3 | 7 | | 21 | 21 | 4 | 9 | | 30 | | 5 | 6 | | 36 | | 6 | 8 | 2** | 42 | 42 | 7 | 9 | | 51 | | 8 | 10 | | 61 | | 9 | 6 | | 67 | 67 | 10 | 8 | | 75 | | 11 | 8 | | 83 | | 12 | 7 | | 90 | 90 |
| | | | Months | | | | Number of cases (new people reached/tested,...) | Died or defaulted | Reporting | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Monthly | Quarterly | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 | 10 | 1* | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 5 | | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 3 | 7 | | 21 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 4 | 9 | | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 5 | 6 | | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 6 | 8 | 2** | 42 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 7 | 9 | | 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 8 | 10 | | 61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 9 | 6 | | 67 | 67 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 10 | 8 | | 75 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 8 | | 83 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 7 | | 90 | 90 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Section 3 : Communication des résultats financiers

Objectif

Conformément à ses obligations en matière de communication des résultats financiers, le Fonds mondial a pour obligation de fournir des informations financières périodiques à ses donateurs, à son conseil d'administration et aux autres parties prenantes. Étant donné que les différents portefeuilles et subventions ont des cycles de communication de l'information différents, les prises de poulx combleront le fossé actuel et veilleront à la disponibilité des informations financières au terme de chaque trimestre.

Méthodologie

- **Fonds de subvention totaux** : financement tel que spécifié dans la confirmation de la subvention (section 3.7 du tableau de confirmation de la subvention), incluant tout financement C19RM.
- **Fonds C19RM** : financement des interventions C19RM, intégré au moment de l'établissement de la subvention ou lors d'une révision de la subvention.

La communication des résultats financiers de la prise de poulx exige que les bénéficiaires principaux fournissent trois éléments clés séparément pour les fonds C19RM 2021 et les fonds de subvention totaux de la manière suivante :

- Utilisation des fonds pour la période trimestrielle de communication de l'information en cours
- Soldes de clôture à la fin de la période trimestrielle de communication de l'information en cours
- Prévisions pour le prochain trimestre

| Section 3. Rapport Financier | | | | |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|-----------------------------------------|
| Données cumulées jusqu'à/au : Sep-21 | | | | |
| Numéro d'article | Description | Total des fonds de la subvention | Fonds C19RM | Fonds VIH, Tuberculose, Paludisme, SRPS |
| 3 | Utilisation des fonds par le bénéficiaire principal (ventilation des montants) | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 |
| 3.1 | Paiement des dépenses | | | \$0.00 |
| 3.2 | Décaissement aux sous-bénéficiaires | | | \$0.00 |
| 3.3 | Avances ouvertes du bénéficiaire principal | | | |
| 4 | Soldes de clôture | | | |
| 4.1 | Solde final de la trésorerie de clôture du bénéficiaire principal | | | \$0.00 |
| 4.2 | Avances ouvertes du sous-bénéficiaire | | | \$0.00 |
| 6 | Prévision pour le prochain trimestre | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 |
| 6.1 | Paiement des dépenses | | | \$0.00 |
| 6.2 | Décaissement aux sous-bénéficiaires | | | \$0.00 |

Indicateurs financiers sélectionnés pour le total des fonds de subvention et des financements au titre du C19RM*

* Seules les subventions ayant trait aux financements au titre du C19RM 2021 font l'objet de rapports sur les interventions C19RM

Ces éléments sont expliqués plus en détail ci-dessous :

A. Utilisation des fonds par le récipiendaire principal

Les récipiendaires principaux seront tenus de communiquer la façon dont les fonds totaux qui leur ont été alloués ont été utilisés jusqu'à présent (cumulatif de la date de début de la période de mise en œuvre à la date de fin de la période de communication de l'information pour la prise de pouls), analysés en fonction des grandes catégories ci-dessous :

- i. **Païement des dépenses** : paiements effectués pour des dépenses au niveau du récipiendaire principal uniquement. Les engagements financiers tels que définis dans les [directives du Fonds mondial pour établir le budget des subventions](#)¹ et les avances en cours **ne** sont **pas** incluses. Notez également que les paiements directs effectués par le récipiendaire principal pour le compte des sous-réceptiendaires sont à inclure.
- ii. **Décaissements aux sous-réceptiendaires** : fonds transférés aux sous-réceptiendaires, ce qui exclut les paiements effectués par le bénéficiaire principal pour le compte des sous-réceptiendaires.
- iii. **Avances en cours au niveau du réceptiendaire principal** : paiements effectués au titre desquels la prestation de services ne s'est pas encore produite et qui ne figurent donc pas dans le point i. ci-dessus.

Le réceptiendaire principal est tenu de fournir les informations ci-dessus relatives aux fonds de subvention totaux (colonne D du formulaire Excel), puis de déterminer la partie qui se rapporte au C19RM 2021 dans les cellules correspondantes (colonne E du formulaire Excel), si de telles dépenses liées au C19RM 2021 sont comprises dans la subvention. La différence qui en résulte (colonne F du formulaire Excel) représentera la part des activités liées au VIH, à la tuberculose, au paludisme et aux systèmes résistants et pérennes pour la santé.

B. Soldes de clôture

À la fin de chaque période trimestrielle de communication de l'information, le réceptiendaire principal est prié de communiquer ses soldes de trésorerie de clôture ainsi que les avances en cours des sous-réceptiendaires, selon ses livres et registres.

Le solde de trésorerie de clôture du réceptiendaire principal doit correspondre parfaitement aux états de rapprochement bancaire pour ce trimestre, avec identification du solde théorique de C19RM 2021. Il convient de noter que les réceptiendaires principaux ne sont pas en mesure de tenir des comptes bancaires séparés pour les activités de C19RM et celles liées au VIH, à la tuberculose, au paludisme et aux systèmes résistants et pérennes pour la santé, mais qu'il leur incombe de tenir des comptes distincts dans leur système comptable.

Les avances en cours des sous-réceptiendaires se rapportent au solde figurant dans les livres et registres du réceptiendaire principal et ne nécessitent pas de validation des soldes de trésorerie sous-jacents des sous-réceptiendaires pour les besoins des prises de pouls.

¹Section 2.1.1

C. Prévisions pour le prochain trimestre

Les prévisions du récipiendaire principal pour le prochain trimestre de mise en œuvre apportent des informations sur les paiements prévus par le récipiendaire principal et les décaissements prévus pour les sous-réceptaires, tous deux nécessitant l'identification séparée de la composante C19RM 2021.

Les paiements à effectuer par le récipiendaire principal comprennent les engagements financiers à payer ainsi que tous les paiements directs prévus par le Fonds mondial à destination des tiers autorisés par le récipiendaire principal (par exemple, les paiements réalisés au titre du mécanisme d'achat groupé à un agent d'approvisionnement, le paiement direct à l'agent fiscal, l'auditeur externe, etc.).