



# Rapport annuel de situation 2008

Présenté par

## Le Gouvernement du

**BENIN**

Année faisant l'objet du rapport : 2008

Demande de soutien pour l'année : 2010/2011

Date de la présentation : 15 mai 2009

**Date limite de présentation : 15 mai 2009**

Veillez envoyer une copie électronique du rapport annuel de situation ainsi que de ses annexes à l'adresse de courriel suivante : [apr@gavialliance.org](mailto:apr@gavialliance.org)

Un exemplaire imprimé peut être envoyé au :

**Secrétariat de GAVI Alliance,  
2, chemin des Mines  
CH- 1202 Genève,  
Suisse**

Pour toute demande de renseignements, prière de s'adresser à : [apr@gavialliance.org](mailto:apr@gavialliance.org) ou aux représentants d'une institution partenaire de GAVI. Les documents pourront être portés à la connaissance des partenaires de GAVI, de ses collaborateurs et du public.

**Page des signatures du Gouvernement pour toutes les modalités de soutien de GAVI (SSV, SSI, SVN, RSS, OSC)**

Veillez noter que le rapport annuel de situation ne sera ni révisé ni approuvé par le Comité d'examen indépendant s'il n'est pas muni des signatures du Ministre de la Santé et du Ministre des Finances ou de l'autorité qui les représente.

En apposant leur paraphe sur la présente page, les signataires avalisent l'ensemble du rapport et le Gouvernement confirme que les fonds ont été utilisés conformément aux clauses et conditions de GAVI Alliance telles que précisées à la section 9 du formulaire de demande.

Pour le compte du Gouvernement de [Nom du Pays] Bénin...

**Ministre de la Santé :**  
Titre : **L** Professeur Issifou Takpara  
Signature : .....  
Date : **12 MAI 2009** .....



**Ministre des Finances :**  
Titre : .....  
Signature : .....  
Date : .....

Ce rapport a été préparé par:

Nom complet : Dr BOKOSSA Alexis..

Fonction : Chef service Vaccination à la DNPEV-SSP  
Téléphone : (229) 21 33 75 90. Et ( 229) 90 94 37 67.

Courriel : bokale2000@yahoo.fr

**Page des signatures du Gouvernement pour toutes les modalités de soutien de GAVI (SSV, SSI, SVN, RSS, OSC)**

Veillez noter que le rapport annuel de situation ne sera ni révisé ni approuvé par le Comité d'examen indépendant s'il n'est pas muni des signatures du Ministre de la Santé et du Ministre des Finances ou de l'autorité qui les représente.

En apposant leur paraphe sur la présente page, les signataires avalisent l'ensemble du rapport et le Gouvernement confirme que les fonds ont été utilisés conformément aux clauses et conditions de GAVI Alliance telles que précisées à la section 9 du formulaire de demande.

Pour le compte du Gouvernement de [Nom du Pays] Bénin...

**Ministre de la Santé :**

Titre : **Professeur Issifou Takpara**

Signature : .....

Date : .....

**Ministre des Finances :**

Titre : .....

Signature : .....

Date : .....

Ce rapport a été préparé par:

Nom complet : Dr BOKOSSA Alexis..

Fonction : Chef service Vaccination à la DNPEV-SSP

Téléphone : (229) 21 33 75 90. Et ( 229) 90 94 37 67.

Courriel : bokale2000@yahoo.fr

## Page des signatures du CCI

*Si le pays fait rapport sur le soutien SSV, SSI et SVN*

Nous soussignés, membres du Comité de coordination interagences (CCI), avalisons ce rapport. La signature de la page d'aval du présent document n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

L'obligation de rendre compte des aspects financiers fait partie intégrante du suivi par GAVI Alliance des rapports sur les résultats des pays. Elle s'appuie sur les normes habituelles du Gouvernement concernant la vérification des comptes, comme le précise le formulaire bancaire.

Les membres du CCI confirment que les fonds reçus de l'organisme de financement de GAVI ont bien fait l'objet d'un contrôle financier et que leur utilisation a bien été justifiée conformément aux exigences standards du Gouvernement ou des partenaires.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
	Organisation Mondiale de la Santé		
	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance		
	Agence Américaine pour le Développement International (USAID)		
	ROTARY International		
	Agence de Médecine Préventive		
	Fondation PEV Bénin		

### Observations des partenaires:

*Si vous le souhaitez, vous pouvez adresser vos observations informelles à : [apr@gavialliance.org](mailto:apr@gavialliance.org)  
Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle.*

Le présent rapport a-t-il été révisé par le Groupe de travail régional de GAVI ? : oui/non

**Page des signatures du CCSS : NON APPLICABLE**

*Si le pays fait rapport sur le soutien RSS et OSC*

Nous soussignés, membres du comité national de coordination du secteur de la santé (CCSS), ..... (insérer les noms) avalisons ce rapport relatif au programme de renforcement du système de santé et au soutien des organisations de la société civile. La signature de ce document n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

L'obligation de rendre compte des aspects financiers est partie intégrante du suivi des comptes rendus sur la performance des pays par l'Alliance GAVI. Elle s'appuie sur la nécessité d'effectuer des audits gouvernementaux réguliers, comme le précise le formulaire bancaire.

Les membres du CCSS confirment que les fonds reçus de l'organisme de financement de GAVI ont bien fait l'objet d'un contrôle financier et que leur utilisation a bien été justifiée conformément aux exigences standards du Gouvernement ou des partenaires.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Observations des partenaires :  
*Si vous le souhaitez, vous pouvez adresser vos observations informelles à : [apr@gavialliance.org](mailto:apr@gavialliance.org)  
 Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle*

.....

.....

.....

.....

.....

**Page des signatures pour le soutien de GAVI aux OSC (Type A et B) :  
NON APPLICABLE**

Ce rapport sur le soutien de GAVI Alliance aux OSC a été préparé par :

Nom : .....

Fonction : .....

Organisation : .....

Date : .....

Signature : .....

Le présent rapport a été préparé en consultation avec les représentants des OSC qui participent à des mécanismes de coordination au niveau national (CCSS ou équivalent et CCI) et les personnes chargées du recensement des OSC (pour le soutien de type A), ainsi qu'avec les personnes qui reçoivent un soutien financier de GAVI pour les aider à mettre en œuvre une proposition de RSS de GAVI ou un et celles recevant un soutien pour l'obtention de fonds de GAVI Alliance en vue de la mise en place d'un soutien pour le RSS ou le PPAC (pour un soutien de type B).

Le processus de consultation a été approuvé par le Président du Comité national de coordination du secteur de la santé, (CCSS ou équivalent) au nom des membres du CCSS :

Nom : .....

Fonction : .....

Organisation : .....

Date : .....

Signature : .....

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé ..... (insérer les noms), avalisons ce rapport relatif au soutien de GAVI Alliance aux OSC. Le CCSS certifie que les OSC citées sont des organisations de bonne foi ayant de l'expertise et la capacité de gestion requises pour achever avec succès le travail décrit.

Nom/Titre	Représentation/Organisation	Signature	Date
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

La signature de l'aval n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

# **Rapport annuel de situation 2008: Table des matières**

*Ce rapport décrit les activités réalisées entre janvier et décembre 2008 et précise les demandes pour la période de janvier à décembre 2010.*

Tableau A: Données de référence les plus récentes et objectifs annuels

Tableau B: Données de référence et objectifs annuels actualisés

## **1. Soutien au programme de vaccination (SSV, SVN, SSI)**

### **1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)**

1.1.1 Gestion des fonds SSV

1.1 Utilisation du soutien aux services de vaccination

1.1.3 Réunions du CCI

1.1.4 Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination

### **1.2 Soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)**

1.2.1 Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés

1.2.2 Activités principales

1.2.3 Utilisation du soutien financier de GAVI Alliance (\$US 100 000) au titre de l'introduction du nouveau vaccin

1.2.4 Évaluation du système de gestion des vaccins

### **1.3 Soutien à la sécurité des injections (SSI)**

1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections

1.3.2 Situation du plan de transition pour des injections sûres et une gestion sans risque des déchets pointus et tranchants

1.3.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI Alliance au titre de la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'un apport de fonds)

## **2. Cofinancement des vaccins, financement de la vaccination et viabilité financière**

## **3. Demande de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour 2010**

3.1 Objectifs de vaccination actualisés

## **4. Soutien pour le renforcement des systèmes de santé (RSS)**

## **5. Participation élargie des organisations de la société civile (OSC)**

## **6. Liste de contrôle**

## **7. Observations**

*Les zones de textes dans ce rapport sont fournies à titre indicatif seulement. Vous pouvez bien sûr ajouter du texte en plus de l'espace prévu.*





**Tableau A : Données de référence les plus récentes et objectifs annuels (à partir des renseignements les plus récents transmis à GAVI)**

Nombre	Résultats figurant dans le Rapport conjoint de notification des activités de vaccination	Objectifs						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Naissances	334 598	345 472	356 700	368 293	380 262	392 621		
Décès de nourrissons	22 418	23 147	23 899	24 676	25 478	25 306		
Nourrissons survivants	312 180	322 325	332 801	343 617	354 784	367 315		
Femmes enceintes	334 598	345 472	356 700	368 293	380 262	392 621		
Population cible vaccinée avec le BCG	324 560	338 562	349 566	360 293	372 656	384 768		
Couverture du BCG*	97%	98%	98%	98%	98%	98%		
Population cible ayant reçu les trois doses du VPO	255 996	283 646	312 833	329 872	344 141	384 768		
Couverture des trois doses du VPO**	82%	90%	94%	96%	97%	105%		
Population cible ayant reçu les trois doses du vaccin DTC***	255 996	283 646	299 521	316 128	333 498	347 999		
Couverture du DTC3**	82%	88%	90%	92%	94%	95%		
Population cible ayant reçu une dose du vaccin DTC***	312 180	322 325	356 700	368 293	380 262	392 621		
Taux de perte <sup>1</sup> durant l'année de référence et prévu ultérieurement	10%	10%	10%	10%	10%	10%		
<b>Copiez ces colonnes autant de fois que le nombre de nouveaux vaccins demandés</b>								
Population cible ayant reçu la 3 <sup>e</sup> dose de DTC-Hep+Hib3	255 996	283 646	299 521	316 128	333 498	347 999		
Couverture du .....**DTC-Hep-Hib3	82%	88%	90%	92%	94%	95%		
Population cible ayant reçu la 1 <sup>ère</sup> dose de .....	334 598	345 472	356 700	368 293	380 262	392 621		
Taux de perte <sup>1</sup> durant l'année de référence et prévu ultérieurement	10%	10%	10%	10%	10%	10%		
Population cible ayant reçu la 1 <sup>ère</sup> dose du vaccin contre la rougeole	234 218	269 468	299 628	320 414	342 235	361 211		
Population cible ayant reçu la 2 <sup>e</sup> dose du vaccin contre la rougeole	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Couverture du vaccin antirougeoleux**	70%	78%	84%	87%	90%	92%		
Femmes enceintes ayant reçu l'anatoxine tétanique (AT+)	281 062	290 196	303 195	313 049	327 025	337 654		
Couverture de l'AT+****	84%	84%	85%	85%	86%	86%		
Supplémentation en vitamine A	Mères (<6 semaines avant l'accouchement)							
	Nourrissons (>6 mois)	2 416 987	2 654 332					
Taux annuel d'abandon pour le vaccin DTC [(DTC1-DTC3)/DTC1] x100	18%	12%	16%	14%	12%	11%		
Taux annuel d'abandon pour le vaccin antirougeoleux (pour les pays demandant le vaccin contre la fièvre jaune)	18%	12%	16%	14%	12%	11%		

\* Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de naissances

<sup>1</sup> Formule pour calculer un taux de perte vaccinale (en pourcentage) :  $[(A - B) / A] \times 100$ . A = nombre de doses distribuées pour être utilisées d'après les registres d'approvisionnement, corrigé pour tenir compte du solde en stock à la fin de la période examinée ; B = nombre de vaccinations avec le même vaccin pendant la même période. Pour les nouveaux vaccins, voir tableau  $\alpha$  après le tableau 7.1.

\*\* Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre de nourrissons survivants  
 \*\*\* Indiquez le nombre total d'enfants vaccinés soit avec le vaccin DTC seul ou associé  
 \*\*\*\* Nombre de femmes enceintes vaccinées avec l'AT+ par rapport au nombre total de femmes enceintes

NB : Les couvertures ou les objectifs de couvertures utilisées sont issues des données de routine et en corrélation avec les objectifs initiaux du PPAC 2007-2011 ; par ailleurs les cibles vaccinales utilisées sont les enfants survivants

**Tableau B : Données de référence et objectifs annuels actualisés :**

Nombre	Résultats figurant dans le Rapport conjoint de notification des activités de vaccination	Objectifs						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Naissances	334 598	345 472	356 700	368 293	380 262	392 621		
Décès de nourrissons	22 418	23 147	23 899	24 676	25 478	25 306		
Nourrissons survivants	312 180	322 325	332 801	343 617	354 784	367 315		
Femmes enceintes	334 598	345 472	356 700	368 293	380 262	392 621		
Population cible vaccinée avec le BCG	324 560	338 562	349 566	360 293	372 656	384 768		
Couverture du BCG*	97%	98%	98%	98%	98%	98%		
Population cible ayant reçu les trois doses du VPO	255 996	283 646	312 833	329 872	344 141	384 768		
Couverture des trois doses du VPO**	82%	90%	94%	96%	97%	105%		
Population cible ayant reçu les trois doses du vaccin DTC***	255 996	283 646	290 093	316 128	333 498	347 999		
Couverture du DTC3**	82%	88%	90%	92%	94%	95%		
Population cible ayant reçu une dose du vaccin DTC***	312 180	322 325	332 801	343 617	380 262	392 621		
Taux de perte <sup>2</sup> durant l'année de référence et prévu ultérieurement	10%	10%	10%	10%	10%	10%		
<b>Copiez ces colonnes autant de fois que le nombre de nouveaux vaccins demandés</b>								
Population cible ayant reçu la 3 <sup>e</sup> dose de Pneumo	NA	NA	166 401	316 128	333 498	347 999		
Couverture du.....**Pneumo3	NA	NA	50%	92%	94%	95%		
Population cible ayant reçu la 1 <sup>ère</sup> dose de Pneumo.....	NA	NA	178 350	343 617	354 785	366 315		
Taux de perte <sup>1</sup> durant l'année de référence et prévu ultérieurement	NA	NA	10%	10%	10%	10%		
Population cible ayant reçu la 1 <sup>ère</sup> dose du vaccin contre la rougeole	234 218	269 468	299 628	320 414	342 235	361 211		
Population cible ayant reçu la 2 <sup>e</sup> dose du vaccin contre la rougeole	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Couverture du vaccin antirougeoleux**	70%	78%	84%	87%	90%	92%		
Femmes enceintes ayant reçu l'anatoxine tétanique (AT+)	281 062	290 196	303 195	313 049	327 025	337 654		
Couverture de l'AT+****	84%	84%	85%	85%	86%	86%		
Supplémentation en vitamine A	Mères (<6 semaines avant l'accouchement)							

<sup>2</sup> Formule pour calculer un taux de perte vaccinale (en pourcentage) : [(A – B) / A] x 100. A = nombre de doses distribuées pour être utilisées d'après les registres d'approvisionnement, corrigé pour tenir compte du solde en stock à la fin de la période examinée ; B = nombre de vaccinations avec le même vaccin pendant la même période. Pour les nouveaux vaccins, voir tableau α après le tableau 7.1.

	Nourrissons (>6 mois)	2 416 987	2 654 332						
Taux annuel d'abandon pour le vaccin DTC [ ( DTC1 -DTC3)/DTC1 ] x100		18%	12%	16%	14%	12%	11%		
Taux annuel d'abandon pour le vaccin antirougeoleux (pour les pays demandant le vaccin contre la fièvre jaune)		18%	12%	16%	14%	12%	11%		

\* Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de naissances

\*\* Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre de nourrissons survivants

\*\*\* Indiquez le nombre total d'enfants vaccinés soit avec le vaccin DTC seul ou associé

\*\*\*\* Nombre de femmes enceintes vaccinées avec l'AT+ par rapport au nombre total de femmes enceintes

**NB : les variations observées sont en rapport avec les données de la revue du PEV effectuée en décembre 2008 et dont le rapport a été disponible en mars 2009**

## **2. 1. Soutien au programme de vaccination (SSV, SVN, SSI)**

### **1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)**

Les fonds reçus au titre du SSV sont-ils inscrits au budget (figurent-ils dans le budget du Ministère de la Santé et du Ministère des Finances) : **Oui**

Dans l'affirmative, expliquez en détail dans l'encadré ci-dessous comment les fonds reçus au titre du SSV de GAVI Alliance apparaissent dans le budget du Ministère de la Santé/ du Ministère des Finances

Si la réponse est négative, veuillez expliquer pourquoi les fonds reçus au titre du SSV de GAVI Alliance n'apparaissent pas dans le budget du Ministère de la Santé/ du Ministère des Finances et s'il est prévu de les inscrire au budget à brève échéance.

La mise à disposition des fonds SSV étant progressive, une partie des ressources a été utilisée hors budget programme 2007 pour la formation de nouveaux prestataires et la multiplication du PPAC 2007-2011 et des fiches techniques du PEV ; le reste des fonds est inscrit au budget opérationnel de 2008 du Programme Elargi de Vaccination pour venir en complément du financement de l'état et des partenaires mais ne sont pas inscrits au budget du Ministère des finances

#### **1.1.1 Gestion des fonds SSV**

*Veuillez décrire le mécanisme de gestion des fonds SSV, y compris le rôle joué par le Comité de coordination interagences (CCI).*

*Veuillez faire état de tout problème éventuellement rencontré lors de l'utilisation de ces fonds, comme par exemple une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.*

*L'utilisation des fonds SSV répond aux exigences de gestion du code des marchés publics ; un rapport trimestriel et annuel d'auto évaluation est rédigé et transmis à la Direction de la Programmation et de la Prospective du Ministère de la Santé ; un plan d'utilisation a été soumis au CCI en 2008 pour le reste des fonds.*

### 1.1.2 Utilisation du soutien aux services de vaccination

En 2008, les principaux secteurs d'activité suivants ont été financés par des ressources provenant du **soutien aux services de vaccination** de GAVI Alliance.

Fonds reçus au cours de l'année 2008 : 91 250

Solde (report) de 2007 : 00

Solde à reporter en 2008 : 82 852 120 FCFA

**Tableau 1.1 : Utilisation des fonds en 2008\***

Secteur du soutien aux services de vaccination	Montant total en \$US	MONTANT DES FONDS			
		SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ et Autres
		Central	Région/État/Province	District	
Achat de véhicule et de motos	25 925 000	17 000 000		8 925 000	
Former 30 prestataires par département sur la gestion du PEV	20 128 650			20 128 650	
Supervision des prestataires dans 6 départements	3 099 000			3 099 000	
Suivi et évaluation (monitorage de la qualité des données du PEV)	3 099 000			3 099 000	
Surveillance épidémiologique(recherche active des cas de PFA et autres MPE)	3 099 000			3 099 000	
Équipement de la chaîne du froid(acquisition de pièces de rechange pour les réfrigérateurs)	8 700 000			8 700 000	
Matériel didactique - Matériel informatique	8 239 100	3000 000		5 239 100	
Achat de micro-ordinateurs et accessoires aux 6 chefs divisions de la vaccination	10 500 000	540 000	9 960 000		
<b>Total :</b>	<b>82 789 750</b>	<b>20 540 000</b>	<b>9 960 000</b>	<b>52 289 750</b>	
<b>Solde des fonds pour l'année suivante :</b>	<b>62 370</b>				

### 1.1.3 Réunions du CCI

Combien de fois le CCI s'est-il réuni en 2008? : **03**

**Veuillez joindre les comptes rendus (DOCUMENT N°.....) de toutes les réunions du CCI tenues en 2008 et en particulier le compte rendu de la réunion où il a été question de l'allocation et de l'utilisation des fonds.**

Des organisations de la société civile sont-elles membres du CCI : **[Oui]**

Si oui, lesquelles ?

Donnez la liste des OSC membres du CCI
Rotary International
Croix rouge Béninoise
Fondation PEV du Bénin
Société Béninoise de Pédiatrie

Veuillez rendre compte des principales activités réalisées pour renforcer la vaccination, ainsi que des problèmes qui se sont posés pour la mise en œuvre de votre plan pluriannuel.

Le CCIA s'est réuni 3 fois au cours de l'année 2008 ; toutes les réunions ont été sanctionnées d'un compte rendu. Les points qui ont été inscrits à l'ordre du jour ou cours des séances ont trait à:

- La présentation pour validation du Microplan national et le budget pour les JNV polio d'avril 2008
- La soumission du microplan national et du budget de la 2<sup>ème</sup> campagne de suivi pour rougeole de novembre 2008
- La présentation des résultats des JNV d'avril 08 et des 3 passages de JLV polio dans les départements du nord.
- La présentation du dossier de soumission pour la requête à GAVI dans le cadre de l'organisation de la campagne nationale contre la fièvre jaune
- La soumission aux membres du CCIA

Plusieurs recommandations ont sanctionné les réunions ; il faut signaler le soutien du Rotary International au fonctionnement des centres de santé par la mise à disposition de (..) groupes électrogènes, l'appui à la mobilisation sociale par la confection de différents supports de sensibilisation (tee-shirts, casquettes, dossards affiches et dépliants). Le rôle des équipes de la Croix rouge béninoise a été déterminant dans certaines localités pour l'IEC dans le cadre de la 2<sup>ème</sup> campagne de suivi contre la rougeole en novembre 2008.

Les difficultés dans la mise en œuvre du PPAC se résument à :

- Lourdeur dans les procédures administratives dans le cadre de la mobilisation des fonds du budget national
- Retard dans la mise à disposition des fonds par certains partenaires
- L'inflation a rendu caduque certains coûts d'où la nécessité d'actualiser le budget

#### Annexes :

Trois documents (supplémentaires) sont nécessaires comme condition préalable à la poursuite du financement SSV de GAVI en 2010:

- a) Le compte rendu (DOCUMENT N°.....) de la réunion du CCI qui a avalisé la présente section du rapport annuel de situation 2008. Il faudra également joindre le compte rendu de la réunion du CCI au cours de laquelle l'état financier a été présenté au CCI.
- b) Le plus récent rapport de vérification externe (DOCUMENT N°.....) (par ex. : le rapport du Contrôleur général ou son équivalent) du/des **compte(s)** sur le(s)quel(s) les fonds SSV de GAVI ont été transférés.

- c) Un état financier détaillé (DOCUMENT N° ..... ) des fonds dépensés pendant l'année examinée (2008).
- d) L'état financier détaillé sera signé par le Contrôleur financier du Ministère de la Santé et/ou du Ministère des Finances et par le Président du CCI, tel indiqué ci-dessous :

#### 1.1.4 Contrôle de la qualité des données relative à la vaccination (CQD)

*Si un CQD a été réalisé en 2007 ou 2008, veuillez indiquer ci-dessous ses recommandations :*

Donnez les principales recommandations du CQD

Plusieurs zones sanitaires du pays ont effectué le contrôle de qualité des données de vaccination (zones sanitaires de Comè, de Natitingou, de Tchaourou..) avec l'outil DQS; les points à améliorer que ses zones ont identifié sont les suivantes :

Documenter les données de vaccination par stratégie ; utiliser la méthode de population cible pour le calcul des besoins en vaccins ; confectionner une carte sanitaire pour la zone sanitaire ; Renouveler les réfrigérateurs là où le matériel est en panne ; Doter les formations sanitaires de thermomètre interne ; Mettre en place les nouveaux outils de gestion des vaccins et des consommables ; Assurer un remplissage régulier des supports de gestion (stockage, commande...) ; Confectionner un tableau de bord pour le monitoring des données du PEV dans toutes les formations sanitaires ; Mettre en place un système de dépistage des perdus de vue ; rendre disponibilité les fiches de notification harmonisées des MPE dans les centres de santé

Il faut mentionner par ailleurs que le programme a bénéficié d'une évaluation couplée d'une enquête de couverture vaccinale durant la période de Novembre- décembre 2008. Les principales recommandations se résument à :

- Restituer les résultats de la revue aux acteurs du PEV (département, ZS, Commune, CS), élus locaux et COGECS en y associant une analyse locale des causes de contre performance
- Renforcer la mise à l'échelle de l'approche « Atteindre Chaque District » dans toutes les ZS
- Renforcer les compétences du personnel vaccinateur sur la gestion et la prestation des activités de vaccination y compris la communication en faveur du PEV
- Réduire les pertes d'information sur l'état vaccinal des enfants et des mères par l'harmonisation des carnets de vaccination,
- l'introduction des registres de vaccination,
- l'introduction de thème sur la conservation des carnets lors des séances d'IEC et la tenue à jour des outils de gestion PEV,
- Réaliser une étude sur la validité et la fiabilité des données de couverture par carte ou histoire

A-t-on préparé un plan d'action destiné à améliorer le système d'établissement des rapports sur la base des recommandations du CQD ?

OUI

NON

Dans l'affirmative, veuillez préciser le degré d'avancement de sa mise en œuvre et annexer le plan.

La restitution des résultats et le partage des recommandations avec le niveau périphériques est programmé mais non encore réalisée

**Veuillez préciser au cours de quelle réunion du CCI le plan d'action pour le dernier CQD a-t-il été examiné et adopté. [mois/année]**

Veuillez décrire les études réalisées et les problèmes rencontrés en matière de PEV et de transmission de données administratives durant 2008 (par exemple, études de couverture, enquêtes démographiques et sanitaires, études auprès des ménages, etc.).

Indiquez les études réalisées :

- Revue du programme de Novembre 2008 couplée à l'enquête de couverture vaccinale ( à explorer les différentes composantes du PEV)
- Auto évaluation de la qualité des données du PEV dans certaines zones sanitaires

Indiquez les problèmes rencontrés pour recueillir et transmettre les données administratives :

- Complétude insuffisante par niveaux de la pyramide dans plusieurs départements(< 80%)
- Promptitude faible (< 80%)
- Ecart constatés au niveau de certaines communes entre les données rapportés dans les centres de santé et celles du niveau Equipe d'Encadrement puis le niveau intermédiaire



## 1.2. Soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

### 1.2.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés en 2008

Quand le vaccin nouveau ou sous-utilisé a-t-il été introduit ? Veuillez mentionner toute modification des doses par flacon et de présentation des vaccins (par ex. du vaccin DTC + vaccin monovalent contre l'hépatite B au vaccin DTC-hépatite B)

[Indiquez les vaccins nouveaux ou sous-utilisés introduits en 2008] : **Aucun pour l'année 2008**

[Indiquez toute modification des doses par flacon et de présentation des vaccins 2008] : **Aucun pour l'année 2008**

Dates de réception des vaccins fournis en 2008.

Vaccin	Taille des flacons	Nombre total de doses	Date d'introduction	Date de réception (2008)
DTP-HepB+Hib	Flacon de 2 doses	227 800	5 juin 2005	21 janvier 2008
DTP-HepB+Hib	Flacon de 2 doses	227 800	5 juin 2005	27 avril 2008
DTP-HepB+Hib	Flacon de 2 doses	227 800	5 juin 2005	16 juillet 2008
DTP-HepB+Hib	Flacon de 2 doses	227 800	5 juin 2005	08 octobre 2008
VAA	Flacon de 10 doses	275 000	02 août 2002	29 février 2008

Le cas échéant, veuillez faire état des problèmes rencontrés.

**RAS**

[Indiquez les problèmes rencontrés]

### 1.2.2. Activités principales

Veuillez donner un aperçu des activités principales qui ont été réalisées ou qui le seront en matière d'introduction, d'utilisation progressive, de renforcement des services etc. et décrivez les problèmes éventuels rencontrés.

- Evaluer la capacité de la chaîne de froid
- Actualiser le PPAC avec le fichier Excel
- Elaborer la requête de soumission à GAVI pour le vaccin contre le pneumocoque
- Mobiliser avec l'aide du CCIA les ressources financières nécessaires
- Réduire les pertes en vaccins surtout les nouveaux vaccins
- Assurer la sécurité des injections par la fourniture de BS et l'utilisation de seringues autobloquantes
- réviser les outils de gestion et autres documents du PEV
- Former les prestataires sur le nouveau vaccin
- Organiser les activités de communication sur le nouveau vaccin et son introduction

dans le PEV

- Estimer les besoins des zones sanitaires pour le nouveau vaccin
  - Elaborer un plan logistique et de distribution du nouveau vaccin
  - Construire de nouveaux incinérateurs
  - Augmenter la fréquence des supervisions durant les quatre mois suivant l'introduction des nouveaux vaccins.
  - Renforcer la surveillance des MAPI
  - Elaborer un plan de suivi de l'introduction et d'évaluation de l'impact.
- [Indiquez les activités]

### 1.2.3. Utilisation du soutien financier de GAVI Alliance (\$US 100 000) au titre de l'introduction du nouveau vaccin : NON APPLICABLE

Ces fonds ont été reçus le : [jour/mois/année]

*Veillez rendre compte de la portion des fonds utilisée pour les activités entreprises et les problèmes rencontrés tels qu'une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.*

Année	Montant en \$US	Date de réception	Solde restant en \$US	Activités	Liste des problèmes

### 1.2.4. Évaluation de la gestion des vaccins/de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion des vaccins (EGV) / de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins (GEEV)? [mois/année]

*Si elle a été réalisée en 2007/2008, veuillez résumer les principales recommandations de l'EGV/GEEV*

La dernière évaluation de la gestion des vaccins (EGV) / de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins (GEEV) a été conduite du 29 août au 02 septembre 2005 ; les recommandations ont été évoquées dans le dernier rapport de situation.

Par ailleurs la revue du Programme effectué

La capacité de stockage des chambres froides au niveau central est suffisante pour les besoins du PEV de routine même à raison de 2 livraisons par an. Cette disponibilité de capacité de stockage, ne permet pas de stocker toutes les quantités pendant les périodes de campagne. Avec l'introduction du vaccin contre le pneumocoque en 2010 et le rota virus en 2011, dans le cadre de la mise en oeuvre du GIVS, il faudra envisager le renforcement de la chaîne de froid en portant la capacité de stockage nette positive de 13 200 à 61 000 litres<sup>3</sup>, pour 4 approvisionnements en vaccins par an à partir de 2010. Il est fortement recommandé d'équiper les chambres froides d'enregistreurs continus de température et de système fiable d'alarme en cas de coupure d'électricité.

En somme, l'adéquation de la chaîne du froid du PEV nécessite encore des améliorations à tous les niveaux, en termes :

- d'actualisation de l'inventaire des équipements en utilisant les outils standards existants et de systématisation de la mise à jour ;
- de renforcement des capacités de stockage aux niveaux central, intermédiaire et périphérique avec l'introduction des nouveaux vaccins (PCV-7 et RotaTeq) ;
- de renforcement du suivi du rangement correct des vaccins dans la chaîne du froid et

lors du transport par une supervision effective à tous les niveaux.

[Citez les recommandations principales]

Un plan d'action a-t-il été préparé à la suite de l'EGV/GEEV : **Non**

*Dans l'affirmative, veuillez résumer les principales activités dans le cadre du plan GEEV et les activités visant à mettre en œuvre les recommandations.*

[Indiquez les activités principales]

Quand sera menée la prochaine EGV /GEEV\* ? [mois/année]

*\*Pendant la phase 2 de GAVI, tous les pays seront tenus de mener une EGV/GEEV au cours de la deuxième année du soutien au titre des nouveaux vaccins.*

**Tableau 1.2**

<b>Vaccin 1: Vaccin 2 : Fièvre jaune.</b>	
<b>Stock prévu au 1<sup>er</sup> janvier 2010</b>	<b>614 336</b>
<b>DTC HepB + Hib. (2doses)</b>	<b>..</b>
<b>Stock prévu au 1<sup>er</sup> janvier 2010</b>	<b>1 341 300</b>
<b>Vaccin 3 : PCV 10....</b>	
<b>Stock prévu au 1<sup>er</sup> janvier 2010</b>	<b>564 000</b>

### 1.3 Sécurité des injections (SSI)

#### 1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections (pour les pays concernés)

Recevez-vous le soutien à la sécurité des injections en nature ou sous la forme d'un apport de fonds ? **(Matériel)**

*Veillez rendre compte de la réception du soutien fourni par GAVI Alliance en 2008 au titre de la sécurité des injections (ajouter des lignes si nécessaire).*

Matériel pour la sécurité des injections	Quantité	Date de réception
SAB	441 600	29 Août 2008
SAB	130 300	02 Novembre 2008
Seringue de reconstitution de 2 ml	253 000	05 octobre 2008
Seringue de reconstitution de 5 ml	30 600	02 Novembre 2008
Boîtes de sécurité	15 375	12 septembre 2008
Boîtes de sécurité	1800	02 novembre 2008

*Veillez faire état des problèmes éventuels rencontrés.*

**RAS**

[Indiquez les problèmes]

*Si le soutien a pris fin, veuillez préciser comment le matériel de sécurité des injections est financé.*

L'évaluation du programme PEV à travers ses différentes composantes s'est déroulée en novembre 2008 et a révélé que :

- le matériel d'injection est disponible dans 88% des centres visités ; les agents rencontrés affirment la disponibilité des SAB, des boîtes de sécurité toute l'année écoulée.
- Par ailleurs, l'adéquation entre vaccins et matériel d'injection est assurée dans au moins 84% des centres de santé visités et celle entre seringues et boîtes de sécurité est assurée dans 70% des centres de santé visités.
- Le budget de fonctionnement des incinérateurs n'était pas disponible dans le département Mono/Couffo

Néanmoins le PPAC 2007- 2011 et le plan opérationnelle 2008 de la DNPEV-SSP dispose d'une ligne budgétaire consacrée à l'achat des vaccins et consommables ; de plus le plan pluriannuel comporte un volet viabilité financière qui prévoit le financement au SSI et la gestion des déchets piquants ou tranchants quand le soutien prendra fin.

De plus la Direction de l'Hygiène et de l'Assainissement de Base (DHAB) au Ministère de la Santé, certains partenaires et ONG apportent également un appui technique et financier dans la construction des incinérateurs de type Montfort dans certains Centres hospitaliers Départementaux (CHD) et nouveaux centres de santé.

Le Bénin prépare sa ressoumission au RSS / GAVI ; ceci constitue une autre opportunité pour le renforcement de la sécurité des injections par le financement de la construction de nouveaux incinérateurs.

[Donnez les sources de financement du matériel de sécurité des injections en 2008]

**L'analyse de la situation sur la sécurité des injections au cours de la dernière revue montre que :**

Les pratiques de collecte et d'élimination des déchets vaccinaux ont été enregistrées au niveau des départements, des communes et des centres de santé visités. Dans 6/6 départements et 6/12 communes visités, il n'y avait pas des plans de gestion des déchets vaccinaux. En revanche dans tous les départements et communes visités, il existe des chargés de la gestion des déchets, formés pour l'exploitation des incinérateurs. Les seringues et aiguilles usagées étaient collectées dans les boîtes de sécurité et éliminées principalement par incinération, mais également par brûlage. Les centres de santé éliminaient leurs déchets sur une base hebdomadaire. Il faut signaler l'absence d'aiguilles et des seringues souillées dans la cour des centres de santé ou autour des sites d'élimination des déchets.

Pour suppléer à la non disponibilité d'incinérateur de Montfort dans les centres de santé, un circuit de collecte est mise en place dans les zones sanitaires :

- Collecte des SAB issues de la vaccination, des déchets piquants ou tranchants dans les boîtes de sécurité
- Stockage des boîtes dans des locaux sécurisés au niveau des formations sanitaires
- Transport des boîtes de sécurité remplies par le véhicule de supervision ou la moto du centre vers les sites qui disposent d'un incinérateur type Montfort pour la destruction

Néanmoins il faut préciser que les moyens pour assurer le transport des boîtes de sécurité pleines ne sont pas toujours disponibles dans toutes les communes

[Décrivez comment les déchets pointus et tranchants sont évacués dans les centres de santé]

*Veillez faire état des problèmes rencontrés au cours de la mise en œuvre du plan de transition pour la sécurité des injections et la gestion des déchets pointus et tranchants.*

L'administration des soins curatifs dans les structures de santé produit une quantité importante de déchets pointus et piquants ; certains programmes du Ministère de la Santé ne font pas toujours la promotion de l'utilisation des BS pour la collecte systématique des déchets piquants et tranchants issus des prestations curatives. Les besoins en BS pour la collecte ne cessent de croître dans les formations sanitaires. De plus la mauvaise organisation de la collecte et du transport dans certaines zones sanitaires aggrave le fait ce qui entraîne l'accumulation des déchets piquants et tranchants dans les formations sanitaires et l'utilisation de procédés de destruction non recommandés.

[Indiquez les problèmes]

**1.3.2. Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI Alliance en 2008 au titre de la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'un apport de fonds)**

*Les secteurs d'activité principaux suivants ont été financés (précisez le montant) pendant l'année dernière grâce au soutien de GAVI Alliance au titre de la sécurité des injections :*

*Au cours de l'année 2007, le Bénin a continué de bénéficier du soutien de GAVI pour la sécurité des injections sous forme de fournitures de seringues autobloquantes, de seringues de dilution et des boîtes de sécurité*

[Indiquez les postes financés par les fonds de GAVI Alliance et le solde à la fin de 2008]

## **2. Cofinancement des vaccins, financement de la vaccination et viabilité financière**

**Tableau 2.1 : Dépenses totales et financement pour la vaccination**

Le tableau 2.1 a pour but d'aider GAVI à comprendre l'évolution des dépenses globales en matière de vaccination et des flux de financement.

Veillez remplir le tableau suivant **en milliers de \$US**.

	<b>Année de référence 2008</b>	<b>Année de référence + 1</b>	<b>Année de référence + 2</b>
	Dépenses	Dépenses prévues au budget	Dépenses prévues au budget
<b>Dépenses par catégorie</b>			
Vaccins traditionnels	637	503	525
Nouveaux vaccins	0	0	0
Matériel d'injection	219	285	360
Équipement de la chaîne du froid	438	859	326
Dépenses opérationnelles			
Autres (différents investissements : construction chambre froide, équipements..) : coûts en capital	0	0	198,825
<b>Total PEV</b>	3,421	5,125	202,817
<b>Total des dépenses publiques au titre de la santé</b>	121 342 880	195 554 555	

<b>Taux de change utilisé</b>	
-------------------------------	--

Veillez décrire l'évolution des dépenses et du financement de la vaccination pendant l'année faisant l'objet du rapport, comme les différences entre les dépenses, le financement et les déficits prévus et réels. Expliquez en détail les raisons de ces tendances et décrivez les perspectives de viabilité financière pour le programme de vaccination au cours des trois prochaines années ; indiquez si les déficits de financement sont gérables, s'ils représentent un problème ou s'ils sont inquiétants. Dans les deux derniers cas, expliquez quelles stratégies sont appliquées pour corriger les déficits et quelles sont les causes/raisons des déficits.

### **Cofinancement futur du pays (en \$US)**

Veillez vous référer à la feuille Excel jointe à l'annexe 1 et suivez les instructions ci-après :

- Veillez remplir le tableau de la feuille Excel intitulé « Caractéristiques du pays », à savoir l'onglet 1 de l'annexe 1, en utilisant les données figurant dans les autres onglets : l'onglet 3 pour la liste des prix des fournitures, l'onglet 5 pour le facteur de perte vaccinale et l'onglet 4 pour le montant minimum des quotes-parts par dose de vaccin.

- Veuillez ensuite copier les données de l'annexe 1 (onglet : « Soutien demandé » figurant au tableau 2) dans les tableaux 2.2.1 (ci-dessous) afin de résumer la demande de soutien et le financement conjoint de GAVI et du pays.

Veuillez présenter une version électronique de l'annexe 1 en format Excel (chaque vaccin demandé doit figurer sur une annexe séparée) et la joindre à votre demande.

Le tableau 2.2.1 a pour but d'aider à comprendre le financement conjoint pris en charge par le pays pour les vaccins faisant l'objet du soutien de GAVI. Si votre pays a reçu plus d'un nouveau vaccin, veuillez compléter un tableau distinct pour chaque nouveau vaccin cofinancé. (Tableau 2.2.2 ; tableau 2.2.3; ....)

**Tableau 2.2.1: Part des fournitures qui sera cofinancée par le pays (et estimation des coûts en \$US)**

<b>Matériels et produits demandés</b> <i>1<sup>er</sup> vaccin : Fièvre jaune</i>		<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>
Niveau de cofinancement par dose de vaccin		0,20	0,20	0,30
Nombre de doses de vaccin	#	188,500	192,000	194,300
Nombre de seringues autobloquantes	#	115,000	117,900	119,300
Nombre de seringues de reconstitution	#	21,000	21,400	21,600
Nombre de réceptacles de sécurité	#	1,525	1,550	1,575
<b>Valeur totale cofinancée par le pays</b>	\$	<b>\$188,000</b>	<b>\$195,500</b>	<b>\$202,000</b>

**Tableau 2.2.2: Part des fournitures qui sera cofinancée par le pays (et estimation des coûts en \$US)**

<b>Matériels et produits demandés</b> <i>2<sup>ème</sup> vaccin : ... DTC-Hep-HibB</i>		<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>
Niveau de cofinancement par dose de vaccin		0,15	0,20	0,20
Nombre de doses de vaccin	#	73,400	81,000	105,300
Nombre de seringues autobloquantes	#	73,400	81,000	105,300
Nombre de seringues de reconstitution	#	40,800	45,000	58,400
Nombre de réceptacles de sécurité	#	1,275	1,400	1,825
<b>Valeur totale cofinancée par le pays</b>	\$	<b>\$231,000</b>	<b>\$238,500</b>	<b>\$246,000</b>



**Tableau 2.2.3: Part des fournitures qui sera cofinancée par le pays (et estimation des coûts en \$US)**

<i>3<sup>ème</sup></i> vaccin : ..... <b>NON APPLICABLE</b>		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Niveau du cofinancement par dose de vaccin							
Nombre de doses de vaccin	#						
Nombre de seringues autobloquantes	#						
Nombre de seringues de reconstitution	#						
Nombre de réceptacles de sécurité	#						
<b>Montant total devant être cofinancé par le pays</b>	<b>\$</b>						

**Tableau 2.3 : Cofinancement du pays pendant l'année faisant l'objet du rapport (2008)**

<b>Q.1: Y a-t-il eu des différences entre le calendrier prévu des paiements et le calendrier réel dans l'année examinée ?</b>			
<b>Calendrier des versements du financement conjoint</b>	<b>Calendrier prévu des paiements dans l'année examinée</b>	<b>Dates des paiements réels dans l'année examinée</b>	<b>Date prévue des paiements pour l'année prochaine</b>
	(mois/année)	(jour/mois)	
1 <sup>er</sup> vaccin alloué (précisez) : fièvre jaune	2 <sup>ème</sup> trimestre 08	1 <sup>er</sup> décembre 08	2 <sup>ème</sup> trimestre 09
2 <sup>ème</sup> vaccin alloué (précisez) : Fièvre jaune	2 <sup>ème</sup> trimestre 09		
3 <sup>ème</sup> vaccin alloué (précisez) :			

<b>Q. 2 : Quel est le montant de votre quote-part ?</b>		
<b>Versements des quotes-parts</b>	<b>Montant total en \$US</b>	<b>Nombre total de doses</b>
1 <sup>er</sup> vaccin alloué (précisez) : Fièvre jaune	70 500	76 500
2 <sup>ème</sup> vaccin alloué (précisez)		
3 <sup>ème</sup> vaccin alloué (précisez)		

<b>Q. 3: Quels facteurs ont ralenti ou entravé/accélééré la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?</b>
<b>1. Les contraintes liées aux procédures administratives nationales</b>
<b>2.</b>
<b>3.</b>
<b>4.</b>

Si le pays est en défaut de paiement, veuillez décrire quelles mesures le pays prévoit de prendre en vue d'honorer ses obligations.

--

### 3. Demande de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour l'année 2010

La partie 3 concerne la demande de vaccins nouveaux ou sous-utilisés et de fournitures de sécurité des injections pour 2010.

#### 3.1. Objectifs de vaccination actualisés

Veillez justifier les changements apportés aux bases de référence, objectifs, taux de perte, aux formes vaccinales etc. par rapport au plan approuvé précédemment, ainsi que les différences dans les chiffres fournis par rapport à ceux qui avaient été fournis dans le **Rapport conjoint OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination** dans l'encadré ci-après.

Y a-t-il des différences entre le tableau A et le tableau B? **Non**

S'il y a des différences, veuillez justifier ces changements dans l'encadré ci-après :

Veillez justifier tout changement apporté au nombre **de naissances** :

**NON APPLICABLE**

Veillez justifier tout changement apporté au nombre de **nourrissons survivants** :

**NON APPLICABLE**

Veillez justifier tout changement apporté **aux objectifs par vaccin** :

**NON APPLICABLE**

Veillez justifier tout changement apporté **au taux de perte par vaccin** :

## Vaccin 1: Fièvre Jaune

Veillez vous référer à la feuille de calcul Excel à l'annexe 1 et suivre les instructions ci-après :

- Veillez remplir le tableau de la feuille Excel intitulé « Caractéristiques du pays », à savoir l'onglet 1 de l'annexe 1, en utilisant les données figurant dans les autres onglets : l'onglet 3 pour la liste des prix des fournitures, l'onglet 5 pour le facteur de perte vaccinale et l'onglet 4 pour le montant minimum des quotes-parts par dose de vaccin.
- Résumez la liste des caractéristiques des vaccins et du programme de vaccination s'y rapportant au tableau 3.1 ci-dessous, en utilisant les données démographiques (tirées du tableau B du présent rapport annuel de situation) et la liste des prix et le niveau de cofinancement (aux tableaux B, C et D de l'annexe 1).
- Copiez ensuite les données de l'annexe 1 (onglet : « Soutien demandé » figurant au tableau 1) dans le tableau 3.2 (ci-dessous) afin de résumer la demande de soutien et le financement conjoint de GAVI et du pays.

Veillez présenter une version électronique de l'annexe 1 en format Excel et la joindre à votre demande.

***(Veillez répéter le même processus pour tous les vaccins demandés et remplissez les tableaux 3.3; 3.4; .....)***

**Tableau 3.1: Caractéristiques des vaccinations réalisées avec le nouveau vaccin**

	Utilisez les données du :		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Tableau B	#	279,553	298,947	319,307	337,010		
Objectif de la couverture vaccinale avec la troisième dose du vaccin	Tableau B	#	84%	87%	90%	92%		
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	Tableau B	#	332,801	343,617	354,785	366,315		
Estimation du facteur de perte vaccinale	Feuille Excel Tableau E – Onglet 5	#	2.00	1.82	1.82	1.82		
Cofinancement du pays par dose de vaccin *	Feuille Excel Tableau D – Onglet 4	\$	0,20	0,30	0,30	0,30		

\* Le prix total par dose de vaccin inclut le coût des vaccins ainsi que les frais de transport, de matériel, d'assurance, les honoraires, etc.

**Tableau 3.2: Part des fournitures qui sera fournie par GAVI Alliance (et estimation des coûts en \$US)**

<b>Articles nécessaires</b>		<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>
Nombre de doses de vaccin	#	437,000	458,900	477,700
Nombre de seringues autobloquantes	#	266,600	281,700	293,300
Nombre de seringues de reconstitution	#	48,600	51,000	53,100
Nombre de réceptacles de sécurité	#	3,500	3,700	3,850
<b>Valeur totale cofinancée par GAVI</b>	\$	<b>\$435,500</b>	<b>\$467,000</b>	<b>\$496,000</b>

## Vaccin 2 : DTC-Hep-HibB

Procéder comme ci-dessus (tableau 3.1 et 3.2)

**Tableau 3.3 : Caractéristiques des vaccinations réalisées avec le nouveau vaccin**

	Utilisez les données du :		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Tableau B	#	290,093	316,128	333,498	347,999		
Objectif de la couverture vaccinale avec la troisième dose du vaccin	Tableau B	#	90%	92%	94%	95%	ND	ND
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	Tableau B	#	332,801	343,617	354,785	366,315		
Estimation du facteur de perte vaccinale	Feuille Excel Tableau E – Onglet 5	#	1,11	1,11	1,11	1,11		
Cofinancement du pays par dose de vaccin *	Feuille Excel Tableau D – Onglet 4	\$	0,15	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20

\* Le prix total par dose de vaccin inclut le coût des vaccins ainsi que les frais de transport, de matériel, d'assurance, les honoraires, etc.

**Tableau 3.4 : Part des fournitures qui sera fournie par GAVI Alliance (et estimation des coûts en \$US)**

Articles nécessaires		2010	2011	2012
Nombre de doses de vaccin	#	1,080,000	1,109,900	1,124,300
Nombre de seringues autobloquantes	#	1,080,900	1,110,800	1,125,200
Nombre de seringues de reconstitution	#	599,400	616,000	624,000
Nombre de réceptacles de sécurité	#	18,675	19,175	19,425
<b>Valeur totale cofinancée par GAVI</b>	\$	<b>\$3,397,000</b>	<b>\$3,266,500</b>	<b>\$2,628,000</b>

### Vaccin 3 : .NON APPLICABLE.

Procéder comme ci-dessus (tableau 3.1 et 3.2)

**Tableau 3.5 : Caractéristiques des vaccinations réalisées avec le nouveau vaccin**

	Utilisez les données du :		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Tableau B	#						
Objectif de la couverture vaccinale avec la troisième dose du vaccin	Tableau B	#						
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	Tableau B	#						
Estimation du facteur de perte vaccinale	Feuille Excel Tableau E – Onglet 5	#						
Cofinancement du pays par dose de vaccin *	Feuille Excel Tableau D – Onglet 4	\$						

\* Le prix total par dose de vaccin inclut le coût des vaccins ainsi que les frais de transport, de matériel, d'assurance, les honoraires, etc.

**Tableau 3.6: Part du soutien fourni par GAVI Alliance (et devis en \$US)**

		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#						
Nombre de seringues autobloquantes (SAB)	#						
Nombre de seringues de reconstitution	#						
Nombre de réceptacles de sécurité	#						
<b>Valeur totale cofinancée par GAVI</b>	<b>\$</b>						

## 5. Soutien pour le renforcement des systèmes de santé (RSS) :

### NON APPLICABLE

#### Instructions relatives aux informations à fournir sur les fonds RSS reçus

1. En tant qu'institution fondée sur les résultats, GAVI Alliance demande aux pays de l'informer de leurs performances. Tel est d'ailleurs le principe justifiant le rapport annuel de situation depuis le lancement de GAVI Alliance. Consciente que la transmission de renseignements sur le volet RSS peut être particulièrement difficile du fait de la complexité de certaines interventions de RSS, l'Alliance a préparé les présentes notes pour aider les pays à remplir la section relative au RSS du rapport annuel de situation.
2. Tous les pays sont tenus de présenter un rapport sur le RSS couvrant l'année civile, de janvier à décembre. Les rapports doivent être reçus au plus tard le 15 mai de l'année suivant celle qui fait l'objet du rapport.
3. Cette section **ne doit être complétée que par les pays dont les demande de RSS ont été approuvées et qui ont reçu des fonds avant ou au cours de la dernière année civile.** Pour les pays qui ont reçu des fonds RSS dans les trois derniers mois de l'année examinée, qui fait l'objet du rapport, il constituera un rapport initial visant à examiner les progrès accomplis et permettra le décaissement en temps utile de fonds RSS pour l'année suivante.
4. Il est très important de compléter le formulaire de rapport de manière complète et précise, et de s'assurer **qu'avant d'être présenté à GAVI Alliance le rapport ait été vérifié par les mécanismes nationaux de coordination compétents** (CCI, CCSS ou équivalent) quant à la précision et la validité des faits, chiffres et sources utilisés. Un rapport inexact, incomplet ou non fondé peut éventuellement être refusé par le Comité d'examen indépendant (CEI) qui prend connaissance de tous les rapports annuels de situation. Dans ce cas, le rapport serait renvoyé au pays l'ayant présenté, ce qui pourrait occasionner des retards dans le décaissement d'autres fonds RSS. Un rapport incomplet, inexact ou non fondé pourrait également inciter le CEI à recommander de ne pas débloquer de nouveaux fonds RSS.
5. Si nécessaire, veuillez utiliser plus d'espace que celui qui est prévu dans ce formulaire.



#### 4.1 Informations relatives au présent rapport : **NON APPLICABLE**

- a) L'année fiscale va du mois de ..... au mois de .....
- b) Le présent rapport sur le RSS couvre la période allant de ..... (mois/année) à ..... (mois/année)
- c) La durée du plan national de la santé s'étend de ..... (mois/année) à ..... (mois/année)
- d) Durée du PPAC :
- e) Quel est le nom de la personne responsable de la préparation du rapport RSS afin que le secrétariat de GAVI ou le CEI puisse d'adresser à elle pour d'éventuels éclaircissements ?

Il est important que le CEI comprenne les principales étapes et les acteurs clés ayant participé à l'élaboration du rapport. Par exemple: « *Ce rapport a été rédigé par la Direction de la planification du Ministère de la Santé. Il a ensuite été transmis aux bureaux nationaux de l'UNICEF et de l'OMS pour les vérifications nécessaires des sources et pour examen. Après avoir donné suite à leurs observations, le rapport a enfin été envoyé au Comité de coordination du secteur de la santé (ou CCI, ou équivalent) pour examen final et approbation. Le rapport a été approuvé lors la réunion du CCSS tenue le 10 mars 2008. Le compte rendu de ladite réunion figure en annexe XX de ce rapport.* »

Nom	Organisation	Rôle joué dans la présentation du rapport	Courriel et numéro de téléphone de la personne de contact
<b>Point focal du Gouvernement à contacter pour obtenir des éclaircissements</b>			
<b>Autres partenaires et contacts ayant pris part à la rédaction de ce rapport</b>			

- f) Veuillez décrire brièvement les principales sources d'information utilisées dans ce rapport sur le RSS et indiquez comment les renseignements ont été vérifiés (validés) au niveau national avant leur présentation à GAVI Alliance. Des questions de fond ont-elles été soulevées quant à l'exactitude ou à la validité des informations ; dans l'affirmative, comment ont elles été traitées ou résolues ?

Cette question doit être traitée dans chaque section du rapport, car les différentes sections peuvent utiliser des sources différentes. Cette section-ci cependant devrait mentionner les PRINCIPALES sources d'information ainsi que les questions IMPORTANTES qui ont été soulevées en termes de validité, de fiabilité, etc. des informations présentées. Par exemple : *Les principales sources d'information utilisées ont été l'examen annuel du secteur de la santé entrepris le (date) ainsi que les données du bureau de planification du Ministère de la Santé. L'OMS a mis en doute certains des chiffres de la couverture des services utilisés dans la section XX, et ces chiffres ont été comparés et recoupés avec les propres données de l'OMS provenant de l'étude YY. Les parties pertinentes de ces documents utilisées pour le présent rapport ont été jointes comme annexes X, Y et Z.*

- g) En préparant ce rapport, avez-vous rencontré des difficultés qui méritent d'être mentionnées au Secrétariat RSS de GAVI ou au CEI en vue d'améliorer la rédaction du rapport à l'avenir ? Avez-vous des suggestions pour améliorer la section du RSS dans le rapport annuel de situation ? Est-il possible de mieux harmoniser le rapport sur le RSS avec les systèmes de transmission d'informations existant dans votre pays ?

#### 4.2 Ventilation financière du soutien global : **NON APPLICABLE**

Période pour laquelle le soutien a été approuvé et nouvelles demandes. Pour le présent rapport annuel de situation, la période de mesure est l'année civile, mais il est souhaitable qu'à l'avenir on utilise les années fiscales.

	Année								
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Montant des fonds approuvés									
Date de réception des fonds									
Montants dépensés									
Solde									
Montant demandé									

Montant déboursé en 2008 :

Solde total restant :

**Tableau 4.3 note :** Les informations données à cette section doivent correspondre aux activités initialement incluses dans la proposition de RSS. Il est très important de décrire avec précision l'étendue des progrès. Veuillez donc allouer pour chaque ligne d'activité un pourcentage d'accomplissement entre 0% et 100%. Utilisez la colonne à droite du tableau pour expliquer les progrès accomplis, et pour signaler aux réviseurs tous les changements qui ont eu lieu ou qui sont proposés par rapport aux activités prévues à l'origine.

Veuillez mentionner, lorsque c'est pertinent, les **SOURCES** d'information utilisées pour le rapport sur chaque activité. La section sur les **fonctions de soutien** (gestion, suivi et évaluation, et soutien technique) est également très importante pour GAVI Alliance. La gestion des fonds RSS est-elle efficace ? Des mesures ont-elles été prises pour les éventuelles questions qui se posent ? Que fait-on pour améliorer la gestion et l'évaluation des fonds du RSS, et dans quelle mesure cette gestion et évaluation est-elle intégrée dans les systèmes du pays (comme, par exemple, des révisions sectorielles annuelles) ? Y a-t-il des points à soulever sur les besoins ou les lacunes en ce qui concerne le soutien technique, de manière à relever l'efficacité du financement RSS ?

Tableau 4.3 Activités du RSS pendant l'année faisant l'objet du rapport (c'est-à-dire 2008) <b>NON APPLICABLE</b>						
Activités principales	Activités prévues pour l'année du rapport	Rapport sur l'accomplissement des progrès <sup>3</sup> (% de réalisation)	Ressources RSS GAVI disponibles pour l'année du rapport (2008)	Dépenses des fonds RSS GAVI au cours de l'année du rapport (2008)	Reports (solde) en 2009	Explication des différences dans les activités et les dépenses par rapport à la proposition initiale ou à des changements précédemment approuvés, et détail des réalisations
<b>Objectif 1 :</b>						
Activité 1.1 :						
Activité 1.2 :						
<b>Objectif 2 :</b>						
Activité 2.1 :						
Activité 2.2 :						
<b>Objectif 3 :</b>						

<sup>3</sup> Par exemple, le nombre d'agents de santé communautaires formés, le nombre de bâtiments construits ou de véhicules distribués.

Activité 3.1 :						
Activité 3.2 :						
<b>Fonctions du soutien</b>						
Gestion						
Suivi et évaluation						
Soutien technique						

Tableau 4.4 note: Ce tableau doit donner des informations actualisées sur le travail en cours durant la première partie de l'année au cours de laquelle ce rapport est présenté, par exemple : entre janvier et avril 2009 pour les rapports transmis en mai 2009.

La colonne « dépenses prévues pour l'année à venir » doit correspondre aux estimations fournies dans le rapport annuel de situation de l'année précédente (tableau 4.6 du rapport de l'année précédente) ou – s'il s'agit d'un premier rapport sur le RSS- doit être conforme aux données figurant dans la proposition de RSS.

Toute différence significative (15% ou plus) entre les « dépenses prévues » précédentes et présentes devra être expliquée dans la dernière colonne à droite.

**Tableau 4.4 Activités de RSS prévues pour l'année actuelle (c'est-à-dire de janvier à décembre 2009), l'accent étant mis sur celles qui ont été réalisées entre janvier et avril 2009 : **NON APPLICABLE****

Activités principales	Activités prévues pour l'année en cours (2009)	Dépenses prévues pour l'année à venir	Solde disponible (À remplir automatiquement à partir du tableau précédent)	Demandes pour 2009	Explication des différences dans les activités et les dépenses par rapport à la proposition initiale ou aux ajustements approuvés précédemment**
<b>Objectif 1 :</b>					
Activité 1.1:					
Activité 1.2 :					
<b>Objectif 2 :</b>					
Activité 2.1 :					
Activité 2.2 :					
<b>Objectif 3 :</b>					
Activité 3.1 :					
Activité 3.2 :					

<b>Coûts du soutien</b>					
Frais de gestion					
Coûts du soutien au suivi et à l'évaluation					
Soutien technique					
<b>COÛT TOTAL</b>				(Ce chiffre doit correspondre au chiffre figurant pour 2009 au tableau 4.2)	

**Tableau 4.5 Activités de RSS prévues pour l'année prochaine (c'est-à-dire 2010) Cette information permettra à GAVI de planifier ses engagements financiers**

<b>Activités principales</b>	<b>Activités prévues pour l'année en cours (2009)</b>	<b>Dépenses prévues pour l'année à venir</b>	<b>Solde disponible (À remplir automatiquement à partir du tableau précédent)</b>	<b>Demandes pour 2010</b>	<b>Explication des différences dans les activités et les dépenses par rapport à la proposition initiale ou aux ajustements approuvés précédemment**</b>
<b>Objectif 1 :</b>					
Activité 1.1:					
Activité 1.2 :					
<b>Objectif 2 :</b>					
Activité 2.1 :					
Activité 2.2 :					
<b>Objectif 3 :</b>					
Activité 3.1 :					
Activité 3.2 :					
<b>Coûts du soutien</b>					
Frais de gestion					
Coûts du soutien au suivi et à l'évaluation					
Soutien technique					
<b>COÛT TOTAL</b>					

#### 4.6 Mise en œuvre du programme pour l'année faisant l'objet du rapport : **NON APPLICABLE**

- a) Veuillez décrire les principales réalisations (tout spécialement les retombées sur les programmes des services de santé, et notamment sur le programme de vaccination), les problèmes rencontrés et les solutions trouvées ou proposées, et toute autre information importante que le pays souhaite communiquer à GAVI. Il convient également de signaler ici toute modification de la programmation.

Cette section doit servir de résumé analytique des réalisations, des problèmes et des questions liés à l'utilisation des fonds du RSS. C'est la section dans laquelle les personnes établissant les rapports attirent l'attention des réviseurs sur les **points clés**, ce qu'ils signifient et, si nécessaire, sur ce qui peut être fait pour améliorer les performances futures des fonds du RSS.

- b) *Des organisations de la société civile participent-elles à la mise en œuvre de la proposition de RSS ? Dans l'affirmative, veuillez décrire leur participation. Les pays pilotes qui ont reçu un financement au titre des OSC trouveront à la fin de la section sur le RSS un questionnaire séparé portant exclusivement sur le soutien aux OSC.*

#### 4.7 Aperçu financier de l'année faisant l'objet du rapport :

4.7 note : En général, les fonds du RSS doivent être visibles dans le budget du Ministère de la Santé et lui apporter une valeur ajoutée. Ils ne devraient donc pas être considérés ou présentés comme les fonds d'un « projet » séparé. Voici le type de points à aborder dans cette section.

- a) *Les fonds sont-ils inscrits au budget (figurent-ils dans le budget du Ministère de la Santé et du Ministère des Finances) ? Oui / Non*

*Dans la négative, pourquoi et comment veillera-t-on à ce qu'ils apparaissent dans le budget ? Veuillez donner des détails.*

- b) *Les vérificateurs des comptes ou d'autres parties prenantes ont-ils soulevé des questions relatives à la gestion financière et au contrôle des fonds du RSS ou à leurs comptes bancaires ? Le rapport d'audit (annexé au présent rapport) mentionne-t-il des problèmes relatifs aux fonds du RSS ? Veuillez expliquer.*



#### 4.8 Présentation générale des objectifs atteints : **NON APPLICABLE**

Tableau 4.8 Progrès des indicateurs inclus dans la demande												
Stratégie	Objectif	Indicateur	Numérateur	Dénominateur	Source des données	Valeur de base	Source	Date de la valeur de base	Objectif	Date pour l'objectif	Situation actuelle	Explication de la non-réalisation de l'objectif

#### 4.9 Annexes : **NON APPLICABLE**

Cinq pièces sont requises pour tout décaissement futur ou allocation future de vaccins.

- a. Compte rendu signé de la réunion du CCSS approuvant ce rapport.
- b. Dernier rapport d'examen du secteur de la santé.
- c. Rapport d'audit du compte auquel sont transférés les fonds du RSS de GAVI.
- d. État financier des fonds déboursés au cours de l'année faisant l'objet du rapport (2008)
- e. Cet feuille doit être signée par le fonctionnaire gouvernemental responsable des comptes auxquels les fonds du RSS ont été transférés, comme mentionné ci-dessous.

**Contrôleur financier du Ministère de la  
Santé :**

Nom :

Titre / Fonction :

Signature :

Date :

## **6. Participation élargie des organisations de la société civile (OSC) :**

### **NON APPLICABLE**

#### **1.1 TYPE A: Soutien au renforcement de la coordination et de la représentation des OSC**

**Cette section doit être complétée par les pays ayant reçu un soutien OSC de type A<sup>4</sup>**

Veillez écrire directement dans l'encadré, que vous pouvez élargir si besoin est.

*Donnez la liste des abréviations et acronymes utilisés dans le rapport ci-dessous :*

Aucune soumission n'a été présentée à GAVI par les OSC du Bénin

#### **5.1.1 Recensement : NON APPLICABLE**

*Veillez décrire les progrès réalisés dans le recensement entrepris en vue d'identifier les intervenants clés de la société civile impliquées dans le renforcement des systèmes de santé ou la vaccination. Veillez mentionner les recensements effectués, les résultats attendus et les calendriers (veillez également mentionner s'il y a eu des changements).*

<sup>4</sup> Le soutien aux OSC de type A alloué par GAVI Alliance est disponible pour tous les pays réunissant les conditions requises par GAVI.

*Veillez décrire tous les obstacles ou difficultés rencontrés dans la méthodologie proposée pour identifier les OSC locales les plus appropriées qui participent ou contribuent à la vaccination, à la santé des enfants et/ou au renforcement des systèmes de santé. Indiquez comment ces problèmes ont été résolus, et signalez toutes les informations relatives à cette entreprise et dont vous pensez qu'il serait utile de les porter à la connaissance du secrétariat de GAVI Alliance ou du Comité d'examen indépendant.*

### **5.1.2 Processus de nomination**

*Veillez décrire les progrès accomplis dans les processus de nomination des représentants des OSC au sein du CCSS (ou équivalent) et du CCI, ainsi que les critères de sélection qui ont été développés. Veillez indiquer le nombre initial d'OSC représentées au CCSS (ou équivalent) et au CCI, le nombre actuel et l'objectif final. Veillez indiquer à quelle fréquence les représentants des OSC participent aux réunions. (% de réunions auxquelles ils ont assisté)*

*Veillez mentionner ci-dessous le mandat des OSC (s'il a été défini) ou décrivez le rôle qu'on s'attend à les voir jouer. Précisez s'il existe des directives/des politiques qui régissent ces points. Décrivez le processus d'élection et la manière dont les OSC seront/ont été impliquées dans le processus, ainsi que les éventuels problèmes.*

.

*La participation des OSC aux mécanismes nationaux de coordination (CCSS ou équivalent et CCI) a-t-elle modifié la manière dont les OSC collaborent avec le Ministère de la Santé ? Y a-t-il*

désormais une équipe spécifique qui est responsables de la liaison avec les OSC au sein du Ministère de la Santé? Veuillez également signaler si la manière dont les OSC collaborent entre elles a changé.

### 5.1.3 Réception des fonds : NON APPLICABLE

Veuillez noter dans le tableau ci-dessous le total des fonds approuvés par GAVI (par activité), les montants reçus et utilisés en 2008, et le total des fonds à recevoir en 2009 (le cas échéant).

ACTIVITÉS	Total des fonds approuvés	Fonds 2008 en \$US			Total des fonds à recevoir en 2009
		Fonds reçus	Fonds utilisés	Solde	
Recensement					
Processus de nomination					
Frais de gestion					
<b>COÛT TOTAL</b>					

#### **5.1.4 Gestion des fonds : NON APPLICABLE**

*Veillez décrire le mécanisme de la gestion des fonds de GAVI en vue de renforcer la participation et la représentation des OSC et indiquez s'il diffère de la proposition et en quoi. Précisez qui assume la responsabilité administration d'ensemble de l'utilisation des fonds et informez de tout problème éventuellement rencontré lors de l'utilisation de ces fonds, comme par exemple un retard dans la mise à disposition des fonds pour la réalisation du programme.*

**TYPE B : Soutien aux OSC afin de les aider à appliquer la proposition RSS de GAVI ou le PPAC :**

**NON APPLICABLE**

**Cette section doit être complétée par les pays qui ont reçu un soutien OSC DE TYPE B<sup>5</sup>**

Veillez écrire directement dans l'encadré, que vous pouvez élargir si besoin est.

*Donnez la liste des abréviations et acronymes utilisés dans le rapport ci-dessous :*

**5.2.1 Mise en œuvre du programme : NON APPLICABLE**

*Décrivez de manière succincte les progrès dans la mise en œuvre des activités prévues. Précisez comment elles ont soutenu l'application de la proposition de RSS de GAVI ou du PPAC (en se référant à votre proposition). Citez les principaux succès obtenus pendant cette période du soutien de GAVI Alliance aux OSC.*

*Veillez faire état de tous les problèmes majeurs éventuellement rencontrés (y compris des retards de la mise en œuvre des activités), et de quelle manière ils ont été résolus. Identifiez aussi la principale organisation chargée de gérer l'utilisation des fonds (et indiquez si cela a changé par rapport à la proposition), le rôle du CCSS (ou équivalent).*

---

<sup>5</sup> Le soutien OSC de type B est disponible uniquement pour les dix pays pilotes réunissant les conditions requises par GAVI : Afghanistan, Bolivie, Burundi, Éthiopie, Géorgie, Ghana, Indonésie, Mozambique, Pakistan et République démocratique du Congo.

*Veillez indiquer si le soutien OSC de type B a permis des changements dans la manière dont les OSC travaillent avec le Ministère de la Santé et/ou dans la manière dont les OSC collaborent entre elles.*

*Veillez préciser si le soutien a conduit à une participation élargie des OSC à la vaccination et au renforcement des systèmes de santé (prière de donner le nombre d'OSC actuellement actives dans ces secteurs et le nombre initial)*

*Veillez donner les noms des OSC qui ont été aidées jusqu'à présent avec le soutien OSC de type B de GAVI Alliance et le type d'organisation. Indiquez si elles participaient précédemment à des activités liées à la vaccination et/ou au renforcement des systèmes de santé et quels sont leurs liens avec le Ministère de la Santé.*

*Pour chaque OSC, veillez indiquer les principales activités qui ont été entreprises et les résultats qui ont été obtenus. Veillez vous référer aux résultats escomptés dont la liste figure dans la proposition.*

<b>Nom de l'OSC (et type d'organisation)</b>	<b>Participations antérieures à la vaccination/ au RSS</b>	<b>Activités menées en 2008 qui ont bénéficié du soutien de GAVI</b>	<b>Résultats obtenus</b>




*Veillez dresser la liste des OSC qui n'ont pas encore été financées, mais qui doivent recevoir un soutien en 2009/2010 avec les activités prévues et les résultats correspondants. Indiquez en quelle année vous prévoyez le début du soutien. Précisez si elles sont actuellement engagées dans des activités liées à la vaccination et/ou au renforcement des systèmes de santé.*

*Veillez également indiquer les nouvelles activités qui doivent être entreprises par les OSC qui bénéficient déjà d'un financement.*

<b>Nom de l'OSC (et type d'organisation)</b>	<b>Participations antérieurs à la vaccination / au RSS</b>	<b>Activités soutenues par GAVI qui devraient être menées en 2009 / 2010</b>	<b>Résultats escomptés</b>

## 5.2.2 Réception des fonds : **NON APPLICABLE**

*Veillez indiquer dans le tableau ci-dessous le total des fonds approuvés par GAVI, les montants reçus et utilisés en 2008, ainsi que la totalité des fonds qui doivent être reçus en 2009 et 2010. Chaque OSC devra figurer dans une ligne différente et le tableau inclura toutes les OSC que l'on prévoit de financer pendant la période du soutien. Veillez inclure tous les frais de gestion et les coûts des audits financiers, même s'ils n'ont pas encore eu lieu.*

NOM DE L'OSC	Total des fonds approuvés	Fonds pour 2008 en \$US (milliers)			Total des fonds pour 2009	Total des fonds pour 2010
		Fonds reçus	Fonds utilisés	Solde restant		
<b>Frais de gestion (de toutes les OSC)</b>						
<b>Frais de gestion (du CCSS / groupe de travail régional)</b>						
<b>Coûts des audits financiers (de toutes les OSC)</b>						
<b>COÛT TOTAL</b>						

## 5.2.3 Gestion des fonds

*Veillez décrire les dispositions de gestion financière des fonds de GAVI Alliance, en précisant qui assume la responsabilité d'ensemble de la gestion. Veillez indiquer s'il existe des différences par rapport à la proposition. Décrivez le mécanisme de budgétisation et d'approbation de l'utilisation des fonds et du décaissement aux OSC.*

*Veillez indiquer en détail les frais de gestion et des audits mentionnés ci-dessus et signalez les problèmes éventuellement rencontrés dans la gestion des fonds, y compris tout retard dans la mise à disposition des fonds.*

## 5.2.4 Suivi et évaluation : **NON APPLICABLE**

*Veillez indiquer en détail les indicateurs qui sont utilisés pour le suivi des résultats. Précisez quels sont les progrès de l'année précédente (valeur de référence et état actuel) et les objectifs (avec les dates à laquelle ils doivent être atteints).*

*Ces indicateurs figureront dans la requête des OSC et refléteront ce qui figure dans le PPAC et/ou dans la proposition de RSS de GAVI.*

Activité / Résultat	Indicateur	Source de données	Valeur de référence	Date de référence	Situation actuelle	Date d'enregistrement	Objectif	Date de réalisation de l'objectif

*Enfin, veuillez décrire en détail les mécanismes utilisés pour le suivi de ces indicateurs, notamment le rôle des bénéficiaires dans le suivi des progrès des activités et à quelle fréquence cela se produit. Veuillez signaler les problèmes éventuellement rencontrés pour mesurer les indicateurs et tout changement proposé.*

## 6. Liste de contrôle

Vérification du formulaire complété :

Point requis du formulaire :	Compl	Observations
Date de présentation	X	
Période examinée dans le rapport (correspondant à l'année civile précédente)	X	
Signatures du Gouvernement	X	
Aval du CCI	X	
Rapport sur le SSV	X	
Rapport sur le CQD	X	
Rapport sur l'utilisation de la subvention à l'introduction de vaccins		
Rapport sur la sécurité des injections	X	
Rapport sur le financement de la vaccination et la viabilité financière (progrès par rapport aux indicateurs de financement de la vaccination et de viabilité financière)	X	
Demande de vaccins nouveaux, avec renseignements sur le cofinancement et la feuille de calcul Excel jointe.	X	
Demande révisée de sécurité des injections (le cas échéant)		
Rapport sur le RSS		
Comptes rendus du CCI joints au rapport	X	
Comptes rendus du CCSS, rapport d'audit des comptes pour les fonds RSS et rapport de l'examen annuel du secteur de la santé joints au rapport annuel de situation		

## **7. Observations**

*Observations du CCI/CCSS :*

Veillez fournir les observations que vous souhaitez porter à l'attention du CEI chargé du suivi ainsi que toute remarque que vous aimeriez faire sur les problèmes que vous avez rencontrés pendant l'année faisant l'objet du rapport.

~ Fin ~