



GAVI Alliance

Rapport de situation annuel **2014**

présenté par

le Gouvernement de
Burkina Faso

Année faisant l'objet du rapport: **2014**

Demande de soutien pour l'année: **2016**

Date de présentation: **17/06/2015**

Date limite de présentation: 27/05/2015

Veillez soumettre le rapport de situation annuel **2014** en utilisant la plate-forme en ligne
<https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet>

Pour toute question, prière de s'adresser à: apr@gavi.org ou aux représentants d'un partenaire de GAVI Alliance. Les documents peuvent être portés à la connaissance des partenaires de GAVI Alliance, de ses collaborateurs et du public. Le rapport de situation annuel et ses annexes doivent être présentés en anglais, espagnol, français ou russe.

Note: *Nous vous invitons à utiliser les rapports de situation annuel précédents et les demandes de soutien approuvées par GAVI comme documents de référence. Des copies électroniques des précédents rapports annuels et des demandes de soutien approuvées sont disponibles à l'adresse <http://www.gavialliance.org/country/>*

Le Secrétariat de GAVI est dans l'impossibilité de retourner les documents présentés et les pièces jointes au pays. Sauf mention contraire, les documents seront communiqués aux partenaires de GAVI Alliance et au public.

**GAVI ALLIANCE
CLAUSES ET CONDITIONS DE L'ALLOCATION**

FINANCEMENT UTILISÉ UNIQUEMENT POUR DES PROGRAMMES APPROUVÉS

Le pays présentant la demande (« le Pays ») confirme que tous les fonds fournis par GAVI Alliance au titre de la présente demande seront utilisés et appliqués dans le seul but de réaliser le(s) programme(s) décrit(s) dans la demande de soutien du pays. Toute modification substantielle du/des programme(s) approuvé(s) devra être révisée et approuvée au préalable par GAVI Alliance. Toutes les décisions de financement pour cette demande sont du ressort du Conseil de GAVI Alliance et sont subordonnées aux procédures du CEI et à la disponibilité des fonds.

AMENDEMENT À LA PRÉSENTE PROPOSITION

Le pays avertira GAVI Alliance par le biais de son rapport de situation annuel s'il souhaite proposer des changements à la description du/des programme(s) dans la présente demande de soutien. L'Alliance instrumentera toute modification qu'elle aura approuvée et la proposition du pays sera amendée.

REMBOURSEMENT DES FONDS

Le pays accepte de rembourser à GAVI Alliance tous les fonds qui ne sont pas utilisés pour le(s) programme(s) décrit(s) dans la présente demande. Le remboursement par le pays s'effectuera en dollars des États-Unis, à moins que GAVI Alliance n'en décide autrement, dans les soixante jours après réception par le pays de la demande de remboursement de GAVI Alliance. Les fonds remboursés seront versés sur le(s) compte(s) désigné(s) par GAVI Alliance.

SUSPENSION/RÉSILIATION

L'Alliance peut suspendre tout ou partie de ses financements au pays si elle a des raisons de soupçonner que les fonds ont été utilisés dans un autre but que pour les programmes décrits dans la présente demande ou toute modification de cette demande approuvée par GAVI. GAVI Alliance se réserve le droit de mettre fin à son soutien au pays pour les programmes décrits dans la présente demande si des malversations des fonds de GAVI Alliance sont confirmées.

LUTTE CONTRE LA CORRUPTION

Le pays confirme que les fonds apportés par GAVI Alliance ne seront en aucun cas offerts par lui à des tiers, et qu'il ne cherchera pas non plus à tirer des présents, des paiements ou des avantages directement ou indirectement en rapport avec cette demande qui pourraient être considérés comme une pratique illégale ou une prévarication.

CONTRÔLE DES COMPTES ET ARCHIVES

Le pays réalisera des vérifications annuelles des comptes et les transmettra à GAVI Alliance, conformément aux conditions précisées. L'Alliance se réserve le droit de se livrer par elle-même ou au travers d'un agent à des contrôles des comptes ou des évaluations de la gestion financière afin d'assurer l'obligation de rendre compte des fonds décaissés au pays.

Le pays tiendra des livres comptables précis justifiant l'utilisation des fonds de GAVI Alliance. Le pays conservera ses archives comptables conformément aux normes comptables approuvées par son gouvernement pendant au moins trois ans après la date du dernier décaissement de fonds de GAVI Alliance. En cas de litige sur une éventuelle malversation des fonds, le pays conservera ces dossiers jusqu'à ce que les résultats de l'audit soient définitifs. Le pays accepte de ne pas faire valoir ses privilèges documentaires à l'encontre de GAVI Alliance en rapport avec tout contrôle des comptes.

CONFIRMATION DE LA VALIDITE JURIDIQUE

Le pays et les signataires pour le Gouvernement confirment que la présente demande de soutien est exacte et correcte et représente un engagement juridiquement contraignant pour le pays, en vertu de ses lois, à réaliser les programmes décrits dans la présente demande.

CONFIRMATION DU RESPECT DE LA POLITIQUE DE GAVI ALLIANCE SUR LA TRANSPARENCE ET LA RESPONSABILITÉ

Le pays confirme qu'il a pris connaissance de la politique de GAVI Alliance sur la transparence et la responsabilité et qu'il en respectera les obligations.

UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX

Il incombe au Gouvernement du pays éligible de vérifier avec toute la diligence requise l'adéquation des banques commerciales utilisées pour gérer le soutien en espèces de GAVI. Le pays confirme qu'il assumera l'entière responsabilité du remplacement du soutien en espèces de GAVI qui serait perdu en raison d'une faillite de la banque, de fraude ou tout autre événement imprévu.

ARBITRAGE

Tout litige entre le pays et GAVI Alliance occasionné par la présente demande ou en rapport avec elle qui n'aura pas été réglé à l'amiable dans un délai raisonnable sera soumis à un arbitrage à la demande de GAVI Alliance ou du pays. L'arbitrage sera conduit conformément au Règlement d'arbitrage de la Commission pour le droit commercial international (CNUDCI) alors en vigueur. Les parties acceptent d'être liées par la sanction arbitrale, comme règlement final de ce différend. Le lieu de l'arbitrage sera Genève, Suisse. Les langues de l'arbitrage seront l'anglais ou le français.

Pour tout litige portant sur un montant égal ou inférieur à \$US 100 000, un arbitre sera désigné par GAVI Alliance. Pour tout litige portant sur un montant supérieur à \$US 100 000, trois arbitres seront nommés comme suit: GAVI Alliance et le pays désigneront chacun un arbitre et les deux arbitres ainsi nommés désigneront conjointement un troisième arbitre qui présidera.

L'Alliance ne pourra être tenue pour responsable auprès du pays de toute réclamation ou perte en rapport avec les programmes décrits dans la présente demande, y compris et sans limitation, toute perte financière, conflit de responsabilités, tout dommage matériel, corporel ou décès. Le pays est seul responsable de tous les aspects de la gestion et de la mise en œuvre des programmes décrits dans la présente demande.

En préparant ce rapport de situation annuel, le pays informera GAVI :

des activités réalisées en utilisant les ressources de GAVI l'an dernier

des problèmes importants rencontrés et de la manière dont le pays a tenté de les surmonter

du respect des exigences de responsabilité en ce qui concerne l'utilisation du financement versé par GAVI et des dispositions nationales avec les partenaires de développement

de la demande de fonds supplémentaires approuvés précédemment dans une précédente demande de SSV/SVN/RSS, mais qui n'ont pas été versés

de la manière dont GAVI peut rendre le rapport de situation annuel plus adapté aux besoins des gouvernements tout en respectant les principes de responsabilité et de transparence de l'Alliance

1. Caractéristiques du soutien

Rapport sur l'année: **2014**

Demande de soutien pour l'année: **2016**

1.1. SVN ET SSI

Type de soutien	Vaccin actuel	Présentation préférée	Actif jusqu'à
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2015
Soutien aux campagnes de prévention	RR, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Pas sélectionnée	2014
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirotavirus, 3calendrier -doses	Antirotavirus, 3calendrier -doses	2015

Vaccin **DTC-HepB-Hib (pentavalent)** : sur la base des préférences actuelles de votre pays, le vaccin est disponible par le biais de l'UNICEF sous forme liquide en flacons monodoses ou flacons de dix doses et sous forme liquide/lyophilisée en flacons de deux doses, à utiliser avec un calendrier de trois injections. D'autres présentations ont également été présélectionnées par l'OMS et la liste complète peut être consultée sur le site Web de l'OMS, mais la disponibilité de chaque produit devra être confirmée précisément.

1.2. Prolongation du programme

Type de soutien	Vaccin	Année de début	Année de fin
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2016	2016
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2016	2016
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2016	2016
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirotavirus, 3calendrier -doses	2016	2016

1.3. SSV, RSS, OSC

Type de soutien	Informations sur l'utilisation des fonds en 2014	Demande d'approbation de	Eligible For 2014 ISS reward
COS	Oui	Sans objet	Non
VIG	Oui	Sans objet	Non
RSS	Oui	prochaine tranche de l'allocation de RSS Non	Non
HSFP	Oui	Next tranche of HSFP Grant Oui	Non

AIV : Allocation d'introduction d'un vaccin; SOC : Soutien opérationnel à une campagne

1.4. Rapport précédent du CEI

Le rapport annuel de situation (RAS) du CEI pour l'année **2013** est disponible [ici](#). Il est aussi disponible en version Française [ici](#).

2. Signatures

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

En apposant sa signature sur la présente page, le Gouvernement de **Burkina Faso** atteste de la validité des informations fournies dans le rapport, y compris toutes les pièces jointes, les annexes, les états financiers et/ou les rapports de vérification des comptes. Le Gouvernement confirme également que les vaccins, le matériel de vaccination et les fonds ont été utilisés conformément aux clauses et conditions générales de GAVI Alliance telles que précisées dans le présent rapport de situation annuel.

Pour le Gouvernement de **Burkina Faso**

Veuillez noter que ce rapport de situation annuel ne sera ni évalué ni approuvé par le Panel d'examen de haut niveau s'il n'est pas muni des signatures du Ministre de la Santé et du Ministre des Finances ou de leur représentant autorisé.

Ministre de la Santé (ou son représentant autorisé)		Ministre des Finances (ou son représentant autorisé)	
Nom	Dr Amédée Prosper DJIGUIMDE	Nom	Jean Gustave SANON
Date		Date	
Signature		Signature	

Le présent rapport a été préparé par (ces personnes peuvent être contactées si le Secrétariat de GAVI a des questions sur ce document):

Nom complet	Fonction	Téléphone	Courriel
Dr Sylvain ZEBA	Directeur de la prévention par les vaccinations	0022670240561	zebasylvain@yahoo.fr
Dr Sylvain DIPAMA	Directeur général des études et des statistiques sectorielles	0022670257814	dipamas@yahoo.fr
M. Jean SAWADOGO	Directeur de l'administration et des finances	0022671377599	sawjean19@yahoo.fr
M. Charlemagne YODA	Coordonnateur du PADS	0022670750294	charleyod@yahoo.fr
Dr Mâ OUATTARA	Point focal PEV Bureau OMS	0022670200907	ouattarama@who.int
Dr Salvator NIBITANGA	Chef de la Section santé/nutrition Bureau UNICEF	0022677654949	snibitanga@unicef.org

2.2. Page des signatures du CCIA

Si le pays présente un rapport sur le soutien aux services de vaccination (SSV), à la sécurité des injections (SSI) et/ou aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

Dans certains pays, le CCSS et le CCIA ont fusionné en un seul comité. Veuillez remplir chaque section où l'information est pertinente et téléchargez deux fois les signatures dans la section des documents joints, une fois pour les signatures du CCSS et une fois pour celles du CCIA

La politique de GAVI Alliance sur la transparence et la responsabilité fait partie intégrante du suivi que GAVI Alliance réalise des résultats obtenus par un pays. En signant le présent formulaire, les membres du CCIA confirment que les fonds reçus de GAVI Alliance ont été utilisés aux fins décrites dans la demande approuvée et qu'ils sont gérés de manière transparente, conformément aux règles et dispositions gouvernementales qui s'appliquent à la gestion financière.

2.2.1. Aval du rapport par le CCIA

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

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Dr Amédée Prosper DJIGUIMDE/Ministre	Ministère de la santé		
Dr NDIHOKUBWAYO Jean-Bosco	Organisation mondiale de la santé		
M. Marc RUBIN/Représentant	Fonds des nations unies pour l'enfance		
M. Ousmana OUEDRAOGO /Représentant	ROTARY International Burkina		
Dr Djénèba SANON/OUEDRAOGO/ Secrétaire générale	Ministère de la santé		
Dr Sylvain DIPAMA/Directeur général des études et des statistiques sectorielles	Ministère de la santé		
Dr Ali Patrice COMBARY/Directeur général de la santé	Ministère de la santé		
M. Jean Charlemagne YODA/Coordonnateur	Programme d'appui au développement sanitaire		
Dr Sylvain ZEBA/Directeur de la prévention par les vaccinations	Ministère de la santé		
M. Bort CALLEWAERT/ Représentant	Délégation de l'Union Européenne		
M.Edouard BETSEM/Directeur Pays	Agence de Médecine Préventive		

Si le CCIA le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse: apr@gavi.org

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

Observations du Groupe de travail régional:

2.3. Page des signatures du CCSS

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé (CCSS) **Burkina Faso**, avalisons ce rapport relatif au programme de renforcement du système de santé. La signature de ce document n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

La politique de GAVI Alliance sur la transparence et la responsabilité fait partie intégrante du suivi que GAVI Alliance réalise des résultats obtenus par un pays. En signant le présent formulaire, les membres du CCSS confirment que les fonds reçus de GAVI Alliance ont été utilisés aux fins décrites dans la demande approuvée et qu'ils sont gérés de manière transparente, conformément aux règles et dispositions gouvernementales qui s'appliquent à la gestion financière. De plus, le CCSS confirme que le contenu du présent rapport est fondé sur des données financières exactes et vérifiables.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Dr Djénèba SANON/OUEDRAOGO /Secrétaire générale	Ministère de la santé		
Dr Ali Patrice COMBARY /Directeur général de la santé	Ministère de la santé		
Pr SIEMDE Rasmané/Directeur général de la pharmacie, du médicament et des laboratoires	Ministère de la santé		
Dr SANOU Souleymane/Inspecteur général des services de santé	Ministère de la santé		
M. SAWADO Jean/Directeur de l'administration et des finances	Ministère de la santé		
Mme OUEDRAOGO Micheline/Directrice des marchés publics	Ministère de la santé		
TIENDREBEOGO Sylvestre/Secrétaire permanent SPONG/Représentant des ONG et Associations	ONG et Association		
YODA Jean Charlemagne/Coordonateur	Programme d'Appui au Développement Sanitaire		
M. KABORE Lassané/Directeur général de la coopération	Ministère de l'économie et des finances		
Dr BAKOUAN Didier/Secrétaire permanent	Secrétariat permanent du conseil national de lutte contre le SIDA et les IST		

M. OUATTARA Naby Abraham/Directeur général du trésor et de la comptabilité publique	Ministère de l'économie et des finances		
M. BAMA Fidèle/Directeur général de l'économie et de la planification	Ministère de l'économie et des finances		
M. BAMBARA Pierre Claver/Directeur du contrôle des marchés publics et des engagements financiers	Ministère de la santé		
M. BEYI David/Secrétaire permanent du conseil national pour la promotion du genre	Ministère de la promotion de la femme et du genre		
M. DAO Fousseni/Chargé de programme	OMS		
M. KARAGA Denis/Point focal vaccination	UNICEF		
M. SAWADOGO Nassa Michel/Chargé de programme	UNFPA		
Mme SAWADOGO/WINDSOURI Ramatou/Coordonatrice	Programme Sectoriel Santé et Lutte contre le SIDA		
M. CONGO Claude Hervé/Directeur des Ressources Humaines	Ministère de la santé		

Si le CCSS le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse: apr@gavi.org

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

Observations du Groupe de travail régional:

2.4. Page des signatures pour le soutien de GAVI aux OSC (types A et B)

Burkina Faso ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds OSC (types A et B) en 2015

3. Table des matières

Ce rapport de situation annuel rend compte des activités menées par *Burkina Faso* de janvier à décembre 2014 et précise les demandes pour la période comprise entre janvier et décembre 2016

Sections

[1. Caractéristiques du soutien](#)

[1.1. SVN ET SSI](#)

[1.2. Prolongation du programme](#)

[1.3. SSV, RSS, OSC](#)

[1.4. Rapport précédent du CEI](#)

[2. Signatures](#)

[2.1. Page des signatures du Gouvernement pour toutes les modalités de soutien de GAVI \(SSV, SSI, SVN, RSS, OSC\)](#)

[2.2. Page des signatures du CCIA](#)

[2.2.1. Aval du rapport par le CCIA](#)

[2.3. Page des signatures du CCSS](#)

[2.4. Page des signatures pour le soutien de GAVI aux OSC \(types A et B\)](#)

[3. Table des matières](#)

[4. Données de référence et objectifs annuels](#)

[5. Élément de gestion du programme général](#)

[5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés](#)

[5.2. Suivi de la mise en œuvre de la politique de GAVI sur l'égalité entre hommes et femmes](#)

[5.3. Dépenses globales et financement de la vaccination](#)

[5.4. Comité de coordination interagences \(CCIA\)](#)

[5.5. Activités prioritaires en 2015 jusqu'en 2016](#)

[5.6. Progrès du plan de transition pour la sécurité des injections](#)

[6. Soutien aux services de vaccination \(SSV\)](#)

[6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de SSV en 2014](#)

[6.2. Détail des dépenses des fonds du SSV pendant l'année calendaire](#)

[6.3. Demande de récompense au titre du SSV](#)

[7. Soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés \(SVN\)](#)

[7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2014](#)

[7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2014](#)

[7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2014](#)

[7.3.1. Rapport sur la gestion financière](#)

[7.3.2. Rapport sur les programmes](#)

[7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2014](#)

[7.5. Gestion vaccinale \(GEEV/GEV/EGV\)](#)

[7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2014](#)

[7.7. Changement de présentation d'un vaccin](#)

[7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2015](#)

[7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2016](#)

[7.10. prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés](#)

[7.11. Calcul des besoins](#)

[8. Soutien au renforcement des systèmes de santé \(RSS\)](#)

[9. Renforcement de la participation des organisations de la société civile \(OSC\): type A et type B](#)

[9.1. TYPE A: Soutien au renforcement de la coordination et de la représentation des OSC](#)

[9.2. TYPE B : Soutien aux OSC afin de les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC](#)

[10. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS](#)

[11. Annexes](#)

[11.1. Annexe 1 - Instructions SSV](#)

[11.2. Annexe 2 - Exemple de recettes et dépenses de SSV](#)

[11.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS](#)

[11.4. Annexe 4 - Exemple de relevé des recettes et dépenses de RSS](#)

[11.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC](#)

[11.6. Annexe 6 - Exemple de relevé des recettes et dépenses d'OSC](#)

[12. Pièces jointes](#)

4. Données de référence et objectifs annuels

Les pays sont invités à faire une évaluation réaliste des pertes vaccinales, éclairée par une analyse des données recueillies à l'échelon national. En l'absence de données spécifiques, les pays peuvent utiliser les taux de perte maximum présentés à titre indicatif à l'annexe **Wastage Rate Table** des directives pour les demandes de soutien. Veuillez noter le taux de perte de référence pour le vaccin pentavalent disponible en flacons de dix doses.

Please also note that if the country applies the WHO multi-dose vial policy for IPV, the maximum indicative wastage rates are 5%, 15% and 20% for the 1-dose, 5-dose and 10-dose presentations respectively.

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)			
	2014		2015		2016	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Nombre total de naissances	814 448	784 094	842 402	811 007		838 895
Nombre total de décès infantiles	95 161	64 807	109 727	78 332		91 533
Nombre total de nourrissons survivants	719 287	719 287	732 675	732 675		747 362
Nombre total de femmes enceintes	977 337	977 338	1 010 882	1 010 882		1 045 640
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin BCG	784 092	829 719	811 007	811 007		838 895
BCG couverture[1]	96 %	106 %	96 %	100 %	0 %	100 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPO3	719 287	740 967	732 675	732 675		747 362
VPO3 couverture[2]	100 %	103 %	100 %	100 %	0 %	100 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC1[3]	719 287	781 857	732 695	732 675		747 362
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC3[3][4]	719 287	741 553	732 695	732 675		747 362
DTC3 couverture[2]	100 %	103 %	100 %	100 %	0 %	100 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin DTC	3	3	3	3		3
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin DTC	1,03	1,03	1,03	1,03	1,00	1,03
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	738 200	781 857	732 695	732 675		747 362
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	738 200	719 287	732 695	732 675		747 362
DTC-HepB-Hib couverture [2]	103 %	100 %	100 %	100 %	0 %	100 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) [6]	1	3	5	5		5

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)			
	2014		2015		2016	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,01	1,03	1,05	1,05	1	1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0 %	0 %	0 %	25 %	0 %	25 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	719 294	751 927	732 695	732 675		747 362
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	719 294	638 039	732 695	732 675		747 362
Antipneumococcique (VPC13) couverture[2]	100 %	89 %	100 %	100 %	0 %	100 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	5	3	3	3		3
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1,03	1,03	1,03	1	1,03
Taux de perte maximal pour le vaccin Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirotavirus	719 294	740 736	732 695	732 675		747 362
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin Antirotavirus	719 294	620 630	732 695	732 675		747 362
Antirotavirus couverture[2]	100 %	86 %	100 %	100 %	0 %	100 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	5	3	3	3		3
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1,03	1,03	1,03	1	1,03
Taux de perte maximal pour le vaccin Antirotavirus, 3calendrier -doses	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirougeoleux	0	717 073	0	732 675		747 362
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 2e dose(s) du vaccin Antirougeoleux		120 708		439 605		635 258
Antirougeoleux couverture [2]	0 %	17 %	0 %	60 %	0 %	85 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	20	15	20	15		15

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)			
	2014		2015		2016	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,25	1,18	1,25	1,18	1	1,18
Taux de perte maximal pour le vaccin Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	0,00 %	40,00 %	0,00 %	40,00 %	0,00 %	40,00 %
Femmes enceintes vaccinées avec AT+	860 057	799 258	839 032	839 032		993 358
AT+ couverture[7]	88 %	82 %	83 %	83 %	0 %	95 %
Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement	0	450 390	0	0		0
Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois	0	1 480 166	0	0	N/A	0
Taux annuel d'abandon du DTC [(DTP1 – DTP3) / DTP1] x 100	0 %	5 %	0 %	0 %	0 %	0 %

[1] Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de naissances

[2] Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de nourrissons survivants

[3] Indiquer le nombre total d'enfants ayant reçu le vaccin DTC seul ou associé

[4] Veuillez vous assurer que les cellules DTC3 sont correctement remplies

[5] Formule pour calculer le taux de perte d'un vaccin (en pourcentage) : $[(A - B) / A] \times 100$, sachant que A = le nombre de doses distribuées pour utilisation conformément aux registres d'approvisionnement, déduction faite du solde en stock à la fin de la période d'approvisionnement, et B = le nombre de vaccinations réalisées avec le même vaccin pendant la même période.

[6] GAVI apprécierait également recevoir les commentaires et suggestions des pays sur la faisabilité et l'intérêt de sélectionner et de se voir expédier des présentations multiples du vaccin pentavalent (flacons monodoses et flacons contenant dix doses) afin de limiter le gaspillage et d'optimiser la couverture et les coûts.

[7] Nombre de femmes enceintes vaccinées avec l'AT+ par rapport au nombre total de femmes enceintes

5. Élément de gestion du programme général

5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

Note: Prière de remplir le tableau à la section 4 "Données de référence et objectifs annuels" avant de continuer

Les chiffres pour 2014 doivent correspondre aux chiffres que le pays a transmis dans le **formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination pour 2014**. Les chiffres pour 2015 – 2015 dans le **tableau 4 Données de référence et objectifs annuels** doivent cadrer avec ceux que le pays a fournis à GAVI dans le précédent rapport de situation annuel ou dans une nouvelle demande de soutien à GAVI, ou encore dans le PPAC.

Dans les espaces ci-dessous, veuillez justifier les différences entre les chiffres qui figurent dans le présent rapport de situation annuel et ceux des documents de référence.

- Justification de tout changement apporté au **nombre des naissances**

L'écart entre les enfants effectivement vaccinés en 2014 et l'estimation du nombre d'enfants à vacciner en 2014 s'explique par la non maîtrise des populations cibles.

- Justification de tout changement apporté au **nombre de nourrissons survivants**

Sans objet

- Justification des changements apportés aux objectifs par vaccin. **A noter que les objectifs dépassant de plus de 10 % les résultats des années précédentes devront être justifiés. Pour le VPI, des justificatifs doivent également être fournis comme pièce(s) jointe(s) au RSA en ce qui concerne CHAQUE changement de la population cible.**

Sans objet

- Justification pour tout changement apporté au **taux de perte par vaccin**

Le rehaussement du taux de perte moyen en PENTA de 3% à 5% est dû au fait que la moyenne des taux de perte des districts en 2014 était au dessus de 3% (3,34%).

5.2. Suivi de la mise en œuvre de la politique de GAVI sur l'égalité entre hommes et femmes

5.2.1. Au cours des cinq dernières années, votre pays a-t-il disposé de données ventilées par sexe sur la couverture du DTC3 provenant de sources de données administratives et/ou d'enquêtes ? **oui, disponible**

Dans l'affirmative, merci de bien vouloir nous communiquer les plus récentes données disponibles et indiquer l'année au cours de laquelle ces données ont été collectées.

Source des données	Année de référence pour l'estimation	DTP3 Estimation de la couverture	
		Garçons	Filles
Enquête Démographique et de Santé (EDS)	2010	90.3	88.8

Données administratives	2014	101.3	104.9
-------------------------	------	-------	-------

5.2.2. Comment avez-vous utilisé les données ci-dessus pour lever les obstacles sexospécifiques de l'accès à la vaccination ?

Les données de l'EDS 2010 ont montré qu'il n'y a pas d'obstacles sexospécifiques dans l'accès à la vaccination.

5.2.3. Si vous ne disposez pas actuellement de données ventilées par sexe, prévoyez-vous à l'avenir de recueillir de telles données sur la vaccination systématique ? **Oui**

5.2.4. Comment les éventuels obstacles sexospécifiques à l'accès et à la mise en œuvre des services de vaccination (mères n'ayant pas accès à ces services, sexe des prestataires de services, etc.) ont-ils été abordés du point de vue de la programmation ? (Pour de plus amples informations sur ces obstacles sexospécifiques, veuillez consulter la fiche de GAVI « Genre et vaccination » à la page <http://www.gavialliance.org/fr/librairie/>)

Sans objet

5.3. Dépenses globales et financement de la vaccination

L'objet du **tableau 5.3a** est d'aider GAVI à comprendre les grandes tendances des dépenses du programme de vaccination et des flux financiers. Veuillez remplir les tableaux en utilisant des dollars des États-Unis.

Taux de change utilisé	1 US\$ = 525	Saisir uniquement le taux de change; ne pas saisir le nom de la monnaie locale
-------------------------------	--------------	--

Tableau 5.3a: Dépenses globales et financement de la vaccination, toutes sources confondues (Gouvernement et donateurs) en \$US

Dépenses par catégorie	Année des dépenses 2014	Source de financement						
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	Néant	Néant	Néant
Vaccins traditionnels*	2 261 329	2 261 329	0	0	0	0	0	0
Vaccins nouveaux ou sous-utilisés**	32 473 147	1 537 076	30 936 071	0	0	0	0	0
Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres)	1 003 423	505 920	497 503	0	0	0	0	0
Équipement de la chaîne du froid	244 487	0	0	244 487	0	0	0	0
Personnel	0	0	0	0	0	0	0	0
Autres coûts récurrents de la vaccination systématique	691 842	0	0	298 772	393 070	0	0	0
Autres coûts d'équipement	0	0	0	0	0	0	0	0
Coûts des campagnes	8 558 627	0	0	806 666	7 751 961	0	0	0
Néant		0	0	0	0	0	0	0
Dépenses totales pour la vaccination	45 232 855							
Dépenses publiques totales de santé		4 304 325	31 433 574	1 349 925	8 145 031	0	0	0

Vaccins traditionnels : BCG, DTC, VPO, 1ère dose du vaccin antirougeoleux (ou du vaccin associé OR ou ROR), anatoxine tétanique (AT). Certains pays incluent aussi les vaccins anti-HepB et anti-Hib dans ce poste, si ces vaccins ont été introduits sans le soutien de GAVI.

5.4. Comité de coordination interagences (CCIA)

Combien de fois le CCIA s'est-il réuni en 2014?? **3**

Veillez joindre le compte rendu (**Document N° 4**) de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le présent rapport.

Dressez la liste des principales préoccupations ou recommandations, le cas échéant, formulées par le CCIA sur les sections [5.1 Données de référence et objectifs annuels actualisés](#) à [5.3 Dépenses globales et financement de la vaccination](#).

1. Organiser diligemment une équipe conjointe de sortie d'appui aux régions du Centre-Ouest et du Centre-Sud d'ici fin mai 2015

2. Faire le point du suivi du déblocage des fonds GAVI-RSS au plus tard le jeudi 21 mai 2015

Des organisations de la société civile sont-elles membres du CCIA? **Oui**

Dans l'affirmative, lesquelles?

Liste des OSC membres du CCIA:
Croix rouge
ROTARY CLUB
Reseau National EPIVAC
SPONG

5.5. Activités prioritaires en 2015 jusqu'en 2016

Quels sont les principaux objectifs et les activités prioritaires du pays pour son PEV de 2015 à 2016 ?

Les principaux objectifs sont:

- Au moins 85% des districts sanitaires ont atteint une CV de 80% dans tous les antigènes

- Accroître la proportion des districts ayant atteint 100% dans les antigènes suivants :

● BCG : 71% à 90%

● VPO1: 76% à 87%

● VPO3 : 73% à 85%

● Penta1: 78% à 87%

● Penta3: 73% à 84%

● VAR1: 52% à 79%

● VAA: 52% à 78%

- Atteindre les couvertures vaccinales suivantes

● Pneumo3 :100%

● Rota3 :100%

- VAR2: 60%

● Abandon PENTA1-PENTA3 : 3%

● Abandon BCG/VAR : 12%

Activités prioritaires

● Organisation d'au moins deux passages de campagnes de vaccination supplémentaires contre la

poliomyélite

- Soumission de la documentation nationale pour la certification de l'éradication de la poliomyélite au Burkina Faso.
- Introduction du VPI
- Démonstration de la vaccination avec le HPV dans deux districts pilotes
- Introduction du RR dans la vaccination de routine en remplacement du VAR
- Evaluation de la campagne de vaccination de masse contre la rougeole et la rubéole
- Elaboration et diffusion des documents de la stratégie nationale en matière de vaccination hors PEV
- Evaluation de la gestion efficace des vaccins (GEV)
- Acquisition du matériel CdF et matériel roulant
- Organisation de la revue approfondie du PEV
- Elaboration du PPAC 2016-2020
- Organisation de la Semaine Africaine de Vaccination (SAV)

5.6. Progrès du plan de transition pour la sécurité des injections

Tous les pays sont priés de rendre compte des progrès du plan de transition pour la sécurité des injections. Veuillez indiquer quels types de seringues ont été utilisés et les sources de financement du matériel de sécurité des injections en 2014.

Vaccin	Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2014	Sources de financement en 2014
FR BCG	SAB 0,05ml et Seringue de reconstitution RUPF 3ml	Budget de l'Etat
FR Measles	SAB 0,5ml et Seringue de reconstitution RUPF 5ml	Budget de l'Etat
FR TT	Seringue autobloquante 0,5ml	Budget de l'Etat
FR DTP-containing vaccine	Seringue autobloquante 0,5ml	Budget de l'Etat- GAVI
VPI	NA	SO
PCV13	Seringue autobloquante 0,5ml	Budget de l'Etat- GAVI

Le pays dispose-t-il d'un plan/d'une politique de sécurité des injections ? **Oui**

Dans l'affirmative: Avez-vous rencontré des obstacles pendant la mise en œuvre de ce plan/politique de sécurité des injections ?

Dans la négative: Quand le pays préparera-t-il un plan ou une politique de sécurité des injections ? (Donnez votre réponse dans l'encadré ci-dessous)

Oui; il y a eu une insuffisance dans la collecte, le stockage et la destruction des déchets issus de la vaccination.

Veuillez expliquer comment en 2014 les déchets coupants ont été éliminés, quels ont été les problèmes rencontrés, etc.

Les déchets ont été détruits par les méthodes suivantes:

- par incinération,
- par brulis suivi d'enfouissement

La campagne rougeole/Rubéole a été une opportunité pour la destruction des déchets issues de la campagne et ceux issues de la vaccination de routine, des campagne antérieures et des soins curatifs. La destruction a été faite dans les fonderies dans le cadre d'une approche contractuelle.

Problèmes rencontrés

- Faible performance de la plupart des incinérateurs fonctionnels
- Mauvais état des incinérateurs existants
- Insuffisance dans la collecte des boîtes de sécurité pleines
- Insuffisance dans l' utilisation et la maintenance des incinérateurs

6. Soutien aux services de vaccination (SSV)

6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de SSV en 2014

Burkina Faso ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds du soutien aux services de vaccination (SSV) en 2014

6.2. Détail des dépenses des fonds du SSV pendant l'année calendaire

Burkina Faso ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds du soutien aux services de vaccination (SSV) en 2014

6.3. Demande de récompense au titre du SSV

La demande de récompense escomptée au titre du SSV n'est pas applicable pour le 2014 en Burkina Faso

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

7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2014

7.1.1. Avez-vous reçu la quantité approuvée de doses de vaccins pour le programme de vaccination de 2014 qui vous a été communiquée par GAVI dans sa lettre de décision ? Veuillez remplir le tableau ci-dessous

Tableau 7.1: Vaccins reçus pour les vaccinations en 2014 par rapport aux quantités approuvées pour 2014

Prière d'inclure aussi toute expédition de l'année précédente reçue conformément à cette même lettre de décision.

	[A]	[B]	[C]	
Type de vaccin	Doses totales pour 2014 dans la lettre de décision	Nombre total de doses reçues au 31 décembre 2014	Total doses postponed from previous years and received in 2014	Le pays a-t-il enregistré une rupture de stock à un quelconque niveau en 2014 ?
Antirougeoleux seconde dose	393 400	393 400	0	Non
Antipneumococcique (VPC13)	2 695 300	2 736 000	0	Oui
DTC-HepB-Hib	3 161 600	3 161 600	0	Non
Antirotavirus	2 694 000	2 767 050	0	Oui

Si les chiffres [A] et [B] sont différents, indiquez:

- Quels sont les principaux problèmes rencontrés ? (Utilisation du vaccin plus faible que prévu en raison du retard dans l'introduction du nouveau vaccin ou couverture inférieure ? Retard dans les expéditions ? Ruptures de stock ? Stocks excessifs ? Problèmes avec la chaîne du froid ? Doses jetées car la pastille de contrôle des vaccins avait changé de couleur ou en raison de la date d'expiration ?...)

Bien que les quantités reçues en VPC13 et en Rota soient supérieures à celles prévues dans la lettre de décision, il y a eu des retards de livraison notamment au premier trimestre de l'année 2014 pour ces deux nouveaux vaccins. Cette différence s'explique par une augmentation de la quote part de l'Etat dans les quantités du cofinancement.

- Quelles mesures avez-vous prises pour améliorer la gestion des vaccins, p. ex. ajuster le plan d'expédition des vaccins ? (dans le pays et avec la Division des approvisionnements de l'UNICEF)

GAVI apprécierait également recevoir les commentaires et suggestions des pays sur la faisabilité et l'intérêt de sélectionner et de se voir expédier des présentations multiples du vaccin pentavalent (flacons monodoses et flacons contenant dix doses) afin de limiter le gaspillage et d'optimiser la couverture et les coûts.

Le passage de flacons mono-doses à 10 doses pour le Pentavalent a permis de réduire les capacités de stockage requises pour l'introduction des nouveaux vaccins (Pneumo et Rota).

Si **Oui** pour tout vaccin au **Tableau 7.1**, veuillez indiquer la durée, la raison et l'impact de la rupture de stock, y compris si la rupture de stock s'est produite au niveau central, au niveau régional, au niveau d'un district ou à un niveau inférieur.

La rupture a concerné les nouveaux vaccins (pneumo et Rota). La rupture s'est produite au niveau district et formation sanitaire. Cette rupture était liée à un retard de livraisons. La durée de la rupture était variable d'une structure à une autre allant de 5 jours à 1 mois.

7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2014

7.2.1. Si GAVI a approuvé l'introduction d'un nouveau vaccin en 2014, veuillez vous reporter au plan d'introduction du vaccin dans la proposition approuvée et renseigner sur les réalisations:

Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Oui	

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **août 2015**

Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Oui	

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **août 2015**

Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ		
Introduction sur tout le territoire national	Oui	01/10/2014
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Non	Reporté pour des questions de conflits de calendrier

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **août 2015**

DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Oui	

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **décembre 2015**

7.2.2. Si votre pays a mené une telle évaluation post-introduction ces deux dernières années, veuillez en joindre le rapport et résumer la situation de la mise en œuvre des recommandations après cette évaluation (document numéro 9))

Sans objet

7.2.3. Manifestation postvaccinale indésirable (MAPI)

Y a-t-il un dispositif national consacré à la pharmacovigilance vaccinale? **Oui**

Existe-t-il un comité national d'experts chargés d'examiner les cas de MAPI? **Oui**

Les pays dispose-t-il d'un plan institutionnel de développement de la sécurité vaccinale? **Oui**

Le pays partage-t-il ses données sur la sécurité des injections avec d'autres pays? **Oui**

Votre pays a-t-il mis en place une stratégie de communication des risques assortie de plans nationaux de préparation afin de faire face à des problèmes éventuels de vaccination ? **Oui**

7.2.4. Surveillance

Votre pays a-t-il mis en place un système de surveillance sentinelle pour :

a. la diarrhée à rotavirus ? **Oui**

b. la méningite bactérienne ou les maladies à pneumocoques ou méningocoques chez l'enfant ? **Oui**

Votre pays réalise-t-il des enquêtes spécifiques sur :

a. la diarrhée à rotavirus ? **Oui**

b. la méningite bactérienne ou les maladies à pneumocoques ou méningocoques chez l'enfant ? **Oui**

Dans l'affirmative, le groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV) ou le comité de coordination interagences (CCIA) examine-t-il régulièrement les données provenant de systèmes nationaux de surveillance sentinelle et d'enquêtes spécifiques afin d'établir des recommandations concernant la qualité des données produites et la manière d'améliorer encore la qualité de ces données ? **Non**

Envisagez-vous d'utiliser ces données provenant de systèmes nationaux de surveillance sentinelle et/ou d'enquêtes spécifiques pour contrôler et évaluer l'impact de l'introduction et de l'utilisation des vaccins ? **Oui**

Veuillez indiquer les résultats de la surveillance/des enquêtes spécifiques ainsi que les contributions du GTCV/CCIA :

Résultats de la surveillance :

- des diarrhées à Rotavirus pour 2014:

* Cas suspects : 754

* Cas positifs :354

- des méningites bactériennes pédiatriques :

* Cas suspects :2702

* Cas positifs: 758 (20 Hib, 491 pneumo, 197 NmW, 18 Nm indéterminé)

7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2014

7.3.1. Rapport sur la gestion financière

	Montant en \$US	Montant en monnaie locale
Fonds reçus en 2014 (A)	607 000	288 296 500
Solde de fonds reporté depuis 2013	0	0
Total fonds disponibles en 2014 (C=A+B)	607 000	288 296 500

Dépenses totales en 2014 (D)	420 213	199 601 081
Solde reporté sur 2015 (E=C-D)	186 787	88 695 419

Détail des dépenses des fonds de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2014

Veillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2014 (document No 10,11). Les instructions pour cet état financier sont disponibles à l'**annexe 1**. Les états financiers seront signés par le Directeur financier du PEV et le Directeur du PEV, ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.

7.3.2. Rapport sur les programmes

Veillez rendre compte des principales activités qui ont été entreprises en rapport avec l'introduction d'un nouveau vaccin, en utilisant l'allocation de GAVI pour l'introduction d'un nouveau vaccin.

Les principales activités réalisées sont:

- Réunions du comité de pilotage et des sous comités (technique logistique communication et surveillance) pour l'introduction des nouveaux vaccins
- Atelier de micro planification de la campagne à tous les niveaux
- Orientation des équipes cadre de district et de région sur la campagne et sur l'introduction des nouveaux vaccins
- Révision des outils de la vaccination de routine prenant en compte les nouveaux vaccins
- Révision des modules de formation
- Mise en place des outils révisés
- Elaboration des supports de communication
- Formation des prestataires
- Production des supports de communication et des outils de gestion
- Mise en œuvre du plan de communication
- Renforcement de la logistique chaîne de froid
- Approvisionnement des régions, les districts et les CSPS en vaccins et consommables
- Mise en œuvre de la vaccination
- Supervision des prestataires

Veillez décrire tout problème rencontré dans la mise en œuvre des activités prévues

- Retard d'allocation des ressources financières
- Lourdeur des procédures d'acquisition des équipements

Veillez décrire les activités qui seront entreprises avec le solde des fonds reporté sur 2015

Les activités qui seront entreprises avec le solde des fonds reportés en 2016 sont l'évaluation post introduction et la poursuite du renforcement des capacités logistiques du PEV.

7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2014

Tableau 7.4 : Cinq questions sur le cofinancement du pays

	Q.1: Quel a été le montant réel de votre quote-part et des doses cofinancées en 2014?
--	--

Versements du cofinancement	Montant total en \$US	Montant total en doses
Vaccin choisi #1 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	150 856	145 800
Vaccin choisi #2 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	105 586	118 800
Vaccin choisi #3 : Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	153 270	393 400
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	632 500	308 700
Q.2: Quels étaient les quotes-parts de cofinancement du pays au cours de l'année visée 2014 à partir des sources suivantes ?		
Gouvernement	888 942	
Donateur	0	
Autres	0	
Q.3: Avez-vous acheté les fournitures d'injection liées pour les vaccins faisant l'objet d'un cofinancement? Quels en étaient les montants en \$US et en fournitures?		
Versements du cofinancement	Montant total en \$US	Montant total en doses
Vaccin choisi #1 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0	0
Vaccin choisi #2 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	0	0
Vaccin choisi #3 : Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	0	0
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	9 304	189 500
Q.4: Quand prévoyez-vous de transférer les fonds pour le cofinancement en 2016 et quelle est la source escomptée de ce financement		
Calendrier des versements du cofinancement	Date proposée de paiement pour 2016	Source de financement
Vaccin choisi #1 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	décembre	Budget de l'Etat
Vaccin choisi #2 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	décembre	Budget de l'Etat
Vaccin choisi #3 : Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	décembre	Budget de l'Etat
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	décembre	Budget de l'Etat
Q.5: Veuillez faire état de tout besoin d'assistance technique pour élaborer des stratégies de viabilité financière, mobiliser des fonds pour la vaccination, notamment pour le cofinancement.		

*Note: cofinancement n'est pas obligatoire pour le VPI

Le soutien de GAVI, sous la forme de vaccins nouveaux ou sous-utilisés et de fournitures d'injection, est-il inscrit au budget national du secteur de la santé ? **Oui**

7.5. Gestion vaccinale (GEEV/GEV/EGV)

Veillez noter que les outils de gestion efficace des entrepôts de vaccins (GEEV) et d'évaluation de la gestion des vaccins (EGV) ont été remplacés par un outil d'évaluation intégrée de l'efficacité de la gestion des vaccins (EVM). L'information sur l'outil EVM peut être trouvée sous

http://www.who.int/immunization/programmes_systems/supply_chain/evm/en/index3.html

Les pays sont tenus de réaliser une évaluation de la gestion vaccinale (EGV) avant de présenter une demande de soutien en vue de l'introduction d'un nouveau vaccin. Cette évaluation se termine avec un plan d'amélioration comprenant des activités et un calendrier. Les progrès accomplis dans la mise en œuvre de ce plan doivent être inclus dans le rapport de situation annuel. L'EGV est valable pour une période de trois ans.

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (EGV) ou autre évaluation (GEEV OU GEV) ? **août 2012**

Veillez joindre les documents suivants:

- le rapport de l'EGV (**Document No 12**)
- le plan d'amélioration après l'EGV (**Document No 13**)
- le rapport de situation sur les activités appliquées pendant l'année et la situation de la mise en œuvre des recommandations du plan d'amélioration (**Document No 14**)

Un rapport de situation sur le plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV est une condition obligatoire

Y a-t-il des changements dans le plan d'amélioration, et quels en sont les motifs? **Non**

Dans l'affirmative, donnez plus de détails

Sans objet

Quand prévoit-on de mener la prochaine évaluation de la gestion vaccinale (EGV)? **août 2015**

7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2014

7.6.1. Expédition des vaccins

Avez-vous reçu le montant approuvé de doses de vaccin pour les campagnes préventives en RR qui vous a été communiqué par GAVI dans sa lettre de décision?

[A]	[B]	[C]
Nombre total de doses approuvé dans la lettre de décision	Date de début de la campagne	Nombre total de doses reçues (Veillez saisir les dates d'arrivée de chaque expédition et le nombre de doses de chaque livraison)
9412000	21/11/2014	30/07/2014 (2352300), 11/08/2014 (2352200), 21/08/2014 (2352200), 4/11/2014 (2352200)

Si les chiffres [A] et [B] ci-dessus sont différents, quels ont été les principaux problèmes rencontrés, le cas échéant?

Il n'y a pas eu de problème

Si la/les date(s) indiquée(s) dans la colonne [C] sont postérieure aux dates de la campagne dans la colonne [B], quels ont été les principaux problèmes rencontrés? Quelles mesures avez-vous prises pour mener la campagne comme prévu?

Sans objet

7.6.2. Résultats des programmes des campagnes de prévention en RR

Régions géographiques couvertes	Durée de la campagne	Nombre total de la population cible	Résultats, c'est-à-dire population vaccinée	Couverture administrative (%)	Couverture selon l'enquête (%)	Taux de perte vaccinale	Nombre total de MAPI	Nombre de MAPI attribuées au vaccin antiméningococcique A
13	10 jours	7973613	8517508	107	98	1	9	5

* Si aucune enquête n'a été menée, veuillez donner une estimation de la couverture selon des contrôleurs indépendants

La campagne a-t-elle été menée selon les plans dans la proposition approuvée? **Oui**

Si la mise en œuvre n'a pas suivi les plans décrits dans la proposition approuvée, veuillez en donner la raison.

Sans objet

Le résultat de la campagne a-t-il atteint l'objectif décrit dans la proposition approuvée? (n'a pas atteint l'objectif/a dépassé l'objectif/a atteint l'objectif. Si vous n'avez pas atteint/dépassé l'objectif, quelles sont les causes de ce résultat(inférieur/supérieur)?

L'objectif a été dépassé du fait de la non maîtrise du dénominateur

Quelles leçons avez-vous retirées de la campagne?

- La mise en place d'un comité d'organisation fonctionnel, 6 mois avant la campagne est a contribué à la réussite de la campagne
- L'implication effective de relais de proximité dans la mobilisation sociale a aidé à atteindre les cibles
- La contractualisation de la gestion des déchets vaccinaux avec des sociétés de fonderie a permis une bonne élimination de ces déchets et une opportunité pour éliminer les déchets des soins curatifs et de la vaccination de routine
- La campagne a été une opportunité pour renforcer la routine et le système de santé

7.6.3. Utilisation des fonds des coûts opérationnels des campagnes de prévention en RR

Catégorie	Dépenses en monnaie locale	Dépenses en \$US
GESTION ET COORDINATION DES PROGRAMMES	31210460	66405
PLANIFICATION ET PREPARATIFS	187220667	398342
MOBILISATION SOCIALE, IEC, PLAIDOYER	305028000	648996
AUTRES FOMATIONS ET REUNIONS	23997978	51060
PRODUCTION DE DOCUMENTS	141034127	300073
RESSOURCES HUMAINES ET MESURES D'INCITATION	1143306813	2432568
EQUIPEMENT DE LA CHAINE DE FROID	143861700	306089
TRANSPORT POUR LA MISE EN OEUVRE ET LA SUPERVISION	108198050	230209
FOURNITURES POUR LES SEANCES DE VACCINATION	15952500	33941
GESTION DES DECHETS	88484379	188265
SURVEILLANCE ET PEC DES MAPI	20735660	44119
EVALUATION	99034407	210712
GESTION DES DONNEES	11400000	24255
Total	-1975502555	4935034

7.7. Changement de présentation d'un vaccin

Burkina Faso ne demande pas de changement dans la présentation vaccinale ces prochaines années.

7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2015

Si 2015 est la dernière année du soutien pluriannuel approuvé pour un vaccin et le pays souhaite prolonger le soutien de GAVI, le pays demandera une prolongation de l'accord de cofinancement avec GAVI pour un soutien aux vaccins commençant à compter de 2016 et pour la durée d'un nouveau plan pluriannuel complet (PPAC).

The country hereby requests an extension of GAVI support for the years 2016 to 2016 for the following vaccines:

- * **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **Antirovirus, 3calendrier -doses**
- * **Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

At the same time it commits itself to co-finance the procurement of the following vaccines in accordance with the minimum Gavi co-financing levels as summarised in section [7.11 Calculation of requirements](#).

- * **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **Antirovirus, 3calendrier -doses**
- * **Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

The multi-year support extension is in line with the new cMYP for the years 2016 to 2016, which is attached to this APR (Document N°16). The new costing tool is also attached (Document N°17) for the following vaccines:

- * **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **Antirovirus, 3calendrier -doses**
- * **Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

The country ICC has endorsed this request for extended support of the following vaccines at the ICC meeting whose minutes are attached to this APR. (Document N°18)

- * **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **Antirovirus, 3calendrier -doses**
- * **Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2016

Afin de demander un SVN pour la vaccination en 2016 prière de procéder de la manière suivante

Confirmez ci-dessous que votre demande de soutien aux vaccins 2016 est conforme au tableau [7.11 Calcul des besoins](#) **Oui**

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi

Sans objet

7.10. prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés

Tableau 7.10.1: Prix des produits

Les prix estimés des approvisionnements ne sont pas divulgués

Table 7.10.2: Frais de transport

Antigène vaccinal	Type de vaccin	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE							
Antirotavirus, 3calendrier - doses	Antirotavirus, 3calendrier - doses							
Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ							
DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE							
RR, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	RR, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ							

Antigène vaccinal	Type de vaccin	2014	2015	2016
Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	4,40 %	4,50 %	3,00 %
Antirotavirus, 3calendrier - doses	Antirotavirus, 3calendrier - doses	7,10 %	7,10 %	7,10 %
Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	13,80 %	13,00 %	12,60 %
DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	3,40 %	4,30 %	3,60 %
RR, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	RR, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	12,70 %	12,10 %	11,60 %

7.11. Calcul des besoins

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

ID	Source		2014	2015	2016	TOTAL
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre #	719 287	732 675	747 362	2 199 324
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre #	738 200	732 695	747 362	2 218 257
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Paramètre #	738 200	732 695	747 362	2 218 257
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Paramètre %	102,63 %	100,00 %	100,00 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre #	3	3	3	

	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,01	1,05	1,05
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	1 778 890		
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#			
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#			
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		10	10
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,20
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		4,30 %	3,60 %

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

La situation des stocks au niveau intermédiaire et périphérique n'est pas disponible

Pour les vaccins pentavalents, GAVI applique un indicateur de 4,5 mois de stock régulateur + stock opérationnel. Les pays doivent indiquer leurs besoins en termes de stock régulateur + stock opérationnel, si ceux-ci sont différents de l'indicateur jusqu'à un maximum de 6 mois. En cas de besoin d'assistance pour calculer les niveaux des stocks régulateur et opérationnel, veuillez contacter l'OMS ou l'UNICEF. Par défaut, la pré-sélection concerne un stock régulateur + opérationnel de 4,5 mois.

Non défini

Tableaux de cofinancement pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20	0,20

Tableau 7.11.2: Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (**GAVI support**)

		2014	2015	2016
Nombre de doses de vaccin	#	2 852 900	1 691 000	1 685 700
Nombre de seringues autobloquantes	#	3 453 300	1 944 600	1 953 600
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	38 350	21 400	20 775
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	6 046 000	3 506 500	3 216 500

Tableau 7.11.3: Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (**Country support**)

		2014	2015	2016
Nombre de doses de vaccin	#	308 700	187 000	202 900
Nombre de seringues autobloquantes	#	0	0	0
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	0	0	0
Valeur totale du cofinancement par le pays [1]	\$	632 500	376 000	387 500

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	738 200	732 695	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	738 200	732 695	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	2 214 600	2 198 085	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,01	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		2 307 990	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>if(wastage factor of previous year current estimation < wastage factor of previous year original approved):</i> $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ <i>else:</i> $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375$ ≥ 0 			
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	345 000	1 778 890	
H3	Plan d'expédition	Approved volume		1 878 000	
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		1 878 000	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } ((g)$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 2)

	Formule	2016			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	10,74 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	747 362	80 289	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	747 362	80 289	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	2 242 086	240 866	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 354 191	252 909	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0$ 	17 326	1 862	15 464
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$	483 492	51 942	
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$	1 348 964	144 919	
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	1 888 500	202 880	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	1 953 513	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	20 774	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	3 393 635	364 576	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	87 518	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	114	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	122 171	13 125	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	3 603 438	387 115	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	377 700		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	10,74 %		

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**

ID	Source		2014	2015	2016	TOTAL
Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	719 287	732 675	747 362	2 199 324
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	0	0	747 362	747 362
Nombre d'enfants devant recevoir la deuxième dose de vaccin	Paramètre	#			635 258	635 258
Couverture vaccinale avec la deuxième dose	Paramètre	%	0,00 %	0,00 %	85,00 %	
Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	1	1	1	
Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,25	1,25	1,18	
Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	315 000			
Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#				
Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#				
Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		10	10	
Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	
Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	
Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	

cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,00	0,00	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		13,00 %	12,60 %	
fd	Frais de transport en % de la valeur du matériel	Paramètre	%				

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

La situation des stocks au niveau intermédiaire et périphérique n'est pas disponible

Tableaux de cofinancement pour **Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016
Cofinancement minimal			
Cofinancement recommandé conformément à			
Votre cofinancement			

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour **Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ** (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Number of children to be vaccinated with the second dose	Tableau 4	0	0	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	0	0	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,25	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		0	
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	0	315 000	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		837 200	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour **Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ** (partie 2)

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	0,00 %	
B	Number of children to be vaccinated with the second dose	Tableau 4	635 258	0
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	747 362	0
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,18	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	881 888	0
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	187 502	0
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente	315 000	0
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	754 400	0
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	681 851	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	82 984	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	8 299	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	202 934	0
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	30 547	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	2 905	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	46	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	25 570	0
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	262 002	0
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	0	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	0,00 %	

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

ID		Source		2014	2015	2016	TOTAL
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	719 287	732 675	747 362	2 199 324
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	719 294	732 695	747 362	2 199 351
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Paramètre	#	719 294	732 695	747 362	2 199 351
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Paramètre	%	100,00 %	100,00 %	100,00 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	

	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,05	1,03	1,03
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	261 150		
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#			
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#			
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		1	1
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,20
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		4,50 %	3,00 %

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

La situation des stocks au niveau intermédiaire et périphérique n'est pas disponible

Tableaux de cofinancement pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20	0,20

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	719 294	732 695	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 157 882	2 198 085	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	1,03	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		2 264 028	
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	0	261 150	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		2 275 200	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 2)

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	5,75 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	747 362	42 960
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 242 086	128 880
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,03	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 309 349	132 747
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	11 331	652
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente	0	0
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	2 322 000	133 474
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	2 478 759	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	25 543	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	7 843 716	450 874
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	111 049	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	139	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	235 312	13 527
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	8 190 216	470 792
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	464 400	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,75 %	

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **Antirotavirus, 3calendrier -doses**

ID		Source		2014	2015	2016	TOTAL
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	719 287	732 675	747 362	2 199 324
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	719 294	732 695	747 362	2 199 351
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Paramètre	#	719 294	732 695	747 362	2 199 351
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Paramètre	%	100,00 %	100,00 %	100,00 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	

	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,05	1,03	1,03
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	455 150		
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#			
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#			
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		1	1
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Non	Non
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Non	Non
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,13	0,13
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		7,10 %	7,10 %

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

Sans objet

Tableaux de cofinancement pour **Antirotavirus, 3calendrier -doses**

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016
Cofinancement minimal	0,13	0,13	0,13
Cofinancement recommandé conformément à			0,13
Votre cofinancement	0,13	0,13	0,13

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 3calendrier -doses (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	719 294	732 695	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 157 882	2 198 085	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	1,03	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		2 264 028	
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	0	455 150	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		2 274 300	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 3calendrier -doses (partie 2)

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	3,47 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	747 362	25 919
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 242 086	77 757
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,03	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 309 349	80 090
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	11 331	393
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente	0	0
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi($(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin} \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$)	2 321 100	80 497
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	8 123 850	281 740
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	576 794	20 004
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	8 700 644	301 743
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	301 743	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	3,47 %	

8. Soutien au renforcement des systèmes de santé (RSS)

Please use this APR section (8. Health Systems Strengthening Support) to report on grant implementation of the previous HSS grant which was approved before 2012. In addition, please complete and attach the [HSS Reporting Form](#) to report on the implementation of the new HSS grant which was approved in 2012 or 2013.

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

1. Seuls les pays dont la demande de RSS a été approuvée pour **et qui ont reçu des fonds avant ou pendant la période de janvier à décembre 2014**. Tous les pays doivent fournir des informations sur :

- a. Les progrès accomplis en 2014
- b. La mise en œuvre du RSS de janvier à avril 2015 (rapport transitoire)
- c. les plans pour 2016
- d. Les changements proposés aux activités et au budget approuvés (voir n° 4 ci-dessous)

Les pays qui ont reçu des fonds de RSS au cours des trois derniers mois de 2014 ou qui ont enregistré d'autres types de retards ayant limité la mise en œuvre en 2014 peuvent utiliser cette section comme rapport initial afin de rendre compte des activités de lancement.

2. Afin de mieux aligner le rapport relatif au soutien RSS sur les processus nationaux, les pays dont l'exercice fiscal 2014 commence en janvier 2014 et se termine en décembre 2014, devront faire parvenir leur rapport sur le RSS à GAVI Alliance avant le **15 mai 2015**. Pour les autres pays, les rapports sur le RSS devraient être reçus par GAVI Alliance environ six mois après la fin de l'exercice fiscal du pays: ainsi, si l'exercice fiscal du pays s'achève en mars 2015, les rapports sur le RSS seront attendus par GAVI Alliance d'ici à septembre 2015.

3. Veuillez utiliser votre proposition approuvée pour rédiger ce rapport de situation annuel. Prière de remplir ce modèle de rapport soigneusement et avec exactitude. Si nécessaire, veuillez utiliser plus d'espace que celui qui est prévu dans le formulaire.

4. Si vous souhaitez modifier les objectifs, les activités et le budget préalablement approuvés (reprogrammation), veuillez demander les directives sur la reprogrammation à votre responsable pays au Secrétariat de GAVI ou envoyez un courriel à l'adresse gavihss@gavi.org.

5. Si vous sollicitez une nouvelle tranche de financement, merci de le signaler à la [section 8.1.2](#).

6. Assurez-vous, **avant de le soumettre au Secrétariat de GAVI Alliance, que ce rapport a été avalisé par les mécanismes nationaux de coordination compétents** (CCSS ou équivalent), comme le prévoit la page des signatures eu égard à l'exactitude et à la validité des faits, des chiffres et des sources utilisés.

7. Veuillez joindre toutes les [pièces justificatives](#). Ces documents comprennent :

- a. Compte rendu des réunions du CCSS tenues en 2014
- b. Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le présent rapport
- c. Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé
- d. État financier de l'utilisation des fonds RSS pendant l'année calendaire 2014
- e. Rapport de vérification externe des comptes des fonds RSS pendant l'exercice fiscal le plus récent (si disponible).

8. Le Comité d'examen indépendant (CEI) de GAVI Alliance évalue tous les rapports de situation annuels. En plus des informations dont la liste figure ci-dessus, le CEI demande que les données suivantes soient incluses dans cette section afin d'approuver de nouvelles tranches de financement de RSS :

- a. Les rapports sur les indicateurs convenus, tels que figurant dans le cadre approuvé de suivi et d'évaluation, la proposition et la lettre d'approbation
- b. La démonstration (preuves tangibles à l'appui) des liens étroits entre les activités, les produits, les résultats et les indicateurs d'impact ;
- c. Un aperçu de l'assistance technique qui peut être nécessaire pour soutenir la mise en œuvre ou le suivi de l'investissement de RSS de GAVI la prochaine année.

8. Un rapport inexact, incomplet ou non fondé peut inciter le CEI à renvoyer le rapport au pays pour obtenir des éclaircissements (ce qui risque d'occasionner des retards dans le versement d'autres fonds de RSS) ou à recommander de ne pas débloquer de nouveaux fonds de RSS ou encore à verser seulement une partie de la prochaine tranche.

8.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2014 et demande d'une nouvelle tranche

Aux pays qui ont déjà reçu le versement final de tous les financements GAVI approuvés dans le cadre de la subvention RSS et qui ne demandent aucun autre financement: La mise en œuvre de la subvention RSS est-elle terminée? OUI/NON En cas de réponse NON, veuillez indiquer la date prévue pour la fin de la mise en œuvre de la subvention RSS. **Oui**

En cas de réponse NON, veuillez indiquer la date prévue pour la fin de la mise en œuvre de la subvention RSS.

Sans objet

Veuillez joindre toutes les études et évaluations relatives à la subvention RSS de GAVI ou financées par elle.

Veuillez joindre, si elles existent, des données ventilées par sexe, par zone rurale/urbaine, district/état, notamment pour les indicateurs de couverture vaccinale. Ceci est particulièrement important si les subventions RSS de GAVI servent à cibler des populations et/ou des zones géographiques spécifiques dans le pays.

Si des OSC ont été impliquées dans la mise en œuvre de la subvention RSS, veuillez joindre une liste de celles impliquées dans la mise en œuvre de la subvention, le financement reçu par les OSC de la subvention RSS de GAVI et les activités qu'elles ont menées. Si l'implication des OSC était déjà prévue dans la proposition initiale approuvée par GAVI, mais aucun financement n'a été fourni aux OSC, veuillez expliquer pourquoi. Veuillez consulter <http://www.gavialliance.org/support/cso/>, où vous trouverez le cadre de mise en œuvre des OSC de GAVI.

NA

Please see <http://www.gavialliance.org/support/cso/> for GAVI's CSO Implementation Framework

Veuillez préciser les sources de toutes les données utilisées dans le présent rapport

Veuillez joindre le dernier compte-rendu des résultats nationaux/cadre de suivi et évaluation du secteur de la santé (avec les données réelles rapportées pour la dernière année disponible dans le pays).

8.1.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2014

Veuillez compléter les [tableaux 8.1.3.a](#) et [8.1.3.b](#) (comme dans le rapport de situation annuel) pour chaque année du programme pluriannuel de RSS approuvé en \$US et en monnaie locale

Note : si vous demandez une nouvelle tranche de financement, veuillez à bien remplir la dernière ligne du [tableau 8.1.3.a](#) et [8.1.3.b](#).

8.1.2. Veuillez indiquer si vous demandez une nouvelle tranche de financement **Non**

Dans l'affirmative, veuillez préciser le montant du financement demandé: **0** US\$

Ces fonds devraient être suffisants pour assurer la mise en œuvre de l'allocation au titre du RSS jusque décembre 2016.

Tableau 8.1.3a \$(US)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	1239184	665736	0	0	0	0
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	1894223	1050203	2624421	0	0	0
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	0	678693	1284920	0	0	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	3073854	1197227	1394478	2115169	1658265	1357131
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	3073854	1875920	2679398	2115169	1658265	1357131
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	1876627	481442	564229	457136	301134	1823972
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	1197227	1394478	2115169	1658033	1357131	1176096
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	1050203	2624421	606767	0	5228714	0

	2015	2016	2017	2018
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	0	0	0	0
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	0	0	0	0
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	0	0	0	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	0	0	0	0
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	0	0	0	0
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	0	0	0	0
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	0	0	0	0
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	0	0	0	0

Tableau 8.1.3b (Monnaie locale)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	681551200	366154800	0	0	0	0
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	1041822650	577611650	1443431550	0	0	0
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	0	297960260	628601880	0	0	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	1349486000	525607606	612204460	1016785670	797146716	653418448
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	1349486000	823567866	1240806340	1016785670	0	653418448
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	823878394	211363406	261289812	219749654	143728268	911986016
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	525607606	612204460	979516528	797036016	653418448	588047984
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	577611650	1443431550	333721850	0	2352921300	0

	2015	2016	2017	2018
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	0	0	0	0
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	0	0	0	0
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	0	0	0	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	0	0	0	0
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	0	0	0	0
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	0	0	0	0
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	0	0	0	0
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	0	0	0	0

Rapport sur les fluctuations du taux de change

Veuillez indiquer au [tableau 8.3.c](#) ci-dessous le taux de change utilisé à l'ouverture et à la clôture pour chaque année calendaire.

Tableau 8.1.3.c

Taux de change	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Ouverture au 1er janvier	439,0209	439,0209	439,0209	480,713	484,7113	475,5
Clôture au 31 décembre	439,0209	439,0209	439,0209	480,713	477,29	525,8148

Détail des dépenses des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014

Veuillez joindre un état financier détaillé sur l'utilisation des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014 (les instructions pour cet état financier sont jointes dans les annexes en ligne du rapport de situation annuel). Les états financiers seront signés par le Chef comptable ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé. **(Document numéro: 19)**

Si des dépenses pour la période comprise entre janvier et avril 2015 sont indiquées au tableau 14, un état financier détaillé et séparé de l'utilisation de ces fonds de RSS doit aussi être joint **(Document numéro: 20)**

A-t-on réalisé une vérification externe des comptes? Non

Les rapports de vérification externe des comptes des programmes de RSS doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice fiscal de votre Gouvernement. Si un rapport de vérification externe des comptes est disponible pour votre programme de RSS pendant l'exercice fiscal le plus récent, il conviendra de le joindre aussi (Document numéro: 21)

8.2. Progrès des activités de RSS pendant l'année fiscale 2014

Veillez utiliser le tableau 8.2 pour rendre compte des principales activités réalisées pour renforcer la vaccination avec des fonds de RSS. Il est très important de renseigner précisément sur l'étendue des progrès et l'utilisation du cadre de suivi et d'évaluation de votre demande originale et de la lettre de décision.

Veillez donner les informations suivantes pour chaque activité planifiée:

- Le pourcentage de l'activité achevée, le cas échéant
- Une explication des progrès accomplis et éventuellement des obstacles rencontrés
- La source des informations/données, si besoin est

Tableau 8.2: Activités de RSS pendant l'année 2014 faisant l'objet du rapport

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2014	Pourcentage d'activité achevée (taux annuel) (le cas échéant)	Source des informations/données (si besoin est)
Construire et équiper 5 CSPPS dans les zones à faible couverture sanitaire : Sami (DS de Solenzo), Varpuo (DS de Dano) Boulmatchiangou, (DS de Diapaga) Sassamba, (DS de Mangodara), Datambi (DS de Sebba)	x	100	Rapport de mission terrain

8.2.1 Pour chaque objectif et chaque activité (c'est-à-dire objectif 1, activité 1.1, activité 1.2, etc.), décrivez les progrès accomplis et les obstacles (par exemple, évaluations, réunions du CCSS).

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Décrivez les progrès accomplis et les obstacles
Construire et équiper 5 CSPPS dans les zones à fai	Débutés en 2011, les travaux de construction ont connu des difficultés (faible capacité des fournisseurs, inaccessibilité géographique de certaines zones pendant l'hivernage) qui ont été surmontées, ce qui a permis la réalisation totale de ces travaux en fin 2014

8.2.2 Expliquez pourquoi certaines activités n'ont pas été réalisées, ou ont été modifiées, avec des références.

Sans objet

8.2.3 Si les fonds de RSS de GAVI ont été utilisés pour donner des mesures d'encouragement aux ressources humaines nationales, comment ces fonds ont-ils contribué à la mise en œuvre de la politique ou des directives nationales sur les ressources humaines?

Sans objet

8.3. Vue d'ensemble des objectifs atteints

Veillez compléter le **tableau 8.3** pour chaque indicateur et objectif figurant dans la demande initiale approuvée et la lettre de décision. Veillez utiliser les données de références et les objectifs pour 2013 tels qu'ils figurent dans votre proposition originale de RSS.

Tableau 8.3: Progrès sur les objectifs atteints

Nom de l'objectif ou indicateur (Insérer autant de lignes que nécessaire)	Référence		Objectif accepté jusqu'à la fin du soutien dans la demande originale de RSS	2014 Objectif	2010	2011	2012	2013	2014	Source des données	Explication si des objectifs n'ont pas été atteints
	Valeur de référence	Source/date de la valeur de référence									

Objectif 1 : Améliorer l'organisation et la gestion des services de santé d'ici fin 2010											
1.1 Couverture nationale par le DTC HepB-Hib 3	95,31 %	Annuaire statistique 2006	100%	100%	103,4 %	104 %	104%	101,7 %	103%	Annuaire statistique	
1.2 Nombre de districts atteignant ≥80% de couverture par le DTC HepB-Hib 3	52	Annuaire statistique 2006	63	63	63	62	63	63	63	Annuaire statistique	
1.3 Taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans (pour 1000)	184	EDS 2003	184		184	129	129	129	129	EDS 2010	
1.4 Taux de couverture en CPN 2	61,2%	Annuaire statistique 2006	76 %		72,8 %	74,4 %	73,8%	72%	74,5%	Annuaire statistique	
1.5 Taux d'accouchement assistés par du personnel qualifié	42,9 %	Annuaire statistique 2006	64%	80%	75,1%	78,3 %	82,1%	80;5	86,2%	Annuaire statistique	
1.6 Couverture en VAT 2 des femmes enceintes	81,41 %	Annuaire statistique 2006	90 %	95%	96,29 %	90,9 %	92,7%	88%	84,68 %	Annuaire statistique	
1.7. % de DS ayant bénéficié d'une évaluation LQAS	15 %	DPV 1994	20%		100 %						
1.8. Proportion de sites pilotes fonctionnels offrant des soins de santé maternelle et infantile de proximité	0%	DEP 2007	20 %		0 %						
Objectif 2 : Développer les ressources humaines en santé d'ici fin 2010											
2.1. Proportion de CSPS disposant d'un plan d'action de qualité	50 %	DS 2007	100%								
Objectif 4 : Améliorer le système de maintenance des équipements et des infrastructures d'ici fin 2010											
4.1. % d'ateliers de maintenance construits et équipés	15,8 %	DEP 2007	50%								
Objectif 5 : renforcer les infrastructures sanitaires de base et les équipements dans les zones les moins desservies d'ici fin 2010											

5.1. % de CSPS construits et équipés	85,8 %	DEP 2007	90%								
5.2. % de CMA dotés d'une ambulance pour les évacuations sanitaires	88,8 %	DGIEM 2007	96%								

8.4. Mise en œuvre du programme en 2014

8.4.1. Veuillez décrire les principales réalisations en 2014, notamment les retombées sur les programmes des services de santé, et indiquer comment les fonds alloués au titre du RSS ont contribué au renforcement du programme de vaccination

Sans objet

8.4.2. Veuillez décrire les problèmes rencontrés et les solutions trouvées ou proposées pour améliorer les résultats futurs des fonds de RSS.

Sans objet

8.4.3. Veuillez décrire les dispositions exactes aux différents niveaux pour le suivi et l'évaluation des activités de RSS financées par GAVI.

Sans objet

8.4.4. Veuillez indiquer dans quelle mesure les activités de suivi et d'évaluation sont intégrées dans les systèmes nationaux (tels que, par exemple, les examens sectoriels annuels). Décrivez comment l'établissement des rapports sur les fonds de RSS de GAVI peut être mieux harmonisé avec les systèmes d'information existants dans votre pays. Cela pourrait inclure l'utilisation des indicateurs pertinents adoptés dans l'approche sectorielle au lieu des indicateurs de GAVI.

Sans objet

8.4.5. Veuillez donner des précisions sur la participation des principales parties prenantes à la mise en œuvre de la proposition de RSS (y compris le PEV et les organisations de la société civile). Il conviendra de préciser le type d'organisation, son nom et sa fonction dans le processus de mise en œuvre.

Sans objet

8.4.6. Veuillez décrire la participation des organisations de la société civile à la mise en œuvre de la proposition de RSS. Veuillez indiquer le nom des organisations, le type d'activités et le financement fourni à ces organisations sur les fonds de RSS.

Sans objet

8.4.7. Veuillez décrire la gestion des fonds de RSS et renseigner sur les points suivants :

- La gestion des fonds de RSS a-t-elle été efficace ?
- Y a-t-il eu des obstacles au décaissement interne des fonds ?
- Quelles ont été les mesures prises pour régler les problèmes et améliorer la gestion
- Des changements sont-ils prévus dans les procédures de gestion l'année prochaine ?

Sans objet

8.5. Activités de RSS prévues pour 2015

Veuillez utiliser le **tableau 8.4** pour renseigner sur les progrès des activités en 2015. Si vous proposez des changements de vos activités et du budget en 2015, veuillez décrire et justifier ces changements dans le tableau ci-dessous.

Tableau 8.4: Activités prévues pour 2015

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2015	Budget original pour 2015 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels)	2015 dépenses réelles (avril 2015)	Activité révisée (le cas échéant)	Explication des changements proposés aux activités ou au budget (le cas échéant)	Budget révisé pour 2015 (le cas échéant)
		0	0			0

8.6. Activités de RSS prévues pour 2016

Veillez utiliser le **tableau 8.6** afin d'indiquer les activités prévues pour 2016. Si vous souhaitez apporter des changements dans vos activités et votre budget, veuillez en expliquer les raisons dans le tableau ci-dessous et justifier chaque changement, de sorte que le CEI puisse recommander l'approbation des activités et du budget révisés.

Veillez noter que si le changement dans le budget dépasse 15% de l'allocation approuvée pour l'activité spécifique pendant cet exercice financier, cette proposition de changement devra être présentée au CEI pour approbation avec les pièces justificatives requises.

Tableau 8.6: Activités prévues de RSS pour 2016

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2016	Budget original pour 2016 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels)	Activité révisée (le cas échéant)	Explication des changements proposés aux activités ou au budget (le cas échéant)	Budget révisé pour 2016 (le cas échéant)
		0			

8.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation

Les pays qui envisagent de demander une reprogrammation peuvent le faire à tout moment de l'année. Veuillez demander les directives sur la reprogrammation à votre responsable pays au Secrétariat de GAVI ou envoyez un courriel à l'adresse gavihss@gavi.org

8.8. Autres sources de financement du RSS

Si d'autres donateurs contribuent à la réalisation des objectifs figurant dans la proposition de RSS de GAVI, veuillez indiquer le montant et les liens avec les apports mentionnés dans le rapport :

Tableau 8.8: Sources de fonds de RSS dans votre pays

Donateur	Montant en \$US	Durée du soutien	Type d'activités financées
Bailleurs de fonds du Programme d'appui au développement sanitaire	63693587	4 ans	Tous les objectifs de la proposition
Banque islamique du développement (BID IV)	13241111	5 ans	Renforcement des infrastructures sanitaires de base et équipements dans les zones les moins desservies
Etat (Projet de transformation des CSPS des chefs lieux de communes en Centres médicaux)	74000000	3 ans	Renforcement des infrastructures sanitaires de base et équipements dans les zones les moins desservies
Fond Mondial	18937814	2 ans	Développement des ressources humaines pour la santé
Programme d'appui au développement sanitaire des régions du Plateau central et du Centre sud	46736667	2 ans	Renforcement des infrastructures sanitaires de base et équipements dans les zones les moins desservies
République de Chine Taïwan	1751637	2 ans	Renforcement des infrastructures sanitaires de base et équipements dans les zones les moins desservies
Union Européenne	8746093	5 ans	Développement des ressources humaines pour la santé

8.8.1. Le soutien RSS de GAVI est-il inscrit au budget du secteur national de la santé ? **Oui**

8.9. Rapport sur l'allocation de RSS

8.9.1. Veuillez donner la liste des **principales** sources d'information utilisées dans le présent rapport sur le RSS et indiquer ce qui suit:

- Comment les informations ont été validées au niveau national avant leur présentation à GAVI Alliance.
- Toute question de fond soulevée quant à l'exactitude ou la validité des informations (en particulier les données financières et les valeurs des indicateurs) et comment ces questions ont été traitées ou résolues.

Tableau 8.9.1: Sources des données

Sources des données utilisées dans le présent rapport	Comment l'information a-t-elle été validée?	Éventuels problèmes rencontrés
Rapports de sortie de suivi terrain	Comité de pilotage du PADS	

8.9.2. Veuillez décrire toute difficulté rencontrée pour préparer le présent rapport que vous aimeriez porter à la connaissance de GAVI Alliance et du CEI. Cette information servira à améliorer le processus d'établissement des rapports.

Sans objet

8.9.3. Combien de fois le Comité de coordination du secteur de la santé (CCSS) s'est-il réuni en 2014/4

Veuillez joindre:

1. Compte rendu des réunions du CCSS en 2015 ayant avalisé le présent rapport (**Document numéro : 6**)
2. Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé (**Document N°: 22**)

9. Renforcement de la participation des organisations de la société civile (OSC): type A et type B

9.1. TYPE A: Soutien au renforcement de la coordination et de la représentation des OSC

Burkina Faso n'a PAS reçu le soutien aux OSC de type A de GAVI

Burkina Faso ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC de type A pour 2014

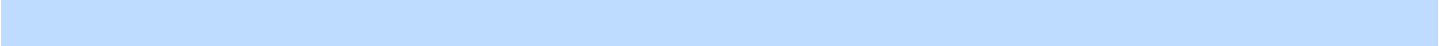
9.2. TYPE B : Soutien aux OSC afin de les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC

Burkina Faso n'a **PAS** reçu de soutien aux OSC de type B de GAVI

Burkina Faso ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC type B pour 2014

10. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS

Vous pouvez transmettre des observations que vous souhaitez porter à l'attention du CEI chargé du suivi ainsi que toute remarque et information que vous aimeriez partager sur les problèmes que vous avez rencontrés pendant l'année faisant l'objet du rapport. Ces observations s'ajoutent aux comptes rendus approuvés des réunions, qui doivent être inclus dans les pièces jointes.



11. Annexes

11.1. Annexe 1 - Instructions SSV

INSTRUCTIONS:

ÉTATS FINANCIERS **POUR L'ALLOCATION D'INTRODUCTION D'UN NOUVEAU VACCIN** DANS LE CADRE DU **SOUTIEN AUX SERVICES DE VACCINATION (SSV)**

- I. Tous les pays qui ont reçu une allocation d'introduction d'un nouveau vaccin /SSV pendant l'année calendaire 2014, ou qui avaient un solde de financement restant d'une allocation d'introduction d'un vaccin /SSV en 2014, sont tenus de présenter des états financiers pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. **Au minimum**, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2014, qui comprendra les points a à f ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
- Report de fonds de l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - Recettes reçues de GAVI en 2014
 - autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - Analyse détaillée des dépenses en 2014, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour l'année selon le propre système de classification économique de votre Gouvernement, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque poste de dépense au 31 décembre 2014 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays doivent expliquer comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fournir toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présenté à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers devraient être examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes pour l'exercice financier 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds SSV doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.2. Annexe 2 - Exemple de recettes et dépenses de SSV

EXIGENCES MINIMALES POUR **LES ÉTATS FINANCIERS DU SSV** ET DE L'ALLOCATION POUR L'INTRODUCTION D'UN VACCIN 1

Exemple de relevé de recettes et de dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et des dépenses - SSV de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US*
Report de 2013 (solde au 31 décembre 2013)	25,392,830	53,000
Récapitulatif des recettes reçues en 2014		
Recettes reçues de GAVI	57,493,200	120,000
Recettes provenant des intérêts	7,665,760	16,000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
Recettes totales	38,987,576	81,375
Dépenses totales en 2014	30,592,132	63,852
Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015)	60,139,325	125,523

* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - SSV de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
Dépenses salariales						
Salaires et traitements	2,000,000	4,174	0	0	2,000,000	4,174
Paiement des allocations journalières	9,000,000	18,785	6,150,000	12,836	2,850,000	5,949
Dépenses non salariales						
Formation	13,000,000	27,134	12,650,000	26,403	350,000	731
Carburant	3,000,000	6,262	4,000,000	8,349	-1,000,000	-2,087
Entretien et frais généraux	2,500,000	5,218	1,000,000	2,087	1,500,000	3,131
Autres dépenses						
Véhicules	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
TOTAUX POUR 2014	42,000,000	87,663	30,592,132	63,852	11,407,868	23,811

** Les catégories de dépenses sont indicatives et incluses uniquement aux fins de démonstration. Chaque Gouvernement fournira des états financiers conformes à son propre système de classification économique.

11.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS

INSTRUCTIONS:

ÉTATS FINANCIERS POUR LE RENFORCEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ (RSS)

I. Tous les pays qui ont reçu des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014 ou qui avaient un solde de fonds de RSS précédemment décaissés en 2014, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.

II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.

III. Au minimum, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2014, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.

a. Report de fonds depuis l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)

b. Recettes reçues de GAVI en 2014

c. Autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)

d. Dépenses totales pendant l'année calendaire

e. Solde de clôture au 31 décembre 2014

f. Analyse détaillée des dépenses en 2014, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque objectif et activité de RSS, selon la proposition de RSS de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque objectif, activité et poste de dépense au 31 décembre 2014 (appelé "variance").

IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.

V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du RSS doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.4. Annexe 4 - Exemple de relevé des recettes et dépenses de RSS

EXIGENCES MINIMALES POUR LES ÉTATS FINANCIERS DU SOUTIEN AU RSS:

Exemple de relevé des recettes et dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et dépenses - RSS de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US*
Report de 2013 (solde au 31 décembre 2013)	25,392,830	53,000
Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2014		
Recettes reçues de GAVI	57,493,200	120,000
Recettes provenant des intérêts	7,665,760	16,000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
Recettes totales	38,987,576	81,375
Dépenses totales en 2014	30,592,132	63,852
Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015)	60,139,325	125,523

* Indiquer le taux de change d'ouverture au 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - RSS de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
Dépenses salariales						
Salaires et traitements	2,000,000	4,174	0	0	2,000,000	4,174
Paieement des allocations journalières	9,000,000	18,785	6,150,000	12,836	2,850,000	5,949
Dépenses non salariales						
Formation	13,000,000	27,134	12,650,000	26,403	350,000	731
Carburant	3,000,000	6,262	4,000,000	8,349	-1,000,000	-2,087
Entretien et frais généraux	2,500,000	5,218	1,000,000	2,087	1,500,000	3,131
Autres dépenses						
Véhicules	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
TOTAUX POUR 2014	42,000,000	87,663	30,592,132	63,852	11,407,868	23,811

** Les catégories de dépenses sont indicatives et incluses uniquement aux fins de démonstration. Chaque Gouvernement fournira des états financiers conformes à son propre système de classification économique.

11.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC

INSTRUCTIONS:

ÉTATS FINANCIERS POUR LE SOUTIEN AUX ORGANISATIONS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE (OSC) TYPE B

- I. Tous les pays qui ont reçu des allocations de soutien aux OSC 'type B' pendant l'année calendaire 2014, ou qui avaient un solde de fonds d'OSC 'type B' précédemment décaissés en 2014, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. Au minimum, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2014, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
- Report de fonds depuis l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - Recettes reçues de GAVI en 2014
 - Autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - Analyse détaillée des dépenses en 2014, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque partenaire de la société civile, selon la proposition de soutien aux OSC de type B de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque objectif, activité et poste de dépense au 31 décembre 2014 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du soutien aux OSC de type B doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.6. Annexe 6 - Exemple de relevé des recettes et dépenses d'OSC

EXIGENCES MINIMALES POUR **LES ÉTATS FINANCIERS DU SOUTIEN AUX OSC 'Type B'**

Exemple de relevé des recettes et dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et dépenses - OSC de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US*
Report depuis 2013 (solde au 31 décembre 2013)	25,392,830	53,000
Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2014		
Recettes reçues de GAVI	57,493,200	120,000
Recettes provenant des intérêts	7,665,760	16,000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
Recettes totales	38,987,576	81,375
Dépenses totales en 2014	30,592,132	63,852
Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015)	60,139,325	125,523













* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - OSC de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
Dépenses salariales						
Salaires et traitements	2,000,000	4,174	0	0	2,000,000	4,174
Paieement des allocations journalières	9,000,000	18,785	6,150,000	12,836	2,850,000	5,949
Dépenses non salariales						
Formation	13,000,000	27,134	12,650,000	26,403	350,000	731
Carburant	3,000,000	6,262	4,000,000	8,349	-1,000,000	-2,087
Entretien et frais généraux	2,500,000	5,218	1,000,000	2,087	1,500,000	3,131
Autres dépenses						
Véhicules	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
TOTAUX pour 2014	42,000,000	87,663	30,592,132	63,852	11,407,868	23,811

** Les catégories de dépenses sont indicatives et incluses uniquement aux fins de démonstration. Chaque Gouvernement fournira des états financiers conformes à son propre système de classification économique.

12. Pièces jointes

Document numéro	Document	Section	Obligatoire	Fichier
1	Signature du Ministre de la Santé (ou de l'Autorité déléguée)	2.1	✓	Signatures des ministres.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 05:35:18 Taille: 762 KB
2	Signature du Ministre des Finances (ou de l'Autorité déléguée)	2.1	✓	Signatures des ministres.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 05:35:18 Taille: 762 KB
3	Signature des membres du CCIA	2.2	✓	Signatures des membres CCIA.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 04:41:31 Taille: 793 KB
4	Compte rendu de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014	5.4	✓	Compte rendu CCIA.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 01:43:29 Taille: 2 MB
5	Signature des membres du CCSS	2.3	✓	Signatures des membres CCSS.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 04:45:22 Taille: 1 MB
6	Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014	8.9.3	✓	PJ 6.docx Fichier desc: Date/heure: 02/04/2015 10:41:03 Taille: 12 KB
7	État financier pour l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	6.2.1	✗	Aucun fichier téléchargé
8	Rapport de l'audit externe sur l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014)	6.2.3	✗	Aucun fichier téléchargé
9	Rapport d'évaluation post-introduction	7.2.1	✗	Aucun fichier téléchargé
10	État financier pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	7.3.1	✓	Bilan financier VAR2.pdf Fichier desc: Date/heure: 05/05/2015 06:23:06 Taille: 345 KB
11	Rapport d'audit externe pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014), si les dépenses totales en 2014 sont supérieures à \$US 250 000	7.3.1	✓	PJ 11.docx Fichier desc: Date/heure: 02/04/2015 10:41:22 Taille: 12 KB

12	Rapport du GEEV/GEV/EGV	7.5		Rapport Final GEV BFA Version 30_08 2012.pdf Fichier desc: Date/heure: 02/04/2015 10:43:18 Taille: 1 MB
13	Dernier plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV	7.5		Plan d'amélioration GEV-BFA 31 Aout 2012.xlsx Fichier desc: Date/heure: 02/04/2015 10:44:05 Taille: 103 KB
14	État de mise en œuvre du plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV	7.5		MISE EN MISE EN OEUVRE PLAN AMELIORATION GEV BFA 2015.docx Fichier desc: Date/heure: 05/05/2015 07:02:52 Taille: 1 MB
16	PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien	7.8		Aucun fichier téléchargé
17	Outil de calcul des coûts du PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien	7.8		Aucun fichier téléchargé
18	Compte rendu de la réunion du CCIA approuvant la prolongation du soutien aux vaccins, le cas échéant	7.8		Aucun fichier téléchargé
19	État financier pour l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	8.1.3		Etat financier RSS 2014.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 01:40:21 Taille: 730 KB
20	État financier pour l'allocation de RSS pour janvier-avril 2015 signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	8.1.3		Etat financier RSS JANVIER A AVRIL 2015.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 01:45:35 Taille: 465 KB
21	Rapport de l'audit externe sur l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014)	8.1.3		PJ 21.docx Fichier desc: Date/heure: 02/04/2015 10:41:53 Taille: 12 KB
22	Rapport d'examen du secteur de la santé - RSS	8.9.3		PJ 22.docx Fichier desc: Date/heure: 02/04/2015 10:42:16 Taille: 12 KB
23	Rapport du recensement - soutien aux OSC type A	9.1.1		Aucun fichier téléchargé
24	État financier pour l'allocation du soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014)	9.2.4		Aucun fichier téléchargé

25	Rapport de l'audit externe sur le soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014)	9.2.4	X	Aucun fichier téléchargé
26	Relevés bancaires pour chaque programme en espèces ou relevés bancaires globaux pour tous les programmes en espèces si les fonds sont détenus dans le même compte bancaire, où figurent le solde d'ouverture et le solde de clôture pour l'année 2014 au i) 1er janvier 2014 et ii) 31 décembre 2014	0	✓	Relevé bancaire.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 01:50:14 Taille: 4 MB
27	compte_rendu_réunion_ccia_changement_présentation_vaccin	7.7	X	Aucun fichier téléchargé
28	Justification for changes in target population	5.1	X	Aucun fichier téléchargé
	Autre document		X	Rapport général Sorties GAVI.docx Fichier desc: Date/heure: 01/05/2015 08:03:54 Taille: 42 KB
				RSA GAVI 2.docx Fichier desc: Date/heure: 01/05/2015 07:53:40 Taille: 247 KB