

GAVI Alliance

Rapport de situation annuel 2014

présenté par

le Gouvernement de *Burundi*

Année faisant l'objet du rapport: **2014**
Demande de soutien pour l'année: **2016**
Date de présentation: **15/04/2015**

Date limite de présentation: 15/05/2015

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 Alliance. 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 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, 2calendrier -doses	Antirotavirus, 2calendrier -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, 2calendrier -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
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
SSV	Oui	tranche suivante : Non	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 **Burundi** 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 **Burundi**

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	Hon. Dr Sabine NTAKARUTIMANA	Nom	Hon. Tabu Abdallah MANIRAKIZA
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 Josélyne NSANZERUGEZE	Directeur du PEV	+257 22246432	mamanhygor@yahoo.fr
Mme Annonciate KANYANA	Gestionnaire des données au PEV	+257 77969515	kannonciate@gmail.com
Dr Isaac MATENE	Directeur Adjoint Technique du PEV	+257 79983334	misaacza66@gmail.com
Dr Firmin NZOSABA	Chef de service Prestations	+257 79975118	fnzosaba@yahoo.fr
Mr Sosthène HICUBURUNDI	Coordinateur national du Projet KARADIRIDIMBA/RSS-GAVI	+257 79690000	hicusos@gmail.com
Mr Désiré NDUWIMANA	Directeur Administratif et Financier du PEV	+ 257 79946729	ndiwadesire@yahoo.fr
Mme Espérance SHIRAHISHIZE	Comptable au PEV	+257 79599330	espshi@yahoo.fr
NDABIBONYE BARUMBANZE Diallo	Assistant Administratif du projet RSS/GAVI KARADIRIDIMBA	+257 79171100	diallondabi@yahoo.fr
Dr Dieudonné NICAYENZI	Directeur National Adjoint du projet KARADIRIDIMBA GAVI/RSS	+257 71456813	nidieu@gmail.com
Dr Martin BAYISINGIZE	Expert en suivi Evaluation du projet KARADIRIDIMBA GAVI/RSS	+257 71663603	bayimartin@yahoo.fr
Dr Rose Marie Magnifique NDUWIMANA	Point focal PEV à l'OMS	+257 79735106	nduwimanar@who.int
Dr Dorothee NTAKIRUTIMANA	Point focal PEV à l'UNICEF	+257 78860945	dntakirutimana@unicef.org
Dr Charlotte NZEYIMANA	chargée du Suivi Evaluation au projet KARADIRIDIMBA GAVI/RSS	+257 79975280	cnzeys@yahoo.fr
Ir Clarisse BUKEYENEZA	Chargée de la logistique au PEV	+257 78 817658	bukclarisse@yahoo.fr

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
NTAKARUTIMANA Sabine	Ministère de la Santé		

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:

Commentaires seront envoyés avec le rapport d'évaluation conjointe le 20 Avril 2015

Observations du Groupe de travail régional:

Idem

2.3. Page des signatures du CCSS

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé (CCSS) **CPSD**, 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
NTAKARUTIMANA Sabine	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:

Commentaires seront envoyés avec le rapport d'évaluation conjointe le 20 Avril 2015

Observations du Groupe de travail régional:

Idem

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

Burundi 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 *Burundi* 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	436 402	436 402	446 875	446 875		457 600
Nombre total de décès infantiles	92 851	92 851	95 080	95 080		97 362
Nombre total de nourrissons survivants	343 551	343 551	351 795	351 795		360 238
Nombre total de femmes enceintes	464 257	464 257	475 399	475 399		486 809
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin BCG	436 402	366 420	446 875	429 000		439 296
BCG couverture[1]	100 %	84 %	100 %	96 %	0 %	96 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPO3	343 550	338 693	351 795	344 759		353 034
VPO3 couverture[2]	100 %	99 %	100 %	98 %	0 %	98 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC1[3]	343 550	360 303	351 795	351 795		360 238
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC3[3][4]	343 550	340 250	351 795	344 759		353 034
DTC3 couverture[2]	100 %	99 %	100 %	98 %	0 %	98 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin DTC	5	5	5	5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin DTC	1,05	1,05	1,05	1,05	1,00	1,05
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	336 679	360 303	370 000	351 795		360 238
Nombre de nourrissons ayant	321 295	340 250	351 795	344 795		353 034

reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib						
DTC-HepB-Hib couverture[2]	94 %	99 %	100 %	98 %	0 %	98 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) [6]	5	5	25	5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1,05	1,33	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)	343 550	360 486	370 000	351 795		360 238
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	327 852	340 424	351 795	344 759		353 238
Antipneumococcique (VPC13) couverture[2]	95 %	99 %	100 %	98 %	0 %	98 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	2	2	2	2		2
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,02	1,02	1,02	1,02	1	1,02
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	343 550	362 181	370 000	351 795		360 238
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 2e dose(s) du vaccin Antirotavirus	327 852	331 873	351 795	344 759		356 636
Antirotavirus couverture[2]	95 %	97 %	100 %	98 %	0 %	99 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	1	3	1	2		1
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,01	1,03	1,01	1,02	1	1,01
Taux de perte maximal pour le vaccin Antirotavirus, 2calendrier -doses	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirougeoleux	0	328 786	290 000	334 206		342 227

Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 2e dose(s) du vaccin Antirougeoleux	329 622	210 111	337 533	299 026		308 442
Antirougeoleux couverture[2]	96 %	61 %	96 %	85 %	0 %	86 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	15	10	10	9		9
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,18	1,11	1,11	1,1	1	1,1
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+	464 257	411 493	475 399	427 859		462 468
AT+ couverture[7]	100 %	89 %	100 %	90 %	0 %	95 %
Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement	464 257	0	475 399	0		0
Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois	1 490 265	322 293	1 526 031	400 000	N/A	450 000
Taux annuel d'abandon du DTC [(DTP1 – DTP3) / DTP1] x 100	0 %	6 %	0 %	2 %	0 %	2 %

[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**

Rien à signaler

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

Rien à signaler

- 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.**

Nous avons changé les objectifs par rapport à l'année 2014 parce que le pays fournit beaucoup d'effort pour améliorer la qualité des données. Donc les objectifs des couvertures vaccinales ne sont plus de 100% par rapport à 2014 mais ont légèrement baissé conformément aux objectifs figurant dans le fichier "Immunization forecast tool-2015-SD"

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

Rien à signaler

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 Nationale de couverture Vaccinale	2012	98,4	97,8
Enquête Démographique et de Santé	2010	95,5	95,2

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

Il n'y a pas d'obstacle sexospécifiques dans notre pays

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/>)

Au Burundi on n'a pas observé de différence d'accès aux services de vaccination entre les

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\$ = 1546,66	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	PNSR/MTN	RSS-GAVI/KARADIRIDIMBA	AUTRES
Vaccins traditionnels*	468 881	0	0	468 881	0	0	0	0
Vaccins nouveaux ou sous-utilisés**	9 732 397	649 296	9 083 101	0	0	0	0	0
Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres)	204 520	0	134 899	69 621	0	0	0	0
Équipement de la chaîne du froid	183 660	0	165 860	17 800	0	0	0	0
Personnel	86 897	86 897	0	0	0	0	0	0
Autres coûts récurrents de la vaccination systématique	741 250	2 902	508 914	179 489	49 945	0	0	0
Autres coûts d'équipement	13 241	0	0	13 241	0	0	0	0
Coûts des campagnes	439 312	41 397	30 365	191 334	1 791	44 341	43 543	86 541
Rien à signaler		0	0	0	0	0	0	0
Dépenses totales pour la vaccination	11 870 158							
Dépenses publiques totales de santé		780 492	9 923 139	940 366	51 736	44 341	43 543	86 541

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?? **11**

Veuillez 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](#)

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

Dans l'affirmative, lesquelles?

Liste des OSC membres du CCIA:
CARITAS BURUNDI
CEPBU
ABUBEF

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 ?

Principaux objectifs du PEV

1. Renforcer les capacités les membres des équipes cadres des BPS et BDS en management du PEV (cours MLM)
2. Renforcer les capacités 2 prestataire par centre de santé en management du PEV (cours MLM)
3. Contribuer aux campagnes intégrées (SSME 2 fois par an, JNV, SAV)
4. Approvisionner 100% de FOSA qui vaccinent en quantité suffisante des vaccins et intrant de bonne qualité
5. Assurer le bon fonctionnement de 90% des équipements de la CDF à tous les niveaux
6. Renforcer les connaissances de la population sur le calendrier vaccinal, les activités de vaccination et de surveillance
7. Renforcer la surveillance des maladies cibles du PEV (rougeole, PFA et T MN) et des MAPI.
8. Améliorer la qualité des données de routine et de surveillance dans au moins 80% des BDS
9. Maintenir la couverture vaccinale en DTC3 à plus de 90% dans les 30 districts les plus performants
10. Introduire les nouveaux vaccins: VPI en 2015, projet de démonstration HPV en 2016, RR en 2016, DTC4 en 2016
11. Mettre en oeuvre le plan de transition vers le frigo solaire
12. Mettre en place et/ou réviser les outils techniques du PEV

Activités prioritaires du PEV 2015_2016

- 1) Organisation de la 5ème et 6ème semaine Africaine de Vaccination
- 2) Organisation du cours MLM aux niveaux intermédiaire et opérationnel
- 3) Approvisionnement des FOSA en vaccins et Organisation des supervisions formatives
- 4) Introduction du vaccin antipoliomyélitique inactivé
- 5) Préparation d'un dossier de soumission à GAVI pour l'introduction du vaccin RR (antirougeoleux antirubéoleux)
- 6) Introduction de la 4ème dose de DTC dans la vaccination de routine
- 7) Introduction du vaccin RR dans la vaccination de routine
- 8) Réalisation du projet de démonstration HPV
- 9) Intensification de la surveillance active des maladies cibles du PEV et des MAPI
- 10) Passage progressif à l'utilisation des frigos solaires

- 11) Participation aux semaines dédiées à la santé de la mère et de l'enfant
- 12) Organisation des ateliers de revue trimestrielles des données du PEV de routine de surveillance et de gestion des vaccins
- 13) Evaluation du PPAC 2011-2015 et élaboration du nouveau PPAC aligné au GVAP .
- 14) Mener une évaluation de la gestion efficace des vaccins (GEV)
- 13) Organiser l'audit externe annuel (exercice budgétaire 2014 et exercice budgétaire 2015)
- 14) Elaboration des plans de communication pour l'introduction des nouveaux vaccins
- 15) Evaluation du plan pluriannuel de communication pour le PEV 2012-2016 et élaboration d'un nouveau plan.
- 16) Production, multiplication et diffusion des outils de communication du PEV

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	Seringues autobloquantes de 0.05ml	UNICEF
FR Measles	Seringues autobloquantes de 0.5ml	UNICEF+GAVI
FR TT	Seringues autobloquantes de 0.5ml	UNICEF
FR DTP-containing vaccine	Seringues autobloquantes de 0.5ml	GAVI+Gouvernement
VPI	Non applicable	

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)

On n'a pas rencontré des problèmes particuliers dans la mise en œuvre de cette politique de sécurité des injections. Mais la majorité des incinérateurs utilisés dans les centres de santé ne remplissent pas les normes.

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

Les déchets coupants sont collectés dans des boîtes de sécurité qui sont ensuite brûlés dans des incinérateurs situés au niveau des formations sanitaires.

Tout le personnel soignant n'a pas été formé sur la connaissance de la politique de gestion des injections

Les incinérateurs ne remplissent pas les normes dans certains Centres de Santé.

6. Soutien aux services de vaccination (SSV)

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

	Montant en \$US	Montant en monnaie locale
Fonds reçus en 2014 (A)	234,980	360,109,843
Solde des fonds (report) de 2013 (B)	0	0
Total fonds disponibles en 2014 (C=A+B)	234,980	360,109,843
Dépenses totales en 2014 (D)	49,417	76,431,190
Solde reporté sur 2015 (E=C-D)	185,563	283,678,653

6.1.1. Décrivez brièvement les dispositions et les procédures de gestion financière utilisées pour vos fonds du SSV. Indiquez si les fonds du SSV ont été inclus dans les plans et le budget du secteur national de santé. Signalez aussi tout problème rencontré lors de l'utilisation du SSV, comme par exemple des retards dans la mise à disposition des fonds pour la réalisation du programme.

Il existe un Aide-mémoire qui a été conjointement signé par le Gouvernement du Burundi (représenté par le Ministre des Finances et le Ministre de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida) et GAVI Alliance (représenté par son Président Directeur Général) en date du 10 novembre 2010. Ce document définit les conditions et les procédures de gestion financière de tous les fonds SSV

Toutes les procédures de gestion financière décrites découlent de l'Aide-mémoire ci-haut mentionnée et reste en vigueur.

Les fonds SSV sont intégrés dans les budgets du PEV élaborés annuellement et échelonnés trimestriellement. Les plans d'action annuels et trimestriels budgétisés sont présentés au CPSD pour approbation avant qu'il ne soit intégré dans le budget général du ministère la santé . Le plan d'action budgétisé doit être transmis à tous les membres du CPSD au moins deux semaines avant la date de la réunion .

6.1.2. Veuillez inclure des détails sur le type de compte(s) bancaire(s) utilisé(s) (compte commercial ou gouvernemental), les procédures d'approbation des budgets, les modalités d'acheminement des fonds aux niveaux sous-nationaux, les dispositions de préparation des rapports financiers aux niveaux sous-national et national, et le rôle global du CCIA dans ce processus

Les fonds SSV sont gérés sur le compte gouvernemental. Le plan d'action budgétisé est présenté au début de chaque année au CPSD pour approbation.

Selon les activités prévues dans le plan d'action, dès que le ministre ait autorisé des dépenses, le service de comptabilité procède au virement sur les comptes des bureau des provinces sanitaires et de bureau des districts sanitaires.

Les fonds virés et utilisés par les niveau opérationnel sont justifié auprès du PEV qui à son tour fait le rapport financier qu'il présente au groupe thématique ressource avant qu'il ne soit approuvé par le CPSD.

6.1.3. Veuillez décrire les principales activités menées pour renforcer la vaccination avec les fonds du SSV en 2014

Les principales activités menées avec les fonds SSV sont::

- Assurer les frais de manutention (Port/Aéroport) et les frais d'agence en douanes pour les vaccins et le matériels de vaccination ;
- Payer les frais d' assurance contre l'incendie des stocks de vaccins (Facture relative au Renouvellement effectué en Septembre 2013 pour la période du Septembre 2013-Août 2014) ;
- Doter en carburant et lubrifiant pour la routine y compris les groupes électrogènes (3000 litres /trimestre);
- Achat de 2 camionnettes TOYOTA HILUX

6.1.4. Les fonds du SSV de GAVI sont-ils inclus dans le budget du secteur national de la santé ? **Oui**

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

6.2.1. Veuillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation des fonds du SSV pendant l'année calendaire 2014 (document numéro 7). (Les instructions pour cet état financier sont jointes à l'annexe 2). Les états financiers seront signés par le Chef comptable ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.

6.2.2. Une vérification externe des comptes a-t-elle été réalisée? **Non**

6.2.3. Les rapports de vérification externe des comptes des programmes de SSV, de RSS et OSC de type B 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 SSV pendant l'exercice fiscal le plus récent, il conviendra de le joindre aussi (Document numéro: 8).

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 Burundi

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	217 100	217 100	0	Non
Antipneumococcique (VPC13)	1 055 200	1 055 150	0	Non
DTC-HepB-Hib	998 100	900 600	0	Non
Antirovirus	854 300	854 300	0	Non

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 ?...)

Rien à signaler

- 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.

Compte tenu du fait que le pays a introduit plusieurs nouveaux vaccins il va se poser un problème de capacité de stockage des vaccins d'où nécessité de garder les présentations actuelles afin de répondre aux exigences de capacité de stockage. Un accent sera mis sur la supervision formative pour aider les acteurs à améliorer la gestion des vaccins minimisant ainsi le taux de perte. Le pays intégrera toutes les recommandations issues de la GEVE 2011 et la revue externe du PEV de 2013.

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.

sans objet

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?	Non	Déjà introduit en Septembre 2011

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? [juin 2012](#)

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?	Non	Sans objet

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? [juillet 2014](#)

Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ		
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?	Non	déjà introduit en janvier 2013

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? [juillet 2014](#)

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?	Non	Rien à signaler

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))

le pays a mené une évaluation post introduction du VAR 2ème dose couplée à celle de l'évaluation post introduction du vaccin antirotavirus 2 calendrier Doses.

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? **Non**

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 ? **Non**

7.2.4. Surveillance

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

a. la diarrhée à rotavirus ? **Non**

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 ? **Non**

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

Non

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 ?

Pas sélectionnée

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 ? **Non**

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

Taux de PFA non polio annualisé est de 2,48/100000 enfants de moins de 15ans, qualité des selles est de 100% ; Letaux de rash febrile non rougeoleux est de 1,92/100000habit

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)	0	0
Solde de fonds reporté depuis 2013	243 283	376 278 518
Total fonds disponibles en 2014 (C=A+B)	243 283	376 278 518
Dépenses totales en 2014 (D)	72 948	112 826 823
Solde reporté sur 2015 (E=C-D)	170 335	263 451 695

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.

La supervision post introduction du VAROTA

Le pays a mené une évaluation post introduction de la 2ème dose du vaccin antirougeoleux et du vaccin antirotavirus;
(formation des agents de collecte des données. collecte des données sur terrain. saisie compilation des

donnée et production du rapport)

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

La disponibilité tardive du consultant pour l'appui technique ce qui a fait que la supervision post introduction du VAR2 a été tardive

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

Les fonds nondépensés sont réorientés principalement dans les activités de suivi évaluation (revue des données et supervision) puis dans activités de communication pour le PEV et enfin dans la production des outils de gestion des vaccins.

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	211 500	58 700
Vaccin choisi #2 : Antirrotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	171 000	68 000
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	200 000	97 500
Q.2: Quels étaient les quotes-parts de cofinancement du pays au cours de l'année visée 2014 à partir des sources suivantes ?		
Gouvernement	8%	
Donateur	92%	
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 : Antirrotavirus, 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	0	0
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	mai	Gouvernement
Vaccin choisi #2 : Antirrotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	mai	Gouvernement
Vaccin choisi #3 : Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ		
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	mai	Gouvernement
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.		
Le pays aura besoin d'un appui technique en vue d'élaborer les stratégies de viabilité financière du PEV qui seront axées sur la mobilisation de ressources supplémentaires, l'amélioration de la fiabilité des ressources et l'amélioration de l'efficacité de l'utilisation des ressources disponibles. La mise en œuvre de ces axes stratégiques permettra le développement des mécanismes propres à résorber les écarts de financement actuels et accroître les contributions financières de l'État et des partenaires au développement.		

***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 ? **Non**

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) ? **avril 2011**

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? **Oui**

Dans l'affirmative, donnez plus de détails

Il y a des changements dans le plan d'amélioration de la GEV en rapport avec les recommandations de la revue externe du PEV. Cette revue avait pour but l'évaluation de la mise en œuvre des recommandations de la GEV. Actuellement nous sommes en train de poursuivre la mise en œuvre des recommandations de la revue externe du PEV ainsi que celles de la GEV.

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

Burundi ne présente pas de rapport sur le SVN dans le cadre d'une campagne de prévention

7.7. Changement de présentation d'un vaccin

Burundi 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 2020 for the following vaccines:

*

Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE

* **Antirotavirus, 2calendrier -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

*** Antirotavirus, 2calendrier -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 2020, 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

*** Antirotavirus, 2calendrier -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

* Antirrotavirus,
2calendrier -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



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, 2calendrier - doses	Antirotavirus, 2calendrier -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							

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, 2calendrier - doses	Antirotavirus, 2calendrier -doses	3,90 %	4,20 %	4,40 %
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 %

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	Tableau 4	#	343 551	351 795	360 238	1 055 584
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	#	336 679	370 000	360 238	1 066 917
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	#	321 295	351 795	353 034	1 026 124
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Tableau 4	%	93,52 %	100,00 %	98,00 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	

	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	#	1,05	1,33	1,05
	Stock de vaccin au 31 décembre 2014 * (voir note d'explication)		#	327 290		
	Stock de vaccin au 1er janvier 2015 ** (voir note d'explication)		#	327 290		
	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	Tableau sur le cofinancement	\$		0,20	0,20
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Tableau 7.10.1	\$		0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Tableau 7.10.1	\$		0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Tableau 7.10.1	\$		0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Tableau 7.10.2	%		4,30 %	3,60 %

* Countries are asked to report their total closing stock as of 31st December of the reporting year.

** Le pays est prié d'indiquer son stock d'ouverture au 1er janvier 2015; si une variation est enregistrée entre le stock au 31 décembre 2014 et le stock au 1er janvier 2015, veuillez en préciser les raisons dans l'encadré ci-dessous.

Rien à signaler

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.

4,5

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	#	900 600	1 438 000	628 900
Nombre de seringues autobloquantes	#	1 042 300	1 362 600	715 700
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	11 575	15 000	7 750
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	1 906 000	2 965 500	1 199 500

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

		2014	2015	2016
Nombre de doses de vaccin	#	97 500	159 000	75 700
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]	\$	200 000	319 500	144 500

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	Number of children to be vaccinated with the second dose	Tableau 4	336 679	370 000	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	321 295	370 000	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	988 346	1 084 331	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	1,33	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		1 442 161	
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	489 981	327 290	
H3	Plan d'expédition	Approved volume		1 597 000	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		1 597 000	
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	Number of children to be vaccinated with the second dose	Tableau 4	360 238	38 701	321 537
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	353 034	37 927	315 107
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	1 070 557	115 009	955 548
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	1 124 085	120 760	1 003 325
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 (wastage factor of previous year current estimation < 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: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0$ 	- 5 165	- 554	- 4 611
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$	414 829	44 565	370 264
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$	826 500	88 791	737 709
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	704 500	75 684	628 816
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	715 620	0	715 620
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	7 750	0	7 750
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } ((g))$	1 265 987	136 004	1 129 983
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	32 060	0	32 060
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	43	0	43
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	45 576	4 897	40 679
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 343 666	144 349	1 199 317
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	140 900		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	10,74 %		

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	Tableau 4	#	343 551	351 795	360 238	1 055 584
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	#	0	290 000	342 227	632 227
	Nombre d'enfants devant recevoir la deuxième dose de vaccin	Tableau 4	#	329 622	337 533	308 442	975 597
	Couverture vaccinale avec la deuxième dose	Tableau 4	%	95,95 %	95,95 %	85,62 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	1	1	1	
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	#	1,18	1,11	1,10	
	Stock de vaccin au 31 décembre 2014 * (voir note d'explication)		#	145 350			
	Stock de vaccin au 1er janvier 2015 ** (voir note d'explication)		#	145 350			
	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	Tableau sur le cofinancement	\$		0,00	0,00	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Tableau 7.10.1	\$		0,0448	0,0448	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Tableau 7.10.1	\$		0	0	
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Tableau 7.10.1	\$		0,0054	0,0054	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Tableau 7.10.2	%		13,00 %	12,60 %	
fd	Frais de transport en % de la valeur du matériel	Paramètre	%				

* Countries are asked to report their total closing stock as of 31st December of the reporting year.

** Le pays est prié d'indiquer son stock d'ouverture au 1er janvier 2015; si une variation est enregistrée entre le stock au 31 décembre 2014 et le stock au 1er janvier 2015, veuillez en préciser les raisons dans l'encadré ci-dessous.

sans objet

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

		2014	2015	2016
Nombre de doses de vaccin	#	217 100	188 100	324 900
Nombre de seringues autobloquantes	#	182 200	319 000	319 700
Nombre de seringues de reconstitution	#	23 900	20 700	35 800
Nombre de réceptacles de sécurité	#	2 300	3 750	3 575
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	81 500	66 000	114 500

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

		2014	2015	2016
Nombre de doses de vaccin	#	0	0	0
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]	\$	0	0	0

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	329 622	337 533	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	0	290 000	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,18	1,11	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		321 900	
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	$H2 \text{ de l'année précédente} - 0,25 \times F \text{ de l'année précédente}$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	204 800	145 350	
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		188 100	
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)	$(I / 100) \times 1.10$			

	supplémentaires) nécessaires				
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	308 442	0 308 442
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	342 227	0 342 227
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,10	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	376 450	0 376 450
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 = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	13 258	0 13 258
H	Stock à déduire	$H2 \text{ de l'année précédente} - 0,25 \times F \text{ de l'année précédente}$	64 875	0 64 875
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	324 900	0 324 900
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	319 671	0 319 671
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	35 739	0 35 739
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	3 574	0 3 574
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose ((g)}$	87 399	0 87 399
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	14 322	0 14 322
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	1 251	0 1 251
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	20	0 20
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	11 013	0 11 013
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0 0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	114 005	0 114 005

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	Tableau 4	#	343 551	351 795	360 238	1 055 584
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	#	343 550	370 000	360 238	1 073 788
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	#	327 852	351 795	353 238	1 032 885
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Tableau 4	%	95,43 %	100,00 %	98,06 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	#	1,02	1,02	1,02	
	Stock de vaccin au 31 décembre 2014 * (voir note d'explication)		#	183 400			
	Stock de vaccin au 1er janvier 2015 ** (voir note d'explication)		#	183 400			
	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	Tableau sur le cofinancement	\$		0,20	0,20	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Tableau 7.10.1	\$		0,0448	0,0448	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Tableau 7.10.1	\$		0	0	
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Tableau 7.10.1	\$		0,0054	0,0054	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Tableau 7.10.2	%		4,50 %	3,00 %	

* Countries are asked to report their total closing stock as of 31st December of the reporting year.

** Le pays est prié d'indiquer son stock d'ouverture au 1er janvier 2015; si une variation est enregistrée entre le stock au 31 décembre 2014 et le stock au 1er janvier 2015, veuillez en préciser les raisons dans l'encadré ci-dessous.

Rien à signaler

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

		2014	2015	2016
Nombre de doses de vaccin	#	996 500	1 089 000	1 033 200

Nombre de seringues autobloquantes	#	1 138 100	1 243 300	1 180 900
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	12 650	13 700	12 075
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	3 649 500	3 958 500	3 645 000

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

		2014	2015	2016
Nombre de doses de vaccin	#	58 700	64 800	63 100
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]	\$	211 500	231 000	222 500

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	Number of children to be vaccinated with the second dose	Tableau 4	343 550	370 000	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	1 030 650	1 110 000	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,02	1,02	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		1 132 200	
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	146 250	183 400	
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		1 153 800	
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	Number of children to be vaccinated with the second dose	Tableau 4	360 238	20 708	339 530
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	1 080 714	62 122	1 018 592
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,02		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	1 102 329	63 365	1 038 964
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 = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	- 7 194	- 413	- 6 781
H	Stock à déduire	$H2 \text{ de l'année précédente} - 0,25 \times F \text{ de l'année précédente}$	0	0	0
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	1 096 200	63 012	1 033 188
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	1 180 872	0	1 180 872
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	12 059	0	12 059
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose ((g)}$	3 702 964	212 855	3 490 109
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	52 904	0	52 904
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	66	0	66
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	111 089	6 386	104 703
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	3 867 023	222 285	3 644 738
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	219 240		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,75 %		

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **Antirotavirus, 2calendrier -doses**

ID	Source		2014	2015	2016	TOTAL	
	Nombre de nourrissons survivants	Tableau 4	#	343 551	351 795	360 238	1 055 584
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	#	343 550	370 000	360 238	1 073 788
	Nombre d'enfants devant recevoir la deuxième dose de vaccin	Tableau 4	#	327 852	351 795	356 636	1 036 283
	Couverture vaccinale avec la deuxième dose	Tableau 4	%	95,43 %	100,00 %	99,00 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	2	2	2	
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	#	1,01	1,01	1,01	
	Stock de vaccin au 31 décembre 2014 * (voir note d'explication)		#	40 650			
	Stock de vaccin au 1er janvier 2015 ** (voir note d'explication)		#	40 650			
	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	Tableau sur le cofinancement	\$		0,20	0,20	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Tableau 7.10.1	\$		0,0448	0,0448	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Tableau 7.10.1	\$		0	0	
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Tableau 7.10.1	\$		0,0054	0,0054	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Tableau 7.10.2	%		4,20 %	4,40 %	

* Countries are asked to report their total closing stock as of 31st December of the reporting year.

** Le pays est prié d'indiquer son stock d'ouverture au 1er janvier 2015; si une variation est enregistrée entre le stock au 31 décembre 2014 et le stock au 1er janvier 2015, veuillez en préciser les raisons dans l'encadré ci-dessous.

Rien à signaler

Tableaux de cofinancement pour **Antirotavirus, 2calendrier -doses**

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	#	786 300	703 500	660 300

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 GAVI	\$	1 980 500	1 869 000	1 555 500

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

		2014	2015	2016
Nombre de doses de vaccin	#	68 000	58 500	61 300
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]	\$	171 000	152 500	144 500

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirrotavirus, 2calendrier -doses (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	343 550	370 000		
C Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	2		
D Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	687 100	740 000		
E Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,01	1,01		
F Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		747 400		
G Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$</p>				
H Stock à déduire	$H2 \text{ de l'année précédente} - 0,25 \times F \text{ de l'année précédente}$				
H2 Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	0	40 650		
I Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		762 000		
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	$(K + L) / 100 \times 1.10$				
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, 2calendrier -doses (partie 2)

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	8,49 %	
B	Number of children to be vaccinated with the second dose	Tableau 4	360 238	30 591
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	720 476	61 181
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,01	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	727 681	61 792
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 = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	- 6 597	- 560
H	Stock à déduire	$H2 \text{ de l'année précédente} - 0,25 \times F \text{ de l'année précédente}$	0	0
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	721 500	61 268
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	$I \times \text{prix du vaccin par dose ((g)}$	1 627 704	138 219
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	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	71 619	6 082
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	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 699 323	144 300
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	144 300	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	8,49 %	

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. **Non**

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

Voir annexe RSA_2014 formulaire actualisé et annexes

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.

Voir annexe RSA_2014 formulaire actualisé et annexes

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, veillez 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 **Oui**

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)	1 754 000	760 000	760 000	0	0	0
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	2 192 389	0	1 754 000	760 000	0	0
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	2 274 000	0	2 514 000	760 000	0	0
Solde reporté du premier support RSS depuis l'année précédente (B)	644 941	1 677 399	127 125	330 430	204 035	131 667
Reliquat du premier support RSS recouvré en 2014 (C)						5 878
Total fonds disponibles du premier support RSS pendant l'année calendaire (D=A+B+C)	2 921 173	1 678 223	2 642 923	1 114 016	204 035	137 545
Dépenses totales du premier support RSS pendant l'année calendaire (F)	1 243 774	1551098	2 312 493	909 981	72 368	61 242
Solde reporté du premier support RSS sur la prochaine année calendaire (G=D-F)	1 677 399	127125	330 430	204 035	131 667	76 303
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)						

	2015	2016	2017	2018
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	0			
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	0			
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	0			
Solde reporté du premier support RSS depuis l'année précédente (B)	76 303			

Total fonds disponibles du premier support RSS pendant l'année calendaire ($D=A+B+C$)	76 303			
Dépenses totales du premier support RSS pendant l'année calendaire (F)	0			
Solde reporté du premier support RSS sur la prochaine année calendaire ($G=D-F$)				
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)				

Tableau 8.1.3b (Monnaie locale)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	2 132 642 298	951 994 620	111 209 216	0	0	
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	2 659 367 857		2 841 148 372	1 181 401 350	0	
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	2 787 947 393	0	3 084 636 918	1 112 090 216	0	0
Solde reporté du premier support RSS depuis l'année précédente (B)	660 947 231	1942483738	62 001 148	294 615 467	109 665 884	46 451 914
Reliquat du premier support RSS recouvré en 2014 (C))					47591615	9 000 000
Total fonds disponibles du premier support RSS pendant l'année calendaire (D=A+B+C)	3 451 182 511	1 943 483 738	3 148 820 666	1 441 219 694	109 665 844	55451914
Dépenses totales du premier support RSS pendant l'année calendaire (F)	1 508 698 773	1 881 482 590	2 854 205 199	1 331 553 850	110 805 545	49 998 738
Solde reporté du premier support RSS sur la prochaine année calendaire (G=D-F)	1 942 483 738	62 001 148	29 4615 467	109 665 844	46 451 914	5 453 176
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)						

	2015	2016	2017	2018
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)				
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)				
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)				
Solde reporté du premier support RSS depuis l'année précédente (B)	5 453 176			
Total fonds disponibles du premier support RSS pendant l'année calendaire (D=A+B+C)	5 453 176			
Dépenses totales du premier support RSS pendant l'année calendaire (F)	0			
Solde reporté du premier support RSS sur la prochaine année calendaire (G=D-F)				
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)				

Rapport sur les fluctuations du taux de change

Veillez 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	1024,82013	1024,82013	1213	1213	1234,25425	1466
Clôture au 31 décembre	1024,82013	1213	1213	1234,25425	1466	1532,2531

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

Veillez 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 du solde du premier support en 2014

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour l'utilisation du solde du premier support 2014	Pourcentage d'activité achevée (taux annuel) (le cas échéant)	Source des informations/données (si besoin est)
Former et/ou recycler les gestionnaires des DS, les médecins chefs de DS et les superviseurs polyvalents sur la gestion, des vaccins et sur l'approche "ACD, former l'équipe nationale d'Intervention Rapide (ENIR), les unités des DS et BPS ainsi que les titulaires des CDS sur les nouveaux outils de surveillance des maladies à potentiel épidémique	Poursuivre la formation des prestataires des CDS en PCIME clinique	100%	Rapport de la formation
	Assurer le suivi des formations en PCIME	100%	Rapport de suivi
Multiplier et diffuser par an 735 outils de collecte des données révisées des centres de santé	Acheter les registres pour l'identification des enfants de 0-11 mois et filles et femmes en âge de procréer cible du PEV	100%	PV de réception
Assurer le fonctionnement et le renforcement des capacités techniques de l'Unité de gestion RSS/GAVI.	Actualisation du manuel des procédures administratives et financières de RSS	100%	Contrat de service
	Renforcement des capacités du personnel de l'unité de gestion RSS	61,56	Rapport de formation

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
Former et/ou recycler les gestionnaires des DS, les médecins chefs de DS et les superviseurs polyvalents sur la gestion, des vaccins et sur l'approche "ACD, former l'équipe nationale d'Intervention Rapide (ENIR), les unités des DS et BPS ainsi que les titulaires des CDS sur les nouveaux outils de surveillance des maladies à potentiel épidémique	La formation des prestataires des CDS et le suivi des formations en PCIME clinique ont été réalisés conformément à la planification
Multiplier et diffuser par an 735 outils de collecte des données révisées des centres de santé	Les registres pour les Agents de Santé Communautaire en vu de la récupération des abandons ont été produits et son utilisation est opérationnelle

Assurer le fonctionnement et le renforcement des capacités techniques de l'Unité de gestion RSS/GAVI.	Une formation des utilisateurs du logiciel Tompro a été réalisée alors que deux unités dont l'un du PEV et un autre de l'unité de gestion ont suivi une formation en gestion et comptabilité des programmes à l'extérieur du pays ont permettant l'amélioration de la gestion comptable du projet
---	---

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

Toutes les activités prévues par le solde sur le premier support ont été réalisées. Toutefois, deux activités en rapport avec les formations pour le renforcement des capacités en Anglais et en Secrétariat de direction n'ont pas été faites suite à l'interférence avec d'autres. Pour l'actualisation du manuel des procédures administratives et financières de RSS, des intégrations des observations faites lors de sa validation

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?

Les formations faites ont permis de stabiliser les Ressources humaines et ont permis des bonnes pratiques de gestion et de suivi de traitement des enfants ce qui a conduit à la récupération des abandons et à l'augmentation de la couverture vaccinale.

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						Source des données	Explication si des objectifs n'ont pas été atteints
	Valeur de référence	Source/date de la valeur de référence									

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

Les formations faites ont permis de stabiliser les Ressources humaines et ont permis des bonnes pratiques de gestion et de suivi de traitement des enfants ce qui a conduit à la récupération des abandons et à l'augmentation de la couverture vaccinale.

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

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

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.

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.

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.

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 ?

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

PLAN D'UTILISATION DES RELIQUATS RSS DU PREMIER SUPPORT RSS

N°	Activités	Budget en BIF	Budget en \$ US
1	Actualisation du manuel des procédures administratives et financières de RSS	5 453 176	3 562

PLAN D'UTILISATION DES RELIQUATS OSC DU PREMIER SUPPORT RSS

N°	Activités	Budget en BIF	Budget en \$ US
1	Assurer le suivi des formations en PCIME	6 667 089	3 562
2	Multiplier /distribuer les outils de gestion des vaccins	15 563 019	10 164

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)
---	------------------------------	---	------------------------------------	-----------------------------------	--	--

8.6. Activités de RSS prévues pour 2016

Veuillez 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.

Veuillez 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)
--	------------------------------	--	-----------------------------------	--	--

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
OMS	63 900,00 \$	2014	Il s'agit de l'appui pour les interventions dans le renforcement des piliers du système de santé à travers des plans d'actions biennaux
COOPÉRATION TECHNIQUE	7 958 410,00€	2014	Appui à la gouvernance sanitaire au niveau périphérique; Appui aux écoles paramédicales; Appui institutionnel au MSPLS dans ses fonctions régaliennes de planification, de régulation, de gestion et d'organisation du système de santé, ainsi que le suivi-évaluation des prestations du système de santé et de l'évolution de l'état de santé de la population
FRANCE-ESTER	764 596,00 €	2014	Installation de plateformes de mesure de la charge virale (VIH-SIDA). Améliorer la SMNI en contribuant à réduire le taux de transmission du VIH de la mère à l'enfant, en sécurisant l'accouchement et en améliorant la prise en charge du nouveau né. Améliorer la qualité de la PEC VIH adultes et enfants et accompagner la décentralisation
JICA	939 000,00 \$	2014	Renforcer les capacités techniques Sanitaires dans la continuité de l'offre de soins de qualité en mettant l'accent sur les Soins Obstétricaux et Néonataux Essentiels (SONE), Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base (SONUB), Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence Complets (SONUC) Appui technique au niveau des Unités de Prestation du Niveau central/Ministère

UNICEF	18 828 190,00\$	2014	Appuyer la prise en charge des enfants malnutris ; appuyer les agents de santé communautaires pour promouvoir des messages ANJE aux familles; assurer la supplémentation des enfants de 6 à 23 mois; Appuyer le MSPLS pour le monitoring des interventions de survie de l'enfant dans les structures de santé et les communautés ; Appuyer la prise en charge des enfants souffrant de malnutrition aigue sévère dans les provinces affectées par l'urgence; Assurer le renforcement de capacités des districts à risque d'épidémies de choléra et/ou de rougeole pour répondre à l'urgence
USAID	28 600 000,00\$	2014	Lutte contre le sida; Lutte contre les violences sexuelles; Health management information system; Amélioration de la santé maternelle et infantile; Prévenir la malnutrition aux moins de deux ans; Lutte contre le paludisme; Appui au programme de planification familiale
KFW	1 553 478,10 £	2014	Planning familial
OMS	63 900,00 \$	2014	Il s'agit de l'appui pour les interventions dans le renforcement des piliers du système de santé à travers des plans d'actions biennaux

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

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.



8.9.3. Combien de fois le Comité de coordination du secteur de la santé (CCSS) s'est-il réuni en 2014/0

Veuillez joindre:

1. Compte rendu des réunions du CCSS en 2015 ayant avalisé le présent rapport (**Document numéro : 11**)
2. Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé (**Document N°: 1**)

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

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

Burundi 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

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

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

10. Commentaires des présidents du CCI/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.

Les commentaires vendront après le réunion du CPSD

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.
 - a. Report de fonds de 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 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
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.

11.5. 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.

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 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
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.

12. Pièces jointes

Document numéro	Document	Section	Obligatoire	Fichier
1	Signature du Ministre de la Santé (ou de l'Autorité déléguée)	2.1	✓	ANNEXE OBLIGATOIRE.docx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:26:43 Taille: 10 KB
2	Signature du Ministre des Finances (ou de l'Autorité déléguée)	2.1	✓	ANNEXE OBLIGATOIRE.docx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:27:19 Taille: 10 KB
3	Signature des membres du CCIA	2.2	✓	ANNEXE OBLIGATOIRE.docx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:28:22 Taille: 10 KB
4	Compte rendu de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014	5.4	✓	ANNEXE OBLIGATOIRE.docx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:29:03 Taille: 10 KB
5	Signature des membres du CCSS	2.3	✓	ANNEXE OBLIGATOIRE.docx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:29:42 Taille: 10 KB
6	Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014	8.9.3	✓	ANNEXE OBLIGATOIRE.docx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:30:23 Taille: 10 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	✓	ETATS FINANCIERS EXERCICE 2014 AVEC FONDS de GAVI.xlsx Fichier desc: Date/heure: 16/04/2015 12:41:05 Taille: 103 KB
8	Rapport de l'audit externe sur l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014)	6.2.3	✓	Le rapport d'Audit externe.docx Fichier desc: Date/heure: 16/04/2015 12:43:29 Taille: 10 KB
9	Rapport d'évaluation post-introduction	7.2.1	✗	PIE_Rapport Final VAR2-VAROTA Burundi 2014.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:01:14 Taille: 596 KB

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	✓	Copie de ETATS FINANCIERS EXERCICE 2014 AVEC FONDS SSV.xlsx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 04:23:59 Taille: 72 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	✓	INTRODUCTION NOUVEAU VACCIN.docx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:38:40 Taille: 12 KB
12	Rapport du GEEV/GEV/EGV	7.5	✓	Rapport GEV Burundi Avril 2011.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:02:55 Taille: 391 KB
13	Dernier plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV	7.5	✓	Le GEV en Mai 2015.docx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:49:30 Taille: 12 KB
14	État de mise en œuvre du plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV	7.5	✓	Etat de mise en oeuvre GEV Burundi copy 20150415.xlsx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:05:02 Taille: 36 KB
16	PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien	7.8	✓	Le PPAC actuel ne prend pas compte de la prolongation demandée puisqu.docx Fichier desc: Date/heure: 16/04/2015 12:38:25 Taille: 10 KB
17	Outil de calcul des coûts du PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien	7.8	✓	Le PPAC actuel ne prend pas compte de la prolongation demandée puisqu.docx Fichier desc: Date/heure: 16/04/2015 12:36:49 Taille: 10 KB

18	Compte rendu de la réunion du CCIA approuvant la prolongation du soutien aux vaccins, le cas échéant	7.8	✓	Justification annexe obligatoire PPAC.docx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:53:45 Taille: 9 KB
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 2014.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:48:05 Taille: 2 MB
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 de janvier à mars 2015.docx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 04:19:47 Taille: 10 KB
21	Rapport de l'audit externe sur l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014)	8.1.3	✓	Le rapport d'audit externe.docx Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 03:45:33 Taille: 12 KB
22	Rapport d'examen du secteur de la santé - RSS	8.9.3	✓	7. Rapport final - RMP PNDS II Burundi - VF - 25 février 2014.doc Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 04:16:45 Taille: 1 MB
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	✗	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	✓	Extrait bancaire.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 02:47:16 Taille: 608 KB

27	compte_rendu_reunion_ccia_changement_presentation_vaccin	7.7	X	Aucun fichier téléchargé
28	Justification for changes in target population	5.1	X	Aucun fichier téléchargé
	Autre document		X	RSA 2014 formulaire actualisé et annexes.zip Fichier desc: Date/heure: 15/04/2015 01:47:09 Taille: 9 MB

