



GAVI Alliance

# Rapport de situation annuel **2011**

présenté par  
le Gouvernement de  
**République Centrafricaine**

Année faisant l'objet du rapport: **2011**

Demande de soutien pour l'année: **2013**

Date de présentation: **23/05/2012**

**Date limite de présentation: 22/05/2012**

Veuillez soumettre le RAS **2011** à l'aide de la plateforme en ligne

<https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet>

Pour toute question, prière de s'adresser à: [apr@gavialliance.org](mailto:apr@gavialliance.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 approuvées de soutien de GAVI comme documents de référence. La copie électronique des précédents rapports annuels et des demandes de soutien de GAVI approuvées sont disponibles à l'adresse*  
<http://www.gavialliance.org/country/>

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

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

**FINANCEMENT UTILISÉ UNIQUEMENT POUR DES PROGRAMMES APPROUVÉS**

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

**AMENDEMENT À LA PRÉSENTE PROPOSITION**

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

**REMBOURSEMENT DES FONDS**

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

**SUSPENSION/RÉSILIATION**

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

**LUTTE CONTRE LA CORRUPTION**

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

**CONTRÔLE DES COMPTES ET ARCHIVES**

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

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

**CONFIRMATION DE LA VALIDITE JURIDIQUE**

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

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

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

**UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX**

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

**ARBITRAGE**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## 1. Caractéristiques du soutien

Rapport sur l'année: **2011**

Demande de soutien pour l'année: **2013**

### 1.1. SVN ET SSI

| Type de soutien                                         | Vaccin actuel                                             | Présentation préférée                                     | Actif jusqu'à |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|
| 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) | Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 2012          |
| Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique) | Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ             | Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ             | 2015          |

### 1.2. Prolongation du programme

| Type de soutien                                         | Vaccin                                                    | Année de début | Année de fin |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique) | Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 2013           | 2015         |

### 1.3. SSV, RSS, OSC

| Type de soutien | Informations sur l'utilisation des fonds en 2011 | Demande d'approbation de                                                               |
|-----------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| SSV             | Oui                                              | Récompense du SSV pour les résultats 2011: Oui                                         |
| RSS             | Oui                                              | prochaine tranche de l'allocation de RSS Oui                                           |
| OSC type A      | Non                                              | Sans objet N/C                                                                         |
| OSC type B      | Non                                              | Prolongation du soutien aux OSC de type B par décision du Conseil en juillet 2011: N/C |

### 1.4. Rapport précédent du CEI

Le rapport annuel de situation (RAS) du CEI pour l'année **2010** est disponible [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 République Centrafricaine 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 République Centrafricaine

Veuillez noter que ce rapport de situation annuel ne sera ni évalué ni approuvé par le Comité d'examen indépendant (CEI) 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                                                 | Jean Michel MANDABA | Nom                                                  | Colonel Sylvain NDOUTINGAÏ |
| 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                 |
|------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| Thomas D'Aquin KOYAZEGBE           | Medecin Directeur PEV                       | 00236 75051807 | koyazegbet@yahoo.fr      |
| Philémon MBESSAN                   | Directeur des Etudes et de la Planification | 00236 75047190 | mbessanp@yahoo.fr        |
| Dr Prisca Ptakilnam BOSSOKPI-PASSI | Médecin Assistante du Directeur du PEV      | 00236 75205928 | capris77@yahoo.fr        |
| Dr Hubert DJETEL                   | Médecin Assistant du Directeur du PEV       | 00236 75500622 | djetelhubert@yahoo.fr    |
| Mr Antoine SATHE                   | Chef de Service Suivi/Evaluation            | 00236 75501414 | satheanto@yahoo.fr       |
| Mr Jérôme KEIRO                    | Chef de Service Logistique et Administratif | 00236 75045488 | kejero@ahoo.fr           |
| Mr Jean Louis KOMBA                | Chef de Section Gestion                     | 00236 75509440 | jean.louiskomba@yahoo.fr |
| Mr David Melvin GONI               | Chef de Section Gestion des Données         | 00236 75616181 | davidmelvingoni@yahoo.fr |
| Mr Armand DEKOUPOU                 | Gestionnaire de GAVI/RSS                    | 00236 75723640 | arm_dekoup@yahoo.fr      |
| Dr MANENGU Casimir                 | Point Focal IVD OMS                         | 00236 70171520 | manenguc@cf.afro.who.int |
| Dr KAPENGA Léon                    | Point Focal PEV UNICEF                      | 00236 70550233 | lkapenga@unicef.org      |
| Dr Florentine YAAH MBERYO          | Equipe IVD OMS Pays                         | 00236 75501060 | mberynos@cf.afro.who.int |
| Mr Urbain BENZA                    | Equipe IVD OMS Pays                         | 00236 75506777 | benzau@cf.afro.who.int   |
| Dr Peggy Raymonde CONJUGO          | Médecin Assiste du DEP                      | 00236 70407834 | pegconj@gmail.com        |

### 2.2. Page des signatures du CCIA

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

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

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

### 2.2.1. Aval du rapport par le CCIA

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

| Nom/Titre                                                | Institution/Organisation                                                                  | Signature | Date |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|
| Dr Zakaria MAIGA, Représentant de l'OMS                  | Organisation Mondiale de la Santé                                                         |           |      |
| Mme Tanya CHAPUISAT, Représentante de l'UNICEF           | UNICEF                                                                                    |           |      |
| Dr Christian YANGUE, Représentant Rotary International   | Rotary International                                                                      |           |      |
| Mr Antoine MBAO BOGO, Président                          | Croix Rouge Centrafricaine                                                                |           |      |
| Mme Jeannette GBROUKA, Directrice nationale              | Village d'Enfants SOS                                                                     |           |      |
| Mr Emmanuel DJADA, Charge des Mission                    | Ministère de la Famille, des Affaires Sociales et de la Promotion du genre                |           |      |
| Mr Philémon DERANT LAKAOUE, Directeur de Cabinet         | Ministère de la Communication, de la réconciliation nationale et de la culture de la paix |           |      |
| Dr Louis NAMBOUA, Directeur Général de la Santé Publique | Ministère de la Santé Publique, de la Population et de la lutte contre le SIDA            |           |      |
| Mr Germain WAMOUSTOYO, Directeur du Budget               | Ministère des Finances et du Budget                                                       |           |      |

|                                        |                                                             |  |  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|--|
| Mme Irene POUNEBINGUI, Chef de Service | Ministère de l'Economie, Paln et Coopération Internationale |  |  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|--|

Si le CCIA le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse: [apr@gavialliance.org](mailto:apr@gavialliance.org)

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

Les membres du CCIA ont fait les observations suivantes sur le rapport RSA 2011:

- Le comité a insisté pour la révision des proportions de réalisation des activités dans le formulaire ;<?xml:namespace prefix = o ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />
- La consultation des experts du Ministère des Finances et du Budget pour la spécification d'une ligne dans le budget global du Ministère de la Santé, ressortant clairement le financement de GAVI/RSS ;
- Vu que le taux décaissement depuis le début du projet est resté faible, comité a insisté pour que les activités soient menées en collaboration avec certaines institutions nationales pour la réalisation des travaux de construction ;
- Des mesures urgentes doivent être prises pour accélérer le processus de recrutement d'un bureau afin de mettre en œuvre l'audit externe du projet dans un délai raisonnable de un mois. Cet effet, un TdR doit être élaboré d'ici deux semaines.

#### Pour la reprogrammation RSS

Le comité a instruit la Direction Générale des Etablissements Centraux au suivi de la mise en œuvre des activités reprogrammées en tirant les leçons de toutes les difficultés dans la réalisation des activités planifiées au cours des périodes antérieures notamment la construction des infrastructure de santé, le recrutement de la consultation pour l'audit externe du projet et la programmation des activités avec les directions ciblées du Ministère de la santé.

Observations du Groupe de travail régional:

### 2.3. Page des signatures du CCSS

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

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

| Nom/Titre                                      | Institution/Organisation          | Signature | Date |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|------|
| Dr Zakaria MAIGA, Représentant de l'OMS        | Organisation Mondiale de la Santé |           |      |
| Mme Tanya CHAPUISAT, Représentante de l'UNICEF | UNICEF                            |           |      |

|                                                          |                                                                                           |  |  |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Dr Christian YANGUE, Représentant Rotary International   | Rotary International                                                                      |  |  |
| Mr Antoine MBAO BOGO, Président                          | Croix Rouge Centrafricaine                                                                |  |  |
| Mme Jeannette GBROUKA, Directrice nationale              | Village d'Enfants SOS                                                                     |  |  |
| Mr Emmanuel DJADA, Charge des Mission                    | Ministère de la Famille, des Affaires Sociales et de la Promotion du genre                |  |  |
| Mr Philémon DERANT LAKAOUE, Directeur de Cabinet         | Ministère de la Communication, de la réconciliation nationale et de la culture de la paix |  |  |
| Dr Louis NAMBOUA, Directeur Général de la Santé Publique | Ministère de la Santé Publique, de la Population et de la lutte contre le SIDA            |  |  |
| Mr Germain WAMOUSTOYO, Directeur du Budget               | Ministère des Finances et du Budget                                                       |  |  |
| Mme Irene POUNEBINGUI, Chef de Service                   | Ministère de l'Economie, Paln et Coopération Internationale                               |  |  |

Si le CCSS le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse: [apr@gavialliance.org](mailto:apr@gavialliance.org)

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

Observations du Groupe de travail régional:

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

République Centrafricaine ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds OSC (types A et B) en 2012



### 3. Table des matières

Ce rapport de situation annuel rend compte des activités menées par République Centrafricaine de janvier à décembre 2011 et précise les demandes pour la période comprise entre janvier et décembre 2013

#### 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. Résultats de la vaccination en 2011

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

###### 5.4. Évaluation des données

###### 5.5. Dépenses globales et financement de la vaccination

###### 5.6. Gestion financière

###### 5.7. Comité de coordination interagences (CCIA)

###### 5.8. Activités prioritaires en 2012 jusqu'en 2013

###### 5.9. 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 2011

###### 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 2011

###### 7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2011

###### 7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2011

###### 7.3.1. Rapport sur la gestion financière

###### 7.3.2. Rapport sur les programmes

###### 7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2011

###### 7.5. Gestion vaccinale (GEEV/GEV/EGV)

###### 7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2011

###### 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 2012

- [7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2013](#)
- [7.10. prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés](#)
- [7.11. Calcul des besoins](#)
- [8. Soutien à la sécurité des injections \(SSI\)](#)
- [9. Soutien au renforcement des systèmes de santé \(RSS\)](#)
  - [9.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2011 et demande d'une nouvelle tranche](#)
  - [9.2. Progrès des activités de RSS pendant l'année fiscale 2011](#)
  - [9.3. Vue d'ensemble des objectifs atteints](#)
  - [9.4. Mise en œuvre du programme en 2011](#)
  - [9.5. Activités de RSS prévues pour 2012](#)
  - [9.6. Activités de RSS prévues pour 2013](#)
  - [9.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation](#)
  - [9.8. Autres sources de financement du RSS](#)
  - [9.9. Rapport sur l'allocation de RSS](#)
- [10. Renforcement de la participation des organisations de la société civile \(OSC\): type A et type B](#)
  - [10.1. TYPE A: Soutien au renforcement de la coordination et de la représentation des OSC](#)
  - [10.2. TYPE B : Soutien aux OSC afin de les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC](#)
- [11. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS](#)
- [12. Annexes](#)
  - [12.1. Annexe 1 - Instructions SSV](#)
  - [12.2. Annexe 2 - Exemple de recettes et dépenses de SSV](#)
  - [12.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS](#)
  - [12.4. Annexe 4 - Exemple de relevé des recettes et dépenses de RSS](#)
  - [12.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC](#)
  - [12.6. Annexe 6 - Exemple de relevé des recettes et dépenses d'OSC](#)
- [13. Pièces jointes](#)

## 4. Données de référence et objectifs annuels

| Numéro                                                                                       | Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF        |          | Objectifs (présentation préférée)                               |                     |                                |                     |                                |                     |                                |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|
|                                                                                              | 2011                                                            |          | 2012                                                            |                     | 2013                           |                     | 2014                           |                     | 2015                           |                     |
|                                                                                              | Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision | Rapporté | Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2011 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2011 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2011 | Estimation actuelle |
| Nombre total de naissances                                                                   | 159 978                                                         | 159 978  | 163 231                                                         | 163 231             | 166 546                        | 166 546             | 169 922                        | 169 922             | 173 356                        | 173 356             |
| Nombre total de décès infantiles                                                             | 21 026                                                          | 21 026   | 21 454                                                          | 21 454              | 21 889                         | 21 889              | 22 333                         | 22 333              | 22 784                         | 22 784              |
| Nombre total de nourrissons survivants                                                       | 138952                                                          | 138 952  | 141 777                                                         | 141 777             | 144 657                        | 144 657             | 147 589                        | 147 589             | 150 572                        | 150 572             |
| Nombre total de femmes enceintes                                                             | 182 832                                                         | 182 832  | 186 549                                                         | 186 549             | 190 338                        | 190 338             | 194 196                        | 194 196             | 198 121                        | 198 121             |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin BCG                             | 127 982                                                         | 110 108  | 138 746                                                         | 138 746             | 149 891                        | 149 891             | 156 328                        | 156 328             | 164 688                        | 164 688             |
| BCG couverture                                                                               | 80 %                                                            | 69 %     | 85 %                                                            | 85 %                | 90 %                           | 90 %                | 92 %                           | 92 %                | 95 %                           | 95 %                |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPO3                            | 97 266                                                          | 92 787   | 106 333                                                         | 106 333             | 115 726                        | 115 726             | 125 451                        | 125 451             | 135 515                        | 135 515             |
| VPO3 couverture                                                                              | 70 %                                                            | 67 %     | 75 %                                                            | 75 %                | 80 %                           | 80 %                | 85 %                           | 85 %                | 90 %                           | 90 %                |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC1                            | 138 952                                                         | 116 077  | 141 777                                                         | 141 777             | 144 657                        | 144 657             | 147 589                        | 147 589             | 150 572                        | 150 572             |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC3                            | 97 266                                                          | 89 319   | 106 333                                                         | 106 333             | 115 726                        | 115 726             | 125 451                        | 125 451             | 135 515                        | 135 515             |
| DTC3 couverture                                                                              | 95 %                                                            | 64 %     | 60 %                                                            | 75 %                | 80 %                           | 80 %                | 85 %                           | 85 %                | 90 %                           | 90 %                |
| Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin DTC | 0                                                               | 10       | 0                                                               | 0                   | 0                              | 0                   | 0                              | 0                   | 0                              | 0                   |
| Facteur de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin DTC  | 1,00                                                            | 1,11     | 1,00                                                            | 1,00                | 1,00                           | 1,00                | 1,00                           | 1,00                | 1,00                           | 1,00                |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1st dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib        | 138 952                                                         | 116 077  | 112 649                                                         | 141 777             | 144 657                        | 144 657             | 147 589                        | 147 589             | 150 572                        | 150 572             |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3rd dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib        | 132 004                                                         | 89 319   | 85 599                                                          | 106 333             | 115 726                        | 115 726             | 125 451                        | 125 451             | 135 515                        | 135 515             |
| DTC-HepB-Hib couverture                                                                      | 95 %                                                            | 64 %     | 60 %                                                            | 75 %                | 80 %                           | 80 %                | 85 %                           | 85 %                | 90 %                           | 90 %                |
| Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)                   | 10                                                              | 12       | 25                                                              | 25                  | 10                             | 10                  | 10                             | 10                  | 10                             | 10                  |
| Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)                    | 1,11                                                            | 1,14     | 1,33                                                            | 1,33                | 1,11                           | 1,11                | 1,11                           | 1,11                | 1,11                           | 1,11                |
| Taux de perte maximal pour le vaccin DTP-HepB-Hib, 10 doses/vial, Liquid                     | 25 %                                                            | 25 %     | 25 %                                                            | 25 %                | 25 %                           | 25 %                | 25 %                           | 25 %                | 25 %                           | 25 %                |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin Antiamaril                      | 97 266                                                          | 111 826  | 96 336                                                          | 106 333             | 115 726                        | 115 726             | 125 451                        | 125 451             | 135 515                        | 135 515             |
| Antiamaril couverture                                                                        | 70 %                                                            | 80 %     | 75 %                                                            | 75 %                | 80 %                           | 80 %                | 85 %                           | 85 %                | 90 %                           | 90 %                |

| Numéro                                                                                              | Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF        |          | Objectifs (présentation préférée)                               |                     |                                |                     |                                |                     |                                |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|
|                                                                                                     | 2011                                                            |          | 2012                                                            |                     | 2013                           |                     | 2014                           |                     | 2015                           |                     |
|                                                                                                     | Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision | Rapporté | Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2011 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2011 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2011 | Estimation actuelle |
| Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)                          | 25                                                              | 25       | 20                                                              | 20                  | 15                             | 15                  | 15                             | 15                  | 15                             | 15                  |
| Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)                           | 1,33                                                            | 1,33     | 1,25                                                            | 1,25                | 1,18                           | 1,18                | 1,18                           | 1,18                | 1,18                           | 1,18                |
| Taux de perte maximal pour le vaccin Yellow Fever, 10 doses/vial, Lyophilised                       | 50 %                                                            | 50 %     | 50 %                                                            | 50 %                | 50 %                           | 50 %                | 50 %                           | 50 %                | 50 %                           | 50 %                |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1st dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13) | 77 002                                                          | 52 679   | 112 649                                                         | 112 649             | 144 657                        | 14 657              | 147 589                        | 147 589             | 150 572                        | 150 572             |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3rd dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13) | 77 002                                                          | 11 782   | 85 599                                                          | 85 599              | 115 726                        | 115 726             | 125 451                        | 125 451             | 135 515                        | 135 515             |
| Antipneumococcique (VPC13) couverture                                                               | 55 %                                                            | 8 %      | 60 %                                                            | 60 %                | 80 %                           | 80 %                | 85 %                           | 85 %                | 90 %                           | 90 %                |
| Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)                          | 5                                                               | 5        | 5                                                               | 5                   | 10                             | 5                   | 10                             | 5                   | 10                             | 5                   |
| Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)                           | 1,05                                                            | 1,05     | 1,05                                                            | 1,05                | 1,11                           | 1,05                | 1,11                           | 1,05                | 1,11                           | 1,05                |
| Taux de perte maximal pour le vaccin Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid                     | 5 %                                                             | 5 %      | 5 %                                                             | 5 %                 | 5 %                            | 5 %                 | 5 %                            | 5 %                 | 5 %                            | 5 %                 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1st dose(s) du vaccin Antirougeoleux             | 97 266                                                          | 114 004  | 106 333                                                         | 106 333             | 115 726                        | 115 726             | 125 451                        | 125 451             | 135 515                        | 135 515             |
| Antirougeoleux couverture                                                                           | 70 %                                                            | 82 %     | 75 %                                                            | 75 %                | 80 %                           | 80 %                | 85 %                           | 85 %                | 90 %                           | 90 %                |
| Femmes enceintes vaccinées avec AT+                                                                 | 109 699                                                         | 148 812  | 121 257                                                         | 121 257             | 133 237                        | 133 237             | 145 647                        | 145 647             | 158 497                        | 158 497             |
| AT+ couverture                                                                                      | 60 %                                                            | 81 %     | 65 %                                                            | 65 %                | 70 %                           | 70 %                | 75 %                           | 75 %                | 80 %                           | 80 %                |
| Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement                           | 0                                                               | 0        | 0                                                               | 0                   | 0                              | 0                   | 0                              | 0                   | 0                              | 0                   |
| Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois                              | N/A                                                             | 0        | N/A                                                             | 0                   | N/A                            | 0                   | N/A                            | 0                   | N/A                            | 0                   |
| Taux annuel d'abandon du DTC [ ( DTP1 – DTP3 ) / DTP1 ] x 100                                       | 30 %                                                            | 23 %     | 25 %                                                            | 25 %                | 20 %                           | 20 %                | 15 %                           | 15 %                | 10 %                           | 10 %                |

\*

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

\*\*\* Indiquer le nombre total d'enfants ayant reçu le vaccin DTC seul ou associé

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

1 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.

## 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 2011 doivent correspondre aux chiffres que le pays a transmis dans le **formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination pour 2011**. Les chiffres pour 2012 – 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**

Il n'y a pas de différence entre les chiffres des populations projetées du RGPH de 2003 qui sont repris dans le PPAC et le JRF2011 par rapports à ceux générés par l'outil en ligne du RSA. <?xml:namespace prefix = o />

Cependant, il y a une différence entre les chiffres des populations projetées du RGPH de 2003 qui sont repris dans le PPAC et le JRF 2011 par rapports à ceux générés par le cMYP\_CostingTool. Cette différence s'explique par le fait que les méthodes de projection du RGPH/2003 sont différentes de celles utilisées dans le cMYP\_Costing Tool. Les populations projetées du cMYP\_Costing Tool sont supérieures à celle du RGPH/2003. Cette différence est due à la proportion des décès des nourrissons.

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

Il n'y a pas de changement de nombre de nourrissons survivants entre le PPAC 2011-2015 et le RSA 2011.

Par contre, il y a une différence entre les chiffres projetées du RGPH de 2003 qui sont repris dans le PPAC et le <?xml:namespace prefix = o />

JRF2011 par rapports à ceux générés par le cMYP\_Costing Tool. Cette différence s'explique par le fait que les méthodes de projection du RGPH/2003 sont différentes de celles utilisées dans le cMYP\_Costing Tool. Les populations projetées du cMYP\_CostingTool sont supérieures à celle du RGPH/2003.

- Justification de tout changement apporté aux **objectifs par vaccin**

Il n'y a pas eu de changements apportés aux objectifs par vaccin fixés suivant le PPAC 2011-2015

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

Il n'y a pas de changement de taux de perte par vaccin suivant la planification PPAC 2011-2015. Toutefois, les taux de perte du vaccin Pentavalent en 2011 est légèrement supérieur (12%) par rapport à celui fixé dans le PPAC (10%).

### 5.2. Résultats de la vaccination en 2011

5.2.1. Veuillez commenter les résultats du programme de vaccination par rapport aux objectifs (tels qu'ils figurent dans le rapport de situation de l'an dernier), les principales activités réalisées ainsi que les obstacles rencontrés en 2011 et la manière dont ils ont été levés :

L'analyse des tendances de la couverture vaccinale réalisée en 2011, montre que les objectifs fixés pour cette année n'ont pas été atteints pour la majorité des antigènes (BCG, VPO3, Penta3, PCV13) à l'exception du VAR et du VAA dont les objectifs de couverture vaccinale ont été dépassés.

5.2.2. Si les objectifs n'ont pas été atteints, veuillez en donner les raisons :

Insuffisance de la couverture en centres PEV fonctionnels sur l'étendue du territoire : .324/786 formations sanitaires fonctionnelles en PEV ;<?xml:namespace prefix = o />

- .Insuffisance de séances de vaccination aussi bien pour les stratégies fixes qu'avancées ;
- Insuffisance /vétusté de moyens roulants pour la stratégie avancée;
- Insuffisance de supervision formative;
- Faible implication de la communauté dans la gestion du PEV;
- Insuffisance du personnel formé en gestion du PEV au niveau des FOSA;
- Rupture de stock des intrants du PEV (consommables chaîne de froid et pétrole) et de certains outils de gestion (cartes et registre de vaccination) essentiellement au niveau périphérique ;
- Non adaptation des horaires de vaccination à la disponibilité de la population en milieu rural;
- Insuffisance de capitalisation des acquis des AVS pour la consolidation des activités de routine
- Faible intégration des interventions de survie de l'enfant dans le PEV de routine (MILDES/Vitamine A/Albendazole)
- Taux d'abandon élevé car le système de recherche des perdus de vue non opérationnel: Absence d'échéanciers, pas de recherche active dans la communauté (non application de la composante « liens avec les communautés » de l'ACD) ;
- Insuffisance du monitoring des données au niveau opérationnel : Faibles taux de complétude et de promptitude des données de routine ;
- Démotivation du personnel Agent de santé communal dans l'organisation des activités du PEV du à l'irrégularité du paiement des salaires et des mauvaises conditions de travail ;
- Non maîtrise de la population cible couverte par stratégie au niveau des FOSA.

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

Ces trois dernières années, des données ventilées par sexe étaient-elles disponibles sur l'accès aux services de vaccination dans votre pays ? Choisissez l'une des trois réponses : **non, pas disponible**

Dans l'affirmative, veuillez fournir toutes les données disponibles de 2009 à 2011

| Source des données | Calendrier des données | Estimation de la couverture |
|--------------------|------------------------|-----------------------------|
|                    |                        |                             |

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

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**

Quelles mesures avez-vous prises pour parvenir à votre objectif?

- Pas de discrimination d'accès au service de vaccination entre les filles et les garçons âgés de moins d'un an. <?xml:namespace prefix = o />
  - Sensibilisation en mettant l'accent sur la vaccination de tous les enfants sans distinction de genre;
  - Mais ceci nécessitera la révision des outils de gestion PEV en intégrant la notion du genre: fiche de pointage, registre de vaccination, fiches de rapports mensuels, carte de vaccination
- et aussi la formation des responsables de ces centres.

### 5.4. Évaluation des données

5.4.1. Veuillez expliquer tout écart entre les données sur la couverture vaccinale provenant de différentes sources (par exemple, si les données de l'enquête indiquent des niveaux de couverture différents de ceux qui ont été mesurés par le système de production des données administratives, ou si l'estimation OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale diffère de l'estimation nationale officielle).

Il n'est pas encore possible d'établir les écarts entre les données des couvertures vaccinales rapportées par le pays (JRF2011) et les estimations d'autres enquêtes car le pays n'a pas encore reçu les résultats des estimations OMS/UNICEF pour l'année 2011. <?xml:namespace prefix = o />

Néanmoins, depuis quelques années les écarts entre les données de couverture vaccinale administrative rapportées par le pays et les données des estimations OMS/UNICEF sont dus au fait que les estimations OMS/UNICEF n'intègrent pas les données des activités de vaccination intensives organisées par le pays du fait que les données de ces AVI ne sont pas suffisamment documentées et partagées à temps.

Les résultats de l'enquête MICS 4 de 2010 donnent des couvertures vaccinales de la Rougeole, VPO3 et Pentavalent inférieures à celles de couverture administrative pour ces antigènes. Ces écarts s'expliquent par la différence de méthodes utilisées. Pour le MICS la base d'estimation va de 12 à 23 mois d'âge alors pour la couverture vaccinale de routine sont considérés les enfants de moins d'un an (Voir tableau du MICS 4 en annexe).

Veuillez noter que les estimations OMS/UNICEF pour 2011 ne seront disponibles qu'en juillet 2012 et peuvent comporter des changements rétrospectifs dans les séries chronologiques.

5.4.2. A-t-on réalisé une évaluation des systèmes de production des données administratives depuis 2010?

**Oui**

Dans l'affirmative, veuillez décrire ces évaluations et en indiquer la date.

Le Programme PEV de la RCA a mis en place l'évaluation de la qualité des données de vaccination grâce à l'outil DQS. <?xml:namespace prefix = o />

Des évaluations ont été conduites dans 21% des Préfectures sanitaires en 2011 (Ouham, 7 Arrondissements de Bangui, Ouaka, Basse-Kotto, Mbomou, Ombella Mpoko:

Ouham: septembre 2011; Basse-Kotto: Juin 2011; Mbomou: Juin 2011; Ombella Mpoko: Octobre 2011. Les principaux résultats de ces évaluations montrent des faiblesses de la qualité des données en termes de surnotification des doses administrées, etc...

(Voir synthèse observations rapports de mission).

5.4.3. Veuillez décrire toute activité entreprise pour améliorer les systèmes de production des données administratives depuis 2009.

A l'instar de 2010, le pays a poursuivi des activités pour l'amélioration de la qualité des données:

- Utilisation de l'outil DQS comme support pour la supervision ;
- Réunion mensuelles d'harmonisation et de revue des données de surveillance, de vaccination et de laboratoire au niveau national;
- Réunion de coordination régionale trimestrielle et nationales semestrielles ;
- Réunions mensuelles de monitoring des données de vaccination au niveau des Préfectures sanitaires.

5.4.4. Veuillez décrire les plans mis en place, ou qui le seront, pour améliorer encore les systèmes de production des données administratives.

Formation des agents de santé des centres PEV:

- Extension de l'informatisation des données de vaccination; <?xml:namespace prefix = o />
- Monitoring mensuel de la complétude et de la promptitude des rapports de vaccination de routine;
- Extension du DQS comme outils de validation des données de vaccination
- Supervision des agents de santé en charge de la vaccination à tous les niveaux

## 5.5. Dépenses globales et financement de la vaccination

L'objet du **tableau 5.5a** et du **tableau 5.5b** 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.

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| <b>Taux de change utilisé</b> | 1 US\$ = 500 |
|-------------------------------|--------------|

Saisir uniquement le taux de change; ne pas saisir le nom de la monnaie locale

**Tableau 5.5a:** Dépenses globales et financement de la vaccination, toutes sources confondues (Gouvernement et donateurs) en \$US

| Dépenses par catégorie                                    | Année des dépenses 2011 | Source de financement |           |           |           |    |    |    |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------|-----------|-----------|----|----|----|
|                                                           |                         | Pays                  | GAVI      | UNICEF    | OMS       | SO | SO | SO |
| Vaccins traditionnels*                                    | 217 845                 | 0                     | 0         | 217 845   | 0         | 0  | 0  | 0  |
| Vaccins nouveaux ou sous-utilisés**                       | 3 649 882               | 118 539               | 3 531 343 | 0         | 0         | 0  | 0  | 0  |
| Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres) | 78 119                  | 3 962                 | 74 157    | 0         | 0         | 0  | 0  | 0  |
| Équipement de la chaîne du froid                          | 157 335                 | 0                     | 70 860    | 86 475    | 0         | 0  | 0  | 0  |
| Personnel                                                 | 45 754                  | 45 754                | 0         | 0         | 0         | 0  | 0  | 0  |
| Autres coûts récurrents de la vaccination systématique    | 56 549                  | 56 549                | 0         | 0         | 0         | 0  | 0  | 0  |
| Autres coûts d'équipement                                 | 0                       | 0                     | 0         | 0         | 0         | 0  | 0  | 0  |
| Coûts des campagnes                                       | 3 385 339               | 34 000                | 0         | 745 956   | 2 605 383 | 0  | 0  | 0  |
| so                                                        |                         | 0                     | 0         | 0         | 0         | 0  | 0  | 0  |
| Dépenses totales pour la vaccination                      | 7 590 823               |                       |           |           |           |    |    |    |
| Dépenses publiques totales de santé                       |                         | 258 804               | 3 676 360 | 1 050 276 | 2 605 383 | 0  | 0  | 0  |

\* Vaccins traditionnels : BCG, DTC, VPO (ou VPI), 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.

Veuillez indiquer si un plan d'action annuel pour l'année 2011, basé sur le PPAC a été préparé et chiffré

5.5.1. S'il y a des différences entre le financement disponible et les dépenses pour l'année faisant l'objet du rapport, veuillez en expliquer les raisons.

Suivant le plan d'action 2011, le budget total s'élève à 9 138 472 USD. <?xml:namespace prefix = o />

En 2011, les rubriques suivantes ont l'objet de financement: achat vaccin et matériels d'injection, équipement de la chaîne de froid, les salaires du personnel, le transport, les campagnes de vaccination contre la Polio, la rougeole et la fièvre jaune.

Il y a une différence entre le financement budgétisé dans le PPAC et celui du RSA 2011 soit à la hausse ou à la baisse:

- Achat vaccin: Pour ce qui est des vaccins traditionnels, la hausse s'explique par le fait qu'en 2011, l'UNICEF a préfinancé au cours du 4ème trimestre les vaccins en prévision pour l'année 2012.

Pour les vaccins non ou sous utilisés: la hausse de prix s'explique par le changement de la présentation des doses de vaccin anti pneumocoque et également le changement de forme pour le penta.

- Campagnes de vaccination: l'augmentation des coûts se justifie par l'organisation de campagnes supplémentaires en ripostes aux épidémies de Polio en 2011.

- Equipements chaîne de froid: l'augmentation des coûts s'explique par l'achat de 66 réfrigérateurs (UNICEF, GAVI RSS).

5.5.2. Si le financement reçu et dépensé est inférieur au budget initial, veuillez en donner les raisons et indiquer quels domaines ont été sous-financés.

Les rubriques du plan d'action 2011 qui ont été sous financées sont: Entretien de la chaîne de froid, la communication en faveur du PEV, la gestion du programme, l'équipement en véhicule, la supervision. Les principales raisons sont: <?xml:namespace prefix = o />

- les difficultés de décaissement des fonds par le Trésor public
- la suspension des bonus GAVI/SSV depuis 2009
- la faible mobilisation des ressources internes auprès des partenaires nationaux et internationaux.

5.5.3. S'il n'y a pas de fonds gouvernementaux alloués aux vaccins traditionnels, veuillez expliquer pourquoi et donner les plans pour les sources escomptées de financement pour 2012 et 2013

Il existe dans la loi de finance 2010, une ligne "achat de vaccins" pour laquelle la mobilisation effective n'a pas suivie de décaissement. Les difficultés de trésorerie n'ont pas permis paiement des dépenses engagées par le Trésor Public. <?xml:namespace prefix = o />

Pour les années 2012 et 2013 les stratégies de mobilisation de ces ressources vont comprendre:

- Le suivi régulier du décaissement des crédits inscrits sur la ligne budgétaire du Programme Elargi de vaccination au niveau du Ministère des Finances et du Budget ;
- Prise en compte par le Directeur des ressources du MSPPLS pour soumission au comité d'arbitrage ;
- Elaboration du cadre des dépenses sectoriel à moyen terme (CDSMT) faisant ressortir la part de la vaccination dans les dépenses du secteur de la santé ;
- Elargissement du partenariat actif avec les collectivités locales, les entreprises privées, les ONG, etc ;
- Implication du secteur sanitaire privé et des ONGs dans le financement de la vaccination depuis la planification jusqu'à la mise en œuvre des activités

**Tableau 5.5b:** Dépenses globales pour la vaccination inscrites au budget, toutes sources confondues (Gouvernement et donateurs) en \$US.

| Dépenses par catégorie                                           | Budget de l'année 2012 | Budget de l'année 2013 |
|------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| Vaccins traditionnels*                                           | 174 800                | 188 375                |
| Vaccins nouveaux ou sous-utilisés**                              | 2 599 274              | 4 592 397              |
| Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres)        | 1 515 876              | 107 848                |
| Matériel d'injection avec des seringues autres qu'autobloquantes | 425 203                | 24 966                 |
| Équipement de la chaîne du froid                                 | 33 515                 | 23 955                 |
| Personnel                                                        | 662 725                | 690 177                |
| Autres coûts récurrents de la vaccination systématique           | 66 071                 | 70 028                 |
| Activités supplémentaires de vaccination                         | 2 404 128              | 3 513 228              |
| Dépenses totales pour la vaccination                             | 7 881 592              | 9 210 974              |

\* Vaccins traditionnels : BCG, DTC, VPO (ou VPI), 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.

S'il y a des différences majeures entre les projections du PPAC et les chiffres dans le budget, veuillez en donner les principales raisons.

5.5.4. Prévoyez-vous de recevoir tous les fonds inclus dans le budget pour 2012 ? Dans la négative, veuillez expliquer les raisons du déficit et indiquez quelles catégories de dépenses seront touchées.

Malgré les contraintes budgétaires du Gouvernement, le PEV compte mobiliser les fonds prévus au budget 2012 et espère la suspension du bonus GAVI/SSV sera levée.

5.5.5. Prévoyez-vous des déficits de financement pour 2013 ? Dans l'affirmative, veuillez en expliquer les raisons et décrivez les stratégies appliquées pour combler ces déficits.

Le déficit sont possibles en 2013 au regard du faible perspective de la croissance économique dans le pays.

## 5.6. Gestion financière

5.6.1. Une évaluation de la gestion financière (EGF) de GAVI a-t-elle été réalisée avant ou pendant l'année calendaire 2011? **Pas sélectionnée**

**Dans l'affirmative**, décrivez brièvement les progrès accomplis par rapport aux exigences et aux conditions convenues dans l'Aide-Mémoire conclu entre GAVI et le pays dans le tableau ci-dessous.

| Plan d'action de l'Aide-Mémoire               | Mis en œuvre? |
|-----------------------------------------------|---------------|
| Planification, budgétisation et coordination  | Oui           |
| Exécution budgétaire                          | Oui           |
| Passation des marchés                         | Oui           |
| Comptabilité et Communication Financière      | Non           |
| Audit Interne                                 | Non           |
| Audit Externe                                 | Non           |
| Arrangements concernant les comptes bancaires | Non           |

Si le tableau ci-dessus montre que le plan d'action de l'Aide-Mémoire a été totalement ou partiellement mis en œuvre, décrivez brièvement ce qui a été réalisé exactement.

Des mesures sont entrain d'être prises pour la mise en application des dispositions en matière de Planification. Les équipes cadres des régions et des districts sont impliquées dans la planification et la mise en oeuvre des activités. En matière de budgétisation et coordination, après la mission EGF les DS et RS ont ouvert des comptes bancaires pour la gestion de leur ressource. Pour les achats les règles de marché public sont appliquées.

Si rien n'a été mis en œuvre, indiquez brièvement pourquoi ces exigences et conditions n'ont pas été satisfaites.

L'aide mémoire vient d'être signé par le Ministre de la Santé. Certaines dispositions prévues dans la Comptabilité et Communication Financière, l'Audit Interne et externe, les Arrangements concernant les comptes bancaires nécessitent des mesures spécifiques à prendre par le département pour leur application.

## 5.7. Comité de coordination interagences (CCIA)

Combien de fois le CCIA s'est-il réuni en 2011?? **5**

Veuillez joindre les comptes rendus (**Document N°**) de toutes les réunions du CCIA tenues en 2011, y compris celui de la réunion au cours de laquelle le présent rapport a été approuvé.

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 [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: |
|--------------------------------|
|                                |

## 5.8. Activités prioritaires en 2012 jusqu'en 2013

Quels sont les principaux objectifs et les activités prioritaires du pays pour son PEV de 2012 à 2013 ??

Les priorités suivantes ont été retenues pour les années 2012 et 2013:<?xml:namespace prefix = o />

- Réduction du nombre d'enfants non ou insuffisamment vaccinés : mise en œuvre de la Stratégie ACD et d'autres approches innovatrices (activités de vaccination intensive, SME) ;
- Intégration d'autres interventions de survie de l'enfant dans le PEV de routine (supplémentation en vitamine A, distribution des MILDE, Albendazole...) ;
- Renforcement du système de gestion des données (monitorage, DQS) ;
- Renforcement de la gestion des vaccins (DVDMT), de la CDF (GEV et GEE) et de la sécurité de la vaccination
- Renforcement de la communication en faveur du PEV de routine ;
- Eradication de la Poliomyélite ;
- Contrôle Accéléré des maladies (Rougeole, FJ, TMN, méningite pédiatriques et infections à rotavirus) ;
- Renforcement de la surveillance épidémiologique intégrée des maladies et des MAPI ;
- Renforcement des capacités managériales ;
- Développement d'un mécanisme pour la pérennité du financement du PEV (Gouvernement, partenaires).

Sont-ils liés au PPAC? **Oui**

## 5.9. 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 2011

| Vaccin                    | Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2011 | Sources de financement en 2011 |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| FR BCG                    | Seringues Autobloquantes 0,05 ml                             | UNICEF                         |
| FR Measles                | Seringues Autobloquantes 0,5 ml                              | UNICEF                         |
| FR TT                     | Seringues Autobloquantes 0,5 ml                              | UNICEF                         |
| FR DTP-containing vaccine | Seringues Autobloquantes 0,5 ml                              | UNICEF ET GAVI                 |
| Vaccin contenant le PCV13 | Seringues Autobloquantes 0,5 ml                              | UNICEF ET GAVI                 |

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

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

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

- Insuffisance de mise en oeuvre du plan, des directives sur la sécurité des injection au niveau opérationnel
- Sous financement pour la mise en oeuvre du plan;
- Insuffisance de couvertures en incinérateurs des structures de santé.

Veuillez expliquer comment en 2011 les déchets coupants ont été éliminés, quels ont été les problèmes rencontrés, etc.

L'élimination s'est faite par brûlage et enfouissement dans la majorité des Centres PEV.Toutefois, quelques centres PEV appuyés par les ONG, la destruction des déchets se fait dans les incérateurs de De Montfort.<?xml:namespace prefix = o />

## 6. Soutien aux services de vaccination (SSV)

### 6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de SSV en 2011

|                                         | Montant en \$US | Montant en monnaie locale |
|-----------------------------------------|-----------------|---------------------------|
| Fonds reçus en 2011 (A)                 | 0               | 0                         |
| Solde des fonds (report) de 2010 (B)    | 0               | 0                         |
| Total fonds disponibles en 2011 (C=A+B) | 0               | 0                         |
| Dépenses totales en 2011 (D)            | 0               | 0                         |
| Solde reporté sur 2012 (E=C-D)          | 0               | 0                         |

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.

La RCA n'a plus reçu de récompense depuis 2009.

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

6.1.3. Veuillez décrire les principales activités menées pour renforcer la vaccination avec les fonds du SSV en 2011

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 2011 (document numéro ). (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: ).

### 6.3. Demande de récompense au titre du SSV

En juin 2009, le Conseil de GAVI a décidé d'améliorer le système de suivi des performances des programmes de vaccination et le calcul lié des récompenses subordonnées aux résultats. À compter de la période de rapport 2008, un pays peut prétendre à une récompense :

- a) si le nombre d'enfants ayant reçu les trois doses du vaccin DTC est plus élevé que l'année précédente (ou que l'objectif initial figurant dans la proposition de SSV approuvée), et
- b) si la couverture déclarée des trois doses du vaccin DTC (données administratives figurant dans le Rapport conjoint de notification des activités de vaccination) correspond à l'estimation OMS/UNICEF de la couverture pour la même année, qui sera publiée à l'adresse :

[http://apps.who.int/immunization\\_monitoring/en/globalsummary/timeseries/tscoveredtp3.htm](http://apps.who.int/immunization_monitoring/en/globalsummary/timeseries/tscoveredtp3.htm)

Si vous pouvez prétendre à une récompense du SSV au titre des résultats du programme de vaccination de 2011 pour les trois doses du DTC, estimez-en le montant en \$US en remplissant le **Table 6.3** ci-dessous

L'estimation de la prime au titre du SSV basée sur les résultats pour le DTC3 en 2011 est présentée au tableau 6.3

**Tableau 6.3:** Calcul de la récompense escomptée au titre du SSV

|   |                                                                                             |      |                                                             | Année de base** | 2011   |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|-----------------|--------|
|   |                                                                                             |      |                                                             | A               | B***   |
| 1 | Nombre de nourrissons ayant reçu les trois doses du DTC* (rapport conjoint) <b>préciser</b> |      |                                                             | 110821          | 89319  |
| 2 | Nombre déclaré de nourrissons supplémentaires ayant reçu les trois doses du DTC             |      |                                                             |                 | -21502 |
| 3 | Calcul                                                                                      | \$20 | par enfant supplémentaire ayant reçu les trois doses du DTC |                 | 0      |
| 4 | <b>Estimation arrondie de la récompense escomptée</b>                                       |      |                                                             |                 | 0      |

\* DTC3 : nombre total de nourrissons qui ont été vaccinés avec les trois doses du DTC seul, auquel on ajoute le nombre de ceux qui ont reçu les trois doses des vaccins associés DTC-HepB et DTC-HepB-Hib.

\*\* L'année de référence est l'année passée au cours de laquelle le pays a vacciné le plus grand nombre de nourrissons avec les trois doses du DTC ou l'objectif initial fixé dans la proposition de SSV approuvée, le nombre le plus élevé étant retenu. Veuillez préciser l'année et le nombre de nourrissons qui ont reçu les trois doses du DTC, tel qu'il a été déclaré dans le rapport conjoint.

\*\*\* Veuillez noter que la valeur B1 est égale à 0 (zéro) tant que le **Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec les trois doses du DTC** n'a pas été saisi dans la section 4 Données de référence et objectifs annuels.

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

### 7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2011

7.1.1. Avez-vous reçu la quantité approuvée de doses de vaccins pour le programme de vaccination de 2011 qui vous a été communiquée par GAVI dans sa lettre de décision ? Veuillez remplir le tableau ci-dessous

**Tableau 7.1**

**Tableau 7.1:** Vaccins reçus pour les vaccinations en 2011 par rapport aux quantités approuvées pour 2011

|                      | [ A ]                                              | [ B ]                                            |                                                                |
|----------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Type de vaccin       | Doses totales pour 2011 dans la lettre de décision | Nombre total de doses reçues au 31 décembre 2011 | Nombre total de doses dont la livraison a été reportée en 2012 |
| DTP-HepB-Hib         |                                                    | 473 700                                          | 113 950                                                        |
| Pneumococcal (PCV13) |                                                    | 271 600                                          | 151 200                                                        |
| Yellow Fever         |                                                    | 182 500                                          | 0                                                              |

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

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 ?...)

PCV13: 151 200 Doses de PCV13 prévues pour être livré fin 2010 l'ont été en 2011 pour insuffisance de doses sur le marché de PCV13, le changement de la formulation du vaccin et report de l'introduction de ce vaccin en 2011.<?xml:namespace prefix = o ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Pentavalent:113 950 Doses de PCV13 prévues pour être livré fin 2010 l'ont été en 2011 pour insuffisance de doses sur le marché et le changement de la formulation du vaccin.

- 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)

- Elaboration d'un calendrier de commande de vaccin (Formulaire Forecast) en collaboration avec le Programme PEV et supply UNICEF
- Commandes placées 3 mois à l'avance avant la date prévue de livraison
- Monitoring mensuel des stocks de vaccin au niveau central et des Préfectures sanitaires (DVD\_MT)
- Analyse de la gestion des vaccins (suivi des taux de perte) lors des réunions de coordination régionales trimestrielle et nationales semestrielles
- Formation des équipes cadres des Préfectures sanitaires en logistique du PEV

7.1.2. S'agissant des vaccins qui figurent au **tableau 7.1**, votre pays a-t-il connu une rupture de stock en 2011? **Non**

Dans **l'affirmative**, combien de temps la rupture de stock a-t-elle duré ?

Veuillez décrire la raison et les conséquences de la rupture de stock, notamment si elle s'est produite au niveau central ou seulement aux niveaux inférieurs.

### 7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2011

7.2.1. Si GAVI a approuvé l'introduction d'un nouveau vaccin en 2011, veuillez vous reporter au plan d'introduction du vaccin dans la proposition approuvée et renseigner sur les réalisations:

|                  |       |
|------------------|-------|
| Vaccin introduit | PCV13 |
|------------------|-------|

|                                                                                                                              |     |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|
| Introduction progressive                                                                                                     | Non | 01/07/2011 |
| Introduction sur tout le territoire national                                                                                 | Oui | 01/07/2011 |
| La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi? | Non |            |

### 7.2.2. Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **juillet 2012**

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 20))

Le pays a réalisé l'évaluation post introduction du Pentavalent en août 2009. Les recommandations de cette évaluation sont les suivantes:<?xml:namespace prefix = o />

#### Aux Formations Sanitaires (FOSA)

1. Mettre en œuvre un système de récupération des perdus de vue dans les FOSA
2. Organiser la vaccination au quotidien dans les FOSA disposant d'un réfrigérateur (milieu rural et urbain)
3. Rétablir la vaccination en stratégie avancée

#### Aux Directeurs et Chefs des Préfectures Sanitaires

1. Organiser des revues trimestrielles internes au niveau de chaque préfecture pour le PEV de routine
2. Intégrer dans les TDR des points focaux de surveillance de PFA des activités relatives au PEV de routine
3. Intégrer de façon formelle le PEV de routine dans l'agenda des réunions régionale de coordination trimestrielle de surveillance des PFA
4. Assurer le suivi mensuel des données du PEV pour la prise des actions
5. Organiser des visites de supervision formatives des FOSA

#### A la Direction du PEV

1. Doter les FOSA de Bangui des dispositifs et du pétrole pour pallier aux ruptures d'énergie électrique
2. Doter les FOSA des cartes de vaccination
3. Élaborer les directives claires pour l'élimination sans danger des déchets de la vaccination PEV
4. Élaborer et mettre en œuvre un plan de renforcement des capacités du personnel sanitaire en gestion du programme
5. Mettre en place la surveillance de la méningite bactérienne pédiatrique à Hib ainsi que celui relatif au suivi des MAPI
6. Intégrer les nouveaux vaccins dans le PIC et le mettre en œuvre effectivement

#### Aux MSPPLS et Partenaires

1. Assurer le financement effectif des plans de supervision formative
2. Appuyer la mise en œuvre de la stratégie avancée dans le cadre de l'approche ACD.

### 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? **Non**

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**

## 7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2011

### 7.3.1. Rapport sur la gestion financière

|                                    | Montant en \$US | Montant en monnaie locale |
|------------------------------------|-----------------|---------------------------|
| Fonds reçus en 2011 (A)            | 100 000         | 49 800 000                |
| Solde de fonds reporté depuis 2010 | 0               | 0                         |

|                                         |         |            |
|-----------------------------------------|---------|------------|
| Total fonds disponibles en 2011 (C=A+B) | 100 000 | 49 800 000 |
| Dépenses totales en 2011 (D)            | 100 000 | 49 800 000 |
| Solde reporté sur 2012 (E=C-D)          | 0       | 0          |

Détail des dépenses des fonds de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2011

Veuillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2011 (document No 14). 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

Veuillez 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 République Centrafricaine avait reçu 100 000 USD après l'approbation de la soumission à l'introduction du PCV13. Etant donné que l'introduction a été reporté à deux reprises (2010 puis 2011), les fonds ont été utilisés pour financer les activités préparatoire organisées en 2010 et 2011.

Les principales activités réalisées en rapport avec l'introduction du PCV13:

- Actualiser et Multiplier les supports de collecte des données et le calendrier vaccinal
- Anti pneumococcique et intrants y relatif (utilisation des supports): En Juin et Juillet
- Développer des outils de communication en rapport avec le nouveau vaccin
- Former les formateurs sur le processus d'introduction du vaccin anti pneumococcique
- Former les agents des centres de vaccination sur la gestion du PEV + vaccin
- Former les agents des médias
- Réaliser et diffuser des microprogrammes sur les antennes des radiodiffusions et TV en faveur du PEV
- Former/recycler les agents du PEV en communication à tous les niveaux (avril, mai et juin)
- Organiser le lancement officiel de l'introduction du vaccin anti pneumocoque (Le 01 Juillet 2011)

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

Le principal problème que le pays a connu dans le processus de l'introduction du PCV13 est le report des dates d'introduction de ce nouveau vaccin.

Veuillez décrire les activités qui seront entreprises avec le solde des fonds reporté sur 2012

Pas de solde

### 7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2011

**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 2011? |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Versements du cofinancement                                                 | Montant total en \$US                                                                 | Montant total en doses |
| 1er vaccin alloué Antiamaril, 10 dose (s) par flacon, LYOPHILISÉ            | 18 000                                                                                | 14 800                 |
| 1er vaccin alloué Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 45 500                                                                                | 11 400                 |
| 1er vaccin alloué DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE              | 59 000                                                                                | 18 900                 |

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                                                                             | <b>Q.2: Quelles ont été les sources de fonds pour le cofinancement pendant l'année faisant l'objet du rapport 2011?</b>                                                                                                                                                               |                       |
| Gouvernement                                                                | Le Gouvernement est le seul bailleur dans le cofinancement de nouveaux vaccins et vaccins sous-utilisés                                                                                                                                                                               |                       |
| Donateur                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
| Autres                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                                                                             | <b>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?</b>                                                                                                          |                       |
| 1er vaccin alloué DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE              | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |
|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                                                                             | <b>Q.4: Quand prévoyez-vous de transférer les fonds pour le cofinancement en 2013 et quelle est la source escomptée de ce financement</b>                                                                                                                                             |                       |
| <b>Calendrier des versements du cofinancement</b>                           | Date proposée de paiement pour 2013                                                                                                                                                                                                                                                   | Source de financement |
|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
| 1er vaccin alloué Antiamaril, 10 dose (s) par flacon, LYOPHILISÉ            | mars                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Budget Gouvernement   |
| 1er vaccin alloué Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | mars                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Budget Gouvernement   |
| 1er vaccin alloué DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE              | mars                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Budget Gouvernement   |
|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                                                                             | <b>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.</b>                                                                                 |                       |
|                                                                             | Le pays a besoin de l'appui technique de Sabin Institute pour le plaidoyer de la mobilisation des ressources financières du bdget national pour le financement de la vaccination -indépendance vaccinale)<?xml:namespace prefix = o ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" /> |                       |

Si le pays se trouve en situation de défaut de paiement, veuillez décrire et expliquer les mesures que le pays prévoit de prendre pour s'acquitter de ses obligations de cofinancement. Pour plus d'informations, voir la politique de GAVI Alliance sur le défaut de paiement

<http://www.gavialliance.org/about/governance/programme-policies/co-financing/>

Les mesures suivantes seront mise en place par le pays pour résoudre le problème de défaut de paiement:<?xml:namespace prefix = o />

1. Poursuite du plaidoyer au plus haut niveau avec l'appui des partenaires (OMS, UNICEF, GAVI, Banque Mondiale, Sabin Institute...) aussi bien pour l'allocation du budget pour le financement du PEV ainsi que son accroissement annuel de 10% ;

- Suivi régulier du décaissement des crédits inscrits sur la ligne budgétaire du Programme Elargi de Vaccination au niveau du Ministère des Finances et du Budget,

- Prise en compte par le Directeur des ressources du MSPPLS pour soumission au comité d'arbitrage ;

- Paiement des montants de la contre partie nationale, se fera à terme échu.

2. Elaboration du cadre des dépenses sectoriel à moyen terme (CDSMT) faisant ressortir la part de la vaccination dans les dépenses du secteur de la santé.

3. Elargissement du partenariat actif avec les collectivités locales, les entreprises privées, les ONG, etc. :

- Implication du secteur sanitaire privé et des ONGs dans le financement de la vaccination depuis la planification jusqu'à la mise en œuvre des activités

- Plaidoyer ciblé envers les partenaires potentiels (Représentations Diplomatiques, Organisations Internationales, Confessions religieuses) et 2. Elaboration du cadre de dépenses sectoriel à moyen terme (CDSMT) faisant ressortir la part de la vaccination dans les dépenses du secteur de la santé

Le soutien de GAVI aux nouveaux vaccins est-il inclus dans le budget du secteur national de la santé? **Oui**

## 7.5. Gestion vaccinale (GEEV/GEV/EGV)

Veuillez 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\\_delivery/systems\\_policy/logistics/en/index6.html](http://www.who.int/immunization_delivery/systems_policy/logistics/en/index6.html)

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

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (EGV) ou autre évaluation (GEEV OU GEV) ? **août 2011**

Veuillez joindre les documents suivants:

a) le rapport de l'EGV (**Document No 15**)

b) le plan d'amélioration après l'EGV (**Document No 16**)

c) 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 17**)

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

Prière de résumer les activités entreprises dans le tableau suivant:

| Manques notés dans l'EGV                           | Mesure recommandée dans le plan d'amélioration    | Situation de la mise en œuvre et raisons du retard, le cas échéant |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| La supervision des activités du PEV et les progra  | Organiser les missions de supervision régulières  | partiellement réalisée                                             |
| Besoin urgent de formation des Agents à tous les n | Formation du personnel PEV                        | partiellement réaqlisée                                            |
| Insuffisance qualité des données PEV               | Améliorer La qualité des données de PEV           | Partiellement réalisée                                             |
| Manque de Capacité de stockage                     | Acquérir et installer une nouvelle chambre froide | Non réalisée                                                       |
| Pas de contrat de maintenance                      | Etablir un contrat de maintenance pour le dépôt   | Non réalisée                                                       |

|                                      |                                               |              |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|
| Pas de relevé continu de température | Acquérir des « Fridge Tag » & « Freeze Tags » | Non réalisée |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|

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

Dans l'affirmative, donnez plus de détails

Quand prévoit-on de mener la prochaine évaluation de la gestion vaccinale (EGV)? **septembre 2013**

## 7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2011

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

## 7.7. Changement de présentation d'un vaccin

République Centrafricaine 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 2012

Si **2012** 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 **2013** et pour la durée d'un nouveau plan pluriannuel complet (PPAC).

Veuillez entrer l'année de fin du PPAC actuel: **2015**

Par la présente, le pays demande une prolongation du soutien de GAVI pour

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

vaccins: pour les années **2013** à **2015**. En même temps, il s'engage à cofinancer l'achat de

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

le vaccin conformément aux niveaux minimaux de cofinancement de GAVI ainsi qu'ils sont présentés à la section 7.11 Calcul des besoins.

La prolongation pluriannuelle du

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

soutien au vaccin est conforme au nouveau PPAC pour les années **2013** à **2015** qui est joint au présent rapport de situation annuel (Document N°21). Le nouvel outil d'analyse financière est également joint.

Le CCIA a avalisé cette demande de prolongation du soutien de

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

vaccin lors de la réunion du CCIA dont le compte rendu est joint au présent rapport de situation annuel. (Document N°)

## 7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2013

Afin de demander un SVN pour la vaccination en **2013** prière de procéder de la manière suivante

Confirmez ci-dessous que votre demande de soutien aux vaccins **2013** 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**

Estimation du prix des approvisionnements et des frais de transport liés: pour 2011 donnée par la Division des approvisionnements de l'UNICEF; à compter de 2012: Secrétariat de GAVI

| Vaccin                                                    | Présentation | 2011 | 2012  | 2013  | 2014  | 2015  |
|-----------------------------------------------------------|--------------|------|-------|-------|-------|-------|
| Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ             | 10           |      | 0,900 | 0,900 | 0,900 | 0,900 |
| Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ              | 5            |      | 0,900 | 0,900 | 0,900 | 0,900 |
| Antiméningococcique, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE       | 10           |      | 0,520 | 0,520 | 0,520 | 0,520 |
| Antipneumococcique (VPC10), 2 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 2            |      | 3,500 | 3,500 | 3,500 | 3,500 |
| Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 1            |      | 3,500 | 3,500 | 3,500 | 3,500 |
| Antirougeoleux, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ         | 10           |      | 0,242 | 0,242 | 0,242 | 0,242 |
| DTC-HepB, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE                  | 10           |      |       |       |       |       |
| DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE               | 1            |      | 2,182 | 2,017 | 1,986 | 1,933 |
| DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE              | 10           |      | 2,182 | 2,017 | 1,986 | 1,933 |
| DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ            | 2            |      | 2,182 | 2,017 | 1,986 | 1,933 |
| HPV bivalent, 2 dose(s) par flacon, LIQUIDE               | 2            |      | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 |
| HPV quadrivalent, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE           | 1            |      | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 |
| RR, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ                     | 10           |      | 0,494 | 0,494 | 0,494 | 0,494 |
| Antirotavirus, 2calendrier -doses                         | 1            |      | 2,550 | 2,550 | 2,550 | 2,550 |
| Antirotavirus, 3calendrier -doses                         | 1            |      | 5,000 | 3,500 | 3,500 | 3,500 |
| Seringue autobloquante                                    | 0            |      | 0,047 | 0,047 | 0,047 | 0,047 |
| Seringue de reconstitution pentavalent                    | 0            |      | 0,047 | 0,047 | 0,047 | 0,047 |
| Seringue de reconstitution antiamaril                     | 0            |      | 0,004 | 0,004 | 0,004 | 0,004 |
| Réceptacle de sécurité                                    | 0            |      | 0,006 | 0,006 | 0,006 | 0,006 |

**Note:** PMP prix moyen pondéré (à utiliser pour toute présentation: pour le DTC-HepB-Hib, il s'applique au flacon monodose liquide, au flacon de deux doses lyophilisé et au flacon de dix doses liquide. Pour le vaccin antiamaril, il s'applique au flacon de cinq doses lyophilisé et au flacon de dix doses lyophilisé)

### Tableau 7.10.1: Prix des produits

Estimation du prix des approvisionnements et des frais de transport liés: pour 2011 donnée par la Division des approvisionnements de l'UNICEF; à compter de 2012: Secrétariat de GAVI

| Vaccin                                                    | Présentation | 2016  |
|-----------------------------------------------------------|--------------|-------|
| Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ             | 10           | 0,900 |
| Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ              | 5            | 0,900 |
| Antiméningococcique, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE       | 10           | 0,520 |
| Antipneumococcique (VPC10), 2 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 2            | 3,500 |
| Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 1            | 3,500 |
| Antirougeoleux, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ         | 10           | 0,242 |
| DTC-HepB, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE                  | 10           |       |
| DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE               | 1            | 1,927 |
| DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE              | 10           | 1,927 |
| DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ            | 2            | 1,927 |
| HPV bivalent, 2 dose(s) par flacon, LIQUIDE               | 2            | 5,000 |
| HPV quadrivalent, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE           | 1            | 5,000 |
| RR, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ                     | 10           | 0,494 |
| Antirotavirus, 2calendrier -doses                         | 1            | 2,550 |
| Antirotavirus, 3calendrier -doses                         | 1            | 3,500 |
| Seringue autobloquante                                    | 0            | 0,047 |
| Seringue de reconstitution pentavalent                    | 0            | 0,047 |
| Seringue de reconstitution antiamaril                     | 0            | 0,004 |
| Réceptacle de sécurité                                    | 0            | 0,006 |

**Note:** PMP prix moyen pondéré (à utiliser pour toute présentation: pour le DTC-HepB-Hib, il s'applique au flacon monodose liquide, au flacon de deux doses lyophilisé et au flacon de dix doses liquide. Pour le vaccin antiamaril, il s'applique au flacon de cinq doses lyophilisé et au flacon de dix doses lyophilisé)

### Table 7.10.2: Frais de transport

| Antigènes vaccinaux        | Types de vaccins | Pas de seuil | 500 000\$ |        |
|----------------------------|------------------|--------------|-----------|--------|
|                            |                  |              | <=        | >      |
| Antiamaril                 | FJ               | 7,80 %       |           |        |
| Antiméningococcique        | MENINACONJUGATE  | 10,20 %      |           |        |
| Antipneumococcique (VPC10) | PNEUMO           | 3,00 %       |           |        |
| Antipneumococcique (VPC13) | PNEUMO           | 6,00 %       |           |        |
| Antirotavirus              | ROTA             | 5,00 %       |           |        |
| Antirougeoleux             | ROUGEOLE         | 14,00 %      |           |        |
| DTC-HepB                   | HEPBHIB          | 2,00 %       |           |        |
| DTC-HepB-Hib               | HEPBHIB          |              | 23,80 %   | 6,00 % |

## 7.11. Calcul des besoins

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

| ID |                                                             | Source                       |    | 2011    | 2012    | 2013    | 2014    | 2015    | TOTAL   |
|----|-------------------------------------------------------------|------------------------------|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
|    | Nombre de nourrissons survivants                            | Tableau 4                    | #  | 138 952 | 141 777 | 144 657 | 147 589 | 150 572 | 723 547 |
|    | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4                    | #  | 116 077 | 141 777 | 144 657 | 147 589 | 150 572 | 700 672 |
|    | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose          | Tableau 4                    | #  | 89 319  | 106 333 | 115 726 | 125 451 | 135 515 | 572 344 |
|    | Couverture vaccinale avec la troisième dose                 | Tableau 4                    | %  | 64,28 % | 75,00 % | 80,00 % | 85,00 % | 90,00 % |         |
|    | Nombre de doses par enfant                                  | Paramètre                    | #  | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       |         |
|    | Estimation du facteur de perte vaccinale                    | Tableau 4                    | #  | 1,14    | 1,33    | 1,11    | 1,11    | 1,11    |         |
|    | Stock de vaccin le 1er janvier 2012                         |                              | #  | 450 900 |         |         |         |         |         |
|    | Nombre de doses par flacon                                  | Paramètre                    | #  |         | 10      | 10      | 10      | 10      |         |
|    | Nombre de seringues autobloquantes nécessaires              | Paramètre                    | #  |         | Oui     | Oui     | Oui     | Oui     |         |
|    | Nombre de seringues de reconstitution nécessaires           | Paramètre                    | #  |         | Non     | Non     | Non     | Non     |         |
|    | Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires               | Paramètre                    | #  |         | Oui     | Oui     | Oui     | Oui     |         |
| g  | Prix par dose de vaccin                                     | Tableau 7.10.1               | \$ |         | 2,18    | 2,02    | 1,99    | 1,93    |         |
| cc | Cofinancement du pays par dose                              | Tableau sur le cofinancement | \$ |         | 0,20    | 0,20    | 0,20    | 0,20    |         |
| ca | Prix unitaire des seringues autobloquantes                  | Tableau 7.10.1               | \$ |         | 0,0465  | 0,0465  | 0,0465  | 0,0465  |         |
| cr | Prix unitaire des seringues de reconstitution               | Tableau 7.10.1               | \$ |         | 0       | 0       | 0       | 0       |         |
| cs | Prix unitaire des réceptacles de sécurité                   | Tableau 7.10.1               | \$ |         | 0,0058  | 0,0058  | 0,0058  | 0,0058  |         |
| fv | Frais de transport en % de la valeur des vaccins            | Tableau 7.10.2               | %  |         | 6,00 %  | 6,00 %  | 6,00 %  | 6,00 %  |         |
| fd | Frais de transport en % de la valeur du matériel            | Paramètre                    | %  |         | 10,00 % | 10,00 % | 10,00 % | 10,00 % |         |

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

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

|                                                  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|--------------------------------------------------|------|------|------|------|------|
| Cofinancement minimal                            | 0,15 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Cofinancement recommandé conformément à APR 2010 |      |      | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Votre cofinancement                              | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |

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

|                                         |    | 2012    | 2013    | 2014    | 2015    |
|-----------------------------------------|----|---------|---------|---------|---------|
| Nombre de doses de vaccin               | #  | 143 400 | 436 700 | 447 000 | 454 800 |
| Nombre de seringues autobloquantes      | #  | 519 000 | 481 800 | 494 200 | 504 200 |
| Nombre de seringues de reconstitution   | #  | 0       | 0       | 0       | 0       |
| Nombre de réceptacles de sécurité       | #  | 5 775   | 5 350   | 5 500   | 5 600   |
| Valeur totale du cofinancement par GAVI | \$ | 358 500 | 958 500 | 966 500 | 958 000 |

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

|                                            |    | 2012   | 2013   | 2014   | 2015    |
|--------------------------------------------|----|--------|--------|--------|---------|
| Nombre de doses de vaccin                  | #  | 13 600 | 45 100 | 47 000 | 49 200  |
| Nombre de seringues autobloquantes         | #  | 0      | 0      | 0      | 0       |
| Nombre de seringues de reconstitution      | #  | 0      | 0      | 0      | 0       |
| Nombre de réceptacles de sécurité          | #  | 0      | 0      | 0      | 0       |
| Valeur totale du cofinancement par le pays | \$ | 31 500 | 96 500 | 99 000 | 101 000 |

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

|   |                                                                                        | Formule                                                             | 2011    | 2012    |              |         |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------------|---------|
|   |                                                                                        |                                                                     | Total   | Total   | Gouvernement | GAVI    |
| A | Cofinancement du pays                                                                  | V                                                                   | 0,00 %  | 8,65 %  |              |         |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin                            | Table 5.2.1                                                         | 116 077 | 141 777 | 12 260       | 129 517 |
| C | Nombre de doses par enfant                                                             | Paramètre vaccinal (calendrier)                                     | 3       | 3       |              |         |
| D | Nombre de doses nécessaires                                                            | B X C                                                               | 348 231 | 425 331 | 36 780       | 388 551 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale                                               | Table 4                                                             | 1,14    | 1,33    |              |         |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes                                           | D X E                                                               | 396 984 | 565 691 | 48 917       | 516 774 |
| G | Stock régulateur des vaccins                                                           | (F - F de l'année précédente) * 0.25                                |         | 42 177  | 3 648        | 38 529  |
| H | Stock le 1er janvier 2012                                                              | Table 7.11.1                                                        | 450 900 |         |              |         |
| I | Total doses de vaccin nécessaires                                                      | F + G - H                                                           |         | 156 968 | 13 574       | 143 394 |
| J | Nombre de doses par flacon                                                             | Paramètre du vaccin                                                 |         | 10      |              |         |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires                          | (D + G - H) * 1.11                                                  |         | 518 934 | 0            | 518 934 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires                       | I / J * 1.11                                                        |         | 0       | 0            | 0       |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | (K + L) / 100 * 1.11                                                |         | 5 761   | 0            | 5 761   |
| N | Coût des vaccins nécessaires                                                           | I x prix du vaccin par dose ((g)                                    |         | 342 505 | 29 617       | 312 888 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires                                          | K x prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)                 |         | 24 131  | 0            | 24 131  |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires                                       | L x prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)              |         | 0       | 0            | 0       |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires                                           | M x prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)                  |         | 34      | 0            | 34      |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires                                             | N x Frais de transport en % de la valeur des vaccins (fv)           |         | 20 551  | 1 778        | 18 773  |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire                                              | (O+P+Q) x frais de transport en % de la valeur des fournitures (fd) |         | 2 417   | 0            | 2 417   |
| T | Total financement nécessaire                                                           | (N+O+P+Q+R+S)                                                       |         | 389 638 | 31 394       | 358 244 |
| U | Cofinancement total du pays                                                            | I x cofinancement du pays par dose (cc)                             |         | 31 394  |              |         |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI                        | U / (N + R)                                                         |         | 8,65 %  |              |         |

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

|   |                                                                                        | Formule                                                                            | 2013      |              |         | 2014      |              |         |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|---------|-----------|--------------|---------|
|   |                                                                                        |                                                                                    | Total     | Gouvernement | GAVI    | Total     | Gouvernement | GAVI    |
| A | Cofinancement du pays                                                                  | V                                                                                  | 9,35 %    |              |         | 9,50 %    |              |         |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin                            | Table 5.2.1                                                                        | 144 657   | 13 532       | 131 125 | 147 589   | 14 022       | 133 567 |
| C | Nombre de doses par enfant                                                             | Paramètre vaccinal (calendrier)                                                    | 3         |              |         | 3         |              |         |
| D | Nombre de doses nécessaires                                                            | $B \times C$                                                                       | 433 971   | 40 596       | 393 375 | 442 767   | 42 066       | 400 701 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale                                               | Table 4                                                                            | 1,11      |              |         | 1,11      |              |         |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes                                           | $D \times E$                                                                       | 481 708   | 45 062       | 436 646 | 491 472   | 46 693       | 444 779 |
| G | Stock régulateur des vaccins                                                           | $(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0.25$                                | 0         | 0            | 0       | 2 441     | 232          | 2 209   |
| H | Stock le 1er janvier 2012                                                              | Table 7.11.1                                                                       |           |              |         |           |              |         |
| I | Total doses de vaccin nécessaires                                                      | $F + G - H$                                                                        | 481 708   | 45 062       | 436 646 | 493 913   | 46 925       | 446 988 |
| J | Nombre de doses par flacon                                                             | Paramètre du vaccin                                                                | 10        |              |         | 10        |              |         |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires                          | $(D + G - H) \times 1.11$                                                          | 481 708   | 0            | 481 708 | 494 181   | 0            | 494 181 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires                       | $I / J \times 1.11$                                                                | 0         | 0            | 0       | 0         | 0            | 0       |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.11$                                                        | 5 347     | 0            | 5 347   | 5 486     | 0            | 5 486   |
| N | Coût des vaccins nécessaires                                                           | $I \times \text{prix du vaccin par dose ((g)}$                                     | 971 606   | 90 889       | 880 717 | 980 912   | 93 192       | 887 720 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires                                          | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$                  | 971 606   | 0            | 22 400  | 980 912   | 0            | 22 980  |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires                                       | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$               | 0         | 0            | 0       | 0         | 0            | 0       |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires                                           | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$                   | 32        | 0            | 32      | 32        | 0            | 32      |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires                                             | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$           | 58 297    | 5 454        | 52 843  | 58 855    | 5 592        | 53 263  |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire                                              | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 2 244     | 0            | 2 244   | 2 302     | 0            | 2 302   |
| T | Total financement nécessaire                                                           | $(N+O+P+Q+R+S)$                                                                    | 1 054 579 | 96 342       | 958 237 | 1 065 081 | 98 783       | 966 298 |
| U | Cofinancement total du pays                                                            | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$                              | 96 342    |              |         | 98 783    |              |         |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI                        | $U / (N + R)$                                                                      | 9,35 %    |              |         | 9,50 %    |              |         |

**Tableau 7.11.4:** Calcul des besoins pour **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE** (partie 3)

|   |                                                                                        | Formule                                                                            | 2015      |              |         |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|---------|
|   |                                                                                        |                                                                                    | Total     | Gouvernement | GAVI    |
| A | Cofinancement du pays                                                                  | V                                                                                  | 9,76 %    |              |         |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin                            | Table 5.2.1                                                                        | 150 572   | 14 698       | 135 874 |
| C | Nombre de doses par enfant                                                             | Paramètre vaccinal (calendrier)                                                    | 3         |              |         |
| D | Nombre de doses nécessaires                                                            | $B \times C$                                                                       | 451 716   | 44 092       | 407 624 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale                                               | Table 4                                                                            | 1,11      |              |         |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes                                           | $D \times E$                                                                       | 501 405   | 48 942       | 452 463 |
| G | Stock régulateur des vaccins                                                           | $(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0.25$                                | 2 484     | 243          | 2 241   |
| H | Stock le 1er janvier 2012                                                              | Table 7.11.1                                                                       |           |              |         |
| I | Total doses de vaccin nécessaires                                                      | $F + G - H$                                                                        | 503 889   | 49 185       | 454 704 |
| J | Nombre de doses par flacon                                                             | Paramètre du vaccin                                                                | 10        |              |         |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires                          | $(D + G - H) \times 1.11$                                                          | 504 163   | 0            | 504 163 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires                       | $I / J \times 1.11$                                                                | 0         | 0            | 0       |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.11$                                                        | 5 597     | 0            | 5 597   |
| N | Coût des vaccins nécessaires                                                           | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$                                      | 974 018   | 95 074       | 878 944 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires                                          | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$                  | 23 444    | 0            | 23 444  |
| 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                                           | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$                   | 33        | 0            | 33      |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires                                             | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$           | 58 442    | 5 705        | 52 737  |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire                                              | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 2 348     | 0            | 2 348   |
| T | Total financement nécessaire                                                           | $(N+O+P+Q+R+S)$                                                                    | 1 058 285 | 100 778      | 957 507 |
| U | Cofinancement total du pays                                                            | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$                              | 100 778   |              |         |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI                        | $U / (N + R)$                                                                      | 9,76 %    |              |         |

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

| ID |                                                             | Source                       |    | 2011    | 2012    | 2013    | 2014    | 2015    | TOTAL   |
|----|-------------------------------------------------------------|------------------------------|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
|    | Nombre de nourrissons survivants                            | Tableau 4                    | #  | 138 952 | 141 777 | 144 657 | 147 589 | 150 572 | 723 547 |
|    | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4                    | #  | 52 679  | 112 649 | 14 657  | 147 589 | 150 572 | 478 146 |
|    | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose          | Tableau 4                    | #  | 11 782  | 85 599  | 115 726 | 125 451 | 135 515 | 474 073 |
|    | Couverture vaccinale avec la troisième dose                 | Tableau 4                    | %  | 8,48 %  | 60,38 % | 80,00 % | 85,00 % | 90,00 % |         |
|    | Nombre de doses par enfant                                  | Paramètre                    | #  | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       |         |
|    | Estimation du facteur de perte vaccinale                    | Tableau 4                    | #  | 1,05    | 1,05    | 1,05    | 1,05    | 1,05    |         |
|    | Stock de vaccin le 1er janvier 2012                         |                              | #  | 169 700 |         |         |         |         |         |
|    | Nombre de doses par flacon                                  | Paramètre                    | #  |         | 1       | 1       | 1       | 1       |         |
|    | Nombre de seringues autobloquantes nécessaires              | Paramètre                    | #  |         | Oui     | Oui     | Oui     | Oui     |         |
|    | Nombre de seringues de reconstitution nécessaires           | Paramètre                    | #  |         | Non     | Non     | Non     | Non     |         |
|    | Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires               | Paramètre                    | #  |         | Oui     | Oui     | Oui     | Oui     |         |
| g  | Prix par dose de vaccin                                     | Tableau 7.10.1               | \$ |         | 3,50    | 3,50    | 3,50    | 3,50    |         |
| cc | Cofinancement du pays par dose                              | Tableau sur le cofinancement | \$ |         | 0,20    | 0,20    | 0,20    | 0,20    |         |
| ca | Prix unitaire des seringues autobloquantes                  | Tableau 7.10.1               | \$ |         | 0,0465  | 0,0465  | 0,0465  | 0,0465  |         |
| cr | Prix unitaire des seringues de reconstitution               | Tableau 7.10.1               | \$ |         | 0       | 0       | 0       | 0       |         |
| cs | Prix unitaire des réceptacles de sécurité                   | Tableau 7.10.1               | \$ |         | 0,0058  | 0,0058  | 0,0058  | 0,0058  |         |
| fv | Frais de transport en % de la valeur des vaccins            | Tableau 7.10.2               | %  |         | 6,00 %  | 6,00 %  | 6,00 %  | 6,00 %  |         |
| fd | Frais de transport en % de la valeur du matériel            | Paramètre                    | %  |         | 10,00 % | 10,00 % | 10,00 % | 10,00 % |         |

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

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

|                                                  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|--------------------------------------------------|------|------|------|------|------|
| Cofinancement minimal                            | 0,15 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Cofinancement recommandé conformément à APR 2010 |      |      |      |      |      |
| Votre cofinancement                              | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |

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

|                                         |    | 2012    | 2013    | 2014      | 2015      |
|-----------------------------------------|----|---------|---------|-----------|-----------|
| Nombre de doses de vaccin               | #  | 219 900 | 43 700  | 538 900   | 451 000   |
| Nombre de seringues autobloquantes      | #  | 427 600 | 48 900  | 607 700   | 504 100   |
| Nombre de seringues de reconstitution   | #  | 0       | 0       | 0         | 0         |
| Nombre de réceptacles de sécurité       | #  | 4 750   | 550     | 6 750     | 5 600     |
| Valeur totale du cofinancement par GAVI | \$ | 838 000 | 165 000 | 2 030 500 | 1 699 000 |

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

|                                            |    | 2012   | 2013  | 2014    | 2015   |
|--------------------------------------------|----|--------|-------|---------|--------|
| Nombre de doses de vaccin                  | #  | 12 600 | 2 500 | 30 800  | 25 700 |
| Nombre de seringues autobloquantes         | #  | 0      | 0     | 0       | 0      |
| Nombre de seringues de reconstitution      | #  | 0      | 0     | 0       | 0      |
| Nombre de réceptacles de sécurité          | #  | 0      | 0     | 0       | 0      |
| Valeur totale du cofinancement par le pays | \$ | 46 500 | 9 500 | 114 000 | 95 500 |

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

|   |                                                                                        | Formule                                                             | 2011    | 2012    |              |         |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------------|---------|
|   |                                                                                        |                                                                     | Total   | Total   | Gouvernement | GAVI    |
| A | Cofinancement du pays                                                                  | V                                                                   | 0,00 %  | 5,39 %  |              |         |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin                            | Table 5.2.1                                                         | 52 679  | 112 649 | 6 073        | 106 576 |
| C | Nombre de doses par enfant                                                             | Paramètre vaccinal (calendrier)                                     | 3       | 3       |              |         |
| D | Nombre de doses nécessaires                                                            | B X C                                                               | 158 037 | 337 947 | 18 219       | 319 728 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale                                               | Table 4                                                             | 1,05    | 1,05    |              |         |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes                                           | D X E                                                               | 165 939 | 354 845 | 19 130       | 335 715 |
| G | Stock régulateur des vaccins                                                           | (F - F de l'année précédente) * 0.25                                |         | 47 227  | 2 546        | 44 681  |
| H | Stock le 1er janvier 2012                                                              | Table 7.11.1                                                        | 169 700 |         |              |         |
| I | Total doses de vaccin nécessaires                                                      | F + G - H                                                           |         | 232 372 | 12 527       | 219 845 |
| J | Nombre de doses par flacon                                                             | Paramètre du vaccin                                                 |         | 1       |              |         |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires                          | (D + G - H) * 1.11                                                  |         | 427 544 | 0            | 427 544 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires                       | I / J * 1.11                                                        |         | 0       | 0            | 0       |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | (K + L) / 100 * 1.11                                                |         | 4 746   | 0            | 4 746   |
| N | Coût des vaccins nécessaires                                                           | I x prix du vaccin par dose ((g)                                    |         | 813 302 | 43 845       | 769 457 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires                                          | K x prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)                 |         | 19 881  | 0            | 19 881  |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires                                       | L x prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)              |         | 0       | 0            | 0       |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires                                           | M x prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)                  |         | 28      | 0            | 28      |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires                                             | N x Frais de transport en % de la valeur des vaccins (fv)           |         | 48 799  | 2 631        | 46 168  |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire                                              | (O+P+Q) x frais de transport en % de la valeur des fournitures (fd) |         | 1 991   | 0            | 1 991   |
| T | Total financement nécessaire                                                           | (N+O+P+Q+R+S)                                                       |         | 884 001 | 46 475       | 837 526 |
| U | Cofinancement total du pays                                                            | I x cofinancement du pays par dose (cc)                             |         | 46 475  |              |         |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI                        | U / (N + R)                                                         |         | 5,39 %  |              |         |

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

|   |                                                                                        | Formule                                                                            | 2013    |              |         | 2014      |              |           |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|---------|-----------|--------------|-----------|
|   |                                                                                        |                                                                                    | Total   | Gouvernement | GAVI    | Total     | Gouvernement | GAVI      |
| A | Cofinancement du pays                                                                  | $V$                                                                                | 5,39 %  |              |         | 5,39 %    |              |           |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin                            | Table 5.2.1                                                                        | 14 657  | 791          | 13 866  | 147 589   | 7 957        | 139 632   |
| C | Nombre de doses par enfant                                                             | Paramètre vaccinal (calendrier)                                                    | 3       |              |         | 3         |              |           |
| D | Nombre de doses nécessaires                                                            | $B \times C$                                                                       | 43 971  | 2 371        | 41 600  | 442 767   | 23 869       | 418 898   |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale                                               | Table 4                                                                            | 1,05    |              |         | 1,05      |              |           |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes                                           | $D \times E$                                                                       | 46 170  | 2 489        | 43 681  | 464 906   | 25 063       | 439 843   |
| G | Stock régulateur des vaccins                                                           | $(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0.25$                                | 0       | 0            | 0       | 104 684   | 5 644        | 99 040    |
| H | Stock le 1er janvier 2012                                                              | Table 7.11.1                                                                       |         |              |         |           |              |           |
| I | Total doses de vaccin nécessaires                                                      | $F + G - H$                                                                        | 46 170  | 2 489        | 43 681  | 569 590   | 30 706       | 538 884   |
| J | Nombre de doses par flacon                                                             | Paramètre du vaccin                                                                | 1       |              |         | 1         |              |           |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires                          | $(D + G - H) \times 1.11$                                                          | 48 808  | 0            | 48 808  | 607 671   | 0            | 607 671   |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires                       | $I / J \times 1.11$                                                                | 0       | 0            | 0       | 0         | 0            | 0         |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.11$                                                        | 542     | 0            | 542     | 6 746     | 0            | 6 746     |
| N | Coût des vaccins nécessaires                                                           | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$                                      | 161 595 | 8 712        | 152 883 | 1 993 565 | 107 470      | 1 886 095 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires                                          | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$                  | 161 595 | 0            | 2 270   | 1 993 565 | 0            | 28 257    |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires                                       | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$               | 0       | 0            | 0       | 0         | 0            | 0         |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires                                           | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$                   | 4       | 0            | 4       | 40        | 0            | 40        |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires                                             | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$           | 9 696   | 523          | 9 173   | 119 614   | 6 449        | 113 165   |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire                                              | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 228     | 0            | 228     | 2 830     | 0            | 2 830     |
| T | Total financement nécessaire                                                           | $(N+O+P+Q+R+S)$                                                                    | 173 793 | 9 234        | 164 559 | 2 144 306 | 113 918      | 2 030 388 |
| U | Cofinancement total du pays                                                            | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$                              | 9 234   |              |         | 113 918   |              |           |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI                        | $U / (N + R)$                                                                      | 5,39 %  |              |         | 5,39 %    |              |           |

**Tableau 7.11.4:** Calcul des besoins pour **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose (s) par flacon, LIQUIDE** (partie 3)

|   |                                                                                        | Formule                                                                            | 2015      |              |           |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|-----------|
|   |                                                                                        |                                                                                    | Total     | Gouvernement | GAVI      |
| A | Cofinancement du pays                                                                  | V                                                                                  | 5,39 %    |              |           |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin                            | Table 5.2.1                                                                        | 150 572   | 8 118        | 142 454   |
| C | Nombre de doses par enfant                                                             | Paramètre vaccinal (calendrier)                                                    | 3         |              |           |
| D | Nombre de doses nécessaires                                                            | $B \times C$                                                                       | 451 716   | 24 352       | 427 364   |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale                                               | Table 4                                                                            | 1,05      |              |           |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes                                           | $D \times E$                                                                       | 474 302   | 25 570       | 448 732   |
| G | Stock régulateur des vaccins                                                           | $(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0.25$                                | 2 349     | 127          | 2 222     |
| H | Stock le 1er janvier 2012                                                              | Table 7.11.1                                                                       |           |              |           |
| I | Total doses de vaccin nécessaires                                                      | $F + G - H$                                                                        | 476 651   | 25 696       | 450 955   |
| J | Nombre de doses par flacon                                                             | Paramètre du vaccin                                                                | 1         |              |           |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires                          | $(D + G - H) \times 1.11$                                                          | 504 013   | 0            | 504 013   |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires                       | $I / J \times 1.11$                                                                | 0         | 0            | 0         |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.11$                                                        | 5 595     | 0            | 5 595     |
| N | Coût des vaccins nécessaires                                                           | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$                                      | 1 668 279 | 89 935       | 1 578 344 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires                                          | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$                  | 23 437    | 0            | 23 437    |
| 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                                           | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$                   | 33        | 0            | 33        |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires                                             | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$           | 100 097   | 5 397        | 94 700    |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire                                              | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 2 347     | 0            | 2 347     |
| T | Total financement nécessaire                                                           | $(N+O+P+Q+R+S)$                                                                    | 1 794 193 | 95 331       | 1 698 862 |
| U | Cofinancement total du pays                                                            | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$                              | 95 331    |              |           |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI                        | $U / (N + R)$                                                                      | 5,39 %    |              |           |

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

| ID |                                                             | Source                       |    | 2011    | 2012    | 2013    | 2014    | 2015    | TOTAL   |
|----|-------------------------------------------------------------|------------------------------|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
|    | Nombre de nourrissons survivants                            | Tableau 4                    | #  | 138 952 | 141 777 | 144 657 | 147 589 | 150 572 | 723 547 |
|    | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4                    | #  | 111 826 | 106 333 | 80,00 % | 125 451 | 135 515 | 594 851 |
|    | Nombre de doses par enfant                                  | Paramètre                    | #  | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       |         |
|    | Estimation du facteur de perte vaccinale                    | Tableau 4                    | #  | 1,33    | 1,25    | 1,18    | 1,18    | 1,18    |         |
|    | Stock de vaccin le 1er janvier 2012                         |                              | #  | 66 000  |         |         |         |         |         |
|    | Nombre de doses par flacon                                  | Paramètre                    | #  |         | 10      | 10      | 10      | 10      |         |
|    | Nombre de seringues autobloquantes nécessaires              | Paramètre                    | #  |         | Oui     | Oui     | Oui     | Oui     |         |
|    | Nombre de seringues de reconstitution nécessaires           | Paramètre                    | #  |         | Oui     | Oui     | Oui     | Oui     |         |
|    | Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires               | Paramètre                    | #  |         | Oui     | Oui     | Oui     | Oui     |         |
| g  | Prix par dose de vaccin                                     | Tableau 7.10.1               | \$ |         | 0,90    | 0,90    | 0,90    | 0,90    |         |
| cc | Cofinancement du pays par dose                              | Tableau sur le cofinancement | \$ |         | 0,20    | 0,20    | 0,20    | 0,20    |         |
| ca | Prix unitaire des seringues autobloquantes                  | Tableau 7.10.1               | \$ |         | 0,0465  | 0,0465  | 0,0465  | 0,0465  |         |
| cr | Prix unitaire des seringues de reconstitution               | Tableau 7.10.1               | \$ |         | 0       | 0       | 0       | 0       |         |
| cs | Prix unitaire des réceptacles de sécurité                   | Tableau 7.10.1               | \$ |         | 0,0058  | 0,0058  | 0,0058  | 0,0058  |         |
| fv | Frais de transport en % de la valeur des vaccins            | Tableau 7.10.2               | %  |         | 7,80 %  | 7,80 %  | 7,80 %  | 7,80 %  |         |
| fd | Frais de transport en % de la valeur du matériel            | Paramètre                    | %  |         | 10,00 % | 10,00 % | 10,00 % | 10,00 % |         |

### Tableaux de cofinancement pour **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**

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

|                                                         | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|---------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|
| Cofinancement minimal                                   | 0,10 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Cofinancement recommandé conformément à <b>APR 2010</b> |      |      | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Votre cofinancement                                     | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |

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

|                                         |    | 2012    | 2013    | 2014    | 2015    |
|-----------------------------------------|----|---------|---------|---------|---------|
| Nombre de doses de vaccin               | #  | 53 200  | 109 200 | 119 800 | 129 300 |
| Nombre de seringues autobloquantes      | #  | 118 100 | 129 500 | 142 500 | 153 800 |
| Nombre de seringues de reconstitution   | #  | 7 500   | 15 300  | 16 800  | 18 100  |
| Nombre de réceptacles de sécurité       | #  | 1 400   | 1 625   | 1 775   | 1 925   |
| Valeur totale du cofinancement par GAVI | \$ | 58 000  | 113 000 | 124 000 | 133 500 |

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

|                                    |   | 2012   | 2013   | 2014   | 2015   |
|------------------------------------|---|--------|--------|--------|--------|
| Nombre de doses de vaccin          | # | 13 800 | 28 400 | 31 200 | 33 600 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | 0      | 0      | 0      | 0      |

|                                            |    |        |        |        |        |
|--------------------------------------------|----|--------|--------|--------|--------|
| Nombre de seringues de reconstitution      | #  | 0      | 0      | 0      | 0      |
| Nombre de réceptacles de sécurité          | #  | 0      | 0      | 0      | 0      |
| Valeur totale du cofinancement par le pays | \$ | 13 500 | 27 500 | 30 500 | 33 000 |

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

|   |                                                                                        | Formule                                                                            | 2011    | 2012    |              |         |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------------|---------|
|   |                                                                                        |                                                                                    | Total   | Total   | Gouvernement | GAVI    |
| A | Cofinancement du pays                                                                  | $V$                                                                                | 0,00 %  | 20,61 % |              |         |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin                            | Table 5.2.1                                                                        | 111 826 | 106 333 | 21 921       | 84 412  |
| C | Nombre de doses par enfant                                                             | Paramètre vaccinal (calendrier)                                                    | 1       | 1       |              |         |
| D | Nombre de doses nécessaires                                                            | $B \times C$                                                                       | 111 826 | 106 333 | 21 921       | 84 412  |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale                                               | Table 4                                                                            | 1,33    | 1,25    |              |         |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes                                           | $D \times E$                                                                       | 148 729 | 132 917 | 27 401       | 105 516 |
| G | Stock régulateur des vaccins                                                           | $(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0.25$                                |         | 0       | 0            | 0       |
| H | Stock le 1er janvier 2012                                                              | Table 7.11.1                                                                       | 66 000  |         |              |         |
| I | Total doses de vaccin nécessaires                                                      | $F + G - H$                                                                        |         | 66 917  | 13 795       | 53 122  |
| J | Nombre de doses par flacon                                                             | Paramètre du vaccin                                                                |         | 10      |              |         |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires                          | $(D + G - H) \times 1.11$                                                          |         | 118 030 | 0            | 118 030 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires                       | $I / J \times 1.11$                                                                |         | 7 428   | 0            | 7 428   |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.11$                                                        |         | 1 393   | 0            | 1 393   |
| N | Coût des vaccins nécessaires                                                           | $I \times \text{prix du vaccin par dose (fg)}$                                     |         | 60 226  | 12 416       | 47 810  |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires                                          | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$                  |         | 5 489   | 0            | 5 489   |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires                                       | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$               |         | 28      | 0            | 28      |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires                                           | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$                   |         | 9       | 0            | 9       |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires                                             | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$           |         | 4 698   | 969          | 3 729   |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire                                              | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ |         | 553     | 0            | 553     |
| T | Total financement nécessaire                                                           | $(N+O+P+Q+R+S)$                                                                    |         | 71 003  | 13 384       | 57 619  |
| U | Cofinancement total du pays                                                            | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$                              |         | 13 384  |              |         |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI                        | $U / (N + R)$                                                                      |         | 20,61 % |              |         |

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

|   |                                                                                        | Formule                                                                            | 2013    |              |         | 2014    |              |         |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|---------|---------|--------------|---------|
|   |                                                                                        |                                                                                    | Total   | Gouvernement | GAVI    | Total   | Gouvernement | GAVI    |
| A | Cofinancement du pays                                                                  | $V$                                                                                | 20,61 % |              |         | 20,61 % |              |         |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin                            | Table 5.2.1                                                                        | 115 726 | 23 857       | 91 869  | 125 451 | 25 862       | 99 589  |
| C | Nombre de doses par enfant                                                             | Paramètre vaccinal (calendrier)                                                    | 1       |              |         | 1       |              |         |
| D | Nombre de doses nécessaires                                                            | $B \times C$                                                                       | 115 726 | 23 857       | 91 869  | 125 451 | 25 862       | 99 589  |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale                                               | Table 4                                                                            | 1,18    |              |         | 1,18    |              |         |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes                                           | $D \times E$                                                                       | 136 557 | 28 151       | 108 406 | 148 033 | 30 517       | 117 516 |
| G | Stock régulateur des vaccins                                                           | $(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0.25$                                | 910     | 188          | 722     | 2 869   | 592          | 2 277   |
| H | Stock le 1er janvier 2012                                                              | Table 7.11.1                                                                       |         |              |         |         |              |         |
| I | Total doses de vaccin nécessaires                                                      | $F + G - H$                                                                        | 137 467 | 28 339       | 109 128 | 150 902 | 31 108       | 119 794 |
| J | Nombre de doses par flacon                                                             | Paramètre du vaccin                                                                | 10      |              |         | 10      |              |         |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires                          | $(D + G - H) \times 1.11$                                                          | 129 466 | 0            | 129 466 | 142 436 | 0            | 142 436 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires                       | $I / J \times 1.11$                                                                | 15 259  | 0            | 15 259  | 16 751  | 0            | 16 751  |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.11$                                                        | 1 607   | 0            | 1 607   | 1 767   | 0            | 1 767   |
| N | Coût des vaccins nécessaires                                                           | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$                                      | 123 721 | 25 505       | 98 216  | 135 812 | 27 998       | 107 814 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires                                          | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$                  | 123 721 | 0            | 6 021   | 135 812 | 0            | 6 624   |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires                                       | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$               | 57      | 0            | 57      | 62      | 0            | 62      |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires                                           | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$                   | 10      | 0            | 10      | 11      | 0            | 11      |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires                                             | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$           | 9 651   | 1 990        | 7 661   | 10 594  | 2 184        | 8 410   |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire                                              | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 609     | 0            | 609     | 670     | 0            | 670     |
| T | Total financement nécessaire                                                           | $(N+O+P+Q+R+S)$                                                                    | 140 069 | 27 494       | 112 575 | 153 773 | 30 181       | 123 592 |
| U | Cofinancement total du pays                                                            | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$                              | 27 494  |              |         | 30 181  |              |         |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI                        | $U / (N + R)$                                                                      | 20,61 % |              |         | 20,61 % |              |         |

**Tableau 7.11.4:** Calcul des besoins pour **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ** (partie 3)

|   |                                                                                        | Formule                                                                            | 2015    |              |         |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|---------|
|   |                                                                                        |                                                                                    | Total   | Gouvernement | GAVI    |
| A | Cofinancement du pays                                                                  | $V$                                                                                | 20,61 % |              |         |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin                            | Table 5.2.1                                                                        | 135 515 | 27 936       | 107 579 |
| C | Nombre de doses par enfant                                                             | Paramètre vaccinal (calendrier)                                                    | 1       |              |         |
| D | Nombre de doses nécessaires                                                            | $B \times C$                                                                       | 135 515 | 27 936       | 107 579 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale                                               | Table 4                                                                            | 1,18    |              |         |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes                                           | $D \times E$                                                                       | 159 908 | 32 965       | 126 943 |
| G | Stock régulateur des vaccins                                                           | $(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0.25$                                | 2 969   | 613          | 2 356   |
| H | Stock le 1er janvier 2012                                                              | Table 7.11.1                                                                       |         |              |         |
| I | Total doses de vaccin nécessaires                                                      | $F + G - H$                                                                        | 162 877 | 33 577       | 129 300 |
| J | Nombre de doses par flacon                                                             | Paramètre du vaccin                                                                | 10      |              |         |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires                          | $(D + G - H) \times 1.11$                                                          | 153 718 | 0            | 153 718 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires                       | $I / J \times 1.11$                                                                | 18 080  | 0            | 18 080  |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.11$                                                        | 1 907   | 0            | 1 907   |
| N | Coût des vaccins nécessaires                                                           | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$                                      | 146 590 | 30 219       | 116 371 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires                                          | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$                  | 7 148   | 0            | 7 148   |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires                                       | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$               | 67      | 0            | 67      |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires                                           | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$                   | 12      | 0            | 12      |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires                                             | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$           | 11 435  | 2 358        | 9 077   |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire                                              | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 723     | 0            | 723     |
| T | Total financement nécessaire                                                           | $(N+O+P+Q+R+S)$                                                                    | 165 975 | 32 576       | 133 399 |
| U | Cofinancement total du pays                                                            | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$                              | 32 576  |              |         |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI                        | $U / (N + R)$                                                                      | 20,61 % |              |         |

## 8. Soutien à la sécurité des injections (SSI)

République Centrafricaine ne présente pas de rapport sur le soutien à la sécurité des injections (SSI) en 2012

## 9. Soutien au renforcement des systèmes de santé (RSS)

## 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 2011**. Tous les pays doivent fournir des informations sur :

- Les progrès accomplis en 2011
- La mise en œuvre du RSS de janvier à avril 2012 (rapport transitoire)
- les plans pour 2013
- 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 2011 ou qui ont enregistré d'autres types de retards ayant limité la mise en œuvre en 2011 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 2011 commence en janvier 2011 et se termine en décembre 2011, devront faire parvenir leur rapport sur le RSS à GAVI Alliance avant le **15 mai 2012**. 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 2012, les rapports sur le RSS seront attendus par GAVI Alliance d'ici à septembre 2012.

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 proposez des changements aux activités et au budget approuvés (reprogrammation), veuillez décrire ces changements dans le présent rapport (tableaux/sections 9.5, 9.6 et 9.7 et justifier chaque changement de manière que le CEI puisse approuver les activités et le 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. Les changements doivent avoir été discutés et documentés dans les comptes rendus du CCSS (ou équivalent).**

5. Si vous demandez une nouvelle tranche de financement, merci de le signaler à la [section 9.1.2](#).

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

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

- Compte rendu des réunions du CCSS tenues en 2011
- Compte rendu de la réunion du CCSS en 2012 qui a avalisé le présent rapport
- Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé
- État financier de l'utilisation des fonds RSS pendant l'année calendaire 2011
- 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 :

- 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
- La démonstration (preuves tangibles à l'appui) des liens étroits entre les activités, les produits, les résultats et les indicateurs d'impact ;
- 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.

9. 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.

## 9.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2011 et demande d'une nouvelle tranche

### 9.1.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2011

Veuillez compléter les [tableaux 9.1.3.a](#) et [9.1.3.b](#) (comme dans le rapport de situation annuel) pour chaque année du programme pluriannuel de RSS approuvé en \$US et en monnaie locale

**Note : si vous demandez une nouvelle tranche de financement, veuillez à bien remplir la dernière ligne du [tableau 9.1.3.a](#) et [9.1.3.b](#).**

### 9.1.2. Veuillez indiquer si vous demandez une nouvelle tranche de financement **Oui**

Dans l'affirmative, veuillez préciser le montant du financement demandé: **359000** US\$

### 9.1.3. Le soutien de RSS de GAVI est-il inclus dans le budget du secteur national de la santé? **Pas sélectionnée**

**NB:** Le pays doit remplir les tableaux en \$US et en monnaie locale. Cela permettra de vérifier la cohérence des données dans la perspective de la politique sur la transparence et la responsabilisation.

Tableau 9.1.3a \$(US)

|                                                                                                                                                                                                             | 2007 | 2008    | 2009    | 2010    | 2011    | 2012    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Budget annuel original<br>(selon la proposition de<br>RSS initialement<br>approuvée)                                                                                                                        |      | 1893000 | 591000  | 359000  | 320000  | 359000  |
| Budget annuel révisé<br>(s'il a été révisé au<br>cours de l'examen de<br>rapports annuels<br>précédents)                                                                                                    |      |         | 2483985 | 2251985 | 1373621 | 1743624 |
| Fonds totaux reçus de<br>GAVI pendant l'année<br>calendaire (A)                                                                                                                                             |      | 1893000 | 0       | 0       | 591000  |         |
| Solde reporté depuis<br>l'année précédente (A)                                                                                                                                                              |      | 0       | 1892985 | 1053621 | 914793  | 1384624 |
| Total fonds disponibles<br>pendant l'année<br>calendaire (C=A+B)                                                                                                                                            |      | 1893000 | 1892985 | 1053621 | 1505793 | 1384624 |
| Dépenses totales<br>pendant l'année<br>calendaire (D)                                                                                                                                                       |      | 15      | 839363  | 138828  | 121169  |         |
| Solde reporté sur la<br>prochaine année<br>calendaire (E=C-D)                                                                                                                                               |      | 1892985 | 1053621 | 914793  | 1384624 |         |
| <b>Montant de<br/>financement demandé<br/>pour la/les prochaine<br/>(s) année(s) calendaire<br/>(s)</b> [veuillez à bien remplir<br>cette ligne si vous<br>demandez une nouvelle<br>tranche de financement) | 0    | 591000  | 359000  | 320000  | 359000  | 320000  |

Tableau 9.1.3b (Monnaie locale)

|                                                                                      | 2007 | 2008      | 2009      | 2010      | 2011      | 2012      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Budget annuel original<br>(selon la proposition de<br>RSS initialement<br>approuvée) |      | 771164320 | 292805040 | 165025120 | 157120000 | 165025120 |

|                                                                                                                                                                           |   |           |            |           |           |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
| Budget annuel révisé<br>(s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)                                                                           |   |           | 1063250090 | 593849169 | 529381538 | 723168403 |
| Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)                                                                                                                 |   | 770451000 | 0          | 0         | 165025120 | 0         |
| Solde reporté depuis l'année précédente (A)                                                                                                                               |   | 0         | 770445050  | 428824049 | 372261538 | 558143283 |
| Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)                                                                                                                |   | 770451000 | 770445050  | 428824049 | 537286658 | 558143283 |
| Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)                                                                                                                           |   | 5950      | 341621001  | 56503011  | 88618580  | 104873317 |
| Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)                                                                                                                   |   | 770445050 | 428824049  | 372261538 | 558143283 | 451269966 |
| Montant de financement demandé pour la/les prochaine(s) année(s) calendaire(s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement] | 0 | 292805040 | 165025120  | 157120000 | 165025120 | 157120000 |

### Rapport sur les fluctuations du taux de change

Veuillez indiquer au [tableau 9.3.c](#) ci-dessous le taux de change utilisé à l'ouverture et à la clôture pour chaque année calendaire.

Tableau 9.1.3.c

| Taux de change           | 2007   | 2008   | 2009   | 2010   | 2011 | 2012 |
|--------------------------|--------|--------|--------|--------|------|------|
| Ouverture au 1er janvier | 504,66 | 445,72 | 495,44 | 459,68 | 491  | 509  |
| Clôture au 31 décembre   | 449,92 | 481,54 | 449,31 | 461,02 | 498  |      |

### Détail des dépenses des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2011

Veuillez joindre un état financier détaillé sur l'utilisation des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2011 (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: 9)**

Si des dépenses pour la période comprise entre janvier et avril 2012 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: 22)**

### Gestion financière des fonds de RSS

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

Veuillez préciser : le type de compte(s) bancaire(s) utilisé(s) (compte commercial ou gouvernemental) ; les procédures d'approbation des budgets ; la manière dont les fonds sont acheminés 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 RSS sont pris en compte dans les plans et budget du secteur. Dans la loi de finances le fonds RSS est inclus dans la rubrique financement extérieurs. <?xml:namespace prefix = o />

Un plan annuel est élaborer par la DEP et soumis à l'approbation du Comité sectoriel Santé VIH/SIDA de mise en œuvre et d'Evaluation du DSRP (CSSEMODSRP) équivalent de CCSS. Ce plan validé entre en vigueur après signature du Ministre de la Santé et du Représentant de l'OMS. L'utilisation du fonds est faite conformément aux activités prévues dans le plan.

Un compte bancaire est ouvert pour le volet GAVI/RSS au niveau d'une banque commerciale, Ecobank à Bangui la capitale. Les signataires du compte sont le Ministre de la Santé et le Représentant de l'Organisation Mondiale de la Santé en République Centrafricaine. Chaque signataires a deux suppléants : deux cadres désignés du Ministère de la Santé (i) la Directeur de Cabinet (DIRCAB) du Ministère de la Santé (ii) le Directeur Général des Services Centraux et des Etablissements Hospitaliers(DGSCEH) ; deux cadres de l'OMS (iii) le MPN(iv) le Conseiller en matière de VIH/SIDA.

Au niveau intermédiaire et périphérique la mission d'EGF de juin 2011 a fait des propositions pour la gestion des fonds par le Direction des Régions sanitaires et les District sanitaires. Ces comptes seront auront la double signature du Directeur de la région sanitaire et du Chef de service de soins et supervision, et pour les districts du Médecin Chef de District et du Chef de Section Planification et programmation. Les Structures qui ont des compte déjà ouverts doivent les utilisés en révisant les signataires. Il faut souligner que des signataires suppléants sont désignés pour chaque compte.

Compte tenu que les comptes de plusieurs districts ne sont pas toujours ouverts, la mise à disposition des ressources à ce niveau est faite par le niveau central. Après approbations des activités contenues dans le plan annuel validé. Les requêtes sont préparées par les directions centrales en charges des activités et envoyés à la Direction des Etudes et de la planification (DEP) pour traitement, ou par la DEP. Les Chèques sont remplis parle Gestionnaire du volet GAVI/RSS au niveau de la DEP et transmis par voies hiérarchique (après VISA du DIRCAB et du DGSCEH) pour les signatures du Ministre de la Santé et du Représentant de l'OMS. Les fonds sont ensuite mis à la disposition des Directions Centrales en charge pour l'appui à l'exécution des activités au niveau des districts ou transmis directement à l'équipe cadre de district pour la mise en œuvre des activités. Pour le pétrole, les médicaments et les équipements (motos) les achats sont faits par le niveau central et remis aux structures décentralisées qui se charge des formations sanitaires. Les rapports techniques et financiers sont ensuite transmis à la DEP pour documentation.

**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: 26)**

## 9.2. Progrès des activités de RSS pendant l'année fiscale 2011

Veuillez utiliser le tableau 9.2 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.

Veuillez 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 9.2: Activités de RSS pendant l'année 2011 faisant l'objet du rapport

| Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire) | Activité planifiée pour 2011            | Pourcentage d'activité achevée (taux annuel) (le cas échéant) | Source des informations/données (si besoin est) |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>1. Appui opérationnalisation Districts Sanitaires</b>        |                                         |                                                               |                                                 |
| <b>1.1. Extension de la couverture sanitaire de la RC</b>       |                                         | 0                                                             |                                                 |
| <b>1.1.1</b>                                                    | Réhabiliter/construire les CS et les PS | 0                                                             | Rapport d'activité 2011                         |
| <b>1.1.1.1</b>                                                  | Préparer et suivre les travaux          | 0                                                             | Rapport d'activité 2011                         |

|                                                           |                                                                                                                                                |     |                                            |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------|
| 1.1.1.2                                                   | Exécuter les travaux                                                                                                                           | 0   | Rapport d'activité 2011                    |
| 1.1.2                                                     | Equiper CS et PS en matériel médical et CDF                                                                                                    | 0   |                                            |
| 1.1.2.1                                                   | Doter 12 districts en consommables CDF                                                                                                         | 50  | Rapport d'activité 2011                    |
| 1.1.2.2                                                   | Equiper CS ou PS en matériels de chaîne de froid                                                                                               | 50  | Rapport d'activité 2011                    |
| 1.1.2.3                                                   | Equiper CS et PS en matériel médical                                                                                                           | 0   | Rapport d'activité 2011                    |
| 1.1.3                                                     | Approvisionner les CS et les PS en médicaments et intrants spécifiques                                                                         | 0   | Rapport d'activité 2011                    |
| 1.1.4                                                     | Organiser formation et recyclage du personnel de santé des CS                                                                                  | 0   |                                            |
| 1.1.4.1                                                   | Former 86 personnels de santé dans 3 district de la RS 2 et 62 dans 2 districts de la RS 4 en gestion du PEV de routine                        | 0   | Activité en cours, rapport d'activité 2011 |
| 1.1.4.2                                                   | Former 107personnels de santé dansdans 3 district de la RS 2 et 72 dans 2 district de la RS 4 à l'introduction du vaccin contre le pneumocoque | 100 | Rapport d'activité 2011                    |
| 1.1.4.3                                                   | Former 107personnels de santé dans 3 districts de la RS 2 et 72 dans 2 districts de la RS 4 Former le personnel de santé en gestion du SNIS    | 0   | Rapport d'activité 2011                    |
| 1.1.5                                                     | Recruter et rémunérer les agents sous contrat en faveur des DS appuyés                                                                         | 0   | Rapport d'activité 2011                    |
| 1.1.5.1                                                   | Recruter et rémunérer 109 agents de santé qualifiés sous contrat en faveur des FOSA des 6 DS appuyés                                           | 61  | Rapport d'activité 2011                    |
| 1.1.6                                                     | Assurer le paiement des primes de performance au personnel en place                                                                            | 0   |                                            |
| 1.1.6.1                                                   | Assurer le paiement des primes de performance aux deux équipes régionales                                                                      | 62  | Rapport d'activité 2011                    |
| 1.1.6.2                                                   | Assurer le paiement des primes de performance aux 6 équipes cadres de districts                                                                | 62  | Rapport d'activité 2011                    |
| 1.1.6.3                                                   | Assurer le paiement des primes de performance aux agents dans les FOSA                                                                         | 0   | Rapport d'activité 2011                    |
| <b>1.2. Appui au fonctionnement Hôpitaux Districts</b>    |                                                                                                                                                | 0   |                                            |
| 1.2.1                                                     | approvisionner les HDS en matériel médical                                                                                                     | 0   |                                            |
| 1.2.1.1                                                   | Approvisionner 13 bases des districts et 327 centres PEV fonctionnels en pétrole                                                               | 100 | Rapport d'activité 2011                    |
| 1.2.2                                                     | former le personnel des HDS                                                                                                                    | 0   |                                            |
| 1.2.2.2                                                   | Former le personnel de santé en SONU                                                                                                           | 100 | Rapport d'activité 2011                    |
| <b>1.3 Formation des équipes cadres des Districts San</b> |                                                                                                                                                | 0   |                                            |
| 1.3.1                                                     | Former les cadres des DS sur le logiciel de gestion financière Ciel compta                                                                     | 0   |                                            |

|                                                       |                                                                                                                |     |                         |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------|
| 1.3.2                                                 | Former les ECR et ECD de 22 districts sur le guide de formation en SNIS                                        | 45  | Rapport d'activité 2011 |
| 1.3.3                                                 | Fournir les supports de gestion de SNIS                                                                        | 0   | Rapport d'activité 2011 |
| 1.3.5                                                 | Réviser le manuel de formation en supervision                                                                  | 100 | Rapport d'activité 2011 |
| 1.3.6                                                 | Former en supervision les ECD/EC                                                                               | 0   | Rapport d'activité 2011 |
| 1.3.7                                                 | Réviser le manuel de formation en monitoring intégré                                                           | 0   |                         |
| 1.3.8                                                 | Former les ECD en monitoring                                                                                   | 0   | Rapport d'activité 2011 |
| 1.3.9                                                 | Organiser le monitoring intégré dans les DS ciblés par le projet                                               | 0   |                         |
| <b>1.4 Organiser la supervision dans les CS et PS</b> |                                                                                                                | 0   |                         |
| 1.4.1                                                 | Organiser la stratégie avancée dans 12 DS accessibles                                                          | 0   |                         |
| 1.4.2                                                 | Appuyer l'ECD pour un monitoring des données agrégées dans la zone GAVI                                        | 0   |                         |
| 1.4.3                                                 | Organiser la supervision des FOSA dans les 6 districts                                                         | 0   |                         |
| <b>2 Renforcement fonction de normalisation</b>       |                                                                                                                | 0   |                         |
| 2.2                                                   | Elaboration du plan de développement des ressources humaines pour la santé                                     | 0   | Rapport d'activité 2011 |
| 2.3                                                   | Finaliser la carte sanitaire                                                                                   | 0   | Rapport d'activité 2011 |
| 2.4                                                   | Organisation des réunions du Comité National de Pilotage de la Stratégie Sectorielle                           | 67  | Rapport d'activité 2011 |
| <b>2.5 Appui à la supervision des DS</b>              |                                                                                                                | 0   |                         |
| 2.5.1                                                 | Assurer la maintenance de 9 véhicules de supervision des districts                                             | 100 | Rapport d'activité 2011 |
| 2.5.2                                                 | Organiser les missions de supervisions des 6 districts                                                         | 0   |                         |
| 2.5.3                                                 | Doter les 6 districts en motos                                                                                 | 100 | Rapport d'activité 2011 |
| 2.5.4                                                 | Doter les 2 RS en motos                                                                                        | 100 | Rapport d'activité 2011 |
| 2.5.5                                                 | Doter la structure d'appui central en un véhicule de supervision                                               | 100 | Rapport d'activité 2011 |
| 2.6                                                   | Organiser les revues annuelles du secteur santé                                                                | 100 | Rapport d'activité 2011 |
| 2.7                                                   | Organiser les réunions semestrielles de suivi et de reprogrammation des activités des districts des RS2 et RS4 | 75  | Rapport d'activité 2011 |
| <b>4 Coût de gestion</b>                              |                                                                                                                | 0   |                         |
|                                                       | Réaliser des missions de contrôle/suivi dans les districts bénéficiant du soutien GAVI                         | 25  | Rapport d'activité 2011 |
| <b>5</b>                                              | Audit externe                                                                                                  | 0   | Rapport d'activité 2011 |
| <b>6</b>                                              | Assistance technique                                                                                           | 0   | Rapport d'activité 2011 |

9.2.1 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                                                          |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Appui à l'opérationnalisation des Districts San</b>       |                                                                                                          |
| <b>Réhabiliter/construire les CS et les PS</b>                  | Activité est en cours<br>difficultés:insuffisance de compétence en génie civile au niveau de département |
| <b>Doter 12 districts en consommables CDF</b>                   | Activité partiellement réalisée<br>le reste d'achat est en cours par le canal de l'UNICEF                |
| <b>Equiper CS ou PS en matériels de chaîne de froid</b>         | Procédure en cours au niveau de l'UNICEF pour une partie, les requêtes pour le reste est en cours        |
| <b>Equiper CS et PS en matériel medical</b>                     | activité non réalisée                                                                                    |
| <b>Approvisionner les CS et les PS en médicaments et</b>        | La commande est en cours                                                                                 |
| <b>Organiser formation et recyclage du personnel de s</b>       |                                                                                                          |
| <b>Former 86 personnels de santé dans 3 district de</b>         | La Direction du PEV a exécuté la formation avec les facilitateurs du niveau régional et district         |
| <b>Former 107 agent santé à introduction PCV13</b>              | l'activité a été financée par GAVI/SSV                                                                   |
| <b>Recruter et rémunérer agents sous contrat</b>                | 3 districts ont recruté des 46 agent qualifiés<br>2 districts n'ont pas transmis dossiers de recrutement |
| <b>Assurer le paiement des primes aux ECR</b>                   | Activité réalisée                                                                                        |
| <b>Assurer le paiement des primes ECD</b>                       | Activité réalisée                                                                                        |
| <b>Assurer le paiement des primes aux FOSA</b>                  | Activité non réalisée                                                                                    |
| <b>Approvisionner 13 DS et 327 centre PEV en pétrole</b>        | Activité réalisée                                                                                        |
| <b>Former le personnel de santé en SONU</b>                     | Activité réalisée                                                                                        |
| <b>Former les ECR 22 ECD le SNIS</b>                            | Activité en cours de réalisation                                                                         |
| <b>Fournir les supports de gestion de SNIS</b>                  | Activité en cours,                                                                                       |
| <b>Réviser le manuel de formation en supervision</b>            | Activité réalisée                                                                                        |
| <b>Former en supervision les ECD/EC</b>                         | Activité en cours                                                                                        |
| <b>Réviser le manuel de formation en monitoring intégr</b>      | Activité réalisée                                                                                        |
| <b>Former les ECD en monitoring</b>                             | Activité en cours                                                                                        |
| <b>Organiser le monitoring intégré dans les DS ciblés</b>       | Activité non réalisée                                                                                    |
| <b>Organiser la stratégie avancée dans 12 DS accessib</b>       | Activité non réalisée                                                                                    |
| <b>Appuyer l'ECD pour un monitoring des données agrég</b>       | Activité non réalisée                                                                                    |
| <b>Organiser la supervision des FOSA</b>                        | Activité non réalisée                                                                                    |
| <b>Elaboration du plan de développement RHS</b>                 | Activité non réalisée                                                                                    |
| <b>Finaliser la carte sanitaire</b>                             | Activité réalisée                                                                                        |
| <b>Organisation des réunions du Comité National de Pi</b>       | Activité partiellement                                                                                   |
| <b>Assurer la maintenance de 9 véhicules de supervisi</b>       | Activité réalisée                                                                                        |
| <b>Organiser les missions de supervisions des 6 distr</b>       | Activité non réalisée                                                                                    |
| <b>Doter les 6 districts en motos</b>                           | Activité réalisée                                                                                        |
| <b>Doter les 2 RS en motos</b>                                  | Activité réalisée                                                                                        |
| <b>Doter la structure d'appui central en un véhicule</b>        | Activité réalisée                                                                                        |
| <b>Organiser les revues annuelles du secteur santé</b>          | Activité réalisée                                                                                        |
| <b>Organiser les réunions semestrielles de suivi et d</b>       | Activité partiellement réalisée                                                                          |

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

Plusieurs activités n'ont pas pu être exécutées pour plusieurs raisons :<?xml:namespace prefix = o />

- Le manque d'expertise au niveau du département pour faciliter l'exécution des activités cas des travaux de réhabilitation/construction (un seul ingénieur conseil pour tous les projets de génie civile) ;
- Retard dans l'élaboration et la transmission des requêtes;
- La difficulté de mobiliser l'expertise internationale ;

Le conflit d'agenda des directions en charge de certaines activités.

9.2.3 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?

Trois districts sur cinq ont recruté du personnel de santé qualifié (46) et mis à la disposition des centres dépourvus du personnel. Ils sont entrain de contribuer à la disponibilité des compétences pour l'offre de soins de qualité et la mise en œuvre des programmes. Le recrutement pour les autres districts est en cours. Les motivations sont en cours pour les responsables des districts et régions ciblées qui mettent déjà en œuvre les interventions programmées. Des mesures incitatives sont allouées à l'équipe centrale de gestion. Elle assure et le suivi de la mise en œuvre de l'ensemble des activités. <?xml:namespace prefix = o />

Des Médecins, des Infirmiers diplômés d'état, des sages femmes et assistantes accoucheuses des techniciens de laboratoire ont été recrutés.

### 9.3. Vue d'ensemble des objectifs atteints

Veuillez compléter le **tableau 9.3** pour chaque indicateur et objectif figurant dans la demande initiale approuvée et la lettre de décision. Veuillez utiliser les données de références et les objectifs pour 2010 tels qu'ils figurent dans votre proposition originale de RSS.

**Tableau 9.3:** 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 | 2011 Objectif | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | Source des données   | Explication si des objectifs n'ont pas été atteints |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|------|------|------|------|------|----------------------|-----------------------------------------------------|
|                                                                           | Valeur de référence | Source/date de la valeur de référence |                                                                             |               |      |      |      |      |      |                      |                                                     |
| Indicateurs d'incidence et de résultats                                   |                     |                                       |                                                                             | 0             |      |      |      |      |      |                      |                                                     |
| Couverture nationale par le Pentavalent 3 (%)                             | 45,6%               | JRF 2005                              | OUI                                                                         | 70%           | 84%  | 51%  | 76   | 57   | 64   | JRF 2009, 2010, 2011 |                                                     |
| Taux de mortalité des enfants de mois de cinq ans                         | 176                 | MICS 3, 2006                          | OUI                                                                         | 174           | 176  | 176  | 176  |      |      |                      |                                                     |
| Taux d'accouchement s assistés par du personnel qua                       | 53,4%               | MICS 3 2006                           | OUI                                                                         | 70%           |      |      |      |      |      |                      |                                                     |
| Nombre des DS dont au moins 70% de la population                          | ND                  |                                       |                                                                             | ND            | ND   | ND   | ND   |      |      |                      |                                                     |
| Nombre / % de districts atteignant ≥80% de couvert                        | 5                   | JRF 2005                              | OUI                                                                         | 7             | 18   | 2    |      |      |      |                      |                                                     |

|                                                        |      |           |     |     |      |      |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------|------|-----------|-----|-----|------|------|--|--|--|--|--|
| Taux de mortalité maternelle (pour 100 000 naissances) | 1355 | RGPH 2003 | OUI | 980 | 1355 | 1355 |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------|------|-----------|-----|-----|------|------|--|--|--|--|--|

## 9.4. Mise en œuvre du programme en 2011

9.4.1. Veuillez décrire les principales réalisations en 2011, en particulier l'impact sur les programmes des services de santé, et notamment le programme d'organisation.

Les réalisations suivantes ont été faites :<?xml:namespace prefix = o />

- La tenue de la réunion de suivi et de reprogrammation avec les membres de l'ECD et ECR
- Le recrutement de 46 personnels qualifiés dans les FOSA qui contribuent à la disponibilité des ressources humaines pour la santé et à l'amélioration de qualité des prestations;
- La dotation des centres PEV en pétrole pour le fonctionnement de la chaîne de froid;
- La dotation en 8 motos au niveau de deux régions et six districts pour les activités ;
- La redynamisation du système d'information sanitaire: révision et validation des indicateurs, élaboration et validation des supports de collecte, formation des formateurs.
- La révision de manuel de supervision et de monitoring des activités des formations sanitaires.

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

Comme en 2010 le transfert des fonds vers les districts par circuit bancaire n'est pas toujours opérationnel. La mission de l'EGF a fait des propositions pour l'ouverture et les signataires du compte. L'aide mémoire en cours de signature valide cette proposition d'EGF. Les ressources sont mises directement au district par l'équipe centrale ou des directions en charge des activités pour leur réalisation dans les zones ciblées en collaboration avec les ECD.<?xml:namespace prefix = u1 /><?xml:namespace prefix = o />

Le projet a connu un retard dans le démarrage des travaux de réhabilitation.construction des bâtiments de centres de santé ciblés. Des recours aux structures privées sont envisagés. Des expertises seront recrutées pour la préparation des dossiers de procédures de marché. Compte tenu de l'enveloppe programmée, des consultations restreintes doivent être faites localement. Malheureusement Il manque des entreprises locales solides dans les districts pour l'exécution des travaux. Le recrutement au besoin des entrepreneurs au niveau de la capitale est autorisé avec incidence sur l'enveloppe. Cette situation a occasionné un retard dans le démarrage des travaux.

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

Le dispositif de suivi évaluation à différents niveaux sont les suivants :<?xml:namespace prefix = o />

#### 1. Au niveau central

La revue sectorielle programmée n'est pas toujours réalisée. Une assistance technique est nécessaire pour cette activité. Toute fois des revues des programmes financées par des partenaires des Système de nations unies, la Banque Mondiale et autres ont été exécutées.

Les réunions de comité Sectoriel Santé VIH/SIDA de mise en œuvre de suivi et évaluation du Document Stratégique de réduction de la Pauvreté, organe de coordination du secteur doivent être organisées pour le suivi de la mise en œuvre des interventions.

Dans le plan d'action 2011, des réunions semestrielles de suivi et de programmation ont été planifiées et exécutés. Ces réunions ont permis l'implication des ECD au niveau opérationnel dans la prise de décision et avoir leur option en termes d'ajustement de la programmation.

L'établissement des rapports du système d'information sanitaire et leur transmission permettent d'avoir des informations à différent niveau. Il faut signaler que la complétude et la promptitude des données sont faibles traduisant ainsi l'insuffisance de fonctionnement de ce système. Un processus de redynamisation est en cours après les différentes évaluations réalisées et la définition d'une feuille de route. La révision des indicateurs, des supports de collectes ont été faits. La série de formation en cascades est cours.

#### 2. Au niveau régional et district

Des réunions de coordination et de programmation sont été organisées. Elles ont permis de discuter de la mis en œuvre des programmes et de proposer des réorientations.

Les supervisions intégrées et monitorages sont dans un processus de révision. Parallèlement les supervisions thématiques ont été exécutées.

9.4.4. 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.

9.4.5. Veuillez décrire la participation des acteurs clés à la mise en œuvre de la proposition de RSS (y compris les organisations de la société civile). Il conviendra d'indiquer le type d'organisation, son nom et la fonction qu'elle assume dans la mise en œuvre

9.4.6. 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.

9.4.7. 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 ?

### 9.5. Activités de RSS prévues pour 2012

Veuillez utiliser le **tableau 9.4** pour renseigner sur les progrès des activités en 2012. Si vous proposez des changements de vos activités et du budget en 2012, veuillez décrire et justifier ces changements dans le tableau ci-dessous.

**Tableau 9.4: Activités prévues pour 2012**

| Principales activités<br>(insérer autant de lignes que nécessaire) | Activité planifiée pour 2012                                                                                                                   | Budget original pour 2012<br>(approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels) | 2012 dépenses réelles (avril 2012) | Activité révisée (le cas échéant) | Explication des changements proposés aux activités ou au budget/b> (le cas échéant) | Budget révisé pour 2012 (le cas échéant) |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1Appui à l'opérationnalisation des Districts Sanit                 |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                  |                                    |                                   |                                                                                     |                                          |
| 1.1. Extension couverture sanitaire                                |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                  |                                    |                                   |                                                                                     |                                          |
| 1.1.1                                                              | Réhabiliter/construire les CS et les PS                                                                                                        | 70000                                                                                                                                            | 0                                  | OUI                               | activité prévue pour 2010 et reprogrammée en 2012                                   | 70000                                    |
| 1.1.2                                                              | Equiper CS et PS en matériel médical et CDF                                                                                                    | 60000                                                                                                                                            | 0                                  | OUI                               | activité prévue pour 2010 et reprogrammée en 2012                                   | 60000                                    |
| 1.1.3                                                              | Approvisionner les CS et les PS en médicaments et intrants spécifiques                                                                         | 0                                                                                                                                                | 0                                  | NON                               | Activité en cours                                                                   |                                          |
| 1.1.4                                                              | Organiser formation et recyclage du personnel de santé des CS                                                                                  | 28000                                                                                                                                            |                                    |                                   |                                                                                     | 28000                                    |
| 1.1.4.1                                                            | Former 86 personnels de santé dans 3 district de la RS 2 et 62 dans 2 districts de la RS 4 en gestion du PEV de routine                        | 0                                                                                                                                                | 30030                              | oui                               | activité prévue pour 2010 et reprogrammée en 2012                                   |                                          |
| 1.1.4.2                                                            | Former 107personnels de santé dansdans 3 district de la RS 2 et 72 dans 2 district de la RS 4 à l'introduction du vaccin contre le pneumocoque |                                                                                                                                                  |                                    |                                   |                                                                                     |                                          |
| 1.1.4.3                                                            | Former 107personnels de santé dans 3 districts de la RS 2 et 72 dans 2 districts de la RS 4 Former le personnel de santé en gestion du SNIS    | 0                                                                                                                                                | 0                                  | OUI                               | en cours                                                                            |                                          |
| 1.1.5                                                              | Recruter et rémunérer les agents sous contrat en faveur des DS appuyés                                                                         | 60000                                                                                                                                            | 0                                  | OUI                               | Changement est du à la prolongation de la phase de l'appui                          | 60000                                    |
| 1.1.5.1                                                            | Recruter et rémunérer 109 agents de santé qualifiés sous contrat en faveur des FOA des 6 DS appuyés                                            |                                                                                                                                                  | 112403                             | oui                               | Changement est du à la prolongation de la phase de l'appui                          |                                          |

|         |                                                                                                   |       |       |     |                                                                                                 |  |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1.1.6   | Assurer le paiement des primes de performance au personnel en place                               | 45000 |       |     | idem 1.1.5                                                                                      |  |
| 1.1.6.1 | Assurer le paiement des primes de performance aux deux équipes régionales                         | 0     | 12875 |     | idem 1.1.5                                                                                      |  |
| 1.1.6.2 | Assurer le paiement des primes de performance aux 6 équipes cadres de districts                   | 0     | 38626 | oui | idem 1.1.5                                                                                      |  |
| 1.1.6.3 | Assurer le paiement des primes de performance aux agents dans les FOSA                            | 0     | 0     | oui | idem 1.1.5                                                                                      |  |
| 1.2     | Appui au fonctionnement des Hôpitaux des Districts Sanitaires                                     | 0     | 0     |     |                                                                                                 |  |
| 1.2.1   | approvisionner les HDS en matériel médical                                                        |       |       |     |                                                                                                 |  |
| 1.2.1.1 | Approvisionner 13 bases des districts et 327 centres PEV fonctionnels en pétrole                  | 0     | 57894 |     | nouvelle activité proposée lors de la réallocation du budget et validée par le Comité Sectoriel |  |
| 1.2.2.2 | Former le personnel de santé en SONU                                                              | 0     | 23605 |     |                                                                                                 |  |
| 1.2.2   | former le personnel des HDS                                                                       | 0     |       |     |                                                                                                 |  |
| 1.3     | Formation des équipes cadres des Districts Sanitaires en management des soins de santé primaires. | 0     | 0     |     |                                                                                                 |  |
| 1.3.2   | Former les ECR et ECD de 22 districts sur le guide de formation en SNIS                           | 0     | 0     |     | nouvelle activité validée                                                                       |  |
| 1.3.3   | Fournir les supports de gestion de SNIS                                                           | 0     | 0     |     | nouvelle activité validée                                                                       |  |
| 1.3.5   | Réviser le manuel de formation en supervision                                                     | 0     | 4592  |     | nouvelle activité validé                                                                        |  |
| 1.3.7   | Réviser le manuel de formation en monitoring intégré                                              | 0     | 6437  |     |                                                                                                 |  |

|       |                                                                                      |        |        |     |                                                             |        |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-----|-------------------------------------------------------------|--------|
| 1.4   | Organiser la supervision dans les CS et PS                                           | 48000  |        |     | Changement est du à la prolongation de la phase de l'appui  |        |
| 1.4.3 | Organiser la supervision des FOSA dans les 6 districts                               | 0      | 5592   |     |                                                             |        |
| 2     | Renforcement de la fonction de normalisation et d'appui technique au DS              |        |        |     |                                                             |        |
| 2.4   | Organisation des réunions du Comité National de Pilotage de la Stratégie Sectorielle | 2000   | 0      | OUI | Changement est du à la prolongation de la phase de l'appui  |        |
| 2.4   | Organisation des réunions du Comité National de Pilotage de la Stratégie Sectorielle | 2000   | 0      | OUI | Changement est lié à la prolongation de la phase de l'appui |        |
| 2.5   | Appui à la supervision des DS                                                        | 20000  |        |     |                                                             |        |
| 2.5.3 | Doter les 6 districts en motos                                                       | 0      |        |     |                                                             |        |
| 2.5.4 | Doter les 2 RS en motos                                                              | 0      |        |     |                                                             |        |
| 3     | Coût de gestion                                                                      | 44800  | 57167  |     | Changement est lié à la prolongation de la phase de l'appu  | 44800  |
| 5     | Assistance technique                                                                 | 6000   | 0      |     | Changement est lié à la prolongation de la phase de l'appu  | 6000   |
| 4     | Audit externe                                                                        | 20000  | 0      |     | Changement est lié à la prolongation de la phase de l'appu  | 20000  |
|       |                                                                                      | 405800 | 349221 |     |                                                             | 288800 |

## 9.6. Activités de RSS prévues pour 2013

Veuillez utiliser le **tableau 9.5** pour décrire les activités planifiées pour 2013. Si vous proposez des changements de vos activités et du budget (reprogrammation), décrivez ces changements dans le tableau ci-dessous et justifiez chaque changement afin que le CEI puisse approuver les activités et le 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 9.5:** Activités prévues de RSS pour 2013

| Principales activités<br>(insérer autant de lignes que nécessaire) | Activité planifiée pour 2013                                     | Budget original pour 2013<br>(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/b> (le cas échéant) | Budget révisé pour 2013 (le cas échéant) |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1                                                                  | Recruter et payer les agents sous contrat en faveur des CS et PS | 60000                                                                                                                                            | oui                               | Changement lié à la prolongation de l'appui                                         | 60000                                    |

|   |                                                                   |        |     |                                             |       |
|---|-------------------------------------------------------------------|--------|-----|---------------------------------------------|-------|
| 3 | Païement des primes de Performance au personnel en place          | 45000  | oui | Changement lié à la prolongation de l'appui | 45000 |
| 2 | Superviser les activités des CS et PS                             | 48000  | oui | Changement lié à la prolongation de l'appui | 48000 |
| 4 | Réaliser un état des lieux du secteur dans les régions concernées | 50000  | oui | Changement lié à la prolongation de l'appui | 50000 |
| 5 | Organiser les réunions du CNP de la stratégie Sectorielle         | 2000   | oui | Changement lié à la prolongation de l'appui | 2000  |
| 6 | Appui à la supervision des DS                                     | 20000  | oui | Changement lié à la prolongation de l'appui | 20000 |
| 7 | Organiser les revues annuelles du secteur de la santé             | 25000  | oui | Changement lié à la prolongation de l'appui | 25000 |
| 8 | Coûts de gestion                                                  | 23680  | oui | Changement lié à la prolongation de l'appui | 23680 |
| 9 | Audit externe                                                     | 20000  | oui | Changement lié à la prolongation de l'appui | 20000 |
|   |                                                                   | 293680 |     |                                             |       |

#### 9.6.1. Si vous reprogrammez, veuillez justifier pourquoi.

En octobre 2007 la RCA a soumis à GAVI une proposition pour la fenêtre RSS. Le conseil d'administration de GAVI a approuvé l'appui pour un montant de 3.163.000 \$ US pour la période 2008-2011. Compte tenu des retards dans le démarrage du projet et des difficultés dans la mise en œuvre, le Gouvernement a sollicité à GAVI la prolongation de l'appui jusqu'à la fin 2013. L'accord a été donné avec une recommandation que le pays soumette en mai 2012 en même temps que le RSA 2011, la Reprogrammation RSS. A cet effet, le Gouvernement a mis en place une équipe d'experts nationaux et des partenaires pour la préparation de ce document qui fait partie de notre agenda de la journée. <?xml:namespace prefix = o />

#### 9.6.2. Si vous reprogrammez, veuillez décrire le processus de prise de décision pour les changements proposés

- La demande de prolongation de la fenêtre RSS a été formulée dans le RSA 2010. GAVI a donné son accord avec des recommandations décrites ci-haut. Le gouvernement a mis en place une équipe des cadres nationaux et pour préparer cette reprogrammation au cours de plusieurs ateliers. Des échanges de draft du document ont été faits. Le Comité Sectoriel Santé a approuvé le document avant sa transmission à GAVI.

#### 9.6.3. Avez-vous proposé des changements de vos activités planifiées et/ou du budget pour 2013 au **tableau 9.5** ? **Non**

### 9.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation

Si les changements proposés de vos activités et de votre budget pour 2013 influencent les indicateurs utilisés pour mesurer les progrès, veuillez utiliser le **tableau 9.6** pour proposer des indicateurs révisés pour le reste de votre allocation de RSS en vue de l'approbation du CEI.

**Table 9.6:** Indicateurs révisés pour l'allocation de RSS en cas de reprogrammation

| Nom de l'objectif ou de l'indicateur (Insérer autant de lignes que nécessaire) | Numérateur | Dénominateur | Source des données | Valeur et date de référence | Source des données de référence | Objectif accepté jusqu'à la fin du soutien dans la demande originale de RSS | 2013 Objectif |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|--------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|--------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|

9.7.1. Veuillez justifier les changements proposés dans la définition, le **dénominateur et les sources des données des indicateurs** proposés au tableau 9.6

Dans le cadre de la reprogrammation, les indicateurs initialement définis ne seront pas modifiés.

9.7.2. Veuillez expliquer comment les changements des indicateurs mis en évidence au tableau 9.6 vous permettront d'atteindre vos objectifs.

## 9.8. 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 9.8: Sources de fonds de RSS dans votre pays

| Donateur                                            | Montant en \$US | Durée du soutien | Type d'activités financées                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------|-----------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AGENCE FRANCAISE DE DEVELOPPEMENT                   | 7911816         | 5 ANS            | Renforcement des services de santé dans la région sanitaire 7                                                                              |
| BANQUE ARABE DE DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE EN AFRIQUE | 3330000         | 2 ANS            | Construction et équipement de 24 maternités et 8 blocs opératoires                                                                         |
| BANQUE MONDIALE                                     | 28200000        | 5 ANS            | Financement basé sur les résultats                                                                                                         |
| OMS                                                 | 1146480         | 4 ANS            | Renforcement des capacités et la lutte contre les maladies                                                                                 |
| UNFPA                                               | 6588743         | 4 ANS            | Santé de la reproduction                                                                                                                   |
| UNICEF                                              | 3780000         | 5 ANS            | Appui à la survie de l'enfant                                                                                                              |
| UNION EUROPEENNE(9ème FED)                          | 12730000        | 4 ANS            | Financement basé sur les résultats dans les régions sanitaires 1 et 6Financement basé sur les résultats dans les régions sanitaires 1 et 6 |

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

## 9.9. Rapport sur l'allocation de RSS

9.9.1. 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 9.9: Sources des données

| Sources des données utilisées dans le présent rapport | Comment l'information a-t-elle été validée? | Éventuels problèmes rencontrés |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|
| DSRP 1 et 2                                           | Valider et publier par le Gouvernement      |                                |
| JRF 2008, 2009, 2010 et 2011                          | Par le MSPP, l'OMS et UNICEF                |                                |
| MICS III 2006 et MICS IV 2010                         | Valider et publier par le Gouvernement      |                                |
| Plan d'action RSS 2011-2012                           | Valider par le CCSS                         |                                |
| Proposition GAVI/RSS                                  | Valider par le CCSS                         |                                |
| Rapport conjoint Système Nations Unies                | Par le gouvernement                         |                                |
| Rapport d'activité RSS                                | Valider par le CCSS/CCIA                    |                                |
| Rapport SSV                                           | Valider par CCIA et comité Sectoriel santé  |                                |
| RGPH 2003                                             | Valider et publier par le Gouvernement      |                                |

9.9.2. 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.

Les difficultés rencontrées lors de l'élaboration de ce rapport se résument comme suit: <?xml:namespace prefix = o />

- La mise à disposition tardif des codes pour accéder aux supports sur le site ;
- La difficulté d'obtention de certains indicateurs;
- La préparation concomitante de la reprogrammation RSS et la rédaction du RSA;
- Les questions nouvelles dans le formulaire RSA;

9.9.3. Combien de fois le Comité de coordination du secteur de la santé (CCSS) s'est-il réuni en 2010? 4

Veuillez joindre:

1. Comptes rendus de toutes les réunions du CCSS tenues en 2010, notamment celui de la réunion au cours de laquelle le présent rapport a été discuté/avalisé (**Document N°: 8**)
2. Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé (**Document N°: 23**)

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

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

République Centrafricaine ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC de type A pour 2012

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

République Centrafricaine ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC type B pour 2012

## 11. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS

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

## 12. Annexes

### 12.1. 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 **2011**, ou qui avaient un solde de financement restant d'une allocation d'introduction d'un vaccin /SSV en **2011**, 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 **2011**, 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 **2010** (solde d'ouverture au 1er janvier **2011**)
  - b. Recettes reçues de GAVI en **2011**
  - c. autres recettes reçues en **2011** (intérêts, honoraires, etc.)
  - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
  - e. Solde de clôture au 31 décembre **2011**
  - f. Analyse détaillée des dépenses en **2011**, 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 **2011** (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 **2011**. 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.

## 12.2. 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 2010 (solde au 31 décembre 2010)                       | 25,392,830           | 53,000          |
| <b>Récapitulatif des recettes reçues en 2011</b>                 |                      |                 |
| Recettes reçues de GAVI                                          | 57,493,200           | 120,000         |
| Recettes provenant des intérêts                                  | 7,665,760            | 16,000          |
| Autres recettes (honoraires)                                     | 179,666              | 375             |
| <b>Recettes totales</b>                                          | <b>38,987,576</b>    | <b>81,375</b>   |
| <b>Dépenses totales en 2011</b>                                  | <b>30,592,132</b>    | <b>63,852</b>   |
| <b>Solde au 31 décembre 2011</b> (report sur 2012)               | <b>60,139,325</b>    | <b>125,523</b>  |

\* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2012, le taux de change à la clôture le 31.12.2012, 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 |
| <b>Dépenses salariales</b>                                                    |                   |                |                         |                          |                   |                  |
| Salaires et traitements                                                       | 2,000,000         | 4,174          | 0                       | 0                        | 2,000,000         | 4,174            |
| Paieement des allocations journalières                                        | 9,000,000         | 18,785         | 6,150,000               | 12,836                   | 2,850,000         | 5,949            |
| <b>Dépenses non salariales</b>                                                |                   |                |                         |                          |                   |                  |
| 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            |
| <b>Autres dépenses</b>                                                        |                   |                |                         |                          |                   |                  |
| Véhicules                                                                     | 12,500,000        | 26,090         | 6,792,132               | 14,177                   | 5,707,868         | 11,913           |
| <b>TOTAUX POUR 2011</b>                                                       | <b>42,000,000</b> | <b>87,663</b>  | <b>30,592,132</b>       | <b>63,852</b>            | <b>11,407,868</b> | <b>23,811</b>    |

\*\* 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.

## 12.3. 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 2011 ou qui avaient un solde de fonds de RSS précédemment décaissés en 2011, 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 2011, 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 2010 (solde d'ouverture au 1er janvier 2011)

b. Recettes reçues de GAVI en 2011

c. Autres recettes reçues en 2011 (intérêts, honoraires, etc.)

d. Dépenses totales pendant l'année calendaire

e. Solde de clôture au 31 décembre 2011

f. Analyse détaillée des dépenses en 2011, 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 2011 (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 2011. 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.

## 12.4. 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* |
| <b>Report de 2010 (solde au 31 décembre 2010)</b>            | 25,392,830           | 53,000          |
| <b>Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2011</b>     |                      |                 |
| Recettes reçues de GAVI                                      | 57,493,200           | 120,000         |
| Recettes provenant des intérêts                              | 7,665,760            | 16,000          |
| Autres recettes (honoraires)                                 | 179,666              | 375             |
| <b>Recettes totales</b>                                      | <b>38,987,576</b>    | <b>81,375</b>   |
| <b>Dépenses totales en 2011</b>                              | <b>30,592,132</b>    | <b>63,852</b>   |
| <b>Solde au 31 décembre 2011 (report sur 2012)</b>           | <b>60,139,325</b>    | <b>125,523</b>  |

\* Indiquer le taux de change d'ouverture au 01.01.2012, le taux de change à la clôture le 31.12.2012, 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 |
| <b>Dépenses salariales</b>                                                    |                   |                |                         |                          |                   |                  |
| Salaires et traitements                                                       | 2,000,000         | 4,174          | 0                       | 0                        | 2,000,000         | 4,174            |
| Païement des allocations journalières                                         | 9,000,000         | 18,785         | 6,150,000               | 12,836                   | 2,850,000         | 5,949            |
| <b>Dépenses non salariales</b>                                                |                   |                |                         |                          |                   |                  |
| 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            |
| <b>Autres dépenses</b>                                                        |                   |                |                         |                          |                   |                  |
| Véhicules                                                                     | 12,500,000        | 26,090         | 6,792,132               | 14,177                   | 5,707,868         | 11,913           |
| <b>TOTAUX POUR 2011</b>                                                       | <b>42,000,000</b> | <b>87,663</b>  | <b>30,592,132</b>       | <b>63,852</b>            | <b>11,407,868</b> | <b>23,811</b>    |

\*\* 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.

## 12.5. 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 2011, ou qui avaient un solde de fonds d'OSC 'type B' précédemment décaissés en 2011, 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 2011, 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 2010 (solde d'ouverture au 1er janvier 2011)

b. Recettes reçues de GAVI en 2011

c. Autres recettes reçues en 2011 (intérêts, honoraires, etc.)

d. Dépenses totales pendant l'année calendaire

e. Solde de clôture au 31 décembre 2011

f. Analyse détaillée des dépenses en 2011, 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 2011 (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 2011. 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.

## 12.6. 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 2010 (solde au 31 décembre 2010)               | 25,392,830           | 53,000          |
| Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2011            |                      |                 |
| Recettes reçues de GAVI                                      | 57,493,200           | 120,000         |
| Recettes provenant des intérêts                              | 7,665,760            | 16,000          |
| Autres recettes (honoraires)                                 | 179,666              | 375             |
| <b>Recettes totales</b>                                      | <b>38,987,576</b>    | <b>81,375</b>   |
| <b>Dépenses totales en 2011</b>                              | <b>30,592,132</b>    | <b>63,852</b>   |
| <b>Solde au 31 décembre 2011 (report sur 2012)</b>           | <b>60,139,325</b>    | <b>125,523</b>  |

\* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2012, le taux de change à la clôture le 31.12.2012, 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 |
| <b>Dépenses salariales</b>                                                    |                   |                |                         |                          |                   |                  |
| Salaires et traitements                                                       | 2,000,000         | 4,174          | 0                       | 0                        | 2,000,000         | 4,174            |
| Païement des allocations journalières                                         | 9,000,000         | 18,785         | 6,150,000               | 12,836                   | 2,850,000         | 5,949            |
| <b>Dépenses non salariales</b>                                                |                   |                |                         |                          |                   |                  |
| 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            |
| <b>Autres dépenses</b>                                                        |                   |                |                         |                          |                   |                  |
| Véhicules                                                                     | 12,500,000        | 26,090         | 6,792,132               | 14,177                   | 5,707,868         | 11,913           |
| <b>TOTAUX pour 2011</b>                                                       | <b>42,000,000</b> | <b>87,663</b>  | <b>30,592,132</b>       | <b>63,852</b>            | <b>11,407,868</b> | <b>23,811</b>    |

\*\* 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.

## 13. Pièces jointes

| Document numéro | Document                                                                               | Section | Obligatoire                                                                         | Fichier                                                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1               | Signature du Ministre de la Santé (ou de l'Autorité déléguée)                          | 2.1     |    | Signature_MSPPLS_MFB.pdf<br>File desc: Page de signature<br>Date/time: 22/05/2012 13:50:02<br>Size: 993443                                       |
| 2               | Signature du Ministre des Finances (ou de l'Autorité déléguée )                        | 2.1     |    | Signature_MSPPLS_MFB.pdf<br>File desc: Page de signature<br>Date/time: 22/05/2012 13:54:04<br>Size: 993443                                       |
| 3               | Signature des membres du CCIA                                                          | 2.2     |    | Signatures_Membres_CCIA-CCSS_210512.pdf<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 08:22:24<br>Size: 2544861               |
| 4               | Signature des membres du CCSS                                                          | 2.3     |    | Signatures_Membres_CCIA-CCSS_210512.pdf<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 08:45:35<br>Size: 2544861               |
| 5               | Compte rendu de la réunion du CCIA en 2012 avalisant le rapport de situation 2011      | 2.2     |  | Rapport_Réunion_CSSS_Approbation_RSA_2011_210512B.pdf<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 09:18:12<br>Size: 3082372 |
| 6               | Compte rendu de la réunion du CCIA en 2012 qui a approuvé le rapport de situation 2011 | 2.2     |  | Rapport_Réunion_CSSS_Approbation_RSA_2011_210512B.pdf<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 09:26:42<br>Size: 3082372 |
| 7               | Compte rendu des réunions du CCSS en 2011                                              | 2.3     |  | Rapports_Réunion_CCIA_2011.pdf<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 10:19:22<br>Size: 3712912                        |
| 8               | Compte rendu de la réunion du CCSS en 2012 qui a approuvé le rapport de situation 2011 | 9.9.3   |  | Rapport_Réunion_CSSS_Approbation_RSA_2011_210512B.pdf<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 09:53:41<br>Size: 3082372 |
| 9               | État financier pour l'allocation de RSS dans le rapport de situation 2011              | 9.1.3   |  | Etat_Financier_GAVI_RSS_2011.pdf<br>File desc: Description du fichier...                                                                         |

|    |                                                                                                        |       |   |                                                                                                                                                                     |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                        |       |   | Date/time: 23/05/2012 09:05:51<br>Size: 1541758                                                                                                                     |
| 10 | nouveau PPAC - rapport de situation 2011                                                               | 7.7   | ✓ | PPAC RCA_ 2011-2015 23 05 11_DEF.pdf<br>File desc: PPAC RCA 2011 2015<br>Date/time: 22/05/2012 13:41:30<br>Size: 1374964                                            |
| 11 | nouveau outil d'analyse financière du PPAC - rapport de situation 2011                                 | 7.8   | ✓ | cMYP_Costing_Tool_Vs 2.5_Fr_23.05.11_RCA révisé_Bgui.xls<br>File desc: cMYP_Costing Tool RCA<br>Date/time: 22/05/2012 14:14:13<br>Size: 3399680                     |
| 13 | État financier pour l'allocation de SSV - rapport de situation 2011                                    | 6.2.1 | ✗ | Etat_Financier_GAVI_SSV_2011.pdf<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 09:44:27<br>Size: 92628                                           |
| 14 | État financier pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin en 2011 -rapport de situation 2011 | 7.3.1 | ✓ | Rapport_Utilisation_Allocation_Introduction_VNSB.docx.pdf<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 11:19:21<br>Size: 94254                  |
| 15 | Rapport GEEV/GEV/EGV - rapport de situation 2011                                                       | 7.5   | ✓ | Évaluation de la GEV au RCA (2).doc<br>File desc: Rapport GEV RCA<br>Date/time: 23/05/2012 06:02:08<br>Size: 350720                                                 |
| 16 | Plan d'amélioration GEEV/GEV/EGV - rapport de situation 2011                                           | 7.5   | ✓ | Plan d'amélioration de la gestion efficace des Vaccins_RCA_26 06 2011BIS.doc<br>File desc: Plan amelioration GEEV<br>Date/time: 23/05/2012 06:06:09<br>Size: 374784 |
| 17 | Situation du Plan d'amélioration GEEV/GEV/EGV - rapport de situation 2011                              | 7.5   | ✓ | Rapport mise en oeuvre recommandation Evaluation GEEV.doc<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 08:59:40<br>Size: 51712                  |
| 19 | External Audit Report (Fiscal Year 2011) for ISS grant                                                 | 6.2.3 | ✗ | AUDIT EXTERNE RSS SSV.docx.pdf<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 10:23:13<br>Size: 92628                                             |
| 20 | Post Introduction Evaluation Report                                                                    | 7.2.2 | ✓ | RAPPORT FINAL EVA_PENTA_22 07 09.doc<br>File desc: Rapport evaluation post introduction Pentavalent<br>Date/time: 23/05/2012 07:00:06                               |

|    |                                                                 |       |                                                                                   |                                                                                                                                                  |
|----|-----------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                 |       |                                                                                   | Size: 1000960                                                                                                                                    |
| 21 | compte_rendu_reunion_CCIA_demandant_prolongation_nouveau_vaccin | 7.8   |  | Rapport_Réunion_CSSS_Approbation_RSA_2011_210512B.pdf<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 10:37:15<br>Size: 3082372 |
| 22 | External Audit Report (Fiscal Year 2011) for HSS grant          | 9.1.3 |  | AUDIT EXTERNE RSS SSV.docx.pdf<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 10:27:21<br>Size: 92628                          |
| 23 | HSS Health Sector review report                                 | 9.9.3 |  | Revue_Santé.pdf<br>File desc: Description du fichier...<br>Date/time: 23/05/2012 11:21:07<br>Size: 60990                                         |