



GAVI Alliance

# Rapport de situation annuel **2014**

présenté par

## le Gouvernement de *République Centrafricaine*

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

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

Date de présentation: **12/06/2015**

**Date limite de présentation: 27/05/2015**

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

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

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

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

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

**FINANCEMENT UTILISÉ UNIQUEMENT POUR DES PROGRAMMES APPROUVÉS**

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

**AMENDEMENT À LA PRÉSENTE PROPOSITION**

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

**REMBOURSEMENT DES FONDS**

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

**SUSPENSION/RÉSILIATION**

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

**LUTTE CONTRE LA CORRUPTION**

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

**CONTRÔLE DES COMPTES ET ARCHIVES**

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

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

**CONFIRMATION DE LA VALIDITE JURIDIQUE**

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

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

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

**UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX**

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

**ARBITRAGE**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## 1. Caractéristiques du soutien

Rapport sur l'année: **2014**

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

### 1.1. SVN ET SSI

Type de soutien	Vaccin actuel	Présentation préférée	Actif jusqu'à
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirotavirus, 2calendrier -doses	Antirotavirus, 2calendrier -doses	2016

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

### 1.2. Prolongation du programme

Type de soutien	Vaccin	Année de début	Année de fin
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2016	2019
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2016	2019
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2016	2019
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirotavirus, 2calendrier -doses	2017	2019

### 1.3. SSV, RSS, OSC

Type de soutien	Informations sur l'utilisation des fonds en 2014	Demande d'approbation de	Eligible For 2014 ISS reward
RSS	Oui	prochaine tranche de l'allocation de RSS Non	Non

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

### 1.4. Rapport précédent du CEI

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

## 2. Signatures

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

En apposant sa signature sur la présente page, le Gouvernement de 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 Panel d'examen de haut niveau s'il n'est pas muni des signatures du Ministre de la Santé et du Ministre des Finances ou de leur représentant autorisé.

Ministre de la Santé (ou son représentant autorisé)		Ministre des Finances (ou son représentant autorisé)	
Nom	Dr Marguerite SAMBA-MALIAVO	Nom	Mr Abdallah KADRE
Date		Date	
Signature		Signature	

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

Nom complet	Fonction	Téléphone	Courriel
Dr OUAMBITA-MABO Roch	Directeur du PEV	(00236) 72542835/75649052	ouambita_mr@yahoo.fr
Dr CONJUGO-BATOMA Peggy Raymonde	Directrice des Etudes et de la Planification	00236) 75033309/70407834	pegcong@yahoo.fr
Dr MANENGU Casimir	Point Focal PEV OMS-RCA	(00236) 701151720	manenguc@.who.int
Dr MANIRAKIZA Déogracias	Point Focal PEV UNICEF-RCA	(00236) 70 55 02 33	dmanirakiza@unicef.org
Dr BOSSOKPI PASSI Ptakilnam Prisca	Membre Equipe PEV-UNICEF	(00236) 70 55 60 79	pbossokpipassi@unicef.org
Dr Alain PENGUELE	Chef de Service des Statistiques et d'Information Sanitaire	(00236) 75047400	penguelealain@yahoo.fr
Mr SATHE Antoine	Chef de Service de Suivi et Planification	(00236) 75501414	satheanto@yahoo.fr
Mr LEPPA Daniel	Chargé de la Logistique PEV UNICEF-Bangui	(00236) 75505982	jdlepa@unicef.org
Mr DEKOUPOU Armand	Gestionnaire des Fonds fenêtre GAVI-RSS	(00236) 75723640	arm_dekoup@yahoo.fr
Mlle GUEGBELET Lydie Flore	Gestionnaire de la Direction du PEV	(00236) 75056260	guegbelet@yahoo.fr
Mr David Melvin GONI	Chef de Section Gestion des Données	(00236) 75616181	davidmelvingoni@yahoo.fr
Dr Florentine YAAH MBERYO	Membre Equipe IVD OMS Pays	(00236) 75501060	mberynos@.who.int
Mr Urbain BENZA	Equipe IVD OMS Pays	(00236) 75506777	benzau@.who.int
Dr MBARY DABA Régis Antoine	MPN OMS Pays	(00236) 75 50 04 27	mbarydabar@.who.int
Mme PARE Bibata	Point focal logistique PEV UNICEF RCA	00236) 70 55 60 19	bpare@unicef.org

### 2.2. Page des signatures du CCIA

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

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

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

### 2.2.1. Aval du rapport par le CCIA

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

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Dr YAO Nda Konan Michel, Représentant de l'OMS	Organisation Mondiale de la Santé		
Mr Mohamed Malick Fall, Représentant de l'UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance ( UNICEF)		
Pasteur Antoine MBAO BOGO, Président	Croix Rouge Centrafricaine		
Mme Tatiana MOSSOUA, Directrice nationale	Village d'Enfants SOS		
Mr Emmanuel DJADA, Inspecteur	Ministère des Affaires Sociales, de la Promotion du Genre et de l'Action Humanitaire		
Dr KOYAZEGBE Thomas d'Aquin, Directeur Général de la Santé Publique	Ministère de la Santé et de la Population		
Mr Alexis GUENENGAFO, Directeur Général du Budget	Ministère des Finances et du Budget		
Directeur de Cabinet	Ministère de la Communication, de la réconciliation nationale et de la culture de la paix		

Mme Irène POUNEBINGUI, Directrice du Suivi des Investissements de l'Etat	Ministère de l'Economie, Plan et Coopération Internationale		
--	---	--	--

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

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

Observations du Groupe de travail régional:

### 2.3. Page des signatures du CCSS

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé (CCSS) **CCSS**, 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 YAO Nda Konan Michel, Représentant de l'OMS	Organisation Mondiale de la Santé		
Mr Mohamed Malick Fall, Représentant de l'UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance ( UNICEF)		
Pasteur Antoine MBAO BOGO, Président	Croix Rouge Centrafricaine		
Mme Tatiana MOSSOUA, Directrice nationale	Village d'Enfants SOS		
Mr Emmanuel DJADA, Inspecteur	Affaires Sociales, de la Promotion du Genre et de l'Action Humanitaire		
Dr KOYAZEGBE Thomas d'Aquin, Directeur Général de la Santé Publique	Ministère de la Santé et de la Population		
Mr Alexis GUENENGAFO, Directeur Général du Budget	Ministère des Finances et du Budget		

Mr , Directeur de Cabinet	Ministère de la Communication, de la réconciliation nationale et de la culture de la paix		
Mme Irène POUNEBINGUI, Directrice du Suivi des Investissements de l'Etat	Ministère de l'Economie, Plan et Coopération Internationale		

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

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

Observations du Groupe de travail régional:

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

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

### 3. Table des matières

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

#### Sections

##### [1. Caractéristiques du soutien](#)

###### [1.1. SVN ET SSI](#)

###### [1.2. Prolongation du programme](#)

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

###### [1.4. Rapport précédent du CEI](#)

##### [2. Signatures](#)

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

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

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

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

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

##### [3. Table des matières](#)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

###### [7.3.2. Rapport sur les programmes](#)

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

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

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

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

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

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

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

###### [7.11. Calcul des besoins](#)

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

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

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

8.3. Vue d'ensemble des objectifs atteints

8.4. Mise en œuvre du programme en 2014

8.5. Activités de RSS prévues pour 2015

8.6. Activités de RSS prévues pour 2016

8.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation

8.8. Autres sources de financement du RSS

8.9. Rapport sur l'allocation de RSS

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

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

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

10. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS

11. Annexes

11.1. Annexe 1 - Instructions SSV

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

11.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS

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

11.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC

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

12. Pièces jointes

## 4. Données de référence et objectifs annuels

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

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

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)							
	2014		2015		2016		2017		2018	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Nombre total de naissances	169 922	169 922	173 356	173 358		177 692		182 987		187 562
Nombre total de décès infantiles	22 333	22 333	22 784	22 784		23 463		24 050		24 651
Nombre total de nourrissons survivants	147589	147 589	150 572	150 574		154 229		158 937		162 911
Nombre total de femmes enceintes	194 196	194 196	198 121	198 121		203 074		209 128		214 356
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin <b>BCG</b>	110 449	87 734	121 349	130 017		124 048		135 096		146 620
<b>BCG couverture[1]</b>	65 %	52 %	70 %	75 %	0 %	70 %	0 %	74 %	0 %	78 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin <b>VPO3</b>	88 553	74 175	97 872	97 872		108 543		127 150		138 474
<b>VPO3 couverture[2]</b>	60 %	50 %	65 %	65 %	0 %	70 %	0 %	80 %	0 %	85 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin <b>DTC1[3]</b>	88 553	107 820	97 872	112 929		108 543		127 150		138 474
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin <b>DTC3[3][4]</b>	88 553	67 776	97 872	97 872		108 543		127 150		138 474
<b>DTC3 couverture[2]</b>	60 %	46 %	65 %	65 %	0 %	70 %	0 %	80 %	0 %	85 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin <b>DTC</b>	10	10	10	10		10		8		8
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin <b>DTC</b>	1,11	1,11	1,11	1,11	1,00	1,11	1,00	1,09	1,00	1,09
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) <b>1er</b> dose(s) du vaccin <b>DTC-HepB-Hib</b>	118 071	107 820	97 872	112 929		108 543		127 150		138 474
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) <b>3e</b> dose(s) du vaccin <b>DTC-HepB-Hib</b>	105 553	67 776	97 872	97 872		108 543		127 150		138 474
<b>DTC-HepB-Hib couverture [2]</b>	72 %	46 %	65 %	65 %	0 %	70 %	0 %	80 %	0 %	85 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) [6]	10	10	10	10		10		8		8

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)							
	2014		2015		2016		2017		2018	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,11	1,11	1,11	1,11	1	1,11	1	1,09	1	1,09
Taux de perte maximal pour le vaccin DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0 %	0 %	0 %	25 %	0 %	25 %	0 %	25 %	0 %	25 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin Antiamaril	118 071	66 039	97 872	97 872		108 543		127 150		138 474
Antiamaril couverture[2]	80 %	45 %	65 %	65 %	0 %	70 %	0 %	80 %	0 %	85 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	15	15	15	15		15		15		10
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,18	1,18	1,18	1,18	1	1,18	1	1,18	1	1,11
Taux de perte maximal pour le vaccin Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	0 %	40 %	0 %	40 %	0 %	40 %	0 %	40 %	0 %	40 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	118 071	92 289	97 872	97 872		108 543		127 150		138 474
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	106 347	56 341	97 872	97 872		108 543		127 150		138 474
Antipneumococcique (VPC13) couverture[2]	72 %	38 %	65 %	65 %	0 %	70 %	0 %	80 %	0 %	85 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	5	5	5	5		5		5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1,05	1,05	1,05	1	1,05	1	1,05	1	1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirotavirus	0	0	90 343	0		108 543		127 150		138 474
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 2e dose(s) du vaccin Antirotavirus	0	0	0	0		108 543		127 150		138 474
Antirotavirus couverture[2]	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	70 %	0 %	80 %	0 %	85 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	5	0	5	0		5		5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1	1,05	1	1	1,05	1	1,05	1	1,05

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)							
	2014		2015		2016		2017		2018	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Taux de perte maximal pour le vaccin Antirotavirus, 2calendrier -doses	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirougeoleux	88 553	88 479	97 872	97 872		108 543		127 150		138 474
Antirougeoleux couverture [2]	60 %	60 %	65 %	65 %	0 %	70 %	0 %	80 %	0 %	85 %
Femmes enceintes vaccinées avec AT+	126 227	92 903	138 685	138 685		142 819		166 523		178 725
AT+ couverture[7]	65 %	48 %	70 %	70 %	0 %	70 %	0 %	80 %	0 %	83 %
Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement	0	0	0	0		0		0		0
Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois	84 961	59 791	0	86 678	N/A	88 845	N/A	79 469	N/A	81 456
Taux annuel d'abandon du DTC [ ( DTP1 – DTP3 ) / DTP1 ] x 100	0 %	37 %	0 %	13 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %

Numéro	Objectifs (présentation préférée)	
	2019	
	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Nombre total de naissances		192 251
Nombre total de décès infantiles		25 268
Nombre total de nourrissons survivants		166 983
Nombre total de femmes enceintes		219 715
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin BCG		150 285
BCG couverture[1]	0 %	78 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPO3		150 285
VPO3 couverture[2]	0 %	90 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC1[3]		150 285
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC3[3][4]		150 285
DTC3 couverture[2]	0 %	90 %

Numéro	Objectifs (présentation préférée)	
	2019	
	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin <b>DTC</b>		8
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin <b>DTC</b>	1,00	1,09
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) <b>1er</b> dose(s) du vaccin <b>DTC-HepB-Hib</b>		150 285
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) <b>3e</b> dose(s) du vaccin <b>DTC-HepB-Hib</b>		150 285
<b>DTC-HepB-Hib</b> couverture [2]	0 %	90 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) [6]		8
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1	1,09
Taux de perte maximal pour le vaccin <b>DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE</b>	0 %	25 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin <b>Antiamaril</b>		150 285
<b>Antiamaril</b> couverture[2]	0 %	90 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)		10
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1	1,11
Taux de perte maximal pour le vaccin <b>Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ</b>	0 %	40 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) <b>1er</b> dose(s) du vaccin <b>Antipneumococcique (VPC13)</b>		150 285
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) <b>3e</b> dose(s) du vaccin <b>Antipneumococcique (VPC13)</b>		150 285
<b>Antipneumococcique (VPC13)</b> couverture[2]	0 %	90 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1	1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin <b>Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE</b>	0 %	5 %

Numéro	Objectifs (présentation préférée)	
	2019	
	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirotavirus		150 285
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 2e dose(s) du vaccin Antirotavirus		150 285
Antirotavirus couverture[2]	0 %	90 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1	1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin Antirotavirus, 2calendrier -doses	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirougeoleux		150 285
Antirougeoleux couverture [2]	0 %	90 %
Femmes enceintes vaccinées avec AT+		193 970
AT+ couverture[7]	0 %	88 %
Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement		0
Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois	N/A	83 492
Taux annuel d'abandon du DTC [ ( DTP1 – DTP3 ) / DTP1 ] x 100	0 %	0 %

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

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

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

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

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

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

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

## 5. Élément de gestion du programme général

### 5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

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

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

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

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

Il n'a pas eu de changement des données démographiques notamment le nombre de naissances vivantes dans les différents documents de planification stratégique et ceux générés par le présent rapport de situation.

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

Il n'a pas eu de changement des données démographiques notamment le nombre de nourrissons survivants dans les différents documents de planification stratégique et ceux générés par le présent rapport de situation.

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

Les objectifs pour l'année 2014 ont été révisés par rapport à ceux initialement fixés dans le PPAC 2011-2015 pour être plus réaliste. En effet, la revue externe du PEV couplée à l'enquête de couverture vaccinale réalisée en novembre 2012 a mis en exergue des faibles couvertures vaccinales. Cette révision a pris également en compte les difficultés liées à la mise en œuvre des activités prévues par le programme due aux conflits militaro politiques qui ont démarré dans le pays depuis décembre 2012. La prise en compte de la performance du programme dans ce contexte d'insécurité a permis de fixer des objectifs réalistes.

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

Les taux de perte par vaccins utilisés en 2014 n'ont pas changés par rapport aux taux fixés dans le PPAC 2011-2015.

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

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

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

Source des données	Année de référence pour l'estimation	DTP3 Estimation de la couverture	
		Garçons	Filles

MICS 2010	2010	33%	31%
-----------	------	-----	-----

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

Pas d'obstacles sexospécifiques relevés. Ces données sont tirées de l'enquête à indicateurs multiples de 2010. Toutefois, le processus est en cours pour les nouvelles données de 2015 (MICS5).

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

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

Il n'y a pas de discrimination entre les filles et les garçons dans le cadre de l'accès à la vaccination d'après nos expériences et pratiques. Les outils avaient été révisés et la formation des agents exécutant les activités du PEV avaient été amorcée en début d'année 2013. La persistance de la crise militaro politique n'a pas permis malheureusement de poursuivre le processus de formation ainsi que la mise en place effective de ces outils. . Mais la prochaine révision des outils lors de l'introduction du VPI va insister sur ces considérations pour être inclus dans les activités de routine et dans les formations des agents de santé prévues.<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

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

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

<b>Taux de change utilisé</b>	1 US\$ = 540	Saisir uniquement le taux de change; ne pas saisir le nom de la monnaie locale
-------------------------------	--------------	--

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

Dépenses par catégorie	Année des dépenses 2014	Source de financement						
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	NA	na	na
Vaccins traditionnels*	458 829 499	0	0	458 829 499	0	0	0	0
Vaccins nouveaux ou sous-utilisés**	1 324 253 666	76 666 666	1 247 587 000	0	0	0	0	0
Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres)	21 579 320	0	0	21 579 320	0	0	0	0
Équipement de la chaîne du froid	330 074 070	0	0	330 074 070	0	0	0	0
Personnel	1 030 908 777	481 974 000	0	548 934 777	0	0	0	0
Autres coûts récurrents de la vaccination systématique	223 288 499	223 288 499	0	0	0	0	0	0
Autres coûts d'équipement	0	0	0	0	0	0	0	0
Coûts des campagnes	1 020 793 102	0	0	473 679 955	547 113 147	0	0	0
na		0	0	0	0	0	0	0
Dépenses totales pour la vaccination	4 409 726 933							

Dépenses publiques totales de santé		781 929 165	1 247 58 7 000	1 833 09 7 621	547 113 147	0	0	0
-------------------------------------	--	----------------	-------------------	-------------------	----------------	---	---	---

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

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

Combien de fois le CCIA s'est-il réuni en 2014?? **4**

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

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

- La nécessité de réhabiliter le plus vite possible tous les centres PEV surtout dans les zones faciles d'accès pour rapprocher la vaccination auprès des bénéficiaires ;
- Pousser le débat au niveau des hautes autorités dans le cadre de RSI pour vacciner systématiquement toute personne qui traverse la frontière de la RCA venue du Cameroun ;
- Le plan de communication qui doit accompagner ces activités doit d'être développé et partagé
- Les expériences d'autres pays en crise par rapport à la riposte contre la poliomyélite doivent être capitalisées ;
- L'appui des forces internationales (MISCA) est nécessaire pour l'accompagnement dans les zones difficiles d'accès comme ça été le cas récemment avec la 2ème phase de la SAV dans les RSN°4, 5 et 6.
- La redynamisation du système de surveillance afin de notifier tous les cas suspects des maladies évitables par la vaccination. La dotation des Points Focaux de surveillance en motocyclette pour la recherche active des cas de PFA s'avère nécessaire.
- Le passage des équipements de Chaîne de froid à pétrole aux équipements solaires est nécessaire compte tenu des difficultés rencontrées dans l'approvisionnement et le fonctionnement des réfrigérateurs et congélateurs du PEV dans l'arrière pays.
- Un plaidoyer doit être poursuivi auprès du Département des Finances pour augmenter de façon graduelle les ressources de l'Etat aux profits du PEV pour faire face aux cofinancements des vaccins et garantir l'indépendance vaccinale.
- Plaidoyer pour le redéploiement des autorités Administratives (Préfets, Sous-préfets et Maires) pour appuyer ce processus d'introduction du VPI. Plaidoyer auprès des Forces multinationales pour assurer la sécurité sur toute l'étendue du territoire afin de faciliter la mise en œuvre de ce plan.

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

**Dans l'affirmative**, lesquelles?

Liste des OSC membres du CCIA:
Croix Rouge Centrafricaine
Village d'enfants SOS
ASSOMESCA

#### 5.5. Activités prioritaires en 2015 jusqu'en 2016

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

1. Atteindre un taux de couverture vaccinale d'au moins 80% pour le BCG, 75% pour le DTC-HepB+Hib3, PCV13-3, et 75% pour le TD2+, au niveau national d'ici fin 2016;<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

**Cibles :**

- ✓• *atteindre un taux de couverture nationale en DTC-Heb-Hib3 d'au moins 75 % d'ici la fin de 2016;*
- ✓• *Introduire des nouveaux vaccins (VPI en 2015, antirotavirus en 2016, RR en 2016)*
- ✓• *Intégrer dans au moins 80% des formations sanitaires les services de vaccination d'ici fin 2016;*
- ✓• *Réduire le taux d'abandon Penta1-Penta3 à moins de 10% ;*
- ✓• *Réduire à moins de 20% l'écart entre les quintiles socio-économiques les plus élevés et les plus faibles.*

**Activités prioritaires :**

- ✓• Améliorer la qualité des services Réhabilitation et extension/intégration des services de vaccination dans le PMA de toutes les FOSA ;
  - ✓• Mise en œuvre de toutes les composantes de la Stratégie ACD et d'autres approches innovatrices (activités de vaccination intensive, SAV) dans les districts ayant un nombre élevé d'enfants non vaccinés;
  - ✓• 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 ;
  - ✓• Remise à niveau du fonctionnement des centres PEV existants ;
  - ✓• Formation des Agents de santé en Gestion du PEV ;
  - ✓• Dotation en motos, véhicules pour les activités de la vaccination et surveillance ;
  - ✓• Consolider le partenariat pour le cofinancement des vaccins ;
  - ✓• Préparer de l'introduction du vaccin anti Rotavirus
  - ✓• Implication des partenaires de terrain dans les activités du PEV de routine
  - ✓• Renforcement de la communication en faveur du PEV de routine
  - ✓• Renforcement des capacités managériales du PEV ;
  - ✓• Développement d'un mécanisme pour la pérennité du financement du PEV (Gouvernement, partenaires
2. Maintenir l'arrêt de la transmission du poliovirus jusqu'à la certification de l'éradication régionale en 2016

**Cibles :**

- ✓• *Maintenir le statut de Pays libre de Poliomyélite;*
- ✓• *Introduire au moins une dose du vaccin antipoliomyélitique inactivé sur tout le territoire national d'ici la fin 2016;*
- ✓• *Mettre en œuvre les activités de confinement de tous les poliovirus en laboratoire d'ici la fin de 2016;*
- ✓• *Finaliser le plan national de transmission des acquis de l'Initiative pour l'éradication de la poliomyélite d'ici la fin de 2016.*

### Activités prioritaires

- ✓• Riposte contre les épidémies ;
- ✓• Renforcement de la surveillance épidémiologique des PFA .
- ✓• Préparation de l'introduction du Vaccin Polio Injectable (VPI) pour Juin 2015

Organiser des Campagnes préventives contre la polio ( prévenir une importation)

3. Eliminer la rougeole, la rubéole et le syndrome de rubéole congénitale

#### *Cibles ;*

- ✓• Réduire l'incidence de la rougeole à moins d'un cas confirmé par million de personnes d'ici 2016;
- ✓• Atteindre une couverture vaccinale RRI  $\geq 65$  % au niveau national et dans tous les districts et une couverture des AVS d'au moins 95 % dans tous les districts.

### Activités prioritaires

4. Atteindre et maintenir l'élimination/le contrôle d'autres maladies évitables par la vaccination

#### *Cibles :*

- ✓• Améliorer la surveillance active du tétanos maternel et néonatal d'ici la fin de 2016;
- ✓• Atteindre une couverture vaccinale contre la fièvre jaune  $\geq 70$  % d'ici la fin de 2016;

Activités prioritaires :

- ✓• Elaboration des plans d'élimination

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

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

Vaccin	Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2014	Sources de financement en 2014
FR BCG	Seringues Autobloquantes 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	GAVI
VPI	Seringues Autobloquantes 0,5 ml	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)

Veuillez expliquer comment en 2014 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 dans quelques centres PEV appuyés par les ONG, la destruction des déchets se fait dans les incinérateurs de De Montfort.<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Principaux problèmes :

- Insuffisance quantitative et qualitative d'incinérateurs ;

Insuffisance de formation/recyclage sur la gestion des déchets

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

	[ A ]	[ B ]	[ C ]	
Type de vaccin	Doses totales pour 2014 dans la lettre de décision	Nombre total de doses reçues au 31 décembre 2014	Total doses postponed from previous years and received in 2014	Le pays a-t-il enregistré une rupture de stock à un quelconque niveau en 2014 ?
Antipneumococcique (VPC13)	352 800	219 600	0	Non
DTC-HepB-Hib	373 500	393 000	0	Non
Antiamaril	87 200	71 000	0	Oui
Antirovirus	0	0	0	Pas sélectionnée

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 ?...)

Les quantités des vaccins étaient suffisantes pour les populations cibles de l'année 2014. Mais, compte tenu du contexte épidémiologique, le Ministère de la Santé a décidé de rattraper les enfants jusqu'à 23 mois pour tous les antigènes du PEV de routine. C'est ce qui explique que le nombre de doses reçues de certains antigènes sont supérieures au nombre de doses prévues dans la lettre de décision.

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

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

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 (Utilisation de SMT) ;
- Analyse de la gestion des vaccins (suivi des taux de perte) lors des réunions de coordination régionales trimestrielles et semestrielles au niveau national ;
- Formation des Equipes Cadres des Préfectures Sanitaires en logistique du PEV ;

- Information du bureau UNICEF Pays mensuellement par la Direction du PEV sur la gestion de stock des vaccins (Inventaire régulier des stocks) ;

- Conditionnement de 10 doses de vaccins permet de gagner en capacité de stockage ;

- Plaidoyer pour un retour rapide de la sécurité dans le pays afin de faciliter les activités de vaccination dans tous les Districts Sanitaires.

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

Il y a eu une rupture en VAA au cours de l'année 2014 au niveau central et périphérique. Cela est dû à l'élargissement de la tranche d'âge à 23 mois lors des Activités de Vaccination Intensifiées (AVI) et la 4ème SAV de 2014.

Cette situation a été corrigée par GAVI à travers une commande d'urgence lancée par l'UNICEF en concertation avec le Ministère de la Santé.

## 7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2014

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

<b>Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ</b>		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Oui	

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

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

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

<b>Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL</b>		
Introduction sur tout le territoire national	Oui	01/01/2016
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Non	La date d'introduction a été reportée en 2016 compte tenu du conflit d'agenda

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **juillet 2016**

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

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

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

## AU NIVEAU CENTRAL

1. Elaborer des documents :
  - o de politique nationale de vaccination incluant les nouveaux vaccins à introduire: Non realisee
  - o de stratégies sur la sécurité de la vaccination et la gestion des MAPI
    1. Elaborer un plan de maintenance de la chaîne de froid et moyens de transport de transport : en cours car l' appel d' offre est deja lance pour contractualiser avec une societe de la place
    2. Assurer une connexion sécurisée des chambres froides au réseau électrique urbain : Une solution palliative a ete trouver c'est l'aquisition par l'UNICEF de 2 Stabilisateurs pour securiser la chamber froide.
    3. Mettre en place les enregistreurs automatiques de température dans les chambres froides : en cours
    4. Mettre en œuvre le plan d'approvisionnement en vaccins et intrants : realisee
    5. Elaborer un plan de supervision et mettre en place un mécanisme de suivi des supervisions: Non realisee
    6. Diffuser à tous les niveaux les supports de communication adaptés sur les nouveaux vaccins: Non realisee

## B. AU NIVEAU REGIONAL

1. Assurer la formation sur les nouveaux vaccins des personnels aux niveaux régional et centre de santé: Non realisee
2. Renforcer la gestion du PEV au niveau régional: dépôts régionaux, gestion des données, suivi et supervision: non realisee
3. Elaborer un plan d'introduction au niveau régional à chaque nouveau vaccin: Sera realisee lors de la prochaine introduction d'un nouveau vaccin

## C. AU NIVEAU OPERATIONNEL

1. Assurer la formation de tous les intervenants à l'occasion de l'introduction de chaque nouveau vaccin: *maladie cible, administration, MAPI, conservation etc...* Sera realisee lors de la prochaine introduction d'un nouveau vaccin
2. Elaborer et archiver un chronogramme d'activités à l'occasion de chaque introduction: Sera realisee lors de la prochaine introduction d'un nouveau vaccin
3. Mettre en place au niveau de chaque centre PEV le système adapté pour la destruction des déchets (incinérateur, brulage-enfouissement): Partiellement realisee
4. Documenter et notifier tous les cas de MAPI: En cours
5. Faire systématiquement une session d'IEC lors des séances de vaccination: Realisee
6. Développer la communication de proximité pour le PEV au profit de la communauté: non realisee

7.2.3. Manifestation postvaccinale indésirable (MAPI)

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

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? **Oui**

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

7.2.4. Surveillance

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

a. la diarrhée à rotavirus ? **Oui**

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

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

a. la diarrhée à rotavirus ? **Oui**

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

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

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

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

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

#### 7.3.1. Rapport sur la gestion financière

	Montant en \$US	Montant en monnaie locale
Fonds reçus en 2014 (A)	0	0
Solde de fonds reporté depuis 2013	0	0
Total fonds disponibles en 2014 (C=A+B)	0	0
Dépenses totales en 2014 (D)	0	0
Solde reporté sur 2015 (E=C-D)	0	0

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

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

#### 7.3.2. Rapport sur les programmes

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

SO

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

SO

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

SO

### 7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2014

**Tableau 7.4** : Cinq questions sur le cofinancement du pays

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

Versements du cofinancement	Montant total en \$US	Montant total en doses
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	17 500	16 700
Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	71 000	19 000
Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	0	0
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	75 000	36 500
<b>Q.2: Quels étaient les quotes-parts de cofinancement du pays au cours de l'année visée 2014 à partir des sources suivantes ?</b>		
Gouvernement	76 666 666	
Donateur	1 247 587 000	
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>		
Versements du cofinancement	Montant total en \$US	Montant total en doses
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	0	0
Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0	0
Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	0	0
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0	0
<b>Q.4: Quand prévoyez-vous de transférer les fonds pour le cofinancement en 2016 et quelle est la source escomptée de ce financement</b>		
Calendrier des versements du cofinancement	Date proposée de paiement pour 2016	Source de financement
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	octobre	Etat
Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	octobre	Etat
Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	octobre	Etat
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	octobre	Etat
<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>		

Pour assurer la pérennité du financement de la vaccination pour la RCA, le pays aura besoin compte tenu des difficultés de trésorerie liées au contexte socio-politique une assistance suivante :

- La finalisation du PPAc avec actualisation de l'estimation de coût en tenant compte des résultats de l'enquête de couverture vaccinale réalisée en décembre 2012 ainsi que le contexte actuel du pays ;
- L'appui technique pour un plaidoyer à l'endroit des nouvelles autorités politiques pour un soutien à la vaccination ;
- La pérennisation de l'échéance du versement hebdomadaire des fonds destinés à l'achat des vaccins avec possibilité d'une hausse.

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

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

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

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

[http://www.who.int/immunization/programmes\\_systems/supply\\_chain/evm/en/index3.html](http://www.who.int/immunization/programmes_systems/supply_chain/evm/en/index3.html)

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

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

Veillez joindre les documents suivants:

- a) le rapport de l'EGV (**Document No 12**)
- b) le plan d'amélioration après l'EGV (**Document No 13**)
- 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 14**)

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

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

Dans l'affirmative, donnez plus de détails

L'évaluation du plan d'amélioration élaboré à l'occasion de la revue externe du PEV en décembre 2012 montre que sur les 9 critères d'appréciation EGV, seules 7/30 ont été entièrement réalisées, 14 partiellement réalisées et 9 non réalisées.

Cette situation mérite d'être reconsidérée du fait que la crise militaro politique que connaît le pays a engendré des pillages et destructions de la logistique de vaccination dans la majorité des bases de districts sanitaires et des centres de vaccination nécessitant une nouvelle EGV afin d'avoir l'état exact de la chaîne du froid (congélateurs, réfrigérateurs, glacières et portes vaccins).

Une nouvelle EGV est prévue en 2015

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

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

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 2015

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

The country hereby requests an extension of GAVI support for the years 2016 to 2017 for the following vaccines:

- \* **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- \* **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- \* **Antirovirus, 2calendrier -doses**
- \* **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

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

- \* **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- \* **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- \* **Antirovirus, 2calendrier -doses**
- \* **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

The multi-year support extension is in line with the new cMYP for the years 2016 to 2017, which is attached to this APR (Document N°16). The new costing tool is also attached (Document N°17) for the following vaccines:

- \* **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- \* **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- \* **Antirovirus, 2calendrier -doses**
- \* **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

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

- \* **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- \* **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- \* **Antirovirus, 2calendrier -doses**
- \* **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

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

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

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

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi

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

**Tableau 7.10.1: Prix des produits**

Les prix estimés des approvisionnements ne sont pas divulgués

**Table 7.10.2: Frais de transport**

Antigène vaccinal	Type de vaccin	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ							
Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE							
Antirotavirus, 2calendrier - doses	Antirotavirus, 2calendrier - doses							
DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE							

Antigène vaccinal	Type de vaccin	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	7,50 %	7,50 %	7,40 %	7,20 %	6,80 %	6,80 %
Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	4,40 %	4,50 %	3,00 %	4,50 %	4,60 %	3,10 %
Antirotavirus, 2calendrier - doses	Antirotavirus, 2calendrier - doses	3,90 %	4,20 %	4,40 %	4,40 %	4,40 %	4,40 %
DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	3,40 %	4,30 %	3,60 %	4,40 %	4,40 %	4,40 %

## 7.11. Calcul des besoins

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

ID	Source		2014	2015	2016	2017	2018
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre #	147 589	150 572	154 229	158 937	162 911
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre #	118 071	97 872	108 543	127 150	138 474
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Paramètre #	105 553	97 872	108 543	127 150	138 474
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Paramètre %	71,52 %	65,00 %	70,38 %	80,00 %	85,00 %
	Nombre de doses par enfant	Paramètre #	3	3	3	3	3
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre #	1,11	1,11	1,11	1,09	1,09
	Stock in Central Store Dec 31, 2014	#	107 500				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*	#					

	<b>Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*</b>	Paramètre	#				
	<b>Nombre de doses par flacon</b>	Paramètre	#		10	10	10
	<b>Nombre de seringues autobloquantes nécessaires</b>	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui
	<b>Nombre de seringues de reconstitution nécessaires</b>	Paramètre	#		Non	Non	Non
	<b>Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires</b>	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui
cc	<b>Cofinancement du pays par dose</b>	Paramètre	\$		0,20	0,20	0,20
ca	<b>Prix unitaire des seringues autobloquantes</b>	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448
cr	<b>Prix unitaire des seringues de reconstitution</b>	Paramètre	\$		0	0	0
cs	<b>Prix unitaire des réceptacles de sécurité</b>	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054
fv	<b>Frais de transport en % de la valeur des vaccins</b>	Paramètre	%		4,30 %	3,60 %	4,40 %

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

NA

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

Non défini

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

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

	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Cofinancement minimal</b>	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20
<b>Cofinancement recommandé conformément à</b>			0,20	0,20	0,20
<b>Votre cofinancement</b>	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20

	2019
<b>Cofinancement minimal</b>	0,20
<b>Cofinancement recommandé conformément à</b>	0,20
<b>Votre cofinancement</b>	0,20

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

		2014	2015	2016	2017	2018
Nombre de doses de vaccin	#	337 000	170 000	502 600	498 100	542 500
Nombre de seringues autobloquantes	#	367 500	172 000	579 900	591 200	643 800
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	4 100	1 900	6 200	6 300	6 875
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	712 000	353 500	959 000	793 500	864 000

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

		2019
Nombre de doses de vaccin	#	588 600
Nombre de seringues autobloquantes	#	698 700
Nombre de seringues de reconstitution	#	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	7 450
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	937 500

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

		2014	2015	2016	2017	2018
Nombre de doses de vaccin	#	36 500	19 000	60 500	74 000	80 600
Nombre de seringues autobloquantes	#	0	0	0	0	0
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	0	0	0	0	0
Valeur totale du cofinancement par le pays [1]	\$	75 000	38 000	115 500	118 000	128 500

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

		2019
Nombre de doses de vaccin	#	87 500
Nombre de seringues autobloquantes	#	0
Nombre de seringues de reconstitution	#	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	0
Valeur totale du cofinancement par le pays [1]	\$	139 500

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

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	118 071	97 872	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	105 553	97 872	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	336 563	293 616	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,11	1,11	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		325 914	
G	Stock régulateur des vaccins	<p><b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b></p> <p><b>Buffer on doses needed</b> = <math>(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375</math></p> <p><b>Buffer on doses wasted</b> =</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>if(wastage factor of previous year current estimation &lt; wastage factor of previous year original approved):</i> <math>((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375</math></li> <li><i>else:</i> <math>(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375</math></li> </ul> <p><math>\geq 0</math></p>			
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	314 000	107 500	
H3	Plan d'expédition	Approved volume		189 000	
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		189 000	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } ((g)$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

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

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

	Formule	2016			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	10,74 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	108 543	11 661	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	108 543	11 661	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	325 629	34 983	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,11		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	361 449	38 831	
G	Stock régulateur des vaccins	<p><b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b>  <b>Buffer on doses needed</b> = <math>(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375</math>  <b>Buffer on doses wasted</b> =</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>if <math>(\text{wastage factor of previous year current estimation} &lt; \text{wastage factor of previous year original approved})</math>: <math>((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375</math></li> <li>else: <math>(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0</math></li> </ul>	13 326	1 432	11 894
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$	- 188 169	- 20 214	
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$	- 55 987	- 6 014	
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	563 000	60 483	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	579 837	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	6 194	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	1 011 711	108 688	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	25 977	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	34	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	36 422	3 913	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 074 144	115 395	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	112 600		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	10,74 %		

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

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

	Formule	2017			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	12,94 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	127 150	16 448	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	127 150	16 448	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	381 450	49 342	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,09		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	415 781	53 783	
G	Stock régulateur des vaccins	<p><b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b>  <b>Buffer on doses needed</b> = <math>(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375</math>  <b>Buffer on doses wasted</b> =</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>if <math>(\text{wastage factor of previous year current estimation} &lt; \text{wastage factor of previous year original approved})</math>: <math>((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375</math></li> <li>else: <math>(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0</math></li> </ul>	155 918	20 169	135 749
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	572 000	73 990	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	591 105	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	6 293	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	847 132	109 579	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	26 482	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	35	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	37 274	4 822	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	910 923	117 831	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	114 400		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	12,94 %		

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

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 4)

	Formule	2018			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	12,94 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	138 474	17 912	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	138 474	17 912	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	415 422	53 736	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,09		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	452 810	58 572	
G	Stock régulateur des vaccins	<p><b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b>  <b>Buffer on doses needed</b> = <math>(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375</math>  <b>Buffer on doses wasted</b> =</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>if <math>(\text{wastage factor of previous year current estimation} &lt; \text{wastage factor of previous year original approved})</math>: <math>((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375</math></li> <li>else: <math>(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0</math></li> </ul>	169 804	21 965	147 839
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	623 000	80 587	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	643 749	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	6 854	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	922 664	119 349	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	28 840	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	38	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	40 598	5 252	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	992 140	128 336	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	124 600		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	12,94 %		

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

**Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 5)**

	Formule	2019			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	12,94 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	150 285	19 440	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	150 285	19 440	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	450 855	58 320	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,09		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	491 432	63 568	
G	Stock régulateur des vaccins	<p><b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b>  <b>Buffer on doses needed</b> = <math>(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375</math>  <b>Buffer on doses wasted</b> =</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>if <math>(\text{wastage factor of previous year current estimation} &lt; \text{wastage factor of previous year original approved})</math>: <math>((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375</math></li> <li>else: <math>(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0</math></li> </ul>	184 287	23 838	160 449
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	676 000	87 443	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	698 657	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	7 437	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	1 001 157	129 502	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	31 300	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	41	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	44 051	5 699	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 076 549	139 255	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	135 200		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	12,94 %		

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



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

ID	Source		2014	2015	2016	2017	2018	
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	147 589	150 572	154 229	158 937	162 911
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	118 071	97 872	108 543	127 150	138 474
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Paramètre	#	106 347	97 872	108 543	127 150	138 474
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Paramètre	%	72,06 %	65,00 %	70,38 %	80,00 %	85,00 %
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	3	3
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	359 550				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#					
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#					
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		1	1	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
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,20	0,20	0,20
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448	0,0448

cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		4,50 %	3,00 %	4,50 %	4,60 %

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

NA

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

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

	2014	2015	2016	2017	2018
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20	0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20

	2019
Cofinancement minimal	0,20
Cofinancement recommandé conformément à	0,20
Votre cofinancement	0,20

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

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	118 071	97 872	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	354 213	293 616	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		308 297	
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <b>Buffer on doses needed</b> = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ <b>Buffer on doses wasted</b> = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	68 000	359 550	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		0	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

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

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	5,75 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	108 543	6 240
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	325 629	18 718
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	341 911	19 654
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <b>Buffer on doses needed</b> = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ <b>Buffer on doses wasted</b> = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	8 404	484
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente	282 476	16 238
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi( $(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}$ ) x taille du conditionnement du vaccin	68 400	3 932
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	56 713	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	753	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	231 056	13 282
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	2 541	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	5	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	6 932	399
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	240 534	13 827
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	13 680	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,75 %	

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

	Formule	2017		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	5,76 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	127 150	7 321
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	381 450	21 963
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	400 523	23 062
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	96 061	5 531
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	496 800	28 605
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	525 263	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	5 465	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	1 651 364	95 082
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	23 532	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	30	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	74 312	4 279
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 749 238	100 717
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	99 360	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,76 %	

**Tableau 7.11.4:** Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 4)

	Formule	2018		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	5,85 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	138 474	8 097
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	415 422	24 291
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	436 194	25 506
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	104 281	6 098
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	541 800	31 681
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	571 674	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	5 960	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	1 771 686	103 595
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	25 611	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	33	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	81 498	4 766
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 878 828	109 860
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	108 360	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,85 %	

**Tableau 7.11.4:** Calcul des besoins pour **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE** (partie 5)

	Formule	2019		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	5,99 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	150 285	8 998
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	450 855	26 994
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	473 398	28 344
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	113 157	6 775
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	586 800	35 134
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	620 414	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	6 455	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	1 901 233	113 832
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	27 795	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	36	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	58 939	3 529
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 988 003	119 027
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	117 360	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,99 %	



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

ID	Source		2014	2015	2016	2017	2018	
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	147 589	150 572	154 229	158 937	162 911
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	0	90 343	108 543	127 150	138 474
	Nombre d'enfants devant recevoir la deuxième dose de vaccin	Paramètre	#	0	0	108 543	127 150	138 474
	Couverture vaccinale avec la deuxième dose	Paramètre	%	0,00 %	0,00 %	70,38 %	80,00 %	85,00 %
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	2	2	2	2	2
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	0				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#					
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#					
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		1	1	1	1
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non	Non
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non	Non
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non	Non
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,20	0,20	0,20
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		4,20 %	4,40 %	4,40 %	4,40 %

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

NA

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

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

	2014	2015	2016	2017	2018
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20	0,20	0,20
Votre cofinancement	0,00	0,20	0,20	0,20	0,20

	2019
Cofinancement minimal	0,20
Cofinancement recommandé conformément à	0,20
Votre cofinancement	0,20

**Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 2calendrier -doses (partie 1)**

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	0	90 343	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	2	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	0	180 686	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		189 721	
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <b>Buffer on doses needed</b> = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ <b>Buffer on doses wasted</b> = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	0	0	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		139 500	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

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

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	8,49 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	108 543	9 218
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	217 086	18 435
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	227 941	19 356
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <b>Buffer on doses needed</b> = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ <b>Buffer on doses wasted</b> = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	11 814	1 004
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente	0	0
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi( $(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin} \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ )	240 000	20 380
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	541 440	45 977
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	23 824	2 024
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	565 264	48 001
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	48 000	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	8,49 %	

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

	Formule	2017		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	8,49 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	127 150	116 352
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	254 300	232 705
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	267 015	244 341
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <b>Buffer on doses needed</b> = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ <b>Buffer on doses wasted</b> = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	64 041	5 439
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	331 500	303 350
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	747 864	684 358
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	32 907	30 112
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	780 771	714 471
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	66 300	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	8,49 %	

**Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 2calendrier -doses (partie 4)**

	Formule	2018		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	8,49 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	138 474	11 759
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	276 948	23 518
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	290 796	24 694
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <b>Buffer on doses needed</b> = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ <b>Buffer on doses wasted</b> = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	69 521	5 904
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi( $(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin} \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ )	361 500	30 698
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	815 544	69 253
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	35 884	3 048
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	851 428	72 300
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	72 300	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	8,49 %	

**Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 2calendrier -doses (partie 5)**

	Formule	2019		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	8,49 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	150 285	12 762
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	300 570	25 524
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	315 599	26 800
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	75 438	6 406
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	391 500	33 245
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	883 224	75 000
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	38 862	3 301
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	922 086	78 300
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	78 300	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	8,49 %	



ID		Source		2014	2015	2016	2017	2018
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	147 589	150 572	154 229	158 937	162 911
	Couverture vaccinale	Paramètre	%	80,00 %	65,00 %	70,38 %	80,00 %	85,00 %
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	1	1	1	1	1
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,18	1,18	1,18	1,18	1,11
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	600				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#					
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#					
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		10	10	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
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,20	0,20	0,20
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		7,50 %	7,40 %	7,20 %	6,80 %
fd	Frais de transport en % de la valeur du matériel	Paramètre	%					

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

NA

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

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

	2014	2015	2016	2017	2018
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20	0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20

	2019
Cofinancement minimal	0,20
Cofinancement recommandé conformément à	0,20
Votre cofinancement	0,20

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

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	118 071	97 872	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	118 071	97 872	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,18	1,18	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		115 489	
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <b>Buffer on doses needed</b> = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ <b>Buffer on doses wasted</b> = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	87 000	600	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		109 600	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

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

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	18,77 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	108 543	20 376
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	108 543	20 376
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,18	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	128 081	24 044
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	3 148	591
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente	0	0
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	131 300	24 648
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	122 861	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	14 444	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	1 445	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	130 250	24 451
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	5 505	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	506	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	8	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	9 639	1 810
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	145 908	27 390
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	26 260	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	18,77 %	

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

	Formule	2017		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	18,29 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	127 150	23 257
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	127 150	23 257
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,18	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	150 037	27 444
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	32 625	5 968
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi( $(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}$ ) x taille du conditionnement du vaccin	182 700	33 418
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	175 753	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	20 097	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	2 010	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	186 354	34 086
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	7 874	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	704	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	11	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	13 418	2 455
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	208 361	38 112
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	36 540	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	18,29 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 4)

	Formule	2018		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	17,40 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	138 474	24 100
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	138 474	24 100
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,11	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	153 707	26 751
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	32 705	5 692
H	Stock à déduire	<i>H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente</i>		
H <sub>2</sub>	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	<i>Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin</i>	186 500	32 459
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	188 297	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	20 515	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	2 052	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	200 674	34 926
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	8 436	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	719	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	12	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	13 646	2 375
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	223 487	38 896
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	37 300	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	17,40 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 5)

	Formule	2019		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	17,31 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	150 285	26 011
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	150 285	26 011
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,11	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	166 817	28 872
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	37 897	6 559
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	204 800	35 446
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	207 001	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	22 528	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	2 253	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	221 594	38 352
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	9 274	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	789	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	13	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	15 069	2 609
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	246 739	42 704
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	40 960	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	17,31 %	





## 8. 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 2014. Tous les pays doivent fournir des informations sur :

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

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

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

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

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

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

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

7. Veuillez joindre toutes les pièces justificatives. Ces documents comprennent :

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

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

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

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

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

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

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

Octobre 2015

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

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

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

**Les ONG confessionnelles de l'Association des Œuvres Médicales et Sociales en Centrafrique (ASSOMESCA) bénéficient des interventions RSS dans les districts ciblés à travers l'octroi de pétrole, vaccins et autres intrants de la vaccination aux FOSA qu'elles appuient.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Tableau 8.1.3a \$(US)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	591000	359000	320000	0	0	0
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	2483985	2251985	1373621	1743624	1225916	1319150
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	0	0	591000	0	0	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	1892985	1053621	914793	1384624	726416	640245
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	1892985	1053621	1505793	1394624	726416	640245
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	839363	138828	121169	366203	86171	100
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	1053621	914793	1384624	1394624	640245	640145
<b>Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s)</b> [veillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	591000	591000	359000	359000	679000	679000

	2015	2016	2017	2018
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	0			
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	1298119			
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	679000			
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	0			
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	1298119			
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	507341			
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	790778			
<b>Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s)</b> [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	0			

Tableau 8.1.3b (Monnaie locale)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	275406000	182731000	162880000	188475000	0	0
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	1157537010	1146260365	699173089	915402600	254245500	628139655
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	0	0	275406000	0	0	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	892131010	536293089	465629637	726927600	369745926	304845440
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	892131010	536293089	766448637	726927600	383740293	304821728
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	381143158	70663452	61675021	0	78894853	47600
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	490987386	465629637	704773616	0	304845440	304774128
<b>Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s)</b> [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	182731000	162880000	188475000	170884000	254245500	304821640

	2015	2016	2017	2018
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	0			
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	610115822			
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	319130000			
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	0			
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	610115822			
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	238450270			
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	371665660			
<b>Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s)</b> [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	0			

### Rapport sur les fluctuations du taux de change

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

Tableau 8.1.3.c

Taux de change	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Ouverture au 1er janvier	495,44	459,68	466	509	525	
Clôture au 31 décembre	449,31	461,02	466	476	476	470

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

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

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

**A-t-on réalisé une vérification externe des comptes? Oui**

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

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

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

Veillez donner les informations suivantes pour chaque activité planifiée:

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

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

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2014	Pourcentage d'activité achevée (taux annuel) (le cas échéant)	Source des informations/données (si besoin est)	
<b>Revitalisation des CPEV existants</b>	Evaluer les Centre de Santé et les Postes de Santé des Régions ciblées (ressources, fonctionnalité)	0	PTA RSS 2014-2015	
	Equiper les CPEV en 12 réfrigérateurs à pétrole et 15 solaires, 40 glacières, 150 porte-vaccins	50	PTA RSS 2014-2015 et décharges des formations sanitaires ayant reçu les équipements (UNICEF)	
	Doter les centres en outils de gestion SNIS : Registre, fiche de gestion, fiche de monitoring, fiche de rapport des centre, etc.	50	PTA RSS 2014-2015	
	Approvisionner les CPEV en vaccins et autres intrants spécifiques	30	PTA RSS 2014-2015	
	Approvisionner 10 Districts/Préfectures et 194 CPEV fonctionnels en pétrole	100	PTA RSS 2014-2015 et décharge des formations sanitaires ayant reçu le pétrole (UNICEF)	
<b>Offres de services de vaccination</b>	Soutenir les activités de microplanification des Districts Sanitaires (cartographie et dénombrement des aires desservies par les formations sanitaires)	15	PTA RSS 2014-2015	
	Organiser les stratégies fixes, avancées et mobiles dans les 10 Districts/Préfectures Sanitaires à forte population (2 sorties/mois/CPEV)	0	PTA RSS 2014-2015	
<b>Promouvoir la participation communautaire et la collaboration multisectorielle</b>	Organiser des réunions d'information des nouvelles autorités politico-administratives sur les activités sanitaires	0	PTA RSS 2014-2015	
	Revitaliser les organes de Soins de Santé Primaire (SSP)	25	PTA RSS 2014-2015	
	Renouveler les comités de gestion (COGES des FOASA)	25	PTA RSS 2014-2015	
	Former les membres des COGES	25	PTA RSS 2014-2015	
	Assurer la formation des relais communautaires pour la recherche des perdus de vue	0	PTA RSS 2014-2015	
	Donner des mesures incitatives aux relais communautaires	0	PTA RSS 2014-2015	
	<b>Supervision</b>	Appuyer les ECD pour un monitoring des interventions dans les FOASA des 10 Districts/Préfectures (DQS)	0	PTA RSS 2014-2015

	Organiser les supervisions intégrées des FOSA dans 10 Districts/Préfectures	0	PTA RSS 2014-2015
	Organiser les réunions trimestrielles/semestrielles de suivi et de reprogrammation des activités des districts des régions ciblées	50	PTA RSS 2014-2015 et rapports (technique et financier) des réunions organisées
<b>Equipement/maintenance des moyens roulants (véhicules, moto et CDF)</b>	Assurer la maintenance (curative et préventive) de la Chambre froide et du groupe électrogène au niveau central	0	PTA RSS 2014-2015
	Assurer la dotation en carburant du groupe électrogène au niveau central	100	PTA RSS 2014-2015
	Doter le niveau central en 03 véhicules de supervision	50	PTA RSS 2014-2015 et décharge MSP (UNICEF)
	Doter les DS et RS ciblés en 05 motos	50	PTA RSS 2014-2015 et décharges des RS et DS ayant reçu le pétrole (UNICEF)
	Doter les FOSA en 194 vélos	50	PTA RSS 2014-2015 et décharges des formations sanitaires ayant reçu les vélos (UNICEF)
<b>Motivation du personnel au niveau des Régions, Districts/Préfectures et FOSA</b>	Payer les primes de performance au personnel des niveaux régional, district et FOSA	0	PTA RSS 2014-2015
	Rémunérer 45 agents de santé qualifiés sous contrat en faveur des FOSA des DS appuyés	0	PTA RSS 2014-2015
<b>Approvisionnement en intrants PEV</b>	Doter les DS/PS en consommables de la chaîne de froid (Kit brûleurs, mèches, verres, etc.)	50	PTA RSS 2014-2015 décharges des formations sanitaires ayant reçu les consommables (UNICEF)
	Payer les frais d'enlèvement de matériels d'injection	0	PTA RSS 2014-2015
<b>Fonctionnement du projet</b>	Payer les indemnités de gestion à l'équipe du niveau central	50	PTA RSS 2014-2015 et fiches d'émargement (Gestionnaire GAVI-RSS)
	Payer les frais d'abonnement du réseau internet de la DEP et de la DSC	0	PTA RSS 2014-2015
	Doter la structure d'appui central et les 3 RS en outils informatiques	0	PTA RSS 2014-2015
	Assurer le fonctionnement de la structure d'appui centrale et les 3 RS (fournitures de bureau, consommables, maintenance informatique et frais bancaires...)	50	PTA RSS 2014-2015 et factures d'achat de fournitures et consommables informatiques (Gestionnaire GAVI-RSS)
	Doter en carburant et lubrifiants la structure d'appui central	50	PTA RSS 2014-2015 et factures d'achat de carburant (Gestionnaire GAVI-RSS)
	Payer les frais de communication téléphonique	50	PTA RSS 2014-2015 et factures d'achat de crédits de téléphone (Gestionnaire GAVI-RSS)
	Payer les assurances et taxes de 03 véhicules et 13 motos	0	PTA RSS 2014-2015
<b>Suivi/évaluation du projet</b>	Réaliser des missions de supervision des districts bénéficiant du soutien par le niveau central	0	PTA RSS 2014-2015
	Assurer les frais de suivis des activités par l'agence de gestion transitoire des fonds	0	PTA RSS 2014-2015

	Transmettre le RSA 2013 et les rapports d'audit externe	100	PTA RSS 2014-2015
	Elaborer et transmettre le RSA 2014	100	
	Organiser les réunions du Comité National de Pilotage de la Stratégie Sectorielle	30	
	Organiser les ateliers d'élaboration de la nouvelle soumission à GAVI	75	
<b>Contrôle et audits</b>	Réaliser des missions de contrôle dans les districts bénéficiant du soutien	0	PTA RSS 2014-2015
	Audit interne	0	
	Audit externe	0	
<b>Dépenses 2013 (remboursement à la DirPEV)</b>	Tenue de la réunion du CCIA en 2013 PTA RSS 2014-2015 et justificatifs (rapport de réunion, factures et émargements)	25	PTA RSS 2014-2015 et justificatifs (rapport de réunion, factures et émargements)
	Achat de fournitures, carburant pour la préparation de la mission d'audit (2009-2012)	25	PTA RSS 2014-2015 et factures d'achat (fournitures, carburant)

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

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Décrivez les progrès accomplis et les obstacles
<b>Revitalisation des CPEV existants</b>	04/05 = 75% : 04 des activités sont celles d'achat offshore effectué par l'UNICEF. , L'approvisionnement des CPEV en vaccins et autres intrants en cours est trimestrielle . . L'activité d'évaluation est planifiée pour le mois de Mai
<b>Offres de services de vaccination</b>	01/02 = 15% : le Service des Etudes, de la Planification et de la Coordination de l'Aide extérieure prepare ces activités qui seront couplées à l'actualisation de la Cartographie d'offre de service (HeRAMs). Pour les strategies fixes, avancées et mobiles, le PEV devra procéder à la mise à disposition des fonds aux DS qui, à leur tour, les transmettrons aux 194 FOSA ciblées.(en cours)
<b>Promouvoir la participation communautaire et la co</b>	3/06 = 50% : Planification des deux reunions d'information du Gouvernement et du CNT n'ont pas été réalisées ; les activités de revitalisation des organes de SSP, de renouvellement et formation des COGES sont en cours.
<b>Supervision</b>	01/03 = 33% : les activités de monitoring des DS sont en cours ;
<b>Equipement/maintenance des moyens roulants (véhicu</b>	04/05 = 80% : 03 activités sont l'achat de moyens roulants par l'UNICEF Le carburant est mis à la disposition de la DPEV pour le fonctionnement du du groupe électrogène qui alimente la chambre froide adu niveau central en cas de coupure d'électricité. ; les activités restant à réaliser étant le contrat de maintenance de la chambre froide
<b>Motivation du personnel au niveau des Régions, Dis</b>	02/02 = 0% : les DS/RS n'ont pas encore identifié les FOSA auprès desquelles les agents de santé doivent contracter. Les indicateurs devant permettre d'assurer les primes de performance sont connues par niveau du SS. Cependant, les conditionnalités d'obtention de primes sont en cours de definitions
<b>Approvisionnement en intrants PEV</b>	01/02 = 50% : la commande des consommables de la CDF a été passée par l'UNICEF ; la requête pour les frais d'enlèvement de matériels d'injection n'est pas encore initiée.
<b>Fonctionnement du projet</b>	04/07 = 57%: l'appui à l'équipe de coordination au niveau national est fait à 25% ; les frais d'abonnement internet doit être fait à travers l'achat de clé internet et la dotation en credit mensuelle ; la requête pour la dotation en outils informatiques est envoyée ; les taxes et assurances ne peuvent être fait que lorsque les moyens roulants (véhicules et motos) seront disponibles.
<b>Suivi/évaluation du projet</b>	03/06 = 0% ; 01/06 = 25% ; 01/06 = 35% et 01/06 = 100% : les missions de supervision des DS, les frais de suivis des activités par l'agence transitoire des fonds et les reunions du CCSS sont des activités encore non réalisées
<b>Contrôle et audits</b>	03/03 = 0%
<b>Dépenses 2013 (remboursement à la DirPEV)</b>	les justifs viennent d etre transmise pour le remboursement

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

- La microplanification des activités du PEV a été faite sur les fonds et avec l'appui des partenaires. La planification des activités des Districts doit s'aligner au Plan de Transition du Secteur de la Santé (PTSS) qui a été finalisé et présenté aux acteurs de la santé le 11 mars 2015 ;

- Disponibilité des ressources sur les comptes des Directions concernées (au niveau de la banque) se faisant tardivement après la réception de la lettre de virement de l'organe de gestion des fonds ;

- Enfin, d'autres activités ne sont pas menées car les requêtes ne sont pas envoyées (il est important que les activités qui ont bénéficié de financement puissent faire l'objet de justification à travers des rapports techniques et financiers) ou ne seront menées qu'en fin de programme.

- contexte sécuritaire volatile

- conflit d agenda

- la mobilité des ECD/ECR

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

Pour faciliter le suivi et l'évaluation de la mise en œuvre des interventions programmées à différents niveaux du système de santé dans les zones ciblées, le programme actuel prévoit des mesures incitatives à verser à la coordination au niveau central, et des primes de performance aux responsables des formations sanitaires, des districts et des régions ciblées.

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

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

**Tableau 8.3:** Progrès sur les objectifs atteints

Nom de l'objectif ou indicateur (Insérer autant de lignes que nécessaire)	Référence		Objectif accepté jusqu'à la fin du soutien dans la demande originale de RSS	2014 Objectif	2010	2011	2012	2013	2014	Source des données	Explication si des objectifs n'ont pas été atteints
	Valeur de référence	Source/date de la valeur de référence									
Couverture nationale par le Penta3 (%)	28%	JRF 2013	60%	65%	57%			28%	45%		
Nbre de districts ≥80% en Penta3	1	JRF 2013	25		1						
Nbre DS avec un Tx d'abandon < 10%	0	JRF 2013	8		0						
Taux mortalité moins 5 ans (pour 1000)	179 ‰	Enquête Multi indicateurs (MICS4)	< 179 ‰	< 179 ‰							
Nombre des DS/PS dont au moins 70% de la population a accès aux soins de santé de qualité dans un rayon de 5 Km	Non disponible			10							

### 8.4. Mise en œuvre du programme en 2014

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

En 2014, GAVI a demandé la suspension des dépenses sur le fonds RSS disponible au pays et donc aucune activité n'a été réalisée.

La présente reprogrammation est mise en œuvre effectivement qu'en début de l'année en 2015. A ce stade il nous est difficile d'évaluer les retombées sur les programmes.

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

SO

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

- La tenue des réunions de comité Sectoriel Santé VIH/SIDA de mise en œuvre de suivi et reprogrammation des activités RSS
- L'établissement des rapports du système d'information sanitaire et leur transmission qui devraient permettre d'avoir des informations à différent niveau, ont été perturbés par la crise que traverse le pays (la complétude et la promptitude des données sont faibles traduisant ainsi l'insuffisance de fonctionnement de ce système) ;
- La tenue des réunions de coordination et de programmation ont été organisées. Elles ont permis de discuter de la mise en œuvre des programmes et de proposer des réorientations ;

- Les activités de monitoring ont été menées dans les districts ciblés

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

La réforme du système d'information sanitaire offre une opportunité pour l'intégration dans le système national. L'établissement et la transmission des rapports de fonds qui doit faire l'objet de proposition et de discussion au cours des réunions de suivi et de reprogrammation et la validation par le Comité Sectoriel Santé, organe de décision.

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

Les acteurs clés membres du comité sectoriel santé organe de décision participent à la prise de décision lors des réunions de validation des plans d'action RSS et des RSA. Ils interviennent également dans la planification et le suivi des activités. A l'occasion ils apportent des appuis complémentaires pour combler certains gap. Leur implication permet d'éviter le double emploi dans l'allocation des ressources lors de la programmation.

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

Les OSC membres du Comité Sectoriel participent à la mise en œuvre des propositions RSS. Elles siègent aux réunions de comité. Les ONG confessionnelles de l'Association des Œuvres Médicales et Sociales en Centrafrique (ASSOMESCA) bénéficient des interventions RSS dans les districts ciblés.

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

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

La gestion des financements du RSS est confiée à l'UNICEF qui alloue les ressources au Ministère de la Santé et de la Population à travers des requêtes envoyées par les Directions à travers la DEP. <?xml:namespace prefix = "o" ns = "um:schemas-microsoft-com:office:office" />

Les obstacles au décaissement interne de fonds sont liés aux difficultés de transfert de fonds du niveau central vers le niveau district, à la non mise à disposition à temps des fonds sur le compte des Directions par la banque (ECOBANK). Les propositions faites par l'EGF (2012) pour l'utilisation de circuit bancaire au niveau district ne peut plus être mise en œuvre du fait de la fermeture des succursales des banques à l'intérieur du pays d'une part, de plus, les banques ne sont pas partout en RCA.

Pour résoudre ces problèmes de gestion, le pays doit mettre en œuvre les recommandations de l'aide mémoire de l'EGF signé entre le gouvernement et GAVI, ainsi que des recommandations du rapport de l'audit. Comme exemple, il est prévu le recrutement d'un spécialiste financier afin de renforcer l'équipe centrale de gestion. Cette activité devait se faire sur les fonds de GAVI dans le cadre de la reprogrammation des activités d'urgence. La nouvelle soumission à GAVI nous permettra de pouvoir pallier à ce problème.

La gestion de cette nouvelle soumission pourrait alors être remise au Ministère à travers les procédures de gestion qui avaient été élaborées dans la proposition du projet en cours, tout en tenant compte des recommandation de l'EGF et de l'audit (des financements 2009 à 2012).

## 8.5. Activités de RSS prévues pour 2015

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

**Tableau 8.4:** Activités prévues pour 2015

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2015	Budget original pour 2015 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels)	2015 dépenses réelles (avril 2015)	Activité révisée (le cas échéant)	Explication des changements proposés aux activités ou au budget (le cas échéant)	Budget révisé pour 2015 (le cas échéant)
Revitalisation des CPEV existants	Evaluer les Centre de Santé et les Postes de Santé des Régions ciblées (ressources, fonctionnalité)	7465	0			
	Equiper les CPEV en 12 réfrigérateurs à pétrole et 15 solaires, 40 glacières, 150 porte-vaccins	250453	218367			
	Doter les centres en outils de gestion SNIS : Registre, fiche de gestion, fiche de monitoring, fiche de rapport des centre, etc	55143				
	Approvisionner les CPEV en vaccins et autres intrants spécifiques	60000	6483			
	Approvisionner 10 Districts/Préfectures et 194 CPEV fonctionnels en pétrole	35000	35000			

Promouvoir la participation communautaire et la collaboration multisectorielle	Organiser des réunions d'information des nouvelles autorités politico-administratives sur les activités sanitaires	1582	1424			
	Revitaliser les organes de Soins de Santé Primaire (SSP)	3748	1019			
	Renouveler les comités de gestion (COGES des FOSA)	3748	1019			
	Former les membres des COGES	10000	0			
	Assurer la formation des relais communautaires pour la recherche des perdus de vue	9000	0			
	Donner des mesures incitatives aux relais communautaires.	36992	0			
Supervision	Appuyer les ECD pour un monitoring des interventions dans les FOSA des 10 Districts/Préfectures (DQS)	20000	8121			
	Organiser les supervisions intégrées des FOSA dans 10 Districts/Préfectures ;	35923	0			
	Organiser les réunions trimestrielles/semestrielles de suivi et de reprogrammation des activités des districts des régions ciblées.	15395	0			
Equipement/maintenance des moyens roulants (véhicules, moto et CDF	Assurer la maintenance (curative et préventive) de la Chambre froide et du groupe électrogène au niveau central ;	15377	0			

	Assurer la dotation en carburant du groupe électrogène au niveau central	352	317			
	Doter le niveau central en 03 véhicules de supervision	140000	116754			
	Doter les DS et RS ciblés en 05 motos	25784	9439			
	Doter les FOSA en 194 vélos	32393	18302			
	Rémunérer 45 agents de santé qualifiés sous contrat en faveur des FOSA des DS appuyés	64440	0			
Approvisionnement en intrants PEV	Doter les DS/PS en consommables de la chaîne de froid (Kit brûleurs, mèches, verres etc...)	37915	0			
	Payer les frais d'enlèvement de matériels d'injection	10000	0			
Fonctionnement du projet	Payer les indemnités de gestion à l'équipe du niveau central	27721	6296			
	Payer les frais d'abonnement du réseau internet de la DEP et de la DSC	7000	0			
	Doter la structure d'appui central et les 3 RS en outils informatiques	21970	0			
	Assurer le fonctionnement de la structure d'appui centrale et les 3 RS (fournitures de bureau, consommables, maintenance informatique et frais bancaires...)	10471	2861			
	Doter en carburant et lubrifiants la structure d'appui central	13234	1746			
	Payer les frais de communication téléphonique	7560	1717			

	Payer les assurances et taxes de 03 véhicules et 13 motos	1586	0			
Suivi/évaluation du projet	Réaliser des missions de supervision des districts bénéficiant du soutien par le niveau central	18000	0			
	Assurer les frais de suivis des activités par l'agence de gestion transitoire des fonds	65415	0			
	Transmettre le RSA 2013 et les rapports d'audit externe	254	0			
	Elaborer et transmettre le RSA 2014	7627	0			
	Organiser les réunions du Comité National de Pilotage de la Stratégie Sectorielle	6000	0			
	Organiser les ateliers d'élaboration de la nouvelle soumission à GAVI	0	0			
Contrôle et audits	Réaliser des missions de contrôle dans les districts bénéficiant du soutien	10000	0			
	Audit interne	5000	0			
Dépenses 2013 (remboursement à la DirPEV)	Tenue de la réunion du CCIA en 2013	2837	0			
	Achat de fournitures, carburant pour la préparation de la mission d'audit (2009-2012)	1197	0			
Contrôle et audits	Audit externe	16949	0			
Frais de recouvrement Unicef		64906	0			
		1158437	428865			0

## 8.6. Activités de RSS prévues pour 2016

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

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

**Tableau 8.6: Activités prévues de RSS pour 2016**

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2016	Budget original pour 2016 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels)	Activité révisée (le cas échéant)	Explication des changements proposés aux activités ou au budget (le cas échéant)	Budget révisé pour 2016 (le cas échéant)
Frais de recouvrement Unicef		64906			
		64906			

### 8.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation

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

### 8.8. Autres sources de financement du RSS

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

**Tableau 8.8: Sources de fonds de RSS dans votre pays**

Donateur	Montant en \$US	Durée du soutien	Type d'activités financées
Banque Arabe de Développement Economique en Afrique	3330	4 ans	Construction de 22 maternités équipées d'ambulances Réhabilitation du CNHUB
Banque Mondiale	28200000	2012-2015	Appui au Système de Santé dans quatre Régions Sanitaires
Gouvernement	73407700	2011-2015	Stratégie de Réduction de Pauvreté Capital humain et services sociaux
OMS	1146480	2012-2014	Bienium
UNFPA	6588743	2012-2016	Santé de la reproduction
UNICEF	9000000	2014	Soutien aux services de vaccination, Renforcement de capacités des agents

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

### 8.9. Rapport sur l'allocation de RSS

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

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

**Tableau 8.9.1: Sources des données**

Sources des données utilisées dans le présent rapport	Comment l'information a-t-elle été validée?	Éventuels problèmes rencontrés
Les données fournies proviennent soit des rapports d'activités (sur le plan technique) soit des rapports financiers	Les rapports d'activités sont validés au cours des réunions du CTAPEV et du CCIA/CCSS ou des réunions de suivi trimestriel	Les difficultés proviennent des crises socio-militaro-politiques que connaît le pays depuis 2012, du chevauchement des activités.

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

Difficultés de pouvoir réunir les membres des deux directions (DEP, DirPEV), surtout au niveau décentralisé afin de participer à l'élaboration du rapport ;<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Difficultés d'ordre matériel et logistique car absence de moyen roulant pour le déplacement des cadres, absence d'internet au sein du Ministère de la Santé (attente de l'installation d'internet sur financement de la Banque Mondiale dans le cadre du Projet de Renforcement du Système de Santé), la non protection des outils informatiques amenant le Département à s'appuyer sur les partenaires pour la finalisation d'un document fiable, l'envoi tardif du portail par GAVI (surtout l'envoi du mauvais formulaire amenant l'équipe du RSS à débiter tardivement le remplissage de la partie le concernant).

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

Veuillez joindre:

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

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

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

République Centrafricaine **n'a PAS reçu le soutien aux OSC de type A de GAVI**

République Centrafricaine ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC de type A pour 2014

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

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

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

## 10. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS

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



# 11. Annexes

## 11.1. Annexe 1 - Instructions SSV

### INSTRUCTIONS:

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

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

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

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

#### Exemple de relevé de recettes et de dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et des dépenses - SSV de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US*
Report de 2013 (solde au 31 décembre 2013)	25,392,830	53,000
<b>Récapitulatif des recettes reçues en 2014</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 2014</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>
<b>Solde au 31 décembre 2014</b> (report sur 2015)	<b>60,139,325</b>	<b>125,523</b>

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

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - SSV de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
<b>Dépenses salariales</b>						
Salaires et traitements	2,000,000	4,174	0	0	2,000,000	4,174
Paiement des allocations journalières	9,000,000	18,785	6,150,000	12,836	2,850,000	5,949
<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 2014</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.

## 11.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS

### INSTRUCTIONS:

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

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

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

### EXIGENCES MINIMALES POUR LES ÉTATS FINANCIERS DU SOUTIEN AU RSS:

#### Exemple de relevé des recettes et dépenses

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

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

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

## 11.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC

### INSTRUCTIONS:

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

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

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

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

#### Exemple de relevé des recettes et dépenses

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

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

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

Document numéro	Document	Section	Obligatoire	Fichier
1	Signature du Ministre de la Santé (ou de l'Autorité déléguée)	2.1	✓	<a href="#">page signature Ministre.pdf</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:29:48 <b>Taille:</b> 991 KB
2	Signature du Ministre des Finances (ou de l'Autorité déléguée)	2.1	✓	<a href="#">Signatures MSP et Min Fin-10062015.jpg</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 12/06/2015 10:59:57 <b>Taille:</b> 750 KB
3	Signature des membres du CCIA	2.2	✓	<a href="#">Page signature 2.pdf</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:07:51 <b>Taille:</b> 823 KB
4	Compte rendu de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014	5.4	✓	<a href="#">Rapport CCIA .pdf</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:39:20 <b>Taille:</b> 341 KB
5	Signature des membres du CCSS	2.3	✓	<a href="#">Page signature 1.pdf</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:09:29 <b>Taille:</b> 849 KB
6	Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014	8.9.3	✓	<a href="#">Rapport CCIA-CCSS .pdf</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:50:05 <b>Taille:</b> 341 KB
7	État financier pour l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	6.2.1	✗	Aucun fichier téléchargé
8	Rapport de l'audit externe sur l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014)	6.2.3	✗	Aucun fichier téléchargé
9	Rapport d'évaluation post-introduction	7.2.1	✗	<a href="#">RAPPORT PIE PCV 13 RCA OCT 2012 V30 Oct 2012.docx</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:10:37 <b>Taille:</b> 1 MB
10	État financier pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	7.3.1	✓	<a href="#">ELEMENTS REPONSES NON DISPONIBLITE CERTAINS DOCUMENTS.docx</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:58:56 <b>Taille:</b> 13 KB

11	Rapport d'audit externe pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014), si les dépenses totales en 2014 sont supérieures à \$US 250 000	7.3.1		<a href="#">ELEMENTS REPONSES NON DISPONIBLITE CERTAINS DOCUMENTS.docx</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:59:09 <b>Taille:</b> 13 KB
12	Rapport du GEEV/GEV/EGV	7.5		<a href="#">12.a. Résumé d'Évaluation de la GEV en RCA.docx</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 03/05/2015 07:29:16 <b>Taille:</b> 214 KB
13	Dernier plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV	7.5		<a href="#">12.c. Mise à jour Evaluation Plan Amelioration 12.0 9.14.doc</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 03/05/2015 07:29:16 <b>Taille:</b> 101 KB
14	État de mise en œuvre du plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV	7.5		<a href="#">ELEMENTS REPONSES NON DISPONIBLITE CERTAINS DOCUMENTS.docx</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:59:40 <b>Taille:</b> 13 KB
16	PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien	7.8		<a href="#">5. PPAC RCA 2011-2015.doc</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:13:36 <b>Taille:</b> 2 MB
17	Outil de calcul des coûts du PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien	7.8		<a href="#">cMYP V3.6.8 RCA-05-06-15.xlsx</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 12/06/2015 10:53:49 <b>Taille:</b> 2 MB
18	Compte rendu de la réunion du CCIA approuvant la prolongation du soutien aux vaccins, le cas échéant	7.8		<a href="#">Note CR réunion CCIA approuvantprolongation soutien aux vaccins-12062015.doc</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 12/06/2015 11:07:25 <b>Taille:</b> 26 KB
19	État financier pour l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	8.1.3		<a href="#">ELEMENTS REPONSES NON DISPONIBLITE CERTAINS DOCUMENTS.docx</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:59:26 <b>Taille:</b> 13 KB
20	État financier pour l'allocation de RSS pour janvier-avril 2015 signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	8.1.3		<a href="#">ELEMENTS REPONSES NON DISPONIBLITE CERTAINS DOCUMENTS.docx</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 02:00:38 <b>Taille:</b> 13 KB
21	Rapport de l'audit externe sur l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014)	8.1.3		<a href="#">Rapport audit 2012 PROGRAMME GAVI-RSS.pdf</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 03/05/2015 07:35:15 <b>Taille:</b> 1 MB

22	Rapport d'examen du secteur de la santé - RSS	8.9.3	✓	<a href="#">PTSS RCA 2015-2015.pdf</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:20:26 <b>Taille:</b> 3 MB
23	Rapport du recensement - soutien aux OSC type A	9.1.1	✗	Aucun fichier téléchargé
24	État financier pour l'allocation du soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014)	9.2.4	✗	Aucun fichier téléchargé
25	Rapport de l'audit externe sur le soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014)	9.2.4	✗	Aucun fichier téléchargé
26	Relevés bancaires pour chaque programme en espèces ou relevés bancaires globaux pour tous les programmes en espèces si les fonds sont détenus dans le même compte bancaire, où figurent le solde d'ouverture et le solde de clôture pour l'année 2014 au i) 1er janvier 2014 et ii) 31 décembre 2014	0	✓	<a href="#">ELEMENTS REPONSES NON DISPONIBILITE CERTAINS DOCUMENTS.docx</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:58:39 <b>Taille:</b> 13 KB
27	compte_rendu_reunion_ccia_changement_presentation_vaccin	7.7	✗	Aucun fichier téléchargé
28	Justification for changes in target population	5.1	✗	Aucun fichier téléchargé
	Autre document		✗	<a href="#">Liste de presence CCIA.pdf</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:28:51 <b>Taille:</b> 1 MB
				<a href="#">rapport comite pilotage.pdf</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:18:17 <b>Taille:</b> 386 KB