Rapport annuel de situation 2008

présenté par

le Gouvernement de

UNION DES COMORES

Année faisant l'objet du rapport : 2008

Demande de soutien pour l'année : 2010/2015

Date de la présentation : 15 MAI 2009

Date limite de présentation : 15 mai 2009

Veuillez envoyer une copie électronique du rapport annuel de situation ainsi que de ses annexes à l'adresse de courriel suivante : **apr@gavialliance.org**

Un exemplaire imprimé peut être envoyé au :

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

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

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

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

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

Pour le compte du Gouvernement de UNION DES COMORES

Ministre de la Santé :	**Ministre des Finances :**
Titre : Ministre de la Santé, de la Solidarité et de la Promotion du Genre	Titre : Vice–président chargé du ministère des Finances, du Budget et de l'Entreprenariat Féminin
Signature :……	Signature :……
Date : ……	Date : ……

Ce rapport a été préparé par:

Nom complet : Dr Sainda MOHAMED

Fonction : Coordinatrice Nationale du PEV

Téléphone : 00 (269) 773 80 70/ 332 04 48

Courriel : saindamoh@yahoo.fr ou cnpev@comorestelecom.km

Page des signatures du CCI

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

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

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

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

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Dr Ikililou Dhoinine	Vice–président chargé du ministère des Finances, du Budget et de l'Entreprenariat féminin		
Mr Hodhoaer Inzouddine	Ministre de la Santé, de la Solidarité et de la Promotion du Genre		
Dr El Badaoui Mohamed	Pharmacie Nationale Autonome des Comores		
Dr Moussa Mohamed	Directeur National de la Santé		
Dr Abdou Ousseni	Direction de la Lutte contre la Maladie		
Mme Sett Fatima Tadjiddine	Direction de la Santé Familiale		
Dr Karima Abdérémane	Direction de la Promotion de la Santé		
Dr Allaouia Cheikh Soilih	DGS Ngazidja		
Mr Daniel Ali Ismaël	Croissant Rouge Comorien		
Dr Kassankogno Yao	OMS		
Mme Josefa Marrato	UNICEF		
Mr Mamadou Boina Maécha	UNFPA		

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

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

Page des signatures du CCSS

Si le pays fait rapport sur le soutien RSS et OSC

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

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

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

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date

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

.....

.....

.....

.....

.....

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

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

Nom : ……

Fonction : ……..

Organisation :……...

Date : ……

Signature : ……

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

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

Nom : ……

Fonction : ……

Organisation : ……..

Date : ……

Signature : ……

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

Nom/Titre	Représentation/Organisation	Signature	Date

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

Rapport annuel de situation 2008: Table des matières

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

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

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

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)
1.1.1 Gestion des fonds SSV
1.1 Utilisation du soutien aux services de vaccination
1.1.3 Réunions du CCI
1.1.4 Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination
1.2 Soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)
1.2.1 Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés
1.2.2 Activités principales
1.2.3 Utilisation du soutien financier de GAVI Alliance ($US 100 000) au titre de l'introduction du nouveau vaccin
1.2.4 Évaluation du système de gestion des vaccins
1.3 Soutien à la sécurité des injections (SSI)
1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections
1.3.2 Situation du plan de transition pour des injections sûres et une gestion sans risque des déchets pointus et tranchants
1.3.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI Alliance au titre de la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'un apport de fonds)

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

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

3.1 Objectifs de vaccination actualisés

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

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

6. Liste de contrôle

7. Observations

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

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

Nombre		Résultats figurant dans le Rapport conjoint de notification des activités de vaccination	Objectifs						
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Naissances		19566	20080	20612	21161	21729	22314	22919	23542
Décès de nourrissons		1 624	1 667	1 711	1 756	1803	1852	1902	1954
Nourrissons survivants		17 942	18 413	18 901	19 405	19925	20462	21016	21588
Femmes enceintes		32610	33466	34353	35269	36215	37190	38198	39237
Population cible vaccinée avec le BCG		15993	16 571	17 388	18 434				
Couverture du BCG*		81,74	90%	92%	95%				
Population cible ayant reçu les trois doses du VPO		14525	16 203	17 010	18 046				
Couverture des trois doses du VPO**		81,22	88%	90%	93%				
Population cible ayant reçu les trois doses du vaccin DTC***		14500	16 203	17 010	18 046				
Couverture du DTC3**		81,08	88%	90%	93%				
Population cible ayant reçu une dose du vaccin DTC***		15272	16 755	17 577	18 434				
Taux de perte[1] durant l'année de référence et prévu ultérieurement		17,6%	5%	5%	5%				
Copiez ces colonnes autant de fois que le nombre de nouveaux vaccins demandés									
Population cible ayant reçu la **3e dose** de HépB……..		14500	16 203	17 010	18 046				
Couverture du…HépB……..**		81,08	88%	90%	93%				
Population cible ayant reçu la **1ère dose** de …HépB……..		15272	16 755	17 577	18 434				
Taux de perte[1] durant l'année de référence et prévu ultérieurement		17,9%	5%	5%	5%				
Population cible ayant reçu la **1ère dose** du vaccin contre la rougeole		13744	14 730	15 687	16 494				
Population cible ayant reçu la **2edose** du vaccin contre la rougeole		NA							
Couverture du vaccin antirougeoleux**		76,86	80%	83%	85%				
Femmes enceintes ayant reçu l'anatoxine tétanique (AT+)		12305	19 075	20 955	22 924				
Couverture de l'AT+****		37,73	57%	61%	65%				
Supplémentation en vitamine A	Mères (<6 semaines avant l'accouchement)	NA							
	Nourrissons (>6 mois)	10411							
Taux annuel d'abandon pour le vaccin DTC [(DTC1-DTC3)/DTC1] x100		5%	6%	6%	6%	6%	6%		
Taux annuel d'abandon pour le vaccin antirougeoleux (pour les pays demandant le vaccin contre la fièvre jaune)		SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO

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

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

Tableau B: Données de référence et objectifs annuels actualisés

Nombre de		Résultats figurant dans le Rapport conjoint de notification des activités de vaccination	Objectifs						
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Naissances		19566	20080	20612	21161	21729	22314	22919	23542
Décès de nourrissons		1683	1726	1772	1819	1867	1917	1969	2024
Nourrissons survivants		17883	18353	18840	19342	19861	20397	20949	21520
Femmes enceintes		32610	33466	34353	35269	36215	37190	38198	39237
Population cible vaccinée avec le BCG		15993	17 670	18 551	19 468	20 643	21 198	21 773	22 365
Couverture du BCG*		81,74	88%	90%	92%	95%	95%	95%	95%
Population cible ayant reçu les trois doses du VPO		14525	16151	16956	17988	18471	18969	19483	20013
Couverture des trois doses du VPO**		81,22	83%	85%	88%	90%	93%	93%	93%
Population cible ayant reçu les trois doses du vaccin DTC***		14500	16151	16956	17988	18471	18969	19483	20013
Couverture du DTC3**		81,08	83%	85%	88%	90%	93%	93%	93%
Population cible ayant reçu une dose du vaccin DTC***		15272	15600	16579	17408	18471	19377	19902	20444
Taux de perte[2] durant l'année de référence et prévu ultérieurement		17,6%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%
Copiez ces colonnes autant de fois que le nombre de nouveaux vaccins demandés									
Population cible ayant reçu la **3e dose** de ……..		14500	16151	16956	17988	18471	18969	19483	20013
Couverture du…HépB……**		81,08	83%	85%	88%	90%	93%	93%	93%
Population cible ayant reçu la **1ère dose** de ……HépB……..		15272	16702	17521	18375	18868	19377	19902	20444
Taux de perte[1] durant l'année de référence et prévu ultérieurement		17,9%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%
Population cible ayant reçu la **1ère dose** du vaccin contre la rougeole		13744	14683	15637	16441	17279	18357	19483	20013
Population cible ayant reçu la **2edose** du vaccin contre la rougeole		NA							
Couverture du vaccin antirougeoleux**		76,86	80%	83%	85%	87%	90%	93%	93%
Femmes enceintes ayant reçu l'anatoxine tétanique (AT+)		12305	19076	20955	22925	24626	26405	27884	29428
Couverture de l'AT+****		37,73	57%	61%	65%	68%	71%	73%	75%
Supplémentation en vitamine A	Mères (<6 semaines avant l'accouchement)	NA							
	Nourrissons (>6 mois)	10411							
Taux annuel d'abandon pour le vaccin DTC [(DTC1-DTC3)/DTC1] x100		5%	6%	6%	6%	6%	6%	6%	6%
Taux annuel d'abandon pour le vaccin antirougeoleux (pour les pays demandant le vaccin contre la fièvre jaune)		SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO

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

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

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

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

Les fonds reçus au titre du SSV sont-ils inscrits au budget (figurent-ils dans le budget du Ministère de la Santé et du Ministère des Finances) :
Dans l'affirmative, expliquez en détail dans l'encadré ci-dessous comment les fonds reçus au titre du SSV de GAVI Alliance apparaissent dans le budget du Ministère de la Santé/ du Ministère des Finances
Si la réponse est négative, veuillez expliquer pourquoi les fonds reçus au titre du SSV de GAVI Alliance n'apparaissent pas dans le budget du Ministère de la Santé/ du Ministère des Finances et s'il est prévu de les inscrire au budget à brève échéance.

Durant l'année 2008, le pays n'a pas reçu de fonds SSV de la part de GAVI.
Une ligne budgétaire du PEV existe depuis 2006 à hauteur de 20 millions de francs comoriens.
Cette année 2008, 2 millions ont été débloqués sur 15 millions prévus dans le PPAc, pour contribuer à l'achat du nouveau vaccin contre le Hib (cofinancement), qui sera introduit dans le pays à partir d'août 2009. Ce qui équivaut à 13% des fonds prévus être débloqués, le problème résidant toujours dans la capacité de déblocage effectif des fonds au niveau du trésor.

1.1.1 Gestion des fonds SSV

Veuillez décrire le mécanisme de gestion des fonds SSV, y compris le rôle joué par le Comité de coordination interagences (CCI).
Veuillez faire état de tout problème éventuellement rencontré lors de l'utilisation de ces fonds, comme par exemple une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.

Les fonds sont gérés par le Ministère de la Santé, en collaboration avec les membres du CCIA.
Le panel de signature est constitué de 4 personnes :

- le Directeur National de la Santé
- le Directeur Général de la Pharmacie Nationale Autonome des Comores (PNAC)
- le Coordonateur Santé du Croissant Rouge Comorien
- le Représentant de l'OMS

Le compte fonctionne avec une triple signature et le chéquier est gardé par la Coordination Nationale du PEV.
Après approbation du CCIA, les fonds sont débloqués et utilisés directement par la Coordination Nationale du PEV en concertation avec les Directions de la Santé des îles et selon le plan d'action validé par le CCIA.
Les pièces justificatives sont gardées au bureau du PEV après vérification.
Les fonds sont utilisés directement à partir du compte GAVI-Comores.
Un rapport financier est présenté aux membres du CCIA en début de chaque année ainsi qu'un plan de travail annuel élaboré par la Coordination Nationale du PEV avec les activités à financer par les partenaires et le Fonds GAVI.

1.1.2 Utilisation du soutien aux services de vaccination

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

Fonds reçus au cours de l'année 2008 : 0$
Solde (report) de 2007 : **42 904 $**
Solde à reporter en 2009 : 31 522 $

Tableau 1.1 : Utilisation des fonds en 2008*

Secteur du soutien aux services de vaccination	Montant total en $US	MONTANT DES FONDS			
		SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ et Autres
		Central	Région/État/Province	District	
Personnel					
Transport					
Entretien et frais généraux (factures télécom)	1 692 $	1 692 $			
Formation					
IEC / mobilisation sociale					
Supervision					
Suivi et évaluation					
Surveillance épidémiologique					
Véhicules					
Équipement de la chaîne du froid (Gaz et carburant pour groupe electrogène)	2 097 $	1 578 $		520 $	
Autres (achat de matériels informatiques complets pour les responsables PEV des îles et du stock central)	7 594 $	1 898$	5 695 $		
Total :	**11 382 $**	**5 189 $**	**5 695 $**	**520 $**	
Solde des fonds pour l'année suivante :	***31 522 $***				

1USD=374 francs comoriens (à la date du 14 mai 2009)

1.1.3 Réunions du CCI

Combien de fois le CCI s'est-il réuni en 2008? ___3____
Veuillez joindre les comptes rendus (DOCUMENT N°.....) de toutes les réunions du CCI tenues en 2008 et en particulier le compte rendu de la réunion où il a été question de l'allocation et de l'utilisation des fonds.

*Des organisations de la société civile sont-elles membres du CCI : **[Oui]***
Si oui, lesquelles ?

Donnez la liste des OSC membres du CCI Croissant rouge comorien

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

L'introduction de l'approche RED s'est faite à Anjouan et à la Grande Comore en 2008. Pour Anjouan, les plans d'action des districts ayant été disponibles dès le mois de juin et des fonds d'urgence ayant été disponible aussi à ce moment là au niveau de l'Unicef, cela a permis de financer ces plans d'action et donc de rehausser la couverture vaccinale dans cette île, durant les deux derniers trimestres de l'année 2008, passant de 68,6% en mai à 94,6% en décembre pour le DTCHépB3.
A la Grande Comore, l'approche RED ayant été introduite en fin d'année 2008 (fin octobre), les plans d'action des districts n'ont pu être disponibles qu'en fin novembre et le plaidoyer pour l'appui financier n'a pas pu se faire à temps pour l'année 2008, entrainant une couverture vaccinale du DTC-HépB3 variant entre 63,1% et 68,8% durant les deux derniers trimestres.

Annexes :

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

a) Le compte rendu (DOCUMENT N°……) de la réunion du CCI qui a avalisé la présente section du rapport annuel de situation 2008. Il faudra également joindre le compte rendu de la réunion du CCI au cours de laquelle l'état financier a été présenté au CCI.
b) Le plus récent rapport de vérification externe (DOCUMENT N°……) (par ex. : le rapport du Contrôleur général ou son équivalent) du/des **compte(s)** sur le(s)quel(s) les fonds SSV de GAVI ont été transférés. NA car nous n'avons pas reçu de fonds SSV à ce jour.
c) Un état financier détaillé (DOCUMENT N°……) des fonds dépensés pendant l'année examinée (2008).
d) L'état financier détaillé sera signé par le Contrôleur financier du Ministère de la Santé et/ou du Ministère des Finances et par le Président du CCI, tel indiqué ci-dessous :

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

Si un CQD a été réalisé en 2007 ou 2008, veuillez indiquer ci-dessous ses recommandations : Pas de CQD réalisé ni en 2007 ni en 2008, en Union des Comores

Donnez les principales recommandations du CQD

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

OUI ☐ *NON* ☐

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

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

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

Indiquez les études réalisées : *Indiquez les problèmes rencontrés pour recueillir et transmettre les données administratives :*

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

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

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

[Indiquez les vaccins nouveaux ou sous-utilisés introduits en 2008]
Aucun nouveau vaccin n'a été introduit en 2008.

[Indiquez toute modification des doses par flacon et de présentation des vaccins 2008]

Dates de réception des vaccins fournis en 2008.

Vaccin	Taille des flacons	Nombre total de doses	Date d'introduction	Date de réception (2008)
DTC-HépB	10	29 100	Juin 2003	19 février 2008

Le cas échéant, veuillez faire état des problèmes rencontrés.

[Indiquez les problèmes rencontrés]

1.2.2. Activités principales

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

[*Indiquez les activités*]

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

Ces fonds ont été reçus le : 19 novembre 2008
Des activités de préparation qui ne demandaint pas des fonds, ont été entamées dès 2008, après l'approbation de la proposition soumise à GAVI, tout en suivant le plan d'introduction du Hib.
Ainsi la révision des outils de collecte des données, l'identification des lieux où la chaine de froid devait être réhabilitée, la commande des vaccins, ont été faites au niveau central depuis le 2ème semestre de 2008.

Les activités qui nécessitaient des fonds ont débuté en 2009, après l'arrivée des fonds (la multiplication des outils révisés, les formations et la mobilisation sociale), mais cela n'a pas pour autant retardé les activités prévues puisque l'introduction du vaccin était prévue en août 2009.
Veuillez rendre compte de la portion des fonds utilisée pour les activités entreprises et les problèmes rencontrés tels qu'une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.

Année	Montant en $US	Date de réception	Solde restant en $US	Activités	Liste des problèmes
2008	100 000	19 novembre 2008	100 000	Néant	Néant

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

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion des vaccins (EGV) / de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins (GEEV)? *Novembre 2008*

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

- ➔ Abrîter le service PEV et la chaîne du froid nationale dans un même local
- ➔ Doter la Coordination nationale du PEV de moyens de transport
- ➔ Remplacer la chambre froide nationale et séparer les vaccins des autres produits non PEV
- ➔ Doter la DGS de Mohéli d'un groupe électrogène
- ➔ Doter les niveaux périphériques en glacières/porte vaccins aux normes OMS/UNICEF
- ➔ Introduire un service maintenance de la chaîne de froid et du transport au niveau de chaque région
- ➔ Uniformiser tous les supports de gestion PEV
- ➔ Réactiver et intensifier la supervision formative dans toutes les structures du PEV
- ➔ Renforcer les CSD en personnel de vaccination, moyens de transport et équipement chaîne du froid

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

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

- ➔ Séparer les vaccins des autres produits non PEV : Un plaidoyer est mené auprès des autres services et départements qui utilisent la même chambre froide afin qu'ils puissent avoir leurs propres chaîne de froid et libérer celle du PEV en attendant que l'achat d'une nouvelle chambre froide puisse se faire
- ➔ Doter la DGS de Mohéli d'un groupe électrogène : cela est prévu dans le plan d'action de 2009 avec les fonds GAVI et çà a déjà eu l'aval du CCIA.
- ➔ Uniformiser tous les supports de gestion PEV : à partir de2009, l'utilisation de l'outil SMT sera systématique mais une formation en août 2009 sur l'outil en question sera d'abord necessaire.
- ➔ Réactiver et intensifier la supervision formative dans toutes les structures du PEV : pour le niveau central, une supervision par semestre est prévue dans les trois îles et 4 supervisions sont prévues par les DGS vers les districts sanitaires.

Quand sera menée la prochaine EGV /GEEV* ? *Novembre 2011*

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

Tableau 1.2

Vaccin 1:	
Stock prévu au 1er janvier 2010	**.....**
Vaccin 2:	
Stock prévu au 1er janvier 2010	**.....**
Vaccin 3:	
Stock prévu au 1er janvier 2010	**.....**

1.3 Sécurité des injections (SSI)

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

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

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

Matériel pour la sécurité des injections	Quantité	Date de réception

Veuillez faire état des problèmes éventuels rencontrés.

[Indiquez les problèmes]

1.3.2. Même si vous n'avez pas reçu de soutien pour la sécurité des injections en 2008, veuillez rendre compte de la situation du plan de transition pour des injections sûres et une gestion sans risque des déchets pointus et tranchants.

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

[Donnez les sources de financement du matériel de sécurité des injections en 2008]
En 2008, le matériel de sécurité des injections a été totalement financé par l'Unicef.
Un nouveau plan stratégique de la sécurité des injections doit être élaboré en octobre 2009, avec l'appui de l'OMS.

Veuillez rendre compte des modalités d'évacuation des déchets pointus et tranchants.

[Décrivez comment les déchets pointus et tranchants sont évacués dans les centres de santé]
Tous les services de vaccination utilisent les boîtes de sécurité pour la collecte des seringues autobloquantes utilisées.
9 centres de santé sur 17 ont un incinérateur de type Monfort.
Les autres Centres de Santé de Districts (CSD) brûlent leurs déchets à l'air libre puis les enfouissent ou alors les collectent et les envoient pour incinération dans les centres avoisinants pourvus d'incinérateurs.

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

[Indiquez les problèmes]

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

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

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

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

Tableau 2.1 : Dépenses totales et financement pour la vaccination

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

	Année de référence 2008	**Année 2009**	**Année 2010**
	Dépenses	Dépenses prévues au budget	Dépenses prévues au budget
Dépenses par catégorie			
Vaccins traditionnels	21 796	36 323	34 119
Nouveaux vaccins	20 880	152 550	178 489
Matériel d'injection	11 553	27 188	30 365
Équipement de la chaîne du froid	39 539	33 066	27 192
Dépenses opérationnelles	181 822		
Autres (**Frêt vaccins et seringues**)	21 523		
Total PEV	**297 113**	**1 211 940**	**1 470 202**
Total des dépenses publiques au titre de la santé			

Taux de change utilisé	1$=392KMF (avril 2007)

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

Une campagne de vaccination anti-tétanos et anti-poliomyélite était prévue en 2008 mais n'a pas pu se faire par retard de débloquage des fonds.
Le coût des vaccins et des seringues est inférieur à celui prévu vu que la quantité commandée (qui dépendait du stock disponible en début d'année) et le prix à l'achat, qui ne sont pas les mêmes que ce qui était prévu dans l'outil excel du PPAc.
Le véhicule et les motos du PEV n'ont pas été achetés par manque de financement.
Nous n'avons pas pu faire ressortir ici les dépenses en termes de coûts partagés et de frais généraux et de maintenance pour les batiments en 2008, ainsi que de la surveillance des maladies.
C'est beaucoup plus le retard dans le déblocage des fonds dé l'Etat qui pose problème. Sinon, selon l'importance de l'activité et le plaidoyer mené, les fonds finissent toujours par être débloqués.

Cofinancement futur du pays (en $US)

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

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

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

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

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

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

1er vaccin :DTC-HépB-Hib		**2010**	**2011**	**2012**	**2013**	**2014**	**2015**
Niveau du cofinancement par dose de vaccin		0,20	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30
Nombre de doses de vaccin	#	4 000	5 400	6 100	8 100	9 000	9 900
Nombre de seringues autobloquantes	#	4 200	5 700	6 500	8 500	9 500	10 400
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	50	75	75	100	125	125
Montant total devant être cofinancé par le pays	**$**	**13 500**	**17 000**	**18 000**	**19 000**	**19 000**	**19 500**

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

2ème vaccin :……		**2010**	**2011**	**2012**	**2013**	**2014**	**2015**
Niveau du cofinancement par dose de vaccin							
Nombre de doses de vaccin	#						
Nombre de seringues autobloquantes	#						
Nombre de seringues de reconstitution	#						
Nombre de réceptacles de sécurité	#						
Montant total devant être cofinancé par le pays	**$**						

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

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

Q. 2 : Quel est le montant de votre quote-part ?		
Versements des quotes-parts	Montant total en $US	Nombre total de doses
1er vaccine alloué (précisez)		
2ème vaccin alloué (précisez)		
3ème vaccin alloué (précisez)		

Q. 3: Quels facteurs ont ralenti ou entravé/accéléré la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?
1.
2.
3.
4.

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

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

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

3.1. Objectifs de vaccination actualisés

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

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

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

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

_____
_____
_____
_____
_____

*Veuillez justifier tout changement apporté au nombre de **nourrissons survivants :***
Le précédent calcul dans la proposition soumise à GAVI, avait pris en compte le taux de mortalité infantile global.
Nous avons revu et appliqué à chaque île son taux de mortalité infantile spécifique, ce qui a quelque peu changé dans les chiffres totaux concernant les nourrissons survivants.

*Veuillez justifier tout changement apporté **aux objectifs par vaccin** :*
Nous avons eu à revoir les objectifs de couverture vaccinale en tenant compte de l'évolution de la tendance de notre couverture vaccinale dans les années passées.

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

_____
_____
_____
_____
_____

Vaccin 1: DTC-HépB-Hib

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

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

- Résumez la liste des caractéristiques des vaccins et du programme de vaccination s'y rapportant au tableau 3.1 ci-dessous, en utilisant les données démographiques (tirées du tableau B du présent rapport annuel de situation) et la liste des prix et le niveau de cofinancement (aux tableaux B, C et D de l'annexe 1).

- Copiez ensuite les données de l'annexe 1 (onglet : « Soutien demandé » figurant au tableau 1) dans le tableau 3.2 (ci-dessous) afin de résumer la demande de soutien et le financement conjoint de GAVI et du pays.

Veuillez présenter une version électronique de l'annexe 1 en format Excel et la joindre à votre demande.
(Veuillez répéter le même processus pour tous les vaccins demandés et remplissez les tableaux 3.3; 3.4; .....)

Tableau 3.1: Caractéristiques des vaccinations réalisées avec le nouveau vaccin

	Utilisez les données du :		**2010**	**2011**	**2012**	**2013**	**2014**	**2015**
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	*Tableau B*	#	16014	17021	17875	18969	19483	20013
Objectif de la couverture vaccinale avec la troisième dose du vaccin	*Tableau B*	#	85%	88%	90%	93%	93%	93%
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	*Tableau B*	#	16579	17408	18471	19377	19902	20444
Estimation du facteur de perte vaccinale	*Feuille Excel Tableau E – Onglet 5*	#	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
Cofinancement du pays par dose de vaccin *	*Feuille Excel Tableau D – Onglet 4*	$	0,20$	0,30$	0,30$	0,30$	0,30$	0,30$

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

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

		2010	**2011**	**2012**	**2013**	**2014**	**2015**
Nombre de doses de vaccin	#	61 400	50 200	53 000	53 800	54 200	55 000
Nombre de seringues autobloquantes	#	65 600	53 100	56 100	56 900	57 300	58 200
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	750	600	625	650	650	650
Valeur totale cofinancée par GAVI	**$**	**204 500**	**157 000**	**155 000**	**124 500**	**114 500**	**109 000**

Vaccin 2 : SO

Procéder comme ci-dessus (tableau 3.1 et 3.2)

Tableau 3.3 : Caractéristiques des vaccinations réalisées avec le nouveau vaccin

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

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

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

		2010	**2011**	**2012**	**2013**	**2014**	**2015**
Nombre de doses de vaccin	#						
Nombre de seringues autobloquantes	#						
Nombre de seringues de reconstitution	#						
Nombre de réceptacles de sécurité	#						
Valeur totale cofinancée par GAVI	**$**						

Vaccine 3 : SO

Procéder comme ci-dessus (tableau 3.1 et 3.2)

Tableau 3.5 : Caractéristiques des vaccinations réalisées avec le nouveau vaccin

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

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

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

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

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

Instructions relatives aux informations à fournir sur les fonds RSS reçus

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

4.1 Informations relatives au présent rapport :

a) L'année fiscale va du mois de …… au mois de …….

b) Le présent rapport sur le RSS couvre la période allant de ……..…… (mois/année) à …… (mois/année)

c) La durée du plan national de la santé s'étend de ……..…… (mois/année) à …… (mois/année)

d) Durée du PPAC :

e) Quel est le nom de la personne responsable de la préparation du rapport RSS afin que le secrétariat de GAVI ou le CEI puisse d'adresser à elle pour d'éventuels éclaircissements ?

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

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

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

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

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

4.2 Ventilation financière du soutien global

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

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

Montant déboursé en 2008 :
Solde total restant :

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

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

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

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

Activité 3.1 :						
Activité 3.2 :						
Fonctions du soutien						
Gestion						
Suivi et évaluation						
Soutien technique						

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

La colonne « dépenses prévues pour l'année à venir » doit correspondre aux estimations fournies dans le rapport annuel de situation de l'année précédente (tableau 4.6 du rapport de l'année précédente) ou – s'il s'agit d'un premier rapport sur le RSS- doit être conforme aux données figurant dans la proposition de RSS.
Toute différence significative (15% ou plus) entre les « dépenses prévues » précédentes et présentes devra être expliquée dans la dernière colonne à droite.

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

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

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

Tableau 4.5 Activités de RSS prévues pour l'année prochaine (c'est-à-dire 2010) Cette information permettra à GAVI de planifier ses engagements financiers					
Activités principales	**Activités prévues pour l'année en cours (2009)**	**Dépenses prévues pour l'année à venir**	**Solde disponible (À remplir automatiquement à partir du tableau précédent)**	**Demandes pour 2010**	**Explication des différences dans les activités et les dépenses par rapport à la proposition initiale ou aux ajustements approuvés précédemment****
Objectif 1 :					
Activité 1.1:					
Activité 1.2 :					
Objectif 2 :					
Activité 2.1 :					
Activité 2.2 :					
Objectif 3 :					
Activité 3.1 :					
Activité 3.2 :					
Coûts du soutien					
Frais de gestion					
Coûts du soutien au suivi et à l'évaluation					
Soutien technique					
COÛT TOTAL					

4.6 Mise en œuvre du programme pour l'année faisant l'objet du rapport :

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

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

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

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

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

a) Les fonds sont-ils inscrits au budget (figurent-ils dans le budget du Ministère de la Santé et du Ministère des Finances) ? Oui / Non
Dans la négative, pourquoi et comment veillera-t-on à ce qu'ils apparaissent dans le budget ? Veuillez donner des détails.

b) Les vérificateurs des comptes ou d'autres parties prenantes ont-ils soulevé des questions relatives à la gestion financière et au contrôle des fonds du RSS ou à leurs comptes bancaires ?

Le rapport d'audit (annexé au présent rapport) mentionne-t-il des problèmes relatifs aux fonds du RSS ? Veuillez expliquer.

4.8 Présentation générale des objectifs atteints

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

4.9 Annexes

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

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

Contrôleur financier du Ministère de la Santé :

Nom :

Titre / Fonction :

Signature :

Date :

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

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

Cette section doit être complétée par les pays ayant reçu un soutien OSC de type A[4]

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

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

5.1.1 Recensement

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

[4] Le soutien aux OSC de type A alloué par GAVI Alliance est disponible pour tous les pays réunissant les conditions requises par GAVI.

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

5.1.2 Processus de nomination

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

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

.

La participation des OSC aux mécanismes nationaux de coordination (CCSS ou équivalent et CCI) a-t-elle modifié la manière dont les OSC collaborent avec le Ministère de la Santé ? Y a-t-il désormais une équipe spécifique qui est responsables de la liaison avec les OSC au sein du Ministère de la Santé? Veuillez également signaler si la manière dont les OSC collaborent entre elles a changé.

5.1.3 Réception des fonds

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

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

5.1.4 Gestion des fonds

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

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

Cette section doit être complétée par les pays qui ont reçu un soutien OSC DE TYPE B[5]

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

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

5.2.1 Mise en œuvre du programme

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5.2.2 Réception des fonds

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

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

5.2.3 Gestion des fonds

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

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

5.2.4 Suivi et évaluation

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

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

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

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

6. Liste de contrôle

Vérification du formulaire complété :

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

7. Observations

Observations du CCI/CCSS :

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

~ Fin ~