



GAVI Alliance

# Rapport de situation annuel **2011**

présenté par

le Gouvernement de

***République du Congo (Brazzaville)***

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

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

Date de présentation: **22/05/2012**

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

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

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

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

**Note:** *Nous vous invitons à utiliser les rapports de situation annuel précédents et les demandes approuvées de soutien de GAVI comme documents de référence. La copie électronique des précédents rapports annuels et des demandes de soutien de GAVI approuvées sont disponibles à l'adresse*

<http://www.gavialliance.org/country/>

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

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

**FINANCEMENT UTILISÉ UNIQUEMENT POUR DES PROGRAMMES APPROUVÉS**

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

**AMENDEMENT À LA PRÉSENTE PROPOSITION**

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

**REMBOURSEMENT DES FONDS**

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

**SUSPENSION/RÉSILIATION**

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

**LUTTE CONTRE LA CORRUPTION**

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

**CONTRÔLE DES COMPTES ET ARCHIVES**

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

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

**CONFIRMATION DE LA VALIDITE JURIDIQUE**

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

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

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

**UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX**

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

**ARBITRAGE**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## 1. Caractéristiques du soutien

Rapport sur l'année: 2011

Demande de soutien pour l'année: 2013

### 1.1. SVN ET SSI

Type de soutien	Vaccin actuel	Présentation préférée	Actif jusqu'à
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2012
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2012
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirovirus, 2 calendrier -doses	Antirovirus, 2 calendrier -doses	2015

### 1.2. Prolongation du programme

Type de soutien	Vaccin	Année de début	Année de fin
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2013	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2013	2015

### 1.3. SSV, RSS, OSC

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

### 1.4. Rapport précédent du CEI

Le rapport annuel de situation (RAS) du CEI pour l'année 2010 est disponible [ici](#).

## 2. Signatures

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

En apposant sa signature sur la présente page, le Gouvernement de République du Congo (Brazzaville) 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 du Congo (Brazzaville)

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

Ministre de la Santé (ou son représentant autorisé)		Ministre des Finances (ou son représentant autorisé)	
Nom	Professeur Georges MOYEN	Nom	Monsieur Gilbert ONDONGO
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 Hermann Boris DIDI NGOSSAKI	Médecin chef du PEV	(00242) 06 666 47 88	didi_boris@yahoo.fr
Dr MANDY Kader KONDE	Conseiller PEV/Surveillance OMS	(+242) 06 679 85 05/ 05 500 05 85	kondek@cg.afro.who.int
Dr Lydie MAOUNGOU MINGUIEL	Administrateur adjoint PEV Unicef	(+242) 06 658 97 12 /05 558 97 12	lmminguiel@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
Professeur Alexis Elira DOKEKIAS	Directeur Général de la Santé		

Dr Ildevert DJOBO MAMADOUD	Conseiller à la Santé du Ministre de la Santé		
Dr Youssouf GAMATIE	Représentant OMS Congo		
Mme MAriane FLACH	Représentante UNICEF Congo		
Pr Samuel NZINGOULA	Comité National d'experts de la Poliomyélite		
Représentante	Fondation Congo Assistance		
Représentant	Croix rouge Congolaise		
Représentant	Croix rouge Internationale		
Représentant	UE		
Représentant	Ministère des Finances		
Représentant	Confessions Religieuses		
Représentant	Ministère du Plan		

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

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

le CCIA a souhaité voir le Gouvernement et les partenaires finaliser et adopter le plan de transition GAVi du pays.

Observations du Groupe de travail régional:

Sans Objets

### **2.3. Page des signatures du CCSS**

République du Congo (Brazzaville) ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds de renforcement des systèmes de santé (RSS) en 2012

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

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

### 3. Table des matières

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

#### Sections

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

##### [3. Table des matières](#)

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

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

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

###### [5.2. Résultats de la vaccination en 2011](#)

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

###### [5.4. Évaluation des données](#)

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

###### [5.6. Gestion financière](#)

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

###### [5.8. Activités prioritaires en 2012 jusqu'en 2013](#)

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

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

###### [6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de SSV en 2011](#)

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

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

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

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

###### [7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2011](#)

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

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

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

###### [7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2011](#)

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

###### [7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2011](#)

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

###### [7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2012](#)

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



## 4. Données de référence et objectifs annuels

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)							
	2011		2012		2013		2014		2015	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2011	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2011	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2011	Estimation actuelle
Nombre total de naissances	177 602	177 602	182 397	182 397	187 322	187 322	192 380	192 380	197 574	197 574
Nombre total de décès infantiles	13 320	13 320	13 680	13 680	14 049	14 049	14 428	14 428	14 818	14 818
Nombre total de nourrissons survivants	164282	164 282	168 717	168 717	173 273	173 273	177 952	177 952	182 756	182 756
Nombre total de femmes enceintes	177 602	177 602	182 397	182 397	187 322	187 322	192 380	192 380	192 380	197 574
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin BCG	159 842	155 439	169 630	169 630	177 956	177 956	182 761	182 761	187 695	187 695
BCG couverture	90 %	88 %	93 %	93 %	95 %	95 %	95 %	95 %	95 %	95 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPO3	141 282	144 266	151 846	151 846	164 609	161 305	169 054	169 054	173 618	173 618
VPO3 couverture	86 %	88 %	90 %	90 %	95 %	93 %	95 %	95 %	95 %	95 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC1	164 446	158 322	168 886	168 886	173 446	173 446	178 129	178 129	182 939	182 939
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC3	141 424	144 266	151 997	151 997	161 305	161 305	169 217	169 217	173 792	173 792
DTC3 couverture	95 %	88 %	84 %	90 %	93 %	93 %	95 %	95 %	95 %	95 %
Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin DTC	0	8	0	5	0	5	0	5	0	5
Facteur de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin DTC	1,00	1,09	1,00	1,05	1,00	1,05	1,00	1,05	1,00	1,05
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1st dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	157 405	158 322	151 325	168 886	173 446	173 446	178 129	178 129	182 939	182 939
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3rd dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	156 224	144 266	142 527	151 997	161 305	161 305	169 217	169 217	173 792	173 792
DTC-HepB-Hib couverture	95 %	88 %	84 %	90 %	93 %	93 %	95 %	95 %	95 %	95 %
Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	10	8	10	5	5	5	5	5	5	5
Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,11	1,09	1,11	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin DTP-HepB-Hib, 2 doses/vial, Lyophilised	10 %	10 %	10 %	10 %	10 %	10 %	10 %	10 %	10 %	10 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin Antiamaril	139 779	139 459	128 450	143 553	156 101	156 101	165 659	165 659	173 792	173 792
Antiamaril couverture	80 %	85 %	85 %	85 %	90 %	90 %	93 %	93 %	95 %	95 %

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)							
	2011		2012		2013		2014		2015	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2011	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2011	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2011	Estimation actuelle
Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	15	17	25	25	25	25	25	20	25	20
Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,18	1,2	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,25	1,33	1,25
Taux de perte maximal pour le vaccin Yellow Fever, 10 doses/vial, Lyophilised	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1st dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	0	0	151 325	74 236	173 446	173 446	178 129	178 129	182 939	182 939
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3rd dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	0	0	142 527	67 487	161 304	161 304	169 222	169 222	173 792	173 792
Antipneumococcique (VPC13) couverture	0 %	0 %	84 %	40 %	93 %	93 %	95 %	95 %	95 %	95 %
Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5
Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1st dose(s) du vaccin Antirotavirus		0		0	121 291	121 291	133 463	133 463	146 205	146 205
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 2nd dose(s) du vaccin Antirotavirus		0		0	121 291	121 291	133 463	133 463	146 205	146 205
Antirotavirus couverture		0 %		0 %	70 %	70 %	75 %	75 %	80 %	80 %
Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)		0	0	0	0	5	0	5	0	5
Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)		1	1	1	1	1,05	1	1,05	1	1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin Rotavirus 2-dose schedule	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1st dose(s) du vaccin Antirougeoleux	131 556	145 230	143 553	143 553	156 101	156 101	165 659	165 659	173 792	173 792
Antirougeoleux couverture	80 %	88 %	85 %	85 %	90 %	90 %	93 %	93 %	95 %	95 %
Femmes enceintes vaccinées avec AT+	148 001	147 103	155 375	164 157	164 773	174 209	169 222	182 761	173 792	187 695
AT+ couverture	83 %	83 %	85 %	90 %	88 %	93 %	88 %	95 %	90 %	95 %

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)							
	2011		2012		2013		2014		2015	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2011	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2011	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2011	Estimation actuelle
Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement	164 446	18 439	168 886	168 886	173 446	173 446	178 129	178 129	182 939	182 939
Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois	131 556	167 685	143 553	143 553	156 101	156 101	165 659	165 659	173 792	173 792
Taux annuel d'abandon du DTC [ ( DTP1 – DTP3 ) / DTP1 ] x 100	14 %	9 %	10 %	10 %	7 %	7 %	5 %	5 %	5 %	5 %

\*

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

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

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

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

## 5. Élément de gestion du programme général

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

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

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

Sans Objet

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

Sans Objet

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

les changements d'objectifs pour les vaccins ont été apportés au niveau de deux antigènes:

#### 1. le PCV 13:

l'objectif se présentait initialement dans le PPAC et le RSA 2010 comme suit: 2012: 90%; 2013: 93%. il se présente désormais comme suit: 2012:40% ; 2013: 93%. Cette modification est motivée par le fait que le PCV 13 sera introduit au Congo en Juillet 2012 soit au deuxième semestre. A partir de 2013, sa couverture sera superposable à celle du DTC-HepB-Hib 3 car administrée au même moment.

#### 2.le VAT+:

Objectifs initiaux étaient dans le PPAC : 2012: 92%; 2013:95 %; 2014: 95%; 2015:95% divergeant avec ceux du RSA 2010: 2012: 85%, 2013: 88%; 2014:88% et 2015: 90%.

Tenant compte des résultats obtenus en 2011 et des actions préconisées dans le plan d'actions 2012 visant le maintien du statut d'élimination du Tétanos maternel et néonatal, les objectifs réajustés se présentent comme suit: 2012: 90%; 2013: 93%; 2014: 95%; 2015: 95%.

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

En 2011, les objectifs du taux de perte du vaccin anti amaril dans le PPAC sont maintenus et ceux ci divergeaient avec ceux du RSA 2010 notamment pour les années 2014 et 2015. Aussi les objectifs retenus sont ceux du PPAC soit 20% en 2014 et 20% en 2015.

### 5.2. Résultats de la vaccination en 2011

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

les résultats obtenus en 2011 ont été satisfaisant car les objectifs de couverture ont été atteints pour la plupart des antigènes notamment le VAR et le DTC-HepB-Hib.

Ces résultats ont été obtenus grâce aux activités de vaccination intensifiées et aux rattrapages des abandons réalisés lors de la Semaine de santé mère et enfant. La disponibilité des vaccins au cours de l'année et l'approvisionnement des districts sanitaires expliquent les résultats obtenus.

les principaux obstacles observés en 2011 ont été:

- la lassitude des populations, des agents de santé suite à l'organisation de multiples campagnes de vaccination notamment contre la poliomyélite( 7 JNV en une année)

-L'organisation de nombreuses activités de vaccinations supplémentaires ont constitué des contraintes en générant une charge de travail plus importante aux équipes et en consommant une part importante du budget destiné au PEV de routine.

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

Sans Objets

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

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

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

Source des données	Calendrier des données	Estimation de la couverture
SO		

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

Sans Objets

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

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

Intégration de la donnée sexe dans les outils de collecte des données de vaccination.

### 5.4. Évaluation des données

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

Sans Objets

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

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

**Oui**

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

L'enquête a été réalisée lors de la Revue externe du Programme en Octobre 2010. Elle a montré une superposition des données administratives à celles de l'enquête dans 3 départements. Dans 9 départements sur 12, les données administratives étaient supérieures à celles de l'enquête avec des écarts allant de 5 à 40 points selon les antigènes.

Selon les résultats de la Revue externe du PEV, les Couvertures vaccinales des enfants de 12 à 23 mois au niveau national, par doses valides (carte et l'histoire) étaient respectivement de 52 % en PENTA 3 et de 51 % en VAR contre 91,1% en PENTA 3 et 76% en VAR selon les données administratives de 2009.

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

Plusieurs activités ont été entreprises pour améliorer le système de production des données administratives:

- 1-la réalisation du DQS en 2009.
- 2-l'organisation des réunions trimestrielles de revue et d'harmonisation des données dans les districts sanitaires et au niveau national
- 3-les supervisions formatives à tous les niveaux
- 4-la mise en place progressive du Système national d'information sanitaire (SNIS)
- 5-la réactualisation et la disponibilité des outils de collectes des données à tous les niveaux

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

Plusieurs plans tant au niveau du système de santé qu'au niveau du PEV ont été mis en place et connaîtront leur exécution en cette année 2012:

- 1-le Plan du Renforcement du SNIS
- 2-Plan d'amélioration de la Gestion Efficace des Vaccins (GEV)
- 3-Plan de renforcement des capacités des gestionnaires des données, en utilisant systématiquement l'outil de monitoring des données de vaccination (Utilisation du DVD-MT à tous les niveaux).
- 4-La systématisation du DQS chaque année dans les Départements et les districts sanitaires

## 5.5. Dépenses globales et financement de la vaccination

L'objet du **tableau 5.5a** et du **tableau 5.5b** est d'aider GAVI à comprendre les grandes tendances des dépenses du programme de vaccination et des flux financiers. Veuillez remplir les tableaux en utilisant des dollars des États-Unis.

<b>Taux de change utilisé</b>	1 US\$ = 500	Saisir uniquement le taux de change; ne pas saisir le nom de la monnaie locale
-------------------------------	--------------	--

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

Dépenses par catégorie	Année des dépenses 2011	Source de financement						
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	PDSS	SO	SO
Vaccins traditionnels*	135 673	135 673	0	0	0	0	0	0
Vaccins nouveaux ou sous-utilisés**	1 790 000	69 500	1 720 500	0	0	0	0	0
Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres)	45 557	45 557	0	0	0	0	0	0
Équipement de la chaîne du froid	715 443	78 423	0	637 020	0	0	0	0
Personnel	947 326	947 326	0	0	0	0	0	0
Autres coûts récurrents de la vaccination systématique	684 686	436 175	0	115 499	133 012	0	0	0
Autres coûts d'équipement	0	0	0	0	0	0	0	0
Coûts des campagnes	3 021 025	954 000	0	652 387	1 254 527	160 111	0	0
S/O		0	0	0	0	0	0	0
Dépenses totales pour la vaccination	7 339 710							
Dépenses publiques totales de santé		2 666 654	1 720 500	1 404 906	1 387 539	160 111	0	0

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

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

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

Oui, ce plan n' a couvert que le deuxième semestre car élaboré après validation du PPAC en Mai 2011. Il n'y a pas eu de différence, les principales activités programmées ont été financées.

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

Non.  
Mais il faut relever que l'essentiel du budget 2011 du Programme a été utilisé pour la réalisation des activités de vaccination supplémentaire contre la poliomyélite, la rougeole et les rattrapages des abandons vaccinaux lors de la semaine de santé mère et enfant.

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

Le Gouvernement s'acquitte du paiement annuel des vaccins traditionnels et du co-financement. Cependant la nomenclature de ce budget ne fait pas ressortir une ligne "achat vaccins". Un plaidoyer initié par SABIN INSTITUT-GAVI-OMS-UNICEF est en cours pour l'accroissement, la sécurisation et la clarification des lignes budgétaires du PEV avec prise en compte de la politique GAVI. Ainsi un plan de transition du retrait de GAVI et d'un engagement conséquent du Gouvernement a été élaboré.

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

Dépenses par catégorie	Budget de l'année 2012	Budget de l'année 2013
Vaccins traditionnels*	238 205	295 290
Vaccins nouveaux ou sous-utilisés**	3 958 785	8 316 097
Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres)	93 709	193 718
Matériel d'injection avec des seringues autres qu'autobloquantes	0	0
Équipement de la chaîne du froid	184 000	183 749
Personnel	1 062 621	1 141 212
Autres coûts récurrents de la vaccination systématique	510 712	524 502
Activités supplémentaires de vaccination	801 557	1 746 291
Dépenses totales pour la vaccination	6 849 589	12 400 859

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

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

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

Oui. Dans les perspectives actuelles, tous les financements prévus pourront être mobilisés tant pour le Gouvernement que pour les partenaires notamment GAVI .

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

Oui. les déficits sont possibles si le budget actuel du PEV n'est pas augmenté en conséquence des dépenses prévisionnelles ci-dessus. Les actions de plaidoyer initiées par les partenaires pour le financement du plan de transition sont en cours et l'engagement du gouvernement est acquis.

## 5.6. Gestion financière

5.6.1. Une évaluation de la gestion financière (EGF) de GAVI a-t-elle été réalisée avant ou pendant l'année calendaire 2011? **Non, pas mis en œuvre du tout**

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

Plan d'action de l'Aide-Mémoire	Mis en œuvre?

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

SO

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

SO

## 5.7. Comité de coordination interagences (CCIA)

Combien de fois le CCIA s'est-il réuni en 2011?? **2**

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

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

A-les principales préoccupations de la réunion du CCIA de MAi 2011 ont été:

1- la poursuite des efforts de réhabilitation CDF avec l'engagement du Gouvernement en vue de l'introduction optimale du PCV 13 et du vaccin anti rotavirus

2-le report de l'introduction du PCV 13 en attendant le renforcement de la CDF

3-Incitation des parties prenantes (Gouvernement, partenaires) à maintenir les engagements pour la mise en œuvre du PPPAC 2011-2015

B-les principales recommandations de la réunion de Septembre ont été:

1-l'organisation des Semaine de Santé Mère et Enfant en vue de réduire le nombre d'enfants non vaccinés

2-la poursuite des efforts pour le contrôle des flambées épidémiques de rougeole

3-la poursuite des JNV Polioconformement aux recommandations du Groupe technique consultatif de l'OMS (TAG) (6e et 7e Passage)

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

**Dans l'affirmative**, lesquelles?

Liste des OSC membres du CCIA:
Fondation Congo Assistance
Confessions Religieuses
Croix Rouge Congolaise



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

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

les principaux objectifs pour l'année 2012 son et 2013 sont:

1-En matière de couverture vaccinale:

- 90% au moins de couverture vaccinale en DTC3-HepB3-Hib3 au niveau national
- 86% au moins de ouverture vaccinale en VAR au niveau national
- Au moins 60% des Districts sanitaires ont des couvertures vaccinales supérieure à 90% pout tous les antigènes
- Au moins 60% des districts sanitaires ont des taux d'abandon DTC1/DTC3 et BCG/VAR inférieur = 10%
- Réduire les taux de perte à 30% pour le BCG, 10% pour le VPO, 5% pour le DTC-HepB-Hib, 25% pour le VAR et le VAA, 15% pour le VAT.

2. En matière de nouveaux vaccins

- Introduire le PCV13 en Juillet 2012
- Introduire le Rotavirus en Janvier 2013

3. Dans le domaine de l'accélération des initiatives mondiales

- Maintenir l'interruption de la circulation du polio virus sauvage
- Interrompre la transmission des flambées épidémiques de rougeole
- Maintenir les acquis de l'élimination du tétanos maternel et néonatal
- Maintenir l'absence de circulation du virus de la fièvre jaune

4.Dans le domaine du financement des vaccins et de la vaccination:

- Accroître le financement sur budget national en vue de faire face à l'achat des vaccins traditionnels

les principales activités prioritaires du PEV pour 2012 et 2013 sont:

- La sécurisation des financements des vaccins (plaidoyer pour l'amélioration des cérdits du Budget de l'Etat destiné à l'achat des vaccins)
- la Poursuite de la réhabilitation de la chaîne de Froid (CDF)
- le renforcement de la logistique du PEV à tous les niveaux notamment au niveaue central (Moyens roulants, Construction d'un entrepot pour les équipements CDF et les intrans secs)
- le renforcement des capacités du Personnel en charge de la vaccination à tous les niveaux
- le renforcement de l'approche communautaire dans la mise en oeuvre des activités vaccinales
- le renforcement de la communication du PEV à travers l'approche Communication pour le Développement (C4D)
- l'amélioration de la qualité des données de vaccination et de surveillance des maladies cibles du PEV (Informatisation ,transmission par voie électronique des rapports , formation des gestionnaires des données à tous les niveaux)
- L'organisation de deux Journées nationales de vaccination contre la poliomyélite en vue de maintenir l'absence de circulation du polio virus sauvage
- la mise en oeuvre du plan stratégique d'élimination de la Rougeole
- le renforcement de la mise en oeuvre de la stratégie ACD dans les districts sanitaires
- l'appui technique et financier au district sanitaires de faible performance
- l'actualisation du PPAC , son alignement sur le PNDS 2012-2016
- l'actualisation des plans de riposte aux épidémies liée aux maladies évitables par la vaccination

Pendant cette année 2012," Année de la Santé au Congo", le PEV se repositionnera comme le moteur de la revitalisation des districts sanitaires décidés au Congo pour 2012.

Sont-ils liés au PPAC? **Oui**

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

Tous les pays sont priés de rendre compte des progrès du plan de transition pour la sécurité des injections. Veuillez indiquer quels types de seringues ont été utilisés et les sources de financement du matériel de sécurité des injections en 2011.

Vaccin	Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2011	Sources de financement en 2011
FR BCG	SAB 0,05 ml	Gouvernement
FR Measles	SAB 0,50ml	Gouvernement
FR TT	SAB 0,50ml	Gouvernement
FR DTP-containing vaccine	SAB 0,50 ml	Gouvernement/ GAVI
FR VAA	SAB 0,50ml	Gouvernement/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)

En matière de sécurité des injections, la généralisation des seringues auto bloquantes est effective, cependant, l'utilisation systématique des boîtes de sécurité reste à renforcer. Il reste aussi à renforcer l'utilisation des incinérateurs comme modes d'élimination des déchets.

Les Manifestations advenues post immunisations (MAPI) sont rapportées à travers le rapport mensuel de vaccination des districts sanitaires. La mise en œuvre de la pharmacovigilance sous le leadership de la Direction nationale des pharmacies devra permettre d'améliorer le reporting des MAPI et d'envisager une meilleure politique de celles-ci.

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

les objets coupants sont éliminés par brûlage et enfouissement.

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

République du Congo (Brazzaville) ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds du soutien aux services de vaccination (SSV) en 2012

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

	Montant en \$US	Montant en monnaie locale
Fonds reçus en 2011 (A)	403 425	193 645 869
Solde des fonds (report) de 2010 (B)	50	20 300
Total fonds disponibles en 2011 (C=A+B)	403 475	193 666 169
Dépenses totales en 2011 (D)	0	0
Solde reporté sur 2012 (E=C-D)	403 475	193 666 169

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

L'utilisation des fonds SSV est faite selon un plan approuvé par le CCIA . Sa mise en oeuvre est faite selon les procédures nationales de gestion des fonds publiques (Appels d'offres, etc..)

Les fonds SSV GAVI sont inclus dans les budgets du programme et du Ministère de la Santé.

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

Le compte PEV est un compte logé dans une banque commerciale (La Congolaise de Banque/ LCB). les fonds destinés au niveau sous national s'effectuent après analyse et approbation des plans d'action des districts par le niveau central .Les fonds sont transférés par virement bancaire pour certains et en espèces pour d'autres en l'absence de succursales bancaires . les districts sont tenus de préparer un rapport technique et financier des activités réalisées.

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

Les fonds SSV ont été transférés au Congo en fin Octobre 2011. De ce fait ; leur utilisation est planifiée pour 2012 après l'adoption par le CCIA tenue le 17 Avril 2012. le Plan de dépenses approuvé par le CCIA prévoit plusieurs actions:

-la construction d'un local abritant trois chambres froides

-L'acquisition de moyens roulants (véhicules, motos prirogues motorisés ) pour les approvisionnement les supervisions et la réalisation des stratégies avancées et mobiles

-L'acquisition des outils informatiques pour les districts sanitaires

-l'appui aux CSS à la mise en oeuvre de la stratégie "Atteindre chaque Districts"

-la formation des agents vaccinateurs et l'intensification des supervisions

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

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

6.2.1. Veuillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation des fonds du SSV pendant l'année calendaire 2011 (document numéro ). (Les instructions pour cet état financier sont jointes à l'annexe 2). Les états financiers seront signés par le Chef comptable ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.

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

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

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

La demande de récompense escomptée au titre du SSV n'est pas applicable pour le 2011 en République du Congo (Brazzaville)

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

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

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

**Tableau 7.1**

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

	[ A ]	[ B ]	
Type de vaccin	Doses totales pour 2011 dans la lettre de décision	Nombre total de doses reçues au 31 décembre 2011	Nombre total de doses dont la livraison a été reportée en 2012
DTP-HepB-Hib		295 800	0
Pneumococcal (PCV13)		0	0
Yellow Fever		95 500	0
Rotavirus		0	0

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

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

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

Sur les 511 800 doses de Pentavalent (DTC-HepB-Hib) approuvées dans la lettre de décision GAVI, seules 295 800 ont été reçues. Le déficit enregistré a été comblé par les achats du Gouvernement et l'emprunt de 50 000 doses à la RCA.

Cette situation a été aussi notée en 2010, créant une situation de rupture. Il est essentiel que GAVI s'assure de la livraison complète des quantités approuvées conformément au calendrier convenu. La colonne A du tableau ci-dessus n'a pas pu être remplie (N/C), y compris la 3ème colonne sur le nombre total de doses dont la livraison a été reportée en 2012 (2011 ???)

- 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)

Plusieurs mesures ont été prises:

- 1-Meilleure planification des commandes
- 2-Utilisation du Supply Monitoring Tool (SMT) et du DVD-MT pour la gestion efficace des vaccins
- 3-les supervisions formatives

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

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

SO

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

SO

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

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

<b>Vaccin introduit</b>	Aucun vaccin n ' a été introduit en 2011	
<b>Introduction progressive</b>	Non	01/05/2012
<b>Introduction sur tout le territoire national</b>	Oui	30/07/2012
<b>La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?</b>	Non	Le PCV 13 dont l'introduction était prévue en 2011 sera introduit le 30 Juillet 2012 sur toute l'étendue du territoire national.

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

Si votre pays a mené une telle évaluation post-introduction ces deux dernières années, veuillez en joindre le rapport et résumer la situation de la mise en œuvre des recommandations après cette évaluation (document numéro 20))

SO

7.2.3. Manifestation postvaccinale indésirable (MAPI)

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

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

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

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

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

#### 7.3.1. Rapport sur la gestion financière

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

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

Veuillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2011 (document No 14). Les instructions pour cet état financier sont disponibles à l'**annexe 1**. Les états financiers seront signés par le Directeur financier du PEV et le Directeur du PEV, ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.

#### 7.3.2. Rapport sur les programmes

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

SO

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

SO

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

SO

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

**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 2011?</b>	
<b>Versements du cofinancement</b>	<b>Montant total en \$US</b>	<b>Montant total en doses</b>
1er vaccin alloué <b>Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ</b>	16 500	13 600
1er vaccin alloué <b>Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE</b>	0	0
1er vaccin alloué <b>DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ</b>	53 000	16 900
	<b>Q.2: Quelles ont été les sources de fonds pour le cofinancement pendant l'année faisant l'objet du rapport 2011?</b>	
Gouvernement	Gouvernement	
Donateur	SO	
Autres	SO	
	<b>Q.3: Avez-vous acheté les fournitures d'injection liées pour les vaccins faisant l'objet d'un cofinancement? Quels en étaient les montants en \$US et en fournitures?</b>	
1er vaccin alloué <b>Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ</b>		2 947
	<b>Q.4: Quand prévoyez-vous de transférer les fonds pour le cofinancement en 2013 et quelle est la source escomptée de ce financement</b>	
<b>Calendrier des versements du cofinancement</b>	<b>Date proposée de paiement pour 2013</b>	<b>Source de financement</b>
1er vaccin alloué <b>Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ</b>	juillet	Gouvernement
1er vaccin alloué <b>Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE</b>	juillet	Gouvernement
1er vaccin alloué <b>DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ</b>	juillet	Gouvernement
	<b>Q.5: Veuillez faire état de tout besoin d'assistance technique pour élaborer des stratégies de viabilité financière, mobiliser des fonds pour la vaccination, notamment pour le cofinancement.</b>	
	-Plan de transition GAVI en cours de mise en oeuvre avec l'appui de Sabin Institut-GAVI-OMS. -Besoins d'un économiste de la Santé pour élaboration des stratégie de financement durable et réactualisation du CMYP.	

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

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

SO

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

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



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

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

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (EGV) ou autre évaluation (GEEV OU GEV) ? **octobre 2010**

Veillez joindre les documents suivants:

- le rapport de l'EGV (**Document No 15**)
- le plan d'amélioration après l'EGV (**Document No 16**)
- le rapport de situation sur les activités appliquées pendant l'année et la situation de la mise en œuvre des recommandations du plan d'amélioration (**Document No 17**)

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

Prière de résumer les activités entreprises dans le tableau suivant:

Manques notés dans l'EGV	Mesure recommandée dans le plan d'amélioration	Situation de la mise en œuvre et raisons du retard, le cas échéant
Absence de Procédures de dédouanement des vaccins	Elaborer et vulgariser le manuel de procédures VA	En cours (Draft disponible)
Irrégularité prelevement température	fomer acteurs, evaluation trimestriel T° et superv	Formation 805 agent monitoring T°
Insuffisance:absence thermometre equipements	doter frigo et congélateur en Freeze-Tag	Doter frigo et congélateur en Feeze-Tag
Capacité CDF insuffisante pour nouveaux vaccins	Acquisition 2 chambres froides, dotation frigo et	Acquisition 3 chambre froides, 93 Ref, 40 Ref sola
Entrepôts niveau central exigus et non conformes	Agrand et aménagement entrepôt et magasin,Plan SI	construction encours entrepôts et batiment adm.
Irrégularité énergie électrique pour CDF central	doter tous districts générateurs, appr. carburant	Sécurisé énergie électrique, 2 groupe électrogène
Absence moyens roulant transport et securisé vavvi	Acquisition camions frigo pour deprtement Sud et e	Acquition véhicule Pick Up sous base PEV Sud et Ce
insuffisance transport vaccins (glacières, portes)	Commande et dotation districts glacières, portes )	Acquisitionet distribution 500 glac. 4611 PV
Retard dans la mise en oeuvre du plan maintenance	exécution activité prévues, formation, sup.Inventa	Inventaire CDF, formation, revision outils
Rupture récurrentes pièces recharge equip. mixtes	Planifiés commande même titre que les vaccins	Commande ok, Existence Qté suff. politique remplac
Insuf.:absence supervision formative maintenance	Organiser sup. formative en maintenance	Supervi. formative planifiées maintenance CDF,PTA/

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

SO

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

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

République du Congo (Brazzaville) 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 du Congo (Brazzaville) ne demande pas de changement dans la présentation vaccinale ces prochaines années.

## 7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2012

Si 2012 est la dernière année du soutien pluriannuel approuvé pour un vaccin et le pays souhaite prolonger le soutien de GAVI, le pays demandera une prolongation de l'accord de cofinancement avec GAVI pour un soutien aux vaccins commençant à compter de 2013 et pour la durée d'un nouveau plan pluriannuel complet (PPAC).

Veillez entrer l'année de fin du PPAC actuel: 2015

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

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

\* **DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**

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

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

\* **DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**

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

La prolongation pluriannuelle du

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

\* **DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**

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

Le CCIA a avalisé cette demande de prolongation du soutien de

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

\* **DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**

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

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

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

Confirmez ci-dessous que votre demande de soutien aux vaccins 2013 est conforme au tableau 7.11 Calcul des besoins **Oui**

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi

Sans Objets

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

**Tableau 7.10.1: Prix des produits**

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

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

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

### Tableau 7.10.1: Prix des produits

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

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

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

### Table 7.10.2: Frais de transport

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

### 7.11. Calcul des besoins

#### Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ

ID	Source		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL	
	Nombre de nourrissons survivants	Tableau 4	#	164 282	168 717	173 273	177 952	182 756	866 980
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	#	158 322	168 886	173 446	178 129	182 939	861 722
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	#	144 266	151 997	161 305	169 217	173 792	800 577
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Tableau 4	%	87,82 %	90,09 %	93,09 %	95,09 %	95,10 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	3	3	
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	#	1,09	1,05	1,05	1,05	1,05	
	Stock de vaccin le 1er janvier 2012		#	105 000					
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		2	2	2	2	
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui	
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui	
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui	
g	Prix par dose de vaccin	Tableau 7.10.1	\$		2,18	2,02	1,99	1,93	
cc	Cofinancement du pays par dose	Tableau sur le cofinancement	\$		0,45	0,80	1,15	1,50	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Tableau 7.10.1	\$		0,0465	0,0465	0,0465	0,0465	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Tableau 7.10.1	\$		0	0	0	0	
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Tableau 7.10.1	\$		0,0058	0,0058	0,0058	0,0058	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Tableau 7.10.2	%		6,00 %	6,00 %	6,00 %	6,00 %	
fd	Frais de transport en % de la valeur du matériel	Paramètre	%		10,00 %	10,00 %	10,00 %	10,00 %	

### Tableaux de cofinancement pour DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ

Groupe de cofinancement	Graduating
-------------------------	------------

	2011	2012	2013	2014	2015
Cofinancement minimal	0,10	0,45	0,82	1,19	1,56
Cofinancement recommandé conformément à APR 2010			0,82	1,19	1,56
Votre cofinancement	0,10	0,45	0,80	1,15	1,50

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

		2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#	350 200	351 900	268 000	171 900
Nombre de seringues autobloquantes	#	460 600	372 100	283 400	181 800
Nombre de seringues de reconstitution	#	194 400	195 300	148 700	95 400
Nombre de réceptacles de sécurité	#	7 275	6 300	4 800	3 100
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	843 500	781 500	586 500	366 500

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

		2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#	80 500	198 200	296 900	408 200
Nombre de seringues autobloquantes	#	105 900	209 600	314 000	431 700
Nombre de seringues de reconstitution	#	44 700	110 000	164 800	226 600
Nombre de réceptacles de sécurité	#	1 675	3 550	5 325	7 325
Valeur totale du cofinancement par le pays	\$	194 000	440 000	650 000	870 500

**Tableau 7.11.4:** Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 1)

	Formule	2011	2012			
		Total	Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	$V$	0,00 %	18,68 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Table 5.2.1	158 322	168 886	31 552	137 334
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	474 966	506 658	94 655	412 003
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 4	1,09	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	517 713	531 991	99 388	432 603
G	Stock régulateur des vaccins	$(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0,25$		3 570	667	2 903
H	Stock le 1er janvier 2012	Table 7.11.1	105 000			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$F + G - H$		430 561	80 438	350 123
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin		2		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1,11$		566 354	105 807	460 547
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$I / J \times 1,11$		238 962	44 644	194 318
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1,11$		8 940	1 671	7 269
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$		939 485	175 516	763 969
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$		26 336	4 921	21 415
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$		11 112	2 076	9 036
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$		52	10	42
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$		56 370	10 532	45 838
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$		3 750	701	3 049
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$		1 037 105	193 753	843 352
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$		193 753		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / T$		18,68 %		

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

	Formule	2013			2014			
		Total	Gouvernement	GAVI	Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	36,03 %		52,57 %			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Table 5.2.1	173 446	62 486	110 960	178 129	93 635	84 494
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3			3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	520 338	187 457	332 881	534 387	280 903	253 484
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 4	1,05			1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	546 355	196 830	349 525	561 107	294 948	266 159
G	Stock régulateur des vaccins	$(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0,25$	3 591	1 294	2 297	3 688	1 939	1 749
H	Stock le 1er janvier 2012	Table 7.11.1						
I	Total doses de vaccin nécessaires	$F + G - H$	549 946	198 124	351 822	564 795	296 887	267 908
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	2			2		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1,11$	581 562	209 514	372 048	597 264	313 955	283 309
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$I / J \times 1,11$	305 221	109 959	195 262	313 462	164 773	148 689
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1,11$	9 844	3 547	6 297	10 110	5 315	4 795
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	1 109 242	399 616	709 626	1 121 683	589 617	532 066
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	1 109 242	9 743	17 300	1 121 683	14 599	13 174
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	14 193	5 114	9 079	14 576	7 662	6 914
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	58	21	37	59	32	27
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	66 555	23 978	42 577	67 301	35 378	31 923
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	4 130	1 488	2 642	4 241	2 230	2 011
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 221 221	439 957	781 264	1 235 633	649 515	586 118
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	439 957			649 515		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / T$	36,03 %			52,57 %		

**Tableau 7.11.4:** Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 2 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 3)

	Formule	2015			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	$V$	70,37 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Table 5.2.1	182 939	128 735	54 204
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	548 817	386 205	162 612
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	576 258	405 516	170 742
G	Stock régulateur des vaccins	$(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0,25$	3 788	2 666	1 122
H	Stock le 1er janvier 2012	Table 7.11.1			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$F + G - H$	580 046	408 181	171 865
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	2		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1,11$	613 392	431 647	181 745
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$I / J \times 1,11$	321 926	226 541	95 385
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1,11$	10 383	7 307	3 076
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	1 121 229	789 014	332 215
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	28 523	20 072	8 451
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	14 970	10 535	4 435
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	61	43	18
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	67 274	47 341	19 933
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	4 356	3 066	1 290
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 236 413	870 070	366 343
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	870 069		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / T$	70,37 %		

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



ID	Source		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL	
	Nombre de nourrissons survivants	Tableau 4	#	164 282	168 717	173 273	177 952	182 756	866 980
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	#	0	74 236	173 446	178 129	182 939	608 750
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	#	0	67 487	161 304	169 222	173 792	571 805
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Tableau 4	%	0,00 %	40,00 %	93,09 %	95,09 %	95,10 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	3	3	
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	#	1,00	1,05	1,05	1,05	1,05	
	Stock de vaccin le 1er janvier 2012		#	0					
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		1	1	1	1	
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui	
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non	Non	
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui	
g	Prix par dose de vaccin	Tableau 7.10.1	\$		3,50	3,50	3,50	3,50	
cc	Cofinancement du pays par dose	Tableau sur le cofinancement	\$		0,82	1,49	2,16	2,83	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Tableau 7.10.1	\$		0,0465	0,0465	0,0465	0,0465	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Tableau 7.10.1	\$		0	0	0	0	
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Tableau 7.10.1	\$		0,0058	0,0058	0,0058	0,0058	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Tableau 7.10.2	%		6,00 %	6,00 %	6,00 %	6,00 %	
fd	Frais de transport en % de la valeur du matériel	Paramètre	%		10,00 %	10,00 %	10,00 %	10,00 %	

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

Groupe de cofinancement	Graduating	2011	2012	2013	2014	2015
Cofinancement minimal		0,15	0,82	1,49	2,16	2,83
Cofinancement recommandé conformément à APR 2010				1,49	2,16	2,83
Votre cofinancement		0,15	0,82	1,49	2,16	2,83

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

		2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#	228 700	377 400	240 700	144 000
Nombre de seringues autobloquantes	#	244 200	401 400	254 600	152 300
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	2 725	4 475	2 825	1 700
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	861 000	1 420 500	906 500	542 000

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

		2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#	63 700	247 200	324 100	436 100
Nombre de seringues autobloquantes	#	68 000	263 000	342 800	461 200
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	775	2 925	3 825	5 125
Valeur totale du cofinancement par le pays	\$	240 000	930 500	1 220 000	1 642 000

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

	Formule	2011	2012			
		Total	Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	0,00 %	21,78 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Table 5.2.1	0	74 236	16 170	58 066
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3		
D	Nombre de doses nécessaires	B X C	0	222 708	48 509	174 199
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 4	1,00	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	D X E	0	233 844	50 935	182 909
G	Stock régulateur des vaccins	(F - F de l'année précédente) * 0.25		58 461	12 734	45 727
H	Stock le 1er janvier 2012	Table 7.11.1	0			
I	Total doses de vaccin nécessaires	F + G - H		292 305	63 669	228 636
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin		1		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	(D + G - H) * 1.11		312 098	67 980	244 118
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	I / J * 1.11		0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	(K + L) / 100 * 1.11		3 465	755	2 710
N	Coût des vaccins nécessaires	I x prix du vaccin par dose ((g)		1 023 068	222 839	800 229
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	K x prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)		14 513	3 162	11 351
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	L x prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)		0	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	M x prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)		21	5	16
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	N x Frais de transport en % de la valeur des vaccins (fv)		61 385	13 371	48 014
S	Frais de transport du matériel nécessaire	(O+P+Q) x frais de transport en % de la valeur des fournitures (fd)		1 454	317	1 137
T	Total financement nécessaire	(N+O+P+Q+R+S)		1 100 441	239 691	860 750
U	Cofinancement total du pays	I x cofinancement du pays par dose (cc)		239 691		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	U / T		21,78 %		

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

	Formule	2013			2014			
		Total	Gouvernement	GAVI	Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	39,58 %			57,38 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Table 5.2.1	173 446	68 651	104 795	178 129	102 217	75 912
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3			3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	520 338	205 952	314 386	534 387	306 649	227 738
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 4	1,05			1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	546 355	216 250	330 105	561 107	321 982	239 125
G	Stock régulateur des vaccins	$(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0,25$	78 128	30 924	47 204	3 688	2 117	1 571
H	Stock le 1er janvier 2012	Table 7.11.1						
I	Total doses de vaccin nécessaires	$F + G - H$	624 483	247 173	377 310	564 795	324 098	240 697
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1			1		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1,11$	664 298	262 932	401 366	597 264	342 730	254 534
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$I / J \times 1,11$	0	0	0	0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1,11$	7 374	2 919	4 455	6 630	3 805	2 825
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	2 185 691	865 106	1 320 585	1 976 783	1 134 342	842 441
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	2 185 691	12 227	18 663	1 976 783	15 938	11 835
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0	0	0	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	43	18	25	39	23	16
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	131 142	51 907	79 235	118 607	68 061	50 546
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	3 094	1 225	1 869	2 782	1 597	1 185
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	2 350 860	930 480	1 420 380	2 125 984	1 219 958	906 026
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	930 480			1 219 958		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / T$	39,58 %			57,38 %		

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

	Formule	2015			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	$V$	75,18 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Table 5.2.1	182 939	137 539	45 400
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	548 817	412 616	136 201
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	576 258	433 246	143 012
G	Stock régulateur des vaccins	$(F - F \text{ de l'année précédente}) * 0,25$	3 788	2 848	940
H	Stock le 1er janvier 2012	Table 7.11.1			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$F + G - H$	580 046	436 094	143 952
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) * 1,11$	613 392	461 165	152 227
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$I / J * 1,11$	0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 * 1,11$	6 809	5 120	1 689
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	2 030 161	1 526 329	503 832
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	28 523	21 445	7 078
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	40	31	9
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	121 810	91 580	30 230
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	2 857	2 148	709
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	2 183 391	1 641 531	541 860
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	1 641 531		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / T$	75,18 %		

**Tableau 7.11.1:** Caractéristiques pour Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL

ID	Source		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL	
	Nombre de nourrissons survivants	Tableau 4	#	164 282	168 717	173 273	177 952	182 756	866 980
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	#	0	0	121 291	133 463	146 205	400 959
	Nombre d'enfants devant recevoir la deuxième dose de vaccin	Tableau 4	#	0	0	121 291	133 463	146 205	400 959
	Couverture vaccinale avec la deuxième dose	Tableau 4	%	0,00 %	0,00 %	70,00 %	75,00 %	80,00 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	2	2	2	2	2	
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	#	1,00	1,00	1,05	1,05	1,05	
	Stock de vaccin le 1er janvier 2012		#	0					
	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	
g	Prix par dose de vaccin	Tableau 7.10.1	\$		2,55	2,55	2,55	2,55	
cc	Cofinancement du pays par dose	Tableau sur le cofinancement	\$		0,00	0,55	1,10	1,65	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Tableau 7.10.1	\$		0,0465	0,0465	0,0465	0,0465	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Tableau 7.10.1	\$		0	0	0	0	
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Tableau 7.10.1	\$		0,0058	0,0058	0,0058	0,0058	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Tableau 7.10.2	%		5,00 %	5,00 %	5,00 %	5,00 %	
fd	Frais de transport en % de la valeur du matériel	Paramètre	%		10,00 %	10,00 %	10,00 %	10,00 %	

### Tableaux de cofinancement pour **Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL**

Groupe de cofinancement	Graduating	2011	2012	2013	2014	2015
				0,51	1,02	1,53
				0,55	1,10	1,65
				0,55	1,10	1,65

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

		2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#	0	253 000	168 900	120 400
Nombre de seringues autobloquantes	#	0	0	0	0
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	0	2 825	1 875	1 350
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	0	677 500	452 500	322 500

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

		2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#	0	65 500	117 800	193 400
Nombre de seringues autobloquantes	#	0	0	0	0
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	0	750	1 325	2 150
Valeur totale du cofinancement par le pays	\$	0	175 500	315 500	518 000

**Tableau 7.11.4:** Calcul des besoins pour **Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL**  
(partie 1)

	Formule	2011	2012			
		Total	Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	$V$	0,00 %	0,00 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Table 5.2.1	0	0	0	0
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	2		
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	0	0	0	0
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 4	1,00	1,00		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	0	0	0	0
G	Stock régulateur des vaccins	$(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0.25$		0	0	0
H	Stock le 1er janvier 2012	Table 7.11.1	0			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$F + G - H$		0	0	0
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin		1		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.11$		0	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$I / J \times 1.11$		0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.11$		0	0	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$		0	0	0
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$		0	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$		0	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$		0	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$		0	0	0
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$		0	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$		0	0	0
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$		0		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / T$		0,00 %		

**Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL (partie 2)**

	Formule	2013			2014		
		Total	Gouvernement	GAVI	Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	20,54 %			41,08 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Table 5.2.1	121 291	24 916	96 375	133 463	54 831
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2			2	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	242 582	49 831	192 751	266 926	109 662
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 4	1,05			1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	254 712	52 322	202 390	280 273	115 145
G	Stock régulateur des vaccins	$(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0,25$	63 678	13 081	50 597	6 391	2 626
H	Stock le 1er janvier 2012	Table 7.11.1					
I	Total doses de vaccin nécessaires	$F + G - H$	318 390	65 403	252 987	286 664	117 771
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1			1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1,11$	0	0	0	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$I / J \times 1,11$	0	0	0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1,11$	3 535	727	2 808	3 182	1 308
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	811 895	166 777	645 118	730 994	300 316
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	811 895	0	0	730 994	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0	0	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0	0	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	40 595	8 339	32 256	36 550	15 016
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0	0	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	852 490	175 115	677 375	767 544	315 331
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	175 115			315 331	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / T$	20,54 %			41,08 %	

**Tableau 7.11.4:** Calcul des besoins pour **Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL** (partie 3)

	Formule	2015			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	$V$	61,62 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Table 5.2.1	146 205	90 099	56 106
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2		
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	292 410	180 197	112 213
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	307 031	189 207	117 824
G	Stock régulateur des vaccins	$(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0,25$	6 690	4 123	2 567
H	Stock le 1er janvier 2012	Table 7.11.1			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$F + G - H$	313 721	193 330	120 391
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1,11$	0	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$I / J \times 1,11$	0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1,11$	3 483	2 147	1 336
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	799 989	492 991	306 998
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	40 000	24 650	15 350
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	839 989	517 640	322 349
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	517 640		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / T$	61,62 %		

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



ID	Source		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL	
	Nombre de nourrissons survivants	Tableau 4	#	164 282	168 717	173 273	177 952	182 756	866 980
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	#	139 459	143 553	90,09 %	165 659	173 792	778 564
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	1	1	1	1	1	
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	#	1,20	1,33	1,33	1,25	1,25	
	Stock de vaccin le 1er janvier 2012		#	66 600					
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		10	10	10	10	
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui	
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui	
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui	
g	Prix par dose de vaccin	Tableau 7.10.1	\$		0,90	0,90	0,90	0,90	
cc	Cofinancement du pays par dose	Tableau sur le cofinancement	\$		0,29	0,45	0,65	0,80	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Tableau 7.10.1	\$		0,0465	0,0465	0,0465	0,0465	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Tableau 7.10.1	\$		0	0	0	0	
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Tableau 7.10.1	\$		0,0058	0,0058	0,0058	0,0058	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Tableau 7.10.2	%		7,80 %	7,80 %	7,80 %	7,80 %	
fd	Frais de transport en % de la valeur du matériel	Paramètre	%		10,00 %	10,00 %	10,00 %	10,00 %	

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

Groupe de cofinancement	Graduating
-------------------------	------------

	2011	2012	2013	2014	2015
Cofinancement minimal	0,15	0,29	0,44	0,60	0,75
Cofinancement recommandé conformément à <b>APR 2010</b>			0,44	0,60	0,75
Votre cofinancement	0,15	0,29	0,45	0,65	0,80

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

		2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#	93 800	117 800	74 700	46 800
Nombre de seringues autobloquantes	#	119 500	99 000	66 300	41 700
Nombre de seringues de reconstitution	#	10 500	13 100	8 300	5 200
Nombre de réceptacles de sécurité	#	1 450	1 250	850	525
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	97 500	119 500	76 000	48 000

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

		2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#	36 500	94 100	132 500	173 100
Nombre de seringues autobloquantes	#	46 500	79 000	117 700	154 100

Nombre de seringues de reconstitution	#	4 100	10 500	14 800	19 300
Nombre de réceptacles de sécurité	#	575	1 000	1 475	1 925
Valeur totale du cofinancement par le pays	\$	38 000	95 500	135 000	176 000

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

	Formule	2011	2012			
		Total	Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	$V$	0,00 %	27,99 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Table 5.2.1	139 459	143 553	40 187	103 366
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	1		
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	139 459	143 553	40 187	103 366
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 4	1,20	1,33		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	167 351	190 926	53 449	137 477
G	Stock régulateur des vaccins	$(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0.25$		5 894	1 650	4 244
H	Stock le 1er janvier 2012	Table 7.11.1	66 600			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$F + G - H$		130 220	36 455	93 765
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin		10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.11$		165 887	46 440	119 447
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$I / J \times 1.11$		14 455	4 047	10 408
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.11$		2 002	561	1 441
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$		117 198	32 809	84 389
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$		7 714	2 160	5 554
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$		54	16	38
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$		12	4	8
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$		9 142	2 560	6 582
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$		778	218	560
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$		134 898	37 764	97 134
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$		37 764		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / T$		27,99 %		

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

	Formule	2013			2014			
		Total	Gouvernement	GAVI	Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	44,39 %		63,97 %			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Table 5.2.1	156 101	69 297	86 804	165 659	105 967	59 692
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1			1		
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	156 101	69 297	86 804	165 659	105 967	59 692
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 4	1,33			1,25		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	207 615	92 165	115 450	207 074	132 459	74 615
G	Stock régulateur des vaccins	$(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0,25$	4 173	1 853	2 320	0	0	0
H	Stock le 1er janvier 2012	Table 7.11.1						
I	Total doses de vaccin nécessaires	$F + G - H$	211 788	94 018	117 770	207 074	132 459	74 615
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10			10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1,11$	177 905	78 976	98 929	183 882	117 623	66 259
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$I / J \times 1,11$	23 509	10 437	13 072	22 986	14 704	8 282
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1,11$	2 236	993	1 243	2 297	1 470	827
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	190 610	84 616	105 994	186 367	119 213	67 154
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	190 610	3 673	4 600	186 367	5 470	3 081
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	87	39	48	86	56	30
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	13	6	7	14	9	5
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	14 868	6 601	8 267	14 537	9 299	5 238
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	838	373	465	866	554	312
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	214 689	95 305	119 384	210 421	134 599	75 822
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	95 305			134 599		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / T$	44,39 %			63,97 %		

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

	Formule	2015		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	$V$	78,72 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Table 5.2.1	173 792	136 806
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	173 792	136 806
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 4	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	217 240	171 007
G	Stock régulateur des vaccins	$(F - F \text{ de l'année précédente}) \times 0,25$	2 542	2 002
H	Stock le 1er janvier 2012	Table 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	$F + G - H$	219 782	173 008
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1,11$	195 731	154 076
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$I / J \times 1,11$	24 396	19 205
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1,11$	2 444	1 924
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	197 804	155 708
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	9 102	7 165
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	91	72
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	15	12
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	15 429	12 146
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	921	725
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	223 362	175 826
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	175 826	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / T$	78,72 %	

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

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

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

République du Congo (Brazzaville) ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds de renforcement des systèmes de santé (RSS) en 2012



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

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

République du Congo (Brazzaville) ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC de type A pour 2012



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

République du Congo (Brazzaville) ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC type B pour 2012

## 11. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS

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

sans Objets

## 12. Annexes

### 12.1. Annexe 1 - Instructions SSV

#### INSTRUCTIONS:

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

- I. Tous les pays qui ont reçu une allocation d'introduction d'un nouveau vaccin /SSV pendant l'année calendaire 2011, ou qui avaient un solde de financement restant d'une allocation d'introduction d'un vaccin /SSV en 2011, sont tenus de présenter des états financiers pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. **Au minimum**, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2011, qui comprendra les points a à f ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
- a. Report de fonds de l'année calendaire 2010 (solde d'ouverture au 1er janvier 2011)
  - b. Recettes reçues de GAVI en 2011
  - c. autres recettes reçues en 2011 (intérêts, honoraires, etc.)
  - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
  - e. Solde de clôture au 31 décembre 2011
  - f. Analyse détaillée des dépenses en 2011, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour l'année selon le propre système de classification économique de votre Gouvernement, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque poste de dépense au 31 décembre 2011 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays doivent expliquer comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fournir toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présenté à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers devraient être examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes pour l'exercice financier 2011. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds SSV doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

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

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

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

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

\* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2012, le taux de change à la clôture le 31.12.2012, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - 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 2011</b>	<b>42,000,000</b>	<b>87,663</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>	<b>11,407,868</b>	<b>23,811</b>

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

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

### INSTRUCTIONS:

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

- I. Tous les pays qui ont reçu des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2011 ou qui avaient un solde de fonds de RSS précédemment décaissés en 2011, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. Au minimum, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2011, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
- a. Report de fonds depuis l'année calendaire 2010 (solde d'ouverture au 1er janvier 2011)
  - b. Recettes reçues de GAVI en 2011
  - c. Autres recettes reçues en 2011 (intérêts, honoraires, etc.)
  - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
  - e. Solde de clôture au 31 décembre 2011
  - f. Analyse détaillée des dépenses en 2011, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque objectif et activité de RSS, selon la proposition de RSS de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque objectif, activité et poste de dépense au 31 décembre 2011 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2011. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du RSS doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

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

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

#### Exemple de relevé des recettes et dépenses

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

\* Indiquer le taux de change d'ouverture au 01.01.2012, le taux de change à la clôture le 31.12.2012, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - RSS de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
<b>Dépenses salariales</b>						
Salaires et traitements	2,000,000	4,174	0	0	2,000,000	4,174
Paieement des allocations journalières	9,000,000	18,785	6,150,000	12,836	2,850,000	5,949
<b>Dépenses non salariales</b>						
Formation	13,000,000	27,134	12,650,000	26,403	350,000	731
Carburant	3,000,000	6,262	4,000,000	8,349	-1,000,000	-2,087
Entretien et frais généraux	2,500,000	5,218	1,000,000	2,087	1,500,000	3,131
<b>Autres dépenses</b>						
Véhicules	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
<b>TOTAUX POUR 2011</b>	<b>42,000,000</b>	<b>87,663</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>	<b>11,407,868</b>	<b>23,811</b>

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

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

### INSTRUCTIONS:

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

- I. Tous les pays qui ont reçu des allocations de soutien aux OSC 'type B' pendant l'année calendaire 2011, ou qui avaient un solde de fonds d'OSC 'type B' précédemment décaissés en 2011, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. Au minimum, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2011, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
  - a. Report de fonds depuis l'année calendaire 2010 (solde d'ouverture au 1er janvier 2011)
  - b. Recettes reçues de GAVI en 2011
  - c. Autres recettes reçues en 2011 (intérêts, honoraires, etc.)
  - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
  - e. Solde de clôture au 31 décembre 2011
  - f. Analyse détaillée des dépenses en 2011, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque partenaire de la société civile, selon la proposition de soutien aux OSC de type B de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque objectif, activité et poste de dépense au 31 décembre 2011 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2011. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du soutien aux OSC de type B doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

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

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

#### Exemple de relevé des recettes et dépenses

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

\* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2012, le taux de change à la clôture le 31.12.2012, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - OSC de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
<b>Dépenses salariales</b>						
Salaires et traitements	2,000,000	4,174	0	0	2,000,000	4,174
Paieement des allocations journalières	9,000,000	18,785	6,150,000	12,836	2,850,000	5,949
<b>Dépenses non salariales</b>						
Formation	13,000,000	27,134	12,650,000	26,403	350,000	731
Carburant	3,000,000	6,262	4,000,000	8,349	-1,000,000	-2,087
Entretien et frais généraux	2,500,000	5,218	1,000,000	2,087	1,500,000	3,131
<b>Autres dépenses</b>						
Véhicules	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
<b>TOTAUX pour 2011</b>	<b>42,000,000</b>	<b>87,663</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>	<b>11,407,868</b>	<b>23,811</b>

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



## 13. Pièces jointes

Document numéro	Document	Section	Obligatoire	Fichier
1	Signature du Ministre de la Santé (ou de l'Autorité déléguée)	2.1	✓	Signature M.pdf File desc: Signature du Ministre de la Santé Date/time: 21/05/2012 13:54:20 Size: 798943
2	Signature du Ministre des Finances (ou de l'Autorité déléguée )	2.1	✓	Signature M.pdf File desc: Signature Ministre des Finances Date/time: 21/05/2012 14:00:50 Size: 798943
3	Signature des membres du CCIA	2.2	✓	Signature mbres.pdf File desc: Signature des Membres du CCIA Date/time: 21/05/2012 14:09:02 Size: 608359
5	Compte rendu de la réunion du CCIA en 2012 avalisant le rapport de situation 2011	2.2	✓	Rapport CCIA 16.pdf File desc: RApport CCIA avalisant le RSA 2011 Date/time: 21/05/2012 14:15:12 Size: 860178
6	Compte rendu de la réunion du CCIA en 2012 qui a approuvé le rapport de situation 2011	2.2	✓	Rapport CCIA 17.pdf File desc: Rapport CCIA 17 Avril 2012 Date/time: 22/05/2012 13:13:49 Size: 2020757
10	nouveau PPAC - rapport de situation 2011	7.7	✓	PPAC Congo 2011- 2015.doc File desc: PPAC 2011-2015 Date/time: 22/05/2012 05:26:04 Size: 2017792
11	nouveau outil d'analyse financière du PPAC - rapport de situation 2011	7.8	✓	CONGO cMYP_Costing_Tool_Vs 2 5_Fr (WORK 29-05-2011).xls File desc: CMYP Tool Congo 2011-2015 Date/time: 22/05/2012 05:54:31 Size: 3220480
13	État financier pour l'allocation de SSV - rapport de situation 2011	6.2.1	✗	Etats Financiers SSV Congo 2011.pdf File desc: Etats Financiers SSV 2011 Date/time: 22/05/2012 12:14:50 Size: 829430
14	État financier pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin en 2011 -rapport de situation 2011	7.3.1	✓	Etats Fiannciers allocation Nouveau vaccin 2011..doc File desc: Etats financiers Introduction Nouveau vaccin 2011

				Date/time: 22/05/2012 11:54:47 Size: 35328
15	Rapport GEEV/GEV/EGV - rapport de situation 2011	7.5	✓	Rapport EVM 2010.doc File desc: Rapport de situatuion GEV 2010 Date/time: 22/05/2012 11:01:59 Size: 115712
16	Plan d'amélioration GEEV/GEV/EGV - rapport de situation 2011	7.5	✓	Plan d'amélioration de la gestion des vaccins.doc File desc: Plan d'amélioration GEV 2011 Date/time: 22/05/2012 11:24:23 Size: 124928
17	Situation du Plan d'amélioration GEEV/GEV/EGV - rapport de situation 2011	7.5	✓	Rapport Mise en oeuvre GEV.doc File desc: Rapport de mise en oeuvre du Plan d'amélioration GEV Date/time: 22/05/2012 11:26:54 Size: 109568
19	External Audit Report (Fiscal Year 2011) for ISS grant	6.2.3	✗	RApport audit externe ISS grant.doc File desc: RApport Audit externe ISS Date/time: 22/05/2012 11:57:21 Size: 32768
20	Post Introduction Evaluation Report	7.2.2	✓	Rapport Post introductif Nouveau vaccins.doc File desc: Rapport Post introductif Nouveau vaccin Date/time: 22/05/2012 11:59:56 Size: 33792
21	compte_rendu_réunion_CCIA_demandant_prolongation_nouveau_vaccin	7.8	✓	Rapport CCIA 16.pdf File desc: Rapport CCIA validant le RSA et la Prolongation SVN Date/time: 22/05/2012 11:36:34 Size: 860178