



Partnering with The Vaccine Fund

Mise à jour février 2004

Rapport de situation

à
l'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI)
et au
Fonds mondial pour les vaccins

par le Gouvernement de

PAYS : REPUBLIQUE DE DJIBOUTI

Date de soumission : ...Avril 2004.....

Période considérée : 2003..... (*l'information fournie dans ce rapport*

faire référence à l'année civile précédente)

DOIT

(Ne cocher qu'une case) :

Rapport initial	<input type="checkbox"/>
Premier rapport annuel de situation	<input checked="" type="checkbox"/>
Deuxième rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>
Troisième rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>
Quatrième rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>
Cinquième rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>

Les encadrés ont seulement une valeur indicative. N'hésitez pas à ajouter du texte hors de l'espace prévu.

****Sauf indication contraire, les documents peuvent être communiqués aux partenaires et aux collaborateurs de GAVI***

Formulaire de Rapport de situation : Table des matières

1. Rapport sur les progrès réalisés au cours de l'année civile précédente

- 1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)
 - 1.1.1 Gestion des fonds SSV
 - 1.1.2 Utilisation du Soutien aux services de vaccination
 - 1.1.3 Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination
- 1.2 Soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre des vaccins nouveaux et sous-utilisés
 - 1.2.1 Réception de vaccins nouveaux et sous-utilisés
 - 1.2.2 Principales activités
 - 1.2.3 Utilisation du soutien financier de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins (100 000 USD) au titre de l'introduction du nouveau vaccin
- 1.3 Sécurité des injections
 - 1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections
 - 1.3.2 Situation du plan de transition à des injections sûres et une gestion sans risque des déchets pointus et tranchants
 - 1.3.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre du soutien à la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'une contribution en espèces)

2. Viabilité financière

3. Demande de vaccins nouveaux et sous-utilisés pour l'année... (indiquer année à venir)

- 3.1 Objectifs actualisés en matière de vaccination
- 3.2 Demande confirmée/révisée de nouveau vaccin (à communiquer à la Division des approvisionnements de l'UNICEF) pour l'année...
- 3.3 Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections pour l'année

Rapport sur les progrès accomplis depuis le dernier Rapport de situation, sur la base des indicateurs choisis par votre pays dans la demande de soutien à GAVI/FV

5. Points à vérifier

6. Commentaires

7. Signatures

1. Rapport sur les progrès réalisés au cours de l'année civile précédente

Le rapport doit être établi pour chaque type de soutien reçu de GAVI/ Fonds mondial pour les vaccins.

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

1.1.1 Gestion des fonds SSV

Veillez décrire le mécanisme de gestion des fonds SSV, y compris le rôle du Comité de coordination interagences (CCI).

Veillez faire rapport sur tout problème rencontré dans l'utilisation de ces fonds, par exemple une mise à disposition tardive pour la réalisation du programme.

La République de Djibouti a été approuvée en Mai 2002 pour un soutien après une deuxième soumission, cependant le premier versement (soutien aux services de vaccination et soutien à la sécurité des injections) a été transféré sur le compte bancaire du Programme Élargi de Vaccination (N° du compte 01712000110 BNCI) en février 2003.

L'utilisation des fonds a commencé en Mars 2003 et cela en étroite collaboration du Comité Inter agence de Coordination, notamment les membres les plus impliqués dans les activités de vaccination à savoir l'OMS et l'UNICEF.

Les domaines couverts par le fonds de soutien de GAVI (voir détails tableau 1) sont principalement la maintenance de la chaîne de froid, le transport (carburant et entretien des véhicules), formation du personnel, motivation du personnel, amélioration de la qualité des données.

Le retrait d'argent de ce compte est faite sur une double signature (Directeur Administratif et Financier du Ministère de la Santé et Le Directeur de la Prévention et de l'Hygiène Publique et Coordinateur du Programme National d'Immunisation). Ces mêmes personnes conservent chacun un exemplaire des justificatifs d'utilisation des fonds.

Dans le rapport initial soumis le 19 octobre 2003, nous avons présenté l'utilisation d'une première tranche de fonds de soutien de Gavi (23 430 US\$ sur un total de 39 300 US \$, et dans le présent rapport il ne sera question du reliquat soit 15 870 US\$

1.1.2 Utilisation du soutien aux services de vaccination*

Au cours de l'année écoulée, les principaux secteurs d'activité suivants ont été financés par la contribution de GAVI/Fonds pour les vaccins.

Fonds reçus pendant l'année considérée 39 300 US \$

Solde (report) de l'année précédente 15 870

Tableau 1 : Utilisation des fonds pendant l'année civile considérée 2003

Secteur du soutien aux services de vaccination	Montant total en USD	Montant			
		SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ & Autre
		Central	Région/État/Province	District	
Vaccins					
Matériel pour injections					
Personnel	2540	980		1560	
Transports	3480	1430		2050	
Entretien et frais généraux	500	500			
Formation	3795	1435		2360	
IEC / mobilisation sociale	950	950			
Action d'information					
Supervision	1400	300		1100	
Suivi et évaluation					
Surveillance épidémiologique					
Véhicules					
Équipement chaîne du froid	2460	670		1790	
Autres (préciser)					
Total :	15125	6265		8860	
Solde pour l'année suivante :					

**Si aucune information n'est disponible parce que des aides globales ont été versées, veuillez l'indiquer sous « autres ».*

Veuillez annexer les comptes rendus de la (des) réunion(s) du CCI où l'attribution des fonds a été examinée..

Veillez faire rapport sur les principales activités réalisées pour renforcer la vaccination, ainsi que sur les problèmes qui se sont posés dans la mise en œuvre de votre plan pluriannuel.

Durant l'année 2003 le renforcement du Programme National d'Immunisation a été poursuivi, l'ensemble des activités prévues par le plan d'action annuel ont été réalisées. En effet, au cours de cette période, il était question d'une part de renforcer les acquis des campagnes multi-antigènes de 2002 et 2003 au cours desquels les enfants de moins de 5 ans ont reçu 3 doses de OPV (91049 enfants - 97,07%) , 3 doses de DTC (73101 enfants- 77,93%) et la rougeole (77565 enfants -82,69%) et d'autre part de consolider davantage la vaccination de routine en stratégie fixe dans les zones urbaines du pays et d'initier les activités vaccinales en stratégie avancée dans les zones rurales du pays. Dans ce optique ont été réalisées les activités suivantes :

- Elaboration d'un plan d'action détaillé au niveau de district et évaluation semestrielle de l'état d'avancement par l'équipe centrale du programme;
- Renforcement de capacité de gestion (commande et distribution) de vaccin et matériel de vaccination au niveau de chaque district à travers la mise en place de outils de gestion appropriés, formation initiale et continue du personnel de gestion ;
- Formation continue du personnel de vaccination tout catégorie confondu (points focaux des districts et des centres de santé urbains, des prestataires),
- Mise en place d'une équipe mobile intégrée par district pour améliorer l'accessibilité au service de vaccination ;
- En 2003, en conséquence aux activités de renforcement entreprises, une augmentation de la couverture vaccinale des enfants de moins de 1 an aussi bien par le DTC3 que par la Rougeole a été constatée; en effet comme nous l'avons mentionné dans le rapport commun OMS&UNICEF 2003, la couverture vaccinale par le DTC3 est passé de 61,71% en 2002 à 68,25% et la couverture par la Rougeole de 62,07% à 65,57%. L'analyse de la couverture vaccinale par district montre qu'elle est supérieur à 50% aussi bien pour le DTC3 que la rougeole dans les 5 districts que composent le pays, elle est comprise entre 50-59% dans 1 district, entre 60-69% dans 2 districts et entre 70-79% dans 1 district.

Au cours de cette année, en collaboration avec l'UNICEF et dans le but de planifier la relance des activités vaccinales dans les centres de santé des zones rurales, une évaluation suivie d'un plan d'action a été réalisée. Dans le but de mobiliser les fonds nécessaires à la réalisation de ce

plan d'action, une réunion à la quelle étaient conviés outre les membres du comité Inter-Agence, les principaux partenaires a été organisée. Par ailleurs, en réponse aux contraintes mentionnées dans le rapport initial en octobre 2003, relatifs à l'organisation des soins de santé de base, notamment à la qualité de prestation de service et à l'utilisation de service par la communauté, le Ministère de la santé en collaboration avec la Banque Mondiale, l'USAID, l'OMS et les autres partenaires a entrepris d'une part l'évaluation de la qualité du système de santé de base, la redéfinition des activités (Paquet minimum d'activités). Par ailleurs, une stratégie nationale de communication et un plan d'action pluriannuel ont été élaborés.

1.1.3 **Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination (CQD)** (*s'il a été réalisé dans votre pays*)

*Un plan d'action destiné à améliorer le système d'établissement de rapports sur la base des recommandations découlant du CQD, a-t-il été élaboré ?
Si oui, veuillez annexer le plan.*

OUI

NON

Si oui, veuillez annexer le plan et faire rapport sur l'état de sa mise en œuvre.

Comme nous l'avons mentionné dans le rapport initial soumis en octobre 2003, et conformément au plan d'action du renforcement du système d'information sanitaire du Programme National d'Immunisation, des outils standardisés de gestion du PEV ont été élaborés et mis en place, le personnel a été formé en conséquence.

Veuillez annexer le compte rendu de la réunion du CCI où le plan d'action pour le COD a été examiné et approuvé.

Veuillez lister les études réalisées en rapport avec le PEV au cours de l'année écoulée (par exemple, enquêtes de couverture).

- Evaluation du système d'informations sanitaire (Mai-juin 2003 PNI,DPHP)
- Evaluation de l'état de chaîne de froid et de la sécurité des injections dans les zones rurales du pays (Oct- Nov 2003, MS-UNICEF)

1.2 Soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre des vaccins nouveaux et sous-utilisés

1.2.1 Réception de vaccins nouveaux et sous-utilisés pendant l'année civile écoulée

Début des vaccinations avec le vaccin nouveau et sous-utilisé : **MOIS.....** **ANNÉE.....**

Veillez faire rapport sur la réception des vaccins fournis par GAVI/Fonds mondial pour les vaccins, y compris les problèmes éventuels.

Aucun nouveau vaccin n'est et ne sera introduit en 2002-2003 et son introduction ne sera possible qu'en 2006 même si à l'origine il était prévu de le faire en 2004

1.2.2 Principales activités

Veillez décrire les principales activités qui ont été ou seront entreprises en matière d'introduction, de mise en œuvre, de renforcement des services, etc. et faire rapport sur les problèmes qui se sont posés.

Dans le cadre de préparation à l'introduction des nouveaux vaccins en 2005, il est prévu de réaliser les activités suivantes :

- Afin de documenter le poids de l'hépatite B et de l'haemophilus influenzae à Djibouti une première étude portant sur le poids de l'hépatite B et l'importance de la transmission verticale et une autre étude portant sur la fréquence et des conséquences des infections à Haemophilus influenzae seront réalisées ;
- Evaluation de la capacité de chaîne de froid et de performance du programme ;

- Préparation d'un plan pour l'introduction des vaccins

1.2.3 Utilisation du soutien financier (100 000 USD) de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre de l'introduction du nouveau vaccin

Veillez faire rapport sur la portion utilisée des 100 000 USD, les activités entreprises, et les problèmes qui se sont posés, par exemple une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.

Aucun fond au titre de l'introduction des nouveaux vaccins n'a été obtenu par le pays

1.3 Sécurité des injections

1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections

Veillez faire rapport sur la réception du soutien fourni par GAVI/FV au titre de la sécurité des injections, y compris les problèmes qui se sont posés.

Au titre du soutien de la sécurité des injections le montant obtenu était censé couvrir les besoins suivants :

- Seringues de BCG : 39 942
- Seringues autobloquantes pour les autres antigènes (DTC, VAT et Rougeole) : 125 100
- Seringues de reconstitution (2,0 ml BCG) : 3195
- Seringues de reconstitution (5,0 ml Rougeole) : 1557
- Boîtes de sécurité : 1885

Ces matériels étant donnés gracieusement par l'UNICEF, le montant alloué à cet effet a été reçu sous la forme d'une contribution en

espèces et son utilisation est présenté ci-dessous

1.3.2 Situation du plan de transition à des injections sûres et une gestion sans risque des déchets pointus et tranchants

Veillez faire rapport sur les progrès accomplis, sur la base des indicateurs choisis par votre pays dans la demande de soutien à GAVI/FV.

Indicateurs	Objectifs	Réalisations	Contraintes	Objectifs actualisés
1. Assurer un approvisionnement continu et régulier des formations sanitaires en matériel pour la sécurité des injections	1. Mettre en place un système d'information permettant de définir les besoins et la gestion du matériel de sécurité des injections tant sur le plan national qu'au niveau des centres de santé,	Réalisé		Etant donné qu'un projet d'envergure nationale de gestion des déchets médicaux impliquant aussi bien les acteurs du secteur public (Ministère de la Santé, Ministère de l'environnement) et privé est en phase d'initiation, certains objectifs notamment ceux relatifs à la collecte et l'élimination des déchets et la sensibilisation et l'implication de la communauté peuvent subir des modifications.
	2. Disposer au niveau central et des chefs-lieux des districts de l'intérieur de stocks suffisants en matériel d'injection et en boîte de sécurité pour répondre aux besoins des formations sanitaires,	Réalisé		
	3. Assurer un approvisionnement régulier des structures	Réalisé		

	sanitaires en matériels de sécurité d'injection, 4. S'assurer que les donateurs fournissent les vaccins avec les seringues et les boîtes de sécurité	Réalisé		
Renforcer les connaissances et pratiques des professionnels de santé en matière de sécurité des injections.	1. Assurer une large distribution à la circulaire ministérielle relative à la politique en matière de sécurité des injections 2. Programmation et conduite des sessions de formation et d'information au bénéfice de tous les professionnels de santé, 3. Inclure la sécurité des injections dans la liste de supervision, 4)Nommer un point focal par district qui aura pour responsabilité de veiller à la sécurité des injections, 5)Introduire un cours sur la sécurité des injections dans le cursus de formation de tous les professionnels de la santé	Réalisé Réalisé Réalisé En cours de nomination En cours de réalisation		Un point focal national en cours de désignation pour superviser les activités de sécurité des injections qui va au delà du programme du PEV et concerne l'ensemble du système de santé.

			Dans le cadre de réforme du système, le cursus de formation des professionnelles de santé est en cours de réactualisation et il est prévu d'intégrer la sécurité des injections.	
Mettre en place d'un système de surveillance des effets indésirables liés à la vaccination.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nommer un comité d'experts, 2. Concevoir le système de surveillance en tenant compte des recommandations de l'OMS, 3. Choisir les sites sentinelles d'implantation, 4. Assurer la formation nécessaire du personnel. 5. Evaluer l'expérience 6. Etendre à l'ensemble des structures 	Réalisé (étant donné que la surveillance des effets indésirables de la vaccination a été intégrée à la surveillance des maladies cibles, il n'a pas été jugé opportun de nommer un nouveau comité mais d'ajouter cette tâche au comité de surveillance épidémiologique existant. De même pour les sites sentinelles La formation du personnel a été réalisée		
Assurer la collecte et l'élimination correcte des déchets médicaux résultant des activités de vaccination	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inventorier les différents types d'incinération utilisés et les formations sanitaires dépourvues, 2. Choisir un type 	Cette composante a été réalisé en décembre 2003 sur financement de la BM par un expert international qui outre l'inventaire a fait	Vu que le problème posé par la sécurité des injections ne se limite pas aux seules activités vaccinales mais	

	<p>d'incinérateur le plus adapté aux conditions locales,</p> <p>3. Compléter la construction de certains incinérateurs,</p> <p>4. Organiser un séminaire sur la collecte et la destruction des déchets médicaux impliquant toutes les structures de santé et particulièrement les hôpitaux</p>	<p>des propositions d'incinérateurs qui sont en cours d'acquisition</p> <p>En cours de réalisation</p>	<p>concernent l'ensemble des activités vaccinales, et que la situation de l'épidémie du VIH/SIDA dans le pays est préoccupante, le Ministère de la santé a décidé de développer un plan d'action national pour la gestion (collecte et élimination) des déchets médicaux. Ce plan a été finalisé, adopté, son financement est en partie acquis et sa mise en application a débuté en janvier 2004.</p>	
Assurer la sensibilisation de la communauté	<p>1. Développer des messages éducatifs à l'intention de la population générale à diffuser à travers les mass média,</p> <p>2. Organiser des séances éducatives au niveau des formations sanitaires</p> <p>3. Organiser des réunions avec les autorités locales,</p> <p>4. Programmer une réunion du comité inter</p>	<p>En cours de réalisation</p> <p>En cours de réalisation</p> <p>Non réalisé</p>		

	agences pour traiter de cette question	Non réalisé		
--	--	-------------	--	--

1.3.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre du soutien à la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'une contribution en espèces).

L'an dernier, les principaux secteurs d'activité suivants ont été financés (préciser le montant) par le soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre de la sécurité des injections :

Les secteurs d'activités financés par GAVI au titre de la sécurité des injections sont :

- Programmation et conduite des sessions de formation et d'information au bénéfice de tous les professionnels de santé,
- Mettre en place d'un système de surveillance des effets indésirables liés à la vaccination (formation du personnel, élaboration et impression des outils de collecte des données),
- Réfection de certains incinérateurs dans les centres de santé,
- Organiser des séances éducatives au niveau des formations sanitaires

2. Viabilité financière

- Rapport initial : Décrire brièvement le calendrier et les principales mesures prises pour améliorer la viabilité financière et élaborer un plan de viabilité financière.
- Premier rapport annuel de situation : Soumettre le plan de viabilité financière complété dans les délais prescrits et décrire l'assistance qui sera nécessaire au titre de la planification de la viabilité financière.

Conformément au plan d'action, l'élaboration du plan de financement durable du programme de vaccination est prévu pour l'année 2004

Deuxième rapport annuel de situation : Décrire les indicateurs utilisés pour assurer le suivi du plan de viabilité financière et préciser les valeurs de base et actuelles de chaque indicateur. Préciser, dans le tableau 2 ci-dessous, la proportion annuelle du soutien sur cinq ans de GAVI/FV qu'il est prévu d'échelonner sur dix ans et de cofinancer avec d'autres bailleurs de fonds.

Tableau 2 : Sources (prévues) de financement du nouveau vaccin (préciser)

Proportion de vaccins financés par	Proportion annuelle de vaccins									
	20..	20..	20..	20..	20..	20..	20..	20..	20..	20..
Proportion financée par GAVI/FV (%)										
Proportion financée par le Gouvernement et par d'autres sources (%)										
Financement total pour (nouveau vaccin) *										

* Pourcentage de la couverture par le DTC3 (ou par le vaccin contre la rougeole dans le cas de la fièvre jaune) constituant l'objectif de vaccination avec un vaccin nouveau et sous-utilisé

Rapports subséquents : Résumer les progrès accomplis au regard de la stratégie de financement, des actions et des indicateurs du PVF ; inclure les succès, les difficultés et les réponses aux défis rencontrés pour réaliser les stratégies et les actions décrites. Préciser les valeurs actuelles des indicateurs utilisés pour suivre les progrès accomplis vers la viabilité financière. Préciser le montant des fonds reçus jusqu'à présent par rapport à celui qui était attendu l'année précédente et cette année, ainsi que les mesures prises pour résoudre d'éventuelles difficultés. Actualiser les estimations relatives aux coûts et au financement du programme en accordant une attention particulière à l'année précédente, l'année en cours et les trois prochaines années. Pour l'année précédente et l'année en cours, actualiser les estimations du financement attendu, qui ont été fournies dans les tableaux accompagnant le PVF, en prenant en compte les fonds reçus à ce jour. Pour les trois prochaines années, actualiser tout changement dans les projections de coûts et de financement. Les mises à jour doivent être effectuées au moyen des tableaux et outils standard utilisés pour l'élaboration du PVF (versions les plus récentes disponibles à l'adresse <http://www.gaviff.org> rubrique « *FSP guidelines and annexes* », puis français). Décrire l'assistance attendue des partenaires aux échelons local, régional et/ou mondial.

3. Demande de vaccins nouveaux et sous-utilisés pour l'année... (indiquer année à venir)

La section 3 concerne la demande de vaccins nouveaux et sous-utilisés et de soutien à la sécurité des injections **pour l'année à venir**.

3.1. Objectifs actualisés en matière de vaccination

Confirmez/actualisez les données de base approuvées après examen de la proposition de pays : les chiffres doivent correspondre à ceux qui sont donnés dans les Formulaires de rapport commun OMS/UNICEF. Tout changement et/ou écart **DOIT** être justifié dans l'encadré prévu à cet effet (page 12). Les objectifs pour les années à venir **DOIVENT** être précisés.

Tableau 3 : Mise à jour des réalisations en matière de vaccination et objectifs annuels

Nombre de	Réalizations et objectifs								
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
DÉNOMINATEURS									
Naissances	27134	27948	28787	29650	30540	31456	32400	33371	
Décès de nourrissons	3093	3186	3282	2965	3054	2988	3078	3170	
Nourrissons survivants	24041	24762	25505	26685	27486	28468	29322	30201	
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec la 1 ^{ère} dose de DTC (DTC1)*	15868/ 24013	16053/ 24762	17415/ 24034	19422/ 25498					
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec la 3 ^e dose de DTC (DTC3)*	10947/ 24013	13042/ 12133	14845/ 15303	17402/ 18680					
NOUVEAUX VACCINS**									
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec la 1 ^{ère} dose de (nouveau vaccin)									

Nourrissons vaccinés / à vacciner avec la 3 ^e dose de (nouveau vaccin)									
Taux de perte de ***									
SÉCURITÉ DES INJECTIONS****									
Femmes enceintes vaccinées / à vacciner avec le TT	4212/ 27948	7979/ 8105	9127/ 10075	10196/ 11860					
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec le BCG	9367/ 27948	10734/ 10900	14116/ 14393	18075/ 17790					
Nourrissons vaccinés / à vacciner contre la rougeole	11955/ 24013	12145/ 12381	14919/ 14028	16720/ 17345					

* Indiquer le nombre exact d'enfants vaccinés au cours des années passées et les objectifs actualisés (avec le DTC seul ou associé)

** Utiliser trois lignes pour chaque nouveau vaccin introduit

*** Indiquer le taux de pertes exact enregistré au cours des années passées.

**** Insérer les lignes nécessaires

Veillez justifier dans l'encadré ci-dessous les changements dans les données de base, les objectifs, les taux de perte, le conditionnement des vaccins, etc., par rapport au plan approuvé, ainsi que les chiffres qui diffèrent de ceux qui sont indiqués dans le Formulaire de rapport commun OMS/UNICEF.

--

3.2 **Demande confirmée/révisée de nouveau vaccin** (à communiquer à la Division des approvisionnements de l'UNICEF) **pour l'année.....**
 (indiquer l'année à venir)

Indiquez que la Division des approvisionnements de l'UNICEF a garanti la disponibilité du nouveau volume de fournitures demandé.

--

Tableau 4 : Nombre estimé de doses de vaccin (pour un seul conditionnement) – (Veuillez établir un tableau par conditionnement demandé à GAVI/au Fonds mondial pour les vaccins)

		Formule	Pour l'année
A	Nourrissons vaccinés / à vacciner avec la 1 ^{ère} dose de (nouveau vaccin)		*

Remarques

- **Échelonnement:** Veuillez ajuster les estimations du nombre des enfants devant recevoir le nouveau vaccin si une introduction échelonnée est envisagée. Si les

B	Pourcentage de vaccins demandés au Fonds mondial pour les vaccins, compte tenu du Plan de viabilité financière	%	
C	Nombre de doses par enfant		
D	Nombre de doses	$A \times B/100 \times C$	
E	Coefficient de perte estimé	(voir liste tableau 3)	
F	Nombre de doses (y compris pertes)	$A \times C \times E \times B/100$	
G	Stock régulateur de vaccins	$F \times 0,25$	
H	Stock anticipé de vaccins au début de l'année		
I	Total doses de vaccin demandées	$F + G - H$	
J	Nombre de doses par flacon		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes)	$(D + G - H) \times 1,11$	
L	Seringues pour reconstitution (+ 10% pertes)	$I/J \times 1,11$	
M	Total réceptacles de sécurité (+ 10% des besoins)	$(K + L)/100 \times 1,11$	

Tableau 5 : Taux et coefficients de perte

Taux de perte de vaccins	5%	10%	15%	20%	25%	30%	35%	40%	45%	50%	55%	60%
Coefficients équivalents	1,05	1,11	1,18	1,25	1,33	1,43	1,54	1,67	1,82	2,00	2,22	2,50

**Veuillez indiquer le même chiffre que dans le tableau 3.*

3.3 Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections pour l'année... ..(indiquer l'année à venir)

Tableau 6.1 : Fournitures estimées pour la sécurité de la vaccination pour les deux prochaines années avec (Utiliser un tableau par vaccin - BCG, DTC, rougeole et TT, et les numéroter de 4 à 8)

		Formule	Pour l'année...2005...	Pour l'année 2006.....
A	Nombre d'enfants devant être vaccinés contre le DTC	#		
B	Nombre de doses par enfant (pour le TT: par femme)	#		
C	Nombre de doses de	A x B		
D	Seringues autobloquantes (+10% pertes)	C x 1,11		
E	Stock régulateur de seringues autobloquantes¹	D x 0,25		
F	Total seringues autobloquantes	D + E		
G	Nombre de doses par flacon	#		
H	Coefficient de perte de vaccins²	2 ou 1,6		
I	Nombre de seringues pour reconstitution³ (+10% pertes)	$C \times H \times 1,11 / G$		
J	Nombre de boîtes de sécurité (+10% besoins)	$(F + I) \times 1,11 / 100$		

Si la quantité indiquée ici diffère de celle qui est précisée dans la lettre d'approbation de GAVI, veuillez en expliquer les raisons.

¹ Le stock régulateur pour les vaccins et les seringues autobloquantes est fixé à 25%. Il est ajouté au premier stock de doses requises pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscrivez zéro pour les autres années.

² Un coefficient standard de perte sera utilisé pour calculer le nombre des seringues pour reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG, de 1,6 pour la rougeole et la fièvre jaune.

³ Seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscrivez zéro pour les autres vaccins.

4. Rapport sur les progrès accomplis depuis le dernier Rapport de situation, sur la base des indicateurs choisis par votre pays dans la demande de soutien à GAVI/FV

Indicateurs	Objectifs	Réalisations	Contraintes	Objectifs actualisés
1. Couverture par le DTC3	70%	68,25%		
2. Taux d'abandon	25 %	10,40%		
3. Taux de perte	30 %	23,65%		

5. Points à vérifier

Vérification du formulaire complété :

Point :	Complété	Commentaires
Date de soumission	Avril 2003	
Période considérée (année civile précédente)	Jan-Dec 2003	
Tableau 1 complété	X	
Rapport sur le CQD	X	
Rapport sur l'utilisation des 100 000 USD	X	
Rapport sur la sécurité des injections	X	
Rapport sur le PVF (progrès réalisés par rapport aux indicateurs PVF du pays)	X	
Tableau 2 complété	X	
Demande de vaccin nouveau complétée		

Demande révisée de soutien au titre de la sécurité des injections (le cas échéant)		
Comptes rendus du CCI annexés au rapport		
Signatures du Gouvernement	X	
Approbation par le CCI		

6. Commentaires

→ Commentaires du CCI/du Groupe de travail régional :

7. Signatures

Pour le Gouvernement de ...**DJIBOUTI**

Signature : **Dr Saleh Banoita Tourab**

Fonction : ...**Secrétaire Général du Ministère de la Santé**

Date :**23 Avril 2003**.....

Les soussignés, membres du Comité de coordination interagences, approuvent ce rapport. Les signatures avalisant ce document ne constituent en rien un engagement financier (ou juridique) de la part de l'institution ou de l'individu partenaire.

La responsabilité financière fait partie intégrante du suivi des rapports de résultats par pays assuré par GAVI/le Fonds pour les vaccins. Elle se fonde sur les exigences habituelles du gouvernement en matière de vérification, telles qu'elles sont énoncées dans le formulaire bancaire. Les membres du CCI confirment que les fonds reçus ont été vérifiés et comptabilisés conformément aux exigences habituelles du gouvernement ou du partenaire.

Agence/Organisation	Nom/Fonction	Date	Signature	Agence/Organisation	Nom/Fonction	Date	Signature

~ Fin ~