



Rapport annuel de situation 2008

Présenté par

le Gouvernement de

GUINEE

Année faisant l'objet du rapport : __2008__

Demande de soutien pour l'année : _2010/2011_

Date de la présentation : 15 mai 2009

Date limite de présentation : 15 mai 2009

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

Un exemplaire imprimé peut être envoyé au :

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

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

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

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

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

Pour le compte du Gouvernement de *la République de Guinée* :

Dr Alioune Cherif SYLLA :

Mr Tanou DIALLO

Titre : **Secrétaire General du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique**

Titre : **Secrétaire General du Ministère de l'Economie, des Finances**

Signature :

Signature :

Date :

Date :

Ce rapport a été préparé par:

Nom complet : Dr Camille Tafsir SOUMAH.....

Fonction : .Coordinateur National du PEV/SSP/ME.....

Téléphone : (+224) 60 26 73 77.....

Courriel : camille_tafsir@yahoo.fr

Page des signatures du CCI

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

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

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

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

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Dr Alioune Cherif Sylla, Secrétaire Général	Ministère de la Santé		
Dr Goma ONIVOUGU, DN santé publique	Ministère de la Santé		
Dr Camille Tafsir Soumah Coordinateur National du PEV/SSP/ME	Ministère de la Santé		
Dr Djénou Somparé Chef section Immunisation	Ministère de la Santé		
Mr Oury BAH	Ministère Enseignement Supérieur		
Elhadj Mamadou Aliou Diallo	Ministère Finances		
Mr Marcel Leno	Ministère Chargé de la Coopération		
Mr. Kanfory CAMARA	Ministère Agriculture, Elevage et Environnement		
Dr. Abdoulaye SYLLA	Représentant Ministère Pêche et Aquaculture		
Mr. Etienne Sewa Lélano	Ministère de La Décentralisation et des collectivités locales		
Bernadette KOLIE	Ministère chargé de la jeunesse		
Madame Bintou Nabé	Ministère chargé des Affaires sociales, promotion féminine et enfance		
Dr René Zitsamalié-Coddy	OMS		
Dr Abdoul Latifou Salami	UNICEF		
Dr Mariama Ciré BAH	USAID		
Mr. Moussa Kémoko Diakité	ROTARY CLUB POLIO PLJIS		
Dr Mohamed S.Sylla	ADeSaME (Association pour le développement de la Santé de la mère et de l'enfant)		

Observations des partenaires:

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

.....

.....

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

.....non.....

.....

Page des signatures du CCSS

Si le pays fait rapport sur le soutien RSS et OSC

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

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

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

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date

Observations des partenaires :

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

.....

.....

.....

.....

.....

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

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

Nom :
 Fonction :
 Organisation :
 Date :
 Signature :

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

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

Nom :
 Fonction :
 Organisation :
 Date :
 Signature :

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

Nom/Titre	Représentation/Organisation	Signature	Date
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Rapport annuel de situation 2008: Table des matières

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

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

Tableau B: Données de référence et objectifs annuels actualisés

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

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

1.1.1 Gestion des fonds SSV

1.1 Utilisation du soutien aux services de vaccination

1.1.3 Réunions du CCI

1.1.4 Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination

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

1.2.1 Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés

1.2.2 Activités principales

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

1.2.4 Évaluation du système de gestion des vaccins

1.3 Soutien à la sécurité des injections (SSI)

1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections

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

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

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

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

3.1 Objectifs de vaccination actualisés

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

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

6. Liste de contrôle

7. Observations

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

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

Nombre	Résultats figurant dans le Rapport conjoint de notification des activités de vaccination	Objectifs						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Naissances	456361	411 482	423 003	434 847	447 023	459 540	472407	485634
Décès de nourrissons	50 708	33 976	34 927	35 905	36 910	37943	39005	40098
Nourrissons survivants	405653	377 506	388 076	398 942	410 113	421 596	433400	445536
Femmes enceintes	384 263	399 137	410 313	421802	433 612	443585	456 005	468774
Population cible vaccinée avec le BCG	381359	378 563	393 393	413 105	424 672	436563	448787	461353
Couverture du BCG*	83.57%	92%	93%	95%	95%	95%	95%	95%
Population cible ayant reçu les trois doses du VPO	362044	358 631	368672	378995	389607	400516	411730	423258
Couverture des trois doses du VPO**	89.25%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
Population cible ayant reçu les trois doses du vaccin DTC***	340671							
Couverture du DTC3**	83.98%							
Population cible ayant reçu une dose du vaccin DTC***	389 427							
Taux de perte ¹ durant l'année de référence et prévu ultérieurement	3%	15%	10%	10%	10%	10%	10%	10%
Copiez ces colonnes autant de fois que le nombre de nouveaux vaccins demandés								
Population cible ayant reçu la 3 ^e dose de Pentavalent (DTC3+HepB3+Hib3) ..	361756 (Hepb3)	339 755	349 268	359 048	369101	379436	390060	400982
Couverture du Pentavalent (DTC3+HepB3+Hib3).....**	89.18(Hepb3)							
Population cible ayant reçu la 1 ^{ère} dose de Pentavalent (DTC3+HepB3+Hib3).....	323545(Hepb1)	358 631	368672	378995	389607	400516	411730	423258
Taux de perte ¹ durant l'année de référence et prévu ultérieurement	ND	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%
Population cible ayant reçu la 1 ^{ère} dose du vaccin contre la rougeole	352090	339 755	349 268	359 048	369102	379436	390060	400982
Population cible ayant reçu la 2 ^e dose du vaccin contre la rougeole	so	so	so	so	so	so	so	so
Couverture du vaccin antirougeoleux**	86.80%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
Femmes enceintes ayant reçu l'anatoxine tétanique (AT+)	340820	399 137	410 313	421802	433 612	443585	456 005	468774
Couverture de l'AT+****	74.68%	87%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
Supplémentation en vitamine A	Mères (<6 semaines avant l'accouchement)							
	Nourrissons (>6 mois)	259663	377 506	388 076	398 942	410 113	421 596	433400
Taux annuel d'abandon pour le vaccin DTC [(DTC1-DTC3)/DTC1] x100								
Taux annuel d'abandon pour le vaccin antirougeoleux (pour les pays demandant le vaccin contre la fièvre jaune)								

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

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

Tableau B: Données de référence et objectifs annuels actualisés

Nombre de	Résultats figurant dans le Rapport conjoint de notification des activités de vaccination	Objectifs						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Naissances	456361	469,139	482275	495779	509661	523931	538601	553682
Décès de nourrissons	50708	52128	53587	55088	56630	58216	59846	61522
Nourrissons survivants	405653	417011	428588	440691	453030	465715	478755	492160
Femmes enceintes	384263	395022	406083	417453	509661	523931	538601	553682
Population cible vaccinée avec le BCG	381359	431608	448516	470990	484177	497734	511671	525998
Couverture du BCG*	93.57%	92%	93%	95%	95%	95%	95%	95%
Population cible ayant reçu les trois doses du VPO	362044	375310	385729	396622	407727	419144	430880	442944
Couverture des trois doses du VPO**	89.25%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
Population cible ayant reçu les trois doses du vaccin DTC***	340671							
Couverture du DTC3**	83.98%							
Population cible ayant reçu une dose du vaccin DTC***	323545							
Taux de perte ² durant l'année de référence et prévu ultérieurement	3%							
Copiez ces colonnes autant de fois que le nombre de nouveaux vaccins demandés								
Population cible ayant reçu la 3 ^e dose de Pentavalent (DTC3+HepB3+Hib3)	361756 (Hepb3)	375310	385729	396622	407727	419144	430880	442944
Couverture du... Pentavalent (DTC3+HepB3+Hib3).....**	89.18(Hepb3)	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
Population cible ayant reçu la 1 ^{ère} dose Pentavalent (DTC3+HepB3+Hib3)	323545(Hepb1)	396161	407159	418657	430379	442429	454817	467552
Taux de perte ² durant l'année de référence et prévu ultérieurement	ND	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%
Population cible ayant reçu la 1 ^{ère} dose du vaccin contre la rougeole	352090	375310	385729	396622	407727	419144	430880	442944
Population cible ayant reçu la 2 ^e dose du vaccin contre la rougeole	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO
Couverture du vaccin antirougeoleux**	86.80%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
Femmes enceintes ayant reçu l'anatoxine tétanique (AT+)	340820	408151	434048	446201	458694	471538	484741	498314
Couverture de l'AT+****	74.68%	87%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
Supplémentation en vitamine A	Supplémentation en vitamine A							
	Nourrissons (>6 mois)	259663	375310	385729	396622	407727	419144	430880
Taux annuel d'abandon pour le vaccin DTC [(DTC1-DTC3)/DTC1] x100	ND	so	so	so	so	so	so	so
Taux annuel d'abandon pour le vaccin antirougeoleux (pour les pays demandant le vaccin contre la fièvre jaune)	8%	5%	4%	4%	4%	4%	4%	4%

* Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de naissances

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

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

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

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

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

Les fonds reçus au titre du SSV sont-ils inscrits au budget (figurent-ils dans le budget du Ministère de la Santé et du Ministère des Finances) : Oui

Dans l'affirmative, expliquez en détail dans l'encadré ci-dessous comment les fonds reçus au titre du SSV de GAVI Alliance apparaissent dans le budget du Ministère de la Santé/ du Ministère des Finances

Si la réponse est négative, veuillez expliquer pourquoi les fonds reçus au titre du SSV de GAVI Alliance n'apparaissent pas dans le budget du Ministère de la Santé/ du Ministère des Finances et s'il est prévu de les inscrire au budget à brève échéance.

Ces fonds entrent dans le budget des Ministères de la Santé et des Finances sous forme de subvention extérieure suite à une discussion et une approbation du CCI dans la rubrique FINEX (Financement extérieur)

1.1.1 Gestion des fonds SSV

Veuillez décrire le mécanisme de gestion des fonds SSV, y compris le rôle joué par le Comité de coordination interagences (CCI).

Veuillez faire état de tout problème éventuellement rencontré lors de l'utilisation de ces fonds, comme par exemple une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.

La gestion des fonds SSV est supervisée par le CCI dont le Président (Secrétaire Général du MSP) et le Vice président (Représentant de l'OMS) sont signataires des chèques pour le décaissement des fonds destinés à financer les activités planifiées par le PEV.

Parmi les termes de référence du CCIA il ya la définition du mécanisme de distribution et le système de contrôle de la gestion des ressources du PEV

Au sein du CCIA il existe une commission technique composée de l'équipe cadre du PEV , des point focaux PEV de l'OMS, UNICEF et les cadres du ministère des finances chargés d'élaborer les PAO et le budget annuel du Programme. La mise en œuvre du PAO fait l'objet d'élaboration des requêtes qui sont ainsi soumis au CCIA pour leur adoption en plénière après amendements.

Un comité de réception du matériel acheté pour le PEV sur fonds GAVI est mis en place par le MSP pour servir d'interface entre le CCI et le PEV (la présidence de ce comité est assurée par l'OMS ; parmi les membres il y a l'UNICEF)

Dans le cadre de l'approche « atteindre chaque district », le CCI a impulsé les activités de vaccination en stratégie avancée et la supervision formative en veillant à la répartition rationnelle des moyens et à la synergie avec les ressources mises à disposition du PEV pour cette stratégie par les partenaires en particulier l'UNICEF, l'OMS et le projet APNDS de la Banque Mondiale. Le CCI veille aussi à la mise en œuvre de la politique nationale de sécurité des injections.

En 2008, les réunions du CCI ont porté essentiellement sur :

- La résolution des problèmes du PEV de routine aux plans financier et opérationnel (mise en œuvre de l'approche « atteindre chaque district »);
- l'appui à l'organisation de la semaine santé de l'enfant en juin et décembre : accélération du PEV de routine couplée à la distribution de la vitamine A et du mébendazole.
- L'adoption du PAO 2008 -2009 du PEV sur financement GAVI..

- L'adoption des plans d'action des campagnes nationales de vaccination contre la fièvre jaune et la rougeole en 2009

En 2008, les difficultés rencontrées sont entre autres :

- Le non paiement de la récompense obtenue de 2007 sur la base du nombre d'enfant supplémentaires vaccinés.
- Les troubles socio-politiques ayant empêché la mise en œuvre des activités à temps.

1.1.2 Utilisation du soutien aux services de vaccination

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

Fonds reçus au cours de l'année 2008 _____ **120 500\$** _____

Solde (report) de 2007 _____ **USD 636 627** _____

Solde à reporter en 2009 **USD 369 279**

Tableau 1.1 : Utilisation des fonds en 2008*

Secteur du soutien aux services de vaccination	Montant total en \$US	MONTANT DES FONDS			
		SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ et Autres
		Central	Région/État/Province	District	
Vaccins	0	0	0	0	0
Matériel d'injection	0	0	0	0	0
Personnel	0	0	0	0	0
Transport (approvisionnement)	15 203	0	11 500	3 703	0
Entretien et frais généraux	180 397	113 330	16 428	50 639	0
Formation	52 747	0	0	52 747	0
IEC / mobilisation sociale	0				
Actions destinées aux groupes difficiles à atteindre	12 500	0	0	12 500	
Supervision	14 883	12 650	2 233	0	0
Suivi et évaluation	0	0	0	0	0
Surveillance épidémiologique	0	0	0	0	0
Véhicules (maintenance)	17 363	16 100	0	1 263	0
Équipement de la chaîne du froid (achat groupe électrogène)	28 493	28 493	0	0	0
Autres : <i>Introduction pentavalent</i>	68 264	14 693	8 900	42 071	2 600 (radios)
Total :	389 850	185 266	39 061	162 923	2 600
Solde des fonds pour l'année suivante : 2009	369 279				

1.1.3 Réunions du CCI

Combien de fois le CCI s'est-il réuni en 2008? 2 fois
Veillez joindre les comptes rendus (DOCUMENT N°.....) de toutes les réunions du CCI tenues en 2008 et en particulier le compte rendu de la réunion où il a été question de l'allocation et de l'utilisation des fonds.

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

Donnez la liste des OSC membres du CCI

1. ADeSaME (Association pour le développement de la Santé de la mère et de l'enfant)

2. AGBEF (Association Guinéenne pour le Bien Etre Familial)

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

Le PAO 2008 après adoption par le CCI, a été mis de réaliser les activités suivante, en synergie avec le financement d'autres partenaires (Unicef ; OMS ; JICA et B.M., Rotary) pour renforcer la vaccination.

- L'approvisionnement en vaccins et Outils de gestion des districts sanitaires,
- Frais de Connexion a l'Internet
- La fourniture de carburant pour les chaînes de froid
- Mise en œuvre de l'ACD dans tous les districts sanitaires
- La Supervision des activités de vaccination
- La formation d'agents de santé sur la gestion du PEV
- La maintenance de la logistique roulante (véhicule d'approvisionnement et de supervision)
- Frais de transit du matériels de vaccination (Refrigerateurs solaires) et consommables de vaccination.
- La construction des locaux de la troisieme hambre froide
- L'ahat d'un groupe electrogene de 60 KWA
- L'introduction du Pentavalent (Formation des agents, Mobilisation sociale, transport vaccins, supervision)

Annexes :

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

- a) Le compte rendu (DOCUMENT N°...01...) de la réunion du CCI qui a avalisé la présente section du rapport annuel de situation 2008. Il faudra également joindre le compte rendu de la réunion du CCI au cours de laquelle l'état financier a été présenté au CCI.
- b) Le plus récent rapport de vérification externe (DOCUMENT N°) (par ex. : le rapport du Contrôleur général ou son équivalent) du/des **compte(s)** sur le(s)quel(s) les fonds SSV de GAVI ont été transférés.
- c) Un état financier détaillé (DOCUMENT N°...02...) des fonds dépensés pendant l'année examinée (2008).
- d) L'état financier détaillé sera signé par le Contrôleur financier du Ministère de la Santé et/ou du Ministère des Finances et par le Président du CCI, tel indiqué ci-dessous :

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

Si un CQD a été réalisé en 2007 ou 2008, veuillez indiquer ci-dessous ses recommandations :

Pas de CQD en 2007 et 2008
Donnez les principales recommandations du CQD : SO

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

OUI

NON

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

SO

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

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

Indiquez les études réalisées :

SO

Indiquez les problèmes rencontrés pour recueillir et transmettre les données administratives :

SO

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

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

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

[Indiquez les vaccins nouveaux ou sous-utilisés introduits en 2008] : **Le Pentavalent**

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

SO

Dates de réception des vaccins fournis en 2008.

Vaccin	Taille des flacons	Nombre total de doses	Date d'introduction	Date de réception (2008)
Pentavalent	1 dose	305300	6 novembre 2008	12 aout 2008
Hepb monovalent	10 doses	527000	1 /12/06	6 fevrier 2008
antiamarile	10 doses	264600	Octobre 2002	27 fevrier 2008
antiamarile	5 doses	68100	Octobre 2002	22 fevrier 2008

Problèmes rencontrés.

- *Problème logistique lié à l'état vétuste de véhicules de supervision de certains districts sanitaires (7 districts sur 38)*
- *Vetusté de 36 motos sur 410 fonctionnelles*
- *Faible recouvrement des couts par manque de médicaments dans les 2/3 des centres de santé du pays.,*

1.2.2. Activités principales

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

- *Approvisionnement des structures sanitaires en vaccin et outils de gestion adaptés*
- *Mise en œuvre de l'ACD et Rattrapage actif lors de la semaine santé de l'enfant*
- *Supervision des activités*
- *Monitoring des activités*
- *L'introduction du Pentavalent (Formation des agents, Mobilisation sociale, transport vaccins, supervision)*
- *L'introduction progressive de l'outil DQS dans les districts avec le SMT-DVD.*

1.2.3. Utilisation du soutien financier de GAVI Alliance (\$US 120 500) au titre de l'introduction du nouveau vaccin

Ces fonds ont été reçus le : [08/02/2008]

Veillez rendre compte de la portion des fonds utilisée pour les activités entreprises et les problèmes rencontrés tels qu'une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.

<i>Année</i>	<i>Montant en \$US</i>	<i>Date de réception</i>	<i>Solde restant en \$US</i>	<i>Activités</i>	<i>Liste des problèmes</i>
2008	120500	08/02/2008	52 236	Formation, Approvisionnement, ACD, Mmobilisation sociale ; Supervision, Monitoring	Problème logistique lié à l'état vétuste de véhicules de supervision de certains districts sanitaires Toubles socio-politique

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

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion des vaccins (EGV) / de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins (GEEV)? [09/2006]

La dernière évaluation de la gestion des vaccins (EGV) / de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins (GEEV)/ a été conduite en septembre 2006 par le bureau régional de l'OMS/ICP

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

[Citez les recommandations principales] : **SO**

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

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

[Indiquez les activités principales] : **SO**

Quand sera menée la prochaine EGV /GEEV* ? [mois/année]

La prochaine EGV /GEEV* sera menée le : Juin 2010

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

Tableau 1.2

Vaccin 1: Fièvre Jaune 5 doses	
Stock prévu au 1^{er} janvier 2010	133 800
Vaccin 2: Pentavalent 1 dose	
Stock prévu au 1^{er} janvier 2010	379 700
Vaccin 3:	
Stock prévu au 1^{er} janvier 2010

1.3 Sécurité des injections (SSI)

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

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

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

Matériel pour la sécurité des injections	Quantité	Date de réception
SO		

Veillez faire état des problèmes éventuels rencontrés.

[Indiquez les problèmes] **SO**

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

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

Par le gouvernement à travers la mise en œuvre de l'initiative d'indépendance vaccinale entre la Guinée et l'UNICEF en 2008]

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

Collecte des déchets pointus au niveau des structures sanitaires (centres de santé, postes de santé publique et privés et les hopitaux) qui sont transportes au niveau des incinérateurs lors des supervisions pour leur incinération systématique

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

Insuffisance d'incinérateur au niveau des districts sanitaires ; 6 nouveaux incinérateurs à haute température sont en cours d'installation par l'unicef et le ministère de la santé. Quatre autres de grande capacité sont installés dans les 4 grands hôpitaux régionaux par Le comité national de lutte contre le SIDA financé par la Banque Mondiale.

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

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

SO

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

Tableau 2.1 : Dépenses totales et financement pour la vaccination

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

Veillez remplir le tableau suivant en \$US.

	Année de référence 2008	Année de référence + 1	Année de référence + 2
	Dépenses	Dépenses prévues au budget	Dépenses prévues au budget
<i>Dépenses par catégorie</i>			
Vaccins traditionnels	536 166.66	547 406	566 044
Nouveaux vaccins	48 000	203 000	240 000
Matériel d'injection	-	333 334	370000
Équipement de la chaîne du froid	42 000	167 827	186287
Dépenses opérationnelles	11 200	1 700 589	1887654
Autres (véhicules)	0	74879	83116
Motos	141 600	643727	714537
Total PEV	778 966.66	3 670 762	4 047 638
<i>Total des dépenses publiques au titre de la santé</i>	13 821 209	31 441 180	

Taux de change utilisé	1\$ = 5000 FG
-------------------------------	---------------

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

Le financement du PEV en 2008 a été assuré par le Gouvernement Guinéen y compris les prêts de la banque mondiale, l'Unicef, GAVI, l'OMS et Rotary.
La part du PEV dans les dépenses totales de la santé au titre du budget national est faible ; cette situation risque de s'aggraver à cause de la situation politique actuelle du pays.

Cofinancement futur du pays (en \$US)

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

- Veillez remplir le tableau de la feuille Excel intitulé « Caractéristiques du pays », à savoir l'onglet 1 de l'annexe 1, en utilisant les données figurant dans les autres onglets : l'onglet 3 pour la liste des prix des fournitures, l'onglet 5 pour le facteur de perte vaccinale et l'onglet 4 pour le montant minimum des quotes-parts par dose de vaccin.
- Veillez ensuite copier les données de l'annexe 1 (onglet : « Soutien demandé » figurant au tableau 2) dans les tableaux 2.2.1 (ci-dessous) afin de résumer la demande de soutien et le financement conjoint de GAVI et du pays.

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

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

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

<i>1^{er} vaccin : ...Fievre jaune.....</i>		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Niveau du cofinancement par dose de vaccin		\$ 0.15	\$ 0.15	\$ 0.20	\$ 0.20	\$ 0.20	\$ 0.20
Nombre de doses de vaccin	#	119 000					
Nombre de seringues autobloquantes	#	112 000					
Nombre de seringues de reconstitution	#	26 400					
Nombre de réceptacles de sécurité	#	1550					
Montant total devant être cofinancé par le pays	\$	95 00					

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

<i>2^{ème} vaccin : Pentavalent.....</i>		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Niveau du cofinancement par dose de vaccin		\$ 0.15	\$ 0.15	\$ 0.20	\$ 0.20	\$ 0.20	\$ 0.20
Nombre de doses de vaccin	#	52 800	77000				
Nombre de seringues autobloquantes	#	55 800	81 500				
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0				
Nombre de réceptacles de sécurité	#	625	925				
Montant total devant être cofinancé par le pays	\$	175 000	240 000				

Tableau 2.2.3: Part des fournitures qui sera cofinancée par le pays (et estimation des coûts en \$US)

3 ^{ème} vaccin :		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Niveau du cofinancement par dose de vaccin							
Nombre de doses de vaccin	#						
Nombre de seringues autobloquantes	#						
Nombre de seringues de reconstitution	#						
Nombre de réceptacles de sécurité	#						
Montant total devant être cofinancé par le pays	\$						

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

Q.1: Y a-t-il eu des différences entre le calendrier prévu des paiements et le calendrier réel dans l'année examinée ?			
Calendrier des versements du financement conjoint	Calendrier prévu des paiements dans l'année examinée	Dates des paiements réels dans l'année examinée	Date prévue des paiements pour l'année prochaine
	(mois/année)	(jour/mois)	
1 ^{er} vaccin alloué (Pentavalent)	Juin 2008	0	Mai 2009
2 ^{ème} vaccin alloué (précisez)	SO	SO	SO
3 ^{ème} vaccin alloué (précisez)	SO	SO	SO

Q. 2 : Quel est le montant de votre quote-part ?		
Versements des quotes-parts	Montant total en \$US	Nombre total de doses
1 ^{er} vaccin alloué (Pentavalent)	48000	12900
2 ^{ème} vaccin alloué (précisez)	SO	SO
3 ^{ème} vaccin alloué (précisez)	SO	SO

Q. 3: Quels facteurs ont ralenti ou entravé/accélééré la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?
1. Les troubles socio-politiques.
2. L'incompréhension pour la prise en compte du co-financement dans l'accord sur l'IIV.
3. La procédure budgétaire de l'Etat prévoit un paiement annuel de fourniture de vaccin.
4. Le formulaire IIV ne prévoyait pas le cofinancement

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

Concernant les mesures correctrices du défaut de co-financement un paiement de 2 804 000 000 FG soit \$ 584 166.66 est en cours pour non seulement solder la facture de \$ 443 627.36 à l'UNICEF mais aussi d'utiliser le reliquat de \$140 539.31 pour acheter 12 900 doses de Pentavalent et consommables.

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

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

3.1. Objectifs de vaccination actualisés

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

Y a-t-il des différences entre le tableau A et le tableau B? Oui/Non

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

<p><i>Veillez justifier tout changement apporté au nombre de naissances :</i></p> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">SO</p> <hr/> <hr/> <p>_____</p> <p><i>Veillez justifier tout changement apporté au nombre de nourrissons survivants :</i></p> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">SO</p> <hr/> <hr/> <p>_____</p> <p><i>Veillez justifier tout changement apporté aux objectifs par vaccin :</i></p> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">SO</p> <hr/> <hr/> <p>_____</p> <p><i>Veillez justifier tout changement apporté au taux de perte par vaccin :</i></p> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">SO</p> <hr/> <hr/> <p>_____</p>
--

Vaccin 1: ..Pentavalent.....

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

- Veillez remplir le tableau de la feuille Excel intitulé « Caractéristiques du pays », à savoir l'onglet 1 de l'annexe 1, en utilisant les données figurant dans les autres onglets : l'onglet 3 pour la liste des prix des fournitures, l'onglet 5 pour le facteur de perte vaccinale et l'onglet 4 pour le montant minimum des quotes-parts par dose de vaccin.
- Résumez la liste des caractéristiques des vaccins et du programme de vaccination s'y rapportant au tableau 3.1 ci-dessous, en utilisant les données démographiques (tirées du tableau B du présent rapport annuel de situation) et la liste des prix et le niveau de cofinancement (aux tableaux B, C et D de l'annexe 1).
- Copiez ensuite les données de l'annexe 1 (onglet : « Soutien demandé » figurant au tableau 1) dans le tableau 3.2 (ci-dessous) afin de résumer la demande de soutien et le financement conjoint de GAVI et du pays.

Veillez présenter une version électronique de l'annexe 1 en format Excel et la joindre à votre demande.

(Veillez répéter le même processus pour tous les vaccins demandés et remplissez les tableaux 3.3; 3.4;)

Tableau 3.1: Caractéristiques des vaccinations réalisées avec le nouveau vaccin

	Utilisez les données du :		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Tableau B	#	349 268	359 048				
Objectif de la couverture vaccinale avec la troisième dose du vaccin	Tableau B	#	90	90				
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	Tableau B	#	368 672	378 995				
Estimation du facteur de perte vaccinale	Feuille Excel Tableau E – Onglet 5	#	1,05	1,05				
Cofinancement du pays par dose de vaccin *	Feuille Excel Tableau D – Onglet 4	\$	0,15	0,20	0.20	0.20	0.20	0.20

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

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

		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#	1 116 500	1 125 000				
Nombre de seringues autobloquantes	#	1 180 700	1 89 700				
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0				
Nombre de réceptacles de sécurité	#	13 125	13 225				
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$	\$3 712 000	\$3 513 000				

Vaccin 2 :

Procéder comme ci-dessus (tableau 3.1 et 3.2)

Tableau 3.3 : Caractéristiques des vaccinations réalisées avec le nouveau vaccin

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

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

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

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

Vaccin 3 :

Procéder comme ci-dessus (tableau 3.1 et 3.2)

Tableau 3.5 : Caractéristiques des vaccinations réalisées avec le nouveau vaccin

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

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

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

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

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

Instructions relatives aux informations à fournir sur les fonds RSS reçus

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

4.1 Informations relatives au présent rapport : SO

- a) L'année fiscale va du mois de au mois de
- b) Le présent rapport sur le RSS couvre la période allant de (mois/année) à (mois/année)
- c) La durée du plan national de la santé s'étend de (mois/année) à (mois/année)
- d) Durée du PPAC :
- e) Quel est le nom de la personne responsable de la préparation du rapport RSS afin que le secrétariat de GAVI ou le CEI puisse s'adresser à elle pour d'éventuels éclaircissements ?

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

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

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

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

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

4.2 Ventilation financière du soutien global

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

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

Montant déboursé en 2008 :

Solde total restant :

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

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

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

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

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

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

La colonne « dépenses prévues pour l'année à venir » doit correspondre aux estimations fournies dans le rapport annuel de situation de l'année précédente (tableau 4.6 du rapport de l'année précédente) ou – s'il s'agit d'un premier rapport sur le RSS- doit être conforme aux données figurant dans la proposition de RSS.

Toute différence significative (15% ou plus) entre les « dépenses prévues » précédentes et présentes devra être expliquée dans la dernière colonne à droite.

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

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

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

Tableau 4.5 Activités de RSS prévues pour l'année prochaine (c'est-à-dire 2010) Cette information permettra à GAVI de planifier ses engagements financiers

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

--

4.8 Présentation générale des objectifs atteints

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

4.9 Annexes

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

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

**Contrôleur financier du Ministère de la
Santé :**

Nom :

Titre / Fonction :

Signature :

Date :

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

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

Cette section doit être complétée par les pays ayant reçu un soutien OSC de type A⁴

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

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

SO

5.1.1 Recensement

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

--

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

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

5.1.2 Processus de nomination

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

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

.

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

5.1.3 Réception des fonds

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

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

5.1.4 Gestion des fonds

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



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

Cette section doit être complétée par les pays qui ont reçu un soutien OSC DE TYPE B⁵

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

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

5.2.1 Mise en œuvre du programme

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5.2.2 Réception des fonds

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

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

5.2.3 Gestion des fonds

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

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

5.2.4 Suivi et évaluation

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

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

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

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

6. Liste de contrôle

Vérification du formulaire complété :

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

7. Observations

Observations du CCI/CCSS :

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

Les performances du PEV de routine sont en progression de 2005 – 2007 et même 2008 malgré la cohabitation délicate du DTC et le pentavalent avec les couvertures respectives de 85 %, 86 %, 92 % (84 % DTC3 et 6 % pentavalent 2). La mise en œuvre du PPAC actualisé annuellement est en cours.

Le vaccin pentavalent a été effectivement introduit en novembre 2008 malgré sa cohabitation délicate avec le DTC et l'hépatite B monovalent.

La politique de remplacement des réfrigérateurs à pétrole par les solaires est soutenue par le CCIA.

La mise en œuvre de l'ACD continue dans tous les districts constitue un facteur important pour l'amélioration des couvertures vaccinales de routine.

La mise en œuvre de l'IIV a permis l'amélioration de la disponibilité des vaccins par la sécurisation des fonds inscrits au budget national.

Le CCIA recommande au PEV de perceverer dans cette voie et d'améliorer la qualité des données par des supervisions conjointes avec les partenaires au niveau des districts.

~ Fin ~