



# Rapport annuel de situation 2008

présenté par

## le Gouvernement de

Guinée-Bissau

Année faisant l'objet du rapport : 2008

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

Date de la présentation : 15 Mai

**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](mailto: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](mailto: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 Guine-Bissau .....

**Ministre de la Santé :**

Titre : .....

Signature : .....

Date : 15 Mai 2009.....

**Ministre des Finances :**

Titre : .....

Signature : .....

Date : 15 Mai 2009 .....

Ce rapport a été préparé par:

Nom complet : .....Maria de Lá-Salette Gama  
.....

Fonction : Directrice PEV.....

Téléphone : +2456627171.....

Courriel : gamalassalette@ hotmail.com  
.....





## 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	54 908	56 034						
Décès de nourrissons	6 809	6 948						
Nourrissons survivants	48 100	49 086						
Femmes enceintes	66781	68150						
Population cible vaccinée avec le BCG	54908	56034						
Couverture du BCG*	87							
Population cible ayant reçu les trois doses du VPO	31847							
Couverture des trois doses du VPO**	66							
Population cible ayant reçu les trois doses du vaccin DTC***	12848							
Couverture du DTC3**	27							
Population cible ayant reçu une dose du vaccin DTC***	16335							
Taux de perte <sup>1</sup> durant l'année de référence et prévu ultérieurement	<20%							
<b>Copiez ces colonnes autant de fois que le nombre de nouveaux vaccins demandés</b>								
Population cible ayant reçu la 3 <sup>e</sup> dose de ...Pentavalant.....	11757							
Couverture du ...Pentavalant..... **	24							
Population cible ayant reçu la 1 <sup>ère</sup> dose de .....Pentavalant.....	33897							

<sup>1</sup> 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  $\alpha$  après le tableau 7.1.

Taux de perte <sup>1</sup> durant l'année de référence et prévu ultérieurement	3,9%							
Population cible ayant reçu la 1 <sup>e</sup> dose de ...Fievre jaune.....	17501							
Couverture du...Fievre Jaune.....**	36							
... Taux de perte <sup>1</sup> durant l'année de référence et prévu ultérieurement .....	28,63							
Population cible ayant reçu la 1 <sup>er</sup> dose du vaccin contre la rougeole	33082							
Population cible ayant reçu la 2 <sup>e</sup> dose du vaccin contre la rougeole								
Couverture du vaccin antirougeoleux**	69							
Femmes enceintes ayant reçu l'anatoxine tétanique (AT+)	13768							
Couverture de l'AT+****	21							
Supplémentation en vitamine A	Mères (<6 semaines avant l'accouchement)							
	Nourrissons (>6 mois)							
Taux annuel d'abandon pour le vaccin DTC $[(DTC1 - DTC3)/DTC1] \times 100$	21.3%							
Taux annuel d'abandon pour le vaccin antirougeoleux (pour les pays demandant le vaccin contre la fièvre jaune)								

\* 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	54 908	56 034						
Décès de nourrissons	6 809	6 948						
Nourrissons survivants	48 100	49 086						
Femmes enceintes	66781	68150						
Population cible vaccinée avec le BCG	54908	56034						
Couverture du BCG*	87							
Population cible ayant reçu les trois doses du VPO	31847							
Couverture des trois doses du VPO**	66							
Population cible ayant reçu les trois doses du vaccin DTC***	12848							
Couverture du DTC3**	27							
Population cible ayant reçu une dose du vaccin DTC***	16335							
Taux de perte <sup>2</sup> durant l'année de référence et prévu ultérieurement	<20%							
<b>Copiez ces colonnes autant de fois que le nombre de nouveaux vaccins demandés</b>								
Population cible ayant reçu la 3 <sup>e</sup> dose de ...Pentavalant.....	11757							
Couverture du.....**	24							
Population cible ayant reçu la 1 <sup>ère</sup> dose de .....Pentavalant.....	33897							
Taux de perte <sup>1</sup> durant l'année de référence et prévu ultérieurement	3,9%							

<sup>2</sup> 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  $\alpha$  après le tableau 7.1.

Population cible ayant reçu la 1 <sup>ère</sup> dose de la Fievre jaune	17501							
Population cible ayant reçu la 1 <sup>ère</sup> dose de ...couverture.....	36							
Taux de perte <sup>1</sup> durant l'année de référence et prévu ultérieurement	28,63							
Population cible ayant reçu la 1 <sup>e</sup> dose du vaccin contre la rougeole	33082							
Population cible ayant reçu la 2 <sup>e</sup> dose du vaccin contre la rougeole								
Couverture du vaccin antirougeoleux**	69							
Femmes enceintes ayant reçu l'anatoxine tétanique (AT+)	13768							
Couverture de l'AT+****	21							
Supplémentati on en vitamine A	Supplémentation en vitamine A							
	Nourrissons (>6 mois)							
Taux annuel d'abandon pour le vaccin DTC [ ( DTC1 - DTC3 ) / DTC1 ] x 100	<20%							
Taux annuel d'abandon pour le vaccin antirougeoleux (pour les pays demandant le vaccin contre la fièvre jaune)								

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

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

\*\*\* Indiquez le nombre total d'enfants vaccinés soit avec le vaccin DTC seul ou associé

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

## **2. 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/Non

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.

*Le budget du Ministère de la santé est décliné suivant le plan d'action annuel du PNDS (Plan National de Développement Sanitaire). Une demande a été faite au Secrétariat du Plan pour l'inclusion des fonds de GAVI et projets de GAVI (SSV et nouveaux vaccins) dans le Plan Investissement Public 2006-2008.*

#### **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 de l'Alliance pour les vaccins et la vaccination et au Fonds pour les vaccins est assurée conjointement par le ROTARY CLUB de la Guinée Bissau et le Ministère de la Santé (Direction du PEV) sous la supervision du CCIA. Concrètement, le ROTARY et la Direction du PEV gèrent un compte bancaire où chaque décaissement nécessite les signatures du Président du ROTARY et du Directeur du PEV*

*Une troisième signature d'un Membre du CCIA est enregistrée. Les décaissements se font avec minimum de deux signatures.*

*Le solde initial début 2008 était de US\$ 292,802.00*

*Au mois de Mai 2008 le CCIA s'est réuni pour approuver le rapport annuel des activités 2007, le plan d'action 2008 et le plan d'utilisation des fonds GAVI après de longues discussions.*

*Au mois d'Août, le CCIA s'est réuni pour approuver le plan d'action et le plan d'utilisation des Fonds GAVI.*

*Un montant de 94,426.28USD a été versé sur le compte le 4 Novembre 2008 au titre des récompenses pour 2007.*

### 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 \_US\$ 94,426.28

Solde (report) de 2007 US\$ 292,802.00

Solde à reporter en 2009 \_\_ US\$ 202,703.48

**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		
Matériel d'injection	0	0	0		
Personnel	20,133.03	4,440.04	15,692.99		
Transport	7,000.81	0	7,000.81		
Entretien et frais généraux	55,970.17	55,970.17	0		
Formation	22,058.97	828.12	21,230.85		
IEC / mobilisation sociale	18,609.15	434.88	18,174.27		
Actions destinées aux groupes difficiles à atteindre	0	0	0		
Supervision	1,305.16	1,305.16	0		
Suivi et évaluation	11,611.73	11,611.73	0		
Surveillance épidémiologique	11,602.55	0	11,602.55		
Véhicules	0	0	0		
Équipement de la chaîne du froid	27,814.29	8,449.67	19,364.62		
Autres ..... (à préciser)	8,418.94	3,923.76	4,495.18		
<b>Total :</b>	<b>184,524.80</b>	<b>86,963.53</b>	<b>97,561.27</b>		
<b>Solde des fonds pour l'année suivante :</b>	<b>202,703.48</b>				

### 1.1.3 Réunions du CCI

Combien de fois le CCI s'est-il réuni en 2008? Deux

**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/Non]**

Si oui, lesquelles ?

*Deux réunions de coordination ont été réalisées au cours de l'année*

- *En Mai pour l'approbation du rapport d'activités 2007, des plans d'action et d'utilisation des fonds GAVI 2008*
- *En Août relecture et approbation des plans d'action et d'utilisation des fonds GAVI 2008*

*Les organisations suivantes membres de la société civile sont membres du CCI: Rotary Club, AGUIBEF, Plan Guinée Bissau, Chambre de commerce de Guinée Bissau.*

*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.*

*Les activités de renforcement de la vaccination suivantes ont été réalisées avec les fonds de GAVI*

- *Tenue d'une réunion de coordination avec les responsables PEV et de la surveillance épidémiologique pour faire le bilan des activités 2007 et consolider les micro-plans régionaux 2008 précédemment élaborés.*
- *Une stratégie avancée a été réalisée dans tout le pays au mois de novembre. Les régions de Bafatá et SAB ont réalisé une stratégie en Décembre. L'Unicef a financé une stratégie avancée au mois d'Octobre dans tout le pays. Le plan d'action n'a été validé qu'en Août du fait du changement de gouvernement.*
- *La surveillance de maladies cibles du PEV a été réalisée au niveau des aires sanitaires chaque mois depuis le mois de Septembre*
- *Les outils de formation ont été consolidés pour la formation des techniciens dans le domaine de la gestion du programme (gestion de la logistique et des déchets piquants)*
- *Formation de 37 formateurs en Mars, pendant six jours sur la maintenance préventive de la chaîne de froid*
- *Renforcement des capacités des superviseurs nationaux sur les indicateurs du PEV en Novembre*
- *Traduction des documents de politique du PEV en portugais ( le Plan pluri-annuel 2005-2009, Plan d'élimination du tétanos Materno-Néonatal, Plan d'Introduction des nouveaux vaccins : HepB, Hib et Fievre jaune (avril)*
- *Inventaire du matériel et des moyens de transport existant dans les centres de santé des régions de Bolama, Quinara et Tombali (Avril)*
- *Formation d'un jour de 280 techniciens sur les nouveaux vaccins (19 membres du CTV, 33 membres des équipes régionales, 228 des aires sanitaires) (Août)*
- *Formation de 446 d'agents sensibilisateurs des aires sanitaires sur les nouveaux vaccins (01 jour)*

- Révision de la carte de l'enfant et des fiches de gestion des vaccins (Avril)
- Une réunion du CNP (Comite National des Experts de la Poliomyélite) pour la classification des deux cas de Paralyse Flaque aiguë
- Elaboration et impression de messages et supports de communication sur les nouveaux vaccins (Août).
- Diffusion de spots radiophoniques à travers les radios publiques, privées et communautaires sur les nouveaux vaccins.
- Réalisation de rencontres de sensibilisation (plaidoyer sur les nouveaux vaccins devant les autorités locales, les entités religieuses : chefs traditionnels et religieux)
- Elaboration des instruments de monitoring des MAPIS (Manifestations adverses post immunisations)

Autres activités réalisées par le Programme National de Vaccination grâce à l'appui des autres partenaires.

- Dans le cadre de l'élimination du tétanos materno néonatal et dans le but d'augmenter la couverture vaccinale antitétanique, une campagne (3eme tour) a été réalisée chez les femmes de 15 – 49 ans suivie d'une campagne de rattrapage dans 15 aires sanitaires qui avaient une couverture < 80%

Les cadres nationaux ont pris part aux ateliers et rencontres suivants:

- *Participation a la réunion des Responsables PEV des pays du Bloc épidémiologique de l'Afrique de l'Ouest*
- *Participation a l'Assemblée des Ministres de la Santé de la CEDEA*
- *Participation a la rencontre annuelle des logisticiens des pays du Bloc épidémiologique de l'Afrique de l'Ouest*

#### Problèmes rencontrés :

1. Le Programme a été confronté a une rupture de stock de pétrole pour la chaîne de froid pendant 7 mois (novembre 2007-Juin 2008); ce qui a arrêté les activités dans la plupart des régions et centres de sante; ce produit n'est pas disponible dans le pays. Il a été décidé de remplacer progressivement tous les frigos à pétrole pour des frigos solaires.
2. Le pays a connu également une rupture de stock d'essence au premier semestre de l'année
3. A signaler que ces activités ont été fortement perturbées par l'épidémie de cholera qui a mobilisé une bonne partie des ressources humaines pour son contrôle.
4. Probleme d'alimentation électrique du secteur publique et dysfonctionnement des circuits de regulation/protection de la chaîne du froid au niveau central du a une mauvaise et ancienne installation électrique, qui a provoqué l'alteration de 69,200 doses du vaccin Pentavalent sur le stock fourni par GAVI. Les installations réseau électrique a été installé sur financement de UNICEF. Le Programme a bénéficié d'une assistance technique qui a évalué la chaîne du froid au niveau pays. Il a été décidé de contracter un technicien pour l'entretien de la chambre froide.
5. Rupture de stock de vaccin anti -polio pendant 1 mois ayant nécessité une commande d'urgence de 59,120 doses par UNICEF.
6. Lenteur de production des justificatifs des dépenses au niveau régional
7. Difficultés de mobilisation des ressources financières de l'Etat.
8. Opposition de la population contre la vaccination antitétanique dans toutes les régions (rumeur d'infertilité) surtout dans l'Oio. Une enquête a été réalisée et la sensibilisation renforcé dans les 16 aires sanitaire concernées.

9. Personnel technique insuffisant au niveau central pour la mise en œuvre et le suivi des activités (formation, supervision)

*L'activité vaccinale directement effectuée grâce au fonds de GAVI dans le cadre des stratégies avancées est la suivante (pas de données de la région de Oio qui n'a pas fourni des données désagrégées) :*

Contribution directe de GAVI à la réalisation d'actes vaccinaux par antigènes:

	Total	GAVI	% GAVI
BCG	47,734	7,697	16,10%
DTP1	16,335	0	--
DTP3	12,848	0	--
Polio3	31,847	5,823	18,20%
Rougeole	33,082	9,890	29,80%
Penta1	33,897	9,706	28,60%
Penta3	11,757	2,188	18,60%
Fievre Jaune	17,501	10,422	59,50%
Total	205,001	45,726	<b>22,31%</b>

*Dans les 10 régions où les informations désagrégées spécifiques existent, l'activité de stratégie avancée financée par GAVI a permis de réaliser plus de 22% des actes vaccinaux, mais plus de la moitié des vaccinations contre la fièvre jaune, près du tiers des vaccinations contre la rougeole et le pentavalent réalisés dans le pays. On peut estimer que la contribution de GAVI à la couverture nationale est de l'ordre de 22 %. Toutes les régions sanitaires ont profité de la contribution de GAVI pour développer leurs stratégies avancées en dépit de la mise à disposition tardive des fonds de GAVI. A signaler que ces chiffres n'incluent pas les données d'Oio qui n'a pas fourni des données désagrégées.*

Couverture totale nationale pour 2008 (moins de un an et femmes enceintes):

	Dénominateur	Enfants vaccinés	Couverture %	Objectif PPAC 2008
BCG	54,908	47,734	87	95%
DTP1	48,068	16,335	34	
DTP3	48,068	12,848	27	
Penta1	48,068	33,897	71	95
Penta3	48,068	11,757	24	90%
Polio 3	48,068	31,847	66	90%
Rougeole	48,068	33,082	69	85%
Fièvre jaune	48,068	17,501	36	85%
TT2+ femmes enceintes	66,781	13,768	21	85%

- *A noter qu'ils ont été largement dépassés pour la fièvre jaune, probablement grâce aux stratégies avancées dans lesquelles le gavi a pris une large part. malheureusement pour les autres antigènes, en raison des problèmes cités plus haut les objectifs sont largement au dessous.*

### **Taux d'abandon Pays: BCG/ SAR**

Nombre d'enfants vaccinés BCG=47,734

Nombre d'enfants vaccinés Rougeole= 33,082

Le taux d'abandon est de 31%

**Annexes :**

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

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

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

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

A la suite des difficultés de validation du rapport conjoint 2008 (qui fait encore l'objet de modification), il a été proposé de réaliser en 2009 un audit de qualité des données.

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.

Sans Object

**Veillez 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]

Veillez 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.).

Sans object :

## 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)

- Le pentavalent (DTC-HepB-Hib) et la Fièvre Jaune ont été introduits en Aout 2008.

Dates de réception des vaccins fournis en 2008.

Vaccin	Taille des flacons	Nombre total de doses	Date d'introduction	Date de réception (2008)
DTP-HepB-Hib	1 dose	173,815	30/08/ 2008	23/11/2007 18/04/2008
Fièvre jaune	10 doses	58,300	30/08/ 2008	14/12/2007 9/05/2008

Le cas échéant, veuillez faire état des problèmes rencontrés.

Les nouveaux vaccins DTP-HepB-Hib et Fièvre jaune ont été introduits le 30 Août 2008 dans le programme de routine un an après la date prévue dans le PPac

Contraintes : Rupture du pétrole pour la chaîne de froid au niveau du pays ayant entraîné l'arrêt des activités de vaccination ; et l'épidémie du choléra

### 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.

#### Déjà réalisées:

- Une réunion de coordination avec les responsables PEV et de la surveillance épidémiologique au cours de laquelle :  
1- les micros plans régionaux 2008 ont été consolidés  
2- la capacité d'amélioration de la notification, l'investigation et la riposte aux maladies cibles du PEV a été renforcée

- 34 techniciens régionaux et 03 du niveau central ont été formés à la maintenance préventive de la chaîne de froid.

- Modules de formation MLM (Mid-Level Management) adaptés et formation destinée aux techniciens de santé des différents niveaux (niveau central, équipes régionales et aires sanitaires)

- Elaboration des instruments de formation sur les nouveaux vaccins

- Des formations sur les nouveaux vaccins aux différents niveaux ont eu lieu:

- Formation des membres du comité technique de vaccination,

- Formation des membres des équipes régionales,

- Formation des techniciens des aires sanitaires,

- Formation des responsables de la sensibilisation des aires sanitaires

- Rencontres de sensibilisation des leaders communautaires et d'opinion sur les nouveaux vaccins

- Revision des supports de vaccination (carte de vaccination, registres et fiches de stock) pour l'intégration de l'information des nouveaux vaccins

- Sensibilisation des aires sanitaires

- Elaboration des messages et supports de communication sur les nouveaux vaccins

- Diffusions des spots à travers les radios publiques, privées et communautaires

- Diffusion de spots à la télévision

- Lancement officiel de l'introduction des nouveaux vaccins dans le pays le 30 Aout 2008 en présence du représentant de la Primature, du Ministre de la Santé, ;Représentant de L'OMS, de l'UNICEF et du PLAN,

- Vaccination en postes fixes et avancés

- Mise a disposition de la Direction de l'Hygiène et Epidémiologie et du Laboratoire National de Santé Publique de consommables et matériels informatiques

-Des stratégies avancées ont été réalisées au niveau de l'ensemble du pays avec des fonds GAVI pendant les mois de Novembre et Décembre. Celle d'octobre a été financée par l'UNICEF.

Les activités de surveillance des maladies cibles du PEV ont été réalisées mensuellement au niveau des aires sanitaires depuis le mois de septembre.

A signaler que ces activités ont été sérieusement perturbées par l'épidémie de cholera qui se développait dans le pays depuis Mai

#### **A réaliser:**

- Intensification des activités de vaccination en postes fixes et en stratégie avancée

- Campagnes de rattrapage

- Campagnes de prévention dans les zones à risque en fonction du risque épidémiologique

- *Renforcement des capacités des techniciens en gestion du programme (planification, exécution, supervision, suivi et évaluation)*
- *Formation des gestionnaires des données du PEV sur les outils pour la gestion régional des vaccins et la logistique*
- *Suivi des effets secondaires des nouveaux vaccins*
- *Renforcement des capacités des techniciens à tous les niveaux, dans le domaine de la surveillance intégrée, de la collecte, traitement, analyse des données et retro information*
- *Intensification des activités de surveillance des maladies du PEV*
- *Renforcement du suivi et supervision de l'introduction des nouveaux vaccins au niveau des aires sanitaires*
- *Réduction progressive du taux de perte: un taux de perte inférieur à 10% sera recherché.*
- *Mise en oeuvre progressive de la politique des flacons ouverts*
- *Réduction des taux d'abandon en renforçant par le biais de la communication, l'information et l'éducation l'implication des communautés dans les activités de vaccination.*
- *Extension de la formation des techniciens en maintenance préventive de la chaîne de froid des 114 aires sanitaires et renforcement du fonctionnement de la chaîne de froid*
- *Réunion de sensibilisation de la population sur l'importance de la vaccination, de la connaissance du nouveau calendrier et des nouvelles maladies cibles et la nécessité d'avoir des postes de concentration.*
- *Plaidoyer à l'endroit des autorités locales, religieuses et communautaires en vue de renforcer le partenariat*
- *Diffusion des messages à travers les radios publiques, privées et communautaires sur la vaccination*
- *Une intervention de réparation / entretien sera établie en vue de réduire les pertes dues aux avaries et mauvaises manipulations.*
- *Le plan pluriannuel prévoit de doter chacune des régions et chaque hôpital régional d'incinérateurs hautes températures où les réceptacles de sécurité seront détruits progressivement*
- *Suivi des ictères*

### **1.2.3. Utilisation du soutien financier de GAVI Alliance (\$US 200 000) au titre de l'introduction des nouveaux vaccins**

Ces fonds ont été reçus le : 26 Octobre 2007

*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.*

Année	Montant en \$US	Date de réception	Solde restant en \$US	Activités	Liste des problèmes
2008	200,000	26/10/2007	74,632.7	Voir tableau 1.2.2	

<b>Activités</b>	<b>Cout en CFA</b>	<b>Cout en USD</b>
------------------	--------------------	--------------------

<i>Reunion de coordination avec les responsables PEV et de surveillance des maladies cibles du PEV consolidation des microplans</i>	5.622.750	12.866,7
<i>Rencontre des techniciens des niveaux central et regional pour l'adaptation des modules MLM pour la formation des formateurs dans le domaine de la gestion du programme (planification, execution, suivi et supervision)</i>	1.086.000	2.485,1
<i>Matériels pour la reproduction et la reliure des modules adaptés</i>	821.800	1.880,5
<i>Main d'oeuvre pour la reproduction des modules adaptés</i>	135.000	308,9
<i>Formation de 37 techniciens en maintenance préventive de la chaîne de froid</i>	1.103.090	2.524,2
<i>Traduction des plans (plan pluri annuel, plan d'élimination TMN, plan d'introduction des nouveaux vaccins)</i>	820.000	1.876,4
<i>Formation des techniciens de santé (membres du Comité technique de vaccination, équipes régionales et techniciens des aires sanitaires)</i>	5.794.594	13.259,9
<i>Appui du Comité Technique de vaccination, formation des techniciens des aires sanitaires et plaidoyer a l'endroit des autorités locales, leaders religieux et traditionnels sur l'introduction des nouveaux vaccins</i>	1.590.130	3.638,7
<i>Formation des responsables de la sensibilisation des aires sanitaires sur les nouveaux vaccins,</i>	1.115.000	2.551,5
<i>Matériels d'appui à la communication</i>	342.000	782,6
<i>Sensibilisation des aires sanitaires sur les nouveaux vaccins</i>	1.338.000	3.061,8
<i>Réunion de sensibilisation des Directions régionales et des autorités locales, ONGs, chefs religieux et traditionnels</i>	1.103.000	2.524,0
<i>Elaboration de messages et des supports de communication sur les nouveaux vaccins</i>	300.000	686,5
<i>Multiplication des supports de communication (dépliants et affiches)</i>	2.500.000	5.720,8
<i>Diffusion de spots radiophoniques sur les nouveaux vaccins à travers les radios publiques, privées et communautaires</i>	1.260.000	2.883,3
<i>Emission des spots télévisés sur les nouveaux vaccins</i>	525.000	1.201,4
<i>Conception de banderoles et leur fixation sur les principales voies urbaines</i>	205.000	469,1
<i>Lancement officiel des nouveaux vaccins</i>	270.400	618,8
<i>Activites de vaccination en stratégie avancées</i>	9.749.018	22.309,0
<i>Activités de surveillance des maladies cibles du PEV</i>	5.618.303	12.856,5
<i>Ordinateur (Computador logística *****)</i>	900.000	2.059,5
<i>Matériels didactiques et informatiques</i>	4.276.800	9.786,7
<i>Formation des superviseurs nationaux</i>	186.000	425,6
<i>Reparation des motos</i>	3.390.000	7.757,4
<i>Appui a la communication</i>	100.000	228,8
<i>Dédouanement du groupe électrogène de l'entrepôt central des vaccins</i>	542.032	1.240,3
<i>Réparation du groupe électrogène et des inverseurs de l'entrepôt central des vaccins</i>	324.000	741,4
<i>Matériels de maintenance du groupe électrogène de l'entrepôt central des vaccins</i>	768.000	1.757,4
<i>Réparation de la chambre froide centrale</i>	1.785.000	4.084,7
<i>Uniforme pour le personnel du PEV</i>	360.000	823,8
<i>Lubrifiants pour le groupe électrogène de la chambre froide centrale</i>	854.584	1.955,6
<b>Total</b>	<b>54.785.501</b>	<b>125.367,3</b>

#### **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)? [Mois/année]

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

*Une réflexion approfondie a été menée suite à la perte des vaccins enregistrée en 2008 et des mesures correctives seront prises*

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

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

Sans objet

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

*\*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**

<b>Vaccin 1: Pentavalent</b>	
<b>Stock prévu au 1<sup>er</sup> janvier 2010</b>	<b>2,000 doses.</b>
<b>Vaccin 2: Fievre Jaune. 0 doses</b>	
<b>Stock prévu au 1<sup>er</sup> janvier 2010</b>	<b>.</b>
<b>Vaccin 3: .....</b>	
<b>Stock prévu au 1<sup>er</sup> janvier 2010</b>	<b>.....</b>

### 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 Oui

*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
SAB 0,5 ml	185,600	17/04/2008

*Veillez faire état des problèmes éventuels rencontrés.*

Aucun problème n'a été rencontré, et aucune rupture de stock n'a été signalée durant l'année.

#### 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.*

Le pays n'a pas mis a disposition le fond pour l'achat, cependant le programme a utilisé les stocks restants de l'annee precedente (campagne TT).

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

Les déchets piquants sont actuellement collectés dans des boites de sécurité et sont soit enterrés soit brûlés dans des fosses creusées à cet effet dans chacun des centres de santé. Il existe déjà 24 incinérateurs simples dans des centres de santé notamment dans l'est du pays. Seuls deux incinérateurs haute température existent dans le pays (Hôpital national, Mansôa), mais des incinérateurs simples sont systématiquement prévus dans les nouveaux centres de santé construits dans le cadre du PNDS.

*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.*

Le programme d'équipement des structures existantes en incinérateurs haute température n'a pas été initié.

Le système d'évacuation des boîtes de sécurité usagées vers le réseau d'incinérateurs n'a pas pu être encore mis en place mais elles ont été détruites au niveau de chaque centre de santé.

**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 :*

Sans objet

## **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.

	<b>Année de référence 2008</b>	<b>Année de référence + 1</b>	<b>Année de référence + 2</b>
	Dépenses	Dépenses prévues au budget	Dépenses prévues au budget
<b><i>Dépenses par catégorie</i></b>			
Vaccins traditionnels	86.262	92.115	94.004
Nouveaux vaccins	642.252	650.970	660.382
Matériel d'injection	188.657	197.871	201.865
Équipement de la chaîne du froid	96.430	100.985	80.935
Dépenses opérationnelles	334.984	339.036	340.940
Autres (veuillez préciser)	1.040	1.061	1.082
<b>Total PEV</b>	1.014.641	1.043.002	836.403
<b><i>Total des dépenses publiques au titre de la santé</i></b>			

<b>Taux de change utilisé</b>	480
-------------------------------	-----

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.

L'année 2008 a été fortement perturbée par la rupture du pétrole et l'épidémie du choléra qui ont arrêtés beaucoup d'activités sur le terrain ; par conséquent, l'évolution des dépenses ne correspond pas au financement disponible pour la vaccination. Dans le plan PPac envisagé pour les 5 prochaines années les activités de stratégies avancées seront renforcées.

## 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<sup>er</sup> vaccin</i> : .....		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	#						
<b>Montant total devant être cofinancé par le pays</b>	<b>\$</b>						

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

<i>2<sup>ème</sup> vaccin</i> : .....		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	#						
<b>Montant total devant être cofinancé par le pays</b>	<b>\$</b>						

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

<i>3<sup>ème</sup> vaccin</i> : .....		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	#						
<b>Montant total devant être cofinancé par le pays</b>	<b>\$</b>						

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

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

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

<b>Q. 3: Quels facteurs ont ralenti ou entravé/accélééré la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?</b>
1. absence de mécanisme de négociation institutionnalisé entre les ministères de la santé et des finances pour les dépenses liées à la vaccination Dans le cadre du PNDS2 il est prévu la création d'une commission d'accompagnement d'exécution budgétaire y compris le financement des vaccins
2. Changement de gouvernement : instabilité politique Changement d'équipe affecte aussi les cadres des deux ministères de la santé et des finances
3. Absence de trésorerie disponible Contexte de retard de paiement de salaires (4 mois)

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

En Mars 2008, le Ministère de la sante a fait la demande au Ministère des Finances pour l'achat de vaccins et matériels de vaccination (incluant le compromis du gouvernement pour l'achat de nouveaux vaccins pour 2008-2009). Le financement de cette commande d'un montant de 177,292.03 USD a travers un appui budgétaire ciblé de la France au budget de l'Etat. Les fonds ont été transférés à la centrale des approvisionnements de UNICEF à Copenhague. Il y aura un gap du vaccin polio que l'Unicef (bureau-pays) pourra financer.

### 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.*

Au regard des difficultés que connaît le pays et qui ont retardé la mise en œuvre du PPAc 2005-2009 et n'ont pas permis son évaluation et l'élaboration du prochain plan, le ministère de la santé a décidé de prolonger d'une année le PPAc actuel. Cette année supplémentaire (2010) permettra d'accélérer les activités, de faire l'évaluation du plan actuel et de développer le prochain PPAc 2011-2015. Dans ces conditions, le pays sollicite, par le biais du présent rapport annuel de situation, une prolongation d'une année du soutien de GAVI aux nouveaux vaccins (Pentavalent et Fièvre jaune).

*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 :*

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

---

---

---

---

*Veillez justifier tout changement apporté au nombre de **nourrissons survivants** :*

---

---

---

---

*Veillez justifier tout changement apporté **aux objectifs par vaccin** :*

---

---

---

---

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

---

---

---

---

**Vaccin 1: .....**

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	#						
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 3.2: 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	#						
Nombre de seringues autobloquantes	#						
Nombre de seringues de reconstitution	#						

Nombre de réceptacles de sécurité	#						
<b>Valeur totale cofinancée par GAVI</b>	<b>\$</b>						

**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>		<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
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)**

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

**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	#						
<b>Valeur totale cofinancée par GAVI</b>	<b>\$</b>						

## 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 demandes de RSS ont été approuvées et qui ont reçu des fonds avant ou au cours de la dernière année civile.** Pour les pays qui ont reçu des fonds RSS dans les trois derniers mois de l'année examinée, qui fait l'objet du rapport, il constituera un rapport initial visant à examiner les progrès accomplis et permettra le décaissement en temps utile de fonds RSS pour l'année suivante.
4. Il est très important de compléter le formulaire de rapport de manière complète et précise, et de s'assurer **qu'avant d'être présenté à GAVI Alliance le rapport ait été vérifié par les mécanismes nationaux de coordination compétents** (CCI, CCSS ou équivalent) quant à la précision et la validité des faits, chiffres et sources utilisés. Un rapport inexact, incomplet ou non fondé peut éventuellement être refusé par le Comité d'examen indépendant (CEI) qui prend connaissance de tous les rapports annuels de situation. Dans ce cas, le rapport serait renvoyé au pays l'ayant présenté, ce qui pourrait occasionner des retards dans le décaissement d'autres fonds RSS. Un rapport incomplet, inexact ou non fondé pourrait également inciter le CEI à recommander de ne pas débloquer de nouveaux fonds RSS.
5. Si nécessaire, veuillez utiliser plus d'espace que celui qui est prévu dans ce formulaire.

#### 4.1 Informations relatives au présent rapport :

- a) L'année fiscale va du mois de ..... au mois de .....
- b) Le présent rapport sur le RSS couvre la période allant de ..... (mois/année) à ..... (mois/année)
- c) La durée du plan national de la santé s'étend de ..... (mois/année) à ..... (mois/année)
- d) Durée du PPAC : 2005-2009, mais le Ministère de la santé a décidé de sa prolongation pour une année le PPAC actuel, pour permettre d'accélérer la mise en œuvre des activités, de faire l'évaluation du plan actuel et de développer le prochain PPAC 2011-2015
- 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
<b>Point focal du Gouvernement à contacter pour obtenir des éclaircissements</b>			
Dr.Luis Siva Lopes	MINSAP	Coordinateur	+245 6683322
<b>Autres partenaires et contacts ayant pris part à la rédaction de ce rapport</b>			
OMS,UNICEF			

- 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		\$US 338,500							
Date de réception des fonds									
Montants dépensés									
Solde									
Montant demandé									

Montant déboursé en 2008 : 0  
Solde total restant : USD 338,500

L'utilisation des fonds du soutien au RSS n'a pas encore débuté, par souci d'intégration dans les nouveaux mécanismes de coordination prévus dans le PNDS2 et dont la mise en place a pris quelque retard. En particulier, le ministère de la santé a le souci d'intégrer et coordonner les actions RSS prévues avec celles du Fond Mondial et de la Banque Mondiale.

**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 <sup>3</sup> (% 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 :						

<sup>3</sup> 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 :						
<b>Fonctions du soutien</b>						
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**
<b>Objectif 1 :</b>					
Activité 1.1:					
Activité 1.2 :					
<b>Objectif 2 :</b>					
Activité 2.1 :					
Activité 2.2 :					
<b>Objectif 3 :</b>					
Activité 3.1 :					
Activité 3.2 :					

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**
<b>Coûts du soutien</b>					
Frais de gestion					
Coûts du soutien au suivi et à l'évaluation					
Soutien technique					
<b>COÛT TOTAL</b>				(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**
<b>Objectif 1 :</b>	Renforcement de la supervision nationale et régionale	133 283		133 283	
Activité 1.1:	Action de mise en place d' un système de gestion des moyens de transport	56 621		56 621	
Activité 1.2 :	Action de mise en place d'un système de Motivation du personnel sur la performance	22 099		22 099	
Activité 1.3	Renforcement du système de suivi et d' évaluation du MINSAP	54 563		54 563	
Activité 1.4	Confirmer l'existence des critères d'inclusion: s'ils ne sont pas remplis, l'aire sanitaire est exclue	500		500	
Activité 1.5	Investigation et évaluation du système de santé des aires sanitaires et identification des opportunités et menaces pour la mise en oeuvre de la stratégie	28 985		28 985	

	avancée et renforcée définie dans le P.2.3				
<b>Objectif 2 :</b>	Sélection des aires sanitaires et élaboration de la stratégie locale de santé	39 485		39 485	
Activité 2.1 :	Confirmer l'existence des critères d'inclusion: s'ils ne sont pas remplis, l'aire sanitaire est exclue	500		500	
Activité 2.2 :	Investigation et évaluation du système de santé des aires sanitaires et identification des opportunités et menaces pour la mise en oeuvre de la stratégie avancée et renforcée définie dans le P.2.3	28 985		28 985	
Activité 2.3	Elaboration d' une strategie locale de sante pour chaque aire sanitaire selectionne	10 000		10 000	
<b>Objectif 3 :</b>	Mise en oeuvre de la stratégie locale de santé (stratégie avancée et renforcée)	90 436		90 436	
Activité 3.1 :	Renforcement de la formation (strategie PCIME et la capacite du personnel de sante en MLM)	6 442		6 442	
Activité 3.2 :	Renforcement de la formation (strategie PCIME et la capacite du personnel de sante en MLM)				

<b>Coûts du soutien</b>					
Frais de gestion					
Coûts du soutien au suivi et à l'évaluation					
Soutien technique					
<b>COÛT TOTAL</b>		263 204		263 204	

#### 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.

Sans objet

- 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.*

Sans objet

- 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 A<sup>4</sup>**

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 :*

#### **5.1.1 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).*

---

<sup>4</sup> 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

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

ACTIVITÉS	Total des fonds approuvés	Fonds 2008 en \$US			Total des fonds à recevoir en 2009
		Fonds reçus	Fonds utilisés	Solde	
<b>Recensement</b>					
<b>Processus de nomination</b>					

<b>Frais de gestion</b>					
<b>COÛT TOTAL</b>					

#### **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 B<sup>5</sup>**

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).*

---

<sup>5</sup> 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.*



--	--	--	--

### 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)						
<b>COÛT TOTAL</b>						

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

## **7. Observations**

*Observations du CCI/CCSS :*

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.

~ Fin ~