



GAVI Alliance

Rapport de situation annuel **2014**

présenté par
le Gouvernement de
Mali

Année faisant l'objet du rapport: **2014**
Demande de soutien pour l'année: **2016**
Date de présentation: **15/05/2015**

Date limite de présentation: 27/05/2015

Veillez soumettre le rapport de situation annuel **2014** en utilisant la plate-forme en ligne
<https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet>

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

Note: *Nous vous invitons à utiliser les rapports de situation annuel précédents et les demandes de soutien approuvées par GAVI comme documents de référence. Des copies électroniques des précédents rapports annuels et des demandes de soutien approuvées sont disponibles à l'adresse <http://www.gavialliance.org/country/>*

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

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

FINANCEMENT UTILISÉ UNIQUEMENT POUR DES PROGRAMMES APPROUVÉS

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

AMENDEMENT À LA PRÉSENTE PROPOSITION

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

REMBOURSEMENT DES FONDS

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

SUSPENSION/RÉSILIATION

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

LUTTE CONTRE LA CORRUPTION

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

CONTRÔLE DES COMPTES ET ARCHIVES

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

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

CONFIRMATION DE LA VALIDITE JURIDIQUE

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

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

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

UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX

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

ARBITRAGE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Caractéristiques du soutien

Rapport sur l'année: **2014**

Demande de soutien pour l'année: **2016**

1.1. SVN ET SSI

Type de soutien	Vaccin actuel	Présentation préférée	Actif jusqu'à
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirotavirus, 3calendrier -doses	Antirotavirus, 3calendrier -doses	2016
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2018

Vaccin **DTC-HepB-Hib (pentavalent)** : sur la base des préférences actuelles de votre pays, le vaccin est disponible par le biais de l'UNICEF sous forme liquide en flacons monodoses ou flacons de dix doses et sous forme liquide/lyophilisée en flacons de deux doses, à utiliser avec un calendrier de trois injections. D'autres présentations ont également été présélectionnées par l'OMS et la liste complète peut être consultée sur le site Web de l'OMS, mais la disponibilité de chaque produit devra être confirmée précisément.

Deuxième présentation préférée du **VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

VPI:

Troisième présentation préférée du **VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

VPI:

1.2. Prolongation du programme

Type de soutien	Vaccin	Année de début	Année de fin
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2016	2021
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2016	2021
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirotavirus, 3calendrier -doses	2017	2021
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2016	2021
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2019	2021

1.3. SSV, RSS, OSC

Type de soutien	Informations sur l'utilisation des fonds en 2014	Demande d'approbation de	Eligible For 2014 ISS reward
VIG	Oui	Sans objet	Non
RSS	Oui	prochaine tranche de l'allocation de RSS Non	Non

AIV : Allocation d'introduction d'un vaccin; SOC : Soutien opérationnel à une campagne

1.4. Rapport précédent du CEI

Le rapport annuel de situation (RAS) du CEI pour l'année 2013 est disponible [ici](#). Il est aussi disponible en version Française [ici](#).

2. Signatures

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

En apposant sa signature sur la présente page, le Gouvernement de **Mali** atteste de la validité des informations fournies dans le rapport, y compris toutes les pièces jointes, les annexes, les états financiers et/ou les rapports de vérification des comptes. Le Gouvernement confirme également que les vaccins, le matériel de vaccination et les fonds ont été utilisés conformément aux clauses et conditions générales de GAVI Alliance telles que précisées dans le présent rapport de situation annuel.

Pour le Gouvernement de **Mali**

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

Ministre de la Santé (ou son représentant autorisé)		Ministre des Finances (ou son représentant autorisé)	
Nom	M. Ousmane KONE	Nom	M. Mamadou Igor DIARRA
Date		Date	
Signature		Signature	

Le présent rapport a été préparé par (ces personnes peuvent être contactées si le Secrétariat de GAVI a des questions sur ce document):

Nom complet	Fonction	Téléphone	Courriel
Dr DIALLO Alimata NACO	Chef Section Immunisation/PI	60 41 39 81	nalimata1960@yahoo.fr
Dr Mady KAMISSOKO	Point Focal Surveillance/Section Immunisation	66 76 70 42	kamissoko_mady11@yahoo.fr
Dr Ibrahima DIARRA	Chef Unité Vaccination	76 03 42 33	idiarra50@yahoo.fr
Séydou KOUYATE	Gestionnaire des données PEV	76 48 14 40	sykouyate2007@yahoo.fr
Moussa BATHILY	Gestionnaire des données surveillance	76 32 66 49	bathily.moussa@yahoo.fr
Bani DIABY	Chargé AVS	66 85 57 55	diabyseptembre@yahoo.fr
Dramane TRAORE	Gestionnaire magasin central	76 38 34 37	dramane_t@yahoo.fr
Mme DIARRA Hamsatou DICKO	AVS	76 17 91 43	gogo_dicko92@yahoo.fr
Mme DIARRA Fatoumata KONE	Gestionnaire des données PEV	66 72 12 68	batatacoucou@yahoo.fr
Dr Alpha M TOURE	Point Focal RSS/GAVI/CPS	66 62 78 66	elphy2003@yahoo.fr
Mme DIALLO Djaba Aminata TRAORE	Planificateur/CSP/Secteur santé	66 72 84 24	djabaaminatatt@yahoo.fr
Dr Fatogoma TOGOLA	Approvisionnement	71 35 52 05	doc-togola2008@yahoo.fr
Mme TOURE Halimatou TRAORE	Surveillance	79 12 22 86	halimatoutraore10@yahoo.fr
Pr Adama DIAWARA	Point Focal GAVI/OMS	66 75 26 88	diawaraad@who.int
Dr Baba TOUNKARA	Point Focal PEV/OMS	75 24 68 01	tounkaba@who.int
Dr Sylvestre TIENDREBEOGO	Point Focal PEV/UNICEF	72 91 37 96	sytiendrebeogo@unicef.org
Charles AHOUANTO	Gestionnaire GAVI/OMS	63 62 00 21	ahouantoc@who.int
Dr Mama COUMARE	Directeur National Adjoint de la santé	75 40 13 15	mamacoumare@yahoo.fr
Ladji Sidi TRAORE	Centre National d'Information d'Education et de Communication pour la santé	63 43 95 22	tlkoro2011@yahoo.fr

Vinima TRAORE	INSAT	73 10 43 80	traorevini@yahoo.fr
Mme COULIBALY Marie DIARRA	CPS/Santé	66 63 44 02	coulibalymarie@yahoo.fr
Dr DEMBELE Fanta NIARE	CNAM/CVD	76 45 89 79	niare63@yahoo.fr
Dr Abdoul Karim SIDIBE	Chef DPLM	76 36 72 51	sidibeak@yahoo.fr
Amadou N'To DAO	DFM/Santé	66 43 23 60	amadouto@yahoo.fr
Dr Aguibou COULIBALY	Plan/Mali	66 71 09 89	aguibou.coulibaly@plan-international.org

2.2. Page des signatures du CCIA

Si le pays présente un rapport sur le soutien aux services de vaccination (SSV), à la sécurité des injections (SSI) et/ou aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

Dans certains pays, le CCSS et le CCIA ont fusionné en un seul comité. Veuillez remplir chaque section où l'information est pertinente et téléchargez deux fois les signatures dans la section des documents joints, une fois pour les signatures du CCSS et une fois pour celles du CCIA

La politique de GAVI Alliance sur la transparence et la responsabilité fait partie intégrante du suivi que GAVI Alliance réalise des résultats obtenus par un pays. En signant le présent formulaire, les membres du CCIA confirment que les fonds reçus de GAVI Alliance ont été utilisés aux fins décrites dans la demande approuvée et qu'ils sont gérés de manière transparente, conformément aux règles et dispositions gouvernementales qui s'appliquent à la gestion financière.

2.2.1. Aval du rapport par le CCIA

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

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
M. Ousmane KONE/Ministre	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique		
Dr Lamine DIARRA/Conseiller Technique Santé Publique	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique		
M. Souleymane TRAORE/Directeur des Finances et du Matériel	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique		
Dr Binta KEITA/Directrice Nationale de la Santé	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique		
Dr Sarmoye CISSE/Répresentant OMS/a.i	Organisation Mondiale de la santé		
M Gary JUFTE/Directeur USAID	USAID/Mali		

M.Fran EQUIZA/Répresentant UNICEF	UNICEF		
Fadimata ALAINCHAR	Directrice Plan/Mali		
Souleymane DOLO	Directeur Groupe Pivot Santé Population		
Dr Aliou MAIGA	Président CNPP/Rotary		
Dr Jena-Marie MILLELIRI	Conseiller régional de Coopération santé Ambassade de France		

Si le CCiA le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse: apr@gavi.org

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

Les partenaires ont souhaités le traitement rapide des requêtes et la justification à temps des fonds.

Observations du Groupe de travail régional:

NA

2.3. Page des signatures du CCSS

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé (CCSS) CCiA , avalisons ce rapport relatif au programme de renforcement du système de santé. La signature de ce document n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

La politique de GAVI Alliance sur la transparence et la responsabilité fait partie intégrante du suivi que GAVI Alliance réalise des résultats obtenus par un pays. En signant le présent formulaire, les membres du CCSS confirment que les fonds reçus de GAVI Alliance ont été utilisés aux fins décrites dans la demande approuvée et qu'ils sont gérés de manière transparente, conformément aux règles et dispositions gouvernementales qui s'appliquent à la gestion financière. De plus, le CCSS confirme que le contenu du présent rapport est fondé sur des données financières exactes et vérifiables.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
M. Ousmane KONE/Ministre	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique		

Si le CCSS le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse: apr@gavi.org

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

Au Mali, c'est le CCiA qui garantit la transparence du contenu du rapport de situation annuel.

Observations du Groupe de travail régional:

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

Mali ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds OSC (types A et B) en 2015

3. Table des matières

Ce rapport de situation annuel rend compte des activités menées par Mali de janvier à décembre 2014 et précise les demandes pour la période comprise entre janvier et décembre 2016

Sections

1. Caractéristiques du soutien

1.1. SVN ET SSI

1.2. Prolongation du programme

1.3. SSV, RSS, OSC

1.4. Rapport précédent du CEI

2. Signatures

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

2.2. Page des signatures du CCIA

2.2.1. Aval du rapport par le CCIA

2.3. Page des signatures du CCSS

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

3. Table des matières

4. Données de référence et objectifs annuels

5. Élément de gestion du programme général

5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

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

5.3. Dépenses globales et financement de la vaccination

5.4. Comité de coordination interagences (CCIA)

5.5. Activités prioritaires en 2015 jusqu'en 2016

5.6. Progrès du plan de transition pour la sécurité des injections

6. Soutien aux services de vaccination (SSV)

6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de SSV en 2014

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

6.3. Demande de récompense au titre du SSV

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

7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2014

7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2014

7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2014

7.3.1. Rapport sur la gestion financière

7.3.2. Rapport sur les programmes

7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2014

7.5. Gestion vaccinale (GEEV/GEV/EGV)

7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2014

7.7. Changement de présentation d'un vaccin

7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2015

7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2016

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

7.11. Calcul des besoins

8. Soutien au renforcement des systèmes de santé (RSS)

8.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2014 et demande d'une nouvelle tranche

8.2. Progrès des activités de RSS pendant l'année fiscale 2014

8.3. Vue d'ensemble des objectifs atteints

8.4. Mise en œuvre du programme en 2014

8.5. Activités de RSS prévues pour 2015

8.6. Activités de RSS prévues pour 2016

8.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation

8.8. Autres sources de financement du RSS

8.9. Rapport sur l'allocation de RSS

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

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

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

10. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS

11. Annexes

11.1. Annexe 1 - Instructions SSV

11.2. Annexe 2 - Exemple de recettes et dépenses de SSV

11.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS

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

11.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC

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

12. Pièces jointes

4. Données de référence et objectifs annuels

Les pays sont invités à faire une évaluation réaliste des pertes vaccinales, éclairée par une analyse des données recueillies à l'échelon national. En l'absence de données spécifiques, les pays peuvent utiliser les taux de perte maximum présentés à titre indicatif à l'annexe **Wastage Rate Table** des directives pour les demandes de soutien. Veuillez noter le taux de perte de référence pour le vaccin pentavalent disponible en flacons de dix doses.

Please also note that if the country applies the WHO multi-dose vial policy for IPV, the maximum indicative wastage rates are 5%, 15% and 20% for the 1-dose, 5-dose and 10-dose presentations respectively.

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)							
	2014		2015		2016		2017		2018	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Nombre total de naissances	767 511	767 481	795 141	795 141	823 767	823 767		828 569		852 450
Nombre total de décès infantiles	73 681	73 678	76 334	76 334	79 082	79 082		46 400		47 737
Nombre total de nourrissons survivants	693830	693 803	718 807	718 807	744 685	744 685		782 169		804 713
Nombre total de femmes enceintes	866 265	865 450	897 451	897 451	929 759	929 759		943 700		970 900
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin BCG	736 811	726 785	787 190	787 190	815 529	815 529		828 569		852 450
BCG couverture[1]	96 %	95 %	99 %	99 %	99 %	99 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPO3	575 879	688 703	625 362	625 362	707 451	707 451		782 169		804 773
VPO3 couverture[2]	83 %	99 %	87 %	87 %	95 %	95 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC1[3]	680 231	775 460	729 301	729 301	806 494	806 494		782 169		804 773
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC3[3][4]	596 694	688 955	639 739	639 739	707 451	707 451		782 169		804 773
DTC3 couverture[2]	86 %	99 %	89 %	89 %	95 %	95 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin DTC	5	3	5	5	5	5		5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin DTC	1,05	1,03	1,05	1,05	1,05	1,05	1,00	1,05	1,00	1,05
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	680 491	775 460	729 301	729 301		729 301		782 169		804 773
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	596 922	688 955	639 739	639 739		639 739		782 169		804 773
DTC-HepB-Hib couverture [2]	86 %	99 %	89 %	89 %	0 %	86 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) [6]	5	3	5	5		5		5		5

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)							
	2014		2015		2016		2017		2018	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1,03	1,05	1,05	1	1,05	1	1,05	1	1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0 %	0 %	0 %	25 %	0 %	25 %	0 %	25 %	0 %	25 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin Antiamaril	659 660	604 651	603 798	603 798		603 798		782 169		804 713
Antiamaril couverture[2]	95 %	87 %	84 %	84 %	0 %	81 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	15	13	15	15		15		15		15
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,18	1,15	1,18	1,18	1	1,18	1	1,18	1	1,18
Taux de perte maximal pour le vaccin Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	0 %	40 %	0 %	40 %	0 %	40 %	0 %	40 %	0 %	40 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	680 491	756 524	729 301	729 301		729 301		782 169		804 713
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	596 922	673 388	639 738	639 738		639 738		782 169		804 713
Antipneumococcique (VPC13) couverture[2]	86 %	97 %	89 %	89 %	0 %	86 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	5	0	5	5		5		5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1	1,05	1,05	1	1,05	1	1,05	1	1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirotavirus	277 752	137 741	327 776	327 776	806 494	639 738		782 169		804 713
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin Antirotavirus	243 596	88 007	287 523	287 523	707 451	707 451		782 169		804 713
Antirotavirus couverture[2]	35 %	13 %	40 %	40 %	95 %	95 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	5	0	5	5	5	5		5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1	1,05	1,05	1,05	1,05	1	1,05	1	1,05

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)							
	2014		2015		2016		2017		2018	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Taux de perte maximal pour le vaccin Antirotavirus, 3calendrier -doses	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPI		0	530 606	530 606	551 832	551 832	573 581	782 169		804 713
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)		0	20	20	20	20	20	20		20
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1	1	1,25	1,25	1,25	1,25	1,25	1,25	1	1,25
Taux de perte maximal pour le vaccin VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (see note above)	0 %	50 %	0 %	50 %	0 %	50 %	0 %	50 %	0 %	50 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirougeoleux	562 002	624 620	603 714	603 714	647 876	647 876		784 169		804 713
Antirougeoleux couverture [2]	81 %	90 %	84 %	84 %	87 %	87 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Femmes enceintes vaccinées avec AT+	744 998	589 787	798 731	798 731	827 486	827 486		943 700		970 900
AT+ couverture[7]	86 %	68 %	89 %	89 %	89 %	89 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement	0	385 749	0	480 223	0	523 691		627 335		643 770
Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois	0	502 849	0	542 360	0	562 312	N/A	627 335	N/A	643 770
Taux annuel d'abandon du DTC [(DTP1 – DTP3) / DTP1] x 100	12 %	11 %	12 %	12 %	12 %	12 %	0 %	0 %	0 %	0 %

Numéro	Objectifs (présentation préférée)					
	2019		2020		2021	
	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Nombre total de naissances		876 791		901 574		926 817
Nombre total de décès infantiles		49 099		50 488		51 902
Nombre total de nourrissons survivants		827 692		851 086		874 915
Nombre total de femmes enceintes		998 600		1 026 850		1 055 600
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin BCG		876 791		901 574		926 817
BCG couverture[1]	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %

Numéro	Objectifs (présentation préférée)					
	2019		2020		2021	
	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPO3		827 672		851 086		874 915
VPO3 couverture[2]	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC1 [3]		827 672		901 574		926 817
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC3 [3][4]		827 672		901 574		926 817
DTC3 couverture[2]	0 %	100 %	0 %	106 %	0 %	106 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin DTC		5		5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin DTC	1,00	1,05	1,00	1,05	1,00	1,05
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin DTC- HepB-Hib		827 672		901 574		926 817
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin DTC- HepB-Hib		827 572		901 574		926 817
DTC-HepB-Hib couverture [2]	0 %	100 %	0 %	106 %	0 %	106 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) [6]		5		5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1	1,05	1	1,05	1	1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0 %	25 %	0 %	25 %	0 %	25 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin Antiamaril		827 672		851 086		874 915
Antiamaril couverture[2]	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)		15		15		15
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1	1,18	1	1,18	1	1,18
Taux de perte maximal pour le vaccin Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	0 %	40 %	0 %	40 %	0 %	40 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)		827 672		851 086		874 915
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)		827 672		851 086		874 915
Antipneumococcique (VPC13) couverture[2]	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %

Numéro	Objectifs (présentation préférée)					
	2019		2020		2021	
	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)		5		5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1	1,05	1	1,05	1	1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirotavirus		827 672		851 086		874 915
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin Antirotavirus		827 672		851 086		874 915
Antirotavirus couverture[2]	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)		5		5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1	1,05	1	1,05	1	1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin Antirotavirus, 3calendrier -doses	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPI		827 672		851 086		874 915
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)		20		20		20
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1	1,25	1	1,25	1	1,25
Taux de perte maximal pour le vaccin VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (see note above)	0 %	50 %	0 %	50 %	0 %	50 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirougeoleux		827 672		851 086		874 915
Antirougeoleux couverture [2]	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Femmes enceintes vaccinées avec AT+		998 600		1 026 880		1 055 600
AT+ couverture[7]	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %
Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement		662 137		680 869		699 932
Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois	N/A	662 137	N/A	680 869	N/A	699 932
Taux annuel d'abandon du DTC [(DTP1 – DTP3) / DTP1] x 100	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %

[1] Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de naissances

[2] Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de nourrissons survivants

[3] Indiquer le nombre total d'enfants ayant reçu le vaccin DTC seul ou associé

[4] Veuillez vous assurer que les cellules DTC3 sont correctement remplies

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

[6] GAVI apprécierait également recevoir les commentaires et suggestions des pays sur la faisabilité et l'intérêt de sélectionner et de se voir expédier des présentations multiples du vaccin pentavalent (flacons monodoses et flacons contenant dix doses) afin de limiter le gaspillage et d'optimiser la couverture et les coûts.

[7] Nombre de femmes enceintes vaccinées avec l'AT+ par rapport au nombre total de femmes enceintes

5. Élément de gestion du programme général

5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

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

Les chiffres pour 2014 doivent correspondre aux chiffres que le pays a transmis dans le **formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination pour 2014**. Les chiffres pour 2015 – 2015 dans le **tableau 4 Données de référence et objectifs annuels** doivent cadrer avec ceux que le pays a fournis à GAVI dans le précédent rapport de situation annuel ou dans une nouvelle demande de soutien à GAVI, ou encore dans le PPAC.

Dans les espaces ci-dessous, veuillez justifier les différences entre les chiffres qui figurent dans le présent rapport de situation annuel et ceux des documents de référence.

- Justification de tout changement apporté au **nombre des naissances**

Pas de changement

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

Pas de changement

- Justification des changements apportés aux objectifs par vaccin. **A noter que les objectifs dépassant de plus de 10 % les résultats des années précédentes devront être justifiés. Pour le VPI, des justificatifs doivent également être fournis comme pièce(s) jointe(s) au RSA en ce qui concerne CHAQUE changement de la population cible.**

Néant

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

Seul le taux de perte du BCG a été ramené de 20% à 50% pour éviter les occasions manquées.

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

5.2.1. Au cours des cinq dernières années, votre pays a-t-il disposé de données ventilées par sexe sur la couverture du DTC3 provenant de sources de données administratives et/ou d'enquêtes ? **oui, disponible**

Dans l'affirmative, merci de bien vouloir nous communiquer les plus récentes données disponibles et indiquer l'année au cours de laquelle ces données ont été collectées.

Source des données	Année de référence pour l'estimation	DTP3 Estimation de la couverture	
		Garçons	Filles

EDSM V	2012-2013	63.3	62.8
--------	-----------	------	------

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

Selon les résultats de EDSM V on ne constate pas d'écart de couverture en PENTA 3 selon le sexe de l'enfant (page 126)

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

5.2.4. Comment les éventuels obstacles sexospécifiques à l'accès et à la mise en œuvre des services de vaccination (mères n'ayant pas accès à ces services, sexe des prestataires de services, etc.) ont-ils été abordés du point de vue de la programmation ? (Pour de plus amples informations sur ces obstacles sexospécifiques, veuillez consulter la fiche de GAVI « Genre et vaccination » à la page <http://www.gavialliance.org/fr/librairie/>)

Les obstacles liés à la vaccination ne sont pas sexospécifiques.

5.3. Dépenses globales et financement de la vaccination

L'objet du **tableau 5.3a** est d'aider GAVI à comprendre les grandes tendances des dépenses du programme de vaccination et des flux financiers. Veuillez remplir les tableaux en utilisant des dollars des États-Unis.

Taux de change utilisé	1 US\$ = 470	Saisir uniquement le taux de change; ne pas saisir le nom de la monnaie locale
-------------------------------	--------------	--

Tableau 5.3a: Dépenses globales et financement de la vaccination, toutes sources confondues (Gouvernement et donateurs) en \$US

Dépenses par catégorie	Année des dépenses 2014	Source de financement						
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	HKI	Communauté	NA
Vaccins traditionnels*	2 934 642	655 640	0	2 279 002	0	0	0	0
Vaccins nouveaux ou sous-utilisés**	16 303 595	1 156 040	14 945 494	202 061	0	0	0	0
Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres)	650 678	248 636	220 071	181 971	0	0	0	0
Équipement de la chaîne du froid	364 400	364 400	0	0	0	0	0	0
Personnel	178 858	80 928	3 192	0	94 738	0	0	0
Autres coûts récurrents de la vaccination systématique	868 065	140 984	724 445	2 636	0	0	0	0
Autres coûts d'équipement	687 808	31 970	123 953	531 885	0	0	0	0
Coûts des campagnes	10 880 829	0	0	5 508 233	5 219 619	76 416	76 561	0
10246840		0	0	0	0	0	0	0
Dépenses totales pour la vaccination	32 868 875							
Dépenses publiques totales de santé		2 678 598	16 017 155	8 705 788	5 314 357	76 416	76 561	0

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

5.4. Comité de coordination interagences (CCIA)

Combien de fois le CCIA s'est-il réuni en 2014?? **7**

Veillez joindre le compte rendu (**Document N° 4**) de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le présent rapport.

Dressez la liste des principales préoccupations ou recommandations, le cas échéant, formulées par le CCIA sur les sections [5.1 Données de référence et objectifs annuels actualisés](#) à [5.3 Dépenses globales et financement de la vaccination](#).

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

Dans l'affirmative, lesquelles?

Liste des OSC membres du CCIA:
Groupe Pivot Santé/ Population

5.5. Activités prioritaires en 2015 jusqu'en 2016

Quels sont les principaux objectifs et les activités prioritaires du pays pour son PEV de 2015 à 2016 ?

Objectif 1: le Mali s'engage en faveur de la vaccination en tant que priorité:

- plaider pour l'augmentation progressive du budget de la vaccination
- soumettre la loi sur la vaccination à l'approbation de l'Assemblée Nationale
- élargir la composition du CCIA à d'autres secteurs
- créer une Direction de la vaccination

Objectif 2 : les individus et les communautés comprennent la valeur des vaccins et réclament les vaccinations à la fois comme un droit et comme une responsabilité:

- élaborer un plan national de plaidoyer impliquant les OSC
- plaider auprès des organes responsables des ASACO (FERASCOM, Conseil Régionale et Conseils de cercles) pour s'acquitter de leur engagement dans le cadre de l'organisation de la vaccination au niveau de leurs aires de santé
- identifier habiliter et soutenir les OSC pour faire valoir l'intérêt des vaccins auprès de collectivités, des décideurs et médias locaux en appui à l'approche atteindre chaque communauté

Objectif 3: les avantages de la vaccination s'appliquent à tous de manière équitable:

- recruter les agents vaccinateurs qualifiés dans 100% des aires
- appuyer les districts et aires de santé en équipe mobile et la vaccination en stratégie avancée
- réaliser une cartographie (MApping) de groupe de population spécifique à risque par districts
- organiser des campagnes de vaccination de masse
- organiser une démonstration du HPV dans deux districts (Fana et Commune V)

étendre l'introduction du vaccin anti-rotavirus dans le reste du pays

- Introduire le Vaccin Polio Inactivé (VPI) dans le PEV de routine
- introduire la 2ème dose de VAR dans le PEV de routine
- assurer la supervision des prestataires PEV à tous les niveaux
- assurer la formation des chargés PEV des districts en DVD_MT et SMT
- Introduire le vaccin MenAfriVac dans le PEV de routine

Objectif 4: les systèmes de vaccination performants font partie intégrante d'un système de santé performant

- assurer la visite des sites prioritaires de la surveillance des maladies sous surveillance (PFA, Rougeole, Fièvre jaune tétanos etc..)

- notifier/investiguer les cas de PFA et autres maladies sous surveillance avec confirmation au laboratoire

Objectif 5: le programme élargi de vaccination bénéficie de manière durable d'un financement prévisible, d'un approvisionnement de qualité et technologie de pointe

- mettre en place l'outil de monitoring du financement du PEV au niveau national, régional et district

- faire des inventaires au niveau à tous les niveaux (équipements chaîne de froid, vaccins et consommables)

- assurer l'achat régulier des vaccins et consommables

- assurer un approvisionnement adéquat en vaccins et consommables à tous les niveaux

- renforcer la chaîne de froid à tous les niveaux

- doter les régions et districts en moyen de transport adéquat pour l'approvisionnement en vaccins et la supervision

- doter les aires de santé en moto pour les stratégies avancées

- doter la Section Immunisation de deux camions ordinaires pour le transport des vaccins

- doter 8 districts inondés en pinasse pour les stratégies mobiles

5.6. Progrès du plan de transition pour la sécurité des injections

Tous les pays sont priés de rendre compte des progrès du plan de transition pour la sécurité des injections

Veuillez indiquer quels types de seringues ont été utilisés et les sources de financement du matériel de sécurité des injections en 2014

Vaccin	Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2014	Sources de financement en 2014
FR BCG	SAB 0,05 ml	Etat
FR Measles	SAB 0.5 ml	Etat
FR TT	SAB 0.5 ml	Etat
FR DTP-containing vaccine	SAB 0,5 ml	Etat/GAVI
VPI		
PCV 13	SAB 0.5 ml	Etat/GAVI
VAA	SAB 0.5 ml	Etat/GAVI

Le pays dispose-t-il d'un plan/d'une politique de sécurité des injections ? **Oui**

Dans l'affirmative: Avez-vous rencontré des obstacles pendant la mise en œuvre de ce plan/politique de sécurité des injections ?

Dans la négative: Quand le pays préparera-t-il un plan ou une politique de sécurité des injections ? (Donnez votre réponse dans l'encadré ci-dessous)

Les obstacles rencontrés dans la mise en œuvre de la politique de sécurité des injections sont:

- insuffisance et vétusté des incinérateurs

- insuffisance dans les procédures d'acheminement des boîtes de sécurité des sites de vaccination vers certains sites d'incinération

-- réticence des populations riveraines à l'incinération des déchets en raison de la nuisance de la fumée

Veillez expliquer comment en 2014 les déchets coupants ont été éliminés, quels ont été les problèmes rencontrés, etc.

Les déchets coupants ont été incinérés ou brûlés dans les fosses aménagées et les résidus ont été enfouis au niveau CSCOM

au niveau des CSREF les déchets coupants ont été incinérés

problèmes rencontrés:

réticence des populations riveraines à l'incinération des déchets en raison de la fumée

6. Soutien aux services de vaccination (SSV)

6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de SSV en 2014

Mali ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds du soutien aux services de vaccination (SSV) en 2014

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

Mali ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds du soutien aux services de vaccination (SSV) en 2014

6.3. Demande de récompense au titre du SSV

La demande de récompense escomptée au titre du SSV n'est pas applicable pour le 2014 en Mali

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

7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2014

7.1.1. Avez-vous reçu la quantité approuvée de doses de vaccins pour le programme de vaccination de 2014 qui vous a été communiquée par GAVI dans sa lettre de décision ? Veuillez remplir le tableau ci-dessous

Tableau 7.1: Vaccins reçus pour les vaccinations en 2014 par rapport aux quantités approuvées pour 2014

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

	[A]	[B]	[C]	
Type de vaccin	Doses totales pour 2014 dans la lettre de décision	Nombre total de doses reçues au 31 décembre 2014	Total doses postponed from previous years and received in 2014	Le pays a-t-il enregistré une rupture de stock à un quelconque niveau en 2014 ?
Antipneumococcique (VPC13)	1 073 200	1 013 400	0	Oui
DTC-HepB-Hib	2 804 900	2 531 000	0	Non
Antirrotavirus	1 014 800	584 550	374 850	Non
Antiamaril	818 800	821 300	30 000	Non
VPI		0	0	Non

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

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

La différence de doses pour la vaccin anti pneumococcique s'explique par la réception de 59 800 doses en 2015 due au retard de paiement de la quote part de l'Etat.

La différence de doses pour le vaccin anti rotavirus s'explique par le retard accusé par l'extension au reste du pays.

La différence de 32 500 doses de VAA s'explique par l'achat de 32 500 doses de VAA par l'Etat.

- Quelles mesures avez-vous prises pour améliorer la gestion des vaccins, p. ex. ajuster le plan d'expédition des vaccins ? (dans le pays et avec la Division des approvisionnements de l'UNICEF)

GAVI apprécierait également recevoir les commentaires et suggestions des pays sur la faisabilité et l'intérêt de sélectionner et de se voir expédier des présentations multiples du vaccin pentavalent (flacons monodoses et flacons contenant dix doses) afin de limiter le gaspillage et d'optimiser la couverture et les coûts.

Révision du plan de livraison des vaccins en optant pour un approvisionnement trimestriel au lieu de semestriel au niveau national.

Si **Oui** pour tout vaccin au **Tableau 7.1**, veuillez indiquer la durée, la raison et l'impact de la rupture de stock, y compris si la rupture de stock s'est produite au niveau central, au niveau régional, au niveau d'un district ou à un niveau inférieur.

Le pays a connu une rupture nationale de 7 jours en PCV 13 suite à un retard de paiement de la quote part de l'Etat.

7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2014

7.2.1. Si GAVI a approuvé l'introduction d'un nouveau vaccin en 2014, veuillez vous reporter au plan d'introduction du vaccin dans la proposition approuvée et renseigner sur les réalisations:

Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Non	introduit depuis 2001

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **février 2005**

Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Non	Introduit depuis 2011

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

Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Oui	14/01/2014
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Non	Le plan d'introduction prévoyait l'introduction en trois phases: 1ère phase District de Bamako 2ème phase: capitales régionales (8) 3ème phase: le reste de l'ensemble du territoire La date d'introduction était prévue en 2013, mais le retard de la signature de MOU entre l'OMS et le Ministère de la santé relatif à la gestion des fonds, l'introduction a été décalée en janvier 2014

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **novembre 2015**

DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Oui	17/03/2005

La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Oui	Introduction dans le reste du pays en 2007
--	-----	--

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **mai 2008**

VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE		
Introduction sur tout le territoire national	Oui	18/06/2015
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Oui	

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **juin 2016**

7.2.2. Si votre pays a mené une telle évaluation post-introduction ces deux dernières années, veuillez en joindre le rapport et résumer la situation de la mise en œuvre des recommandations après cette évaluation (document numéro 9)

7.2.3. Manifestation postvaccinale indésirable (MAPI)

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

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

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

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

Votre pays a-t-il mis en place une stratégie de communication des risques assortie de plans nationaux de préparation afin de faire face à des problèmes éventuels de vaccination ? **Non**

7.2.4. Surveillance

Votre pays a-t-il mis en place un système de surveillance sentinelle pour :

a. la diarrhée à rotavirus ? **Non**

b. la méningite bactérienne ou les maladies à pneumocoques ou méningocoques chez l'enfant ? **Oui**

Votre pays réalise-t-il des enquêtes spécifiques sur :

a. la diarrhée à rotavirus ? **Oui**

b. la méningite bactérienne ou les maladies à pneumocoques ou méningocoques chez l'enfant ? **Oui**

Dans l'affirmative, le groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV) ou le comité de coordination interagences (CCIA) examine-t-il régulièrement les données provenant de systèmes nationaux de surveillance sentinelle et d'enquêtes spécifiques afin d'établir des recommandations concernant la qualité des données produites et la manière d'améliorer encore la qualité de ces données ? **Non**

Envisagez-vous d'utiliser ces données provenant de systèmes nationaux de surveillance sentinelle et/ou d'enquêtes spécifiques pour contrôler et évaluer l'impact de l'introduction et de l'utilisation des vaccins ? **Oui**

Veuillez indiquer les résultats de la surveillance/des enquêtes spécifiques ainsi que les contributions du GTCV/CCIA :

Dans le cadre de la surveillance bactérienne de la méningite 377 cas de LCR ont faits l'objet de prélèvement et d'analyse au laboratoire national de référence les résultats sont les suivants:

méningite à Hib: 11 cas

streptococcus pneumonia: 57 cas

Neiseria meningitidis 13 cas constitués de stéréotypes W 135 et X

7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2014

7.3.1. Rapport sur la gestion financière

	Montant en \$US	Montant en monnaie locale
Fonds reçus en 2014 (A)	0	0
Solde de fonds reporté depuis 2013	518 615	260 925 202
Total fonds disponibles en 2014 (C=A+B)	518 615	260 925 202
Dépenses totales en 2014 (D)	346 272	162 747 800
Solde reporté sur 2015 (E=C-D)	172 343	98 177 402

Détail des dépenses des fonds de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2014

Veillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2014 (document No 10,11). Les instructions pour cet état financier sont disponibles à l'**annexe 1**. Les états financiers seront signés par le Directeur financier du PEV et le Directeur du PEV, ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.

7.3.2. Rapport sur les programmes

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

Ravitaillement du District de Bamako en vaccin antirotavirus

Renforcement de la compétence du personnel à travers la formation: (57 nationaux, 18 régionaux, 54 chargés PEV communes Bamako, 114 Directeurs technique de Centre) et la supervision

Mobilisation sociale autour du vaccin :organisation d'un atelier d'adaptation des messages/supports, développement/multiplication des matériels de sensibilisation et de mobilisation sociale, diffusion des matériels de sensibilisation et de mobilisation sociale, des annonces et spot à la Télé et à la radio.

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

retard dans la mobilisation des fonds suite à l'épidémie d'Ebola et au long processus de décaissement, mécanisme du système de gestion de l'OMS (DFC délinquant quelque soit l'activité d'un autre programme)

Veillez décrire les activités qui seront entreprises avec le solde des fonds reporté sur 2015

Extension de l'introduction au reste du pays:

formation des formateurs districts et des aires de santé, ravitaillement des régions en vaccin, supervision des prestataires, journées d'information dans les districts évaluation post introduction, élaboration guide technique PEV.

7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2014

Tableau 7.4 : Cinq questions sur le cofinancement du pays

Q.1: Quel a été le montant réel de votre quote-part et des doses cofinancées en 2014?		
Versements du cofinancement	Montant total en \$US	Montant total en doses
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	164 000	156 100
Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	215 000	59 700
Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	203 000	55 400
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	561 000	273 900
Vaccin choisi #5 : VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE*	0	0
Q.2: Quels étaient les quotes-parts de cofinancement du pays au cours de l'année visée 2014 à partir des sources suivantes ?		
Gouvernement	1143000	
Donateur	NA	
Autres	NA	
Q.3: Avez-vous acheté les fournitures d'injection liées pour les vaccins faisant l'objet d'un cofinancement? Quels en étaient les montants en \$US et en fournitures?		
Versements du cofinancement	Montant total en \$US	Montant total en doses
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	245 831	1 909 700
Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0	0
Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	0	0
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0	0
Vaccin choisi #5 : VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE*	0	0
Q.4: Quand prévoyez-vous de transférer les fonds pour le cofinancement en 2016 et quelle est la source escomptée de ce financement		
Calendrier des versements du cofinancement	Date proposée de paiement pour 2016	Source de financement
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	mars	Gouvernement

Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	mars	Gouvernement
Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	mars	Gouvernement
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	mars	Gouvernement
Vaccin choisi #5 : VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE*	mars	Gouvernement
	Q.5: Veuillez faire état de tout besoin d'assistance technique pour élaborer des stratégies de viabilité financière, mobiliser des fonds pour la vaccination, notamment pour le cofinancement.	
	NA	

*Note: cofinancement n'est pas obligatoire pour le VPI

Le soutien de GAVI, sous la forme de vaccins nouveaux ou sous-utilisés et de fournitures d'injection, est-il inscrit au budget national du secteur de la santé ? **Oui**

7.5. Gestion vaccinale (GEEV/GEV/EGV)

Veillez noter que les outils de gestion efficace des entrepôts de vaccins (GEEV) et d'évaluation de la gestion des vaccins (EGV) ont été remplacés par un outil d'évaluation intégrée de l'efficacité de la gestion des vaccins (EVM). L'information sur l'outil EVM peut être trouvée sous

http://www.who.int/immunization/programmes_systems/supply_chain/evm/en/index3.html

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

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (EGV) ou autre évaluation (GEEV OU GEV) ? **août 2014**

Veillez joindre les documents suivants:

- le rapport de l'EGV (**Document No 12**)
- le plan d'amélioration après l'EGV (**Document No 13**)
- le rapport de situation sur les activités appliquées pendant l'année et la situation de la mise en œuvre des recommandations du plan d'amélioration (**Document No 14**)

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

Y a-t-il des changements dans le plan d'amélioration, et quels en sont les motifs? **Non**

Dans l'affirmative, donnez plus de détails

Quand prévoit-on de mener la prochaine évaluation de la gestion vaccinale (EGV)? **mai 2017**

7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2014

Mali ne présente pas de rapport sur le SVN dans le cadre d'une campagne de prévention

7.7. Changement de présentation d'un vaccin

Mali ne demande pas de changement dans la présentation vaccinale ces prochaines années.

7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2015

Si 2015 est la dernière année du soutien pluriannuel approuvé pour un vaccin et le pays souhaite prolonger le soutien de GAVI, le pays demandera une prolongation de l'accord de cofinancement avec GAVI pour un soutien aux vaccins commençant à compter de 2016 et pour la durée d'un nouveau plan pluriannuel complet (PPAC).

The country hereby requests an extension of GAVI support for the years 2016 to 2021 for the following vaccines:

- * **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **Antirotavirus, 3calendrier -doses**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

At the same time it commits itself to co-finance the procurement of the following vaccines in accordance with the minimum Gavi co-financing levels as summarised in section [7.11 Calculation of requirements](#).

- * **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **Antirotavirus, 3calendrier -doses**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

The multi-year support extension is in line with the new cMYP for the years 2016 to 2021, which is attached to this APR (Document N°16). The new costing tool is also attached (Document N°17) for the following vaccines:

- * **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **Antirotavirus, 3calendrier -doses**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

The country ICC has endorsed this request for extended support of the following vaccines at the ICC meeting whose minutes are attached to this APR. (Document N°18)

- * **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **Antirotavirus, 3calendrier -doses**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2016

Afin de demander un SVN pour la vaccination en 2016 prière de procéder de la manière suivante

Confirmez ci-dessous que votre demande de soutien aux vaccins 2016 est conforme au tableau [7.11 Calcul des besoins Oui](#)

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi

NA

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

Tableau 7.10.1: Prix des produits

Les prix estimés des approvisionnements ne sont pas divulgués

Table 7.10.2: Frais de transport

Antigène vaccinal	Type de vaccin	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Antiamentil, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamentil, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ							
Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE							
Antirotavirus, 3calendrier - doses	Antirotavirus, 3calendrier - doses							
DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE							
VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE							

Antigène vaccinal	Type de vaccin	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Antiamentil, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamentil, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	7,50 %	7,50 %	7,40 %	7,20 %	6,80 %	6,80 %	6,30 %
Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	4,40 %	4,50 %	3,00 %	4,50 %	4,60 %	3,10 %	3,10 %
Antirotavirus, 3calendrier - doses	Antirotavirus, 3calendrier - doses	7,10 %	7,10 %	7,10 %	8,30 %	11,10 %	7,20 %	7,20 %
DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	3,40 %	4,30 %	3,60 %	4,40 %	4,40 %	4,40 %	4,40 %
VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE		7,70 %	7,50 %	8,60 %	8,60 %	9,90 %	9,90 %

Antigène vaccinal	Type de vaccin	2021
Antiamentil, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamentil, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	6,30 %
Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	3,10 %
Antirotavirus, 3calendrier - doses	Antirotavirus, 3calendrier - doses	7,20 %
DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	4,40 %

VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	9,90 %
--	---	--------

7.11. Calcul des besoins

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

ID		Source		2014	2015	2016	2017	2018
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	693 830	718 807	744 685	782 169	804 713
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	680 491	729 301	729 301	782 169	804 773
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Paramètre	#	596 922	639 739	639 739	782 169	804 773
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Paramètre	%	86,03 %	89,00 %	85,91 %	100,00 %	100,01 %
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	3	3
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	985 680				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#	985 680				
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#	985 680				
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		10	10	10	10
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non	Non
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,20	0,20	0,20
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		4,30 %	3,60 %	4,40 %	4,40 %

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

pas de variation

Pour les vaccins pentavalents, GAVI applique un indicateur de 4,5 mois de stock régulateur + stock opérationnel. Les pays doivent indiquer leurs besoins en termes de stock régulateur + stock opérationnel, si ceux-ci sont différents de l'indicateur jusqu'à un maximum de 6 mois. En cas de besoin d'assistance pour calculer les niveaux des stocks régulateur et opérationnel, veuillez contacter l'OMS ou l'UNICEF. Par défaut, la pré-sélection concerne un stock régulateur + opérationnel de 4,5 mois.

3

Tableaux de cofinancement pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016	2017	2018
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20	0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20

	2019	2020	2021
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à	0,20	0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20	0,20

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

		2014	2015	2016	2017	2018
Nombre de doses de vaccin	#	2 531 000	1 145 000	2 332 300	2 681 600	2 759 100
Nombre de seringues autobloquantes	#	2 973 100	1 285 700	2 760 800	3 258 800	3 352 900
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	33 025	14 150	28 750	33 900	34 875
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	5 359 000	2 373 000	4 453 000	4 273 500	4 397 000

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

		2019	2020	2021
Nombre de doses de vaccin	#	2 837 500	3 089 600	3 176 200
Nombre de seringues autobloquantes	#	3 448 100	3 756 200	3 861 400
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	35 850	39 050	40 150
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	4 522 000	4 911 000	5 048 500

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

		2014	2015	2016	2017	2018
Nombre de doses de vaccin	#	273 900	127 000	280 800	398 500	410 000
Nombre de seringues autobloquantes	#	0	0	0	0	0
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	0	0	0	0	0
Valeur totale du cofinancement par le pays [1]	\$	561 000	254 500	536 000	635 000	653 500

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

		2019	2020	2021
Nombre de doses de vaccin	#	421 600	460 500	473 400
Nombre de seringues autobloquantes	#	0	0	0
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	0	0	0
Valeur totale du cofinancement par le pays [1]	\$	672 000	732 000	752 500

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	680 491	729 301	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	596 922	729 301	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	1 923 641	2 061 621	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		2 164 702	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>if(wastage factor of previous year current estimation < wastage factor of previous year original approved):</i> $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,25$ <i>else:</i> $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,25 \geq 0$ 			
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,25)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	1 232 420	985 680	
H3	Plan d'expédition	Approved volume		1 272 000	
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		1 272 000	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } ((g)$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 2)

	Formule	2016			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	10,74 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	729 301	78 349	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	639 739	68 727	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	2 061 621	221 479	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 164 702	232 553	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,25$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,25 \geq 0$ 	1	1	0
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,25)$	- 448 196	- 48 149	
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$	92 979	9 989	
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	2 613 000	280 713	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	2 760 800	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	28 744	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	4 695 561	504 441	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	123 684	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	157	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	169 041	18 160	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	4 988 443	535 905	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	522 600		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	10,74 %		

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 3)

	Formule	2017			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	12,94 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	782 169	101 176	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	782 169	101 176	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	2 346 507	303 527	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 463 833	318 703	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,25$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,25 \geq 0$ 	615 959	79 676	536 283
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,25)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	3 080 000	398 406	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	3 258 713	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	33 880	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	4 561 480	590 039	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	145 991	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	185	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	200 706	25 962	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	4 908 362	634 909	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	616 000		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	12,94 %		

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 4)

	Formule	2018			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	12,94 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	804 773	104 100	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	804 773	104 100	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	2 414 319	312 298	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 535 035	327 913	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,25$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,25 \geq 0$ 	633 759	81 979	551 780
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,25)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	3 169 000	409 918	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	3 352 886	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	34 859	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	4 693 289	607 089	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	150 210	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	190	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	206 505	26 712	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	5 050 194	653 255	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	633 800		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	12,94 %		

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 5)

	Formule	2019			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	12,94 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	827 672	107 062	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	827 572	107 049	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	2 482 875	321 166	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 607 019	337 225	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,25$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,25 \geq 0$ 	651 755	84 307	567 448
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,25)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	3 259 000	421 560	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	3 448 094	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	35 849	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	4 826 579	624 330	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	154 475	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	196	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	212 370	27 471	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	5 193 620	671 808	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	651 800		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	12,94 %		

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 6)

	Formule	2020			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	12,97 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	901 574	116 937	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	901 574	116 937	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	2 704 722	350 810	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 839 959	368 351	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,25$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,25 \geq 0$ 	709 990	92 088	617 902
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,25)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	3 550 000	460 445	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	3 756 184	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	39 050	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	5 243 350	680 077	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	168 278	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	213	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	230 708	29 924	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	5 642 549	731 854	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	710 000		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	12,97 %		

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 7)

	Formule	2021			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	12,97 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	926 817	120 211	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	926 817	120 211	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	2 780 451	360 632	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 919 474	378 664	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,25$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,25 \geq 0$ 	729 869	94 666	635 203
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,25)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	3 649 500	473 350	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	3 861 353	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	40 145	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	5 390 312	699 138	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	172 989	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	219	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	237 174	30 763	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	5 800 694	752 366	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	729 900		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	12,97 %		

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

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

ID	Source		2014	2015	2016	2017	2018	
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	693 830	718 807	744 685	782 169	804 713
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	680 491	729 301	729 301	782 169	804 713
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Paramètre	#	596 922	639 738	639 738	782 169	804 713
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Paramètre	%	86,03 %	89,00 %	85,91 %	100,00 %	100,00 %
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	3	3
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	41 300				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#	41 300				
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#	41 300				
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		1	1	1	1
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non	Non
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,20	0,20	0,20
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		4,50 %	3,00 %	4,50 %	4,60 %

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

pas de variation

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

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016	2017	2018
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20	0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20

	2019	2020	2021
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à	0,20	0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20	0,20

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

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	680 491	729 301	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 041 473	2 187 904	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		2 297 299	
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	1 606 344	41 300	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		2 336 400	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

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

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	5,75 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	729 301	41 922
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 187 903	125 766
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 297 299	132 054
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	0	0
H	Stock à déduire	<i>H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente</i>	0	0
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	<i>Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin</i>	2 298 600	132 129
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	2 406 694	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	25 285	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	7 764 671	446 331
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	107 820	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	138	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	232 941	13 390
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	8 105 570	465 926
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	459 720	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,75 %	

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

	Formule	2017		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	5,76 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	782 169	45 036
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 346 507	135 106
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 463 833	141 862
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	588 610	33 891
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	3 052 800	175 773
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	3 228 629	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	33 581	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	10 147 508	584 268
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	144 643	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	183	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	456 638	26 293
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	10 748 972	618 899
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	610 560	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,76 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 4)

	Formule	2018		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	5,85 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	804 713	47 054
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 414 139	141 161
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 534 846	148 219
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	604 381	35 340
H	Stock à déduire	<i>H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente</i>		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	<i>Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin</i>	3 141 000	183 662
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	3 320 373	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	34 551	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	10 271 070	600 574
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	148 753	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	188	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	472 470	27 627
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	10 892 481	636 909
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	628 200	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,85 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 5)

	Formule	2019			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	5,99 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	827 672	49 555	778 117
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 483 016	148 665	2 334 351
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 607 167	156 098	2 451 069
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	621 615	37 218	584 397
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	3 229 200	193 340	3 035 860
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	3 415 095	0	3 415 095
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	35 522	0	35 522
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	10 462 608	626 421	9 836 187
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	152 997	0	152 997
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	194	0	194
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	324 341	19 420	304 921
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	10 940 140	655 012	10 285 128
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	645 840		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,99 %		

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE** (partie 6)

	Formule	2020		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	6,00 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	851 086	51 036
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 553 258	153 106
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 680 921	160 762
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	639 193	38 330
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi($(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}$) \times taille du conditionnement du vaccin	3 321 000	199 144
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	3 511 697	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	36 531	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	10 743 435	644 229
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	157 325	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	199	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	333 047	19 972
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	11 234 006	673 646
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	664 200	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	6,00 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE** (partie 7)

	Formule	2021		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	6,00 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	874 915	52 465
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 624 745	157 393
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 755 983	165 263
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	657 080	39 402
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	3 414 600	204 757
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	3 610 008	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	37 561	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	11 046 231	662 386
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	161 729	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	205	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	342 434	20 535
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	11 550 599	692 631
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	682 920	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	6,00 %	

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **Antirotavirus, 3calendrier -doses**

ID	Source		2014	2015	2016	2017	2018	
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	693 830	718 807	744 685	782 169	804 713
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	277 752	327 776	639 738	782 169	804 713
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Paramètre	#	243 596	287 523	707 451	782 169	804 713
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Paramètre	%	35,11 %	40,00 %	95,00 %	100,00 %	100,00 %
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	3	3

	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	603 965				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#	603 965				
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#	0				
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		1	1	1	1
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non	Non
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non	Non
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non	Non
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,13	1,56	1,56	1,56
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		7,10 %	7,10 %	8,30 %	11,10 %

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

Pas de variation

Tableaux de cofinancement pour **Antirotavirus, 3calendrier -doses**

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016	2017	2018
Cofinancement minimal	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13
Cofinancement recommandé conformément à			0,13	0,13	0,13
Votre cofinancement	0,20	0,13	1,56	1,56	1,56

	2019	2020	2021
Cofinancement minimal	0,13	0,13	0,13
Cofinancement recommandé conformément à	0,13	0,13	0,13
Votre cofinancement	1,56	1,56	1,56

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 3calendrier -doses (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	277 752	327 776	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	833 256	983 328	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		1 032 495	
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	0	603 965	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		1 072 000	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 3calendrier -doses (partie 2)

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	41,62 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	639 738	266 238
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	1 919 214	798 713
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 015 175	838 649
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	245 671	102 241
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente	345 842	143 928
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi($(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin} \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$)	1 915 200	797 042
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	6 703 200	2 789 647
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	475 928	198 066
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	7 179 128	2 987 712
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	2 987 712	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	41,62 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 3calendrier -doses (partie 3)

	Formule	2017		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	48,01 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	782 169	375 557 406 612
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 346 507	1 126 670 1 219 837
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 463 833	1 183 004 1 280 829
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	- 12 902	- 6 194 - 6 708
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi($(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin} \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$)	2 451 150	1 176 915 1 274 235
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0 0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0 0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0 0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	7 353 450	3 530 743 3 822 707
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0 0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0 0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0 0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	610 337	293 052 317 285
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0 0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	7 963 787	3 823 794 4 139 993
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	3 823 794	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	48,01 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 3calendrier -doses (partie 4)

	Formule	2018		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	62,13 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	804 713	499 970
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 414 139	1 499 908
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 534 846	1 574 903
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	604 381	375 503
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	3 139 650	1 950 668
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	7 095 609	4 408 510
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	787 613	489 345
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	7 883 222	4 897 854
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	4 897 854	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	62,13 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 3calendrier -doses (partie 5)

	Formule	2019		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	69,76 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	827 672	250 276
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 483 016	750 828
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 607 167	788 369
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	621 615	187 967
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	3 229 200	976 463
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	6 736 112	2 036 903
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	485 001	146 657
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	7 221 113	2 183 561
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	5 037 552	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	69,76 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour **Antirotavirus, 3calendrier -doses** (partie 6)

	Formule	2020		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	70,20 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	851 086	597 454 253 632
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 553 258	1 792 360 760 898
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 680 921	1 881 978 798 943
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	639 193	448 707 190 486
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi($(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin} \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$)	3 320 550	2 330 991 989 559
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0 0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0 0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0 0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose} ((g))$	6 883 501	4 832 144 2 051 357
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes} (ca)$	0	0 0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution} (cr)$	0	0 0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité} (cs)$	0	0 0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins} (fv)$	495 613	347 915 147 698
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures} (fd)$	0	0 0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	7 379 114	5 180 058 2 199 056
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose} (cc)$	5 180 058	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	70,20 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 3calendrier -doses (partie 7)

	Formule	2021			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	70,20 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	874 915	614 181	260 734
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 624 745	1 842 543	782 202
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 755 983	1 934 671	821 312
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	657 080	461 264	195 816
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	3 413 250	2 396 065	1 017 185
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	7 075 668	4 967 043	2 108 625
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	509 449	357 628	151 821
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	7 585 117	5 324 670	2 260 447
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	5 324 670		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	70,20 %		

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

ID	Source		2014	2015	2016	2017	2018	
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	693 830	718 807	744 685	782 169	804 713
	Couverture vaccinale	Paramètre	%	95,08 %	84,00 %	81,08 %	100,00 %	100,00 %
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	1	1	1	1	1
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,18	1,18	1,18	1,18	1,18
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	381 300				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#	381 300				

	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#	0				
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		10	10	10	10
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,20	0,20	0,20
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		7,50 %	7,40 %	7,20 %	6,80 %
fd	Frais de transport en % de la valeur du matériel	Paramètre	%					

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

pas de variation0,

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

Groupe de cofinancement	Low
--------------------------------	-----

	2014	2015	2016	2017	2018
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20	0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20

	2019	2020	2021
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à	0,20	0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20	0,20

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

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	659 660	603 798	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	659 660	603 798	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,18	1,18	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		712 482	
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	747 650	381 300	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		354 200	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

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

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	18,77 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	603 798	113 346
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	603 798	113 346
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,18	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	712 482	133 748
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	0	0
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente	203 180	38 142
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	509 400	95 626
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	440 680	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	56 035	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	5 604	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	505 325	94 861
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	19 743	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	1 962	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	31	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	37 395	7 020
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	564 456	105 961
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	101 880	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	18,77 %	

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

	Formule	2017		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	18,29 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	782 169	143 066
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	782 169	143 066
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,18	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	922 960	168 818
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	203 569	37 235
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	1 126 600	206 066
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	1 084 312	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	123 927	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	12 393	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	1 149 132	210 187
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	48 578	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	4 338	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	68	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	82 738	15 134
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 284 854	235 012
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	225 320	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	18,29 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 4)

	Formule	2018		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	17,40 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	804 713	140 052
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	804 713	140 052
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,18	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	949 562	165 261
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	202 193	35 190
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	1 151 800	200 459
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	1 107 597	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	126 699	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	12 670	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	1 239 337	215 693
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	49 621	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	4 435	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	69	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	84 275	14 668
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 377 737	239 780
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	230 360	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	17,40 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 5)

	Formule	2019		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	17,31 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	827 672	143 249
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	827 672	143 249
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,18	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	976 653	169 033
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	207 952	35 992
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	1 184 700	205 041
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	1 139 187	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	130 318	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	13 032	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	1 281 846	221 854
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	51 036	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	4 562	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	71	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	87 166	15 087
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 424 681	246 575
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	236 940	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	17,31 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 6)

	Formule	2020		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	16,29 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	851 086	138 640
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	851 086	138 640
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,18	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	1 004 282	163 596
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	213 826	34 832
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	1 218 200	198 442
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	1 171 404	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	134 002	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	13 401	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	1 407 021	229 201
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	52 479	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	4 691	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	73	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	88 643	14 440
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 552 907	252 965
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	243 640	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	16,29 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ** (partie 7)

	Formule	2021		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	16,29 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	874 915	142 522
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	874 915	142 522
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,18	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	1 032 400	168 176
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $Buffer\ on\ doses\ needed = (D - D\ of\ previous\ year\ original\ approved) \times 0,25$ $Buffer\ on\ doses\ wasted = (F - D) \times [XXX] - ((F - D)\ of\ previous\ year\ current\ estimate) \times 0,25$	219 802	35 806
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	1 252 300	203 997
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	1 204 189	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	137 753	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	13 776	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times prix\ du\ vaccin\ par\ dose\ (g)$	1 446 407	235 617
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times prix\ unitaire\ des\ seringues\ autobloquantes\ (ca)$	53 948	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times prix\ unitaire\ des\ seringues\ de\ reconstitution\ (cr)$	4 822	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times prix\ unitaire\ des\ réceptacles\ de\ sécurité\ (cs)$	75	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times Frais\ de\ transport\ en\ \% \ de\ la\ valeur\ des\ vaccins\ (fv)$	91 124	14 844
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times frais\ de\ transport\ en\ \% \ de\ la\ valeur\ des\ fournitures\ (fd)$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 596 376	260 046
U	Cofinancement total du pays	$I \times cofinancement\ du\ pays\ par\ dose\ (cc)$	250 460	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	16,29 %	

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

ID	Source		2014	2015	2016	2017	2018	
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	693 830	718 807	744 685	782 169	804 713
	Couverture vaccinale	Paramètre	%	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	1	1	1	1	1
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,00	1,25	1,25	1,25	1,25
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	0				

	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#	0				
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#	0				
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		10	10	10	10
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non	Non
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	Oui
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,00	0,00	0,00	0,00
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		7,70 %	7,50 %	8,60 %	8,60 %

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

NA

Tableaux de cofinancement pour VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016	2017	2018
Cofinancement minimal			0,00	0,00	0,00
Cofinancement recommandé conformément à			0,00	0,00	0,00
Votre cofinancement		0,00	0,00	0,00	0,00

	2019	2020	2021
Cofinancement minimal	0,00	0,00	0,00
Cofinancement recommandé conformément à	0,00	0,00	0,00
Votre cofinancement	0,00	0,00	0,00

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	530 606	530 606	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	0	530 607	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,00	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		663 258	
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	$H1 - 0,25 \times F \text{ of previous year original approved}$			
H1	Stock initial calculé	$H2 \text{ of previous year} + I \text{ of previous year} - F \text{ of previous year current estimation}$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	0	0	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi($(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		483 700	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1,10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1,10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1,10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

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

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	0,00 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	551 832	0
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	551 832	0
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	689 790	0
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	6 634	0
H	Stock à déduire	$H1 - 0.25 \times F \text{ of previous year original approved}$	- 352 004	0
H1	Stock initial calculé	$H2 \text{ of previous year} + I \text{ of previous year} - F \text{ of previous year current estimation}$	- 179 557	0
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	1 049 400	0
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	1 001 518	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	11 544	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	1 395 702	0
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	44 869	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	63	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	104 678	0
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 545 312	0
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	0	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	0,00 %	

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 3)

	Formule	2017		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	0,00 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	782 169	0
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	782 169	0
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	977 712	0
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	71 981	0
H	Stock à déduire	$H1 - 0.25 \times F \text{ of previous year original approved}$		
H1	Stock initial calculé	$H2 \text{ of previous year} + I \text{ of previous year} - F \text{ of previous year current estimation}$		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	1 051 200	0
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	939 566	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	11 564	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	1 221 495	0
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	42 093	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	63	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	105 049	0
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 368 700	0
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	0	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	0,00 %	

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 4)

	Formule	2018		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	0,00 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	804 713	0
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	804 713	0
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	1 005 892	0
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $Buffer\ on\ doses\ needed = (D - D\ of\ previous\ year\ original\ approved) \times 0,25$ $Buffer\ on\ doses\ wasted = (F - D) \times [XXX] - ((F - D)\ of\ previous\ year\ current\ estimate) \times 0,25$	59 193	0
H	Stock à déduire	$H1 - 0.25 \times F\ of\ previous\ year\ original\ approved$		
H1	Stock initial calculé	$H2\ of\ previous\ year + I\ of\ previous\ year - F\ of\ previous\ year\ current\ estimation$		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	$Arrondi((F + G - H) / taille\ du\ conditionnement\ du\ vaccin) \times taille\ du\ conditionnement\ du\ vaccin$	1 065 600	0
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	950 297	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	11 722	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times prix\ du\ vaccin\ par\ dose\ (g)$	1 236 096	0
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times prix\ unitaire\ des\ seringues\ autobloquantes\ (ca)$	42 574	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times prix\ unitaire\ des\ seringues\ de\ reconstitution\ (cr)$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times prix\ unitaire\ des\ réceptacles\ de\ sécurité\ (cs)$	64	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times Frais\ de\ transport\ en\ \%\ de\ la\ valeur\ des\ vaccins\ (fv)$	106 305	0
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times frais\ de\ transport\ en\ \%\ de\ la\ valeur\ des\ fournitures\ (fd)$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 385 039	0
U	Cofinancement total du pays	$I \times cofinancement\ du\ pays\ par\ dose\ (cc)$	0	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	0,00 %	

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 5)

	Formule	2019		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	0,00 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	827 672	0
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	827 672	0
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	1 034 590	0
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	208 353	0
H	Stock à déduire	$H1 - 0.25 \times F \text{ of previous year original approved}$		
H1	Stock initial calculé	$H2 \text{ of previous year} + I \text{ of previous year} - F \text{ of previous year current estimation}$		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi($(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}$) \times $\text{taille du conditionnement du vaccin}$	1 243 800	0
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	1 139 628	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	13 682	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	1 252 507	0
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	51 056	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	75	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	123 999	0
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 427 637	0
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	0	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	0,00 %	

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour **VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE** (partie 6)

	Formule	2020		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	0,00 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	851 086	0
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	851 086	0
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	1 063 858	0
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $Buffer\ on\ doses\ needed = (D - D\ of\ previous\ year\ original\ approved) \times 0,25$ $Buffer\ on\ doses\ wasted = (F - D) \times [XXX] - ((F - D)\ of\ previous\ year\ current\ estimate) \times 0,25$	214 235	0
H	Stock à déduire	$H1 - 0.25 \times F\ of\ previous\ year\ original\ approved$		
H1	Stock initial calculé	$H2\ of\ previous\ year + I\ of\ previous\ year - F\ of\ previous\ year\ current\ estimation$		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	$Arrondi((F + G - H) / taille\ du\ conditionnement\ du\ vaccin) \times taille\ du\ conditionnement\ du\ vaccin$	1 279 800	0
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	1 171 854	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	14 078	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times prix\ du\ vaccin\ par\ dose\ (g)$	1 288 759	0
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times prix\ unitaire\ des\ seringues\ autobloquantes\ (ca)$	52 500	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times prix\ unitaire\ des\ seringues\ de\ reconstitution\ (cr)$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times prix\ unitaire\ des\ réceptacles\ de\ sécurité\ (cs)$	77	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times Frais\ de\ transport\ en\ \%\ de\ la\ valeur\ des\ vaccins\ (fv)$	127 588	0
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times frais\ de\ transport\ en\ \%\ de\ la\ valeur\ des\ fournitures\ (fd)$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 468 924	0
U	Cofinancement total du pays	$I \times cofinancement\ du\ pays\ par\ dose\ (cc)$	0	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	0,00 %	

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 7)

	Formule	2021		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	0,00 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	874 915	0
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	874 915	0
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	1 093 644	0
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	220 219	0
H	Stock à déduire	$H1 - 0.25 \times F$ of previous year original approved		
H1	Stock initial calculé	$H2$ of previous year + I of previous year - F of previous year current estimation		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi($(F + G - H) /$ taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	1 314 000	0
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	1 204 648	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	14 455	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times$ prix du vaccin par dose (g)	1 323 198	0
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times$ prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)	53 969	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times$ prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times$ prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)	79	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times$ Frais de transport en % de la valeur des vaccins (fv)	130 997	0
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times$ frais de transport en % de la valeur des fournitures (fd)	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 508 243	0
U	Cofinancement total du pays	$I \times$ cofinancement du pays par dose (cc)	0	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	0,00 %	

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé

8. Soutien au renforcement des systèmes de santé (RSS)

Instructions relatives aux informations à fournir sur les fonds de RSS reçus

1. Seuls les pays dont la demande de RSS a été approuvée pour et qui ont reçu des fonds avant ou pendant la période de janvier à décembre 2014. Tous les pays doivent fournir des informations sur :

- a. Les progrès accomplis en 2014
- b. La mise en œuvre du RSS de janvier à avril 2015 (rapport transitoire)
- c. les plans pour 2016
- d. Les changements proposés aux activités et au budget approuvés (voir n° 4 ci-dessous)

Les pays qui ont reçu des fonds de RSS au cours des trois derniers mois de 2014 ou qui ont enregistré d'autres types de retards ayant limité la mise en œuvre en 2014 peuvent utiliser cette section comme rapport initial afin de rendre compte des activités de lancement.

2. Afin de mieux aligner le rapport relatif au soutien RSS sur les processus nationaux, les pays dont l'exercice fiscal 2014 commence en janvier 2014 et se termine en décembre 2014, devront faire parvenir leur rapport sur le RSS à GAVI Alliance avant le 15 mai 2015. Pour les autres pays, les rapports sur le RSS devraient être reçus par GAVI Alliance environ six mois après la fin de l'exercice fiscal du pays: ainsi, si l'exercice fiscal du pays s'achève en mars 2015, les rapports sur le RSS seront attendus par GAVI Alliance d'ici à septembre 2015.

3. Veuillez utiliser votre proposition approuvée pour rédiger ce rapport de situation annuel. Prière de remplir ce modèle de rapport soigneusement et avec exactitude. Si nécessaire, veuillez utiliser plus d'espace que celui qui est prévu dans le formulaire.

4. Si vous souhaitez modifier les objectifs, les activités et le budget préalablement approuvés (reprogrammation), veuillez demander les directives sur la reprogrammation à votre responsable pays au Secrétariat de GAVI ou envoyez un courriel à l'adresse gavihss@gavi.org.

5. Si vous sollicitez une nouvelle tranche de financement, merci de le signaler à la [section 8.1.2](#).

6. Assurez-vous, avant de le soumettre au Secrétariat de GAVI Alliance, que ce rapport a été avalisé par les mécanismes nationaux de coordination compétents (CCSS ou équivalent), comme le prévoit la page des signatures eu égard à l'exactitude et à la validité des faits, des chiffres et des sources utilisés.

7. Veuillez joindre toutes les pièces justificatives. Ces documents comprennent :

- a. Compte rendu des réunions du CCSS tenues en 2014
- b. Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le présent rapport
- c. Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé
- d. État financier de l'utilisation des fonds RSS pendant l'année calendaire 2014
- e. Rapport de vérification externe des comptes des fonds RSS pendant l'exercice fiscal le plus récent (si disponible).

8. Le Comité d'examen indépendant (CEI) de GAVI Alliance évalue tous les rapports de situation annuels. En plus des informations dont la liste figure ci-dessus, le CEI demande que les données suivantes soient incluses dans cette section afin d'approuver de nouvelles tranches de financement de RSS :

- a. Les rapports sur les indicateurs convenus, tels que figurant dans le cadre approuvé de suivi et d'évaluation, la proposition et la lettre d'approbation
- b. La démonstration (preuves tangibles à l'appui) des liens étroits entre les activités, les produits, les résultats et les indicateurs d'impact ;
- c. Un aperçu de l'assistance technique qui peut être nécessaire pour soutenir la mise en œuvre ou le suivi de l'investissement de RSS de GAVI la prochaine année.

8. Un rapport inexact, incomplet ou non fondé peut inciter le CEI à renvoyer le rapport au pays pour obtenir des éclaircissements (ce qui risque d'occasionner des retards dans le versement d'autres fonds de RSS) ou à recommander de ne pas débloquer de nouveaux fonds de RSS ou encore à verser seulement une partie de la prochaine tranche.

8.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2014 et demande d'une nouvelle tranche

Aux pays qui ont déjà reçu le versement final de tous les financements GAVI approuvés dans le cadre de la subvention RSS et qui ne demandent aucun autre financement: La mise en œuvre de la subvention RSS est-elle terminée? OUI/NON En cas de réponse NON, veuillez indiquer la date prévue pour la fin de la mise en œuvre de la subvention RSS. **Non**

En cas de réponse NON, veuillez indiquer la date prévue pour la fin de la mise en œuvre de la subvention RSS.

Août 2015

Veuillez joindre toutes les études et évaluations relatives à la subvention RSS de GAVI ou financées par elle.

Veuillez joindre, si elles existent, des données ventilées par sexe, par zone rurale/urbaine, district/état, notamment pour les indicateurs de couverture vaccinale. Ceci est particulièrement important si les subventions RSS de GAVI servent à cibler des populations et/ou des zones géographiques spécifiques dans le pays.

Si des OSC ont été impliquées dans la mise en œuvre de la subvention RSS, veuillez joindre une liste de celles impliquées dans la mise en œuvre de la subvention, le financement reçu par les OSC de la subvention RSS de GAVI et les activités qu'elles ont menées. Si l'implication des OSC était déjà prévue dans la proposition initiale approuvée par GAVI, mais aucun financement n'a été fourni aux OSC, veuillez expliquer pourquoi. Veuillez consulter <http://www.gavialliance.org/support/cso/>, où vous trouverez le cadre de mise en œuvre des OSC de GAVI.

La FENASCOM a participé au processus de recrutement pour la médicalisation des CSCOM et aussi dans le cadre du suivi de l'octroi de la prime de motivation à travers ses organisation faitières (FELASCOM et ASACO)

Please see <http://www.gavialliance.org/support/cso/> for GAVI's CSO Implementation Framework

Veuillez préciser les sources de toutes les données utilisées dans le présent rapport

Veuillez joindre le dernier compte-rendu des résultats nationaux/cadre de suivi et évaluation du secteur de la santé (avec les données réelles rapportées pour la dernière année disponible dans le pays).

8.1.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en **2014**

Veuillez compléter les tableaux 8.1.3.a et 8.1.3.b (comme dans le rapport de situation annuel) pour chaque année du programme pluriannuel de RSS approuvé en \$US et en monnaie locale

Note : si vous demandez une nouvelle tranche de financement, veuillez à bien remplir la dernière ligne du tableau 8.1.3.a et 8.1.3.b.

8.1.2. Veuillez indiquer si vous demandez une nouvelle tranche de financement **Oui**

Dans l'affirmative, veuillez préciser le montant du financement demandé: **3840000** US\$

Ces fonds devraient être suffisants pour assurer la mise en œuvre de l'allocation au titre du RSS jusque décembre 2016.

Tableau 8.1.3a \$(US)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)		1545810	1846340			
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)						
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)		1544988			1846340	
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	1373000	210685	1676939	1372565	1334523	3438895
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	1373000	1755253	1676939	1372565	3180863	3438895
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	1020129	80787	274419	38042		651492
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	352871	1677808	1367254	1334523	3180863	2787403
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	0	1545810	1846340	0	0	0

	2015	2016	2017	2018
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)				
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)				
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)				
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	2787403			
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	2787403			
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)				
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)				
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	4800000	3840000	3840000	3840000

Tableau 8.1.3b (Monnaie locale)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)		775996620	930555360			
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)						
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)		775583976			929009234	
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	59862800	105553231	845177022	7068870084	687271339	1616280856
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	598628000	881137207	845177022	706870084	1616280856	1616280856
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	501903314	40555187	138306938	19591845		306201380
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	96724686	840582020	70680084	687278239	1616280856	1310079476
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	0	775996620	932555360	0	0	0

	2015	2016	2017	2018
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)				
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)				
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)				
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	1310079476			
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	1310079476			
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)				
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)				
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	2414400000	1931520000	1931520000	1931520000

Rapport sur les fluctuations du taux de change

Veuillez indiquer au [tableau 8.3.c](#) ci-dessous le taux de change utilisé à l'ouverture et à la clôture pour chaque année calendaire.

Tableau 8.1.3.c

Taux de change	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Ouverture au 1er janvier	0	502	504	515	494	470
Clôture au 31 décembre	0	501	517	515	475	533

Détail des dépenses des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014

Veuillez joindre un état financier détaillé sur l'utilisation des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014 (les instructions pour cet état financier sont jointes dans les annexes en ligne du rapport de situation annuel). Les états financiers seront signés par le Chef comptable ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé. **(Document numéro: 19)**

Si des dépenses pour la période comprise entre janvier et avril 2015 sont indiquées au tableau 14, un état financier détaillé et séparé de l'utilisation de ces fonds de RSS doit aussi être joint **(Document numéro: 20)**

A-t-on réalisé une vérification externe des comptes? Non

Les rapports de vérification externe des comptes des programmes de RSS doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice fiscal de votre Gouvernement. Si un rapport de vérification externe des comptes est disponible pour votre programme de RSS pendant l'exercice fiscal le plus récent, il conviendra de le joindre aussi (Document numéro: 21)

8.2. Progrès des activités de RSS pendant l'année fiscale 2014

Veillez utiliser le tableau 8.2 pour rendre compte des principales activités réalisées pour renforcer la vaccination avec des fonds de RSS. Il est très important de renseigner précisément sur l'étendue des progrès et l'utilisation du cadre de suivi et d'évaluation de votre demande originale et de la lettre de décision.

Veillez donner les informations suivantes pour chaque activité planifiée:

- Le pourcentage de l'activité achevée, le cas échéant
- Une explication des progrès accomplis et éventuellement des obstacles rencontrés
- La source des informations/données, si besoin est

Tableau 8.2: Activités de RSS pendant l'année 2014 faisant l'objet du rapport

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2014	Pourcentage d'activité achevée (taux annuel) (le cas échéant)	Source des informations/données (si besoin est)
Objectif 1. Rendre disponible le personnel requis dans 80% des CSCOM, des 6 districts sanitaires de la zone 1 de pauvreté, d'ici 2011 80% des CSCOM, des 6 districts sanitaires de la zone 1 de pauvreté, d'ici 2011			
Activité 1.1 Octroyer des primes additionnelles à 110 hommes /mois (40 infirmiers et 70 sages femmes) travaillant dans les zones défavorisées de la zone I de pauvreté	- Payer pour un (1) an, la prime de motivation/d'encouragement pour 110 nouveaux hommes/mois (70 nouvelles infirmières obstétricienne s/sages femmes et 40 nouveaux infirmiers diplômés chefs de poste) pour de nouvelles aires de santé d'accès difficiles et pauvres du pays.	100	État de paiement des agents motivés
Objectif 2. Améliorer d'ici 2011, dans au moins 60% des CSCOM et 65% des CSREF, la qualité des services de santé sur l'ensemble du pays			
Activité 2.4 Recruter 75 médecins par an pour les services de santé de premier contact en zone rurale /mois (40 infirmiers et 70 sages femmes) travaillant dans les zones défavorisées de la zone I de pauvreté	2.4.1 Payer pour un an, les salaires et charges sociales de 86 nouveaux médecins recrutés pour les aires de santé d'accès difficile et pauvres des zones rurales du pays	80	Nombre de contrat établi
	2.4.2 Financer l'organisation du processus de recrutement des médecins	100	Rapport de processus de recrutement
Activité 2.6 Instaurer un système d'accréditation des districts performants appliquant notamment l'approche centrée sur le patient	Mettre en œuvre le processus d'accréditation des CsRef de la région de Kayes	0	Non réalisée
	Former deux (2) pharmaciens de la DNS en logistique du PEV	100	deux cadre de la DNS sont en cours de formation au Bénin

Objectif 3. Renforcer les Collectivités Territoriales (CT), d'ici fin 2011, afin qu'au moins 80% de celles auxquelles le MS aura transféré une partie de ses compétences techniques et financières suivant le décret 02-314, participent aux organes de gestion des structures de santé e secteur public et le secteur privé au niveau district			
Activité 3.1 Etablir des contrats de performance entre le secteur public et le secteur privé au niveau district:	Renforcer les différentes stratégies pour la vaccination (stratégie avancée pour les populations vivant à plus de 5 kms d'un centre de santé fixe; stratégie mobile simplifiée/poly valente pour les populations ne pouvant pas être touchées par les stratégies fixe ou avancée; centre fixe), à travers le financement des contrats de performance entre le Ministère de la Santé et le secteur privé, au niveau des districts sanitaires, dans les zones à faible couverture vaccinale du pays.		0 Non réalisée
Activité 3.2 Renforcer 150 CSCOM a faible niveau de performance en Moto pour les activités de stratégies avancés	Renforcer 150 CSCOM a faible niveau de performance en Moto pour les activités de stratégies avancés		0 La requête a été adressée à la CPS, qui a fait le traitement et l'acheminée au cabinet pour transmission à l'OMS.
Activité 3.3 Renforcer 15 districts saniraires en véhicules 4x4 pour les stratégies mobiles et les supervisions	Renforcer 15 districts saniraires en véhicules 4x4 pour les stratégies mobiles et les supervisions		0 La requête a été adressée à la CPS, qui a fait le traitement et l'acheminée au cabinet pour transmission à l'OMS.
Activité 3.4 Doter 150 CSCOM en réfrigérateurs solaires	Doter 150 CSCOM en réfrigérateurs solaires		0 La requête a été adressée à la CPS, qui a fait le traitement et l'acheminée au cabinet pour transmission à l'OMS.
Charges de fonctionnement de l'équipe focale du MS :			
Coûts liés au personnel	Indemnités pour l'équipe focale de gestion du programme	75	état de paiement des intéressés
	Indemnités pour frais de mission Gestionnaire du programme	17	rapport de mission
	Indemnités pour chauffeur du programme lors des missions de terrain	17	rapport de mission
	Divers (autres coûts liés au personnel)	0	
Services de soutien administratif	Papeterie	100	Bordereau de livraison
	Encres pour impression et photocopie	100	Bordereau de livraison

	Frais d'envoi des courriers à GAVI	0	
	·Divers (Stylo, agrafeuse et agraffe, trombonne, chemise à sangle, Blocs note)	100	Bordereau de livraison
Transport	· Achat véhicule 4x4 pour les missions de suivi- évaluation du programme	100	Bordereau de réception du véhicule
	·Carburant pour le véhicule	0	
	·Entretien/réparation du véhicule	0	
	·Assurance pour le véhicule	0	
Matériel/technologie informationnelle et télécommunication	·Téléphone fixe (Wassa)	100	Bordereau de réception
	·Téléphone cellulaire	0	
	·Charges pour télécommunication	100	Bon de réception
	·Clé de connexion internet	100	Bordereau de réception
Equipement informatique et accessoires	·Installation et entretien/réparation du système informatique (logiciels)	0	
Coûts de soutien pour le S&E	Assurer le suivi- évaluation du programme	0	
equipements informatique et accesoirs	Achater les matériels informatiques et accessoires	100	Bordereau de réception
	Acheter un bureau complet	100	Bon de réception

8.2.1 Pour chaque objectif et chaque activité (c'est-à-dire objectif 1, activité 1.1, activité 1.2, etc.), décrivez les progrès accomplis et les obstacles (par exemple, évaluations, réunions du CCSS).

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Décrivez les progrès accomplis et les obstacles
Coûts de soutien pour le S&E	Néant
Assurer le suivi du programme	Néant
FRAIS DE FONCTIONNEMENT	
Contribuer à payer les indemnités pour un gesti	L'équipe de coordination reçoit ses indemnités avec un trimestre de retard
Assurer les missions de suivi de l'équipe de co	Une seule mission de supervision sur six (6) prévue, a été réalisée pendant l'année 2014
Contribuer à l'achat d'un véhicule 4x4 pour ass	Un véhicule 4x4 à été acheté et mise à la disposition de l'équipe de coordination de la CPS, mais dont la prise en charge en carburant et le dédouanement tardent a se réalisé
Contribuer à l'achat d'équipement informatique	Des équipements informatiques sont disponibles à la CPS/SS DS PF
Objectif 1. Rendre disponible le personnel requis	Le paiement des primes de motivation au personnel qualifié dans les zones pauvres et d'accès difficile, a permis le maintien dudit personnel dans ces différentes localités durant l'année 2014
Activité 1.1 Payer pour un (1) an, la prime de mot	Au total 166 agents ont reçu des primes de motivation au cours de l'année 2014 et y sont restés pour prodiguer des soins de qualité à la population avec une amélioration de la couverture vaccinale.
Objectif 3. Renforcer les Collectivités Territoria	
Activite 3.1 Etablir des contrats de performance e	Non réalisée
Activite 3.1.1 Renforcer les différentes stratégie	Voir avec la section Immunisation
Activite 3.2 Renforcer 150 CSCOm a faible niveau d	La requête a été adressée à la CPS, qui a fait le traitement et l'acheminée au cabinet pour transmission à l'OMS.
Activite 3.3 Renforcer 15 districts sanitaires en	La requête a été adressée à la CPS, qui a fait le traitement et l'acheminée au cabinet pour transmission à l'OMS.
Activite 3.4 Doter 150 CSCOM en réfrigérateurs sol	La requête a été adressée à la CPS, qui a fait le traitement et l'acheminée au cabinet pour transmission à l'OMS.
Objectif 2. Améliorer d'ici 2011, dans au moins 60	La qualité des soins a connu une nette amélioration du fait de la médicalisation de certains centres de santé
Activité 2.4 Recruter 75 médecins par an pour les	A la suite de la reprogrammation des fonds initialement prévus, le nombre de personnes proposé pour médicaliser les CSCOM est passé de 75 à 86
Activité 2.4.1 Payer pour un an, les salaires et c	Cinquante neuf (59) médecins ont été recrutés sur la base de signature de contrat de travail. Ceux-ci contribuent au suivi des services de vaccination dans les CSCOM où ils ont été affectés
Activite 2.4.2 Financer l'organisation du processus	Le processus de recrutement de 86 médecins a été conduite par la Direction de Ressources Humaines
Activité 2.6 Instaurer un système d'accréditation	Néant
Activite 2.6.1 Mettre en oeuvre le processus d'acc	Néant
Activite 2.6.2 Former deux (2) pharmaciens de la D	Deux agents de la section immunisation ont débuté leur formation à l'IRSP de Benin

8.2.2 Expliquez pourquoi certaines activités n'ont pas été réalisées, ou ont été modifiées, avec des références.

Certaines activités n'ont pas pu être réalisées du fait de la lenteur administrative à tous les niveaux

8.2.3 Si les fonds de RSS de GAVI ont été utilisés pour donner des mesures d'encouragement aux ressources humaines nationales, comment ces fonds ont-ils contribué à la mise en œuvre de la politique ou des directives nationales sur les ressources humaines?

- Le Ministère de la santé à travers la Direction des ressources humaines a recruté les 86 médecins sur fonds GAVI et a procédé à leur répartition selon les priorités de l'Etat.
- Les mesures d'encouragement et de motivation sur fonds GAVI ont permis de maintenir les Infirmiers, les Sages-Femmes/Infirmières obstétriciennes dans certaines zones de pauvreté (Régions : Koulikoro, Sikasso Ségou et Mopti) et d'accès difficile pendant l'année 2014.

<!--[if !supportLineBreakNewLine]-->
<!--[endif]-->

8.3. Vue d'ensemble des objectifs atteints

Veillez compléter le **tableau 8.3** pour chaque indicateur et objectif figurant dans la demande initiale approuvée et la lettre de décision. Veillez utiliser les données de références et les objectifs pour 2013 tels qu'ils figurent dans votre proposition originale de RSS.

Tableau 8.3: Progrès sur les objectifs atteints

Nom de l'objectif ou indicateur (Insérer autant de lignes que nécessaire)	Référence		Objectif accepté jusqu'à la fin du soutien dans la demande originale de RSS	2014 Objectif	2010	2011	2012	2013	2014	Source des données	Explication si des objectifs n'ont pas été atteints
	Valeur de référence	Source/date de la valeur de référence									
Objectif 1. Rendre disponible le personnel requis dans 80% des CSCOM, des 6 districts sanitaires de la zone 1 de pauvreté, d'ici 2011											
Indicateur de l'objectif 1: taux de CSCOM disposant du personnel prévu par les normes	18%(117/662)	Rapports d'activités SLIS	80% soit dans 530 CSCOM	80%				20%	29%	Rapports de mission de supervision	En décembre 2014, on compte environ 1170 CSCOM, avec 342 disposant du personnel prévu selon les normes nationales. L'insécurité résiduelle persistante a fait que beaucoup d'agents ont abandonné leur poste dans les régions du nord du pays. Cette insécurité couplée à la création de CSCOM sans nécessairement les mesures d'accompagnement, n'a pas permis l'attente des objectifs de 80% des CSCOM disposant du personnel prévu selon les normes.

Indicateur de l'activité 1.1 Pourcentage de personnels techniques bénéficiant de la prime, travaillant dans les zones défavorisées de la zone I de pauvreté	0%	(Etat de paie) Système d'information financière DRB, DAF/MS et CT 2007	80%	80%					45%	Rapports de mission de supervision	Parmi 122 CSCOM dont 40 prioritaires d'accès difficile des six districts sanitaires de la zone I de pauvreté du pays, seul 45% (166/366) bénéficient la prime de motivation. une insuffisance programmatique serait la principale cause qui a entravé l'atteinte des objectifs.
Indicateur de l'objectif 2: Taux de participation des CT aux organes de gestion des structures de santé, aux différents niveaux prévus et examinant les rapports de suivi de fonctionnement de ces structures.	0%										
Indicateur de l'activité 3.1 Pourcentage de contrats établis et mis en œuvre au niveau district	0%	Ordre des médecins/DN S/FENASCO M, CPS 2007	50%	0%							La mise en œuvre du processus d'accréditation des CSRéf n'a pas pu démarrer
Objectif 3. Améliorer d'ici 2011, dans au moins 60% des CSCOM et 65% des CSREF, la qualité des services de santé sur l'ensemble du pays											
Indicateur de l'objectif 2: Pourcentage des CSCOM et des CSREF disposant d'un plateau technique approprié (atteignant le qualificatif de « acceptable » concernant les critères de qualité des services lors des supervisions intégrées et de l'accréditation)	ND	Rapports d'activité, SLIS, supervisions enquêtes DAF, DNS 2007	CSCOM 60 & CSREF 65%	0%						0	La mise en œuvre du processus d'accréditation des CSRéf n'a pas pu démarrer et les supervisions réalisées timidement (1 seule fois), liée à un problème de décaissement des fonds.
Indicateur de l'activité 2.4 Pourcentage de CSCOM médicalisés	5% (115/785)	Outils de suivi de PRODESS (CPS 2007)	34% (340/1070)	34%					27,44 % (321/1170)	32,47% (380/1170)	

Indicateur de l'activité 2.6 Pourcentage de districts accrédités	0	Rapports d'activité DNS 2007	80%	80%								La mise en œuvre du processus d'accréditation des CSRéf n'a pas pu démarrer due à un problème de décaissement des fonds.
---	---	------------------------------	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--	--

8.4. Mise en œuvre du programme en 2014

8.4.1. Veuillez décrire les principales réalisations en 2014, notamment les retombées sur les programmes des services de santé, et indiquer comment les fonds alloués au titre du RSS ont contribué au renforcement du programme de vaccination

- La médicalisation de certains CSCOM et l'octroi de la prime d'enclavement/motivation dans les régions de la zone I de pauvreté, aux sages-femmes/infirmières obstétriciennes, ont conduit à de résultats intéressants non seulement en termes d'augmentation de la demande des services par les populations en général mais aussi et surtout celle de l'utilisation des services de santé de la mère et de l'enfant, et la tendance vers une augmentation du taux de couverture par le Penta3, et le pourcentage des districts sanitaires dont le taux de couverture par le Penta3 supérieur ou égal à 80%.
- la disponibilité des vaccins ;
l'organisation des services et la gestion communautaire des CSCOM;
l'engagement communautaire ;
suivi régulier des interventions,

8.4.2. Veuillez décrire les problèmes rencontrés et les solutions trouvées ou proposées pour améliorer les résultats futurs des fonds de RSS.

Il sera envisageable, dans les perspectives 2015, pour le soutien RSS de GAVI, de mettre plus d'emphase sur :

- le processus de médicalisation des CSCOM, aux dépens de l'assistance technique et d'autres activités n'ayant pas pu être mise en œuvre dans le programme initial;
- Le recrutement d'infirmières obstétriciennes aux dépens de sages-femmes difficiles à mobiliser pour les CSCOM et aux dépens d'autres activités n'ayant pas pu être mise en œuvre dans le programme initial.
- Le renforcement des différentes stratégies (stratégie avancée, stratégie mobile simplifiée, centre fixe...) de la vaccination par le financement des contrats de performance entre le MS et le secteur privé) dans les districts sanitaires à faible performance en matière de taux de couverture vaccinale

8.4.3. Veuillez décrire les dispositions exactes aux différents niveaux pour le suivi et l'évaluation des activités de RSS financées par GAVI.

Le soutien RSS de GAVI s'inscrit dans le cadre de la mise en œuvre du PRODESS. Les dispositions (organes de gestion) définies dans ce cadre demeurent les seuls mécanismes de suivi et d'évaluation des activités RSS financées par GAVI, aux différents niveaux. Celles-ci ont été renforcées par celles issues des recommandations du rapport d'Evaluation de la Gestion Financière (EGF) des fonds.

En effet, il convient de préciser qu'à travers les organes de suivi/évaluation du PRODESS, les parties prenantes se sont accordées pour doter le Comité technique des groupes restreints par thématique importante identifiée en vue de bien traiter ces questions de manière pointue avec un suivi rapproché. Un des groupes est justement dédié au renforcement du système de santé. Il permet de garantir la cohérence des interventions, leur complémentarité et les financements. C'est

ainsi qu'il est créé au sein du Comité de pilotage du PRODESS un certain nombre de groupes thématiques dont celui d'appui au RSS qui prend le relais des activités menées de façon intérimaire par la Commission technique restreinte de suivi de la mise en œuvre du soutien RSS de GAVI.

Les organes et instances créés pour assurer l'orientation, la coordination, le suivi et l'évaluation sont les suivants:

Le Comité de suivi du PRODESS. Il est co-présidé par le Ministre de la Santé (MS), le Ministre du Développement Social, de la Solidarité et des Personnes Agées (MDSSPA) et le Ministre de la Promotion de la Femme, de l'Enfant et de la Famille (MPFEF). Il est composé des représentants des services de la superstructure administrative, des services centraux, des services rattachés, des services personnalisés, des représentants des autres départements et des collectivités territoriales et des Partenaires Techniques et Financiers (PTFs) au plus haut niveau. Il se réunit une fois par an et selon les besoins. Il est l'organe de suivi du PRODESS.

Le Comité technique du PRODESS. Il est co-présidé par le Secrétaire Général du MS, celui du MDSSPA et celui du MPFEF. Il est composé des représentants de tous les services centraux et des partenaires techniques et Financiers (PTF) du PRODESS. Il se réunit une fois par semestre. Il est l'organe technique de coordination du programme sectoriel.

Le Comité de pilotage du PRODESS. Il est également co-présidé par le Secrétaire Général du MS, celui du MDSSPA et celui du MPFEF. Il regroupe les services techniques centraux des trois départements et ceux des PTF, ainsi que les représentants de la Société Civile. Il se tient tous les deux mois, poursuivre la mise en œuvre du programme afin de lever régulièrement les goulots d'étranglement, les contraintes et les obstacles.

Le Comité Régional d'Orientation, de Coordination et d'Evaluation du PRODESS (CROCEP) est présidé par le Gouverneur de région. Il est chargé essentiellement d'examiner et de valider les plans et programmes de développement sanitaire de la région et aussi d'assurer le suivi de leur exécution. Il regroupe les autorités politiques et administratives de la région, les PTF et les autres acteurs intervenants dans la mise en œuvre du PRODESS.

Le Conseil de Gestion. Il est surtout chargé de l'adoption et la validation des plans de développement et plans opérationnels des districts sanitaires au niveau cercle. Il est présidé par le président du Conseil de Cercle et composé des autorités politiques, administratives locales, les médecins chefs, la société civile, les PTFs locaux et les autres acteurs du PRODESS. Il se réunit deux fois par an.

Les Journées d'évaluation et de planification, présidées par le Ministre de la Santé, regroupent les représentants des services de la superstructure administrative, les services centraux, les services rattachés, les services personnalisés. Elles ont lieu une fois par an avant la deuxième réunion du Comité technique.

La mission conjointe de suivi. Le Comité de pilotage en cas de besoin organisera une mission par an pour évaluer et analyser la mise en œuvre du programme aux différents niveaux et fait rapport au Comité technique.

Evaluation à mi-parcours et finale. Le PRODESS fera l'objet de deux évaluations externes : une à mi-parcours et l'autre à la fin du Programme décennal de développement sanitaire et social (PDDSS). Les thèmes et les TDR de ces évaluations seront définies et les experts choisis conjointement par le MS, le MDSSPA et le MPFEF et les PTFs.

Audits du PRODESS. Les audits internes du Ministère de la Santé (MS) sont effectués régulièrement et la mise en œuvre du PRODESS fait l'objet d'un audit annuel externe technique et financier.

Les réunions mensuelles de concertation entre les PTFs (auxquelles sont invités les représentants du MS) ne font pas partie intégrante du cadre institutionnel du PRODESS. Néanmoins, elles peuvent jouer un rôle important dans le suivi des dossiers particuliers.

Le suivi de l'exécution se fait à partir des outils de planification, de suivi et d'évaluation qui sont les

bilans, les rapports d'activités, les rapports de missions conjointes avec les partenaires, les audits internes et externes et les plans opérationnels. La planification commence du niveau opérationnel vers le niveau central.

8.4.4. Veuillez indiquer dans quelle mesure les activités de suivi et d'évaluation sont intégrées dans les systèmes nationaux (tels que, par exemple, les examens sectoriels annuels). Décrivez comment l'établissement des rapports sur les fonds de RSS de GAVI peut être mieux harmonisé avec les systèmes d'information existants dans votre pays. Cela pourrait inclure l'utilisation des indicateurs pertinents adoptés dans l'approche sectorielle au lieu des indicateurs de GAVI.

Les activités de suivi et d'évaluation du soutien RSS de GAVI sont intégrées dans les systèmes nationaux, tels que décrits dans la section 8.4.2 ci-dessus.

Cette intégration effective fait que les rapports de suivi et d'évaluation, ne mentionnent pas les spécificités d'un financement que ce soit.

L'harmonisation ne peut se faire que lorsque les conditions de transfert des fonds GAVI au Mali respectent les cycles de planification du pays en général et du Ministère de la Santé en particulier.

8.4.5. Veuillez donner des précisions sur la participation des principales parties prenantes à la mise en œuvre de la proposition de RSS (y compris le PEV et les organisations de la société civile). Il conviendra de préciser le type d'organisation, son nom et sa fonction dans le processus de mise en œuvre.

Organisation : Membre du CCSS Oui/Non

Rôles et responsabilités de ce partenaire dans la mise en œuvre du soutien de GAVI au RSS.

- Ministère de la Santé du Mali

Oui

Consultation et appui technique;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain ;

Suivis trimestriels des activités et du budget ;

Etablissement des contrats avec les consultants nationaux et internationaux.

- Ministère de l'Economie et des finances du Mali

Oui

Consultation et appui technique ;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain ;

Suivis trimestriels des activités et du budget

- Ministère de l'économie, de l'industrie et du Commerce du Mali

Oui

Consultation et appui technique ;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain ;

Suivis trimestriels des activités et du budget.

- OMS

Oui

Consultation et appui technique ;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain;
Suivis trimestriels des activités et du budget
Etablissement des contrats avec les consultants internationaux.

- UNICEF

Oui

Consultation et appui technique ;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain ;

Suivi trimestriel des activités et du budget.

- Banque Mondiale

Oui

Consultation et appui technique ;

Établissement des contrats avec les conseillers internationaux (être déterminé) ;

Suivis trimestriels des activités et du budget

- ACDI (Coopération Espagnole)

Oui

Consultation et appui technique ;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain ;

Suivi trimestriel des activités et du budget

- CTB (Coopération Technique Belge)

Oui

Consultation et appui technique;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain ;

Suivi trimestriel des activités et du budget

- FNUAP

Oui

Consultation et appui technique ;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain ;

Suivi trimestriel des activités et du budget

- Groupe Pivot Santé/Population (GPSP)

Oui

Consultation et appui technique ;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain ;

Suivi trimestriel des activités et du budget

- FENASCOM

Oui

Consultation et appui technique ;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain ;

Suivi trimestriel des activités et du budget

- Ordre des pharmaciens du Mali

Oui

Consultation et appui technique ;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain

Suivi trimestriel des activités

- Ordres des médecins du Mali

Oui

Consultation et appui technique ;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain ;

Suivi trimestriel des activités

- Ordre des Sages-femmes du Mali

Oui

Consultation et appui technique ;

Participation aux missions de supervisions/suivi sur le terrain;

Suivi trimestriel des activités

Au Mali, grâce au développement de ce partenariat décrit dans le tableau ci-dessus, la concertation et une meilleure coordination des interventions entre les structures de l'Etat, la société civile, les collectivités locales et les PTFs, de meilleurs résultats sont entrain d'être atteints, en matière de renforcement de notre système de santé. Tout ceci, conforté par la volonté et l'engagement, tant du gouvernement que du partenaire GAVI, conduira à un meilleur suivi des progrès vers le renforcement du système de santé en général et des services de vaccination en particulier, et donc une accélération vers l'atteinte des OMD liés à la santé.

8.4.6. Veuillez décrire la participation des organisations de la société civile à la mise en œuvre de la proposition de RSS. Veuillez indiquer le nom des organisations, le type d'activités et le financement fourni à ces organisations sur les fonds de RSS.

Les OSC comme les collectivités locales participent activement au processus de mise en œuvre du RSS de GAVI, à tous les niveaux.

- Au niveau national (central)

Les OSC, à travers la Fédération Nationale des Associations de Santé Communautaire (FENASCOM) et le Groupe Pivot/Santé-population (consortium d'ONG) participent activement à tout le processus d'élaboration de la proposition, aux réunions du CCIA et du Comité de pilotage du PRODESS.

- Au niveau local/district

Elles font partie des cadres locaux de concertation, pour le développement sanitaire des districts.

Elles aident à accroître la demande de services par la mobilisation sociale et le plaidoyer.

Elles contribuent à apporter des services et des informations aux populations difficiles à atteindre.

Elles participent, en étroite collaboration avec les responsables sanitaires des districts et des aires de santé, à la mise en œuvre d'actions concertées en matière de renforcement du système de santé local et du district (disponibilité et motivation des ressources humaines qualifiées des CSCOM; amélioration de la qualité des services; monitoring des CSCOM ; élaboration des micros plans des aires de santé, etc.)

Elles fournissent des services de vaccination, de soins de santé infantile ainsi qu'une assistance technique.

Elles contribuent aux coûts récurrents notamment ceux liés à la vaccination (achat de pétrole, d'essence, prise en charge du salaire de certains vaccinateurs, etc.)

Vu le rôle prépondérant des OSC, le soutien RSS de GAVI, comme c'est le cas pour la FENASCOM, contribuera à accroître leur capacité d'exécution, de différentes manières:

- Au niveau de la coordination, il contribuera à :

Améliorer la coordination des OSC.

Faciliter l'établissement de partenariats efficaces entre les OSC, les autorités et les partenaires techniques et financiers.

8.4.7. Veuillez décrire la gestion des fonds de RSS et renseigner sur les points suivants :

- La gestion des fonds de RSS a-t-elle été efficace ?
- Y a-t-il eu des obstacles au décaissement interne des fonds ?
- Quelles ont été les mesures prises pour régler les problèmes et améliorer la gestion
- Des changements sont-ils prévus dans les procédures de gestion l'année prochaine ?

L'efficacité de la gestion des fonds RSS de GAVI n'a pas été à la hauteur des souhaits. A cet effet, le pays est entrain de déployer d'énormes efforts pour pallier aux insuffisances constatées.

Les obstacles au décaissement interne, notamment la lenteur dans le processus d'approbation/signature des requêtes et dans le décaissement des fonds au niveau du pays sont autant d'insuffisances à corriger dans l'avenir. Ce sont là des facteurs de blocage pour la réalisation à temps, des activités du programme, par les structures chargées de la mise en œuvre.

Des changements ont été opérés dans les procédures de gestion suite à la signature d'un mémorandum d'entente entre le gouvernement du Mali et l'OMS en juillet 2013. Ainsi, cet organisme assure la gestion du programme depuis cette date.

<?xml:namespace prefix = "o" />

Dans le cadre de la mise en œuvre de la nouvelle proposition du soutien, il est prévu que la gestion revienne à l'Etat avec les procédures de gestion qui s'impose.

8.5. Activités de RSS prévues pour 2015

Veillez utiliser le **tableau 8.4** pour renseigner sur les progrès des activités en 2015. Si vous proposez des changements de vos activités et du budget en 2015, veuillez décrire et justifier ces changements dans le tableau ci-dessous.

Tableau 8.4: Activités prévues pour 2015

| Principales activités
(insérer autant de lignes que nécessaire) | Activité planifiée pour 2015 | Budget original pour 2015
(approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels) | 2015 dépenses réelles (avril 2015) | Activité révisée (le cas échéant) | Explication des changements proposés aux activités ou au budget (le cas échéant) | Budget révisé pour 2015 (le cas échéant) |
|---|---|--|------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Activité 1.1
Octroyer des primes additionnelles à 110 hommes /mois (40 infirmiers et 70 sages femmes) travaillant dans les zones défavorisées de la zone I de pauvreté | | | | | | |
| | Activité 1.1:
Octroyer des primes additionnelles à 166 hommes /mois (personnel qualifié) travaillant dans les zones défavorisées de la zone I de pauvreté (Districts sanitaire de Kolokani, Nara, Yorosso, Niono, Koro et Ténenkou) | 118779 | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--------|--|--|--|--|
| Activité 2.4
Recruter 75
médecins par
an pour les
services de
santé de
premier
contact en
zone rurale: | | | | | | |
| | Activité 2.1:
Payer les
salaires et
charges
sociales pour
86 médecins
des services
de santé de
premier
contact en
zone rurale : | 245690 | | | | |
| | Activité 2.2:
Suivre le
processus de
recrutement,
de formation
initiale des
médecins
GAVI dans les
régions de
Koulikoro,
Ségou, Mopti,
Tombouctou
et Gao | 23779 | | | | |
| | Activité 2.3
Mettre en
œuvre le
processus
d'accréditation
des CsRef de
la région de
Kayes | 48895 | | | | |
| | Activité 2.4:
Superviser
mensuellemen
t le personnel
prise en
charge sur les
fonds de
soutien RSS
de GAVI-
ALLIANCE | 20691 | | | | |
| II. Charges de
fonctionnemen
t de l'équipe
focale du MS | | | | | | |
| 1. Coûts liés
au personnel | * Indemnité
équipe de
gestion (Point
focal et
substitut):
(150 000 F
CFA x 6 mois)
+ (100 000 x 6
mois)= 1 500
000 F CFA | 2981 | | | | |
| | * Frais de
mission
Gestionnaire
du programme
(Perdiem et
Carburant) | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|-------|--|--|--|--|
| | "- Organiser des supervisions bimensuelles conjointes (CPS, DNS, DRS, CSRéf et FERASCOM) des agents bénéficiaires de primes de motivation et des Médecins pris en charge sur les fonds GAVI de renforcement du système de santé."
" | 92129 | | | | |
| | "- Superviser trimestriellement le processus d'accréditation des CSRéf"
" | 7306 | | | | |
| 2. Services de soutien administratif | · Papeterie : Trois cartons de papier par mois | 393 | | | | |
| | · Encre pour impression et photocopie | 616 | | | | |
| 3. Transport | · Carburant pour le véhicule | 512 | | | | |
| | · Entretien/réparation du véhicule | 447 | | | | |
| | · Assurance pour le véhicule | 199 | | | | |
| 4. Matériel/technologie informationnelle et télécommunication | - Coût de communication des téléphones WASSA | 1193 | | | | |
| | - Coût de connexion internet | 596 | | | | |
| 5. Equipement informatique et accessoires | · Achat de pièces de rechange, entretien et réparation du système informatique, mise à jour de la licence des antivirus et autres logiciels | 894 | | | | |
| 6. Coûts de soutien pour le S&E: | - Assurer le suivi-évaluation du programme | 23869 | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--------|--|--|--|--|
| Former les équipes cadres (3 agents) des 28 districts sanitaires en financement basé sur les résultats | | 95107 | | | | |
| Former et mettre à niveau 1500 agents vaccinateurs des CSCCom, des structures privées, et parapublics | | 92160 | | | | |
| Former 3 personnes par CSCCom en monitoring micro/planification dans 1170 CSCCom | | 94080 | | | | |
| Appuyer la stratégie avancée dans 1110 CSCOM | | 363960 | | | | |
| Former 104 agents des districts des régions de : Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti et le District de Bamako en gestion des déchets biomédicaux | | 234612 | | | | |
| Doter 20 districts sanitaires en véhicule pour les supervisions et équipes mobiles (Koutiala, Yanfolila, Sikasso, Sélingué, Tominian, Ségou, Macina, Niono, Tenenkou, Douentza, Youwarou, Djéné, Nioro, Kayes, Kita, Diéma, Nara, Fana, Kati et Dioila) | | 800000 | | | | |
| Doter 200 CSCCom en moto pour la stratégie avancée | | 600000 | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--------|--|--|--|--|
| <p>Doter vingt cinq (25) CSRéf en incinérateur AJA d'ici fin 2019 (Sélingué, Sikasso, Kadiolo, Kolon dièba, Kigna, Niono, Bla, Macina, Ségou, San, Banamba, Koulikoro, Kalaban coro, Fana, Kati, Bandiagara, Koro, Douentza, Bankass, Djenné, Kita, Kéniéba, Kayes, Diéma, Oussoubidiag na</p> | | 175000 | | | | |
| <p>Doter 25 districts sanitaires en matériel de collecte et de gestion des déchets biomédicaux (Yorosso, Kignan, Sélingué, Sikasso, Kadiolo, Macina, Tominian, Baraouéli, San, Ségou, Nara, Banamba, Kalaban coro, Kati, Koulikoro, Bandiagara, Koro, Douentza, Bankass, Djenné, Kita, Kéniéba, Kayes, Diéma, Oussoubidiag na</p> | | 6200 | | | | |
| <p>Appuyer les supervisions spécifiques semestrielles PEV du niveau central vers les niveaux déconcentrés</p> | | 45140 | | | | |
| <p>Appuyer l'équipe mobile de vaccination dans 57 districts sanitaires</p> | | 178102 | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--------|--|--|--|--|
| Octroyer des primes de performance trimestrielles de 75 000 F CFA aux CSCOM atteignant 95% de penta 3 et VAR et un taux d'abandon <10% dans les districts des régions de Mopti, Ségou, Koulikoro, Sikasso, Kayes et Bamako) | | 90000 | | | | |
| Poursuivre le processus de médicalisation des CSCOM par le recrutement et la prise en charge des salaires et charges de 50 médecins par an | | 141334 | | | | |
| Mettre en place un système de vérification des données FBR par auto-évaluation | | 55704 | | | | |
| Élaborer des plans de communication sur la vaccination de routine dans 3 districts sanitaires prioritaires de faible couverture vaccinale | | 16421 | | | | |
| Mettre en œuvre des plans de communication sur la vaccination de routine dans 3 districts sanitaires | | 21600 | | | | |
| Poursuivre le processus d'accréditation des CSRéf dans la région de Kayes (Bafoulabé, Diéma, Kayes, Kéniéba, Kita, Nioro, Yélimané, Oussoubidiagnan) | | 97438 | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--------|--|--|--|--|
| Mettre en place un système de suivi des districts accrédités de la région de Kayes (Bafoulabé, Diéma, Kayes, Kéniéba, Kita, Nioro, Yélimané, Oussoubidiagnan) | | 26478 | | | | |
| Mettre en place un système de vérification externe des données FBR | | 3153 | | | | |
| Octroyer des primes d'enclavement /éloignement à 90 nouveaux hommes /mois (30 infirmiers, 30 sages-femmes et 30 agents vaccinateurs) travaillant dans les zones défavorisées des zones I et II de pauvreté pendant les cinq ans | | 64800 | | | | |
| Signer annuellement un contrat de prestation de services avec les OSC/ONG, après appel à proposition sur la base des TDR, pour assurer les prestations de soins notamment la vaccination dans les zones sous contrôle des groupes armés (la région de Kidal et les districts de Ménaka, Tombouctou, Goundam, Niafouké) | | 297795 | | | | |
| Réviser les outils FBR pour la prise en compte des indicateurs prioritaires de la vaccination pour la performance des structures | | 14757 | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--------|--|--|--|--|
| Appuyer la mise à jour de la cartographie des ressources humaines en santé et particulièrement ceux chargés du PEV | | | 25301 | | | | |
| Former 130 agents en technique de DQS dans 65 districts sanitaires | | | 28408 | | | | |
| Former les 1170 Directeurs Techniques de Centre en méthode LQAS | | | 19835 | | | | |
| Réaliser trimestriellement des enquêtes LQAS au niveau des aires de santé sur la vaccination | | | 45500 | | | | |
| Finaliser la révision des outils de collecte des données du SLIS | | | 34497 | | | | |
| Assurer la mise à jour hebdomadaire du portail de gestion des données | | | 847 | | | | |
| Organiser un atelier de formation des formateurs du niveau régional et district (74 agents) sur les outils de collectes révisés | | | 31008 | | | | |
| Appuyer l'organisation de l'atelier d'élaboration et de validation de l'annuaire statistique des régions | | | 17437 | | | | |
| Appuyer l'élaboration du DQRC annuel | | | 20722 | | | | |
| Construire un magasin sec au niveau central | | | 200000 | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--------|--|--|--|--|
| Doter et installer des chambres froides de 20 m3 dans 9 directions régionales et 6 districts de Bougouni, Kita, Kati, Koutiala, San, Bandiagara | | 513000 | | | | |
| Former les cadres moyens en logistique de la vaccination (3 section immunisation, 18 régionaux, 63 districts) | | 8758 | | | | |
| Sensibiliser des agents de douanes et du transit sur la gestion des vaccins | | 1187 | | | | |
| Appuyer les missions de maintenance de la chaîne de froid aux niveaux central et régional par le SEPAUMAT | | 7828 | | | | |
| Organiser des rencontres dans 63 districts sanitaires tous les deux ans avec tous les acteurs (mairie, ASACO, DTC,) du PEV, pour la mobilisation des ressources allouées à la vaccination | | 17542 | | | | |
| Contribuer à payer les indemnités pour charge supplémentaire, aux membres de l'équipe focale de coordination du programme : Un coordinateur, deux (2) Cadres superviseurs, Une (1) secrétaire et Un (1) Chauffeur | | 13080 | | | | |
| Assurer les missions de suivi de l'équipes de coordination de la mise en œuvre du programme | | 22682 | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|---------|---|--|--|---|
| Contribuer au fonctionnement de l'équipe de coordination du ministère de la santé | | 9306 | | | | |
| Renforcer les compétences de l'équipe de coordination du ministère de la santé | | 42000 | | | | |
| Contribuer à l'achat d'équipement informatique (si nécessaire), de matériel bureautique et divers | | 9300 | | | | |
| Réaliser un audit annuel de la gestion financière du programme | | 28000 | | | | |
| | | 5199048 | 0 | | | 0 |

8.6. Activités de RSS prévues pour 2016

Veillez utiliser le **tableau 8.6** afin d'indiquer les activités prévues pour 2016. Si vous souhaitez apporter des changements dans vos activités et votre budget, veuillez en expliquer les raisons dans le tableau ci-dessous et justifier chaque changement, de sorte que le CEI puisse recommander l'approbation des activités et du budget révisés.

Veillez noter que si le changement dans le budget dépasse 15% de l'allocation approuvée pour l'activité spécifique pendant cet exercice financier, cette proposition de changement devra être présentée au CEI pour approbation avec les pièces justificatives requises.

Tableau 8.6: Activités prévues de RSS pour 2016

| Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire) | Activité planifiée pour 2016 | Budget original pour 2016 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels) | Activité révisée (le cas échéant) | Explication des changements proposés aux activités ou au budget (le cas échéant) | Budget révisé pour 2016 (le cas échéant) |
|--|------------------------------|---|-----------------------------------|--|--|
| Former et mettre à niveau 1500 agents vaccinateurs des CSCOM, des structures privées, et parapublics | | 92160 | | | |
| Former 3 personnes par CSCOM en monitoring micro/planification dans 1170 CSCOM | | 90353 | | | |
| Appuyer la stratégie avancée dans 1110 CSCOM | | 702000 | | | |

| | | | | | |
|---|--|--------|--|--|--|
| Former 104 agents des districts des régions de : Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti et le District de Bamako en gestion des déchets biomédicaux | | 26068 | | | |
| Appuyer les supervisions spécifiques semestrielles PEV du niveau central vers les niveaux déconcentrés | | 90280 | | | |
| Appuyer l'équipe mobile de vaccination dans 57 districts sanitaires | | 257421 | | | |
| Octroyer des primes de performance trimestrielles de 75 000 F CFA aux CSCOM atteignant 95% de penta 3 et VAR et un taux d'abandon <10% dans les districts des régions de Mopti, Ségou, Koulikoro, Sikasso, Kayes et Bamako) | | 180000 | | | |
| Poursuivre le processus de médicalisation des CSCOM par le recrutement et la prise en charge des salaires et charges de 50 médecins par an | | 424002 | | | |
| Mettre en place un système de vérification des données FBR par auto-évaluation | | 55704 | | | |
| Mettre en œuvre des plans de communication sur la vaccination de routine dans 3 districts sanitaires | | 43200 | | | |

| | | | | | |
|--|--|--------|--|--|--|
| Poursuivre le processus d'accréditation des CSRéf dans la région de Kayes (Bafoulabé, Diéma, Kayes, Kéniéba, Kita, Nioro, Yélimané, Oussoubidignan) | | 97437 | | | |
| Mettre en place un système de suivi des districts accrédités de la région de Kayes (Bafoulabé, Diéma, Kayes, Kéniéba, Kita, Nioro, Yélimané, Oussoubidignan) | | 25155 | | | |
| Mettre en place un système de vérification externe des données FBR | | 12612 | | | |
| Octroyer des primes d'enclavement/éloignement à 90 nouveaux hommes /mois (30 infirmiers, 30 sages-femmes et 30 agents vaccinateurs) travaillant dans les zones défavorisées des zones I et II de pauvreté pendant les cinq ans | | 259200 | | | |
| Appuyer l'élaboration du DQRC annuel | | 62166 | | | |
| Appuyer la mise à jour de la cartographie des ressources humaines en santé et particulièrement ceux chargés du PEV | | 25301 | | | |
| Appuyer la réalisation de l'enquête SARA tous les 2 ans (2016-2018) | | 140000 | | | |

| | | | | | |
|--|--|--------|--|--|--|
| Appuyer l'organisation de la revue externe du PEV en 2016 en vue d'élaborer le nouveau PPaC 2017-2021 | | 377876 | | | |
| Organiser des rencontres dans 63 districts sanitaires tous les deux ans avec tous les acteurs (mairie, ASACO, DTC,) du PEV, pour la mobilisation des ressources allouées à la vaccination | | 350855 | | | |
| Contribuer à payer les indemnités pour charge supplémentaire, aux membres de l'équipe focale de coordination du programme :
Un coordinateur, deux (2) Cadres superviseurs, Une (1) secrétaire et Un (1) Chauffeur | | 26160 | | | |
| Assurer les missions de suivi de l'équipes de coordination de la mise en œuvre du programme | | 45365 | | | |
| Contribuer au fonctionnement de l'équipe de coordination du ministère de la santé | | 6204 | | | |
| Réaliser un audit annuel de la gestion financière du programme | | 28000 | | | |
| Assistance technique | | 45730 | | | |

| | | | | | |
|---|--|--------|--|--|--|
| Former les cadres moyens en logistique de la vaccination (3 section immunisation, 18 régionaux, 63 districts) | | 8758 | | | |
| Appuyer les missions de maintenance de la chaîne de froid aux niveaux central et régional par le SEPAUMAT | | 16380 | | | |
| Organiser des rencontres dans 63 districts sanitaires tous les deux ans avec tous les acteurs (mairie, ASACO, DTC,) du PEV, pour la mobilisation des ressources allouées à la vaccination | | 350855 | | | |
| Contribuer à payer les indemnités pour charge supplémentaire, aux membres de l'équipe focale de coordination du programme :
Un coordinateur,
deux (2) Cadres superviseurs,
Une (1) secrétaire et
Un (1) Chauffeur | | 26160 | | | |
| Assurer les missions de suivi de l'équipes de coordination de la mise en œuvre du programme | | 45365 | | | |
| Contribuer au fonctionnement de l'équipe de coordination du ministère de la santé | | 6204 | | | |
| Réaliser un audit annuel de la gestion financière du programme | | 28000 | | | |

| | | | | |
|----------------------|--|---------|--|--|
| Assistance technique | | 45730 | | |
| | | 3990701 | | |

8.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation

Les pays qui envisagent de demander une reprogrammation peuvent le faire à tout moment de l'année. Veuillez demander les directives sur la reprogrammation à votre responsable pays au Secrétariat de GAVI ou envoyez un courriel à l'adresse gavihss@gavi.org

8.8. Autres sources de financement du RSS

Si d'autres donateurs contribuent à la réalisation des objectifs figurant dans la proposition de RSS de GAVI, veuillez indiquer le montant et les liens avec les apports mentionnés dans le rapport :

Tableau 8.8: Sources de fonds de RSS dans votre pays

| Donateur | Montant en \$US | Durée du soutien | Type d'activités financées |
|--|-----------------|-------------------|--|
| AECID (Agence Espagnole pour la Coopération Internationale au Développement) | 3288000 | 5 ans (2010-2015) | Appui à la mise en œuvre de la politique de santé de la reproduction dans la région de Kayes |
| Agence Française de Développement (AFD) | | | |
| Ambassade de France | | | |
| Banque Mondial | 25000000 | 3 ans (2014-2017) | Renforcement de la santé de la reproduction |
| Coopération Canadienne à travers l'UNICEF | 1000000 | 2 ans (2014-2015) | Appui à la gestion des déchets biomédicaux |
| L'Union Européenne | | | |
| OMS | | | |
| ONUSIDA | | | |
| The Netherlands/Dutch | | | |
| UNFPA | | | |
| USAID | | | |

8.8.1. Le soutien RSS de GAVI est-il inscrit au budget du secteur national de la santé ? **Pas sélectionnée**

8.9. Rapport sur l'allocation de RSS

8.9.1. Veuillez donner la liste des **principales** sources d'information utilisées dans le présent rapport sur le RSS et indiquer ce qui suit:

- Comment les informations ont été validées au niveau national avant leur présentation à GAVI Alliance.
- Toute question de fond soulevée quant à l'exactitude ou la validité des informations (en particulier les données financières et les valeurs des indicateurs) et comment ces questions ont été traitées ou résolues.

Tableau 8.9.1: Sources des données

| Sources des données utilisées dans le présent rapport | Comment l'information a-t-elle été validée? | Éventuels problèmes rencontrés |
|---|--|---|
| Rapports d'activités | Réunion conjointe du Comité de Pilotage et du CCIA | Difficulté d'organisation de la réunion liée à disponibilité du Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique |

8.9.2. Veuillez décrire toute difficulté rencontrée pour préparer le présent rapport que vous aimeriez porter à la connaissance de GAVI Alliance et du CEI. Cette information servira à améliorer le processus d'établissement des rapports.

Le renseignement du canevas se fait en ligne, avec souvent des difficultés de connexion. Ce qui amène l'équipe à faire de fréquents déplacements vers les structures où la connexion est stable, ou de travailler à des heures tardives lorsque le débit de connexion est meilleur.

8.9.3. Combien de fois le Comité de coordination du secteur de la santé (CCSS) s'est-il réuni en 2014?

Veillez joindre:

1. Compte rendu des réunions du CCSS en 2015 ayant avalisé le présent rapport (**Document numéro : 6**)
2. Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé (**Document N°: 22**)

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

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

Mali n'a PAS reçu le soutien aux OSC de type A de GAVI

Mali ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC de type A pour 2014

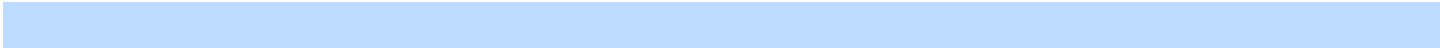
9.2. TYPE B : Soutien aux OSC afin de les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC

Mali n'a PAS reçu de soutien aux OSC de type B de GAVI

Mali ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC type B pour 2014

10. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS

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



11. Annexes

11.1. Annexe 1 - Instructions SSV

INSTRUCTIONS:

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

- I. Tous les pays qui ont reçu une allocation d'introduction d'un nouveau vaccin /SSV pendant l'année calendaire 2014, ou qui avaient un solde de financement restant d'une allocation d'introduction d'un vaccin /SSV en 2014, sont tenus de présenter des états financiers pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. **Au minimum**, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2014, qui comprendra les points a à f ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
- a. Report de fonds de l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2014
 - c. autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2014, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour l'année selon le propre système de classification économique de votre Gouvernement, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque poste de dépense au 31 décembre 2014 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays doivent expliquer comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fournir toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présenté à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers devraient être examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes pour l'exercice financier 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds SSV doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.2. Annexe 2 - Exemple de recettes et dépenses de SSV

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

Exemple de relevé de recettes et de dépenses

| Tableau récapitulatif des recettes et des dépenses - SSV de GAVI | | |
|--|----------------------|-----------------|
| | Monnaie locale (CFA) | Valeur en \$US* |
| Report de 2013 (solde au 31 décembre 2013) | 25,392,830 | 53,000 |
| Récapitulatif des recettes reçues en 2014 | | |
| Recettes reçues de GAVI | 57,493,200 | 120,000 |
| Recettes provenant des intérêts | 7,665,760 | 16,000 |
| Autres recettes (honoraires) | 179,666 | 375 |
| Recettes totales | 38,987,576 | 81,375 |
| Dépenses totales en 2014 | 30,592,132 | 63,852 |
| Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015) | 60,139,325 | 125,523 |

* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

| Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - SSV de GAVI | | | | | | |
|---|-------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|
| | Budget en CFA | Budget en \$US | Dépenses réelles en CFA | Dépenses réelles en \$US | Variance en CFA | Variance en \$US |
| Dépenses salariales | | | | | | |
| Salaires et traitements | 2,000,000 | 4,174 | 0 | 0 | 2,000,000 | 4,174 |
| Paiement des allocations journalières | 9,000,000 | 18,785 | 6,150,000 | 12,836 | 2,850,000 | 5,949 |
| Dépenses non salariales | | | | | | |
| Formation | 13,000,000 | 27,134 | 12,650,000 | 26,403 | 350,000 | 731 |
| Carburant | 3,000,000 | 6,262 | 4,000,000 | 8,349 | -1,000,000 | -2,087 |
| Entretien et frais généraux | 2,500,000 | 5,218 | 1,000,000 | 2,087 | 1,500,000 | 3,131 |
| Autres dépenses | | | | | | |
| Véhicules | 12,500,000 | 26,090 | 6,792,132 | 14,177 | 5,707,868 | 11,913 |
| TOTAUX POUR 2014 | 42,000,000 | 87,663 | 30,592,132 | 63,852 | 11,407,868 | 23,811 |

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

11.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS

INSTRUCTIONS:

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

- I. Tous les pays qui ont reçu des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014 ou qui avaient un solde de fonds de RSS précédemment décaissés en 2014, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. Au minimum, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2014, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
- a. Report de fonds depuis l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2014
 - c. Autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2014, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque objectif et activité de RSS, selon la proposition de RSS de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque objectif, activité et poste de dépense au 31 décembre 2014 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du RSS doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

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

EXIGENCES MINIMALES POUR LES ÉTATS FINANCIERS DU SOUTIEN AU RSS:

Exemple de relevé des recettes et dépenses

| Tableau récapitulatif des recettes et dépenses - RSS de GAVI | | |
|--|----------------------|-----------------|
| | Monnaie locale (CFA) | Valeur en \$US* |
| Report de 2013 (solde au 31 décembre 2013) | 25,392,830 | 53,000 |
| Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2014 | | |
| Recettes reçues de GAVI | 57,493,200 | 120,000 |
| Recettes provenant des intérêts | 7,665,760 | 16,000 |
| Autres recettes (honoraires) | 179,666 | 375 |
| Recettes totales | 38,987,576 | 81,375 |
| Dépenses totales en 2014 | 30,592,132 | 63,852 |
| Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015) | 60,139,325 | 125,523 |

* Indiquer le taux de change d'ouverture au 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

| Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - RSS de GAVI | | | | | | |
|---|-------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|
| | Budget en CFA | Budget en \$US | Dépenses réelles en CFA | Dépenses réelles en \$US | Variance en CFA | Variance en \$US |
| Dépenses salariales | | | | | | |
| Salaires et traitements | 2,000,000 | 4,174 | 0 | 0 | 2,000,000 | 4,174 |
| Paieement des allocations journalières | 9,000,000 | 18,785 | 6,150,000 | 12,836 | 2,850,000 | 5,949 |
| Dépenses non salariales | | | | | | |
| Formation | 13,000,000 | 27,134 | 12,650,000 | 26,403 | 350,000 | 731 |
| Carburant | 3,000,000 | 6,262 | 4,000,000 | 8,349 | -1,000,000 | -2,087 |
| Entretien et frais généraux | 2,500,000 | 5,218 | 1,000,000 | 2,087 | 1,500,000 | 3,131 |
| Autres dépenses | | | | | | |
| Véhicules | 12,500,000 | 26,090 | 6,792,132 | 14,177 | 5,707,868 | 11,913 |
| TOTAUX POUR 2014 | 42,000,000 | 87,663 | 30,592,132 | 63,852 | 11,407,868 | 23,811 |

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

11.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC

INSTRUCTIONS:

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

- I. Tous les pays qui ont reçu des allocations de soutien aux OSC 'type B' pendant l'année calendaire 2014, ou qui avaient un solde de fonds d'OSC 'type B' précédemment décaissés en 2014, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. Au minimum, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2014, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
 - a. Report de fonds depuis l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2014
 - c. Autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2014, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque partenaire de la société civile, selon la proposition de soutien aux OSC de type B de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque objectif, activité et poste de dépense au 31 décembre 2014 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du soutien aux OSC de type B doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

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

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

Exemple de relevé des recettes et dépenses

| Tableau récapitulatif des recettes et dépenses - OSC de GAVI | | |
|--|----------------------|-----------------|
| | Monnaie locale (CFA) | Valeur en \$US* |
| Report depuis 2013 (solde au 31 décembre 2013) | 25,392,830 | 53,000 |
| Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2014 | | |
| Recettes reçues de GAVI | 57,493,200 | 120,000 |
| Recettes provenant des intérêts | 7,665,760 | 16,000 |
| Autres recettes (honoraires) | 179,666 | 375 |
| Recettes totales | 38,987,576 | 81,375 |
| Dépenses totales en 2014 | 30,592,132 | 63,852 |
| Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015) | 60,139,325 | 125,523 |

* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

| Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - OSC de GAVI | | | | | | |
|---|-------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|
| | Budget en CFA | Budget en \$US | Dépenses réelles en CFA | Dépenses réelles en \$US | Variance en CFA | Variance en \$US |
| Dépenses salariales | | | | | | |
| Salaires et traitements | 2,000,000 | 4,174 | 0 | 0 | 2,000,000 | 4,174 |
| Paie ment des allocations journalières | 9,000,000 | 18,785 | 6,150,000 | 12,836 | 2,850,000 | 5,949 |
| Dépenses non salariales | | | | | | |
| Formation | 13,000,000 | 27,134 | 12,650,000 | 26,403 | 350,000 | 731 |
| Carburant | 3,000,000 | 6,262 | 4,000,000 | 8,349 | -1,000,000 | -2,087 |
| Entretien et frais généraux | 2,500,000 | 5,218 | 1,000,000 | 2,087 | 1,500,000 | 3,131 |
| Autres dépenses | | | | | | |
| Véhicules | 12,500,000 | 26,090 | 6,792,132 | 14,177 | 5,707,868 | 11,913 |
| TOTAUX pour 2014 | 42,000,000 | 87,663 | 30,592,132 | 63,852 | 11,407,868 | 23,811 |

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

12. Pièces jointes

| Document numéro | Document | Section | Obligatoire | Fichier |
|-----------------|--|---------|-------------|--|
| 1 | Signature du Ministre de la Santé (ou de l'Autorité déléguée) | 2.1 | ✓ | Page signautre MEF et MSHP RSA.docx
Fichier desc:
Date/heure: 14/05/2015 10:28:37
Taille: 474 KB |
| 2 | Signature du Ministre des Finances (ou de l'Autorité déléguée) | 2.1 | ✓ | Page signautre MEF et MSHP RSA.docx
Fichier desc:
Date/heure: 14/05/2015 10:29:07
Taille: 474 KB |
| 3 | Signature des membres du CCIA | 2.2 | ✓ | Aval (Signature) Rapport par CCIA.docx
Fichier desc:
Date/heure: 14/05/2015 10:29:35
Taille: 421 KB |
| 4 | Compte rendu de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014 | 5.4 | ✓ | Compte rendu réunion CCIA du 29 avril 2015.docx
Fichier desc:
Date/heure: 14/05/2015 10:29:59
Taille: 2 MB |
| 5 | Signature des membres du CCSS | 2.3 | ✓ | Aval Rapport par CCIA (page signature).jpg
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 10:57:43
Taille: 410 KB |
| 6 | Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014 | 8.9.3 | ✓ | Compte rendu réunion CCIA du 29 avril 2015 P1.jpg
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 10:57:59
Taille: 240 KB |
| 7 | État financier pour l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé | 6.2.1 | ✗ | RAPPORT FINANCIER SSV GAVI.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 14/05/2015 11:15:00
Taille: 546 KB |
| 8 | Rapport de l'audit externe sur l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014) | 6.2.3 | ✗ | RAPPORT FINANCIER SSV GAVI.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:00:25
Taille: 546 KB |
| 9 | Rapport d'évaluation post-introduction | 7.2.1 | ✗ | Rapport final EPI PCV-13 Mali.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 14/05/2015 11:56:47
Taille: 807 KB |
| 10 | État financier pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé | 7.3.1 | ✓ | RAPPORT FINANCIER SNV ROTA GAVI.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 14/05/2015 11:17:25
Taille: 554 KB |

| | | | | |
|----|--|-------|--|--|
| 11 | Rapport d'audit externe pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014), si les dépenses totales en 2014 sont supérieures à \$US 250 000 | 7.3.1 | | RAPPORT FINANCIER SNV ROTA GAVI.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:00:47
Taille: 554 KB |
| 12 | Rapport du GEEV/GEV/EGV | 7.5 | | Rapport final GEV MALI 25 Aou00FBt 15 Septembre 2014 Copy.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 14/05/2015 10:32:28
Taille: 1 MB |
| 13 | Dernier plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV | 7.5 | | Plan d'amelioration EVM Mali 2014.xls
Fichier desc:
Date/heure: 14/05/2015 10:33:28
Taille: 222 KB |
| 14 | État de mise en œuvre du plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV | 7.5 | | Niveau d'exécution du plan d'amélioration GEV - Copie.doc
Fichier desc:
Date/heure: 14/05/2015 01:14:28
Taille: 250 KB |
| 16 | PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien | 7.8 | | PPAC INPUTS Dr ST mise en page.doc
Fichier desc:
Date/heure: 14/05/2015 10:34:04
Taille: 4 MB |
| 17 | Outil de calcul des coûts du PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien | 7.8 | | PPAC INPUTS Dr ST mise en page.doc
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:02:25
Taille: 4 MB |
| 18 | Compte rendu de la réunion du CCIA approuvant la prolongation du soutien aux vaccins, le cas échéant | 7.8 | | Compte rendu réunion CCIA du 29 avril 2015.docx
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:03:14
Taille: 2 MB |
| 19 | État financier pour l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé | 8.1.3 | | RAPPORT FINANCIER RSS GAVI.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 14/05/2015 11:49:24
Taille: 573 KB |
| 20 | État financier pour l'allocation de RSS pour janvier-avril 2015 signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé | 8.1.3 | | Rapport financier RSS janvier-avril 2015.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 07:27:32
Taille: 573 KB |
| 21 | Rapport de l'audit externe sur l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014) | 8.1.3 | | RAPPORT FINANCIER RSS GAVI.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:04:07
Taille: 573 KB |
| 22 | Rapport d'examen du secteur de la santé - RSS | 8.9.3 | | RAPPORT FINANCIER RSS GAVI.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:04:26
Taille: 573 KB |

| | | | | |
|----|--|-------|---|--|
| 23 | Rapport du recensement - soutien aux OSC type A | 9.1.1 | X | RAPPORT FINANCIER RSS GAVI.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:04:46
Taille: 573 KB |
| 24 | État financier pour l'allocation du soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014) | 9.2.4 | X | RAPPORT FINANCIER SNV ROTA GAVI.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:05:05
Taille: 554 KB |
| 25 | Rapport de l'audit externe sur le soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014) | 9.2.4 | X | RAPPORT FINANCIER SSV GAVI.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:05:23
Taille: 546 KB |
| 26 | Relevés bancaires pour chaque programme en espèces ou relevés bancaires globaux pour tous les programmes en espèces si les fonds sont détenus dans le même compte bancaire, où figurent le solde d'ouverture et le solde de clôture pour l'année 2014 au i) 1er janvier 2014 et ii) 31 décembre 2014 | 0 | ✓ | RAPPORT FINANCIER RSS GAVI.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:05:40
Taille: 573 KB |
| 27 | compte_rendu_reunion_ccia_changement_presentation_vaccin | 7.7 | X | Compte rendu réunion CCIA du 29 avril 2015.docx
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:06:31
Taille: 2 MB |
| 28 | Justification for changes in target population | 5.1 | X | Page signautre MEF et MSHP RSA.docx
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:07:58
Taille: 474 KB |
| | Autre document | | X | Compte rendu réunion CCIA du 29 avril 2015.docx
Fichier desc:
Date/heure: 15/05/2015 11:08:33
Taille: 2 MB |