

Rapport de situation annuel 2007

Soumis par

Le Gouvernement de

REPUBLIQUE DU NIGER

à



Date de soumission : _____

Rapport de situation annuel (ce rapport présente un compte-rendu des activités réalisées en 2007 et précise les demandes pour 2009)

**Sauf indication contraire, les documents pourront être portés à la connaissance des partenaires de GAVI, de ses collaborateurs et du public.*

Page des signatures pour le SSV, le SSI et le SNV

Pour le compte du Gouvernement de ...la République du Niger

Ministère de la Santé :

Titre : **Ministre de la Santé Publique**

Signature :

Date:

Ministère des Finances:

Titre: **Ministre de l'économie et des finances.....**

Signature:

Date:

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

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

Les membres du CCIA confirment que les fonds reçus de l'entité GAVI Funding ont bien été audités et que leur utilisation a bien été justifiée conformément aux exigences officielles du gouvernement ou des partenaires.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
KADIDIATOU M'BAYE, Représentante	OMS		
AKHIL IYER, Représentant	UNICEF		
ALI BONDIERE, Président	CROIX Rouge		
GASTON KABA, Président	ROTARY club International		
KOICHI SASADATE, Représentant	JICA		
PIERRE ADOU, Représentant	HKI		
FAMARRI BARRO, Représentant	PLAN Niger		
HORTENSE PALM, Directrice Nationale	WORLD Vision		

Formulaire de Rapport de situation: Table des matières

1. Rapport sur les progrès accomplis en 2007

- 1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)**
 - 1.1.1 Gestion des fonds SSV
 - 1.1.2 Utilisation du Soutien aux services de vaccination
 - 1.1.3 Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination
 - 1.1.4 Réunions du CCIA
- 1.2 Soutien de GAVI Alliance au titre des nouveaux vaccins et vaccins sous-utilisés (SNV)**
 - 1.2.1 Réception des nouveaux vaccins et vaccins sous-utilisés
 - 1.2.2 Principales activités
 - 1.2.3 Utilisation du soutien financier de GAVI Alliance (100 000 USD) au titre de l'introduction du nouveau vaccin
 - 1.2.4 Evaluation du système de gestion des vaccins
- 1.3 Sécurité des injections (SSI)**
 - 1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections
 - 1.3.2 Situation du plan de transition à des injections sûres et à une gestion sans risque des déchets pointus et coupants
 - 1.3.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI Alliance au titre de la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'un apport de fonds)

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

3. Demande des nouveaux vaccins et vaccins sous-utilisés pour 2008

- 3.1 Objectifs de vaccination actualisés
- 3.2 Demande de nouveaux vaccins confirmée/révisée (à communiquer à la Division des approvisionnements de l'UNICEF) pour l'année 2008 et prévisions pour 2009 et 2010
- 3.3 Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections pour les années 2008 et 2009

4. Renforcement du système de santé (RSS)

5. Points à vérifier

6. Commentaires

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

1. Rapport sur les progrès accomplis en 2007

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

Les fonds reçus au titre du SSV sont-ils conformes au budget (apparaissent-ils dans le budget du ministère de la Santé et du ministère des Finances) : **Oui**

Si oui, expliquez en détail comment apparaissent-ils dans le budget du ministère de la Santé dans le cadre ci-dessous.

Si ce n'est pas le cas, est-il prévu de les rendre conformes au budget dans un futur proche ?

Les fonds reçus au titre du SSV sont planifiés à travers le PPAC et les plans d'action annuels du PEV. Ils sont pris en compte dans la synthèse des plans du Ministère de la santé en matière de financement.

1.1.1 Gestion des fonds SSV

Veillez présenter le mécanisme de gestion des fonds SSV, y compris le rôle joué par le Comité de coordination inter agences (CCIA).

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

Les fonds GAVI sont gérés par le Ministère de la Santé Publique à travers un compte bancaire. Un Comité restreint du même Ministère propose les dépenses à effectuer au CCIA, qui après approbation, ordonne le décaissement. Ainsi un chèque est émis comportant 2 signatures :

- Celle du Président du CCIA ou par délégation le Contrôleur financier du Ministère de la Santé

- et la signature du Chef de Division des Immunisations.

Les réunions du CCIA permettent le suivi de l'exécution physique et financière des activités planifiées.

1.1.2 Utilisation du Soutien aux services de vaccination

En 2007, les principaux secteurs d'activité ci-après ont été financés par des ressources provenant du **Soutien aux services de vaccination** de GAVI Alliance.

Fonds reçus au cours de l'année 2007 : **4 561 080,00 USD**

Solde (report) de 2006 : **1 230 576,81 USD**

Solde à reporter en 2008 : **3 941 638,02 USD**

Tableau 2 : Utilisation des fonds en 2007*

Secteur du Soutien aux services de vaccination	Montant total en USD	MONTANT DES FONDS			
		SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVE & Autres
		Central	Région/Etat/Province	District	
Vaccins					
Matériel d'injection					
Personnel / Gratifications	239 857,82	19 730,57	70 134,72	149 992,54	
Transport / Ravitaillement	15 762,95	15 762,95			
Frais généraux	8 123,11	8 123,1			
Formation	104 741,97	27 641,08	77 100,9		
IEC / mobilisation sociale					
Outils de gestion	45 771,37	45 771,37			
Supervision	11 014,26	11 014,26			
Suivi et évaluation					
Surveillance épidémiologique					
Gestion du programme	3 947,86	3 947,86			
Équipement chaîne du froid	26 046,81	13 277,90	12 768,91		
Vaccinations	427 851,12			427 851,12	
Entretien véhicule	21 751,38	21 751,38			
Achat matériel roulant	1 322 310,88	151 555,44		1 170 755,44	
Commissions bancaires	146,74	146,74			
Total :	2 227 284,81	1 474 605,92	160 004,53	1 748 599,1	0
Solde des fonds pour l'année suivante :	3 941 638,02 USD				

* 1 USD = 482,50 F cfa (Taux moyen du Dollars en 2007)

Si aucune information n'est disponible parce que des subventions globales ont été versées, veuillez inscrire les montants dans les cases réservées aux secteurs du soutien « autres ».

Veillez annexer le(s) compte(s)-rendu(s) de la (des) réunion(s) du CCIA où l'allocation et l'utilisation des fonds ont été examinées.

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

Dans le cadre de la mise en œuvre du plan d'action annuel 2007, les principales réalisations sont les suivantes :

- *Appui à la stratégie avancée et mobile décentralisée*
- *Une (1) sortie de supervision du niveau central vers les régions, districts et CSI*
- *Révision et reproduction des supports de collecte de données PEV systématique*
- *Entretien de la logistique*
- *Dotation du niveau central et des districts en véhicules pour les activités de vaccination et les Centres de santé en motos pour les stratégies avancées (14 véhicules et 160 motos)*
- *Ravitaillement des régions en vaccins et consommables*
- *Formation en DQS des cadres centraux, régionaux et départementaux*

Comme problèmes rencontrés, nous notons : la rupture en antigènes (BCG, DTC et VAA) au niveau national vers fin 2006 et qui s'est prolongée sur le premier semestre de 2007. Cette situation est essentiellement liée au retard du déblocage des fonds dans le cadre de l'Initiative d'Indépendance Vaccinale (IIV), mais aussi à une sous estimation de la cible du PEV.

1.1.3 Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination (CQD)

CQD suivant* prévu le en 2008, le premier CQD étant réalisé en 2003

*Si aucun CQD n'a eu de résultat positif, quand un CQD sera-t-il réalisé ?

*Si l'CAQD a eu un résultat positif, l'CQD suivant aura lieu 5 ans après l'CQD positif.

*Si aucun CQD n'a été réalisé, quand le premier CQD sera-t-il réalisé ?

Quelles ont été les recommandations principales de l'CQD ?

1. **Uniformiser les dénominateurs PEV utilisés en tenant compte de la définition de l'OMS**
2. **Afficher les diagrammes et autres tableaux de suivi des indicateurs PEV systématique**
3. **Mettre en place une procédure écrite pour la sauvegarde des données informatiques**
4. **Uniformiser les formats des rapports au niveau district et national**
5. **Etablir un micro plan à jour incluant un processus de planning d'action en vue d'améliorer la couverture vaccinale de base**
6. **Mettre en place un système de suivi et rapportage des cas de MAPI**
7. **Améliorer le système d'archivage des données de vaccination**
8. **Mettre en place un mécanisme de recherche active des perdus de vue**
9. **Améliorer la sécurité des injections**

Un plan d'action destiné à améliorer le système d'établissement des rapports sur la base des recommandations de l'CQD a-t-il été préparé ?

OUI

NON

Si oui, veuillez préciser le degré d'avancement de sa mise en oeuvre et annexer le plan.

Plus de 95% des activités programmées dans le plan de mise en oeuvre des recommandations ont été exécutées.

Veillez joindre le compte-rendu de la réunion du CCIA au cours de laquelle le plan d'action pour l'CQD a été examiné et adopté par le CCIA.

Veillez faire un compte-rendu des études réalisées en 2007 portant sur des thèmes du PEV (par exemple, des études de couverture).

*Evaluation de la gestion des vaccins (Voir point 1.2.4)
Estimation de la charge de morbidité due aux infections Haemophilus Influenzae de type B au Niger*

1.1.4. Réunions du CCIA

*Combien de fois le CCIA s'est-il réuni en 2007 ? Veuillez annexer les comptes-rendus.
Des Organisations de la société civile sont-elles membres du CCIA et si oui, lesquelles?*

Le CCIA a tenu au cours de 2007, 5 réunions. Les organisations de la société civile ne sont pas membres, un représentant du secteur privé et des ONG participent régulièrement aux réunions du CCIA

1.2. Soutien de GAVI Alliance au titre des nouveaux vaccins et vaccins sous-utilisés (SNV) - NON APPLICABLE

1.2.1. Réception des nouveaux vaccins et vaccins sous-utilisés en 2007

Quand le nouveau vaccin ou vaccin sous-utilisé a-t-il été introduit? Veuillez préciser toute modification des doses par flacon et de forme vaccinale (par ex. du DTC + HepB mono au DTC-HepB) et les dates des réceptions des vaccins reçus en 2007.

Vaccin	Taille des flacons	Doses	Date d'introduction	Date de la réception (2007)

Veuillez faire état des problèmes éventuels rencontrés.

1.2.2. Principales activités

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

- *Elaboration d'un plan d'introduction du vaccin PENTAVALENT (DTC-HepB-Hib) et du vaccin anti amaril pour la période 2008 – 2010.*
- *Renforcement des capacités de stockage des vaccins PEV*
- *Communications en faveur de l'introduction des nouveaux vaccins*
- *Révision des supports de données et des guides*
- *Formation du personnel*

1.2.3. Utilisation du soutien financier de l'entité de financement de GAVI (100 000 USD) au titre de l'introduction du nouveau vaccin
NON APPLICABLE

Ces fonds ont été reçus le : _____

Veuillez rendre compte de la portion utilisée des 100 000 USD, des activités entreprises, et des problèmes rencontrés tels qu'une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.

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

La dernière Evaluation de la gestion des vaccins (EGV) / de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins (GEEV)/ a été conduite du **28 octobre au 09 novembre 2007**

Veuillez résumer les recommandations principales de l'EGV/GEEV.

Un plan d'action a-t-il été préparé à la suite de l'EGV/GEEV : **Non**
Veillez résumer les principales activités dans le cadre du plan GEEV et les activités visant à mettre en oeuvre les recommandations.

La prochaine EGV /GEEV* sera conduite le : **Novembre 2009**

**Tous les pays seront tenus de conduire une EGV/GEEV au cours de la deuxième année du soutien au titre des nouveaux vaccins en Phase 2 de GAVI.*

1.3 Sécurité des injections (SSI)

1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections

NON APPLICABLE

Reçu en fonds/nature

Veillez rendre compte de la réception du soutien fourni par l'Alliance GAVI en 2007 au titre de la sécurité des injections (ajouter des lignes si nécessaire).

Matériel pour la sécurité des injections	Quantité	Dates de la réception

Veillez faire état des problèmes éventuels rencontrés.

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

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

Le soutien de GAVI a pris fin en 2006. Pour les années ultérieures, le Ministère a augmenté le montant destiné à l'achat des vaccins en vue de prendre en compte les besoins en matériels d'injections sûres.

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

Collecte des déchets pointus et coupants dans les boîtes de sécurités qui sont ensuite incinérées ou brûlées et enfouis dans des fosses. Dans certains districts et CSI qui disposent d'incinérateurs, les boîtes sont détruites par incinération à très haute température.

Veillez faire état des problèmes rencontrés au cours de la mise en œuvre du plan de transition à des injections sûres et à une gestion sans risque des déchets pointus et coupants.

RAS

1.3.3. Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI Alliance en 2007 au titre de la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'un apport de fonds)

Les secteurs d'activité principaux ci-après ont été financés (précisez le montant) pendant l'année qui vient de s'écouler grâce au soutien de GAVI Alliance au titre de la sécurité des injections :

NON APPLICABLE

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

Note importante : Dans le cadre de la Phase 2 de l'Alliance GAVI, tous les pays sont censés cofinancer l'introduction de nouveaux vaccins dès le début de la Phase 2 (sauf l'introduction de la deuxième dose de vaccin contre la rougeole dans la vaccination de routine). Le Rapport de situation annuel a été modifié pour tenter d'observer ce qui s'est passé dans les pays après la mise en œuvre des nouvelles politiques de l'Alliance GAVI relatives au cofinancement des vaccins. Nous demandons aux pays de remplir trois nouveaux tableaux d'information et de répondre à des questions sur ce qui s'est passé dans votre pays.

Le tableau 2 a pour but de comprendre l'évolution des dépenses globales en matière de vaccination et du contexte financier.

Le tableau 3 a été conçu pour aider GAVI Alliance à appréhender le cofinancement des vaccins alloués par GAVI à l'échelle des pays, tant du point de vue des doses que du point de vue des montants financiers. Si GAVI Alliance a alloué plus d'un nouveau vaccin à votre pays dans le cadre de la Phase 2, veuillez remplir un tableau distinct pour chaque nouveau vaccin cofinancé.

Le but des questions relatives au tableau 4 est de comprendre les modalités d'intégration des besoins de cofinancement à l'échelle des pays dans les mécanismes nationaux de planification et d'établissement budgétaire. Une bonne partie des informations requises pourra être extraite du plan pluriannuel global, de la proposition de votre pays à GAVI et de la lettre de confirmation de l'Alliance. Veuillez rendre compte de toutes les années jusqu'à la fin de votre PPAg. Les niveaux de cofinancement peuvent être calculés avec la feuille Excel fournie pour le calcul de la demande de vaccins.

Tableau 2 : Total des dépenses de vaccination et évolution du financement de la vaccination					
Total des dépenses de vaccination et évolution du financement de la vaccination	2006	2007	2008	2009	2010
<i>Dépenses de vaccination</i>					
Vaccins	\$859 619	\$ 6 613 987	\$10 361 581	\$10 962 208	\$11 330 081
Matériel d'injection		\$702 729	\$664 998	\$711 347	\$748 447
Personnel	\$2 719 530	\$1 936 860	\$1 982 131	\$2 021 774	\$2 062 209
Autres dépenses opérationnelles		\$6 366 871	\$4 622 954	\$4 655 844	\$4 304 918
Équipement de la chaîne du froid		\$318 924	\$276 211	\$291 832	\$253 028
Véhicules		\$1 224 362	\$815 540	\$426 585	\$443 176
Autres coûts équipement		\$282 276	\$265 244	\$254 166	\$291 417
Transport		\$263 058	\$315 089	\$347 888	\$187 938
Total des dépenses de vaccination	\$3 579 149	\$15 916 384	\$19 243 748	\$19 671 644	\$19 621 214
Total des dépenses du gouvernement au titre de la santé					
<i>Financement de la</i>					

<i>vaccination</i>					
Gouvernement	---	\$4 097 545	\$3 882 565	\$4 127 530	\$4 253 432
GAVI	\$45 086	\$6 097 333	\$10 076 264	\$10 523 603	\$10 848 908
UNICEF	\$132 933	\$293 134	\$293 134	\$293 134	\$293 134
OMS	\$402 302	\$191 935	\$191 935	\$191 935	\$191 935
Banque mondiale	---				
JICA	---		\$385 321	\$385 321	\$385 321
PLAN NIGER	\$17 949	\$23 486	\$23 486	\$23 486	\$23 486
WORLD VISION	\$5 135	\$7 706	\$7 706	\$7 706	\$7 706
HKI	\$22 935				
Total des financements	\$626 340	\$12 212 070	\$14 860 411	\$15 552 715	\$16 003 922

Tableau 3a : Cofinancement des vaccins par votre pays (pour 2008 et 2009 conformément à la lettre GAVI/07/423/ir/sk du 18 décembre 2007)

Pour le premier vaccin alloué par GAVI, précisez de quel vaccin il s'agit (ex : DTC-HepB) DTC Hep – Hib					
Cofinancement réel et prévu par votre pays	2006	2007	2008	2009	2010
<i>Quantité totale de doses cofinancées par votre pays</i>	---	---	58 400	111 400	
Montant total du cofinancement par votre pays	---	---	\$ 217 500	\$ 415 500	
<i>Dont la part provenant du</i>					
Gouvernement	---	---	\$ 217 500	\$ 415 500	
Panier/Mise en commun					
Financement/SWAp					
Autre (veuillez préciser)					
Autre (veuillez préciser)					
Autre (veuillez préciser)					
<i>Total du cofinancement</i>	---		\$ 217 500	\$ 415 500	

Tableau 3b : Cofinancement des vaccins par votre pays

Pour le deuxième vaccin alloué par GAVI, précisez de quel vaccin il s'agit (ex : DTC-HepB) VACCIN ANTI AMARIL					
Cofinancement réel et prévu par votre pays	2006	2007	2008	2009	2010
<i>Quantité totale de doses cofinancées par votre pays</i>	---	---	819 400	706 100	
Montant total du cofinancement par votre pays	---	---	\$ 784 500	\$ 698 500	
<i>Dont la part provenant</i>					

<i>du</i>					
Gouvernement	---	---	\$ 784 500	\$ 698 500	
Panier/Mise en commun					
Financement/SWAp					
Autre (veuillez préciser)					
Autre (veuillez préciser)					
Autre (veuillez préciser)					
<i>Total du cofinancement</i>	---	---	\$ 784 500	\$ 698 500	

Tableau 3c : Cofinancement des vaccins par votre pays					
Pour le troisième vaccin alloué par GAVI, précisez de quel vaccin il s'agit (ex : DTC-HepB) NON APPLICABLE					
Cofinancement réel et prévu par votre pays	2006	2007	2008	2009	2010
<i>Quantité totale de doses cofinancées par votre pays</i>					
<i>Montant total du cofinancement par votre pays</i>					
<i>Dont la part provenant du</i>					
Gouvernement					
Panier/Mise en commun					
Financement/SWAp					
Autre (veuillez préciser)					
Autre (veuillez préciser)					
Autre (veuillez préciser)					
<i>Total du cofinancement</i>					

Tableau 4: Questions relatives à la mise en oeuvre du cofinancement des vaccins			
Q. 1 : Y a-t-il eu des différences entre les calendriers des paiements proposés et les calendriers réels dans l'année sur laquelle porte le rapport ? NON APPLICABLE			
Calendrier des paiements cofinancés	Calendrier des paiements proposé	Dates des paiements réels dans l'année sur laquelle porte le rapport	Retard dans le versement des paiements cofinancés
	(mois/année)	(jour/mois)	(jours)
1 ^{er} vaccin alloué (précisez)			
2 ^{ème} vaccin alloué (précisez)			
3 ^{ème} vaccin alloué (précisez)			

Q. 2 : Quels mécanismes d'achat des vaccins sont utilisés actuellement dans votre pays ?			
	Cochez si oui	Enumérez les vaccins correspondants	Provenances des fonds
Achats du gouvernement - AOI			
Achats du gouvernement - Autres			
UNICEF	X	BCG, DTC, VPO, VAT, VAR, VAA	BUDGET NATIONAL
Fonds renouvelable de l'OPS			
Dons			
Autres (précisez)			

Q. 3 : Les besoins de cofinancement ont-ils été intégrés dans les systèmes nationaux de planification et d'établissement budgétaire ci-après ?		
	Cochez si oui	Enumérez les vaccins correspondants
Poste budgétaire pour l'achat de vaccins	X	BCG, DTC, VPO, VAT, VAR, VAA
Plan du secteur national de la santé	X	BCG, DTC, VPO, VAT, VAR, VAA
Budget national de la santé	X	BCG, DTC, VPO, VAT, VAR, VAA
Cadre des dépenses à moyen terme	X	BCG, DTC, VPO, VAT, VAR, VAA
SWAp		
Analyse des coûts et du financement du PPAg	X	BCG, DTC, VPO, VAT, VAR, VAA
Programme de vaccination annuel	X	BCG, DTC, VPO, VAT, VAR, VAA
Autres		

Q. 4 : Quels facteurs ont ralenti et/ou entravé la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?NON APPLICABLE car le cofinancement interviendra à partir de 2008	
1.	
2.	
3.	

Q. 5 : Prévoyez-vous de vous heurter à des difficultés pour cofinancer les vaccins à l'avenir ? Lesquelles ? OUI	
1. Non respect des clauses de la requête de cofinancement du vaccin fièvre jaune. En effet, l'Etat devait financer à hauteur de 20% au lieu de 80% comme retenu dans la lettre d'approbation de GAVI	
2.	
3.	

3. Demande des nouveaux vaccins et vaccins sous-utilisés pour 2009

La partie 3 concerne la demande des nouveaux vaccins et vaccins sous-utilisés et la sécurité des injections pour 2009.

3.1. Objectifs de vaccination actualisés

Confirmez/actualisez les données de base approuvées dans la proposition de votre pays. Les données chiffrées doivent correspondre à celles qui ont été données dans les Formulaires de rapport conjoint OMS/UNICEF. Tout changement et/ou écart **DOIT** être justifié dans l'encadré prévu à cet effet (3.2). Les objectifs pour les années à venir **DOIVENT** être précisés.

Veillez fournir une justification des changements de bases de référence, d'objectifs, de taux de perte, de formes vaccinales etc. par rapport au plan approuvé précédemment, ainsi que des différences dans les chiffres fournis par rapport à ceux qui avaient été fournis dans le formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF dans l'encadré ci-après.

Le Ministère de la Santé Publique en concertation avec ses partenaires ont décidé de revoir à la hausse les dénominateurs utilisés dans le cadre strict du PEV systématique pour les raisons ci-dessous énumérées :

- les enfants de moins d'un an vaccinés lors des JNV sont constamment supérieurs à la cible PEV, alors que la qualité des JNV est bonne*
- La discordance des résultats de 2 enquêtes de couverture réalisées avec les taux de couverture administratifs. En effet, un écart de 23% a été observé entre ces enquêtes et les couvertures administratives.*
- La cohérence entre les résultats de ces enquêtes et les taux de couverture qu'on observerait si on prenait les populations JNV comme populations cibles.*
- Les performances de certains districts qui ont pu atteindre et même dépasser les cibles JNV.*

Partant de ces constats, la population cible estimée à partir du dernier recensement général de la population effectué en 2001 semble être sous-estimée et c'est la population vaccinée lors des JNV qui est plus proche de la réalité:

En conséquence, il est proposé, de façon pragmatique, que les populations cibles du PEV syst (0-11 mois) soient dorénavant basées sur le nombre d'enfants vaccinés lors des JNV polio

Tableau 7 : Mise à jour des réalisations en matière de vaccination et des objectifs annuels. Veuillez fournir les chiffres indiqués dans le rapport conjoint OMS/UNICEF 2006 ainsi que les prévisions pour 2007 et au-delà.

Nombre de	Réalizations et objectifs								
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
DENOMINATEURS									
Naissances	633 225	619 228	816 150	843 082	870 904	899 644			
Décès de nourrissons	75 829	67 504	66 109	68 290	70 543	72 871			
Nourrissons survivants	557 396	551 724	750 041	774 793	800 361	826 773			
Enfants vaccinés en 2007 (FRC) / à vacciner en 2008 et au-delà avec la 1 ^{ère} dose de DTC (DTC1)*	539 956	626 382	653 199	720 558	SO	SO			
Enfants vaccinés en 2007 (FRC) / à vacciner en 2008 et au-delà avec la 3 ^{ème} dose de DTC (DTC3)*	498 516	563 431	586 814	720 558	SO	SO			
NOUVEAUX VACCINS**									
Enfants vaccinés en 2007 (FRC) / à vacciner en 2008 et au-delà avec la 1 ^{ère} dose DTC Hep-Hib (nouveau vaccin)	SO	SO	SO	193 698	760 343	785 434			
Enfants vaccinés en 2007 (FRC) / à vacciner en 2008 et au-delà avec la 3 ^{ème} dose de DTC Hep-Hib (nouveau vaccin)	SO	SO	SO	193 698	760 343	785 434			
Taux de perte en 2007 et taux prévu en 2008 et au-delà*** pour le DTC Hep-Hib (nouveau vaccin)	SO	SO	SO	10%	5%	5%			
SECURITE DES INJECTIONS****									
Femmes enceintes vaccinées / à vacciner avec le VAT	344 341	506 371	563 516	716 620	783 814	854 662			
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec le BCG	589 893	669 329	679 513	800 928	827 359	854 662			
Nourrissons vaccinés / à vacciner contre la Rougeole	462 283	571 275	503 879	697 314	760 343	785 434			

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

** Utilisez trois lignes (comme cela est indiqué dans le chapitre intitulé **NOUVEAUX VACCINS**) pour chaque nouveau vaccin introduit

***Indiquez les taux de perte réellement enregistrés au cours des années passées

**** Insérez les lignes nécessaires

3.2 Demande confirmée / révisée des nouveaux vaccins (à communiquer à la Division des approvisionnements de l'UNICEF) pour 2008

Dans le cas d'un changement de forme vaccinale ou d'augmentation de votre demande, veuillez indiquer ci-après si la Division des approvisionnements de l'UNICEF vous a assuré de la disponibilité de la nouvelle quantité/forme des approvisionnements.

NON APPLICABLE

Veuillez fournir la feuille Excel de calcul de la demande de vaccins dûment complétée et résumer celle-ci dans le tableau 6 ci-après. Pour le calcul, veuillez utiliser les mêmes objectifs que ceux du tableau 5.

Tableau 6a. Quantité estimée de doses de vaccin DTC Hep - Hib. (Veuillez établir un tableau supplémentaire pour chaque vaccin supplémentaire et les numéroter 6a, 6b, 6c etc.) (pour 2008 et 2009 conformément à la lettre GAVI/07/423/ir/sk du 18 décembre 2007)

Vaccin :	2008	2009	2010
Nombre total de doses demandées	1 449 200	2 767 200	
Doses à fournir par GAVI	1 390 800	2 655 800	
Doses à acheter par le pays	58 400	111 400	
Co-paiement en USD/dose	\$ 0,15	\$ 0,15	
Total du co-paiement	\$ 217 500	\$ 415 500	

* Selon la politique de co-financement de GAVI, le groupement des pays and l'ordre d'introduction des vaccins

NB : Le total du co -paiement prend en compte le coût des seringues et des réceptacles de sécurité

Tableau 6b. Quantité estimée de doses de vaccin ANTI AMARIL (Veuillez établir un tableau supplémentaire pour chaque vaccin supplémentaire et les numéroter 6a, 6b, 6c etc.) (pour 2008 et 2009 conformément à la lettre GAVI/07/423/ir/sk du 18 décembre 2007)

Vaccin :	2008	2009	2010
Nombre total de doses demandées	1 089 700	970 200	
Doses à fournir par GAVI	270 300	264 100	
Doses à acheter par le pays	819 400	706 100	
Co-paiement en USD/dose	\$ 0,72	\$ 0,72	
Total du co-paiement	\$784 500	\$698 500	

* Selon la politique de co-financement de GAVI, le groupement des pays and l'ordre d'introduction des vaccins

NB : Le total du co -paiement prend en compte le coût des seringues et des réceptacles de sécurité

Remarques

- **Introduction progressive** : veuillez ajuster le nombre d'enfants cible qui recevront les nouveaux vaccins, si une introduction progressive est envisagée. Si le nombre cible pour le HepB3 et le Hib3 est différent de celui du DTC3, veuillez donner les raisons de cette différence.

- **Pertes de vaccins** : les pays sont censés prévoir un maximum de perte de 50% pour un vaccin lyophilisé en flacons de 10 ou 20 doses, de 25% pour un vaccin liquide en flacons de 10 ou 20 doses et de 10% pour tous les vaccins (liquides ou lyophilisés) en flacons de 1 ou 2 doses.
- **Stock tampon** : le stock tampon est recalculé chaque année comme étant égal à 25% des besoins courants en vaccins.
- **Vaccins prévus en stock au début de l'année 2008** : ce nombre est calculé en comptant le solde courant des vaccins en stock, y compris le solde du stock tampon. Inscrivez zéro si tous les vaccins fournis pendant l'année en cours (y compris le stock tampon) seront probablement consommés avant le début de l'année suivante. Les pays n'ayant pas ou très peu de vaccins en stock sont priés de justifier l'utilisation des vaccins.
- **Seringues autobloquantes** : un facteur de perte de 1,11 est appliqué au nombre total de doses de vaccins demandées au Fonds, à l'exclusion des pertes de vaccins.
- **Seringues pour reconstitution** : elles ne concernent que les vaccins lyophilisés. Inscrivez zéro pour les autres vaccins.
- **Réceptacles de sécurité** : un facteur de multiplication égal à 1,11 est appliqué aux réceptacles de sécurité pour tenir compte des zones où une boîte sera utilisée pour moins de 100 seringues.

Tableau 7: Taux et facteurs de perte

Taux de perte des vaccins	5%	10%	15%	20%	25%	30%	35%	40%	45%	50%	55%	60%
Facteur de perte équivalent	1.05	1.11	1.18	1.25	1.33	1.43	1.54	1.67	1.82	2.00	2.22	2.50

3.3 Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections pour l'année 2009

NON APPLICABLE

Tableau 8 : Fournitures estimées pour la sécurité de la vaccination pour les deux prochaines années avec (Utilisez un tableau par vaccin : BCG, DTC, rougeole et VAT et numérotez-les 8a, 8b, 8c etc.) Veuillez utiliser les mêmes objectifs que ceux du tableau 5.

		Formule	Pour 2009	Pour 2010
A	Nombre d'enfants cible pour la vaccination(pour le VAT : nombre de femmes enceintes cible) (1)	#		
B	Nombre de doses par enfant (pour le VAT : nombre de femmes enceintes cible) (1)	#		
C	Nombre de doses de	A x B		
D	Seringues autobloquantes (+10% de pertes)	C x 1,11		
E	Stock tampon de seringues autobloquantes (2)	C x 0,25		
F	Total de seringues autobloquantes	D + E		
G	Nombre de doses par flacon	#		
H	Facteur de perte des vaccins (3)	2 ou 1,6		
I	Nombre de seringues pour reconstitution (+10% de pertes) (4)	C x H x 1,11/G		
J	Nombre de réceptacles de sécurité (+10% en plus)	(F + I) x 1,11/100		

1 Contribuez à hauteur de 2 doses maximum pour les femmes enceintes (estimation fournie par le total des naissances)

2 Le stock tampon de vaccins et de seringues autobloquantes est fixé à 25%. Ce stock est ajouté au premier stock de doses nécessaires pour introduire la vaccination dans une zone géographique quelconque. Inscrivez zéro pour les autres années.

3 Le facteur de perte standard sera utilisé pour faire le calcul des seringues pour reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG et de 1,6 pour la rougeole et la FJ.

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

Si la quantité de la demande actuelle diffère de celle qui est précisée dans la lettre d'approbation de GAVI, veuillez en donner les raisons.

NON APPLICABLE

4. Renforcement des systèmes de santé (RSS)

Cette partie ne doit être remplie que par les pays pour lesquels la proposition en vue d'un soutien RSS a été approuvée. Elle servira de rapport initial pour permettre le déblocage des fonds pour 2008. Par conséquent, les pays sont tenus de rendre compte de toutes les activités entreprises en 2007.

Renforcement des systèmes de santé commencé le : _____

Le Renforcement des systèmes de santé en cours prendra fin le : _____

Fonds reçus en 2007 : Oui/Non
Si oui, montant total : USD _____
Fonds déboursés à ce jour : USD _____
Solde du versement restant : USD _____

Montant demandé à déboursier pour 2008 USD _____

*Les fonds sont-ils conformes au budget (apparaissent-ils dans le budget du ministère de la Santé et du ministère des Finances) : Oui/Non
Si ce n'est pas le cas, veuillez en donner les raisons. Comment vous assurerez-vous que les fonds seront conformes au budget ?*

Veuillez fournir un exposé succinct du programme de soutien RSS comportant les principales activités réalisées, et mentionnant si les fonds ont été déboursés conformément au plan de mise en œuvre, les réalisations principales (surtout les impacts sur les programmes des services de santé, et notamment sur le programme de vaccination), les problèmes rencontrés et les solutions apportées ou prévues, et tout autre information importante que vous souhaiteriez communiquer à GAVI. Vous pouvez fournir des informations plus détaillées pour indiquer par exemple si les activités ont été mises en œuvre conformément à la mise en œuvre prévue au tableau 10.

Des Organisations de la société civile participent-elles à la mise en œuvre de la proposition RSS et expliquez comment.

Dans le cas où vous souhaiteriez modifier le calendrier de déboursement tel qu'il est défini dans la proposition, veuillez en donner les raisons et fournir une justification de la modification de votre demande de déboursement. Les dépenses peuvent être éclatées pour faire apparaître plus de précisions dans le tableau 9.

--

Veuillez annexer le(s) compte(s)-rendu(s) de la(des) réunion(s) du CCSS où le déboursement des fonds et la demande de la tranche suivante ont été examinés. Prière d'annexer le Rapport du bilan du secteur de la santé le plus récent et le rapport de vérification du compte auquel les fonds RSS sont transférés. C'est une condition du déblocage des fonds pour 2008.

Tableau 9. Dépenses RSS en 2007 (Veuillez compléter les cases pour les dépenses liées à des activités RSS et votre demande pour 2008. En cas de changement de la demande pour 2008, veuillez en donner les raisons dans l'exposé ci-dessus).			
Secteur du soutien	2007 (Dépenses)	2007 (Solde)	2008 (Demande)
Coûts des activités			
Objectif 1			
Activité 1.1			
Activité 1.2			
Objectif 2			
Activité 2.1			
Activité 2.2			
Objectif 3			
Activité 3.1			
Activité 3.2			
Coûts de soutien			
Coûts de gestion			
Coûts de soutien pour le S&E			
Assistance technique			
TOTAL DES COÛTS			

Tableau 10. Activités RSS en 2007 (Veuillez rendre compte des activités menées en 2007)	
Principales activités	2007
Objectif 1	
Activité 1.1	
Activité 1.2	
Activité 1.3	
Activité 1.4	
Objectif 2	
Activité 2.1	
Activité 2.2	
Activité 2.3	
Activité 2.4	
Objectif 3	
Activité 3.1	
Activité 3.2	
Activité 3.3	
Activité 3.4	

Tableau 11. Veuillez actualiser les indicateurs servant de base de référence

Indicateur	Source de données	Valeur de la base de référence ¹	Source ²	Date de la base de référence	Objectif	Date-butoir
1. Couverture nationale par le DTC3 (%)						
2. Nombre / % de districts atteignant ≥80% de couverture par le DTC3						
3. Taux de mortalité des enfants âgés de moins de cinq ans (pour 1000)						
4.						
5.						
6.						

Veuillez décrire si les objectifs ont bien été atteints, quels types de problèmes avez-vous rencontrés en mesurant les indicateurs, comment le processus de suivi a été renforcé et si des changements ont été proposés.

¹ Si des bases de référence ne sont pas disponibles, indiquez si la collecte de ces données est prévue et quand elle aura lieu.

² La source est importante pour faciliter l'accès aux données et vérifier leur concordance.

5. Points à vérifier

Vérification du formulaire complété :

Point requis du formulaire :	Complété	Commentaires
Date de soumission		
Période pour laquelle le rapport est établi (année civile précédente)		
Signatures du gouvernement		
Aval du CCIA		
Tableau 1 complété		
Compte-rendu effectué sur l'AQD		
Compte-rendu effectué sur l'utilisation des 100 000 USD		
Compte-rendu effectué sur la sécurité des injections		
Compte-rendu effectué sur le PVF (progrès réalisés par rapport aux indicateurs PVF du pays)		
Tableau 2 complété		
Demande de nouveaux vaccins complétée		
Demande révisée de soutien au titre de la sécurité des injections effectuée (le cas échéant)		
Compte-rendu effectué sur le soutien RSS		
Comptes-rendus du CCIA annexés au rapport		
Commentaires du CCIA		
Comptes-rendus du CCSS, rapport de vérification du compte pour les fonds RSS et rapport d'évaluation annuel du secteur de la santé annexés au rapport		

6. Commentaires

Commentaires du CCIA/CCSS :

~ Fin ~