



GAVI Alliance

# Rapport de situation annuel **2014**

présenté par  
le Gouvernement de  
**Niger**

Année faisant l'objet du rapport: **2014**  
Demande de soutien pour l'année: **2016**  
Date de présentation: **18/06/2015**

**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](mailto: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, 2calendrier -doses	Antirotavirus, 2calendrier -doses	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2015

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.

### 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	2016
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2016	2016
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirotavirus, 2calendrier -doses	2016	2016
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2016	2016

### 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
HSFP	Oui	Next tranche of HSFP Grant Non	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 Niger 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 Niger

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	Dr IDRISSA MAIGA MAHAMADOU	Nom	ABDOU MAIDAGI
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 RABI MAITOURNAM	Directrice des Immunisations (DI)	(227) 96 99 58 78	mairabi@yahoo.fr
IDE HINSA	Data Manager EPI	(227) 97 50 70 12	hinsaide@yahoo.fr
ADAMOU AMADOU	Chef Division Programmation DEP-MSP	(227) 96 88 23 10	adamou.nig@gmail.com
Dr ABDOULAYE YAM	Point focal PEV OMS	(227) 91 91 34 57	yamab@who.int
Dr RANAOU ABACHE	Point focal RSS/DEP-MSP	(227) 96 25 63 78	aranaoudf@yahoo.fr
MAGAGI GAGARA	POINT FOCAL RSS OMS	(227) 20 75 20 39 / 96 96 54 14	gagaram@who.int
Dr CHITOU ABDOU M	Point focal PEV UNICEF	(227) 20727126 / 96 35 32 32	mchitou@unicef.org
Dr MAOUDE HAMISSOU	Point focal RSS UNICEF	227) 20727126 / 97 06 76 71	hmaoude@unicef.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
Dr PANA ASSIMAWÉ Représentant	OMS / NIGER		
VIVIANE VAN STEIRTEGHEM Représentant	UNICEF / NIGER		
GASTON KABA Président	ROTARY INTERNATIONAL		
IDE DJERMAKOYE Coordonateur	ROASSN		

Si le CCIA le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse: [apr@gavi.org](mailto:apr@gavi.org)

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

Observations du Groupe de travail régional:

### 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
IDE DJERMAKOYE Coordonateur	ROASSN		

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

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

RAS

Observations du Groupe de travail régional:

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

Niger 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 Niger 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 \(RSS\)](#)

[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	
	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
Nombre total de naissances	1 020 109	1 020 109	1 053 773	1 060 219		1 102 699
Nombre total de décès infantiles	82 629	82 629	85 356	85 879		89 319
Nombre total de nourrissons survivants	937 480	937 480	968 417	974 340		1 013 380
Nombre total de femmes enceintes	1 020 109	1 020 109	1 053 773	1 060 219		1 102 699
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin <b>BCG</b>	958 903	997 350	1 001 084	1 007 205		1 047 564
<b>BCG</b> couverture[1]	94 %	98 %	95 %	95 %	0 %	95 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin <b>VPO3</b>	881 231	857 316	919 996	925 622		962 711
<b>VPO3</b> couverture[2]	94 %	91 %	95 %	95 %	0 %	95 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin <b>DTC1</b> [3]	937 480	935 755	968 417	974 339		1 013 380
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin <b>DTC3</b> [3][4]	881 231	869 570	919 996	974 339		962 711
<b>DTC3</b> couverture[2]	94 %	93 %	95 %	100 %	0 %	95 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin <b>DTC</b>	5	6	5	5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin <b>DTC</b>	1,05	1,06	1,05	1,05	1,00	1,05
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) <b>1er</b> dose(s) du vaccin <b>DTC-HepB-Hib</b>	937 480	935 755	1 081 042	974 339		1 013 380
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) <b>3e</b> dose(s) du vaccin <b>DTC-HepB-Hib</b>	881 231	869 570	972 937	925 622		962 711
<b>DTC-HepB-Hib</b> couverture [2]	94 %	93 %	100 %	95 %	0 %	95 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) [6]	5	6	5	5		5

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)			
	2014		2015		2016	
	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
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1,06	1,05	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 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin Antiamaril	862 482	814 055	919 996	925 662		962 711
Antiamaril couverture[2]	92 %	87 %	95 %	95 %	0 %	95 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	20	18	20	20		20
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,25	1,22	1,25	1,25	1	1,25
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)	1 845 012	404 146	1 081 042	974 339		1 013 380
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	937 480	117 680	1 081 042	925 622		962 711
Antipneumococcique (VPC13) couverture[2]	100 %	13 %	112 %	95 %	0 %	95 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	2	0	5	1		1
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,03	1	1,05	1,01	1	1,01
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	937 480	293 084	1 081 042	974 339		1 013 380
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 2e dose(s) du vaccin Antirotavirus	937 480	185 220	1 081 042	925 622		962 711
Antirotavirus couverture[2]	100 %	20 %	112 %	95 %	0 %	95 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	0	0	5	1		1
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1	1	1,05	1,01	1	1,01

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)			
	2014		2015		2016	
	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
Taux de perte maximal pour le vaccin Antirougeoleux, 2calendrier -doses	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirougeoleux	862 482	825 387	919 996	925 662		962 711
Antirougeoleux couverture [2]	92 %	88 %	95 %	95 %	0 %	95 %
Femmes enceintes vaccinées avec AT+	958 902	914 969	1 001 084	1 007 207		1 047 564
AT+ couverture[7]	94 %	90 %	95 %	95 %	0 %	95 %
Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement	0	0	0	0		0
Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois	747 206	405 419	771 336	779 471	N/A	810 704
Taux annuel d'abandon du DTC [ ( DTP1 – DTP3 ) / DTP1 ] x 100	6 %	7 %	5 %	0 %	0 %	5 %

[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**

Aucun changement apporté

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

Le Ministère de la Santé Publique en concertation avec ses partenaires a 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 plusieurs enquêtes de couverture réalisées avec les taux de couverture administratifs. En effet, un écart constant de 22% 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 PEVs (0-11 mois) soient dorénavant basées sur la moyenne des enfants vaccinés lors des JNV polio de Mars et Avril 2006. Cette mesure est entrée en vigueur à partir de 2007 et des projections sont faites chaque année en tenant compte du taux d'accroissement de chaque district.

Malgré la publication officielle des résultats globaux du RGP/H de 2012 par l'INS, les résultats détaillés par tranche d'âge concernant le PEV ne sont pas encore disponibles. Le PEV continue d'utiliser les populations de consensus dont le processus de détermination a été décrit ci haut.

- 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.**

Pour le VPI, il s'agit d'un nouvel objectif qui sera aligné sur l'objectif de couverture du VPO3 en remplacement de celui ci.

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

Le PPAC 2011-2015 prévoit 5% de taux de perte pour les vaccins liquides et 20% pour les vaccins lyophilisés. Le changement noté pour le taux de perte du Penta est lié à la présentation du vaccin qui passe d'une dose par flacon à 10 doses. L'utilisation à échelle du nouveau logiciel de gestion informatisée des données PEV (DVD-MT) n'a pas permis d'estimer au niveau national, les vrais taux de perte par antigène. Une erreur de formule dans l'estimation des doses utilisées (Rapportage des doses cumulées utilisées) est à la base de ce problème. Malgré la correction proposée, seuls quelques districts ont procédé à son application.

## 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 ? **non, pas 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
Enquête Nationale de Démographie et de Santé (EDS)	2012	67,7	65,1

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

Il n'y a pas d'obstacles sexospécifiques en ce qui concerne la vaccination de routine au Niger. Selon l'enquête, la différence n'est pas statistiquement significative.

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/>)

Il n'y a pas d'obstacles sexospécifiques en ce qui concerne la vaccination de routine au Niger. Selon l'enquête (Enquête Nationale de Démographie et de Santé (EDSN-MICS); il n'y a pas de différence statistiquement significative entre la couverture vaccinale chez les garçons et les filles

## 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.

<b>Taux de change utilisé</b>	1 US\$ = 477	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	NA	NA	NA
Vaccins traditionnels*	2 036 676	2 036 676	0	0	0	0	0	0
Vaccins nouveaux ou sous-utilisés**	10 915 735	1 558 475	9 357 260	0	0	0	0	0

Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres)	0	0	0	0	0	0	0	0
Équipement de la chaîne du froid	1 331 771	0	950 893	380 878	0	0	0	0
Personnel	0	0	0	0	0	0	0	0
Autres coûts récurrents de la vaccination systématique	1 081 448	0	0	537 365	544 083	0	0	0
Autres coûts d'équipement	370 522	0	0	370 522	0	0	0	0
Coûts des campagnes	9 588 780	0	0	1 998 340	7 590 440	0	0	0
NA		0	0	0	0	0	0	0
Dépenses totales pour la vaccination	25 324 932							
Dépenses publiques totales de santé		3 595 151	10 308 153	3 287 105	8 134 523	0	0	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?? **6**

Veuillez 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:
CROIX ROUGE Nigérienne, ROTARY INTERNATIONAL, HKI (Hellen Keller International) WORLD VISION, MSF, PLAN Niger ROASSN (Regroupement des ONG et Associations du Secteur de la Santé au Niger), SAVE THE CHILDREN,

#### 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 ?

## **OBJECTIFS**

- 1) Renforcer les capacités de conservation et de gestion des vaccins au niveau national, régional et district
- 2) Renforcer les capacités de gestion des acteurs de la vaccination
- 3) Mettre en œuvre la feuille de route pour le PEV issue des Etats Généraux de la vaccination
- 4) Augmenter la couverture vaccinale
- 5) Améliorer la qualité des données
- 6) Disposer d'un nouveau Plan Pluri annuel 2016-2020

## **ACTIVITES**

Mettre à échelle les 8 composantes RED dans tous les districts

Superviser les activités de vaccination dans les régions, districts et centres de vaccination

Introduire le nouveau vaccin Polio Injectable (VPI) dans le PEV systématique

Doter les formations sanitaires en supports de collecte des données PEV

Doter les formations sanitaires en matériel de chaîne de froid

Elaborer des stratégies spécifiques de communication et de vaccination des populations nomades

Continuer la mise en œuvre du plan de gestion des vaccins (GEV) et de la logistique du PEV (EVM)

Assurer le suivi de la mise en œuvre de la feuille de route issue des Etats Généraux de la vaccination

Elaborer le PPAC 2016-2020

## **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.

<b>Vaccin</b>	<b>Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2014</b>	<b>Sources de financement en 2014</b>
FR BCG	Seringues autobloquantes / Seringues de dilution	ETAT
FR Measles	Seringues autobloquantes / Seringues de dilution	ETAT
FR TT	Seringues autobloquantes	ETAT / UNICEF
FR DTP-containing vaccine	Seringues autobloquantes	ETAT / GAVI
VPI	Seringues autobloquantes	ETAT / GAVI
VAA	Seringues autobloquantes / Seringues de dilution	ETAT / GAVI
FR PCV13	Seringues autobloquantes	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)

Non aucun problème rencontré

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

Collecte par les centres de vaccination des déchets coupants dans des boîtes de sécurité avant d'être éliminés par incinération et ou enfouissement. Comme problèmes rencontrés, c'est l'insuffisance des incinérateurs pour couvrir tous les centres de santé et que certains déchets sont acheminés des CSI aux districts pour y être incinérés.

## **6. Soutien aux services de vaccination (SSV)**

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

Niger 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**

Niger 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 Niger

## 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)	1 702 800	1 762 150	0	Non
DTC-HepB-Hib	3 097 300	3 097 300	0	Non
Antirovirus	2 343 800	1 324 500	0	Non
Antiamaril	694 200	1 256 100	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 ?...)

Les différences entre les chiffres A et B s'expliquent pour le VAA par le chevauchement des livraisons de 2013 et 2014 en ce qui concerne la quote part de l'Etat.

Pour les vaccins Pneumo13 et Rota, les différences s'expliquent par le report des dates d'introduction de Janvier à Août 2015

- 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.**

L'utilisation des flacons de 10 doses pour le Pentavalent a permis de réduire le volume de stockage requis et par conséquent de disposer plus de capacités de stockage pour les autres antigènes nouvellement introduit dans le programme. Le respect de la politique du flacon entamé a permis de limiter les pertes et de réduire les occasions manquées de vaccination. Ajustement du calendrier de livraison des vaccins en collaboration avec SD Copenhague

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.

NA

## 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:

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

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

<b>Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE</b>		
<b>Introduction sur tout le territoire national</b>	Oui	05/08/2014
<b>Introduction progressive</b>	Non	
<b>La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?</b>	Non	Un chevauchement des activités a obligé le pays de reprogrammer l'introduction en Août 2014 contrairement au premier calendrier qui était Janvier 2014.

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

<b>Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL</b>		
<b>Introduction sur tout le territoire national</b>	Oui	05/08/2014
<b>Introduction progressive</b>	Non	
<b>La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?</b>	Non	n chevauchement des activités a obligé le pays de reprogrammer l'introduction en Août 2014 contrairement au premier calendrier qui était Janvier 2014.

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

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

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

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))

NA

### 7.2.3. Manifestation postvaccinale indésirable (MAPI)

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

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

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

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

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 ? **Oui**

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 ? **Non**

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

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 :

#### Résultats de la surveillance sentinelle

- des diarrhées à Rota virus Niger 2014:

- o Cas suspects : 84

- o Cas positifs : 26

- des méningites bactériennes pédiatriques 2104 :

- o Cas suspects : 184

Cas positifs: 17 (9 pneumo, 01 Hib, 02 Nm, et 05 autres)

## 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)	765 000	364 905 000
Solde de fonds reporté depuis 2013	1 790 500	854 068 500
Total fonds disponibles en 2014 (C=A+B)	2 555 500	1 218 973 500

Dépenses totales en 2014 (D)	2 447 567	1 167 489 459
Solde reporté sur 2015 (E=C-D)	107 933	51 484 041

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

Veuillez 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

Veuillez 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.

Les principales activités réalisées sont:

- Réunions du comité de pilotage pour l'introduction des nouveaux vaccins
- Atelier de micro planification de la campagne VPH à tous les niveaux
- Orientation des équipes cadre de district et de région sur la campagne VPH et sur l'introduction des nouveaux vaccins
- Révision des outils et des modules de formation
- Formation des formateurs, des ECD et des agents du niveau opérationnel
- Elaboration et mise en œuvre du plan de communication
- [Renforcement de la logistique roulante chaîne de froid incinérateur](#)
- [Mise en œuvre de la 1ère phase pilote du vaccin HPV](#)
- Lancement officiel de l'introduction du PCV 13 et Rota sous la présidence du Ministre de la Santé Publique à Mirriah (Zinder)
- Enquête d'évaluation post introduction (PIE) du vaccin HPV
- Ateliers de révision des outils de la vaccination de routine prenant en compte les nouveaux vaccins

[Dotation des formations sanitaires en supports de collecte de données PEV systématique](#)

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

Il n'y a pas eu de problèmes majeurs dans la mise en œuvre des activités.

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

- [Etude de coût des activités d'introduction du VPH](#)

[Mise en œuvre de la 2ème phase de démonstration du VPH](#)

### 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	187 500	175 300
Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	541 000	151 200
Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	492 500	184 500
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	619 500	302 500
<b>Q.2: Quels étaient les quotes-parts de cofinancement du pays au cours de l'année visée 2014 à partir des sources suivantes ?</b>		
Gouvernement	20%	
Donateur	0%	
Autres	0%	
<b>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?</b>		
<b>Versements du cofinancement</b>	<b>Montant total en \$US</b>	<b>Montant total en doses</b>
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	37 500	468 750
Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	108 200	1 352 500
Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	98 500	1 231 250
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	123 900	15 487 500
<b>Q.4: Quand prévoyez-vous de transférer les fonds pour le cofinancement en 2016 et quelle est la source escomptée de ce financement</b>		
<b>Calendrier des versements du cofinancement</b>	Date proposée de paiement pour 2016	Source de financement
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	mars	ETAT
Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	mars	ETAT
Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	mars	ETAT
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	mars	ETAT
<b>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.</b>		
NON		

\*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](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) ? **juin 2014**

Veillez joindre les documents suivants:

- a) le rapport de l'EGV (**Document No 12**)
- b) le plan d'amélioration après l'EGV (**Document No 13**)
- c) 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

NA

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

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

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

## 7.7. Changement de présentation d'un vaccin

Niger 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 2016 for the following vaccines:

- \* **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- \* **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- \* **Antirotavirus, 2calendrier -doses**
- \* **DTC-HepB-Hib, 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, 2calendrier -doses**
- \* **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

The multi-year support extension is in line with the new cMYP for the years 2016 to 2016, 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**
- \* **Antirovirus, 2calendrier -doses**
- \* **DTC-HepB-Hib, 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**
- \* **Antirovirus, 2calendrier -doses**
- \* **DTC-HepB-Hib, 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	2012	2013	2014	2015	2016
Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ			7,50 %	7,50 %	7,40 %
Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE			4,40 %	4,50 %	3,00 %
Antirotavirus, 2calendrier - doses	Antirotavirus, 2calendrier - doses			3,90 %	4,20 %	4,40 %
DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE			3,40 %	4,30 %	3,60 %

## 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	TOTAL
	<b>Nombre de nourrissons survivants</b>	Paramètre	#	937 480	968 417	1 013 380	2 919 277
	<b>Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin</b>	Paramètre	#	937 480	1 081 042	1 013 380	3 031 902
	<b>Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose</b>	Paramètre	#	881 231	972 937	962 711	2 816 879
	<b>Couverture vaccinale avec la troisième dose</b>	Paramètre	%	94,00 %	100,47 %	95,00 %	
	<b>Nombre de doses par enfant</b>	Paramètre	#	3	3	3	
	<b>Estimation du facteur de perte vaccinale</b>	Paramètre	#	1,05	1,05	1,05	
	<b>Stock in Central Store Dec 31, 2014</b>		#	2 164 180			
	<b>Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*</b>		#	2 164 180			
	<b>Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*</b>	Paramètre	#				
	<b>Nombre de doses par flacon</b>	Paramètre	#		10	10	
	<b>Nombre de seringues autobloquantes nécessaires</b>	Paramètre	#		Oui	Oui	
	<b>Nombre de seringues de reconstitution nécessaires</b>	Paramètre	#		Non	Non	
	<b>Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires</b>	Paramètre	#		Oui	Oui	
cc	<b>Cofinancement du pays par dose</b>	Paramètre	\$		0,20	0,20	
ca	<b>Prix unitaire des seringues autobloquantes</b>	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	
cr	<b>Prix unitaire des seringues de reconstitution</b>	Paramètre	\$		0	0	
cs	<b>Prix unitaire des réceptacles de sécurité</b>	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	

fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		4,30 %	3,60 %	
----	--	-----------	---	--	--------	--------	--

\* 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.

Aucune différence

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.

Non défini

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

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

	2014	2015	2016
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			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
Nombre de doses de vaccin	#	2 794 800	1 834 000	2 667 100
Nombre de seringues autobloquantes	#	3 252 300	2 074 200	3 123 200
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	36 100	22 825	32 875
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	5 915 500	3 744 000	5 090 500

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

		2014	2015	2016
Nombre de doses de vaccin	#	302 500	206 500	321 000
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]	\$	619 500	408 500	613 000

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	937 480	1 081 042	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	881 231	1 081 042	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	2 733 129	3 090 699	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		3 245 234	
G	Stock régulateur des vaccins	<p><b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b>  <b>Buffer on doses needed</b> = <math>(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375</math>  <b>Buffer on doses wasted</b> =</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>if(wastage factor of previous year current estimation &lt; wastage factor of previous year original approved):</i> <math>((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375</math></li> <li><i>else:</i> <math>(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375</math>  <math>\geq 0</math></li> </ul>			
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	2 096 200	2 164 180	
H3	Plan d'expédition	Approved volume		2 040 500	
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		2 040 500	
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	1 013 380	108 867	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	962 711	103 424	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	2 968 697	318 925	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	3 117 132	334 871	
G	Stock régulateur des vaccins	<p><b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b>  <b>Buffer on doses needed</b> = <math>(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375</math>  <b>Buffer on doses wasted</b> =</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>if <math>(\text{wastage factor of previous year current estimation} &lt; \text{wastage factor of previous year original approved})</math>: <math>((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375</math></li> <li>else: <math>(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0</math></li> </ul>	- 45 750	- 4 914	- 40 836
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$	83 748	8 997	
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$	1 207 638	129 736	
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	2 988 000	320 999	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	3 123 119	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	$(I / 100) \times 1.10$	32 868	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	5 369 436	576 834	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	139 916	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	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	179	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	193 300	20 767	
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	$(N+O+P+Q+R+S)$	5 702 831	612 651	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	597 600		
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 7.11.1: Caractéristiques pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

ID	Source		2014	2015	2016	TOTAL
Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	937 480	968 417	1 013 380	2 919 277
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	1 845 012	1 081 042	1 013 380	3 939 434
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Paramètre	#	937 480	1 081 042	962 711	2 981 233
Couverture vaccinale avec la troisième dose	Paramètre	%	100,00 %	111,63 %	95,00 %	
Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	
Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,03	1,05	1,01	
Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	799 500			
Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#	799 500			
Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#	799 500			
Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		1	1	
Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	
Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	
Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	

cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,20	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		4,50 %	3,00 %	

\* 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.

Aucune différence

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

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

	2014	2015	2016
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			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	1 845 012	1 081 042	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	5 535 036	3 243 125	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,03	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		3 405 282	
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <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>			
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	0	799 500	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin		3 785 400	
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	1 013 380	58 252
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	3 040 140	174 754
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,01	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	3 070 542	176 502
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	- 50 453	- 2 900
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente	0	0
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	3 020 400	173 620
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	3 288 656	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	$(I / 100) \times 1.10$	33 225	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	10 202 912	586 486
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	147 332	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	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	181	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	306 088	17 595
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	$(N+O+P+Q+R+S)$	10 656 513	612 560
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	604 080	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,75 %	





**Tableau 7.11.1:** Caractéristiques pour **Antirotavirus, 2calendrier -doses**

ID		Source		2014	2015	2016	TOTAL
	<b>Nombre de nourrissons survivants</b>	Paramètre	#	937 480	968 417	1 013 380	2 919 277
	<b>Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin</b>	Paramètre	#	937 480	1 081 042	1 013 380	3 031 902
	<b>Nombre d'enfants devant recevoir la deuxième dose de vaccin</b>	Paramètre	#	937 480	1 081 042	962 711	2 981 233
	<b>Couverture vaccinale avec la deuxième dose</b>	Paramètre	%	100,00 %	111,63 %	95,00 %	
	<b>Nombre de doses par enfant</b>	Paramètre	#	2	2	2	

	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,00	1,05	1,01
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	601 500		
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#	601 500		
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#			
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		1	1
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Non	Non
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Non	Non
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,20
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		4,20 %	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.

Aucune différence

### Tableaux de cofinancement pour **Antirotavirus, 2calendrier -doses**

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

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

**Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 2calendrier -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	937 480	1 081 042	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	2	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	1 874 960	2 162 084	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,00	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		2 270 188	
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <b>Buffer on doses needed</b> = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ <b>Buffer on doses wasted</b> = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
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	601 500	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		1 315 500	
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, 2calendrier -doses (partie 2)**

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	8,49 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	1 013 380	86 053
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	2 026 760	172 105
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,01	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	2 047 028	173 826
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <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>	- 33 635	- 2 856
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente	33 953	2 884
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	1 980 000	168 135
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	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	4 466 880	379 311
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	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	196 543	16 690
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	$(N+O+P+Q+R+S)$	4 663 423	396 000
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	396 000	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	8,49 %	





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

ID		Source		2014	2015	2016	TOTAL
	<b>Nombre de nourrissons survivants</b>	Paramètre	#	937 480	968 417	1 013 380	2 919 277
	<b>Couverture vaccinale</b>	Paramètre	%	92,00 %	95,00 %	95,00 %	2 745 189
	<b>Nombre de doses par enfant</b>	Paramètre	#	1	1	1	
	<b>Estimation du facteur de perte vaccinale</b>	Paramètre	#	1,25	1,25	1,25	
	<b>Stock in Central Store Dec 31, 2014</b>		#	700 200			
	<b>Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*</b>		#	700 200			

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

Aucune différence

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

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

	2014	2015	2016
<b>Cofinancement minimal</b>	0,20	0,20	0,20
<b>Cofinancement recommandé conformément à</b>			0,20
<b>Votre cofinancement</b>	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	862 482	919 996	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	862 482	919 996	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,25	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		1 149 995	
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <b>Buffer on doses needed</b> = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ <b>Buffer on doses wasted</b> = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
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	653 600	700 200	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		936 400	
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 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	962 711	180 722
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	962 711	180 722
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	1 203 389	225 902
G	Stock régulateur des vaccins	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	12 995	2 440
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente	412 702	77 473
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	803 700	150 872
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	619 305	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	88 407	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	8 841	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	797 271	149 665
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	27 745	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	3 095	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	49	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	58 999	11 076
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	$(N+O+P+Q+R+S)$	887 159	166 539
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	160 740	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	18,77 %	









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

Please use this APR section (8. Health Systems Strengthening Support) to report on grant implementation of the previous HSS grant which was approved before 2012. In addition, please complete and attach the [HSS Reporting Form](#) to report on the implementation of the new HSS grant which was approved in 2012 or 2013.

### 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](mailto: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

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

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

Veillez 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, veillez à bien remplir la dernière ligne du [tableau 8.1.3.a](#) et [8.1.3.b](#).**

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

Dans l'affirmative, veillez préciser le montant du financement demandé: **15252415** 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)	0	0	3960000	0	0	9539692
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	0	0	0	0	0	0
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	0	0	0	3960000	0	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	0	0	0	0	3960000	0
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	0	0	0	0	3960000	3960000
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	0	0	0	0	0	2382469
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	0	0	0	0	0	1603531
<b>Montant de financement demandé pour la/les prochaine(s) année(s) calendaire(s)</b> [veillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement]	0	0	0	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)				
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)				
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)				
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)				
<b>Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s)</b> [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	7624872	7627543	7620786	7612201

Tableau 8.1.3b (Monnaie locale)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
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)						
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)						
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)						
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)						
<b>Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s)</b> [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	0	0	0	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)	0	0	0	0
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	4550433084	0	0	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	764884287	0	0	0
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	5315317371	0	0	0
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)				
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)				
<b>Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s)</b> [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	3637063944	3638338011	3635114922	3631019877

### 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				490	500	514
Clôture au 31 décembre				500	514	500

### 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? Pas sélectionnée**

**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)
<b>Objectif 1 :Rehausser la proportion de la population ayant accès au PMA de 44,57% à 50% d'ici fin 2015</b>	Doter 14 districts sanitaires en véhicules équipés (y compris GPS) pour les activités mobiles intégrées	100	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Doter 156 CSI en moto pour les activités foraines	100	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Organiser une sortie mobile intégrée de 7 jours par mois et par District dans 14 districts pendant toute l'année dans les villages des zones hors portée	100	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Organiser des séances de communication sanitaire à travers les médias communautaires	100	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Organiser la mobilisation sociale avant les activités mobiles intégrées dans les zones non couvertes par le fixe	100	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Effectuer des supervisions intégrées régulières à tous les niveaux du système	50	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
<b>Objectif 2 : Amener 70% des formations sanitaires à transmettre des données complètes et de qualité dans les délais prévus d'ici 2014</b>	Conduire une évaluation par un Consultant sur la qualité des données PEV (DQS)	50	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Mettre en place un système de flottes pour les références dans 98 CSI des districts sanitaires de Tchirozérine, Guidan Roumdji, Abalak, Tahoua, Mainé Soroa, N'Guigmi, Gouré, Dakoro, Mayahi, Tessaoua, Dogon Doutchi; Filingué et Ouallam	25	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Entretenir les radios BLU existantes des districts sanitaires de Tchirozérine, Guidan Roumdji, Abalak, Tahoua, Mainé Soroa, N'Guigmi, Gouré, Dakoro, Mayahi, Tessaoua, Dogon Doutchi; Filingué et Ouallam	100	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Former les cadres de la DEP en FBR à l'extérieur	0	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Recruter un consultant national pour élaboration de la requête RSS GAVI	100	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014

	Elaborer le Cadre des Dépenses Sectoriel à Moyen Terme 2014 -2015 (CDS/MT)	0	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Acheter 2 véhicules double cabine 4 X 4 pour la supervision de la DI	25	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Doter les régions d'Agadez Dosso Tahoua et Zinder de 4 fourgonnettes 4X4 pour le transport des vaccins	25	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Réaliser une évaluation interne à mi-parcours du PDS 2011 -2015 (appui aux régions, atelier niveau central et National	100	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Elaborer l'aide-mémoire de la revue conjointe (2013) annuelle à Niamey	100	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Organiser un atelier national restitution des résultats de l'évaluation à mi-parcours du PDS 2011-2015	100	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Réaliser une étude de satisfaction auprès des bénéficiaires dans le cadre de l'évaluation à mi-parcours du PDS 2011 -2015	100	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014
	Appuyer l'actualisation du Plan Pluri annuel Complet (PPAC) 2011-2015 pour la vaccination	0	Rapport Suivi Financier Fonds Commun 2ème semestre 2014

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
<b>Objectif 1 : Rehausser la proportion de la popula</b>	
<b>Objectif 2 : Amener 70% des formations sanitaires</b>	
<b>Objectif 4 : Appuyer l'élaboration et l'adoption d</b>	
<b>Objectif 3 : Appuyer la Mise en œuvre du PDS 2011-</b>	

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

Certaines activités n'ont pas été réalisées pour la simple raison qu'elles ont été reprogrammées pour l'année 2015

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?

Aucun fonds n'a été utilisé dans ce sens

### 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						Source des données	Explication si des objectifs n'ont pas été atteints
	Valeur de référence	Source/date de la valeur de référence									
Couverture nationale DTC-HepB-Hib3 (%)											
Nombre / % des districts atteignant $\geq 80$ % de couverture DTC-HepB-Hib3											
Taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans (pour 1000)											
Taux de Couverture nationale effective en DTC-HepB-Hib3 (objectif N°1)											
Facteur de vérification des données ou indice de concordance des données (%) (Objectif N°2)											
Proportion des populations ayant accès au PMA											
% des districts qui ont soumis des rapports complets et de qualité dans les délais au niveau national											
Proportion des districts qui réalisent au moins 10 sorties mobiles intégrées dans l'année											
Pourcentage (%) de formations sanitaires doté en moyens de communication (GSM ou BLU)											
Disponibilité du PDS 2016-2020											

## 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

Fourniture de matériels, réalisation des activités foraines, mobile décentralisées, avancée et de mobilisation sociale. Evaluation à mis parcours du PDS 2011-2015

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

Aucun problème rencontré

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

- \* Supervision et suivi trimestriel au niveau des districts sanitaires
- \* Supervision et suivi semestriel au niveau des régions et du niveau central
- \* Elaboration du rapport semestriel d'exécution du PDS
- \* Elaboration du rapport semestriel de suivi financier du RSS
- \* Elaboration de l'aide mémoire d'exécution semestrielle (Guide suivi-Evaluation du PDS)

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.

Le suivi des activités RSS GAVI est intégré au système national de suivi du PDS

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.

- Les principales parties prenantes du PDS sont:
- Les structures du Ministère de la Santé Publique
  - Les partenaires techniques et financiers
  - Les représentants de la communauté (COGES)
- La société civile

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.

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 ?

La gestion a été efficace, le manuel de procédure du fonds commun est en cours de révision pour tenir compte de la nouvelle intervention de la Banque Mondiale

## 8.5. Activités de RSS prévues pour 2015

Veuillez 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)
	Transformer 30 cases de santé en CSI	1656000				
	Etudes et suivi des chantiers transformation des cases de santé en CSI par les bureaux d'études	120000				
	Equiper les cases de santé transformées en CSI	320000				

	Doter chacun des 21 districts sanitaires d'un véhicule d'unité mobile pour les activités de santé de la reproduction y compris la vaccination en 2014 et renouveler 12 véhicules pour des districts d'accès difficile	1890000				
	Doter chacune des 21 équipes mobiles en santé de la reproduction y compris la vaccination en kit de médicaments, consommables et réactifs de laboratoire	504000				
	Assurer la prise en charge du carburant des équipes mobiles pour les sorties hebdomadaires des 21 équipes mobiles en SR (4 sorties par mois et 450 dollar par sortie et par équipe au niveau des zones hors portée)	56700				
	Assurer la prise en charge des perdiems des membres des 21 équipes mobiles en SR (4 sorties par mois et 450 dollar par sortie et par équipe au niveau des zones hors portée)	56700				
	Assurer la maintenance (préventive et curative) des véhicules des 21 équipes mobiles en SR/vaccination (300 dollars par véhicule par trimestre)	63000				

	Appui aux activités de stratégie foraines ou avancées de vaccination au niveau 419 CSI (une sortie /semaine/CSI)	1143870				
	Appuyer deux fois par an les supervisions intégrées du niveau central vers les 8 régions (DI, DS et DSME)	18720				
	Appuyer quatre fois par an les supervisions intégrées et ou monitoring des activités de 419 CSI par les districts	208662				
	Appuyer une fois par mois les activités de supervision intégrée des chefs CSI vers les cases de santé (1340)	361800				
	Acheter deux véhicules Pick-up double cabine 4x4 pour chacun des 21 districts et une pour chacune des 7 régions pour les activités de supervision	924000				
	Acheter un véhicule station Wagon 4x4 pour la Direction des Statistiques	48000				
	Acheter 275 Moto TT 125 homologuées	975000				
	Acquérir 21 kits complets de maintenance de la chaîne de froid (outils de maintenance + obus d'oxygène et d'acétylène)	42000				
	Acquérir des pièces de rechange pour les 36 réfrigérateurs solaires (BLF100 DC)	20736				

	Acquérir des pièces de rechange pour les 135 réfrigérateurs (RCW 50 EG)	29160				
	Acquérir et installer trois chambres froides (deux positives et une négative) de 40 Mètres Cubes pour renforcer les capacités de stockage de la Direction des Immunisations	186000				
	Acquérir des équipements de suivi de la température pour 1340 cases de santé, 419 CSI, 21 Districts sanitaires (3 par district) et 11 chambres froides	36660				
	Doter 19 nouveaux CSI de réfrigérateurs solaires (genre BLF 100 DC)	114000				
	Remplacer 339 réfrigérateurs solaires (genre BLF 100 DC) des CSI déjà dotés.	0				
	Doter 1340 cases de santé en réfrigérateur (genre RCW 50 EG)	1846000				
	Dotation des 419 CSI et 1340 cases de santé en porte vaccins (giostyle)	9680				
	Dotation des 419 CSI et 1340 cases de santé en porte vaccins (blowking)	0				
	Doter des 419 CSI en glacière RCW 25	152570				
	Doter 1340 cases de santé en glacière RCW 12	344400				

	Doter 21 districts sanitaires de réfrigérateurs à gaz et électrique homologués de 200 à 300 litres	60690				
	Doter chacun des 21 districts sanitaires d'un congélateur pour la congélation des briquettes homologuées de 200 à 300 litres	15960				
	Doter la DI de deux (2) camionnettes frigorifiques homologués	128000				
	Doter la DI d'un groupe électrogène pour la chaîne de froids	40000				
	Doter les 21 Districts Sanitaires en incinérateurs électriques	199500				
	Doter les laboratoires des 21 districts en consommables médicaux et réactifs dans le cadre de la surveillance épidémiologique des maladies évitables par la vaccination en 2014 et 2017	210000				
	Former 50 Ouvriers Polyvalents de maintenance sur la chaîne de froid	29081				
	Former 116 agents de santé en gestion PEV/ACD/RED (4 dans chacun des 21 districts sanitaires et 4 par DRSP) en 4 sessions de formations des formateurs	34633				
	Former 838 agents des CSI en gestion/ACD/RED ( 2 agents par CSI)	398474				

	Former 63 agents des cases de santé en technique vaccinale dans chacun des 21 districts sanitaires	127665				
	Intégrer les directives sur la vaccination dans les curricula de formation des écoles de santé publiques et privées et de la Faculté des Sciences de la Santé en 2015	7840				
	Organiser un atelier de validation du document d'Intégration des directives sur la vaccination dans les curricula de formation des écoles de santé publiques et privées et de la Faculté des Sciences de la Santé en 2015	21822				
	Former 42 agents du MSP sur la méthodologie et l'utilisation du logiciel SARA en deux sessions	13283				
	Former 58 agents (2 pour chacun des 21 districts et 2 par DRSP) sur le monitoring des activités PEV	13039				
	Former 50 agents en méthodologie d'évaluation conjointe de la stratégie nationale de santé (JANS)	28972				
	Appuyer les activités de diagnostic communautaire pour développer des micro plans de 419 CSI des 21 districts sanitaires	77720				

	Appuyer l'élaboration et l'évaluation annuelle des micros plans des 419 CSI	0				
	Former 4 membres par Direction Régionale de la Santé Publique et 5 membres des Equipes Cadres des 21 Districts sanitaires sur l'élaboration et l'évaluation des micropains (une session de formation par région soit 8 sessions)	0				
	Former 2 agents de santé et 2 membres du COGES par CSI pour chacun des 419 CSI sur l'élaboration et l'évaluation des micros plans	0				
	Réviser les modules de formation en communication interpersonnelle pour les différents acteurs en 2014	5880				
	Organiser un atelier de validation des modules de formation en communication interpersonnelle pour les différents acteurs en 2014	9520				
	Former 2 formateurs par DRSP et 2 pour chacun des 21 districts sanitaires en communication pour le développement y compris la vaccination en deux sessions de 4 jours chacune	16275				

	Former un agent par CSI pour chacun des 21 districts sanitaires (419 agents) en communication pour le développement y compris la vaccination en une session de 3 jours	0				
	Former 10 relais communautaires par CSI (4190 relais) sur la communication en matière de vaccination dans les 21 districts sanitaires en 1 session de 2 jours	346094				
	Former 20 animateurs/chroniqueurs sanitaires des médias publics et privés par région (160 participants) en communication sur la vaccination en 1 session de 3 jours	15240				
	Signer des contrats de diffusion des messages radiophoniques avec 8 radios régionales et 64 radios de proximité des 21 districts sanitaires	195840				
	Evaluer le plan intégré de communication en matière de vaccination en 2014	45747				
	Elaborer le plan intégré de communication 2016- 2020 en matière de vaccination en 2015	5880				
	Organiser un atelier de validation du plan intégré de communication 2016- 2020 en matière de vaccination en 2015	7366				

	Renforcer le suivi à base communautaire et le changement de comportement à travers les OSC	36000				
	Doter des OSC du secteur de la santé en matériel de communication au niveau des (15 x 21 districts)	0				
	Doter chacun des 419 CSI et 1340 cases de santé de Kit communication	158310				
	Appuyer l'organisation d'une réunion d'information et de sensibilisation sur l'importance de la vaccination par les OSC (syndicats, Ordres, ONG et Association des professionnels de la santé ) au niveau des 8 régions et 21 districts 1 fois par an	242899				
	Doter les 8 régions, 21 districts et 419 CSI en kit de supports éducatifs de communication (Livret du mobilisateurs, pagi voltes, boîte à images, Etc.)	0				
	Doter la DI en équipements audiovisuels (Caméra numérique, appareil photo numérique, table de montage, appareil de sonorisation, scanner, radio, disques externes/enregistreur et téléviseurs en 2015)	50000				
	Réaliser une enquête CAP sur la vaccination en 2014 et 2018	79412				

	Réaliser une étude sur les déterminants de la faible couverture vaccinale dans les dix districts les moins performants	750000				
	Appuyer les 8 régions et 21 districts sanitaires pour mener des activités de recherche opérationnelle (SR/vaccination)	507500				
	Appuyer en 2015 l'élaboration et la validation du PPAC 2016-2020	16732				
	Appuyer en 2015 l'évaluation finale du PDS 2011-2015	75000				
	Appuyer en 2015 l'élaboration du PDS 2016-2020	150000				
	Former 60 cadres centraux et régionaux sur l'outil de planification ONEHEALTH en deux sessions	21749				
	Organiser en 2016 un atelier de révision des supports de collecte des données du SNIS	0				
	Organiser chaque semestre un contrôle de qualité (DQS) des données de la surveillance y compris celles de la vaccination au niveau des 21 DS de 2014 à 2018	99691				

	Organiser 1 réunion par semestre sur la gestion harmonisée des données de la surveillance y compris celles de la vaccination au niveau des 8 régions de 2014- 2018 (budget a détailler) (5 jours, 3 dont: 1 MCD, 1 CSE, 1 CDI pour 42 DS et 8 régions: DRSP, SPIS, CRI)	52848				
		15422320	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)
	Transformer 30 cases de santé en CSI	828000			
	Etudes et suivi des chantiers transformation des cases de santé en CSI par les bureaux d'études	60000			
	Equiper les cases de santé transformées en CSI	160000			
	Doter chacune des 21 équipes mobiles en santé de la reproduction y compris la vaccination en kit de médicaments, consommables et réactifs de laboratoire	336000			

	Assurer la prise en charge du carburant des équipes mobiles pour les sorties hebdomadaires des 21 équipes mobiles en SR (4 sorties par mois et 450 dollar par sortie et par équipe au niveau des zones hors portée)	37800			
	Assurer la prise en charge des perdiems des membres des 21 équipes mobiles en SR (4 sorties par mois et 450 dollar par sortie et par équipe au niveau des zones hors portée)	37800			
	Assurer la maintenance (préventive et curative) des véhicules des 21 équipes mobiles en SR/vaccination (300 dollars par véhicule par trimestre)	75600			
	Appui aux activités de stratégie foraines ou avancées de vaccination au niveau 419 CSI (une sortie /semaine/CSI)	762580			
	Appuyer deux fois par an les supervisions intégrées du niveau central vers les 8 régions (DI, DS et DSME)	12480			
	Appuyer deux fois par an les supervisions intégrées et ou monitoring des activités des 21 districts par les régions	8518			

	Appuyer quatre fois par an les supervisions intégrées et ou monitoring des activités de 419 CSI par les districts	139108			
	Appuyer une fois par mois les activités de supervision intégrée des chefs CSI vers les cases de santé (1340)	241200			
	Acheter deux véhicules Pick-up double cabine 4x4 pour chacun des 21 districts et une pour chacune des 7 régions pour les activités de supervision	308000			
	Acheter un véhicule station Wagon 4x4 pour la Direction des Statistiques	0			
	Acheter 275 Moto TT 125 homologuées	400000			
	Acquérir 21 kits complets de maintenance de la chaine de froid (outils de maintenance + obus d'oxygène et d'acétylène)	0			
	Acquérir des pièces de rechange pour les 36 réfrigérateurs solaires (BLF100 DC)	0			
	Acquérir des pièces de rechange pour les 135 réfrigérateurs (RCW 50 EG)	0			
	Acquérir et installer trois chambres froides (deux positives et une négative) de 40 Mètres Cubes pour renforcer les capacités de stockage de la Direction des Immunisations	0			

	Acquérir des équipements de suivi de la température pour 1340 cases de santé, 419 CSI, 21 Districts sanitaires (3 par district) et 11 chambres froides	0			
	Doter 19 nouveaux CSI de réfrigérateurs solaires (genre BLF 100 DC)	0			
	Remplacer 339 réfrigérateurs solaires (genre BLF 100 DC) des CSI déjà dotés.	474000			
	Doter 1340 cases de santé en réfrigérateur (genre RCW 50 EG)	823600			
	Dotation des 419 CSI et 1340 cases de santé en porte vaccins (giostyle)	9680			
	Dotation des 419 CSI et 1340 cases de santé en porte vaccins (blowking)	0			
	Doter des 419 CSI en glacière RCW 25	153300			
	Doter 1340 cases de santé en glacière RCW 12	215600			
	Doter 21 districts sanitaires de réfrigérateurs à gaz et électrique homologuées de 200 à 300 litres	0			
	Doter chacun des 21 districts sanitaires d'un congélateur pour la congélation des briquettes homologuées de 200 à 300 litres	0			
	Doter la DI de deux (2) camionnettes frigorifiques homologués	0			

	Doter la DI d'un groupe électrogène pour la chaîne de froids	0			
	Doter les 21 Districts Sanitaires en incinérateurs électriques	0			
	Doter les laboratoires des 21 districts en consommables médicaux et réactifs dans le cadre de la surveillance épidémiologique des maladies évitables par la vaccination en 2014 et 2017	0			
	Former 50 Ouvriers Polyvalents de maintenance sur la chaîne de froid	0			
	Former 116 agents de santé en gestion PEV/ACD/RED (4 dans chacun des 21 districts sanitaires et 4 par DRSP) en 4 sessions de formation des formateurs	34633			
	Former 838 agents des CSI en gestion/ACD/RED (2 agents par CSI)	265649			
	Former 63 agents des cases de santé en technique vaccinale dans chacun des 21 districts sanitaires	51066			
	Intégrer les directives sur la vaccination dans les curricula de formation des écoles de santé publiques et privées et de la Faculté des Sciences de la Santé en 2015	0			

	Organiser un atelier de validation du document d'Intégration des directives sur la vaccination dans les curricula de formation des écoles de santé publiques et privées et de la Faculté des Sciences de la Santé en 2015	0			
	Former 42 agents du MSP sur la méthodologie et l'utilisation du logiciel SARA en deux sessions	13283			
	Former 58 agents (2 pour chacun des 21 districts et 2 par DRSP) sur le monitoring des activités PEV	13039			
	Former 50 agents en méthodologie d'évaluation conjointe de la stratégie nationale de santé (JANS)	0			
	Appuyer les activités de diagnostic communautaire pour développer des micros plans de 419 CSI des 21 districts sanitaires	0			
	Appuyer l'élaboration et l'évaluation annuelle des micros plans des 419 CSI	297717			
	Former 4 membres par Direction Régionale de la Santé Publique et 5 membres des Equipes Cadres des 21 Districts sanitaires sur l'élaboration et l'évaluation des micropains (une session de formation par région soit 8 sessions)	79984			

	Former 2 agents de santé et 2 membres du COGES par CSI pour chacun des 419 CSI sur l'élaboration et l'évaluation des micros plans	106720			
	Réviser les modules de formation en communication interpersonnelle pour les différents acteurs en 2014	0			
	Organiser un atelier de validation des modules de formation en communication interpersonnelle pour les différents acteurs en 2014	0			
	Former 2 formateurs par DRSP et 2 pour chacun des 21 districts sanitaires en communication pour le développement y compris la vaccination en deux sessions de 4 jours chacune	16275			
	Former un agent par CSI pour chacun des 21 districts sanitaires (419 agents) en communication pour le développement y compris la vaccination en une session de 3 jours	57516			
	Former 10 relais communautaires par CSI (4190 relais) sur la communication en matière de vaccination dans les 21 districts sanitaires en 1 session de 2 jours	0			

	Former 20 animateurs/chroniqueurs sanitaires des médias publics et privés par région (160 participants) en communication sur la vaccination en 1 session de 3 jours	15240			
	Signer des contrats de diffusion des messages radiophoniques avec 8 radios régionales et 64 radios de proximité des 21 districts sanitaires	195840			
	Evaluer le plan intégré de communication en matière de vaccination en 2014	0			
	Elaborer le plan intégré de communication 2016- 2020 en matière de vaccination en 2015	0			
	Organiser un atelier de validation du plan intégré de communication 2016- 2020 en matière de vaccination en 2015	0			
	Renforcer le suivi à base communautaire et le changement de comportement à travers les OSC	36000			
	Doter des OSC du secteur de la santé en matériel de communication au niveau des (15 x 21 districts)	28350			
	Doter chacun des 419 CSI et 1340 cases de santé de Kit communication	0			

	Organiser 1 Caravane nationale de sensibilisation et mobilisation sociale d'une semaine sur la vaccination au niveau des zones nomades	26201			
	Appuyer l'organisation d'une réunion d'information et de sensibilisation sur l'importance de la vaccination par les OSC (syndicats, Ordres, ONG et Association des professionnels de la santé ) au niveau des 8 régions et 21 districts 1 fois par an	121450			
	Doter les 8 régions, 21 districts et 419 CSI en kit de supports éducatifs de communication (Livret du mobilisateurs, pagi voltes, boîte à images, Etc.)	0			
	Doter la DI en équipements audiovisuels (Caméra numérique, appareil photo numérique, table de montage, appareil de sonorisation, scanner, radio, disques externes/enregistreur et téléviseurs en 2015)	0			
	Réaliser une enquête CAP sur la vaccination en 2014 et 2018	0			
	Réaliser une étude sur les déterminants de la faible couverture vaccinale dans les dix districts les moins performants	0			

	Appuyer les 8 régions et 21 districts sanitaires pour mener des activités de recherche opérationnelle (SR/vaccination)	253750			
	Appuyer en 2015 l'élaboration et la validation du PPAC 2016-2020	0			
	Appuyer en 2015 l'évaluation finale du PDS 2011-2015	0			
	Appuyer en 2015 l'élaboration du PDS 2016-2020	0			
	Former 60 cadres centraux et régionaux sur l'outil de planification ONEHEALTH en deux sessions	21749			
	Organiser en 2016 un atelier de révision des supports de collecte des données du SNIS	14312			
	Organiser chaque semestre un contrôle de qualité (DQS) des données de la surveillance y compris celles de la vaccination au niveau des 21 DS de 2014 à 2018	66461			
	Organiser 1 réunion par semestre sur la gestion harmonisée des données de la surveillance y compris celles de la vaccination au niveau des 8 régions de 2014- 2018 (budget à détailler) (5 jours, 3 dont: 1 MCD, 1 CSE, 1 CDI pour 42 DS et 8 régions: DRSP, SPIS, CRI)	35232			

	Effectuer des Contrôles financiers chaque année sur la gestion RSS GAVI	0			
	Renforcer les capacités du personnel du Fonds Commun en gestion financière( contrôle et audit)	0			
	Realiser les audits financiers annuels dans le cadre des interventions de GAVI-RSS	0			
	Inventorier chaque année les immobilisations acquises dans le cadre du GAVI RSS et actualiser la base des données du MSP	0			
	Doter des OSC du secteur de la santé en matériel de communication au niveau des (15 x 21 districts)	0			
	Organiser à la fin de chaque deux ans, un contrôle de qualité (DQA) des données y compris celles de la vaccination	0			
	Doter les 21 districts et la direction de la statistique en 27 Kits d'ordinateurs fixes complets (1 par district et 6 pour la DS)	0			
	Former 75 formateurs nationaux et régionaux en DQS/DQA (6 par région: DRSP, SPIS, CRI, SR, CHR, maternité de référence) et 27 du niveau central: 4 DI, 4 DS, 4 DSRE, 2 DEP, 2 DSME, 2 DN, 3 HN, 1 MIG) en trois sessions de 10 jours	21883			

	Former 105 membres des 21 Districts Sanitaires (MCD, CSE, CDI, Sage-Femme superviseur, le Major de l'Hôpital de DS) en DQS/DQA en cinq sessions de 10 jours	26714			
	Doter les 21 districts sanitaires, 419 CSI et 1340 cases de santé en supports SNIS/PEV chaque année	213600			
	Production de bulletin trimestriel d'information du SNIS à tous les niveaux, y compris la prise en compte des données communautaires	20000			
	Appuyer l'élaboration et la diffusion de l'annuaire statistique	15000			
	Réaliser tous les deux ans une enquête de couverture vaccinale (2015 et 2017)	0			
	Organiser un atelier de validation du rapport des enquêtes de couverture vaccinale tous les 2 ans (2015 et 2017)	0			
	Organiser en 2015 un atelier de validation du rapport de l'enquête de satisfaction sur la mise en œuvre du PDS 2011-2015	0			
	Organiser une revue du PEV tous les 5 ans	0			
	Organiser chaque année une mission de suivi de la mise en œuvre des activités RSS de 2014 à 2018	65312			

	Organiser l'évaluation à mi-parcours de la mise en œuvre des activités RSS en 2016	29934			
	Organiser l'évaluation finale de la mise en œuvre des activités RSS en 2018	0			
	Organiser chaque année une journée parlementaire sur la vaccination par les OSC	6800			
	Développer le partenariat avec les sociétés d'Etat et privées pour la mobilisation des ressources en faveur de la vaccination	550			
	Appuyer chaque année les activités de plaidoyer et mobilisation sociale du réseau des journalistes du secteur de la santé en faveur de la vaccination	7500			
	Appuyer chaque année les activités de plaidoyer et mobilisation sociale du réseau des champions du secteur de la santé pour la mobilisation des ressources	7500			
	Appuyer le suivi de la mise en œuvre du COMPACT et des engagements des autres PTF chaque année	6000			
	Assurer la prise en charge du complément des salaires des contractuels du Fonds Commun	210000			

	Contribuer à la prise en charge du fonctionnement du Fonds Commun dans la mise en œuvre des activités RSS de 2014 à 2018	67778			
	Renforcer les capacités du personnel du Fonds Commun en gestion financière (contrôle et audit)	40000			
	Renforcer les capacités du personnel du Fonds Commun en gestion financière (contrôle et audit)	40000			
	Réaliser les audits financiers annuels dans le cadre des interventions de GAVI-RSS	17778			
		7630082			

## 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](mailto: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
GAVI	40025094	5 ANS	

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
---	---	--------------------------------

Rapport Suivi Financier Fonds Commun ; DEP/MSP	Validation des PAA par le CNTS, Validation des rapports financiers par les PTFs	- Retard dans l'exécution des activités, lié au processus de passation des marchés.  - Prorogation du délai d'exécution des activités
---	---	--

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.

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

Veuillez 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**

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

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

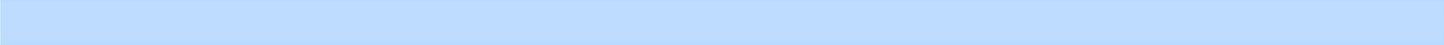
## **9.2. TYPE B : Soutien aux OSC afin de les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC**

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

Niger 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.
- Report de fonds de l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
  - Recettes reçues de GAVI en 2014
  - autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
  - Dépenses totales pendant l'année calendaire
  - Solde de clôture au 31 décembre 2014
  - 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
<b>Récapitulatif des recettes reçues en 2014</b>		
Recettes reçues de GAVI	57,493,200	120,000
Recettes provenant des intérêts	7,665,760	16,000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
<b>Recettes totales</b>	<b>38,987,576</b>	<b>81,375</b>
<b>Dépenses totales en 2014</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>
<b>Solde au 31 décembre 2014</b> (report sur 2015)	<b>60,139,325</b>	<b>125,523</b>

\* 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
<b>Dépenses salariales</b>						
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
<b>Dépenses non salariales</b>						
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
<b>Autres dépenses</b>						
Véhicules	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
<b>TOTAUX POUR 2014</b>	<b>42,000,000</b>	<b>87,663</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>	<b>11,407,868</b>	<b>23,811</b>

\*\* 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
<b>Recettes totales</b>	<b>38,987,576</b>	<b>81,375</b>
<b>Dépenses totales en 2014</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>
<b>Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015)</b>	<b>60,139,325</b>	<b>125,523</b>

\* 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
<b>TOTAUX POUR 2014</b>	<b>42,000,000</b>	<b>87,663</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>	<b>11,407,868</b>	<b>23,811</b>

\*\* 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
<b>Recettes totales</b>	<b>38,987,576</b>	<b>81,375</b>
<b>Dépenses totales en 2014</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>
<b>Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015)</b>	<b>60,139,325</b>	<b>125,523</b>

\* 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
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
<b>TOTAUX pour 2014</b>	<b>42,000,000</b>	<b>87,663</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>	<b>11,407,868</b>	<b>23,811</b>

\*\* 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	✓	<a href="#">Signatures MSP MF Niger 2014.bmp</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 14/05/2015 08:05:13 <b>Taille:</b> 6 MB
2	Signature du Ministre des Finances (ou de l'Autorité déléguée)	2.1	✓	<a href="#">Signatures MSP MF Niger 2014.bmp</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 14/05/2015 08:19:33 <b>Taille:</b> 6 MB
3	Signature des membres du CCIA	2.2	✓	<a href="#">signature membre CCIA.jpg</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 10:17:36 <b>Taille:</b> 292 KB
4	Compte rendu de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014	5.4	✓	<a href="#">COMPTE RENDU REUNION DU CCIA 6 MAI 2015..doc</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 14/05/2015 07:10:45 <b>Taille:</b> 107 KB
5	Signature des membres du CCSS	2.3	✓	<a href="#">signature membre CCIA.jpg</a> <b>Fichier desc:</b> Le même Comité CCIA joue le rôle du CCSS <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:02:56 <b>Taille:</b> 292 KB
6	Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014	8.9.3	✓	<a href="#">COMPTE RENDU REUNION DU CCIA 6 MAI 2015..doc</a> <b>Fichier desc:</b> Le même Comité CCIA joue le rôle du CCSS <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:05:32 <b>Taille:</b> 107 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	✗	Aucun fichier téléchargé
8	Rapport de l'audit externe sur l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014)	6.2.3	✗	Aucun fichier téléchargé
9	Rapport d'évaluation post-introduction	7.2.1	✗	Aucun fichier téléchargé
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	✓	<a href="#">SITUATION FINANCIERE GAVI 2014 RMB RASS.xls</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:57:09 <b>Taille:</b> 610 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		<a href="#">Rapports Audit externe GAVI.docx</a> <b>Fichier desc:</b> RAPPORT NON ENCORE DISPONIBLE CAR L'AUDIT EST ACTUELLEMENT EN COURS <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 06:21:57 <b>Taille:</b> 10 KB
12	Rapport du GEEV/GEV/EGV	7.5		<a href="#">Rapport Final GEV NIGER 26 Juin 16 Juillet 2014 1.pdf</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 14/05/2015 08:24:55 <b>Taille:</b> 1 MB
13	Dernier plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV	7.5		<a href="#">GEV NIGER-Plan-Amelioration.xls</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 06:10:16 <b>Taille:</b> 202 KB
14	État de mise en œuvre du plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV	7.5		<a href="#">Etat de MEO GEV.doc</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 07:44:06 <b>Taille:</b> 28 KB
16	PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien	7.8		Aucun fichier téléchargé
17	Outil de calcul des coûts du PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien	7.8		Aucun fichier téléchargé
18	Compte rendu de la réunion du CCIA approuvant la prolongation du soutien aux vaccins, le cas échéant	7.8		Aucun fichier téléchargé
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		<a href="#">SITUATION FINANCIERE GAVI 2014 RMB RASS.xls</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 07:48:33 <b>Taille:</b> 610 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		<a href="#">SITUATION FINANCIERE GAVI 2014 RMB RASS.xls</a> <b>Fichier desc:</b> Ce document est joint juste pour la soumission et sera remplacé très prochainement <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:48:23 <b>Taille:</b> 610 KB
21	Rapport de l'audit externe sur l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014)	8.1.3		<a href="#">Rapports Audit externe GAVI.docx</a> <b>Fichier desc:</b> RAPPORT NON ENCORE DISPONIBLE CAR L'AUDIT EST ACTUELLEMENT EN COURS <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 06:30:56 <b>Taille:</b> 10 KB

22	Rapport d'examen du secteur de la santé - RSS	8.9.3		<a href="#">RAPPORT FINAL EVALUATION PROJETS OMD 5 1ER NOVEMBRE Titre amendé.docx</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:54:34 <b>Taille:</b> 186 KB
23	Rapport du recensement - soutien aux OSC type A	9.1.1		Aucun fichier téléchargé
24	État financier pour l'allocation du soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014)	9.2.4		Aucun fichier téléchargé
25	Rapport de l'audit externe sur le soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014)	9.2.4		Aucun fichier téléchargé
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		<a href="#">solde du compte du FC au 30 avril 2015.pdf</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 07:44:59 <b>Taille:</b> 193 KB
27	compte_rendu_reunion_ccia_changement_presentation_vaccin	7.7		Aucun fichier téléchargé
28	Justification for changes in target population	5.1		Aucun fichier téléchargé
	Autre document			<a href="#">PLAN VPI NIGER DRAFT FINALISE 13 SEPTEMBRE 2014 version finale.docx</a> <b>Fichier desc:</b> <b>Date/heure:</b> 15/05/2015 01:27:39 <b>Taille:</b> 588 KB