

Rapport de situation annuel 2006

Soumis par

Le Gouvernement de

RWANDA

à



Date de soumission : 15/05/2007

Rapport de situation annuel (ce rapport présente un compte-rendu des activités réalisées en 2006 et précise les demandes pour 2008)

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

Formulaire de Rapport de situation: Table des matières

1. Rapport sur les progrès accomplis en 2006

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

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

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

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

4. Renforcement du système de santé (RSS)

5. Points à vérifier

6. Commentaires

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

1. Rapport sur les progrès accomplis en 2006

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

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

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

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

OUI, Les fonds du SSV sont logés dans le compte du Ministère de la santé lequel compte est basé dans la Banque Nationale du Rwanda. Ces fonds apparaissent dans le plan d'action global du Ministère de la Santé (qui comprend des fonds du Gouvernements et des partenaires) et sont utilisés par le PEV suivant son plan d'activité élaboré suivant les orientations du plan stratégique du Ministère de la Santé et sur base des micro plans des districts.

1.1.1 Gestion des fonds SSV

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

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

- **Il existe un compte spécial GAVI (en USD et en FRW) ouvert à la Banque Nationale du Rwanda (BNR)**
- **Les retraits de fonds sont autorisés par la signature de 2 personnes désignées par le Ministre de la santé**
- **Au niveau des districts, les fonds sont logés sur les comptes reconnus par le Ministère de la santé et les retraits sont autorisés par deux signataires sur base d'un plan d'activités du district approuvé par le niveau central**
- **Les fonds sont utilisés pour les activités approuvées par le CCI**
- **Il existe au niveau des districts les canevas de justification des fonds GAVI**
- **Chaque district établit et envoie au niveau central, un rapport d'utilisation des fonds reçus qui comprend les activités réalisées, les pièces comptables correspondantes y compris les ordres de mission dûment signés par l'autorité hiérarchique.**

- **Actuellement, il n'existe pas de problème relatif à l'utilisation des fonds**

1.1.2 Utilisation du Soutien aux services de vaccination

En 2006, les principaux secteurs d'activité ci-après ont été financés par des ressources provenant du **Soutien aux services de vaccination** de GAVI Alliance.

Fonds reçus au cours de l'année 2006 : **419 500 USD**

Solde (report) de 2005 : **1 009 387 USD**

Solde à reporter en 2007 : **1 016 411 USD**

Tableau 2 : Utilisation des fonds en 2006*

Secteur du Soutien aux services de vaccination	Montant total en USD	MONTANT DES FONDS			
		SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVE & Autres
		Central	Région/Etat/Province	District	
Vaccins	2 878 000 vaccins				
Matériel d'injection	0				
Personnel	49 070	49 070		0	
Transport	29 176	22 220		6 956	
Entretien et frais généraux	10 200	10.200		0	
Formation	94 054	7 969		86 085	
IEC / mobilisation sociale	30 518	8 518		22 000	
Actions destinées aux groupes difficiles à atteindre	41 951	0		41 951	
Supervision	92 948	2 000		90 948	
Suivi et évaluation	18 263	2 000		16 263	
Surveillance épidémiologique	0	0		0	
Véhicules	0	0		0	
Equipement de la chaîne du froid	0	0		0	
Autres Entrepôts douanes	46 296	46 296		0	
Total :	412 476	148 273		264203	
Solde des fonds pour l'année suivante :	1 016 411				

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

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

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

Appui à l'élaboration et mise en œuvre des micros plans des districts

- Appui aux supervisions formatives
- Appui aux stratégies avancées
- Appui au monitoring semestriel dans les districts
- Appui à l'approvisionnement des districts en vaccins et consommables
- Appui aux activités de mobilisation sociale au niveau des districts
 - Réunions des différentes parties prenantes à la vaccination
 - Diffusion des spots radio pour la promotion du PEV

Renforcement des compétences du personnel en matière du PEV

- Formation des agents chargés de la gestion de la chaîne de froid
- Formation des agents de santé en Auto Evaluation de la Qualité des Données
- Mise à jour des fiches techniques de vaccination
- Multiplication des documents de monitoring du PEV à l'intention des centres de santé.

L'organisation de la campagne nationale de vaccination contre la rougeole intégrée à d'autres interventions intervenue en 2006 a perturbé l'agenda de mise en œuvre des activités prévues dans le plan opérationnel PEV de 2006

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

CQD suivant* prévu le (Théoriquement en 2007) mais le Rwanda ne se trouve pas sur la liste des pays programmé pour le CQD en 2007

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

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

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

Quelles ont été les recommandations principales de l'CQD ?

- Respecter le délai de transmission des rapports
- Le niveau qui réceptionne le rapport doit indiquer la date de réception afin de mesurer la promptitude
- Tenir un registre et y consigner la date à la quelle le rapport est envoyé
- Les données doivent concorder à chaque niveau
- Instaurer un système de rapportage des Manifestations Indésirables Post-vaccinales (MAPI) dans les FOSA
- Rédiger et diffuser les informations relatives à la gestion des pertes des vaccins
- Afficher les performances afin de permettre un meilleur suivi de couverture vaccinale et des prises de décisions beaucoup plus rapides
- Diffuser régulièrement la rétro information écrite envers les niveaux inférieurs
- Transmettre au niveau supérieur les mises à jour des rapports actualisés
- Conserver les fiches de pointage au moins pendant 3 ans

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

OUI

NON

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

Le CDQ a été conduit en 2002, un plan d'action de mise en oeuvre des recommandations a été élaboré en 2004.
Ce plan a été mis en application par tous les districts en 2004.
En 2006 le niveau a formé le niveau district en Auto Evaluation de la Qualité des données. Les districts sont en cours de formation des centres de santé. Une évaluation générale est prévue au mois de juillet 2007.

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

Veuillez faire un compte-rendu des études réalisées en 2006 portant sur des thèmes du PEV (par exemple, des études de couverture).

Heamophilus Influenzea type B vaccine impact assessment in Rwanda

1.1.4. Réunions du CCIA

Combien de fois le CCIA s'est-il réuni en 2006 ? Veuillez annexer les comptes-rendus.
Des Organisations de la société civile sont-elles membres du CCIA et si oui, lesquelles?

2 réunions

Oui, Les sociétés civiles sont membres du CCIA

Bufmar (Bureau des formations médicales agréées au Rwanda)

Croix rouge rwandaise

Rotary International

Profemme (Association des femmes du Rwanda)

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

1.2.1. Réception des nouveaux vaccins et vaccins sous-utilisés en 2006

Quand le nouveau vaccin ou vaccin sous-utilisé a-t-il été introduit? Veuillez préciser toute modification des doses par flacon et de forme vaccinale (par ex. du DTC + HepB mono au DTC-HepB) et les dates des réceptions des vaccins reçus en 2006.

Vaccin	Taille des flacons	Doses	Date d'introduction	Date de la réception (2006)
DTC+HepB+Hib	2 doses	557 200	2002	24/01/2006
DTC+HepB+Hib	2 doses	214 400	2002	29/07/2006
DTC+HepB+Hib	2 doses	36 000	2002	30/08/2006

Veuillez faire état des problèmes éventuels rencontrés.

Les nouveaux vaccins sont utilisés au Rwanda depuis 2002. Les approvisionnements se font par le canal de l'Unicef. Jusqu' à ce jour aucun problème particulier n'est survenu.

1.2.2. Principales activités

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

Les nouveaux vaccins ont été introduits au Rwanda au mois de janvier 2002, le personnel de toutes les formations sanitaires publiques et privées faisant la vaccination a été formé. Dès lors il n'y a pas des problèmes particuliers en rapport avec l'introduction des nouveaux vaccins.

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

Ces fonds ont été reçus le : 2002

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

Ces fonds ont été utilisés pour la réhabilitation de l'ancienne chambre froide et l'installation de deux nouvelles dont un mixte (+ & -), ainsi que l'installation des équipements de lutte contre l'incendie durant l'année 2004.

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

La dernière Evaluation de la gestion des vaccins (EGV) / de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins (GEEV) a été conduite en 2004.

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

- Uniformiser et rendre disponible les outils de gestion des vaccins dans tous les districts
- Tenir à jour les registres des stocks de vaccins
- Comparer régulièrement le stock théorique avec le stock physique des vaccins
- Assurer le suivi et le contrôle mensuel des pertes des vaccins
- Comparer la quantité des vaccins consommée au nombre d'enfants vaccinés
- Améliorer le système de collecte des données
- Renforcer la supervision formative sur la gestion des vaccins et la surveillance de la chaîne du froid

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

Veillez résumer les principales activités dans le cadre du plan GEEV et les activités visant à mettre en oeuvre les recommandations.

- Elaborer et diffuser dans tous les districts une fiche de suivi et de contrôle mensuel des pertes de vaccins
- Réviser le canevas de supervision en y insérant de nouveaux éléments sur la gestion des vaccins
- Instauration d'un système de rapportage régulier sur la gestion des vaccins (niveau centre de santé vers le district, niveau district vers le niveau central)
- Elaborer un plan de supervision formative
- Effectuer les supervisions formatives et donner le feedback à tous les niveaux supervisés

La prochaine EGV /GEEV* sera conduite le : **septembre 2007**

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

1.3 Sécurité des injections (SSI)

1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections

Reçu en fonds/nature

Veillez rendre compte de la réception du soutien fourni par l'Alliance GAVI en 2006 au titre de la sécurité des injections (ajouter des lignes si nécessaire).

Matériel pour la sécurité des injections	Quantité	Date de la réception
Seringues AD	420 200	03/04/2006
Seringues AD	650 689	30/08/2006
Seringues de dilution	356 800	06/01/2006
Seringues de dilution	178 645	29/08/2006

Veillez faire état des problèmes éventuels rencontrés.

Les seringues viennent aussi par le canal de l'Unicef, Aucun problème particulier n'a été enregistré.

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

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

Le pays a commencé à acheter les matériels d'injections avec le son budget propre.

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

Les SAB et des boîtes de sécurité sont utilisées dans 100% des formations sanitaires qui vaccinent depuis 2001.

Les déchets liés à la vaccination sont brûlés au niveau centre de santé à l'air libre ou dans les fosses à aiguilles et dans d'autres centres de santé, ils sont acheminés au niveau de l'hôpital de district pour y être incinéré.

La construction d'un incinérateur pilote type de Montfort a commencé en 2006 avec l'appui technique de l'OMS et MMIS/JSI et l'appui financier de la Banque Mondiale. Cette nouvelle version a fonctionné correctement par rapport à l'ancienne version qui a connu un échec. Actuellement le pays possède 15 incinérateurs fonctionnels de type Montfort sur les 40 hôpitaux qui compte le pays. Le processus continue.

La surveillance des MAPI a été introduite en 2005 au niveau périphérique par la sensibilisation des prestataires ainsi que l'élaboration et distribution d'un formulaire de notification des MAPI

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

Depuis 2001, le gouvernement du Rwanda achète les seringues autobloquantes à usage unique.

Les problèmes rencontrés étaient liés à l'évacuation des déchets. Actuellement, le pays est dans un processus de construction des incinérateurs pour la destruction sûre de déchets pour les hôpitaux qui n'en ont pas (25).

1.3.3. Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI Alliance en 2006 au titre de la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'un apport de fonds)

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

Aucune activité financée par le fond GAVI dans le domaine de la sécurité des injections en 2006

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

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

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

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

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

Tableau 2 : Total des dépenses de vaccination et évolution du financement de la vaccination					
Total des dépenses de vaccination et évolution du financement de la vaccination	2006	2007	2008	2009	2010
	USD	USD	USD	USD	USD
<i>Dépenses de vaccination</i>					
Vaccins	\$4,356,720	\$4,324,2226	\$4,401942	\$4,515,530	\$4,636196
Matériel d'injection	\$184,922	\$194,232	\$228,434	\$239,120	\$250,199
Personnel	\$389,575	\$402,860	\$410,917	\$419,135	\$427,518
Autres dépenses opérationnelles	\$184,197	\$190,440	\$196,727	\$201,309	\$202,858
Équipement de la chaîne du froid	\$685,500	\$8,496	\$5,236	\$13,714	\$5,542
Véhicules	\$6,267	\$18,263	\$18,628	\$19,001	\$13,566
Autres					
Total des dépenses de vaccination	\$7,9,29,123	\$5,678,885	\$5,662,177	\$5,809,613	\$7,533,633
Total des dépenses du gouvernement au titre de la santé	20,514,948	25,544,273	26,821,486	28,162,560	29,570,688
<i>Financement de la vaccination</i>					
Gouvernement	\$1,640,754	\$1,076,446	\$1,181,162	\$1,219,029	\$1,253,673

GAVI	\$4,776,385	\$ 4 432 000			
UNICEF	\$540,894	\$ 58,000			
OMS	\$486,132	\$289,211			
Banque mondiale					
Autre (veuillez préciser)					
Autre (veuillez préciser)					
Total des financements					

NB: les Informations complètes et détaillées pour ce tableau sont reprises dans le plan pluri annuel en annexe du présent document.

Tableau 3a : Cofinancement des vaccins par votre pays					
Pour le premier vaccin alloué par GAVI, précisez de quel vaccin il s'agit (ex : DTC-HepB)				DTC-HepB-Hib	
Cofinancement réel et prévu par votre pays	2006	2007	2008	2009	2010
<i>Quantité totale de doses cofinancées par votre pays</i>	107 000	80 158	82 163	84 217	86 322
Montant total du cofinancement par votre pays	446 517	486 905	470 157	510 831	494 681
<i>Dont la part provenant du</i>					
Gouvernement	446 517	486 905	470 157	510 831	494 681
Panier/Mise en commun					
Financement/SWAp					
Autre (veuillez préciser)					
Autre (veuillez préciser)					
Autre (veuillez préciser)					
Total du cofinancement	446 517	486 905	470 157	510 831	494 681

Tableau 4: Questions relatives à la mise en oeuvre du cofinancement des vaccins			
Q. 1 : Y a-t-il eu des différences entre les calendriers des paiements proposés et les calendriers réels dans l'année sur laquelle porte le rapport ?			
Calendrier des paiements cofinancés	Calendrier des paiements proposé	Dates des paiements réels dans l'année sur laquelle porte le rapport	Retard dans le versement des paiements cofinancés
	(mois/année)	(jour/mois)	(jours)
1 ^{er} vaccin alloué (précisez)	Mars 2008	15 Mars 2008	-----
2 ^{ème} vaccin alloué (précisez)			

3 ^{ème} vaccin alloué (précisez)			
---	--	--	--

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

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

Q. 4 : Quels facteurs ont ralenti et/ou entravé la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?	
1. Le pays cofinance les nouveaux vaccins depuis 2005 sur le budget national alloué à l'achat des vaccins et il n'y a pas eu de problème dans la mobilisation des ressources.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Q. 5 : Prévoyez-vous de vous heurter à des difficultés pour cofinancer les vaccins à l'avenir ? Lesquelles ?	
1. Non parce que l'activité existe depuis 2005	
2. Malgré la bonne volonté du pays à cofinancer l'achat des vaccins depuis 2005, la pauvreté du pays associée à la pression démographique pourraient à l'avenir limiter le niveau de cofinancement.	

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

La partie 3 concerne la demande des nouveaux vaccins et vaccins sous-utilisés et la sécurité des injections pour 2008.

3.1. Objectifs de vaccination actualisés

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

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

Dans les rapports de situation envoyés les années antérieures, le dénominateur était calculé sur base du recensement des animateurs de santé qui se faisait chaque début de l'année.

Avec la réforme administrative de 2006, les données sont calculées à partir du recensement national de 2002 où on applique le taux d'accroissement chaque année pour avoir la population générale de l'année en cours. Le calcul des données de base se calcule actuellement de la manière suivante :

Naissances vivantes 4 % au lieu de 4.3% selon les estimations antérieures

Mortalité infantile 86/‰ au lieu de 108/‰

Donc le dénominateur (population totale, naissances vivantes, survivants) est différent de celui donné dans les années antérieures.

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

Nombre de	Réalizations et objectifs								
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
DENOMINATEURS									
Naissances	372.811	360299	369666	379278	389139	399257	409637	420288	431215
Décès de nourrissons	39912	30986	31791	32618	33466	34336	35229	36145	37085
Nourrissons survivants	332899	329313	337875	346660	355673	364921	374408	384145	394131
Enfants vaccinés en 2006 (FRC) / à vacciner en 2007 et au-delà avec la 1 ^{ère} dose de DTC (DTC1)*	331 980	342804	324360	332793	341446	350324	359432	368777	378366
Enfants vaccinés en 2006 (FRC) / à vacciner en 2007 et au-delà avec la 3 ^{ème} dose de DTC (DTC3)*	316444	330265	320981	329327	337889	346675	355688	364936	374424
NOUVEAUX VACCINS**									
Enfants vaccinés en 2006 (FRC) / à vacciner en 2007 et au-delà avec la 1 ^{ère} dose (<i>nouveau vaccin</i>)	331980	342804	324360	332793	341446	350324	359432	368777	378366
Enfants vaccinés en 2006 (FRC) / à vacciner en 2007 et au-delà avec la 3 ^{ème} dose de (<i>nouveau vaccin</i>)	316444	330265	320981	329327	337889	346675	355688	364936	374424
Taux de perte en 2006 et taux prévu en 2007 et au-delà*** pour le (<i>nouveau vaccin</i>)	10%	5.6 %	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%
SECURITE DES INJECTIONS****									
Femmes enceintes vaccinées / à vacciner avec le VAT	184164	219763	277250	303422	330768	359331	389155	399273	409655
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec le BCG	3543360	353653	351183	360314	369682	379294	389155	399273	409655
Nourrissons vaccinés / à vacciner contre la Rougeole	316444	311818	314224	329327	337889	346675	355688	364936	374424

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

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

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

**** Insérez les lignes nécessaires

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

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

Depuis l'introduction des nouveaux vaccins en 2002, la forme et le nombre de dose par flacon sont restés les mêmes.

Le pays n'a jamais connu de rupture de stock.

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

Tableau 6. Quantité estimée de doses de vaccin DTC-Hep B- Hib (Veuillez établir un tableau supplémentaire pour chaque vaccin supplémentaire et les numéroter 6a, 6b, 6c etc.)

Vaccin :	2008	2009	2010
Nombre total de doses demandées	1442972	1 480 489	1 222 886
Doses à fournir par GAVI	1 343 741	1 378 677	1 130 492
Doses à acheter par le pays	99 231	101 811	92 394
Co-paiement en USD/dose	0.34	0.34	0.40
Total du co-paiement	\$470 157	\$510 831	\$494 681

NB : Le nombre d'enfants à vacciner à changé par rapport au formulaire d'engagement de cofinancement envoyé à GAVI. Mais le montant de cofinancement est resté le même.

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

Remarques

- **Introduction progressive** : veuillez ajuster le nombre d'enfants cible qui recevront les nouveaux vaccins, si une introduction progressive est envisagée. Si le nombre cible pour le HepB3 et le Hib3 est différent de celui du DTC3, veuillez donner les raisons de cette différence.
- **Pertes de vaccins** : les pays sont censés prévoir un maximum de perte de 50% pour un vaccin lyophilisé en flacons de 10 ou 20 doses, de 25% pour un vaccin liquide en flacons de 10 ou 20 doses et de 10% pour tous les vaccins (liquides ou lyophilisés) en flacons de 1 ou 2 doses.
- **Stock tampon** : le stock tampon est recalculé chaque année comme étant égal à 25% des besoins courants en vaccins.
- **Vaccins prévus en stock au début de l'année 2008** : ce nombre est calculé en comptant le solde courant des vaccins en stock, y compris le solde du stock tampon. Inscrivez zéro si tous les vaccins fournis pendant l'année en cours (y compris le stock tampon) seront probablement consommés avant le début de l'année suivante. Les pays n'ayant pas ou très peu de vaccins en stock sont priés de justifier l'utilisation des vaccins.
- **Seringues autobloquantes** : un facteur de perte de 1,11 est appliqué au nombre total de doses de vaccins demandées au Fonds, à l'exclusion des pertes de vaccins.
- **Seringues pour reconstitution** : elles ne concernent que les vaccins lyophilisés. Inscrivez zéro pour les autres vaccins.
- **Réceptacles de sécurité** : un facteur de multiplication égal à 1,11 est appliqué aux réceptacles de sécurité pour tenir compte des zones où une boîte sera utilisée pour moins de 100 seringues.

Tableau 7: Taux et facteurs de perte

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

3.3 Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections pour l'année 2008

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

		Formule	Pour 2008	Pour 2009
A	Nombre d'enfants cible pour la vaccination BCG	#	379278	389139
B	Nombre de doses par enfant	#	1	1
C	Nombre de doses de	A x B	379278	389139
D	Seringues autobloquantes (+10% de pertes)	C x 1,11	420999	431944
E	Stock tampon de seringues autobloquantes (2)	C x 0,25	94820	107986
F	Total de seringues autobloquantes	D + E	515819	539930
G	Nombre de doses par flacon	#	20	20
H	Facteur de perte des vaccins (3)	2 ou 1,6	2	2
I	Nombre de seringues pour reconstitution (+10% de pertes) (4)	C x H x 1,11/G	42100	43194
J	Nombre de réceptacles de sécurité (+10% en plus)	(F + I) x 1,11/100	6193	6473

- 1 Contribuez à hauteur de 2 doses maximum pour les femmes enceintes (estimation fournie par le total des naissances)
- 2 Le stock tampon de vaccins et de seringues autobloquantes est fixé à 25%. Ce stock est ajouté au premier stock de doses nécessaires pour introduire la vaccination dans une zone géographique quelconque. Inscrivez zéro pour les autres années.
- 3 Le facteur de perte standard sera utilisé pour faire le calcul des seringues pour reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG et de 1,6 pour la rougeole et la FJ.
- 4 Seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscrivez zéro pour les autres vaccins.

		Formule	Pour 2008	Pour 2009
A	Nombre d'enfants cible pour la vaccination DTC- HepB- Hib	#	346660	355673
B	Nombre de doses par enfant	#	3	3
C	Nombre de doses de	A x B	1039980	1067019
D	Seringues autobloquantes (+10% de pertes)	C x 1,11	1154378	1184391
E	Stock tampon de seringues autobloquantes (2)	C x 0,25	259995	266755
F	Total de seringues autobloquantes	D + E	1414373	1451146
G	Nombre de doses par flacon	#	2	2
H	Facteur de perte des vaccins (3)	2 ou 1,6	1,6	1,6
I	Nombre de seringues pour reconstitution (+10% de pertes) (4)	C x H x 1,11/G	923502	947513
J	Nombre de réceptacles de sécurité (+10% en plus)	(F + I) x 1,11/100	25950	26625

		Formule	Pour 2008	Pour 2009
A	Nombre d'enfants cible pour la vaccination VAR	#	346660	355673
B	Nombre de doses par enfant	#	1	1
C	Nombre de doses de VAR	A x B	346660	355673
D	Seringues autobloquantes (+10% de pertes)	C x 1,11	384793	394798
E	Stock tampon de seringues autobloquantes (2)	C x 0,25	86665	88918
F	Total de seringues autobloquantes	D + E	471458	483716
G	Nombre de doses par flacon	#	10	10
H	Facteur de perte des vaccins (3)	2 ou 1,6	1,6	1,6
I	Nombre de seringues pour reconstitution (+10% de pertes) (4)	C x H x 1,11/G	61567	63168
J	Nombre de réceptacles de sécurité (+10% en plus)	(F + I) x 1,11/100	5917	6070

		Formule	Pour 2008	Pour 2009
A	Nombre d'enfants cible pour la vaccination VAT : nombre de femmes enceintes cible) (1)	#	379278	389139
B	Nombre de doses par enfant (pour le VAT : nombre de femmes enceintes cible) (1)	#	2	2
C	Nombre de doses de VAT	A x B	758556	778278
D	Seringues autobloquantes (+10% de pertes)	C x 1,11	841997	863889
E	Stock tampon de seringues autobloquantes (2)	C x 0,25	189639	194570
F	Total de seringues autobloquantes	D + E	1031636	1058459
G	Nombre de doses par flacon	#	10	10
H	Facteur de perte des vaccins (3)	2 ou 1,6	1,6	1,6
I	Nombre de seringues pour reconstitution (+10% de pertes) (4)	C x H x 1,11/G	134720	138222
J	Nombre de réceptacles de sécurité (+10% en plus)	(F + I) x 1,11/100	12947	13283

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

Le nombre d'enfants à vacciner a changé par rapport au formulaire d'engagement de cofinancement envoyé à GAVI. Ce nouveau calcul est basé sur le recensement de 2002 avec le taux d'accroissement. Mais le montant du cofinancement est resté le même pour les projections.

Les demandes en vaccins sont calculées en fonction des naissances vivantes (BCG et VAT) et des survivants (DCT-Hep B- Hib) et non en fonction des cibles (95%) car les couvertures sont souvent au delà de 95%.

5. Points à vérifier

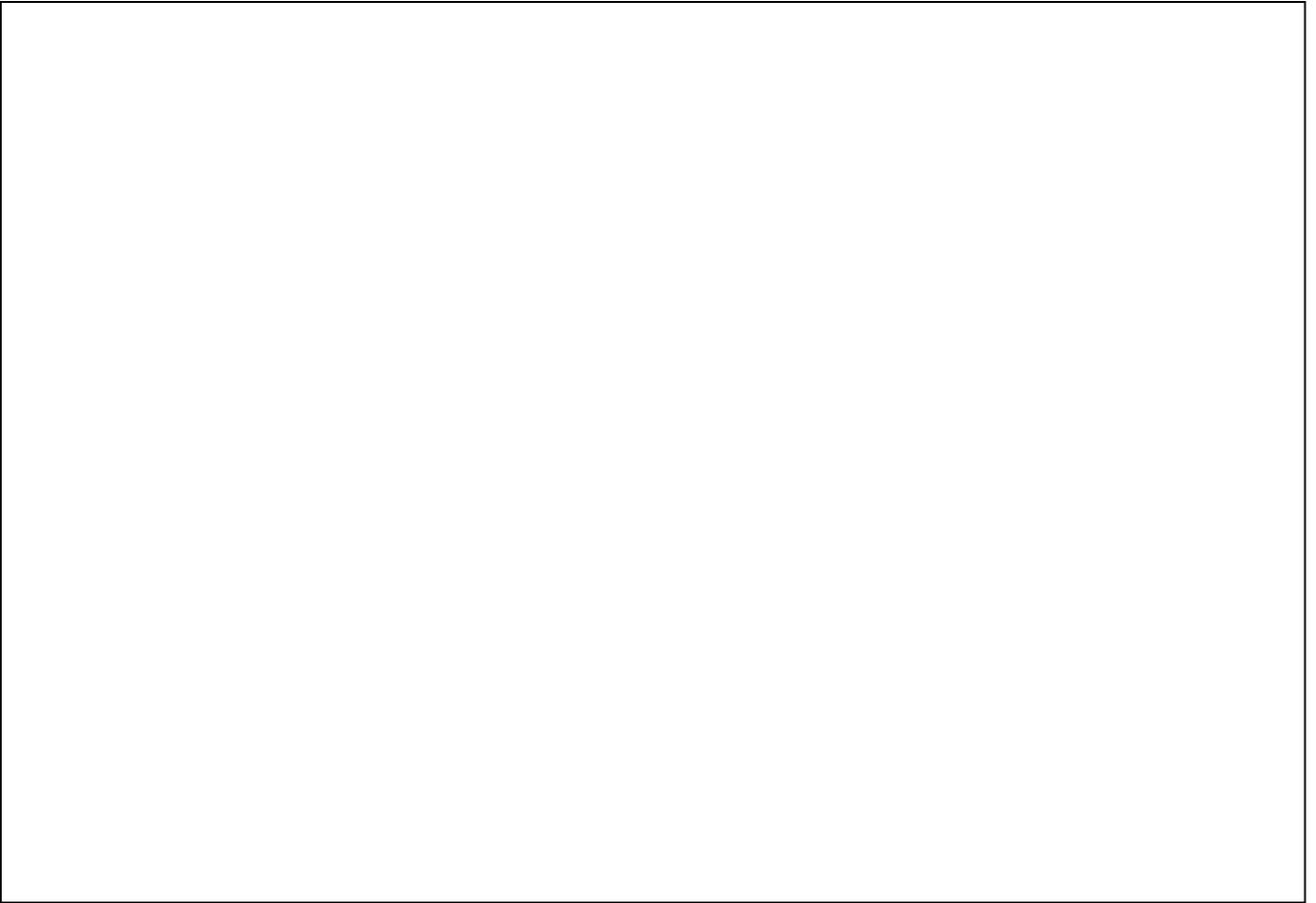
Vérification du formulaire complété :

Point requis du formulaire :	Complété	Commentaires
Date de soumission	15/05/2007	
Période pour laquelle le rapport est établi (année civile précédente)	2006	
Signatures du gouvernement	V	
Aval du CCIA	V	
Tableau 1 complété	V	
Compte-rendu effectué sur l'AQD	X	Recommandations faites
Compte-rendu effectué sur l'utilisation des 100 000 USD	V	
Compte-rendu effectué sur la sécurité des injections	X	
Compte-rendu effectué sur le PVF (progrès réalisés par rapport aux indicateurs PVF du pays)	X	Plan pluri annuel
Tableau 2 complété	V	
Demande de nouveaux vaccins complétés	V	
Demande révisée de soutien au titre de la sécurité des injections effectuée (le cas échéant)	X	N/A
Compte-rendu effectué sur le soutien RSS	X	N/A
Comptes-rendus du CCIA annexés au rapport	V	
Comptes-rendus du CCSS, rapport de vérification du compte pour les fonds RSS et rapport d'évaluation annuel du secteur de la santé annexés au rapport	X	N/A

~ Fin ~

6. Commentaires

Commentaires du CCIA :

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the central portion of the page. It is intended for the user to provide comments on the CCIA.