



Partnering with The Vaccine Fund

Rapport de situation

Page 2 sur 31
AL'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI)
et au
Fonds pour les vaccins

Par le Gouvernement de

PAYS : SÃO TOMÉ ET PRINCIPE

Date de soumission: Maio 2004.....

Période considérée: Jan. 2003 – Dez. 2003 *(l'information fournie dans ce rapport DOIT faire référence à l'année civile précédente)*

(Ne cocher qu'une case) :

Rapport initial	<input type="checkbox"/>
Premier rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>
Deuxième rapport annuel de situation	<input checked="" type="checkbox"/>
Troisième rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>
Quatrième rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>
Cinquième rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>

Les encadrés ont seulement une valeur indicative. N'hésitez pas à ajouter du texte hors de l'espace prévu.

**Sauf indication contraire, les documents peuvent être communiqués aux partenaires et collaborateurs de GAVI*

Formulaire de Rapport de situation : Table des matières

1. Rapport sur les progrès réalisés au cours de l'année civile précédente

- 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
- 1.2 Soutien de GAVI/Fonds mondial pour les Vaccins au titre des vaccins nouveaux et sous-utilisés
 - 1.2.1 Réception de vaccins nouveaux et sous-utilisés
 - 1.2.2 Principales activités
 - 1.2.3 Utilisation du soutien financier de GAVI/Fonds mondial pour les Vaccins (100 000 USD) au titre de l'introduction du nouveau vaccin
- 1.3 Sécurité des injections
 - 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 une gestion sans risque des déchets pointus et tranchants
 - 1.3.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre du soutien à la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'une contribution en espèces)

2. Viabilité financière

3. Demande de vaccins nouveaux et sous-utilisés pour l'année... (indiquer année à venir)

- 3.1 Objectifs actualisés en matière de vaccination
- 3.2 Demande confirmée/révisée de nouveau vaccin (à communiquer à la Division des approvisionnements de l'UNICEF) pour l'année...
- 3.3 Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections pour l'année...

4. Rapport sur les progrès accomplis depuis le dernier Rapport de situation, sur la base des indicateurs choisis par votre pays dans la demande de soutien à GAVI/FV

5. Points à vérifier

6. Commentaires

7. Signatures

1. Rapport sur les progrès réalisés au cours de l'année civile précédente

Le rapport doit être établi pour chaque type de soutien reçu de GAVI/ Fonds mondial pour les Vaccins.

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

1.1.1 Gestions des fonds SSV

—► *Veillez décrire le mécanisme de gestion des fonds SSV, y compris le rôle du Comité de coordination inter-agences (CCI).
Veillez faire rapport sur tout problème rencontré dans l'utilisation de ces fonds, par exemple une mise à disposition tardive pour la réalisation du programme.*

Les fonds de l'OMS et UNICEF sont gérés par les respectives organisations conjointement avec le Ministère de la Santé

Les fonds du GAVI sont utilisés seulement après l'autorisation du CCI, qui a le rôle d'approuver le plan d'utilisation des fonds

Les fonds du GAVI ne sont pas décaissés sans la signature du représentant de l'OMS ou de l'UNICEF, et d'un représentant du Ministère de la Santé

Aucun problème n'a pas été rencontré dans l'utilisation de ces fonds.

1.1.2 Utilisation du Soutien aux services de vaccination

→ Au cours de l'année écoulée, les principaux secteurs d'activité suivants ont été financés par la contribution de GAVI/du Fonds pour les vaccins.

Fonds reçus pendant l'année considérée _ USD 29.959,16

Solde (report) de l'année précédente USD 29.942,19

Tableau 1 : Utilisation des fonds pendant l'année civile considérée 2003

Secteur du soutien aux services de vaccination	Montant total en USD	Montant			
		SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ & Autre
		Central	Région/État/Province	District	
Vaccins					
Matériel pour injections					
Personnel					
Transports					
Entretien et frais généraux	3.700,00			3.700,00	
Formation					
IEC / mobilisation sociale	2.703,65	2.703,65			
Action d'information					
Supervision					
Suivi et évaluation	2.212,35	730,00		1482,35	
Surveillance épidémiologique					
Véhicules	7.776,00	7.776,00			
Équipement chaîne du froid	650,68	650,68			
Autres : Renforcement Institutionnel du PEV. Achat d'équipements informatique et de bureau.	7.615,00	7.615,00			
Total :	24.657,68	19.475,33		5.182,35	
Solde pour l'année suivante :	35.243,67				

**Si aucune information n'est disponible parce que des aides globales ont été versées, veuillez l'indiquer sous « autres ». Veuillez annexer les comptes rendus de la (des) réunion(s) du CCI où l'attribution des fonds a été examinée.*

→ Veuillez faire rapport sur les principales activités réalisées pour renforcer la vaccination, ainsi que sur les problèmes qui se sont posés dans la mise en œuvre de votre plan pluriannuel.

Les principales activités réalisées pour renforcer la vaccination ont été les suivantes :

- *Actions de mobilisation sociale (dramatisation, spots dans les organes de communication social , formation des agents de santé communautaires et des accoucheuses traditionnelles).*
- *Renforcement de la supervision (élaboration des références pour la supervision)*
- *Appui logistique dans le domaine des transports pour les superviseurs et pour les vaccinateurs*
- *Renforcement gestionnaire du PEV. Achat d'équipement informatique.*
- *Renforcement de la capacité de stockage du Magasin Central des vaccins.*

1.1.3 Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination (CQD) (S'il a été mis en place dans votre pays) Sans objet

→ Un plan d'action destiné à améliorer le système d'établissement de rapports sur la base des recommandations découlant du CQD, a-t-il été élaboré ?
Si oui, veuillez annexer le plan.

OUI

NON

→ Si oui, veuillez annexer le plan et faire rapport sur l'état de sa mise en œuvre.

Sans objet

Veillez annexer le compte rendu de la réunion du CCI où le plan d'action pour le COD a été examiné et approuvé. Sans objet

→ *Veillez lister les études réalisées en rapport avec le PEV au cours de l'année écoulée (par exemple, enquêtes de couverture, évaluation de la chaîne de froid, revue du PEV).*

Sans objet

1.2 Soutien de GAVI/Fonds mondial pour les Vaccins au titre des vaccins nouveaux et sous-utilisés

1.2.1 Réception de vaccins nouveaux et sous-utilisés pendant l'année civile écoulée

→ *Veillez faire rapport sur la réception des vaccins fournis par GAVI/Fonds pour les Vaccins, y compris les problèmes éventuels.*

Nonus avons à la date de 18 / 05 / 03 25.600 doses de vaccins contré l' Hepatite B (Hepatitis B, DNA Vaccine Recombinan, 100mcg. HB 21103 Expiry date : Dec.2005) et 8.000 doses de vaccins contre la Fièvre Jaune, (105 Amaril 10 Amp. 20 D Batch W 6157 – 1 - Expiry Date : 30.06.2005), dans un perfect état de conservation.

Etant donné que nous avons comandés pour la première année 24000 doses de vaccins contre la Fièvre Jaune, (car le Taux de perte a été Estimée à 80 %), et nous avons reçues seulement 8000 doses,après 1 mois d' introduction, nous sommes rendu - compte que une rupture de stock pour la Fièvre Jaune, serait éminent, malgré l' implementation de la stratégie de regroupement dans certain nombre d' enfants cible pour session de vaccination. Les flacons de Fièvre Jaune reçues ont été de 20 doses et ça a été un constrain major . Une lettre d' advertissement à ce sujet a été envoyée au secretariat du GAVI (Setembre 2003). Depuis Janvier 2004 jusq'a present le PEV utilize seulement les vaccins contre Fièvre Jaune achetées dans le cadre des voyages internationaux.

1.2.2 Principales activités

→ Veuillez décrire les principales activités qui ont été ou seront entreprises en matière d'introduction, de mise en œuvre, de renforcement des services, etc. et faire rapport sur les problèmes qui se sont posés.

Les principales activités qui ont été entreprises en matière d'introduction, de mise en oeuvre et de renforcements des services ont été les suivants :

- *Plaidoyer et mobilisation social*
- *Une cérémonie présidée par les hauts responsables du Pays a été organisée, avec participation des membres du CCI .*
- *Formation et capacitation des médecins chefs des districts, des responsables du PEV et du Programme de Santé de la reproduction(PSR), des prestataires des soins y compris les vaccinateurs, des agents de santé communautaires et des accoucheuses traditionnelles les agents des médias ont été formé aussi .*

1.2.3 Utilisation du soutien financier (100 000 USD) de GAVI/Fonds mondial pour les Vaccins au titre de l'introduction du nouveau vaccin
Veillez faire rapport sur la portion utilisée des 100.000 USD, les activités entreprises, et les problèmes qui se sont posés, par exemple une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.

Le soutien financier (USD 100.000 sans frais bancaire) a été reçu a 27 / 05 / 03. Ont été utilisés USD 16.075,00

PROGRAMA DE SAÚDE REPRODUTIVA
SECTOR DE IMUNIZAÇÃO
PLANO PARA A INTRODUÇÃO DE NOVAS VACINAS NO CALENDARIO NACIONAL DE VACINAÇÃO

PLANO GLOBAL DE DESPESAS

ESTRATEGIAS

Responsabilidade

Enf. Maria Elizabeth Carvalho

Resp. Nacional do PAV

Financiamento a partir de Fundos do GAVI para a introdução de novas vacinas – USD 100.000

Nível das actividades

CUSTOS

EM DOBRAS

OBSERVAÇÃO

1. Advocacia e mobilização social para reforçar as actividades de vacinação incluindo a introdução das novas vacinas (inclui nos Distritos a formação de cerca de 200 ASC activistas e parteiras tradicionais; comunicação interpessoal nas comunidades, supervisão das actividades de mobilização etc; ao nível central inclui as actividades de Mobsoc na radio e na TVS, dramatização, produção e reprodução de folhetos, calendário e outros consumíveis para Mobsoc.

**Niveau Central-
Centro Nacional de Educação Sanitaria** **31.760.000, 00 Dbs**

Niveau des Distrits **78.787.100, 00 Dbs**

2- MOBSOC e Formação dos ASC, Parteiras Tradicionais e activistas - 53.1%

Distribuição por Distrito

a)	Distrito A Grande	-----	9.221.000, 00 Dbs
b)	Distrito Mezochi	-----	9.221.000, 00 Dbs
c)	Distrito Cantagalo	-----	6.915.750, 00 Dbs
d)	Distrito Lobata	-----	6.915.750, 00 Dbs
e)	Distrito Lembá	-----	5.532.600, 00 Dbs
f)	Distrito Caué	-----	4.610.500, 00 Dbs
g)	Distrito Príncipe	-----	4.610.500, 00 Dbs
	SUBTOTAL	-----	78.787.100, 00 Dbs

3 – Prestação de serviços de vacinação de qualidade incluindo competência para as novas vacinas - (Formação (7) em serviço de 115 prestadores de serviço e finalistas do curso de enfermagem)

Programa de Saúde Reprodutiva / Programa Alargado de Vacinação - Formação dos prestadores de serviço- **43.4%**

SUBTOTAL - 64.440.700, 00 Dbs

4 – Planificação, Monitorização e avaliação das acções para a introdução de novas vacinas (Aquisição de materiais de escritório, encontros de coordenação, supervisão, preparação da prelecção, supervisão e monitorização, etc) – 3,3%

PSR/PAV

SUBTOTAL - 5.000.000, 00 Dbs

TOTAL GLOBAL DE DESPESAS (Dbs) 148.227.800, 00 Dbs
(USD) 16.075, 00 USD*

**Taxa de cambio 1 USD = 9.221, 00 Dobras*

Solde : USD 99.959,68 (avec frais bancaire) – USD 16.075,00 = USD 83.884,68 (Oitenta e Três Mil e Oitocentos e Oitenta e Quatro Dolares e Sessenta e Oito Centimos)

1.3 Sécurité des injections

1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections

→ Veuillez faire rapport sur la réception du soutien fourni par GAVI/FV au titre de la sécurité des injections, y compris les problèmes qui se sont posés.

Concernant la sécurité des injections nous avons reçus :

- 30.200 seringues autobloquants
 - 500 seringues reconstitution et
 - 375 boîtes de sécurité à la date de 05 / 05 / 03
- Aucun problème n'a été posé ou connu.

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

→ Veuillez faire rapport sur les progrès accomplis, sur la base des indicateurs choisis par votre pays dans la demande de soutien à GAVI/FV.

Indicateurs	Objectifs	Réalisations	Contraintes	Objectifs actualisés
1. Nombre des districts sans rupture de stock de seringue autobloquant pendant les derniers 12 mois	Assurer la sécurité des injections bien aussi l'élimination sans risque des déchets pointus et tranchants	100 %	Difficultés en obtenir un modèle adéquant d'incinérateur	1. 0
2. Nombre des districts sans rupture de stock de boîte de sécurité pendant les derniers 12 mois		100 %		2. 0
3. Nombre des services de santé sans rupture de stock pendant la dernière visite de surveillance		100 %		3. 0

4. Nombre des districts avec incinérateur en fonctionnement				4. Le programme ne dispose encore d'aucun incinérateur
5. % de postes de santé et des postes communautaires que brûlent et enterrent de façon adéquate les matériaux utilisés pour l'injection	100 %	100 %		100 %
6. % de seringues et aiguilles utilisées aux déchets dans les zones de déposition de déchets ou à la proximité de l'unité sanitaire	0 %			0 %
7. Nombre des manifestation adverses post vaccination rapportés au niveau national pendant l'année	0 %			0 %

1.3.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre du soutien à la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'une contribution en espèces)

—▶ L'an dernier, les principaux secteurs d'activité suivants ont été financés (préciser le montant) par le soutien de GAVI/Fonds mondial pour les Vaccins au titre de la sécurité des injections :

Aucun soutien en espèces à été reçus

2. Viabilité financière

Rapport initial : de viabilité	Décrire brièvement le calendrier et les mesures prises pour améliorer la viabilité financière et élaborer un plan financier.
Premier rapport annuel :	Présenter les progrès accomplis dans la mise en œuvre des mesures prises pour améliorer la viabilité financière et joindre le calendrier actualisé. <u>Soumettre</u> le plan de viabilité financière dans les délais fixés et décrire l'assistance nécessaire au titre de la planification de la viabilité financière.
Deuxième rapport annuel de situation :	Annexer le plan d'action pour la viabilité financière et décrire les progrès accomplis. Décrire les indicateurs utilisés pour assurer le suivi du plan de viabilité financière et préciser les valeurs de base et actuelles de chaque indicateur.
Rapports subséquents :	Résumer les progrès accomplis au regard du plan d'action; inclure les succès, les difficultés et les réponses aux défis rencontrés. Décrire les actions prévues et le calendrier de réalisation; préciser le nom des responsables pour l'année considérée. Préciser les valeurs actuelles des indicateurs utilisés pour suivre les progrès accomplis en vue de la viabilité financière; expliquer les raisons expliquant l'évolution de ces indicateurs par rapport aux valeurs de l'année de base et des années antérieures. Actualiser les estimations relatives au financement et aux coûts du programme avec une attention particulière pour l'année précédente, l'année en cours et les trois prochaines années. Pour l'année antérieure et l'année en cours, il est demandé de fournir une mise à jour des estimations de financement qui ont été fournies dans les tableaux accompagnant le plan de viabilité financière en y incluant les données sur le fonds effectivement reçus à ce jour. Pour les 3 prochaines années, fournir toute modification attendue dans les projections de coût et de financement. Toutes les mises à jour devraient être faites en utilisant les tableaux standards utilisés pour le développement du plan de viabilité financière. (la dernière version est disponible sur le site internet : http://www.gaviftf.org sous la rubrique ' directives pour les plans de viabilité financière'

Décrire l'assistance attendue des partenaires aux échelons local, régional et/ou mondial.

Le plan de viabilité financière n'a pas été encore élaboré à cause de la situation politique vécu au mois de Juillet. Les démarches ont été prises, mais nous avons besoin d'une assistance technique. São Tomé et Príncipe doit le présenter au cours de la année 2004 selon le plan du secretariat GAVI.

3. Demande de vaccins nouveaux et sous-utilisés pour l'année.. 2004 .. (indiquer année à venir)

*La section 3 concerne la demande de vaccins nouveaux et sous-utilisés et de soutien au titre de la sécurité des injections **pour l'année à venir.***

3.1. Objectifs actualisés en matière de vaccination

- Confirmez/actualisez les données de base (= nourrissons survivants, objectifs pour le DTC3, nouveaux objectifs en matière de vaccination) approuvées après examen de la proposition de pays : Tableau 4 révisé de la demande approuvée.

Les chiffres pour le DTC3 doivent correspondre à ceux qui sont donnés dans les Formulaires de rapport commun OMS/UNICEF. Tout changement et/ou écart **DOIT** être justifié dans l'encadré prévu à cet effet (page 12). Les objectifs pour les années à venir **DOIVENT** être précisés.

Table 2 : Données de base et objectifs annuels

Nombre de	Données de base et objectifs							
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
DÉNOMINATEURS								
Taux Mortalité Infantile ‰		53,6	51,7	49,7	47,8	45,9	43,9	42,3
Naissances		4896	4946	4981	5028	5055	5072	5077
Décès de nourrissons		262	256	248	240	232	223	215
Nourrissons survivants		4634	4690	4743	4788	4823	4849	4862
Nourrissons ayant reçu trois doses de DTC*			4445	4642	4596	4630	4752	4862
Nourrissons ayant reçu trois doses de DTC : chiffre donné dans le Formulaire de rapport commun OMS/UNICEF								
NOUVEAUX VACCINS								
Nourrissons vaccinés avec Hépatite B *	-	-	-	2146 ¹	4596	4630	4752	4862
Taux de perte de **	-	-	-	3 % ¹	20 %	15 %	10%	10%
Nourrissons vaccinés avec _Fièvre Jaune-- *	-	-	-	1658 ¹	4309	4485	4607	4619
Taux de perte de **	-	-	-	76 % ¹	40%	40%	30%	25%
SÉCURITÉ DES INJECTIONS								
Femmes enceintes vaccinées avec le TT			4252	4341	5550	5721	5955	6134
Nourrissons vaccinés avec le BCG			4846	4933	4827	4853	4971	5026
Nourrissons vaccinés contre la rougeole			4151	4294	4309	4485	4607	4619

* Indiquer le nombre exact des enfants vaccinés au cours des années passées et les objectifs actualisés.

** Indiquer le taux de perte exact enregistré au cours des années passées.

¹ L'introduction des nouveaux vaccins a commencé le 29 Septembre 2003

→ Veuillez justifier dans l'encadré ci-dessous les changements dans les données de base, les objectifs, les taux de perte, le conditionnement des vaccins, etc., par rapport au plan approuvé et aux chiffres indiqués dans le Formulaire de rapport commun OMS/UNICEF.

Les données de base présentés dans le plan approuvé et dans le Formulaire de rapport commun OMS / UNICEF, ont été données en estimant la projection de la croissance démographique d'un taux de 2.3 % par rapport au recensement de 1991. Cependant le Pays a fait le 3 ème recensement en 2001 et nous avons trouvés que le taux de croissance a été de 1.6 %. Ainsi l'Institut National de Statistique vient de publié les nouveaux données démographiques. C'est cette publication official (Mars 2004) que nous avons utilisés pour rectifié les données de base ; les objectifs etc. Malheureusement ont ne peut pas faire des grands changements, concernant le taux de perte de la Fièvre Jaune si les flacons des vaccins anti-amarilique continuent à être fournies sur 20 doses le flacon. Il faut tenir compte que SÃO TOME et PRINCIPE c'est un petit pays et un des principes de la politique et de la stratégie de vaccination (UNICEF) ,c'est d'ouvrir un flacon de vaccin même s'il ya un seul enfant pour vacciner. Ça c'est le cas de la plus part des nos Postes et Centres de Santé, donc le taux de perte pour le vaccin anti-amarilique c'est a peut prés comme de la rougeole. (80 %). Cependant les autorités sanitaires sont en train d'étudier la mise en oeuvre des certaines stratégiés pour réduire aux maximum le taux de perte concernant le vaccin anti-amarilique.

3.2 Demande confirmée / révisée de nouveau vaccin (à communiquer à la Division des approvisionnements de l'UNICEF) **pour l'année 2004.....** (indiquer l'année à venir)

→ Indiquez que la Division des approvisionnements de l'UNICEF a garanti la disponibilité du nouveau volume de fournitures demandé.

L' UNICEF n'a pas garanti le fourniture demandé.

Tableau 3 : Nombre estimé de doses de vaccin *Fièvre Jaune.. (pour un seul conditionnement)* – (Veuillez établir un tableau par conditionnement demandé à GAVI/au Fonds)

		Formule	Pour l'année 2004
A	Nombre d'enfants devant recevoir le nouveau vaccin		* 4525
B	Pourcentage de vaccins demandés au Fonds mondial pour les Vaccins, compte tenu du Plan de viabilité financière	%	100 %
C	Nombre de doses par enfant		1
D	Nombre de doses	$A \times B / 100 \times C$	4525
E	Coefficient de perte estimé	(voir liste tableau 3)	5
F	Nombre de doses (y compris pertes)	$A \times C \times E \times B / 100$	22625
G	Stock régulateur de vaccins	$F \times 0,25$	5656
H	Stock anticipé de vaccins au début de l'année		1030
I	Total doses de vaccin demandées	$F + G - H$	27251
J	Nombre de doses par flacon		10
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes)	$(D + G - H) \times 1,11$	10158
L	Seringues pour reconstitution (+ 10% pertes)	$I / J \times 1,11$	3025
M	Total boîtes de sécurité (+ 10% des besoins)	$(K + L) / 100 \times 1,11$	146

Remarques

- **Échelonnement:** Veuillez ajuster les estimations du nombre des enfants devant recevoir le nouveau vaccin si une introduction échelonnée est envisagée. Si les objectifs pour le hep B3 et le Hib3 diffèrent de ceux du DTC3, donnez-en les raisons.
- **Pertes de vaccins:** Le pays visera un taux maximum de 25% pour la première année et adoptera un plan pour une réduction progressive à 15% d'ici à la troisième année. Aucune limite maximale n'a été fixée pour le vaccin contre la fièvre jaune en flacons multidoses.
- **Stock régulateur:** Le stock régulateur pour les vaccins et les seringues autobloquantes est fixé à 25%. Il est ajouté au premier stock de doses requises pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscrire zéro pour les autres années. En cas d'introduction échelonnée, le stock régulateur étant étalé sur plusieurs années, la formule est la suivante : [F – nombre de doses (pertes comprises) reçues l'année précédente] * 0,25.
- **Stock anticipé de vaccins au début de l'année... ..:** Il est calculé en déduisant le stock régulateur reçu les années précédentes du nombre des vaccins en stock.
- **Seringues autobloquantes:** Un facteur de pertes de 1,11 est appliqué au nombre total de vaccins demandés au Fonds, à l'exclusion des pertes de vaccins.
- **Seringues pour reconstitution:** seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscrire zéro pour les autres vaccins.
- **Boîtes de sécurité:** Un coefficient multiplicateur de 1,11 est appliqué pour tenir compte des régions où une boîte sera utilisée pour moins de 100 seringues.

Tableau 3 : Taux et coefficients de perte

Taux de perte de vaccins	5%	10%	15%	20%	25%	30%	35%	40%	45%	50%	55%	60%
Coefficients équivalents	1,05	1,11	1,18	1,25	1,33	1,43	1,54	1,67	1,82	2,00	2,22	2,50

*Veuillez indiquer le même chiffre que dans le tableau 1.

Tableau 3 : Nombre estimé de doses de vaccin Hep.B.. (pour un seul conditionnement) – (Veuillez établir un tableau par conditionnement demandé à GAVI/au Fonds)

		Formule	Pour l'année 2004
A	Nombre d'enfants devant recevoir le nouveau vaccin		* 4829
B	Pourcentage de vaccins demandés au Fonds mondial pour les Vaccins, compte tenu du Plan de viabilité financière	%	100 %
C	Nombre de doses par enfant		3
D	Nombre de doses	$A \times B / 100 \times C$	14487
E	Coefficient de perte estimé	(voir liste tableau 3)	1,25
F	Nombre de doses (y compris pertes)	$A \times C \times E \times B / 100$	18109
G	Stock régulateur de vaccins	$F \times 0,25$	4527
H	Stock anticipé de vaccins au début de l'année		14890
I	Total doses de vaccin demandées	$F + G - H$	7746
J	Nombre de doses par flacon		10
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes)	$(D + G - H) \times 1,11$	4578
L	Seringues pour reconstitution (+ 10% pertes)	$I / J \times 1,11$	-
M	Total boîtes de sécurité (+ 10% des besoins)	$(K + L) / 100 \times 1,11$	51

Remarques

- **Échelonnement:** Veuillez ajuster les estimations du nombre des enfants devant recevoir le nouveau vaccin si une introduction échelonnée est envisagée. Si les objectifs pour le hep B3 et le Hib3 diffèrent de ceux du DTC3, donnez-en les raisons.
- **Pertes de vaccins:** Le pays visera un taux maximum de 25% pour la première année et adoptera un plan pour une réduction progressive à 15% d'ici à la troisième année. Aucune limite maximale n'a été fixée pour le vaccin contre la fièvre jaune en flacons multidoses.
- **Stock régulateur:** Le stock régulateur pour les vaccins et les seringues autobloquantes est fixé à 25%. Il est ajouté au premier stock de doses requises pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscrire zéro pour les autres années. En cas d'introduction échelonnée, le stock régulateur étant étalé sur plusieurs années, la formule est la suivante : [F – nombre de doses (pertes comprises) reçues l'année précédente] * 0,25.
- **Stock anticipé de vaccins au début de l'année... ..:** Il est calculé en déduisant le stock régulateur reçu les années précédentes du nombre des vaccins en stock.
- **Seringues autobloquantes:** Un facteur de pertes de 1,11 est appliqué au nombre total de vaccins demandés au Fonds, à l'exclusion des pertes de vaccins.
- **Seringues pour reconstitution:** seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscrire zéro pour les autres vaccins.
- **Boîtes de sécurité:** Un coefficient multiplicateur de 1,11 est appliqué pour tenir compte des régions où une boîte sera utilisée pour moins de 100 seringues.

Tableau 3 : Taux et coefficients de perte

Taux de perte de vaccins	5%	10%	15%	20%	25%	30%	35%	40%	45%	50%	55%	60%
Coefficients équivalents	1,05	1,11	1,18	1,25	1,33	1,43	1,54	1,67	1,82	2,00	2,22	2,50

*Veuillez indiquer le même chiffre que dans le tableau 1.

3.3 Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections pour l'année...2004 ... (indiquer l'année à venir)**Tableau 4.1 : Fournitures estimées pour la sécurité de la vaccination pour les deux prochaines années avec ... DTC ... (Utiliser un tableau par vaccin - BCG, DTC, rougeole et TT, et les numéroter de 4 à 8) Sans objet – Ces fournitures sont financés par L' UNICEF**

		Formule	Pour l'année 2004.....	Pour l'année 2005.....
A	Nombre d'enfants devant être vaccinés contre... (pour le TT: nombre de femmes enceintes)¹	#	4829	4853
B	Nombre de doses par enfant (pour le TT: par femme)	#	3	3
C	Nombre de doses de	A x B	14487	14559
D	Seringues autobloquantes (+10% pertes)	C x 1,11	16080	16160
E	Stock régulateur de seringues autobloquantes²	D x 0,25	4020	4020
F	Total seringues autobloquantes	D + E	20100	20180
G	Nombre de doses par flacon	#	10	10
H	Coefficient de perte de vaccins³	2 ou 1,6	1.6	1.6
I	Nombre de seringues pour reconstitution⁴ (+10% pertes)	$C \times H \times 1,11 / G$	----	----
J	Nombre de boîtes de sécurité (+10% besoins)	$(F + I) \times 1,11 / 100$	223	224

¹ GAVI financera l'achat de seringues autobloquantes pour l'administration de 2 doses de TT aux femmes enceintes. Si la politique de vaccination englobe toutes les femmes en âge de procréer, GAVI/le FV fourniront un maximum de 2 doses pour les femmes enceintes (total des naissances).

² Le stock régulateur pour les vaccins et les seringues autobloquantes est fixé à 25%. Il est ajouté au premier stock de doses requises pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscire zéro pour les autres années.

³ Un coefficient standard de perte sera utilisé pour calculer le nombre des seringues pour reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG, de 1,6 pour la rougeole et la fièvre jaune.

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

Tableau 4.2 : Fournitures estimées pour la sécurité de la vaccination pour les deux prochaines années avec ..TETANOL... (Utiliser un tableau par vaccin - BCG, DTC, rougeole et TT, et les numéroter de 4 à 8) Sans object – Ces fournitures sont financés par L' UNICEF

		Formule	Pour l'année 2005.....	Pour l'année 2006
A	Nombre d'enfants devant être vaccinés contre... (pour le TT: nombre de femmes enceintes)⁵	#	4674	4767
B	Nombre de doses par enfant (pour le TT: par femme)	#	2	2
C	Nombre de doses de	A x B	9348	9534
D	Seringues autobloquantes (+10% pertes)	C x 1,11	10376	10583
E	Stock régulateur de seringues autobloquantes⁶	D x 0,25	2594	2646
F	Total seringues autobloquantes	D + E	12970	13229
G	Nombre de doses par flacon	#	10	10
H	Coefficient de perte de vaccins⁷	2 ou 1,6	1.6	1.6
I	Nombre de seringues pour reconstitution⁸ (+10% pertes)	$C \times H \times 1,11 / G$	----	----
J	Nombre de boîtes de sécurité (+10% besoins)	$(F + I) \times 1,11 / 100$	144	147

⁵ GAVI financera l'achat de seringues autobloquantes pour l'administration de 2 doses de TT aux femmes enceintes. Si la politique de vaccination englobe toutes les femmes en âge de procréer, GAVI/le FV fourniront un maximum de 2 doses pour les femmes enceintes (total des naissances).

⁶ Le stock régulateur pour les vaccins et les seringues autobloquantes est fixé à 25%. Il est ajouté au premier stock de doses requises pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscire zéro pour les autres années.

⁷ Un coefficient standard de perte sera utilisé pour calculer le nombre des seringues pour reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG, de 1,6 pour la rougeole et la fièvre jaune.

⁸ Seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscire zéro pour les autres vaccins.

Tableau 4.3 : Fournitures estimées pour la sécurité de la vaccination pour les deux prochaines années avec ...ROUGEOLE ... (Utiliser un tableau par vaccin - BCG, DTC, rougeole et TT, et les numéroter de 4 à 8) Sans object – Ces fournitures sont financés par L' UNICEF

		Formule	Pour l'année 2004.....	Pour l'année 2005.....
A	Nombre d'enfants devant être vaccinés contre... (pour le TT: nombre de femmes enceintes) ⁹	#	4525	4701
B	Nombre de doses par enfant (pour le TT: par femme)	#	1	1
C	Nombre de doses de	A x B	4525	4701
D	Seringues autobloquantes (+10% pertes)	C x 1,11	5028	5218
E	Stock régulateur de seringues autobloquantes ¹⁰	D x 0,25	1256	1305
F	Total seringues autobloquantes	D + E	6284	6523
G	Nombre de doses par flacon	#	10	10
H	Coefficient de perte de vaccins ¹¹	2 ou 1,6	2	2
I	Nombre de seringues pour reconstitution ¹² (+10% pertes)	$C \times H \times 1,11 / G$	1005	1044
J	Nombre de boîtes de sécurité (+10% besoins)	$(F + I) \times 1,11 / 100$	81	84

⁹ GAVI577 financera l'achat de seringues autobloquantes pour l'administration de 2 doses de TT aux femmes enceintes. Si la politique de vaccination englobe toutes les femmes en âge de procréer, GAVI/le FV fourniront un maximum de 2 doses pour les femmes enceintes (total des naissances).

¹⁰ Le stock régulateur pour les vaccins et les seringues autobloquantes est fixé à 25%. Il est ajouté au premier stock de doses requises pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscrire zéro pour les autres années.

¹¹ Un coefficient standard de perte sera utilisé pour calculer le nombre des seringues pour reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG, de 1,6 pour la rougeole et la fièvre jaune.

¹² Seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscrire zéro pour les autres vaccins.

Tableau 4.4 : Fournitures estimées pour la sécurité de la vaccination pour les deux prochaines années avec ... BCG... (Utiliser un tableau par vaccin - BCG, DTC, rougeole et TT, et les numéroté de 4 à 8) Sans object – Ces fournitures sont financés par L' UNICEF

		Formule	Pour l'année 2004.....	Pour l'année 2005
A	Nombre d'enfants devant être vaccinés contre... (pour le TT: nombre de femmes enceintes) ¹³	#	4829	4853
B	Nombre de doses par enfant (pour le TT: par femme)	#	1	1
C	Nombre de doses de	A x B	4829	4853
D	Seringues autobloquantes (+10% pertes)	C x 1,11	5360	5387
E	Stock régulateur de seringues autobloquantes ¹⁴	D x 0,25	1340	1347
F	Total seringues autobloquantes	D + E	6700	6734
G	Nombre de doses par flacon	#	20	20
H	Coefficient de perte de vaccins ¹⁵	2 ou 1,6	2	2
I	Nombre de seringues pour reconstitution ¹⁶ (+10% pertes)	$C \times H \times 1,11 / G$	536	539
J	Nombre de boîtes de sécurité (+10% besoins)	$(F + I) \times 1,11 / 100$	80	81

Tableau 5: Résumé du total des fournitures pour la sécurité des injections – BCG, DTC, TT et rougeole pour les deux prochaines années.

ARTICLE		Pour l'année 2004	Pour l'année 2005	Justification des changements par rapport à la demande approuvée:
Total seringues autobloquantes	BCG	6700	6734	<i>Les raisons sont les mêmes comme mentionnée dans l'encadré du tableau 2</i>
	Autres vaccins	39354	39932	
Total seringues pour reconstitution		1541	1583	
Total boîtes de sécurité		528	536	

¹³ GAVI financera l'achat de seringues autobloquantes pour l'administration de 2 doses de TT aux femmes enceintes. Si la politique de vaccination englobe toutes les femmes en âge de procréer, GAVI/le FV fourniront un maximum de 2 doses pour les femmes enceintes (total des naissances).

¹⁴ Le stock régulateur pour les vaccins et les seringues autobloquantes est fixé à 25%. Il est ajouté au premier stock de doses requises pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscrire zéro pour les autres années.

¹⁵ Un coefficient standard de perte sera utilisé pour calculer le nombre des seringues pour reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG, de 1,6 pour la rougeole et la fièvre jaune.

¹⁶ Seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscrire zéro pour les autres vaccins.

→ Si la quantité indiquée ici diffère de celle qui est précisée dans la lettre d'approbation de GAVI, veuillez en expliquer les raisons.

Les raisons sont les mêmes comme mentionnée dans l'encadré du tableau 2

4. Rapport sur les progrès accomplis depuis le dernier Rapport de situation, sur la base des indicateurs choisis par votre pays dans la demande de soutien à GAVI/FV

Indicateurs	Objectifs 2003*	Réalizations	Contraintes	Objectifs actualisés ¹	
				2003 ²	2004 ³
Population total	140.156		Données démographiques très hétérogènes avant leur publication officielle par l'Institut National de Statistique	143.186	146.056
Naissances	6489			4991	5028
Taux de mortalité infantile	nd			49,7	47,8
Décès de nourrissons	883			248	240
Nourrissons survivants	5,606			4743	4788
Enfants vaccinés avec BCG	6,156	4,933		4741	4827
Enfants vaccinés avec OPV3	5,326	4666		4506	4596
Enfants vaccinés avec DPT3	5,326	4642		4506	4596
Enfants vaccinés avec Rougeole	4,765	4294		4032	4309
Enfants vaccinés avec Hépatite B monovalent	5,326	2146	Introduction des nouveaux vaccins seulement en 29/09/03	4506	4596
Enfants vaccinés avec Hépatite B pentavalent	0	0		0	0
Enfants vaccinés avec Fièvre Jaune	4,765	1658	Introduction des nouveaux vaccins seulement en 29/09/03	4032	4309
Femmes enceintes vaccinées avec TT	5,840	4341		5143	5550

* Indicateurs choisis par le pays dans la demande de soutien à GAVI/FV

¹ Données de base actualisées à partir du recensement 2001 publié en Mars 2004

² Pour l'année 2003 nous avons défini l'objectif 95% pour BCG, DTP, OPV et HepB ; 85% pour Rougeole, Fièvre Jaune ; 90% pour TT.

³ Pour l'année 2004 nous avons défini l'objectif 96% pour BCG, DTP, OPV et HepB ; 90% pour Rougeole, Fièvre Jaune ; 95% pour TT.

5. Points à vérifier

Vérification du formulaire complété :

Point :	Réalisé	Commentaires
Date de soumission	OUI	
Période considérée (année civile précédente)	OUI	
Tableau 1 complété	OUI	
Rapport sur le CQD	----	Sans objet
Rapport sur l'utilisation des 100 000 USD	OUI	
Rapport sur la sécurité des injections	OUI	
Rapport sur le PVF (progrès réalisés par rapport aux indicateurs PVF du pays)	OUI	
Tableau 2 complété	OUI	
Demande de vaccin nouveau complétée	OUI	
Demande révisée de soutien au titre de la sécurité des injections (le cas échéant)	-----	Sans objet
Comptes rendus du CCI annexés au rapport	OUI	
Signatures du Gouvernement	OUI	
Approbation par le CCI	OUI	

6. Commentaires *Commentaires du CCI:*

Dans la discussion les membres du CCI sont d'avis que en ce que concerna le plan d'utilisation des fonds:

- Le budget présenté dans ce plan doit être en concordance avec le budget présenté dans le plan des dépenses pour l'introduction de nouveaux vaccins dans le calendrier national de vaccination.

Commentaire : Cette observation a été retenue mais en considérant que les dépenses concernant aux différents rubriques nous avons élaborer deux plans distincts. Un pour l'utilisation des fonds pour le soutien aux services de vaccinations et un autre pour le soutien à l'introduction des nouveaux vaccins .

- Le bilan concernant la mise en œuvre du plan approuvé l'année précédente doit être présenté en annexe. (*Voir page 4*)
- Doit être prise en considération la nécessité de renforcer la composant transports et la chaîne de froid pour l'acquisition des pièces détachées particulièrement pour les districts où les taux de couverture sont plus bas. (*voir le plans de utilisation des fonds pour le soutien aux services de vaccinations 2003/2004*)
- Donner l'importance de la surveillance épidémiologique, doit être prise en considération la nécessité de la mise en œuvre des activités dans ce domaine et prévoir le budget pour l'effet. (*voir le plans de utilisation des fonds pour le soutien aux services de vaccinations 2003/2004*)

Sur le point 3.1 "Objectifs actualisés en matière de vaccination". Les données de base et objectifs annuels ont été actualisés conformément les données du recensement 2001 y compris le taux de croissance de la population et le taux de mortalité infantile.

Les membres du CCI ont recommandé le suivant:

- La programmation d'une évaluation du PEV en 2004- 2005 pour la confirmation des taux de couverture
- La réalisation d'une enquête démographique et sanitaire au milieu de la période 2001-2009 pour l'actualisation des données.

7. Signatures

Pour le Gouvernement de ...São Tomé et Príncipe.....

Signature : Vilfrido Gil

Fonction : Ministre de la Sante

Date : 27 de Maio de 2004

Les soussignés, membres du Comité de coordination inter-agences, approuvent ce rapport. Les signatures avalisant ce document ne constituent en rien un engagement financier (ou juridique) de la part de l'institution ou de l'individu partenaire.

La responsabilité financière fait partie intégrante du suivi des rapports de résultats par pays assuré par GAVI/le Fonds pour les Vaccins. Elle se fonde sur les exigences habituelles du gouvernement en matière de vérification, telles qu'elles sont énoncées dans le formulaire bancaire. Les membres du CCI confirment que les fonds reçus ont été vérifiés et comptabilisés conformément aux exigences habituelles du gouvernement ou du partenaire.

Agence/Organisation	Nom/Fonction	Date	Signature	Agence/Organisation	Nom/Fonction	Date	Signature
OMS	Teresa Araujo, Representante	27-05-04		ROTARY CLUB de Sao Tome	Jorge Torres	27-05-04	
FNUAP	Vitória M. d'Alva	27-05-04		Ambassade de France	Marie Paule Jeron	27-05-04	
PNUD	Christian Lehembre, Representante	27-05-04		Ambassade de Portugal	Antonio Machado	27-05-04	
UNICEF	Batilloi Warritay, Oficial do Programa	27-05-04		Ambassade de Chine Taiwan		27-05-04	
BAD	Helder Costa Neto	27-05-04					

