

Rapport de situation annuel 2007

Soumis par

Le Gouvernement de

LA REPUBLIQUE DU SENEGAL

à



Date de soumission : 28 mai 2008

Rapport de situation annuel (ce rapport présente un compte-rendu des activités réalisées en 2007 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.*

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

Pour le compte du Gouvernement de

Ministère de la Santé :

Ministère des Finances:

Titre :

Titre:

Signature :

Signature:

Date:

Date:

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

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

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

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Dr Safiatou THIAM, Ministre de la Santé et de la Prévention	Ministère de la Santé et de la Prévention		
Dr Antonio Pedro Filipe Junior,	OMS		
Mr Ian G. HOPWOOD, Représentant	UNICEF		
Dr Boniface Mutombo Wa MUTOMBO, Représentant	PATH		

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 2007

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

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

1.1.1 Gestion des fonds SSV

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

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

*Les fonds GAVI sont reçus dans un compte spécial ouvert par le Ministère de la Santé et de la Prévention au sein d'une banque de la place (Société Générale de Banques au Sénégal)
La mobilisation des fonds se fait sur la base de la signature conjointe du Directeur de la Prévention Médicale (DPM) et du Directeur de l'Administration Générale et de l'Équipement du Ministère(DAGE) après approbation des dépenses par le Comité National de Coordination du PEV (CCIA) présidée par le Ministre de la Santé et de la Prévention.*

La répartition des fonds par le niveau central est effectuée sur la base des performances obtenues par les districts et régions. D'autres facteurs sont aussi pris en compte : le poids démographique, le nombre de postes de santé couverts, les contraintes spécifiques du district etc.

Les activités financées en priorité sont les stratégies avancées et mobiles de vaccination, la supervision formative ou toute autre activité soumise au préalable au CCIA

Les fonds sont virés par le niveau central au niveau des comptes des régions médicales ou des districts. A la fin de la période définie (trois mois en moyenne) les districts et régions financés envoient au niveau central des rapports techniques et financiers sur l'utilisation du soutien

1.1.2 Utilisation du Soutien aux services de vaccination

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

Fonds reçus au cours de l'année 2007 : **253 921 835**

Solde (report) de 2006 : 519 798 488

Solde à reporter en 2008 : **457 447 238**

Relevé bancaire FIN 2007

Tableau 2 : Utilisation des fonds en 2007

Secteur du Soutien aux services de vaccination	Montant total en USD	MONTANT DES FONDS EN FRANCS CFA			
		SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVE & Autres
		Central	Région/Etat/Province	District	
Vaccins	4 929	2 075 070			
Matériel d'injection	9 167	3 859 114			
Personnel	21 732	9 149 580	622 400		
Transport	10 292	4 332 940			
Entretien et frais généraux	53 075	22 344 525			
Formation	43 908	18 485 252			
IEC / mobilisation sociale	50 768	21 373 400			
Actions destinées aux groupes difficiles à atteindre	165 005	4 334 644		65 132 382	
Supervision	94 777	600 310	15 374 600	23 926 168	
Suivi et évaluation	42 336	17 823 626			
Surveillance épidémiologique	4 489	1 889 950			
Véhicules		-			
Equipement de la chaîne du froid		-			
<i>Equipement de bureau</i>	31 073	13 081 940			
<i>Frais bancaires et divers</i>	26 600	11 198 808			
Total :	559 631	130 549 159	15 997 000	89 058 550	
Solde des fonds pour l'année suivante :	1 086 573				

**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. SONT ILS DISPONIBLES Oui

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

*Les principales activités menées sont l'allocation de ressources financières pour la relance des activités de routine des districts, la supervision formative du niveau central vers les , régions et districts ainsi que la maintenance de la chaîne de froid et de la logistique roulante.
Aucun problème n'est rencontré dans le plan pluri annuel.*

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

CQD suivant* prévu en _ 2009_____

**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 du CQD ?

- assurer l'archivage des données
- mettre en place des outils de gestion des données
- mettre en place un système informatisé de gestion des données au niveau des Districts et Régions
- Assurer la formation du personnel à la gestion des données

Un plan d'action destiné à améliorer le système d'établissement des rapports sur la base des recommandations du 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.

Est-ce toujours valable pour 2007 ?

Le CQD a été Validé depuis 2003. La mise en œuvre des recommandations continue avec la mise en place de supports tels le TACOJO pour améliorer la gestion des données, le formulaire de notification des MAPI, la mise en place des outils de gestion des vaccins et consommables (Registres de stocks, Bons de commande/Livraison. Il y a eu aussi la confection d'une nouvelle maquette pour la synthèse et l'analyse des données au niveau districts et régions.

En 2007, les personnels des districts et régions on été formés sur la gestion des données axée sur le remplissage des outils, le contrôle de cohérence, et la supervision.

Par ailleurs il y a eu l'élaboration du guide du PEV qui a pris en compte la gestion des données.

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

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

*Il y eu l'étude sur l'évaluation de l'impact de l'introduction du vaccin Hib au Sénégal en novembre 2007.
Enquête sur la gestion des vaccins dans les officines privées en 2007*

1.1.4. Réunions du CCIA

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

Le CCIA s'est réuni 9 fois dans l'année 2007.
Les Membres sont des responsables des services centraux du ministère et les Partenaires au développement.
Il n'y a pas d'organisations de la société civile qui participent aux 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 en 2007

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

Vaccin	Taille des flacons	Doses	Date d'introduction	Date de la réception (2007)
DTC Hép B –Hib Liquide	12, 86 Cm3	1	Avril 2007	Décembre 2006
				1/01/2007
				2/03/2007
				15/05/2007
				18/09/2007

Veuillez faire état des problèmes éventuels rencontrés

Le changement de formule du pentavalent de deux doses à la forme liquide uni dose est intervenu en 2007. Le volume de stockage de la nouvelle formule du pentavalent entièrement liquide pose encore des problèmes d'enlèvement par les régions et de capacité stockage au niveau des Districts.

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.

A la suite du changement de formule du pentavalent, des sessions de formation ont été organisées à l'intention des Equipes de région et de Districts, et des responsables des unités de vaccination, Une note technique a été élaborée et adressée à tout le personnel

- Réhabilitation des équipements de la chaîne de froid au niveau des unités de vaccination
- Mise en place du vaccin pentavalent liquide par le niveau central pour les régions éloignées
- Achat d'enregistreurs électroniques de température pour le niveau central
- Mise en place prévue des enregistreurs électroniques dans les dépôts de régions
- Mise en place des réunions semestrielles de coordination avec les gestionnaires de vaccins des régions

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 : ___sans objet5___ le pentavalent a été introduit depuis 2005 ___)___

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

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

La dernière Evaluation de la gestion des vaccins (EGV) / de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins (GEEV)/ a été conduite en janvier _____2004_____.

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

1. Mise en place d'un système d'alarme et révision du compresseur fonctionnel de la CF-
2. Augmentation capacités chambres positive et négative
3. Amélioration de la sécurité des installations électriques
4. Utilisation des accumulateurs conditionnés pour transport des vaccins sensibles à la congélation

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.

- Assurer la maintenance préventive des équipements
- Assurer la formation du personnel impliqué dans la réception des vaccins
- Elaborer un plan d'urgence pour les pannes de CDF

La prochaine EGV /GEEV* sera conduite en : __2008_____

**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) SANS OBJET

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
so	so	so

Veillez faire état des problèmes éventuels rencontrés.

so

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.

Il existe une ligne budgétaire pour l'achat des vaccins et des consommables au niveau du ministère de la santé

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

L'incinération des boîtes de sécurité reste la politique en vigueur pour assurer l'élimination des déchets piquants issus de la vaccination.
En 2004, 62 incinérateurs type De Montfort ont été construits sur l'ensemble du territoire pour l'incinération des déchets piquants liés à la vaccination.
Dans le cadre de l'organisation des campagnes de vaccination de masse, les hôpitaux et certaines industries sont mis à contribution pour aider à l'incinération des boîtes de sécurité.
Les 22 incinérateurs des régions de Louga, Saint Louis, Thiès, et Kaolack ont été construits/réhabilités lors de la campagne de vaccination contre la fièvre jaune en décembre 2007.

Par ailleurs, les opérateurs de ces régions ont été formés et dotés en équipements pour l'incinération des déchets piquants.

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.

Il a été noté dans certains districts des problèmes de maintenance des incinérateurs et du manque de motivation des opérateurs chargés de l'incinération

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

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

SANS OBJET

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	2007	2008	2009	2010	2011
<i>Dépenses de vaccination</i>	USD	USD	USD	USD	USD
Vaccins	6 659 039	8 126 529	8 753 756		
Matériel d'injection	95 000	7 480 468	8 070 281	30 000	30 000
Personnel	1 174 520	1 174 820	1 282 364	1 308 011	1 424 264
Autres dépenses opérationnelles	836 157	6956 929	7229690	6 245 149	50 000
Equipement de la chaîne du froid	25 000	280 969	869 692	25 000	25 000
Véhicules et Motos	657 666	150 000	100000	100000	530 400
Autres campagnes	1 073 760	1101554	1 231 121	948 722	220 728
Total des dépenses de vaccination	10 521 142	25 270 369	27 536 904	8 656 882	2 280 392
Total des dépenses du gouvernement au titre de la santé	183 575 188	286 427 781	307 731 513	324 074 063	
<i>Financement de la vaccination</i>					
Gouvernement	2 073 171+ (coûts opér camp + investis)				

GAVI	5 145 500	5 145 500	4 613 143	3 988 110	4 081 466
UNICEF	615 000	640 000	205 000	125 000	125 000
OMS	916844,35	522.000	522.000	NA	NA
Banque mondiale					
PATH					
Autre (veuillez préciser)					
Total des financements					

Tableau 3a : Cofinancement des vaccins par votre pays					
Pour le premier vaccin alloué par GAVI, précisez de quel vaccin il s'agit : DTC –HépB-Hib					
Cofinancement réel et prévu par votre pays	2007	2008	2009	2010	2011
<i>Quantité totale de doses cofinancées par votre pays</i>	S.0	79 000	101 596	105 586	108 067
Montant total du cofinancement par votre pays USD	S.0	278 240	316 490	300 937	307 997
<i>Dont la part provenant du</i>					
Gouvernement		278 240	316 490	300 937	307 997
Panier/Mise en commun Financement/SWAp		0			
Autre (veuillez préciser)		0			
Autre (veuillez préciser)		0			
Autre (veuillez préciser)		0			
<i>Total du cofinancement USD</i>	S.0	278 240	316 490	300 937	307 997

Formatted: Indent: First line: 1 ch

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 ?			
Le cofinancement sera effectif en 2008			
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)	Octobre 2008	S.0	SO
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	Provenances des fonds

		correspondants	
Achats du gouvernement - AOI			
Achats du gouvernement - Autres			
UNICEF	OUI	BCG, VPO, VAR, Fièvre Jaune, DTC- HepB-Hib	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	OUI	.DTC-Hep-Hib
Plan du secteur national de la santé	OUI	DTC-Hep-Hib
Budget national de la santé	OUI	DTC-Hep-Hib
Cadre des dépenses à moyen terme	OUI	DTC-Hep-Hib
SWAp		
Analyse des coûts et du financement du PPAC	OUI	DTC-Hep-Hib
Programme de vaccination annuel	OUI	DTC-Hep-Hib
Autres		

Q. 4 : Quels facteurs ont ralenti et/ou entravé la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?	
1.SANS OBJET	.SANS OBJET
2. .SANS OBJET	.SANS OBJET
.SANS OBJET	.SANS OBJET
.SANS OBJET	.SANS OBJET
.SANS OBJET	.SANS OBJET

Q. 5 : Prévoyez-vous de vous heurter à des difficultés pour cofinancer les vaccins à l'avenir ? Lesquelles ?	
1. Coût élevé des nouveaux vaccins déjà introduits et celui des autres vaccins à introduire	
2. Retard dans les décaissements des ressources financières	
3.	
4.	
5.	

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

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

3.1. Objectifs de vaccination actualisés

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

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

En 2008, les données de population ont été réajustées avec l'appui du Service national d'information Sanitaire en rapport avec l'Agence Nationale de la Démographie et de la Statistique

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									
	2007	2008	2009	2010	2011	2012				
DENOMINATEURS										
Naissances	411 470	453 007	464 333	475 942	487 841	500 038				
Décès de nourrissons	25 099	27 633	28324	29032	29758	30 502				
Nourrissons survivants	386 370	425 374	436 009	446 910	458 083	469 536				
Enfants vaccinés en 2007 (FRC) / à vacciner en 2007 et au-delà avec la 1 ^{ère} dose de DTC (DTC1)*	SO	SO	SO	SO	SO	SO				
Enfants vaccinés en 2007 (FRC) / à vacciner en 2007 et au-delà avec la 3 ^{ème} dose de DTC (DTC3)*	SO	SO	SO	SO	SO	SO				
NOUVEAUX VACCINS**										
Enfants vaccinés en 2007 (FRC) / à vacciner en 2008 et au-delà avec la 1 ^{ère} dose DTC-Hépb-Hib	416 235	416 866	427 289	437 972	448 922	460 145				
Enfants vaccinés en 2007 (FRC) / à vacciner en 2008 et au-delà avec la 3 ^{ème} dose de DTC-Hépb-Hib	386 100	382 836	392 408	402 218	412 274	422 582				
Taux de perte en 2007 et taux prévu en 2008 et au-delà*** pour le ... DTC-Hépb-Hib)	2%	2%	2%	2%	2%	2%				

SECURITE DES INJECTIONS****									
Femmes enceintes vaccinées / à vacciner avec le VAT	SO	SO	SO	SO	SO	SO			
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec le BCG	SO	SO	SO	SO	SO	SO			
Nourrissons vaccinés / à vacciner contre la Rougeole	SO	SO	SO	SO	SO	SO			
Nourrissons vaccinés / à vacciner contre la Fièvre jaune	SO	SO	SO	SO	SO	SO			

- * 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.

--

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 (Veuillez établir un tableau supplémentaire pour chaque vaccin supplémentaire et les numéroter 6a, 6b, 6c etc.)

Vaccin :	2009	2010	2011
Nombre total de doses demandées	1.582.450	1.504.685	1.539.985
Doses à fournir par GAVI	1.480.855	1.399 099	1.431 918
Doses à acheter par le pays	101.596	105.586	108.067
Co- paiement en USD/dose	0.20	0.20	0.20
Total du co-paiement en USD	316 940	300.937	307.997

* Selon la politique de co-financement de GAVI, le groupement des pays et 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 2009

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

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

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

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

4. Renforcement des systèmes de santé (RSS) SANS OBJET

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

Renforcement des systèmes de santé commencé le : _____

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

Fonds reçus en 2007 : Oui/Non

Si oui, montant total : USD _____

Fonds déboursés à ce jour : USD _____

Solde du versement restant : USD _____

Montant demandé à débourser pour 2008 USD _____

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

Si ce n'est pas le cas, veuillez en donner les raisons. Comment vous assurerez-vous que les fonds seront conformes au budget ?

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

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

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

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

Tableau 9. Dépenses RSS en 2007 (Veuillez compléter les cases pour les dépenses liées à des activités RSS et votre demande pour 2008. En cas de changement de la demande pour 2008, veuillez en donner les raisons dans l'exposé ci-dessus).			
Secteur du soutien	2007 (Dépenses)	2007 (Solde)	2008 (Demande)
Coûts des activités			
<i>Objectif 1</i>			
Activité 1.1			
Activité 1.2			
Activité 1.3			
Activité 1.4			
<i>Objectif 2</i>			
Activité 2.1			
Activité 2.2			
Activité 2.3			
Activité 2.4			
<i>Objectif 3</i>			
Activité 3.1			
Activité 3.2			
Activité 3.3			
Activité 3.4			
Coûts de soutien			
Coûts de gestion			
Coûts de soutien pour le S&E			
Assistance technique			
TOTAL DES COUTS			

Tableau 10. Activités RSS en 2007 (Veuillez rendre compte des activités menées en 2007)

Principales activités	2007
Objectif 1	
Activité 1.1	
Activité 1.2	
Activité 1.3	
Activité 1.4	
Objectif 2	
Activité 2.1	
Activité 2.2	
Activité 2.3	
Activité 2.4	
Objectif 3	
Activité 3.1	
Activité 3.2	
Activité 3.3	
Activité 3.4	

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

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

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

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

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

5. Points à vérifier

Vérification du formulaire complété :

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

6. Commentaires

Commentaires du CCIA/CCSS :



~ Fin ~