



GAVI Alliance

Rapport de situation annuel **2014**

présenté par
le Gouvernement de
Togo

Année faisant l'objet du rapport: **2014**
Demande de soutien pour l'année: **2016**
Date de présentation: **15/05/2015**

Date limite de présentation: 27/05/2015

Veillez soumettre le rapport de situation annuel **2014** en utilisant la plate-forme en ligne
<https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet>

Pour toute question, prière de s'adresser à: apr@gavi.org ou aux représentants d'un partenaire de GAVI Alliance. Les documents peuvent être portés à la connaissance des partenaires de GAVI Alliance, de ses collaborateurs et du public. Le rapport de situation annuel et ses annexes doivent être présentés en anglais, espagnol, français ou russe.

Note: *Nous vous invitons à utiliser les rapports de situation annuel précédents et les demandes de soutien approuvées par GAVI comme documents de référence. Des copies électroniques des précédents rapports annuels et des demandes de soutien approuvées sont disponibles à l'adresse <http://www.gavialliance.org/country/>*

Le Secrétariat de GAVI est dans l'impossibilité de retourner les documents présentés et les pièces jointes au pays. Sauf mention contraire, les documents seront communiqués aux partenaires de GAVI Alliance et au public.

**GAVI ALLIANCE
CLAUSES ET CONDITIONS DE L'ALLOCATION**

FINANCEMENT UTILISÉ UNIQUEMENT POUR DES PROGRAMMES APPROUVÉS

Le pays présentant la demande (« le Pays ») confirme que tous les fonds fournis par GAVI Alliance au titre de la présente demande seront utilisés et appliqués dans le seul but de réaliser le(s) programme(s) décrit(s) dans la demande de soutien du pays. Toute modification substantielle du/des programme(s) approuvé(s) devra être révisée et approuvée au préalable par GAVI Alliance. Toutes les décisions de financement pour cette demande sont du ressort du Conseil de GAVI Alliance et sont subordonnées aux procédures du CEI et à la disponibilité des fonds.

AMENDEMENT À LA PRÉSENTE PROPOSITION

Le pays avertira GAVI Alliance par le biais de son rapport de situation annuel s'il souhaite proposer des changements à la description du/des programme(s) dans la présente demande de soutien. L'Alliance instrumentera toute modification qu'elle aura approuvée et la proposition du pays sera amendée.

REMBOURSEMENT DES FONDS

Le pays accepte de rembourser à GAVI Alliance tous les fonds qui ne sont pas utilisés pour le(s) programme(s) décrit(s) dans la présente demande. Le remboursement par le pays s'effectuera en dollars des États-Unis, à moins que GAVI Alliance n'en décide autrement, dans les soixante jours après réception par le pays de la demande de remboursement de GAVI Alliance. Les fonds remboursés seront versés sur le(s) compte(s) désigné(s) par GAVI Alliance.

SUSPENSION/RÉSILIATION

L'Alliance peut suspendre tout ou partie de ses financements au pays si elle a des raisons de soupçonner que les fonds ont été utilisés dans un autre but que pour les programmes décrits dans la présente demande ou toute modification de cette demande approuvée par GAVI. GAVI Alliance se réserve le droit de mettre fin à son soutien au pays pour les programmes décrits dans la présente demande si des malversations des fonds de GAVI Alliance sont confirmées.

LUTTE CONTRE LA CORRUPTION

Le pays confirme que les fonds apportés par GAVI Alliance ne seront en aucun cas offerts par lui à des tiers, et qu'il ne cherchera pas non plus à tirer des présents, des paiements ou des avantages directement ou indirectement en rapport avec cette demande qui pourraient être considérés comme une pratique illégale ou une prévarication.

CONTRÔLE DES COMPTES ET ARCHIVES

Le pays réalisera des vérifications annuelles des comptes et les transmettra à GAVI Alliance, conformément aux conditions précisées. L'Alliance se réserve le droit de se livrer par elle-même ou au travers d'un agent à des contrôles des comptes ou des évaluations de la gestion financière afin d'assurer l'obligation de rendre compte des fonds décaissés au pays.

Le pays tiendra des livres comptables précis justifiant l'utilisation des fonds de GAVI Alliance. Le pays conservera ses archives comptables conformément aux normes comptables approuvées par son gouvernement pendant au moins trois ans après la date du dernier décaissement de fonds de GAVI Alliance. En cas de litige sur une éventuelle malversation des fonds, le pays conservera ces dossiers jusqu'à ce que les résultats de l'audit soient définitifs. Le pays accepte de ne pas faire valoir ses privilèges documentaires à l'encontre de GAVI Alliance en rapport avec tout contrôle des comptes.

CONFIRMATION DE LA VALIDITE JURIDIQUE

Le pays et les signataires pour le Gouvernement confirment que la présente demande de soutien est exacte et correcte et représente un engagement juridiquement contraignant pour le pays, en vertu de ses lois, à réaliser les programmes décrits dans la présente demande.

CONFIRMATION DU RESPECT DE LA POLITIQUE DE GAVI ALLIANCE SUR LA TRANSPARENCE ET LA RESPONSABILITÉ

Le pays confirme qu'il a pris connaissance de la politique de GAVI Alliance sur la transparence et la responsabilité et qu'il en respectera les obligations.

UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX

Il incombe au Gouvernement du pays éligible de vérifier avec toute la diligence requise l'adéquation des banques commerciales utilisées pour gérer le soutien en espèces de GAVI. Le pays confirme qu'il assumera l'entière responsabilité du remplacement du soutien en espèces de GAVI qui serait perdu en raison d'une faillite de la banque, de fraude ou tout autre événement imprévu.

ARBITRAGE

Tout litige entre le pays et GAVI Alliance occasionné par la présente demande ou en rapport avec elle qui n'aura pas été réglé à l'amiable dans un délai raisonnable sera soumis à un arbitrage à la demande de GAVI Alliance ou du pays. L'arbitrage sera conduit conformément au Règlement d'arbitrage de la Commission pour le droit commercial international (CNUDCI) alors en vigueur. Les parties acceptent d'être liées par la sanction arbitrale, comme règlement final de ce différend. Le lieu de l'arbitrage sera Genève, Suisse. Les langues de l'arbitrage seront l'anglais ou le français.

Pour tout litige portant sur un montant égal ou inférieur à \$US 100 000, un arbitre sera désigné par GAVI Alliance. Pour tout litige portant sur un montant supérieur à \$US 100 000, trois arbitres seront nommés comme suit: GAVI Alliance et le pays désigneront chacun un arbitre et les deux arbitres ainsi nommés désigneront conjointement un troisième arbitre qui présidera.

L'Alliance ne pourra être tenue pour responsable auprès du pays de toute réclamation ou perte en rapport avec les programmes décrits dans la présente demande, y compris et sans limitation, toute perte financière, conflit de responsabilités, tout dommage matériel, corporel ou décès. Le pays est seul responsable de tous les aspects de la gestion et de la mise en œuvre des programmes décrits dans la présente demande.

En préparant ce rapport de situation annuel, le pays informera GAVI :

des activités réalisées en utilisant les ressources de GAVI l'an dernier

des problèmes importants rencontrés et de la manière dont le pays a tenté de les surmonter

du respect des exigences de responsabilité en ce qui concerne l'utilisation du financement versé par GAVI et des dispositions nationales avec les partenaires de développement

de la demande de fonds supplémentaires approuvés précédemment dans une précédente demande de SSV/SVN/RSS, mais qui n'ont pas été versés

de la manière dont GAVI peut rendre le rapport de situation annuel plus adapté aux besoins des gouvernements tout en respectant les principes de responsabilité et de transparence de l'Alliance

1. Caractéristiques du soutien

Rapport sur l'année: **2014**

Demande de soutien pour l'année: **2016**

1.1. SVN ET SSI

| Type de soutien | Vaccin actuel | Présentation préférée | Actif jusqu'à |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|
| Soutien aux campagnes de prévention | Antiméningococcique de type A, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | Pas sélectionnée | 2014 |
| Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique) | Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 2015 |
| Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique) | DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 2015 |
| Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique) | Antirotavirus, 2calendrier -doses | Antirotavirus, 2calendrier -doses | 2015 |
| Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique) | Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | 2015 |
| Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique) | VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE | VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 2018 |

Vaccin **DTC-HepB-Hib (pentavalent)** : sur la base des préférences actuelles de votre pays, le vaccin est disponible par le biais de l'UNICEF sous forme liquide en flacons monodoses ou flacons de dix doses et sous forme liquide/lyophilisée en flacons de deux doses, à utiliser avec un calendrier de trois injections. D'autres présentations ont également été présélectionnées par l'OMS et la liste complète peut être consultée sur le site Web de l'OMS, mais la disponibilité de chaque produit devra être confirmée précisément.

Deuxième présentation préférée du **VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
VPI:

Troisième présentation préférée du **VPI, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
VPI:

1.2. Prolongation du programme

| Type de soutien | Vaccin | Année de début | Année de fin |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique) | Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 2016 | 2020 |
| Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique) | DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 2016 | 2020 |
| Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique) | Antirotavirus, 2calendrier -doses | 2016 | 2020 |
| Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique) | Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | 2016 | 2020 |
| Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique) | VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 2019 | 2020 |

1.3. SSV, RSS, OSC

| Type de soutien | Informations sur l'utilisation des fonds en 2014 | Demande d'approbation de | Eligible For 2014 ISS reward |
|-----------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|
| COS | Oui | Sans objet | Non |
| VIG | Oui | Sans objet | Non |
| RSS | Oui | prochaine tranche de l'allocation de RSS Non | Non |

AIV : Allocation d'introduction d'un vaccin; SOC : Soutien opérationnel à une campagne

1.4. Rapport précédent du CEI

Le rapport annuel de situation (RAS) du CEI pour l'année 2013 est disponible [ici](#). Il est aussi disponible en version Française [ici](#).

2. Signatures

2.1. Page des signatures du Gouvernement pour toutes les modalités de soutien de GAVI (SSV, SSI, SVN, RSS, OSC)

En apposant sa signature sur la présente page, le Gouvernement de **Togo** atteste de la validité des informations fournies dans le rapport, y compris toutes les pièces jointes, les annexes, les états financiers et/ou les rapports de vérification des comptes. Le Gouvernement confirme également que les vaccins, le matériel de vaccination et les fonds ont été utilisés conformément aux clauses et conditions générales de GAVI Alliance telles que précisées dans le présent rapport de situation annuel.

Pour le Gouvernement de **Togo**

Veuillez noter que ce rapport de situation annuel ne sera ni évalué ni approuvé par le Panel d'examen de haut niveau s'il n'est pas muni des signatures du Ministre de la Santé et du Ministre des Finances ou de leur représentant autorisé.

| Ministre de la Santé (ou son représentant autorisé) | | Ministre des Finances (ou son représentant autorisé) | |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| Nom | Pr NAPO-KOURA Gado Agarassi | Nom | M. Badawasso GNARO |
| Date | | Date | |
| Signature | | Signature | |

Le présent rapport a été préparé par (ces personnes peuvent être contactées si le Secrétariat de GAVI a des questions sur ce document):

| Nom complet | Fonction | Téléphone | Courriel |
|------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Dr NASSOURY I. Danladi | Chef de Division de l'Epidémiologie | +22890010050 | dinassoury@yahoo.fr |
| Mr LACLE Anani | Chef service immunisation | +228 22 21 41 94/90 12 95 23 | lacleae@yahoo.fr |
| Dr LANDOH Dadja Essoya | Chargé PEV OMS | +228 2221 33 60/ 90 15 62 71 | landohd@ who.int |
| Mr SOSSAH Wadagni | Point Focal RSS Ministère de la Santé | +228 24 45 78 62/90 94 48 62 | sossahremi@yahoo.fr |
| Dr TOKE Yaovi Temfan | Administrateur PEV Unicef | +228 22 23 15 00/ 98 24 85 64 | ytoke@unicef.org |
| Dr PEKELE Minzah | Chargé de programme MPN, PF RSS OMS | +228 2221 33 60/ 99 13 22 54 | pekelem@tg.afro.who.int |
| Mr DJENDA Abeyeta | Directeur exécutif de l'Union des ONG du Togo (UONGTO) | +228 90 14 68 27 | aristidedjenda@yahoo.fr |
| M. BAFEI Toï | Logisticien national PEV | +228 22 21 41 94/90 33 18 07 | justinbt2001@yahoo.fr |

2.2. Page des signatures du CCIA

Si le pays présente un rapport sur le soutien aux services de vaccination (SSV), à la sécurité des injections (SSI) et/ou aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

Dans certains pays, le CCSS et le CCIA ont fusionné en un seul comité. Veuillez remplir chaque section où l'information est pertinente et téléchargez deux fois les signatures dans la section des documents joints, une fois pour les signatures du CCSS et une fois pour celles du CCIA

La politique de GAVI Alliance sur la transparence et la responsabilité fait partie intégrante du suivi que GAVI Alliance réalise des résultats obtenus par un pays. En signant le présent formulaire, les membres du CCIA confirment que les fonds reçus de GAVI Alliance ont été utilisés aux fins décrites dans la demande approuvée et qu'ils sont gérés de manière transparente, conformément aux règles et dispositions gouvernementales qui s'appliquent à la gestion financière.

2.2.1. Aval du rapport par le CCIA

Nous soussignés, membres du Comité de coordination interagences (CCIA), avalisons le présent rapport. La signature de ce document n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

| Nom/Titre | Institution/Organisation | Signature | Date |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|------|
| Kwési Séléagbodji AHOUMEY-ZUNU | Ministre de la santé | | |
| Dr IMBOUA-NAVA Lucile | Représentante résidente de l'OMS au Togo | | |
| Dr Isselmou BOUKHARY | Représentant résident de l'Unicef au Togo | | |
| Pr NAPO-KOURA Gado Agarassi | Secrétaire Général du Ministère de la Santé | | |
| Dr DOGBE Koku | Directeur Général de la Santé | | |
| Mr Gbehomilo - Nyelolo TOMEKAH | Président du Rotary International/Président Commission Nationale Polio Plus | | |
| Mr ASSAH Hervé | Représentant de la Banque Mondiale | | |
| Mr Philippe COLLIGNON | Chef de Délégation Mission de la Coopération | | |
| Mme Khardiata Lo NDIAYE | Représentante résidente/Programme des Nations Unies pour le Développement | | |
| Dr Aristide APLOGAN | Agence pour la Médecine Préventive (AMP) | | |
| Dr Kuami Guy BATAH | Cordonnateur santé/Croix Rouge Togolaise | | |
| Pr Vovor Ahouefa | Directrice générale de la Planification et de l'Information sanitaire | | |

| | | | |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|--|
| Dr OCLOO Ayaovi Avuletey | Directeur des Soins de Santé Primaires | | |
| Dr Afefa Amivi BABA | Directrice des Etablissements de Soins | | |
| Morou Aftar | Ministère des Finances | | |
| Dr Atany NYANSA | Directeur des Pharmacies, Laboratoires et Equipements Techniques | | |
| Mr DJENDA Abeyeta Directeur Exécutif de l'UONGTO | Directeur Exécutif de l'UONGTO | | |
| Dr N'TAPI Tchiguiriri | Directeur de la Santé Familiale | | |

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

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

Observations du Groupe de travail régional:

2.3. Page des signatures du CCSS

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé (CCSS) **Comité sectoriel santé VIH**, avalisons ce rapport relatif au programme de renforcement du système de santé. La signature de ce document n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

La politique de GAVI Alliance sur la transparence et la responsabilité fait partie intégrante du suivi que GAVI Alliance réalise des résultats obtenus par un pays. En signant le présent formulaire, les membres du CCSS confirment que les fonds reçus de GAVI Alliance ont été utilisés aux fins décrites dans la demande approuvée et qu'ils sont gérés de manière transparente, conformément aux règles et dispositions gouvernementales qui s'appliquent à la gestion financière. De plus, le CCSS confirme que le contenu du présent rapport est fondé sur des données financières exactes et vérifiables.

| Nom/Titre | Institution/Organisation | Signature | Date |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|------|
| Kwési Séléagbodji AHOUMEY-ZUNU Ministre de la Santé | Kwési Séléagbodji AHOUMEY-ZUNU Ministre de la Santé | | |
| Mr Adjii Oteth AYASSOR Ministre de l'Economie et des Finances | Mr Adjii Oteth AYASSOR Ministre de l'Economie et des Finances | | |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Mme ANATE Kouméalo Ministre de la Communication et de la culture | Mme ANATE Kouméalo Ministre de la Communication et de la culture | | |
| Dr ABALO Kodjo | Ministre de la Défense (Représentant le Ministre) | | |
| M. Mawussi Djossou SEMONDJI | Ministre de la Planification, du Développement et de l'Aménagement du Territoire | | |
| Dr IMBOUA-NAVA Lucile | Représentante Résidente de l'OMS -TOGO | | |
| Dr Isselmou BOUKHARY | Représentant Résident de l'UNICEF-TOGO | | |
| Dédé Ahouefa EKUE | Ministre de l'Action Sociale et de la Solidarité Nationale | | |
| Mme Khardiata Lo NDIAYE | Représentante résidente/Programme des Nations Unies pour le Développement | | |
| Mme Cécile MUKARUDUGA | Représentant de l'UNFPA | | |
| Mr Tamsir FALL | Représentant de l'ONUSIDA | | |
| Mr Hervé ASSAH | Représentant de la Banque Mondiale | | |
| Mme Béatrice N'DARUGIRIRE | Représentant de l'Union Européenne | | |
| Pr PITCHÉ Vincent | Coordonnateur du Secrétariat permanent du Conseil National de Lutte | | |
| Dr DAVI Kokou Mawulé | Coordonnateur Programme National de Lutte contre la Tuberculose | | |

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|--|--|
| Dr AWOKOU Fantchè | Coordonnateur Programme National de Lutte contre le Paludisme | | |
| M. Philippe COLLIGNON | Représentant de la Mission de coopération française | | |
| Mme Angélika KOBILE | Représentant de la PSI | | |
| Soeur Véronique MEDENDZI | Représentant de l'OCDI | | |
| Pr ATTIPOU | Doyen de la Faculté Mixte de Médecine et de Pharmacie (FMMP) | | |
| M. DJENDA Abeyeta | Représentant de l'UONGTO | | |
| M. Raven EDU | M. Raven EDU Représentant de FONGTO | | |
| M. DOKLA Kokou Augustin | Représentant de Réseau National des PVVIH (RAS+) | | |

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

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

RAS

Observations du Groupe de travail régional:

RAS

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

Togo ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds OSC (types A et B) en 2015

3. Table des matières

Ce rapport de situation annuel rend compte des activités menées par Togo de janvier à décembre 2014 et précise les demandes pour la période comprise entre janvier et décembre 2016

Sections

1. Caractéristiques du soutien

1.1. SVN ET SSI

1.2. Prolongation du programme

1.3. SSV, RSS, OSC

1.4. Rapport précédent du CEI

2. Signatures

2.1. Page des signatures du Gouvernement pour toutes les modalités de soutien de GAVI (SSV, SSI, SVN, RSS, OSC)

2.2. Page des signatures du CCIA

2.2.1. Aval du rapport par le CCIA

2.3. Page des signatures du CCSS

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

3. Table des matières

4. Données de référence et objectifs annuels

5. Élément de gestion du programme général

5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

5.2. Suivi de la mise en œuvre de la politique de GAVI sur l'égalité entre hommes et femmes

5.3. Dépenses globales et financement de la vaccination

5.4. Comité de coordination interagences (CCIA)

5.5. Activités prioritaires en 2015 jusqu'en 2016

5.6. Progrès du plan de transition pour la sécurité des injections

6. Soutien aux services de vaccination (SSV)

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

6.2. Détail des dépenses des fonds du SSV pendant l'année calendaire

6.3. Demande de récompense au titre du SSV

7. Soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2014

7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2014

7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2014

7.3.1. Rapport sur la gestion financière

7.3.2. Rapport sur les programmes

7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2014

7.5. Gestion vaccinale (GEEV/GEV/EGV)

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

7.7. Changement de présentation d'un vaccin

7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2015

7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2016

7.10. prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés

7.11. Calcul des besoins

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

8.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2014 et demande d'une nouvelle tranche

8.2. Progrès des activités de RSS pendant l'année fiscale 2014

8.3. Vue d'ensemble des objectifs atteints

8.4. Mise en œuvre du programme en 2014

8.5. Activités de RSS prévues pour 2015

8.6. Activités de RSS prévues pour 2016

8.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation

8.8. Autres sources de financement du RSS

8.9. Rapport sur l'allocation de RSS

9. Renforcement de la participation des organisations de la société civile (OSC): type A et type B

9.1. TYPE A: Soutien au renforcement de la coordination et de la représentation des OSC

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

10. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS

11. Annexes

11.1. Annexe 1 - Instructions SSV

11.2. Annexe 2 - Exemple de recettes et dépenses de SSV

11.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS

11.4. Annexe 4 - Exemple de relevé des recettes et dépenses de RSS

11.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC

11.6. Annexe 6 - Exemple de relevé des recettes et dépenses d'OSC

12. Pièces jointes

4. Données de référence et objectifs annuels

Les pays sont invités à faire une évaluation réaliste des pertes vaccinales, éclairée par une analyse des données recueillies à l'échelon national. En l'absence de données spécifiques, les pays peuvent utiliser les taux de perte maximum présentés à titre indicatif à l'annexe **Wastage Rate Table** des directives pour les demandes de soutien. Veuillez noter le taux de perte de référence pour le vaccin pentavalent disponible en flacons de dix doses.

Please also note that if the country applies the WHO multi-dose vial policy for IPV, the maximum indicative wastage rates are 5%, 15% and 20% for the 1-dose, 5-dose and 10-dose presentations respectively.

| Numéro | Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF | | Objectifs (présentation préférée) | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|
| | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
| | Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision | Rapporté | Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle |
| Nombre total de naissances | 306 405 | 306 405 | 310 749 | 310 749 | | 314 789 | | 0 | | 0 |
| Nombre total de décès infantiles | 23 831 | 23 832 | 24 239 | 24 239 | | 24 554 | | 0 | | 0 |
| Nombre total de nourrissons survivants | 282574 | 282 573 | 286 510 | 286 510 | | 290 235 | | 0 | | 0 |
| Nombre total de femmes enceintes | 304 124 | 306 405 | 310 749 | 310 749 | | 314 789 | | 0 | | 0 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin BCG | 291 959 | 243 361 | 298 319 | 298 319 | | 302 197 | | 0 | | 0 |
| BCG couverture[1] | 95 % | 79 % | 96 % | 96 % | 0 % | 96 % | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPO3 | 266 382 | 241 166 | 272 185 | 272 185 | | 275 723 | | 0 | | 0 |
| VPO3 couverture[2] | 94 % | 85 % | 95 % | 95 % | 0 % | 95 % | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC1[3] | 274 794 | 256 195 | 280 780 | 280 780 | | 284 430 | | 0 | | 0 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC3[3][4] | 266 382 | 245 685 | 272 185 | 272 185 | | 275 723 | | 0 | | 0 |
| DTC3 couverture[2] | 94 % | 87 % | 95 % | 95 % | 0 % | 95 % | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin DTC | 18 | 18 | 16 | 16 | | 16 | | 0 | | 0 |
| Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin DTC | 1,22 | 1,22 | 1,19 | 1,19 | 1,00 | 1,19 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib | 274 794 | 256 195 | 280 780 | 280 780 | | 284 430 | | 0 | | 0 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib | 274 794 | 245 685 | 272 185 | 272 185 | | 275 723 | | 0 | | 0 |
| DTC-HepB-Hib couverture [2] | 97 % | 87 % | 95 % | 95 % | 0 % | 95 % | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) [6] | 10 | 10 | 10 | 10 | | 10 | | 0 | | 0 |

| Numéro | Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF | | Objectifs (présentation préférée) | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|
| | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
| | Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision | Rapporté | Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle |
| Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) | 1,11 | 1,11 | 1,11 | 1,11 | 1 | 1,11 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Taux de perte maximal pour le vaccin DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 0 % | 0 % | 0 % | 25 % | 0 % | 25 % | 0 % | 25 % | 0 % | 25 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin Antiamaril | 260 774 | 231 081 | 272 185 | 272 185 | | 275 723 | | 0 | | 0 |
| Antiamaril couverture[2] | 92 % | 82 % | 95 % | 95 % | 0 % | 95 % | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) | 18 | 16 | 16 | 16 | | 16 | | 0 | | 0 |
| Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) | 1,22 | 1,19 | 1,19 | 1,19 | 1 | 1,19 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Taux de perte maximal pour le vaccin Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | 0 % | 40 % | 0 % | 40 % | 0 % | 40 % | 0 % | 40 % | 0 % | 40 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13) | 272 048 | 119 889 | 278 739 | 278 739 | | 284 430 | | 0 | | 0 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13) | 0 | 95 258 | 0 | 272 185 | | 275 723 | | 0 | | 0 |
| Antipneumococcique (VPC13) couverture[2] | 0 % | 34 % | 0 % | 95 % | 0 % | 95 % | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) | 5 | 5 | 5 | 5 | | 5 | | 0 | | 0 |
| Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) | 1,05 | 1,05 | 1,05 | 1,05 | 1 | 1,05 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Taux de perte maximal pour le vaccin Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 0 % | 5 % | 0 % | 5 % | 0 % | 5 % | 0 % | 5 % | 0 % | 5 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirotavirus | 272 048 | 99 028 | 278 739 | 278 739 | | 284 430 | | 0 | | 0 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 2e dose(s) du vaccin Antirotavirus | 0 | 99 948 | 0 | 275 732 | | 0 | | 0 | | 0 |
| Antirotavirus couverture[2] | 0 % | 35 % | 0 % | 96 % | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) | 5 | 5 | 5 | 5 | | 0 | | 0 | | 0 |
| Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) | 1,05 | 1,05 | 1,05 | 1,05 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

| Numéro | Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF | | Objectifs (présentation préférée) | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|
| | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
| | Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision | Rapporté | Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle |
| Taux de perte maximal pour le vaccin Antirotavirus, 2calendrier -doses | 0 % | 5 % | 0 % | 5 % | 0 % | 5 % | 0 % | 5 % | 0 % | 5 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPI | | 0 | 204 302 | 204 302 | 208 613 | 275 723 | 212 800 | 0 | | 0 |
| Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) | | 0 | 30 | 30 | 15 | 15 | 15 | 0 | | 0 |
| Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) | 1 | 1 | 1,43 | 1,43 | 1,18 | 1,18 | 1,18 | 1 | 1 | 1 |
| Taux de perte maximal pour le vaccin VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE (see note above) | 0 % | 30 % | 0 % | 30 % | 0 % | 30 % | 0 % | 30 % | 0 % | 30 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirougeoleux | 260 774 | 231 134 | 272 185 | 272 185 | | 275 723 | | 0 | | 0 |
| Antirougeoleux couverture [2] | 92 % | 82 % | 95 % | 95 % | 0 % | 95 % | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Femmes enceintes vaccinées avec AT+ | 282 836 | 242 789 | 295 212 | 295 212 | | 300 567 | | 0 | | 0 |
| AT+ couverture[7] | 93 % | 79 % | 95 % | 95 % | 0 % | 95 % | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement | 232 373 | 225 046 | 237 654 | 237 654 | | 265 349 | | 0 | | 0 |
| Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois | 260 774 | 218 267 | 260 774 | 260 774 | N/A | 276 936 | N/A | 0 | N/A | 0 |
| Taux annuel d'abandon du DTC [(DTP1 – DTP3) / DTP1] x 100 | 3 % | 4 % | 3 % | 3 % | 0 % | 3 % | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |

| Numéro | Objectifs (présentation préférée) | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|
| | 2019 | | 2020 | |
| | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle |
| Nombre total de naissances | | 0 | | 0 |
| Nombre total de décès infantiles | | 0 | | 0 |
| Nombre total de nourrissons survivants | | 0 | | 0 |
| Nombre total de femmes enceintes | | 0 | | 0 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin BCG | | 0 | | 0 |
| BCG couverture[1] | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |

| Numéro | Objectifs (présentation préférée) | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|------------------------|
| | 2019 | | 2020 | |
| | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPO3 | | 0 | | 0 |
| VPO3 couverture[2] | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC1 [3] | | 0 | | 0 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC3 [3][4] | | 0 | | 0 |
| DTC3 couverture[2] | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin DTC | | 0 | | 0 |
| Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin DTC | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin DTC- HepB-Hib | | 0 | | 0 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin DTC- HepB-Hib | | 0 | | 0 |
| DTC-HepB-Hib couverture [2] | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) [6] | | 0 | | 0 |
| Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Taux de perte maximal pour le vaccin DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 0 % | 25 % | 0 % | 25 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin Antiamaril | | 0 | | 0 |
| Antiamaril couverture[2] | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) | | 0 | | 0 |
| Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Taux de perte maximal pour le vaccin Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | 0 % | 40 % | 0 % | 40 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13) | | 0 | | 0 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13) | | 0 | | 0 |
| Antipneumococcique (VPC13) couverture[2] | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |

| Numéro | Objectifs (présentation préférée) | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|
| | 2019 | | 2020 | |
| | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle | Estimations préalables en 2014 | Estimation actuelle |
| Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) | | 0 | | 0 |
| Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Taux de perte maximal pour le vaccin Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 0 % | 5 % | 0 % | 5 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirotavirus | | 0 | | 0 |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 2e dose(s) du vaccin Antirotavirus | | 0 | | 0 |
| Antirotavirus couverture[2] | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) | | 0 | | 0 |
| Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Taux de perte maximal pour le vaccin Antirotavirus, 2calendrier -doses | 0 % | 5 % | 0 % | 5 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPI | | 0 | | 0 |
| Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) | | 0 | | 0 |
| Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Taux de perte maximal pour le vaccin VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE (see note above) | 0 % | 30 % | 0 % | 30 % |
| Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirougeoleux | | 0 | | 0 |
| Antirougeoleux couverture [2] | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Femmes enceintes vaccinées avec AT+ | | 0 | | 0 |
| AT+ couverture[7] | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |
| Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement | | 0 | | 0 |
| Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois | N/A | 0 | N/A | 0 |
| Taux annuel d'abandon du DTC [(DTP1 – DTP3) / DTP1] x 100 | 0 % | 0 % | 0 % | 0 % |

[1] Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de naissances

[2] Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de nourrissons survivants

[3] Indiquer le nombre total d'enfants ayant reçu le vaccin DTC seul ou associé

[4] Veuillez vous assurer que les cellules DTC3 sont correctement remplies

[5] Formule pour calculer le taux de perte d'un vaccin (en pourcentage) : $[(A - B) / A] \times 100$, sachant que A = le nombre de doses distribuées pour utilisation conformément aux registres d'approvisionnement, déduction faite du solde en stock à la fin de la période d'approvisionnement, et B = le nombre de vaccinations réalisées avec le même vaccin pendant la même période.

[6] GAVI apprécierait également recevoir les commentaires et suggestions des pays sur la faisabilité et l'intérêt de sélectionner et de se voir expédier des présentations multiples du vaccin pentavalent (flacons monodoses et flacons contenant dix doses) afin de limiter le gaspillage et d'optimiser la couverture et les coûts.

[7] Nombre de femmes enceintes vaccinées avec l'AT+ par rapport au nombre total de femmes enceintes

5. Élément de gestion du programme général

5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

Note: Prière de remplir le tableau à la section 4 "Données de référence et objectifs annuels" avant de continuer

Les chiffres pour 2014 doivent correspondre aux chiffres que le pays a transmis dans le **formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination pour 2014**. Les chiffres pour 2015 – 2015 dans le **tableau 4 Données de référence et objectifs annuels** doivent cadrer avec ceux que le pays a fournis à GAVI dans le précédent rapport de situation annuel ou dans une nouvelle demande de soutien à GAVI, ou encore dans le PPAC.

Dans les espaces ci-dessous, veuillez justifier les différences entre les chiffres qui figurent dans le présent rapport de situation annuel et ceux des documents de référence.

- Justification de tout changement apporté au **nombre des naissances**

Il n'existe pas de différence entre le nombre de naissances qui figure dans le présent rapport et celui des documents de référence.

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

SANS OBJET

- Justification des changements apportés aux objectifs par vaccin. **A noter que les objectifs dépassant de plus de 10 % les résultats des années précédentes devront être justifiés. Pour le VPI, des justificatifs doivent également être fournis comme pièce(s) jointe(s) au RSA en ce qui concerne CHAQUE changement de la population cible.**

Pas de changements dans les objectifs

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

sans objet

5.2. Suivi de la mise en œuvre de la politique de GAVI sur l'égalité entre hommes et femmes

5.2.1. Au cours des cinq dernières années, votre pays a-t-il disposé de données ventilées par sexe sur la couverture du DTC3 provenant de sources de données administratives et/ou d'enquêtes ? **Pas sélectionnée**

Dans l'affirmative, merci de bien vouloir nous communiquer les plus récentes données disponibles et indiquer l'année au cours de laquelle ces données ont été collectées.

| Source des données | Année de référence pour l'estimation | DTP3 Estimation de la couverture | |
|------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| | | Garçons | Filles |
| MICS 4 2010 42,5% 44,9% | MICS 4 2010 | 42,5% | 44,9% |
| DONNEES ADMINISTRATIVES 2012 | NOMBRE D'ENFANTS VACCINES D'OCTOBRE A DECEMBR2012 | 40159 (50,23%) | 39794(49,77%) |
| DONNEES ADMINISTRATIVES 2013 | NOMBRE D'ENFANTS VACCINES DE JANV A DEC 2013 | 119002 (50,09%) | 118565 (49,91%) |

| | | | |
|------------------------------|----------------------------------------------|------------------|-----------------|
| DONNEES ADMINISTRATIVES 2014 | NOMBRE D'ENFANTS VACCINES DE JANV A DEC 2014 | 126420 (51,46%) | 119265 (48,54%) |
|------------------------------|----------------------------------------------|------------------|-----------------|

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

Il n'ya pas d'obstacles sexospécifiques à l'accès aux services de vaccination au Togo; Les données des différentes enquêtes confirment ce fait.

Ce pendant les les données de l'EDST 2013, indiquent que la couverture vaccinale est légèrement plus élevée chez les garçons que chez les filles (64 % contre 59 %). Les résultats peuvent s'expliquer par le fait que qu'il nait plus de garçons que de filles. Ces différences ne sont pas liées aux comportements des parents.

5.2.3. Si vous ne disposez pas actuellement de données ventilées par sexe, prévoyez-vous à l'avenir de recueillir de telles données sur la vaccination systématique ? **Oui**

5.2.4. Comment les éventuels obstacles sexospécifiques à l'accès et à la mise en œuvre des services de vaccination (mères n'ayant pas accès à ces services, sexe des prestataires de services, etc.) ont-ils été abordés du point de vue de la programmation ? (Pour de plus amples informations sur ces obstacles sexospécifiques, veuillez consulter la fiche de GAVI « Genre et vaccination » à la page <http://www.gavialliance.org/fr/librairie/>)

sans objet

5.3. Dépenses globales et financement de la vaccination

L'objet du **tableau 5.3a** est d'aider GAVI à comprendre les grandes tendances des dépenses du programme de vaccination et des flux financiers. Veuillez remplir les tableaux en utilisant des dollars des États-Unis.

| | | |
|-------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Taux de change utilisé | 1 US\$ = 542,07 | Saisir uniquement le taux de change; ne pas saisir le nom de la monnaie locale |
|-------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|

Tableau 5.3a: Dépenses globales et financement de la vaccination, toutes sources confondues (Gouvernement et donateurs) en \$US

| Dépenses par catégorie | Année des dépenses 2014 | Source de financement | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------|--------|---------|--------|-----------|-------|
| | | Pays | GAVI | UNICEF | OMS | ROTARY | PLAN TOGO | FNUAP |
| Vaccins traditionnels* | 176 329 | 176 329 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vaccins nouveaux ou sous-utilisés** | 6 902 737 | 615 137 | 6 287 600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres) | 43 953 | 36 786 | 7 167 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Équipement de la chaîne du froid | 104 623 | 0 | 104 623 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Personnel | 58 662 | 58 662 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Autres coûts récurrents de la vaccination systématique | 239 310 | 8 575 | 166 511 | 11 895 | 52 329 | 0 | 0 | 0 |
| Autres coûts d'équipement | 91 148 | 0 | 91 148 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Coûts des campagnes | 2 620 567 | 0 | 1 746 000 | 23 013 | 851 554 | 0 | 0 | 0 |
| RAS | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Dépenses totales pour la vaccination | 10 237 329 | | | | | | | |
| Dépenses publiques totales de santé | | 895 489 | 8 403 049 | 34 908 | 903 883 | 0 | 0 | 0 |

Vaccins traditionnels : BCG, DTC, VPO, 1ère dose du vaccin antirougeoleux (ou du vaccin associé OR ou ROR), anatoxine tétanique (AT). Certains pays incluent aussi les vaccins anti-HepB et anti-Hib dans ce poste, si ces vaccins ont été introduits sans le soutien de GAVI.

5.4. Comité de coordination interagences (CCIA)

Combien de fois le CCIA s'est-il réuni en 2014?? **4**

Veuillez joindre le compte rendu (**Document N° 4**) de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le présent rapport.

Dressez la liste des principales préoccupations ou recommandations, le cas échéant, formulées par le CCIA sur les sections [5.1 Données de référence et objectifs annuels actualisés](#) à [5.3 Dépenses globales et financement de la vaccination](#).

Le CCIA recommande la mise en place d'un comité de mobilisation des ressources locales, L'OMS entreprend d'appuyer le PEV pour la maîtrise du dénominateur

Des organisations de la société civile sont-elles membres du CCIA? **Oui**

Dans l'affirmative, lesquelles?

| Liste des OSC membres du CCIA: |
|-------------------------------------|
| Fédération des ONG du Togo (FONGTO) |
| Union des ONG du Togo (UONGTO) |

5.5. Activités prioritaires en 2015 jusqu'en 2016

Quels sont les principaux objectifs et les activités prioritaires du pays pour son PEV de 2015 à 2016 ?

Les principaux objectifs sont:

1. Accroître la couverture vaccinale au plan national chez les enfants de 0 à 11 mois et les femmes enceintes: de 91% à 93% pour le Penta3 et VPO, de 86% à 89% pour le VAR, de 86% à 89% pour le VAA, de 81% à 89% pour le VAT2+
2. Accroître la couverture vaccinale à au moins 80% dans chaque district
3. Atteindre les cibles mondiales/régionales des indicateurs de performance de l'éradication et de l'élimination des maladies évitables par la vaccination à l'échelle national

Poliomyélite : maintenir à zéro cas le nombre de poliovirus sauvage

Rougeole : maintenir la réduction de la mortalité rougeoleuse à plus de 98%

TMN : maintenir le taux de morbidité due au TMN à moins de 1 cas pour 1000 naissances vivantes

Fièvre jaune : prévoir et détecter à temps les épidémies de fièvre jaune sur toute l'étendue du territoire national

Les principales activités de 2015 et 2016 sont les suivantes :

Mise en oeuvre des activités de l'approche ACD dans les districts

Célébration de la SAV (Réunion de plaidoyer avec les partenaires, visibilité du PEV, renforcement de la SA et de la mobilisation sociale dans les districts)

Introduction d'une dose de VPI à la troisième dose de VPO

Réalisation de campagne nationale de vaccination contre la polio en fonction du profil épidémiologique

Approvisionnement des régions en vaccins, seringues et BS

Introduction des nouveaux vaccins : vaccin contre le rotavirus et vaccin anti-HPV (projet de démonstration)

Financement des stratégies avancées par la mobilisation des ressources locales

Renforcement de la chaîne de froid

Renforcement des capacités : Formation des gestionnaires du PEV et Formation maintenance de la CDF

Mise à échelle du DQS pour s'assurer de faisabilité des données et de la qualité du système de monitoring

Organisation de deux ateliers nationaux de monitoring intégrés PEV/SIMR/Nutrition et Santé de Reproduction par an

mobilisation des partenaires pour le financement de l'approche ACD en 2015 dans les six (6) régions pour renforcer les stratégies avancées, le monitoring et la supervision

Poursuite de renforcement du système de recherche des Perdus de vue (Echéanciers, cartes outils de suivi)

Intégration du DQS à la supervision pour améliorer la qualité des données et renforcer le système de monitoring

Formation des pools régionaux en maintenance de la CDF

Introduction du VPI

Mise en oeuvre du projet de démonstration HPV

5.6. Progrès du plan de transition pour la sécurité des injections

Tous les pays sont priés de rendre compte des progrès du plan de transition pour la sécurité des injections. Veuillez indiquer quels types de seringues ont été utilisés et les sources de financement du matériel de sécurité des injections en 2014.

| Vaccin | Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2014 | Sources de financement en 2014 |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| FR BCG | Seringue autoblocante (SAB) | Etat |
| FR Measles | Seringue autoblocante (SAB) | Etat |
| FR TT | Seringue autoblocante (SAB) | Etat/Gavi |
| FR DTP-containing vaccine | Seringue autoblocante (SAB) | Etat/Gavi |
| VPI | sans objet | sans objet |

Le pays dispose-t-il d'un plan/d'une politique de sécurité des injections ? **Oui**

Dans l'affirmative: Avez-vous rencontré des obstacles pendant la mise en œuvre de ce plan/politique de sécurité des injections ?

Dans la négative: Quand le pays préparera-t-il un plan ou une politique de sécurité des injections ? (Donnez votre réponse dans l'encadré ci-dessous)

Oui, le pays dispose d'une politique de sécurité des injections fondée sur l'utilisation systématique des seringues autobloquantes (SAB) pour les injections, des boîtes de sécurité pour la collecte des SAB utilisées et de l'incinération comme méthode de destruction des déchets piquants.

Les principaux problèmes concernent les dysfonctionnements, les pannes d'incinérateurs, l'insuffisance et la vétusté de l'équipement de la personne chargée de l'incinération sur les sites.

Le pays dispose aussi d'un plan national de gestion des déchets des soins médicaux 2010 - 2014. Ce plan inclut le système de gestion des déchets issus des services de vaccination.

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

L'utilisation systématique des boîtes de sécurité pour la collecte des seringues usagées est effective dans tous les centres de vaccination.

- Chaque district dispose d'au moins 2 incinérateurs de type De Montfort pour la destruction des déchets pointus et tranchants issus des activités de vaccination.

- Un plan de collecte et d'élimination des déchets est élaboré chaque début d'année par chaque district et mis en œuvre au cours de l'année pour assurer la collecte et l'élimination des déchets de toutes les formations sanitaires organisées en réseaux autour des sites d'incinération. En dehors des ruptures de stock de boîtes de sécurité, aucun autre problème n'a été rencontré.

6. Soutien aux services de vaccination (SSV)

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

Togo ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds du soutien aux services de vaccination (SSV) en 2014

6.2. Détail des dépenses des fonds du SSV pendant l'année calendaire

Togo ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds du soutien aux services de vaccination (SSV) en 2014

6.3. Demande de récompense au titre du SSV

La demande de récompense escomptée au titre du SSV n'est pas applicable pour le 2014 en Togo

7. Soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2014

7.1.1. Avez-vous reçu la quantité approuvée de doses de vaccins pour le programme de vaccination de 2014 qui vous a été communiquée par GAVI dans sa lettre de décision ? Veuillez remplir le tableau ci-dessous

Tableau 7.1: Vaccins reçus pour les vaccinations en 2014 par rapport aux quantités approuvées pour 2014

Prière d'inclure aussi toute expédition de l'année précédente reçue conformément à cette même lettre de décision.

| | [A] | [B] | [C] | |
|----------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Type de vaccin | Doses totales pour 2014 dans la lettre de décision | Nombre total de doses reçues au 31 décembre 2014 | Total doses postponed from previous years and received in 2014 | Le pays a-t-il enregistré une rupture de stock à un quelconque niveau en 2014 ? |
| Antipneumococcique (VPC13) | 1 072 800 | 971 000 | 0 | Oui |
| DTC-HepB-Hib | 394 300 | 412 200 | 56 500 | Oui |
| Antirovirus | 715 500 | 625 500 | 0 | Oui |
| Antiamaril | 237 600 | 288 200 | 50 600 | Oui |
| VPI | | 0 | 0 | Oui |

Si les chiffres [A] et [B] sont différents, indiquez:

- Quels sont les principaux problèmes rencontrés ? (Utilisation du vaccin plus faible que prévu en raison du retard dans l'introduction du nouveau vaccin ou couverture inférieure ? Retard dans les expéditions ? Ruptures de stock ? Stocks excessifs ? Problèmes avec la chaîne du froid ? Doses jetées car la pastille de contrôle des vaccins avait changé de couleur ou en raison de la date d'expiration ?...)

Insuffisance de suivi des commandes ce qui a occasionné des retards dans l'expédition. Pas de rupture au niveau national.

On peut signaler pour 2014: la rupture constatée de tous les vaccins du PEV dans les districts contrastant avec la disponibilité de vaccins au niveau central. Ceci a eu pour origine les pannes à répétition du camion d'approvisionnement de la Division de l'Epidémiologie, rendant difficile l'organisation des approvisionnements vers les régions par le niveau central. Il faut aussi signaler l'insuffisance du suivi des consommations par le niveau opérationnel. Il est aussi à signaler l'insuffisance de suivi des commandes qui a occasionné des retards dans l'expédition des vaccins. Pas de rupture au niveau national.

Pour le pentavalent, 56 500 doses reportées de 2013 à 2014 ont été reçues le 26 février 2014. En comparant le total des besoins approuvés par GAVI en pentavalent de 2013 et 2014 qui est de 994 300 doses à ce qui est déjà reçu pour les deux années qui est de 955 700 doses, il se dégage un gap de 38 600 doses. Il est attendu au 30 mars 2015, 358 000 doses de pentavalent qui devraient couvrir en partie ce gap. Il convient aussi de signaler que le report de la livraison d'une partie des vaccins de 2014 en mars 2015 a été décidé en accord avec le PEV Togo.

Il est à signaler que 148 500 doses de rota ont été reçues le 04 mars 2015 comprenant certainement en partie les 90 000 doses manquantes de rota de 2014.

Pour le vaccin Antipneumococcique (VPC13), 971 000 doses ont été reçues contre 1 072 800 planifiées pour 2014. Un gap de 101 800 doses de PCV 13 est à signaler dans la livraison de ce vaccin en 2014.

Pour le VAA, 50 600 doses ont été reportées de 2013 à 2014. En 2014, 288 200 doses de VAA ont été reçues. .

Les capacités de stockage des vaccins au niveau des régions et des districts ne suffisaient pas pour contenir la totalité des besoins selon les périodes d'approvisionnement

- Quelles mesures avez-vous prises pour améliorer la gestion des vaccins, p. ex. ajuster le plan d'expédition des vaccins ? (dans le pays et avec la Division des approvisionnements de l'UNICEF)

GAVI apprécierait également recevoir les commentaires et suggestions des pays sur la faisabilité et l'intérêt de sélectionner et de se voir expédier des présentations multiples du vaccin pentavalent (flacons monodoses et flacons contenant dix doses) afin de limiter le gaspillage et d'optimiser la couverture et les coûts.

Pour pallier aux insuffisances des capacités de stockage des régions, nous avons dû augmenter le nombre d'approvisionnements pour respecter cette capacité, mais devant les pannes fréquentes du véhicule d'approvisionnement du niveau central, il était très difficile de respecter ces fréquences d'où des ruptures fréquentes de vaccins dans les dépôts de régions et de districts, ces derniers étant parfois obligés de livrer les vaccins directement aux centres de santé dès leur réception pour pallier à l'insuffisance de leur capacité de stockage. Il faut signaler par ailleurs que plusieurs séries de missions de réparation des réfrigérateurs organisées par la Division de l'Epidémiologie ont permis de récupérer certains équipements de la chaîne de froid au niveau opérationnel.

Pour pallier aux insuffisances de stockage des vaccins en positif au niveau central, deux chambres froides dont une du niveau district (District de KPENDJAL) et une autre chambre froide positive de la DRS KARA ont été redéployés au dépôt central. Par ailleurs devant l'insuffisance persistante des capacités de stockage des vaccins notamment en positif pour faire face aux sollicitations des différentes campagnes, la chambre froide positive de l'OCDI a été sollicitée pendant trois mois pour conserver une partie de nos vaccins.

Par ailleurs, afin d'améliorer la disponibilité des équipements de chaîne de froid sur le terrain, trois nouveaux équipements de chaîne de froid ont été acquis grâce à l'appui des partenaires en développement. A ce titre on peut citer : l'acquisition grâce à GAVI de deux chambres froides positives de 40 000 litres chacune et d'une chambre froide négative de 10 000 litres au titre de l'introduction des nouveaux vaccins (PCV 13 et rota) et de l'organisation de la campagne de vaccination de MenAfrivac. Des démarches sont en cours pour leur installation. Dans le même cadre, GAVI nous a acheté 18 réfrigérateurs TCW 3000, 04 réfrigérateurs TCW2000 et 08 réfrigérateurs solaires. Pour la mise en œuvre de la campagne PCV 13 dans les districts de Tone et de Cinkassé dans la région des Savanes, l'AMP a acheté pour le PEV Togo 01 réfrigérateur TCW 3000 et 02 réfrigérateurs RCW 5EG.

Deux missions de réparation de réfrigérateurs et de congélateurs ont été organisées en 2014 une du 29 septembre au 09 octobre 2014 et du 23 octobre au 03 novembre 2014 et ont permis de réparer respectivement 26 et 31 appareils.

Afin d'améliorer le monitoring de température dans la conservation des vaccins, GAVI a acheté pour le PEV Togo 560 fridge tag pour le niveau opérationnel et un 08 kits de monitoring de température pour les chambres froides du niveau central.

Si **Oui** pour tout vaccin au **Tableau 7.1**, veuillez indiquer la durée, la raison et l'impact de la rupture de stock, y compris si la rupture de stock s'est produite au niveau central, au niveau régional, au niveau d'un district ou à un niveau inférieur.

Antigènes

Existence ou non de rupture de stock au dépôt central en 2014

Existence ou non de rupture de stock au dépôt des districts et des formations sanitaires en 2014

BCG

Non

Dans les dépôts de 30 districts il y'a eu rupture de BCG mais la vaccination au BCG n'a été interrompue que dans 8 formations sanitaires. Toute fois, les activités de vaccination au BCG ont été interrompues également pour cause de rupture de seringues BCG,

PENTAVALENT

Non

Dans les dépôts de 23 districts il y'a eu rupture de PENTAVALENT mais la vaccination au PENTAVALENT n'a été interrompue que dans 5 formations sanitaires.

PCV 13

Non

Dans tous les dépôts de districts il y'a eu rupture de PCV 13 mais la vaccination au PCV 13 n'a été interrompue que dans 19 formations sanitaires.

ROTA

Non

Dans tous les dépôts de districts il y'a eu rupture de vaccin contre le rotavirus mais la vaccination au rota n'a été interrompue que dans 51 formations sanitaires.

VAA

Non

Dans les dépôts de 6 districts il y'a eu rupture de VAA mais la vaccination au VAA n'a été interrompue que dans 1 formation1 sanitaire.

VAT

Non

Dans les dépôts de 5 districts il y'a eu rupture de VAT mais la vaccination au VAT n'a été interrompue que dans 1 formation sanitaire.

VPO

Non

Dans les dépôts de 23 districts il y'a eu rupture de VPO mais la vaccination au VPO n'a été interrompue que dans 3 formations sanitaires.

VAR

Non

Dans les dépôts de 8 districts il y'a eu rupture de VAR mais la vaccination au VAR n'a été interrompue que dans 1 formation sanitaire.

7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2014

7.2.1. Si GAVI a approuvé l'introduction d'un nouveau vaccin en 2014, veuillez vous reporter au plan d'introduction du vaccin dans la proposition approuvée et renseigner sur les réalisations:

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

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

| Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------|
| Introduction sur tout le territoire national | Oui | 19/06/2014 |
| Introduction progressive | Non | |
| La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi? | Non | Les préparatifs ont été retardé de trois mois |

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

| Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------|
| Introduction sur tout le territoire national | Oui | 19/06/2014 |
| Introduction progressive | Non | |
| La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi? | Non | les préparatifs au niveau national ont eu du retard |

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

| DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | | |
|-----------------------------------------------------|-----|--|
| Introduction sur tout le territoire national | Non | |
| Introduction progressive | Non | |

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|
| La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi? | Non | SANS OBJET |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|

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

| VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|
| Introduction sur tout le territoire national | Non | |
| Introduction progressive | Non | |
| La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi? | Non | SANS OBJET |

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

7.2.2. Si votre pays a mené une telle évaluation post-introduction ces deux dernières années, veuillez en joindre le rapport et résumer la situation de la mise en œuvre des recommandations après cette évaluation (document numéro 9))

SANS OBJET

7.2.3. Manifestation postvaccinale indésirable (MAPI)

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

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

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

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

Votre pays a-t-il mis en place une stratégie de communication des risques assortie de plans nationaux de préparation afin de faire face à des problèmes éventuels de vaccination ? **Oui**

7.2.4. Surveillance

Votre pays a-t-il mis en place un système de surveillance sentinelle pour :

a. la diarrhée à rotavirus ? **Oui**

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

Votre pays réalise-t-il des enquêtes spécifiques sur :

a. la diarrhée à rotavirus ? **Oui**

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

Dans l'affirmative, le groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV) ou le comité de coordination interagences (CCIA) examine-t-il régulièrement les données provenant de systèmes nationaux de surveillance sentinelle et d'enquêtes spécifiques afin d'établir des recommandations concernant la qualité des données produites et la manière d'améliorer encore la qualité de ces données ? **Pas sélectionnée**

Envisagez-vous d'utiliser ces données provenant de systèmes nationaux de surveillance sentinelle et/ou d'enquêtes spécifiques pour contrôler et évaluer l'impact de l'introduction et de l'utilisation des vaccins ? **Oui**

Veillez indiquer les résultats de la surveillance/des enquêtes spécifiques ainsi que les contributions du GTCV/CCIA :

Autotal 738 cas de MAPI ont été notifiés en 2014 dont 17 cas graves et 1 decces.

Au Togo, aucune étude n'a été menée jusqu'à ce jour ni sur la rubéole acquise ni sur le Syndrome de Rubéole Congénital (SRC). Le pays ne dispose donc pas d'informations sur l'ampleur du SRC. Cependant depuis la mise en œuvre de la surveillance de la rougeole basée sur les cas en 2001, des épidémies de rubéole ont été confirmées dans plusieurs localités du pays par le laboratoire national rougeole et fièvre jaune qui réalise des IgM rubéole sur les échantillons de cas négatifs au test IgM rougeole.

Objectif :

L'objectif général de cette surveillance est de disposer des informations fiables sur le Syndrome de Rubéole Congénital (SRC) au Togo.

Méthode :

Cette surveillance se déroule dans les deux CHU de Lomé et à l'hôpital de Bè qui constituent donc les trois sites de la surveillance. La recherche des cas suspects se fait dans certains services de spécialités comme les services de pédiatrie, de cardiologie, d'ophtalmologie, de l'ORL, de chirurgie pédiatrique et de la maternité. La confirmation des cas se fait par le Laboratoire National de Référence (LNR) des maladies à potentiel épidémiques après le convoyage des échantillons suivi des fiches d'investigations préalablement remplies par le « point focal SRC » de la division de l'épidémiologie en collaboration avec le répondant de chacun de ces sites. Le pilotage est assuré par un comité mis sur place. La Division de l'épidémiologie est en charge de la réalisation de l'ensemble des activités.

Résultats obtenus en 2012 -début 2015 : quarante deux (42) cas suspects ont été notifiés. 21 cas notifiés par le site du CHU Campus, 17 cas par le CHU Sylvanus Olympio et 4 cas par l'hôpital de Bè. Les résultats de laboratoire ont retrouvés trois (03) cas positifs et 39 cas négatifs. La majorité des cas ont été notifiés dans les services de pédiatrie.

Perspectives

A l'issue du temps écoulé pour cette surveillance, le constat majeur est que le gros travail a été effectué par les services de pédiatrie des trois sites. Ceci se traduit par la notification de 41 cas sur un total de 42 jusqu'à ce jour soit 98% de notification réalisées par les pédiatries. Suite à ce constat dans un contexte de rareté des ressources et en considérant que les services de pédiatrie restent les portes d'entrée des enfants dans les hôpitaux, nous pensons mener prochainement cette surveillance en mettant l'accent sur un certain nombre de points qui sont :

- Concentrer les efforts pour cette surveillance dans les services de pédiatrie qui ont plus de chance de retrouver les cas avant d'avoir l'avis complémentaires des autres spécialités comme l'ophtalmologie, la cardiologie etc...
- Étendre cette surveillance dans certains grands centres pédiatriques à l'intérieur du pays notamment à l'hôpital pédiatrique de Tantigou à Dapaong, à la pédiatrie du CHR de Dapaong, à la pédiatrie du CHU de Kara, à la pédiatrie du CHR de Kara et à l'Hôpital à Kara.
- Renforcer les compétences des acteurs des nouveaux sites

•

7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2014

7.3.1. Rapport sur la gestion financière

| | Montant en \$US | Montant en monnaie locale |
|-----------------------------------------|-----------------|---------------------------|
| Fonds reçus en 2014 (A) | 450 500 | 211 000 000 |
| Solde de fonds reporté depuis 2013 | 0 | 0 |
| Total fonds disponibles en 2014 (C=A+B) | 450 500 | 211 000 000 |
| Dépenses totales en 2014 (D) | 440 042 | 206 819 740 |
| Solde reporté sur 2015 (E=C-D) | 10 458 | 4 180 260 |

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

Veuillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2014 (document No 10,11). Les instructions pour cet état financier sont disponibles à l'**annexe 1**. Les états financiers seront signés par le Directeur financier du PEV et le Directeur du PEV, ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.

7.3.2. Rapport sur les programmes

Veuillez rendre compte des principales activités qui ont été entreprises en rapport avec l'introduction d'un nouveau vaccin, en utilisant l'allocation de GAVI pour l'introduction d'un nouveau vaccin.

Les principales activités qui ont été entreprises en rapport avec l'introduction des vaccins PCV13 et Rota sont:

- Réception et Mise en place des vaccins PCV13 et Rota
- Entretien, réparation et acquisition de la chaîne defroid au niveau central et national
- Actualisation et multiplication des supports de Gestion de données
- Formation des acteurs
- Mobilisation sociale
- Lancement Officiel des nouveaux vaccins
- Restitution Post Introduction
- Supervision Post Introduction
- Location de véhicules
- Administration et coordination

7.3.2.1. Phase préparatoire :

7.3.2.1.1 Organisation des réunions préparatoires :

Dans le cadre de l'introduction de nouveaux vaccins (anti pneumo et anti rota) des réunions préparatoires ont été organisées notamment :

- une réunion avec le laboratoire GSK et les partenaires le 5 décembre 2013 pour présenter le vaccin RotarixTM et les conditions de conservation
- Réunion préparatoire avec les ECR et ECD sur l'introduction des nouveaux vaccins au cours du monitoring en Mars 2013

- une réunion de concertation entre la Division de l'Epidémiologie et les programmes tels que la nutrition, le paludisme, l'assainissement, le PCIMNE, la Division santé Familiale et le paludisme, tenue le 15 janvier 2014, afin d'harmoniser les points de vue en mettant en place un programme pour accompagner la mise en place des nouveaux vaccins. Suite à cette réunion deux comités (la commission de gestion des stands lors du lancement officiel et la commission de révision des supports de gestion du PEV) ont été mis en place. Chaque comité a organisé des travaux en commission pour se pencher sur les différents aspects.
- une réunion des partenaires a eu lieu le 27 février 2014. A la suite de cette réunion il a été décidé qu'une réunion du CCIAT soit organisée pour discuter des différentes contraintes
- une réunion de concertation s'est tenue le 15 mai 2014 en vue de faire la situation sur la mise en œuvre du processus d'introduction des vaccins Rotarix et PCV13 dans la vaccination de routine, et d'apprécier l'état d'avancement des préparatifs de l'introduction de ces vaccins, de discuter du calendrier d'introduction et de programmer la réunion du comité de pilotage.

7.3.2.1.2 Actualisation, reproduction et multiplication des Outils

Afin de prendre en compte les données sur les nouveaux vaccins, la Division de l'Epidémiologie a procédé au cours du mois de février 2014 à la révision et à l'élaboration des outils de gestion du PEV au Togo. Ils s'agit des Cartes de vaccination, des fiches de gestion de stock de vaccins, de diluants et de consommables, des registres de vaccination des enfants de 0 à 11 mois, des registres de vaccination des femmes enceintes, des affiches d'auto-monitorage, des carnets de bordereaux de commande et de livraison des vaccins, des fiches de pointage et des fiches de rapports mensuels de vaccination.

Suite à cette actualisation de ces supports, une reproduction a été faite en fonction des besoins pour approvisionner les formations sanitaires offrant les services de vaccination.

Grâce à l'appui de GAVI, les supports suivants ont été adaptés, reproduits et multipliés. Ils s'agit de :

- ✓ Bons de Commande de vaccins pour l'introduction des vaccins contre le « Pneumocoque et le Rota Virus » = 3 000 Unités
- ✓ Bons de Commande de Consommables pour l'introduction des vaccins contre le « Pneumocoque et le Rota Virus » = 3 000 Unités
- ✓ Cartes de vaccination pour l'introduction des vaccins contre le Pneumocoque et le Rota Virus » = 3 000 Unités
- ✓ Cartes de vaccination pour l'introduction des vaccins contre le Pneumocoque et le Rota Virus » = 300 000 Unités
- ✓ Fiches de Gestion de stock de Vaccins = 63 000 Unités
- ✓ Fiches de Gestion de stock de Consommables = 42 000 Unités

- ✓ Fiches de Gestion de stock de diluants= 28 000 Unités
- ✓ Fiches de Température=3 000 Unités
- ✓ Fiches d'Inventaire de vaccins et diluants=7 000 Unités
- ✓ Fiches d'inventaire de consommables=7 000 Unités
- ✓ Fiches de Rapport Mensuel=800 Unités
- ✓ Fiche journalière de Pointage=800 Unités
- ✓ Guide de formation des agents de Santé sur l'introduction des vaccins contre le Pneumocoque et le Rota virus=3 000 unités
- ✓ Bache sur le calendrier vaccinal=784 Unités
- ✓ Affiches d'auto monitoring=2 940 Unités

Dans le but de renforcer les activités du PEV Togo, l'UNICEF a aidé à reproduire 700 000 cartes de vaccination dont 350 000 pour les enfants et 350 000 pour les femmes enceintes.

7.3.2.1.3 Formations

L'introduction de ces nouveaux vaccins a nécessité le renforcement des capacités des prestataires de vaccination des formations sanitaires. Pour faciliter la formation des acteurs, un manuel de formation pour les deux vaccins, les fiches techniques Rota & Pneumo et Fiches messages clés ont été élaborées de janvier à février 2014.

L'exécution de la formation a été faite par une équipe mixte composée de facilitateurs de PEV, PECIMNE, Santé communautaire, Nutrition, LMD, Education pour la santé, DAHM, UL, Partenaires (OMS & Unicef).

La formation des acteurs impliqués dans cette introduction a commencé par:

- o Formation des formateurs du Niveau central du 28 au 29 mai 2014 à Lomé
- o Formation en cascade des ECR et ECD par le Niveau Central du 2 au 7 juin 2014 plus précisément 2 jours par session; 5 pers par ECD/ECR.
- o Formation décentralisée des prestataires par les ECD avec appui du NC et des ECR du 9 au 14 juin 2014 à raison de 1 jour par session, 2 personnes par structure; plusieurs sessions (en pools) par district durant 3 jours
- o Formation des ASC par les Responsables des formations sanitaires du 16 au 17 juin à raison de 1 jour de formation par formation sanitaire.

La formation a pris en compte des domaines suivants :

- Epidémiologie, symptômes, diagnostic, prise en charge et prévention des infections à rotavirus et desinfections à pneumocoques;

- Présentation des vaccins, conservation de vaccins, calendrier vaccinal, effets indésirables, administration des vaccins;
- Monitoring/suivi; utilisation des registres et des cartes;
- Renforcement de la communication en faveur de l'introduction des 2 nouveaux vaccins;
- Les MAPI

Le matériel utilisé pour la formation est le suivant : manuel de formation, fiches techniques, supports de gestion, Vaccin Rotarix, Tubes Rotarix, vaccin PCV13, matériel d'injection, supports de mobilisation sociale.

7.3.2.1.4 Communication

- Au niveau Central

Dans le cadre de l'introduction des nouveaux vaccins une étude sur la perception, les attentes des prestataires et des bénéficiaires du PEV en vue de l'introduction de nouveaux vaccins a été réalisée en décembre 2013. Il ressort de cette étude, l'acceptation par les prestataires et l'adhésion des communautés à l'introduction des nouveaux vaccins.

Suite aux conclusions de cette étude, un plan de communication a été élaboré en février 2014.

En dehors des activités de communications citées plus haut d'autres activités ont été réalisées à savoir

- ✓ Production de supports de communication (affiches, dépliants, banderoles.....)
- ✓ Production des spots audio et audio-visuels
- ✓ Organisation d'une conférence de presse le 16 juin 2014
- ✓ Briefing des journalistes organisés le 17 juin 2014 pour les régions de Lomé commune, Plateaux et Maritime et le 20 juin 2014 pour les régions Centrale, Kara et Savanes

-Au niveau périphérique

Les activités suivantes ont été réalisées :

- réunions d'information des leaders communautaires
- Réalisation d'émissions radiophoniques.
- Diffusion des spots sur les médias
- Causeries éducatives lors des rencontres avec les mères (CPN, CNS, vaccinations, PF et autres occasions)
- Information dans les familles à travers les relais communautaires

7.3.2.1.5 Logistique

En prélude à l'introduction des nouveaux vaccins le Togo a organisé en 2012, un inventaire exhaustif de matériel de la chaîne du froid pour apprécier les capacités de stockage au niveau des dépôts. Les principaux résultats de cet inventaire se présentent comme suite :

- Le niveau central dispose d'une chambre froide négative d'une capacité brute de 20 000 litres et de deux (2) chambres froides positives d'une capacité brute de 40 000 litres et 15 000 litres.
- Le niveau central dispose par ailleurs de 5 congélateurs dont trois (3) de type FCW 300 de capacité brute de 264 litres chacun et d'un (01) tropical de 240 litres brut et d'un vestfrost d'une capacité d'environ 264 litres brute.
- Un groupe électrogène de relais de 20 KVA permet d'assurer le relais automatique en cas de panne d'électricité.
- Le dépôt central dispose par ailleurs de deux (2) extincteurs d'incendie

Au niveau des dépôts régionaux la situation se présente dans le tableau suivant

Dépôts régionaux

Congélateurs

Réfrigérateurs

Chambre froide positive DE 15 000 litres en BE

Bon Etat

M Etat

Bon Etat

M Etat

LC

0

0

0

0

Maritime

2

0

3

0

Plateaux

3

0

6

2

Centrale

2

0

2

2

Kara

1

0

3

3

1

Savanes

1

0

2

2

Total

9

0

16

9

1

L'évaluation a montré une insuffisance en capacité de stockage. Des mesures ont été prises pour pallier à ces insuffisances aux différents niveaux.

Au niveau des formations sanitaires, il y a eu la réhabilitation de 33 réfrigérateurs en panne dans la région des Plateaux au cours des mois de septembre et d'octobre 2013 ;

Une reprogrammation sur l'utilisation des fonds RSS pour le financement de la CDF a été faite au cours d'une mission d'évaluation organisée par GAVI en Mai 2014 au Togo. Ce qui a permis de :

- Commander le matériel de CDF sur le financement de l'introduction : 1 chambre froide positive de 40 m³ et 11 Réfrigérateurs TCW 3000
- Réparer X réfrigérateurs dans les autres régions.
- Programmer l'achat du matériel de chaîne du froid sur les fonds RSS : 1 chambre froide positive de 40 m³ ; 30 réfrigérateurs TCW 3000 ; 110 réfrigérateurs 50 EG; 5 congélateurs MF 114

En date du 14 mai 2014, le Togo a réceptionné les deux vaccins qui sont introduits dans le PEV de routine. Ils'agit de

- Rotarix conditionné en Mono dose (Tube/1d) est un vaccin monovalent contenu dans un tube en plastique. Ce vaccin doit être conservé entre +2°C et +8°C. Un total de **625 500 doses** ont été réceptionnées **sur 715 500** doses prévues dans la soumission pour 2014 soit 80%.
- PCV13 (Prevenar 13) conditionné en Mono dose FI/1d est un vaccin conjugué contenu dans un flacon en verre. Ce vaccin doit être conservé entre +2°C et +8°C. Au total **971 000 doses ont été réceptionnées** sur 1 072 800 doses prévues dans la soumission pour 2014 soit 63%.

Au total 94029 doses de PCV13 et 77997 doses de Rotarix ont été mises dans les régions pour l'introduction des nouveaux vaccins en juin 2014.

3.2 Phase de mise en œuvre

Plusieurs activités ont mené la mise en œuvre de l'introduction de nouveaux vaccins :

3.2.1 Le lancement officiel

Un lancement officiel a marqué l'introduction effective des nouveaux vaccins dans la vaccination de routine Togo. Cette cérémonie s'est déroulée à Anié chef lieu de la préfecture d'Anié (région des plateaux) le 19 juin 2014 sous le haut patronage de son Excellence Monsieur le Premier Ministre, Ministre de la Santé en présence des autorités politiques, administratives, traditionnelles, religieuses et partenaires techniques et financiers (OMS, UNICEF, GAVI, ROTARY). Il a été noté qu'au préalable une conférence de presse présidée par le Secrétaire Général de la Santé en présence des partenaires (OMS, Unicef, Croix Rouge, UONGTO.....) et de représentants des médias a été tenue le 16 juin 2014 à Lomé.

Dans le but de renforcer la lutte contre les maladies diarrhéiques et les pneumonies chez les enfants conformément au Plan d'action mondial intégré pour la lutte contre la pneumonie et la diarrhée ou GAPPD, il a été recommandé de mettre en œuvre les approches intégrées pour prévenir la pneumonie et la diarrhée chez l'enfant. C'est dans ce cadre que trois (03) Stands de démonstration et sensibilisation ont été érigés lors de lancement:

- Stand de Vaccination

- Stand d'Allaitement maternel exclusif, compléments d'alimentation et traitement de la diarrhée
- Stand de lavage des mains, hygiène, traitement de l'eau

3.2.2 Suivi/ Supervision de l'introduction

Le suivi des activités d'introduction des nouveaux vaccins se fait lors des monitorages mensuels des formations sanitaires au niveau districts. Les données de vaccination et gestion des vaccins et consommables des formations sanitaires sont consolidés au niveau des districts et transmis à la région et au niveau central chaque mois pour analyse.

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

Points à améliorer

- ✓ Ruptures fréquentes des vaccins y compris les nouveaux vaccins dans les formations sanitaires
- ✓ Retard de convoyages des vaccins et consommables dans les dépôts régionaux
- ✓ Rupture fréquentes des consommables
- ✓ Insuffisance de formation des agents dans les domaines de la gestion des vaccins et du PEV, et dans le domaine de la maintenance de la chaîne du froid.
- ✓ Retard de mise en œuvre de la supervision post introduction.

Difficulté/Contraintes

- ✓ Insuffisance de capacité de stockage des vaccins au niveau du dépôt national, des dépôts régionaux, des dépôts de districts et des formations sanitaires.
- ✓ Faible disponibilité en réfrigérateur fonctionnel dans les centres de vaccination malgré les efforts déployés par les partenaires et l'Etat pour l'équipement en matériel de CDF dans les districts.
- ✓ Insuffisance de financement du programme.

Il a été difficile jusqu'à ce jour d'obtenir l'AMM et les certificats de libération des lots du PCV 13. Le PEV a toujours évolué avec des autorisations spéciales

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

Former les différents acteurs du terrain sur l'utilisation du frigo tag.

7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2014

Tableau 7.4 : Cinq questions sur le cofinancement du pays

| Q.1: Quel a été le montant réel de votre quote-part et des doses cofinancées en 2014? | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Versements du cofinancement | Montant total en \$US | Montant total en doses |
| Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | 48 000 | 45 300 |
| Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 215 000 | 59 400 |
| Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL | 143 500 | 54 000 |
| Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 79 000 | 38 600 |
| Vaccin choisi #5 : VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE* | 0 | 0 |
| | | |
| Q.2: Quels étaient les quotes-parts de cofinancement du pays au cours de l'année visée 2014 à partir des sources suivantes ? | | |
| Gouvernement | 100% | |
| Donateur | 0 | |
| Autres | 0 | |
| | | |
| Q.3: Avez-vous acheté les fournitures d'injection liées pour les vaccins faisant l'objet d'un cofinancement? Quels en étaient les montants en \$US et en fournitures? | | |
| Versements du cofinancement | Montant total en \$US | Montant total en doses |
| Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | 3 665 | 45 300 |
| Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 12 584 | 59 400 |
| Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL | 0 | 0 |
| Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 4 005 | 38 600 |
| Vaccin choisi #5 : VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE* | 0 | 0 |
| | | |
| Q.4: Quand prévoyez-vous de transférer les fonds pour le cofinancement en 2016 et quelle est la source escomptée de ce financement | | |
| Calendrier des versements du cofinancement | Date proposée de paiement pour 2016 | Source de financement |
| Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | mai | ETAT |
| Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | mai | ETAT |
| Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL | mai | ETAT |
| Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | mai | ETAT |
| Vaccin choisi #5 : VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE* | décembre | GAVI |
| | | |

| | |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Q.5: Veuillez faire état de tout besoin d'assistance technique pour élaborer des stratégies de viabilité financière, mobiliser des fonds pour la vaccination, notamment pour le cofinancement. |
| | Le Togo va solliciter de GAVI, un appui technique pour le Plaidoyer de haut niveau pour la mobilisation des fonds propres de l'Etat pour le financement des activités de vaccination et du renforcement du système de Santé. En 2014, le financement de la santé du gouvernement était inférieur à 6% du budget total de l'Etat contre 15% attendus selon la déclaration d'Abuja à laquelle le Togo a souscrit. |

***Note:** cofinancement n'est pas obligatoire pour le VPI

Le soutien de GAVI, sous la forme de vaccins nouveaux ou sous-utilisés et de fournitures d'injection, est-il inscrit au budget national du secteur de la santé ? **Oui**

7.5. Gestion vaccinale (GEEV/GEV/EGV)

Veillez noter que les outils de gestion efficace des entrepôts de vaccins (GEEV) et d'évaluation de la gestion des vaccins (EGV) ont été remplacés par un outil d'évaluation intégrée de l'efficacité de la gestion des vaccins (EVM). L'information sur l'outil EVM peut être trouvée sous

http://www.who.int/immunization/programmes_systems/supply_chain/evm/en/index3.html

Les pays sont tenus de réaliser une évaluation de la gestion vaccinale (EGV) avant de présenter une demande de soutien en vue de l'introduction d'un nouveau vaccin. Cette évaluation se termine avec un plan d'amélioration comprenant des activités et un calendrier. Les progrès accomplis dans la mise en œuvre de ce plan doivent être inclus dans le rapport de situation annuel. L'EGV est valable pour une période de trois ans.

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (EGV) ou autre évaluation (GEEV OU GEV) ? **avril 2011**

Veillez joindre les documents suivants:

- le rapport de l'EGV (**Document No 12**)
- le plan d'amélioration après l'EGV (**Document No 13**)
- le rapport de situation sur les activités appliquées pendant l'année et la situation de la mise en œuvre des recommandations du plan d'amélioration (**Document No 14**)

Un rapport de situation sur le plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV est une condition obligatoire

Y a-t-il des changements dans le plan d'amélioration, et quels en sont les motifs? **Oui**

Dans l'affirmative, donnez plus de détails

Le programme a acquis grâce à l'introduction de nouveaux vaccins du matériel de chaîne de froid

Quand prévoit-on de mener la prochaine évaluation de la gestion vaccinale (EGV)? **juillet 2015**

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

7.6.1. Expédition des vaccins

Avez-vous reçu le montant approuvé de doses de vaccin pour les campagnes préventives en Antiméningococcique de type A qui vous a été communiqué par GAVI dans sa lettre de décision?

| [A] | [B] | [C] |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre total de doses approuvé dans la lettre de décision | Date de début de la campagne | Nombre total de doses reçues (Veillez saisir les dates d'arrivée de chaque expédition et le nombre de doses de chaque livraison) |
| 2981000 | 28/11/2014 | 2981000 doses reçues dont: 02/11/2014 : 732 000 doses 4/11/2014 : 756 000 doses 05/11/2014 : 744 000 doses 07/11/2014 : 749 000 doses |

Si les chiffres [A] et [B] ci-dessus sont différents, quels ont été les principaux problèmes rencontrés, le cas échéant?

Pas de différences

Si la/les date(s) indiquée(s) dans la colonne [C] sont postérieure aux dates de la campagne dans la colonne [B], quels ont été les principaux problèmes rencontrés? Quelles mesures avez-vous prises pour mener la campagne comme prévu?

sans objet

7.6.2. Résultats des programmes des campagnes de prévention en Antiméningococcique de type A

| Régions géographiques couvertes | Durée de la campagne | Nombre total de la population cible | Résultats, c'est-à-dire population vaccinée | Couverture administrative (%) | Couverture selon l'enquête (%) | Taux de perte vaccinale | Nombre total de MAPI | Nombre de MAPI attribuées au vaccin antiméningococcique A |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| région des Savanes | 10 jours | 642869 | 658675 | 102 | 98 | 0 | 404 | 12 |
| région de la Kara | 10 jours | 578396 | 615059 | 106 | 99 | -7 | 245 | 5 |
| Région Centrale | 10 jours | 470013 | 477787 | 102 | 982 | -2 | 41 | 2 |
| Région des Plateaux | 10 jours | 1062912 | 1063833 | 100 | 971 | -4 | 474 | 14 |

* Si aucune enquête n'a été menée, veuillez donner une estimation de la couverture selon des contrôleurs indépendants

La campagne a-t-elle été menée selon les plans dans la proposition approuvée? **Oui**

Si la mise en œuvre n'a pas suivi les plans décrits dans la proposition approuvée, veuillez en donner la raison.

SANS OBJET

Le résultat de la campagne a-t-il atteint l'objectif décrit dans la proposition approuvée? (n'a pas atteint l'objectif/a dépassé l'objectif/a atteint l'objectif. Si vous n'avez pas atteint/dépassé l'objectif, quelles sont les causes de ce résultat(inférieur/supérieur)?

OUI

Quelles leçons avez-vous retirées de la campagne?

Au terme de cette campagne les leçons apprises sont :

- ✓ l'implication de la plus haute autorité de l'Etat (Chef de l'Etat) est toujours indispensable pour stimuler toutes les couches sociales de la population
- ✓ l'implication totale des enseignants et autres cadres des enfants reste la plus grande sollicitude pour atteindre la majorité de la cible.
- ✓ l'organisation d'une 2ème caravane à mi-parcours de la campagne a permis de renforcer le niveau d'engouement de la cible.
- ✓ le retard d'envoi de matériel de mobilisation sociale constitue un frein sur la qualité de la communication.
- ✓ le choix de la période d'exécution de la campagne (novembre- décembre) correspond à la fin des récoltes et à la saison sèche. Cette période correspond à la disponibilité de la population ainsi grandement contribué à l'atteinte des résultats.
- ✓ l'organisation d'une réunion préparatoire regroupant toutes les personnes ressources y compris les consultants est nécessaire pour la mise en commun des connaissances avant d'amorcer les formations
- ✓ la mobilisation des moyens de transport (véhicule) adéquat par le niveau central pour le niveau opérationnel est indispensable à la campagne
- ✓ la mise en œuvre de l'approche CTC dans les districts a contribué à résoudre le problème de conservation de vaccins MenA dans les formations sanitaires sans réfrigérateurs

7.6.3. Utilisation des fonds des coûts opérationnels des campagnes de prévention en Antiméningococcique de type A

| Catégorie | Dépenses en monnaie locale | Dépenses en \$US |
|--------------|----------------------------|------------------|
| Perdiems | 335301000 | 618557 |
| Carburants | 150875313 | 123496 |
| Matériels | 45600000 | 278333 |
| Matériels | 45600000 | 84122 |
| Total | 577376313 | 1104508 |

7.7. Changement de présentation d'un vaccin

Togo ne demande pas de changement dans la présentation vaccinale ces prochaines années.

7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2015

Si 2015 est la dernière année du soutien pluriannuel approuvé pour un vaccin et le pays souhaite prolonger le soutien de GAVI, le pays demandera une prolongation de l'accord de cofinancement avec GAVI pour un soutien aux vaccins commençant à compter de 2016 et pour la durée d'un nouveau plan pluriannuel complet (PPAC).

The country hereby requests an extension of GAVI support for the years 2016 to 2020 for the following vaccines:

- * **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **Antirovirus, 2calendrier -doses**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

At the same time it commits itself to co-finance the procurement of the following vaccines in accordance with the minimum Gavi co-financing levels as summarised in section [7.11 Calculation of requirements](#).

- * **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **Antirovirus, 2calendrier -doses**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

The multi-year support extension is in line with the new cMYP for the years 2016 to 2020, which is attached to this APR (Document N°16). The new costing tool is also attached (Document N°17) for the following vaccines:

- * **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **Antirovirus, 2calendrier -doses**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

The country ICC has endorsed this request for extended support of the following vaccines at the ICC meeting whose minutes are attached to this APR. (Document N°18)

- * **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **Antirovirus, 2calendrier -doses**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**
- * **VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2016

Afin de demander un SVN pour la vaccination en 2016 prière de procéder de la manière suivante

Confirmez ci-dessous que votre demande de soutien aux vaccins 2016 est conforme au tableau [7.11 Calcul des besoins Oui](#)

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi

7.10. prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés

Tableau 7.10.1: Prix des produits

Les prix estimés des approvisionnements ne sont pas divulgués

Table 7.10.2: Frais de transport

| Antigène vaccinal | Type de vaccin | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | | | | | | | |
| Antiméningococcique de type A, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | Antiméningococcique de type A, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | | | | | | | |
| Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | | | | | | | |
| Antirotavirus, 2calendrier - doses | Antirotavirus, 2calendrier - doses | | | | | | | |
| DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | | | | | | | |
| VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE | VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE | | | | | | | |

| Antigène vaccinal | Type de vaccin | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | 7,50 % | 7,50 % | 7,40 % | 7,20 % | 6,80 % | 6,80 % | 6,30 % |
| Antiméningococcique de type A, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | Antiméningococcique de type A, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | 12,50 % | 12,50 % | 12,30 % | 13,30 % | 13,20 % | 12,80 % | 12,40 % |
| Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 4,40 % | 4,50 % | 3,00 % | 4,50 % | 4,60 % | 3,10 % | 3,10 % |
| Antirotavirus, 2calendrier - doses | Antirotavirus, 2calendrier - doses | 3,90 % | 4,20 % | 4,40 % | 4,40 % | 4,40 % | 4,40 % | 4,40 % |
| DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 3,40 % | 4,30 % | 3,60 % | 4,40 % | 4,40 % | 4,40 % | 4,40 % |
| VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE | VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE | | 7,70 % | 7,50 % | 8,60 % | 8,60 % | 9,90 % | 9,90 % |

7.11. Calcul des besoins

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE

| ID | Source | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | |
|----|----------------------------------|-----------|------|---------|---------|---------|------|---|
| | Nombre de nourrissons survivants | Paramètre | # | 282 574 | 286 510 | 290 235 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | |
|----|-------------------------------------------------------------|-----------|----|---------|---------|---------|--------|--------|
| | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Paramètre | # | 274 794 | 280 780 | 284 430 | 0 | 0 |
| | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose | Paramètre | # | 274 794 | 272 185 | 275 723 | 0 | 0 |
| | Couverture vaccinale avec la troisième dose | Paramètre | % | 97,25 % | 95,00 % | 95,00 % | 0,00 % | 0,00 % |
| | Nombre de doses par enfant | Paramètre | # | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| | Estimation du facteur de perte vaccinale | Paramètre | # | 1,11 | 1,11 | 1,11 | 1,00 | 1,00 |
| | Stock in Central Store Dec 31, 2014 | | # | 292 140 | | | | |
| | Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)* | | # | | | | | |
| | Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)* | Paramètre | # | | | | | |
| | Nombre de doses par flacon | Paramètre | # | | 10 | 10 | 10 | 10 |
| | Nombre de seringues autobloquantes nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | Oui | Oui |
| | Nombre de seringues de reconstitution nécessaires | Paramètre | # | | Non | Non | Non | Non |
| | Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | Oui | Oui |
| cc | Cofinancement du pays par dose | Paramètre | \$ | | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| ca | Prix unitaire des seringues autobloquantes | Paramètre | \$ | | 0,0448 | 0,0448 | 0,0448 | 0,0448 |
| cr | Prix unitaire des seringues de reconstitution | Paramètre | \$ | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| cs | Prix unitaire des réceptacles de sécurité | Paramètre | \$ | | 0,0054 | 0,0054 | 0,0054 | 0,0054 |
| fv | Frais de transport en % de la valeur des vaccins | Paramètre | % | | 4,30 % | 3,60 % | 4,40 % | 4,40 % |

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

RAS

Pour les vaccins pentavalents, GAVI applique un indicateur de 4,5 mois de stock régulateur + stock opérationnel. Les pays doivent indiquer leurs besoins en termes de stock régulateur + stock opérationnel, si ceux-ci sont différents de l'indicateur jusqu'à un maximum de 6 mois. En cas de besoin d'assistance pour calculer les niveaux des stocks régulateur et opérationnel, veuillez contacter l'OMS ou l'UNICEF. Par défaut, la pré-sélection concerne un stock régulateur + opérationnel de 4,5 mois.

Non défini

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

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

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-----------------------------------------|------|------|------|------|------|
| Cofinancement minimal | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Cofinancement recommandé conformément à | | | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Votre cofinancement | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |

| | 2019 | 2020 |
|-----------------------------------------|------|------|
| Cofinancement minimal | 0,20 | 0,20 |
| Cofinancement recommandé conformément à | 0,20 | 0,20 |
| Votre cofinancement | 0,20 | 0,20 |

Tableau 7.11.2: Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (**GAVI support**)

| | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-----------------------------------------|----|---------|-----------|-----------|------|------|
| Nombre de doses de vaccin | # | 355 700 | 967 500 | 748 500 | 0 | 0 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | 333 900 | 1 082 100 | 820 100 | 0 | 0 |
| Nombre de seringues de reconstitution | # | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nombre de réceptacles de sécurité | # | 3 725 | 11 925 | 9 225 | 0 | 0 |
| Valeur totale du cofinancement par GAVI | \$ | 748 500 | 2 005 500 | 1 426 500 | 0 | 0 |

Tableau 7.11.2: Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (**GAVI support**)

| | | 2019 | 2020 |
|-----------------------------------------|----|------|------|
| Nombre de doses de vaccin | # | 0 | 0 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | 0 | 0 |
| Nombre de seringues de reconstitution | # | 0 | 0 |
| Nombre de réceptacles de sécurité | # | 0 | 0 |
| Valeur totale du cofinancement par GAVI | \$ | 0 | 0 |

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

| | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|------------------------------------------------|----|--------|---------|---------|------|------|
| Nombre de doses de vaccin | # | 38 600 | 107 500 | 90 100 | 0 | 0 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nombre de seringues de reconstitution | # | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nombre de réceptacles de sécurité | # | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Valeur totale du cofinancement par le pays [1] | \$ | 79 000 | 215 000 | 172 000 | 0 | 0 |

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

| | | 2019 | 2020 |
|------------------------------------------------|----|------|------|
| Nombre de doses de vaccin | # | 0 | 0 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | 0 | 0 |
| Nombre de seringues de reconstitution | # | 0 | 0 |
| Nombre de réceptacles de sécurité | # | 0 | 0 |
| Valeur totale du cofinancement par le pays [1] | \$ | 0 | 0 |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 1)

| | Formule | 2014 | 2015 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|------|
| | | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 274 794 | 280 780 | |
| B1 | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose | Tableau 4 | 274 794 | 280 780 | |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | 3 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$ | 824 382 | 830 222 | |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,11 | 1,11 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | | 921 546 | |
| G | Stock régulateur des vaccins | <p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>if (wastage factor of previous year current estimation < wastage factor of previous year original approved):</i> $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ <i>else:</i> $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375$ ≥ 0 | | | |
| H | Stock à déduire | $H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$ | | | |
| H1 | Stock initial calculé | $H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$ | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | 1 119 430 | 292 140 | |
| H3 | Plan d'expédition | Approved volume | | 1 075 000 | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | | 1 075 000 | |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | | | |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | | | |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | | | |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose } ((g)$ | | | |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$ | | | |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$ | | | |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$ | | | |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$ | | | |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$ | | | |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | | | |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$ | | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | | | |

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 2)

| | Formule | 2016 | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|-------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI | |
| A | Cofinancement du pays | V | 10,74 % | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 284 430 | 30 557 | |
| B1 | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose | Tableau 4 | 275 723 | 29 621 | |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$ | 841 014 | 90 350 | |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,11 | | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 933 525 | 100 288 | |
| G | Stock régulateur des vaccins | <p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0$ | 4 493 | 483 | 4 010 |
| H | Stock à déduire | $H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$ | 100 016 | 10 745 | |
| H1 | Stock initial calculé | $H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$ | 445 595 | 47 870 | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | | |
| H3 | Plan d'expédition | Approved volume | | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | 838 500 | 90 080 | |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 10 | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 820 041 | 0 | |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 | |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 9 224 | 0 | |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$ | 1 506 785 | 161 873 | |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$ | 36 738 | 0 | |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$ | 0 | 0 | |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$ | 51 | 0 | |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$ | 54 245 | 5 828 | |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$ | 0 | 0 | |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 1 597 819 | 171 653 | |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$ | 167 700 | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 10,74 % | | |

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 3)

| | | Formule | 2017 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|------|
| | | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 | 0 |
| B1 | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose | Tableau 4 | 0 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$ | 0 | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | <p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0$ | 0 | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | $H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$ | | | |
| H1 | Stock initial calculé | $H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$ | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | | |
| H3 | Plan d'expédition | Approved volume | | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | 0 | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 10 | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$ | 0 | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$ | 0 | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$ | 0 | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$ | 0 | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$ | 0 | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$ | 0 | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$ | 0 | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | | |

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 4)

| | | Formule | 2018 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|------|
| | | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 | 0 |
| B1 | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose | Tableau 4 | 0 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$ | 0 | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | <p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0$ | 0 | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | $H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$ | | | |
| H1 | Stock initial calculé | $H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$ | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | | |
| H3 | Plan d'expédition | Approved volume | | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | 0 | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 10 | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$ | 0 | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$ | 0 | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$ | 0 | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$ | 0 | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$ | 0 | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$ | 0 | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$ | 0 | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | | |

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 5)

| | Formule | 2019 | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|---|
| | | Total | Gouvernement | GAVI | |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 | 0 |
| B1 | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose | Tableau 4 | 0 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$ | 0 | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | <p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0$ | 0 | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | $H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$ | | | |
| H1 | Stock initial calculé | $H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$ | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | | |
| H3 | Plan d'expédition | Approved volume | | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | 0 | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 10 | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$ | 0 | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$ | 0 | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$ | 0 | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$ | 0 | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$ | 0 | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$ | 0 | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$ | 0 | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | | |

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 6)

| | | Formule | 2020 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|------|
| | | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 | 0 |
| B1 | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose | Tableau 4 | 0 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$ | 0 | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | <p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0$ | 0 | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | $H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$ | | | |
| H1 | Stock initial calculé | $H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$ | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | | |
| H3 | Plan d'expédition | Approved volume | | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | 0 | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 10 | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$ | 0 | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$ | 0 | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$ | 0 | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$ | 0 | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$ | 0 | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$ | 0 | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$ | 0 | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | | |

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

| ID | | Source | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|----|--------------------------------------------------------------------|-----------|---|---------|---------|---------|--------|--------|
| | Nombre de nourrissons survivants | Paramètre | # | 282 574 | 286 510 | 290 235 | 0 | 0 |
| | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Paramètre | # | 272 048 | 278 739 | 284 430 | 0 | 0 |
| | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose | Paramètre | # | 0 | 0 | 275 723 | 0 | 0 |
| | Couverture vaccinale avec la troisième dose | Paramètre | % | 0,00 % | 0,00 % | 95,00 % | 0,00 % | 0,00 % |
| | Nombre de doses par enfant | Paramètre | # | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |

| | | | | | | | | |
|----|--------------------------------------------------------|-----------|----|---------|--------|--------|--------|--------|
| | Estimation du facteur de perte vaccinale | Paramètre | # | 1,05 | 1,05 | 1,05 | 1,00 | 1,00 |
| | Stock in Central Store Dec 31, 2014 | | # | 489 934 | | | | |
| | Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)* | | # | | | | | |
| | Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)* | Paramètre | # | | | | | |
| | Nombre de doses par flacon | Paramètre | # | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Nombre de seringues autobloquantes nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | Oui | Oui |
| | Nombre de seringues de reconstitution nécessaires | Paramètre | # | | Non | Non | Non | Non |
| | Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | Oui | Oui |
| cc | Cofinancement du pays par dose | Paramètre | \$ | | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| ca | Prix unitaire des seringues autobloquantes | Paramètre | \$ | | 0,0448 | 0,0448 | 0,0448 | 0,0448 |
| cr | Prix unitaire des seringues de reconstitution | Paramètre | \$ | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| cs | Prix unitaire des réceptacles de sécurité | Paramètre | \$ | | 0,0054 | 0,0054 | 0,0054 | 0,0054 |
| fv | Frais de transport en % de la valeur des vaccins | Paramètre | % | | 4,50 % | 3,00 % | 4,50 % | 4,60 % |

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

SANS OBJET

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

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

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-----------------------------------------|------|------|------|------|------|
| Cofinancement minimal | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Cofinancement recommandé conformément à | | | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Votre cofinancement | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |

| | 2019 | 2020 |
|-----------------------------------------|------|------|
| Cofinancement minimal | 0,20 | 0,20 |
| Cofinancement recommandé conformément à | 0,20 | 0,20 |
| Votre cofinancement | 0,20 | 0,20 |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 1)

| | Formule | 2014 | 2015 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|------|
| | | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 272 048 | 278 739 | |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | 3 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 816 144 | 836 217 | |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,05 | 1,05 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | | 878 028 | |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i> | | | |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | 0 | 489 934 | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin | | 527 400 | |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | | | |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | | | |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | | | |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | | | |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | | | |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | | | |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | | | |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | | | |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | | | |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | | | |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | | | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 2)

| | Formule | 2016 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 5,75 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 284 430 | 16 350 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 853 290 | 49 049 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,05 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 895 955 | 51 502 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | 4 482 | 258 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente | 270 427 | 15 545 |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | 631 800 | 36 318 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 1 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 646 080 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 6 950 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 2 134 221 | 122 680 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 28 945 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 38 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 64 027 | 3 681 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 2 227 231 | 128 027 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 126 360 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 5,75 % | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 3)

| | Formule | 2017 | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|----------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI | |
| A | Cofinancement du pays | V | 5,76 % | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 | |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 | |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 | |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i> | - 10 666 | - 614 | - 10 052 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin | - 9 000 | - 518 | - 8 482 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 1 | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | - 11 732 | 0 | - 11 732 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | - 99 | 0 | - 99 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | - 29 916 | - 1 722 | - 28 194 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | - 525 | 0 | - 525 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | - 1 346 | - 77 | - 1 269 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | - 31 787 | - 1 830 | - 29 957 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | - 1 800 | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 5,76 % | | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 4)

| | Formule | 2018 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i> | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 1 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 5)

| | Formule | 2019 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i> | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 1 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 6)

| | Formule | 2020 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $Buffer\ on\ doses\ needed = (D - D\ of\ previous\ year\ original\ approved) \times 0,25$ $Buffer\ on\ doses\ wasted = (F - D) \times [XXX] - ((F - D)\ of\ previous\ year\ current\ estimate) \times 0,25$ | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 1 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

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

| ID | | Source | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|----|--------------------------------------------------------------------|-----------|----|---------|---------|---------|--------|--------|
| | Nombre de nourrissons survivants | Paramètre | # | 282 574 | 286 510 | 290 235 | 0 | 0 |
| | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Paramètre | # | 272 048 | 278 739 | 284 430 | 0 | 0 |
| | Nombre d'enfants devant recevoir la deuxième dose de vaccin | Paramètre | # | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Couverture vaccinale avec la deuxième dose | Paramètre | % | 0,00 % | 0,00 % | 0,00 % | 0,00 % | 0,00 % |
| | Nombre de doses par enfant | Paramètre | # | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | Estimation du facteur de perte vaccinale | Paramètre | # | 1,05 | 1,05 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| | Stock in Central Store Dec 31, 2014 | | # | 185 433 | | | | |
| | Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)* | | # | | | | | |
| | Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)* | Paramètre | # | | | | | |
| | Nombre de doses par flacon | Paramètre | # | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Nombre de seringues autobloquantes nécessaires | Paramètre | # | | Non | Non | Non | Non |
| | Nombre de seringues de reconstitution nécessaires | Paramètre | # | | Non | Non | Non | Non |
| | Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires | Paramètre | # | | Non | Non | Non | Non |
| cc | Cofinancement du pays par dose | Paramètre | \$ | | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| ca | Prix unitaire des seringues autobloquantes | Paramètre | \$ | | 0,0448 | 0,0448 | 0,0448 | 0,0448 |
| cr | Prix unitaire des seringues de reconstitution | Paramètre | \$ | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| cs | Prix unitaire des réceptacles de sécurité | Paramètre | \$ | | 0,0054 | 0,0054 | 0,0054 | 0,0054 |
| fv | Frais de transport en % de la valeur des vaccins | Paramètre | % | | 4,20 % | 4,40 % | 4,40 % | 4,40 % |

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

RAS

Tableaux de cofinancement pour Antirotavirus, 2calendrier -doses

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

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|------------------------------------------------|------|------|------|------|------|
| Cofinancement minimal | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Cofinancement recommandé conformément à | | | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Votre cofinancement | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |

| | 2019 | 2020 |
|------------------------------------------------|------|------|
| Cofinancement minimal | 0,20 | 0,20 |
| Cofinancement recommandé conformément à | 0,20 | 0,20 |
| Votre cofinancement | 0,20 | 0,20 |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 2calendrier -doses (partie 1)

| | Formule | 2014 | 2015 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|------|
| | | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 272 048 | 278 739 | |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 2 | 2 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 544 096 | 557 478 | |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,05 | 1,05 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | | 585 352 | |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | | | |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | 0 | 185 433 | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | | 357 000 | |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | | | |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | | | |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | | | |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | | | |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | | | |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | | | |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | | | |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | | | |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | | | |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | | | |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | | | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 2calendrier -doses (partie 2)

| | Formule | 2016 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 8,49 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 284 430 | 24 153 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 2 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 568 860 | 48 306 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 568 860 | 48 306 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | - 4 122 | - 350 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente | 39 095 | 3 320 |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | 526 500 | 44 709 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 1 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 1 187 784 | 100 863 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 52 263 | 4 438 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 1 240 047 | 105 300 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 105 300 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 8,49 % | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour **Antirotavirus, 2calendrier -doses** (partie 3)

| | Formule | 2017 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 2 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi($(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin} \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$) | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 1 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 2calendrier -doses (partie 4)

| | Formule | 2018 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 2 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $Buffer\ on\ doses\ needed = (D - D\ of\ previous\ year\ original\ approved) \times 0,25$ $Buffer\ on\ doses\ wasted = (F - D) \times [XXX] - ((F - D)\ of\ previous\ year\ current\ estimate) \times 0,25$ | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 1 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour **Antirotavirus, 2calendrier -doses** (partie 5)

| | Formule | 2019 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 2 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi($(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}$) \times taille du conditionnement du vaccin | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 1 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour **Antirotavirus, 2calendrier -doses** (partie 6)

| | Formule | 2020 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 2 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $Buffer\ on\ doses\ needed = (D - D\ of\ previous\ year\ original\ approved) \times 0,25$ $Buffer\ on\ doses\ wasted = (F - D) \times [XXX] - ((F - D)\ of\ previous\ year\ current\ estimate) \times 0,25$ | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 1 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose } ((g)$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$ | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

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

| ID | | Source | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|----|---------------------------------------------------------------|-----------|----|---------|---------|---------|--------|--------|
| | Nombre de nourrissons survivants | Paramètre | # | 282 574 | 286 510 | 290 235 | 0 | 0 |
| | Couverture vaccinale | Paramètre | % | 92,29 % | 95,00 % | 95,00 % | 0,00 % | 0,00 % |
| | Nombre de doses par enfant | Paramètre | # | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Estimation du facteur de perte vaccinale | Paramètre | # | 1,22 | 1,19 | 1,19 | 1,00 | 1,00 |
| | Stock in Central Store Dec 31, 2014 | | # | 283 450 | | | | |
| | Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)* | | # | | | | | |
| | Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)* | Paramètre | # | | | | | |
| | Nombre de doses par flacon | Paramètre | # | | 10 | 10 | 10 | 10 |
| | Nombre de seringues autobloquantes nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | Oui | Oui |
| | Nombre de seringues de reconstitution nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | Oui | Oui |
| | Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | Oui | Oui |
| cc | Cofinancement du pays par dose | Paramètre | \$ | | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| ca | Prix unitaire des seringues autobloquantes | Paramètre | \$ | | 0,0448 | 0,0448 | 0,0448 | 0,0448 |
| cr | Prix unitaire des seringues de reconstitution | Paramètre | \$ | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| cs | Prix unitaire des réceptacles de sécurité | Paramètre | \$ | | 0,0054 | 0,0054 | 0,0054 | 0,0054 |
| fv | Frais de transport en % de la valeur des vaccins | Paramètre | % | | 7,50 % | 7,40 % | 7,20 % | 6,80 % |
| fd | Frais de transport en % de la valeur du matériel | Paramètre | % | | | | | |

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

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

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

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|------------------------------------------------|------|------|------|------|------|
| Cofinancement minimal | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Cofinancement recommandé conformément à | | | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Votre cofinancement | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |

| | 2019 | 2020 |
|------------------------------------------------|------|------|
| Cofinancement minimal | 0,20 | 0,20 |
| Cofinancement recommandé conformément à | 0,20 | 0,20 |
| Votre cofinancement | 0,20 | 0,20 |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 1)

| | Formule | 2014 | 2015 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|------|
| | | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 260 774 | 272 185 | |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 260 774 | 272 185 | |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,22 | 1,19 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | | 323 901 | |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | | | |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | 160 160 | 283 450 | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | | 325 400 | |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | | | |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | | | |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | | | |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | | | |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | | | |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | | | |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | | | |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | | | |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | | | |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | | | |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | | | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 2)

| | Formule | 2016 | | |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 18,77 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 275 723 | 51 759 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 275 723 | 51 759 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,19 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 328 111 | 61 594 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i> | 1 053 | 198 |
| H | Stock à déduire | <i>H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente</i> | 202 475 | 38 009 |
| H ₂ | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | <i>Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin</i> | 126 700 | 23 785 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 10 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 81 732 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 13 938 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 1 394 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 125 687 | 23 595 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 3 662 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 488 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 8 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 9 301 | 1 746 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 139 146 | 26 121 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 25 340 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 18,77 % | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 3)

| | Formule | 2017 | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|----------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI | |
| A | Cofinancement du pays | V | 18,29 % | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | - 13 096 | - 2 395 | - 10 701 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin | - 13 000 | - 2 377 | - 10 623 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 10 | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | - 14 405 | 0 | - 14 405 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | - 1 430 | 0 | - 1 430 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | - 143 | 0 | - 143 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | - 13 260 | - 2 425 | - 10 835 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | - 645 | 0 | - 645 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | - 50 | 0 | - 50 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | - 954 | - 174 | - 780 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | - 14 909 | - 2 727 | - 12 182 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | - 2 600 | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 18,29 % | | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 4)

| | Formule | 2018 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 10 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 5)

| | Formule | 2019 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $Buffer\ on\ doses\ needed = (D - D\ of\ previous\ year\ original\ approved) \times 0,25$ $Buffer\ on\ doses\ wasted = (F - D) \times [XXX] - ((F - D)\ of\ previous\ year\ current\ estimate) \times 0,25$ | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 10 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times prix\ du\ vaccin\ par\ dose\ (g)$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times prix\ unitaire\ des\ seringues\ autobloquantes\ (ca)$ | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times prix\ unitaire\ des\ seringues\ de\ reconstitution\ (cr)$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times prix\ unitaire\ des\ réceptacles\ de\ sécurité\ (cs)$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times Frais\ de\ transport\ en\ \% \ de\ la\ valeur\ des\ vaccins\ (fv)$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times frais\ de\ transport\ en\ \% \ de\ la\ valeur\ des\ fournitures\ (fd)$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times cofinancement\ du\ pays\ par\ dose\ (cc)$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 6)

| | Formule | 2020 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 10 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE

| ID | Source | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | |
|----|--------------------------------------------------------|-----------|------|---------|---------|---------|--------|--------|
| | Nombre de nourrissons survivants | Paramètre | # | 282 574 | 286 510 | 290 235 | 0 | 0 |
| | Couverture vaccinale | Paramètre | % | 0,00 % | 0,00 % | 0,00 % | 0,00 % | 0,00 % |
| | Nombre de doses par enfant | Paramètre | # | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Estimation du facteur de perte vaccinale | Paramètre | # | 1,00 | 1,43 | 1,18 | 1,00 | 1,00 |
| | Stock in Central Store Dec 31, 2014 | | # | 0 | | | | |
| | Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)* | | # | | | | | |
| | Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)* | Paramètre | # | | | | | |
| | Nombre de doses par flacon | Paramètre | # | | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | Nombre de seringues autobloquantes nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | Oui | Oui |
| | Nombre de seringues de reconstitution nécessaires | Paramètre | # | | Non | Non | Non | Non |
| | Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | Oui | Oui |
| cc | Cofinancement du pays par dose | Paramètre | \$ | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ca | Prix unitaire des seringues autobloquantes | Paramètre | \$ | | 0,0448 | 0,0448 | 0,0448 | 0,0448 |
| cr | Prix unitaire des seringues de reconstitution | Paramètre | \$ | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| cs | Prix unitaire des réceptacles de sécurité | Paramètre | \$ | | 0,0054 | 0,0054 | 0,0054 | 0,0054 |
| fv | Frais de transport en % de la valeur des vaccins | Paramètre | % | | 7,70 % | 7,50 % | 8,60 % | 8,60 % |

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

RAS

Tableaux de cofinancement pour VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE

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

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-----------------------------------------|------|------|------|------|------|
| Cofinancement minimal | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Cofinancement recommandé conformément à | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Votre cofinancement | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | 2019 | 2020 |
|-----------------------------------------|------|------|
| Cofinancement minimal | 0,00 | 0,00 |
| Cofinancement recommandé conformément à | 0,00 | 0,00 |
| Votre cofinancement | 0,00 | 0,00 |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 1)

| | Formule | 2014 | 2015 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|------|
| | | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 204 302 | 204 302 | |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 204 303 | |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | 1,43 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | | 292 153 | |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | | | |
| H | Stock à déduire | $H1 - 0.25 \times F \text{ of previous year original approved}$ | | | |
| H1 | Stock initial calculé | $H2 \text{ of previous year} + I \text{ of previous year} - F \text{ of previous year current estimation}$ | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | 0 | 0 | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi($(F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | | 0 | |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | | | |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | | | |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | | | |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | | | |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | | | |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | | | |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | | | |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | | | |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | | | |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | | | |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | | | |

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 2)

| | Formule | 2016 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 275 723 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 275 723 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,18 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 325 354 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | 8 301 | 0 |
| H | Stock à déduire | $H1 - 0.25 \times F \text{ of previous year original approved}$ | - 373 489 | - 373 489 |
| H1 | Stock initial calculé | $H2 \text{ of previous year} + I \text{ of previous year} - F \text{ of previous year current estimation}$ | - 292 151 | - 292 151 |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 5 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 723 265 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 32 403 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 32 403 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 3)

| | Formule | 2017 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | - 64 560 | 0 |
| H | Stock à déduire | $H1 - 0.25 \times F \text{ of previous year original approved}$ | | |
| H1 | Stock initial calculé | $H2 \text{ of previous year} + I \text{ of previous year} - F \text{ of previous year current estimation}$ | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 5 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | - 71 016 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | - 3 181 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | - 3 181 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 4)

| | Formule | 2018 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | - 53 199 | 0 |
| H | Stock à déduire | $H1 - 0.25 \times F \text{ of previous year original approved}$ | | |
| H1 | Stock initial calculé | $H2 \text{ of previous year} + I \text{ of previous year} - F \text{ of previous year current estimation}$ | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 5 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | - 58 518 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | - 2 621 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | - 2 621 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 5)

| | Formule | 2019 | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | $H1 - 0.25 \times F \text{ of previous year original approved}$ | | |
| H1 | Stock initial calculé | $H2 \text{ of previous year} + I \text{ of previous year} - F \text{ of previous year current estimation}$ | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 5 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | |

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour VPI, 5 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 6)

| | Formule | 2020 | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|---|
| | | Total | Gouvernement | GAVI | |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 0 | 0 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 0 | 0 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,00 | | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 0 | 0 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$ | 0 | 0 | 0 |
| H | Stock à déduire | $H1 - 0.25 \times F \text{ of previous year original approved}$ | | | |
| H1 | Stock initial calculé | $H2 \text{ of previous year} + I \text{ of previous year} - F \text{ of previous year current estimation}$ | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$ | 0 | 0 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 5 | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(I / 100) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 0 | 0 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 0 | 0 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 0 | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 0 | 0 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 0 | 0 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 0 | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | $U / (N + R)$ | 0,00 % | | |

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé

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

Instructions relatives aux informations à fournir sur les fonds de RSS reçus

1. Seuls les pays dont la demande de RSS a été approuvée pour et qui ont reçu des fonds avant ou pendant la période de janvier à décembre 2014. Tous les pays doivent fournir des informations sur :

- a. Les progrès accomplis en 2014
- b. La mise en œuvre du RSS de janvier à avril 2015 (rapport transitoire)
- c. les plans pour 2016
- d. Les changements proposés aux activités et au budget approuvés (voir n° 4 ci-dessous)

Les pays qui ont reçu des fonds de RSS au cours des trois derniers mois de 2014 ou qui ont enregistré d'autres types de retards ayant limité la mise en œuvre en 2014 peuvent utiliser cette section comme rapport initial afin de rendre compte des activités de lancement.

2. Afin de mieux aligner le rapport relatif au soutien RSS sur les processus nationaux, les pays dont l'exercice fiscal 2014 commence en janvier 2014 et se termine en décembre 2014, devront faire parvenir leur rapport sur le RSS à GAVI Alliance avant le 15 mai 2015. Pour les autres pays, les rapports sur le RSS devraient être reçus par GAVI Alliance environ six mois après la fin de l'exercice fiscal du pays: ainsi, si l'exercice fiscal du pays s'achève en mars 2015, les rapports sur le RSS seront attendus par GAVI Alliance d'ici à septembre 2015.

3. Veuillez utiliser votre proposition approuvée pour rédiger ce rapport de situation annuel. Prière de remplir ce modèle de rapport soigneusement et avec exactitude. Si nécessaire, veuillez utiliser plus d'espace que celui qui est prévu dans le formulaire.

4. Si vous souhaitez modifier les objectifs, les activités et le budget préalablement approuvés (reprogrammation), veuillez demander les directives sur la reprogrammation à votre responsable pays au Secrétariat de GAVI ou envoyez un courriel à l'adresse gavihss@gavi.org.

5. Si vous sollicitez une nouvelle tranche de financement, merci de le signaler à la [section 8.1.2](#).

6. Assurez-vous, avant de le soumettre au Secrétariat de GAVI Alliance, que ce rapport a été avalisé par les mécanismes nationaux de coordination compétents (CCSS ou équivalent), comme le prévoit la page des signatures eu égard à l'exactitude et à la validité des faits, des chiffres et des sources utilisés.

7. Veuillez joindre toutes les pièces justificatives. Ces documents comprennent :

- a. Compte rendu des réunions du CCSS tenues en 2014
- b. Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le présent rapport
- c. Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé
- d. État financier de l'utilisation des fonds RSS pendant l'année calendaire 2014
- e. Rapport de vérification externe des comptes des fonds RSS pendant l'exercice fiscal le plus récent (si disponible).

8. Le Comité d'examen indépendant (CEI) de GAVI Alliance évalue tous les rapports de situation annuels. En plus des informations dont la liste figure ci-dessus, le CEI demande que les données suivantes soient incluses dans cette section afin d'approuver de nouvelles tranches de financement de RSS :

- a. Les rapports sur les indicateurs convenus, tels que figurant dans le cadre approuvé de suivi et d'évaluation, la proposition et la lettre d'approbation
- b. La démonstration (preuves tangibles à l'appui) des liens étroits entre les activités, les produits, les résultats et les indicateurs d'impact ;
- c. Un aperçu de l'assistance technique qui peut être nécessaire pour soutenir la mise en œuvre ou le suivi de l'investissement de RSS de GAVI la prochaine année.

8. Un rapport inexact, incomplet ou non fondé peut inciter le CEI à renvoyer le rapport au pays pour obtenir des éclaircissements (ce qui risque d'occasionner des retards dans le versement d'autres fonds de RSS) ou à recommander de ne pas débloquer de nouveaux fonds de RSS ou encore à verser seulement une partie de la prochaine tranche.

8.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2014 et demande d'une nouvelle tranche

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

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

Veillez compléter les tableaux 8.1.3.a et 8.1.3.b (comme dans le rapport de situation annuel) pour chaque année du programme pluriannuel de RSS approuvé en \$US et en monnaie locale

Note : si vous demandez une nouvelle tranche de financement, veillez à bien remplir la dernière ligne du tableau 8.1.3.a et 8.1.3.b.

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

Dans l'affirmative, veillez préciser le montant du financement demandé: **1249000** US\$

Ces fonds devraient être suffisants pour assurer la mise en œuvre de l'allocation au titre du RSS jusqu'à décembre 2016.

Tableau 8.1.3a \$(US)

| | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------|---------|---------|---------|
| Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée) | 0 | 0 | 1200492 | 1224500 | 1249000 | 1249000 |
| Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A) | 0 | 0 | 1200492 | 0 | 1249000 | 0 |
| Solde reporté depuis l'année précédente (A) | 0 | 0 | 0 | 1200492 | 234073 | 1140458 |
| Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B) | 0 | 0 | 1200492 | 1200492 | 1458573 | 1140458 |
| Dépenses totales pendant l'année calendaire (D) | 0 | 0 | 0 | 966419 | 179628 | 433895 |
| Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D) | 0 | 0 | 1200492 | 234073 | 1278945 | 706563 |
| Montant de financement demandé pour la/les prochaine(s) année(s) calendaire(s) [veillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement) | 0 | 0 | 0 | 1224500 | 1249000 | 0 |

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|------|------|
| Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée) | 0 | | | |
| Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents) | 2498000 | | | |
| Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A) | | | | |
| Solde reporté depuis l'année précédente (A) | | | | |
| Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B) | | | | |
| Dépenses totales pendant l'année calendaire (D) | | | | |
| Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D) | | | | |
| Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement) | 2498000 | 0 | 0 | 0 |

Tableau 8.1.3b (Monnaie locale)

| | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée) | 0 | 0 | 533018670 | 614258180 | 626548360 | 626548360 |
| Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A) | 0 | 0 | 533018670 | 0 | 614258180 | 0 |
| Solde reporté depuis l'année précédente (A) | 0 | 0 | | 533018670 | 103928590 | 623830964 |
| Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B) | 0 | 0 | 533018670 | 533018670 | 718186770 | 623830964 |
| Dépenses totales pendant l'année calendaire (D) | 0 | 0 | 0 | 429090080 | 89454583 | 237340859 |
| Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D) | 0 | 0 | | 103928590 | 628732187 | 386490105 |
| Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement) | 0 | 0 | 0 | 614258180 | 626548360 | 0 |

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|------|------|
| Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée) | | | | |
| Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents) | 136640600 | | | |
| Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A) | | | | |
| Solde reporté depuis l'année précédente (A) | | | | |
| Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B) | | | | |
| Dépenses totales pendant l'année calendaire (D) | | | | |
| Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D) | | | | |
| Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement) | 1366406000 | 0 | 0 | 0 |

Rapport sur les fluctuations du taux de change

Veuillez indiquer au [tableau 8.3.c](#) ci-dessous le taux de change utilisé à l'ouverture et à la clôture pour chaque année calendaire.

Tableau 8.1.3.c

| Taux de change | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|--------------------------|------|------|------|---------|---------|------|
| Ouverture au 1er janvier | | | 444 | 500,495 | 494,592 | 498 |
| Clôture au 31 décembre | | | | 501,64 | 482,889 | 542 |

Détail des dépenses des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014

Veuillez joindre un état financier détaillé sur l'utilisation des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014 (les instructions pour cet état financier sont jointes dans les annexes en ligne du rapport de situation annuel). Les états financiers seront signés par le Chef comptable ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé. **(Document numéro: 19)**

Si des dépenses pour la période comprise entre janvier et avril 2015 sont indiquées au tableau 14, un état financier détaillé et séparé de l'utilisation de ces fonds de RSS doit aussi être joint **(Document numéro: 20)**

A-t-on réalisé une vérification externe des comptes? Non

Les rapports de vérification externe des comptes des programmes de RSS doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice fiscal de votre Gouvernement. Si un rapport de vérification externe des comptes est disponible pour votre programme de RSS pendant l'exercice fiscal le plus récent, il conviendra de le joindre aussi (Document numéro: 21)

8.2. Progrès des activités de RSS pendant l'année fiscale 2014

Veillez utiliser le tableau 8.2 pour rendre compte des principales activités réalisées pour renforcer la vaccination avec des fonds de RSS. Il est très important de renseigner précisément sur l'étendue des progrès et l'utilisation du cadre de suivi et d'évaluation de votre demande originale et de la lettre de décision.

Veillez donner les informations suivantes pour chaque activité planifiée:

- Le pourcentage de l'activité achevée, le cas échéant
- Une explication des progrès accomplis et éventuellement des obstacles rencontrés
- La source des informations/données, si besoin est

Tableau 8.2: Activités de RSS pendant l'année 2014 faisant l'objet du rapport

| Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire) | Activité planifiée pour 2014 | Pourcentage d'activité achevée (taux annuel) (le cas échéant) | Source des informations/données (si besoin est) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objectif 1 : accroître au minimum à 80 % la couverture en services essentiels intégrés et rationalisés dans les 21 districts sanitaires présentant un e faible couverture de vaccination d'ici 2015 | X | | |
| 1.1 Recruter sur la base de contrat de performance 5 chirurgiens ou obstétriciens/gynécologues, 10 sages femmes, 42 IDE et 20 AAE | X | 90 | Rapport annuel RAPPORT DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES |
| 1.2 Etablir des contrats de performance avec 420 agents de santé communautaires dans la zone d'intervention sur les activités de PCIME communautaire | X | 90 | Rapport annuel RAPPORT DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES |
| 1.3 Construire des logements de fonction pour 8 IDE etSF | X | 100 | Rapport annuel RAPPORT SERVICES DES INFRASTRUCTURES ET EQUIPEMENTS Rapport des districts |
| 1.6.Réhabiliter 6USP (qui ne sont pas prises en charge par le projet de l'état et les autres partenaires)dans la zone d'intervention (Kéran,Bassar,Dankpen,Blitta,Sotouboua,Avé,Yoto, Tone, oti,wawa,moyen-mono,Agou) 1.7. Equiper en matériels médico-technique les 36 USP (14 USP réhabilitées et les 22 nouvelles construites par l'état | X | 100 | Rapport annuel RAPPORT SERVICES DES INFRASTRUCTURES ET EQUIPEMENTS Rapport des districts |
| 1.7. Equiper en matériels médico-technique les 36 USP (14 USP réhabilitées et les 22 nouvelles construites par l'état | X | 100 | Rapport annuel RAPPORT SERVICES DES INFRASTRUCTURES ET EQUIPEMENTS Rapport des districts |

| | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-----|----------------------------------------------------------------------------|
| 1.18 Elaborer et diffuser les guides d'orientation en matière des mutuelles de santé | X | | 15 | Rapport annuel Rapport des districts |
| 1.19 Constituer les comités d'initiatives et organiser une assemblée constitutive | X | | 10 | Rapport annuel Rapport des districts |
| A Activité 1.20 Mener 10 séances de concertation avec les comités et les prestataires de soins pendant les deux premières années | X | | 10 | Rapport annuel Rapport des districts |
| Activité 1.21 : Former en gestion des mutuelles, 10 comités et 30 responsables en 2 ans | X | | 0 | Rapport annuel Rapport des districts |
| Activité 1.22: Appuyer les initiatives mutualistes dans 2 districts | X | | 0 | Rapport annuel Rapport des districts |
| Augmenter au moins à 90% des femms et des enfants de moins de cinq ans à des prestations de soins essentiels de qualité dans les 21 districts ayant une faible couverture de vaccination d'ici 2013 | | | | |
| Former les cadres des 6 régions et 21 districts en gestion du système de santé de district | X | | 0 | Rapport annuel RAPPORT DE FORMATION RAPPORT DIVISION DE LA FORMATION |
| Former 2 cadres supérieurs au CESAG à DAKAR | X | | 100 | Rapport annuel RAPPORT DE FORMATION RAPPORT DIVISION DE LA FORMATION |
| 1.17 Faire une étude de la capacité des ménages à payer les soins en vue d'une révision de la tarification | X | | 0 | |
| 2.1 Elaborer en collaboration avec les parties prenantes un cadre nationale de compétence en gestion et le diffuser | X | | 15 | Rapport annuel RAPPORT DE FORMATION RAPPORT DIVISION DE LA FORMATION |
| 2.8 Organiser 2 missions de supervision intégrée niveau district, 1 mission de supervision intégrée niveau région et une mission de supervision intégrée niveau national | X | | 50 | Rapport annuel RAPPORT DE FORMATION RAPPORT DIVISION DE LA FORMATION |

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 2.9 Organiser un audit externe de la gestion financière dans les 21 districts, les 5DRS et le niveau avec le recrutement d'un cabinet d'audit et un audit interne par le service d'audit de la DAC du ministère de la santé dans les 21 districts et 05 régions et niveau de la cellule de la mise en oeuvre. | X | | 60 Rapport annuel RAPPORT DE FORMATION RAPPORT DIVISION DE LA FORMATION |
| 2.11 Appuyer une fois par an et pendant 3ans les réunions d'échanges d'expérience et de partage d'information pour les 21 districts | X | | 10 Rapport annuel RAPPORT DE FORMATION RAPPORT DIVISION DE LA FORMATION |
| 2.12. Organiser une fois par semestre le monitoring des interventions prioritaires intégrées (PMA) | X | | 0 Rapport annuel RAPPORT DE FORMATION RAPPORT DIVISION DE LA FORMATION |
| Voyage d'étude et d'échange d'expérience à l'étranger sur le renforcement du système de santé dans trois pays performants | X | | 75 Rapport annuel RAPPORT DE FORMATION RAPPORT DIVISION DE LA FORMATION |
| 2.11 . Organiser la revue nationale annuelle de progrès en fin d'année 2013 avec la participation des points focaux de région et des districts en plus des Directeurs de district et des région et des OSC impliquées | X | | 100 Rapport annuel RAPPORT DE FORMATION RAPPORT DIVISION DE LA FORMATION |
| 2.16 Appuyer l'évaluation (mi parcours) du PNDS 2012 -2015 et l'élaboration de l'extension du PPAC en cours : évaluation PNDS:20 000; élaboration de l'extention du PPAC :15 000 | X | | 0 Rapport annuel RAPPORT DE FORMATION RAPPORT DIVISION DE LA FORMATION |

8.2.1 Pour chaque objectif et chaque activité (c'est-à-dire objectif 1, activité 1.1, activité 1.2, etc.), décrivez les progrès accomplis et les obstacles (par exemple, évaluations, réunions du CCSS).

| Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire) | Décrivez les progrès accomplis et les obstacles |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | |
| .1 Recruter sur la base de contrat de performance | Personnel recruté en fin 2014, contrat signé |
| 1.2 Etablir des contrats de performance avec 420 a | Personnel recruté en fin 2014, contrat signé |
| 1.3 Construire des logements de fonction pour 8 ID | bâtiment réceptionné |
| 1.6.Réhabiliter 6USP (qui ne sont pas prises en ch | activité réalisée à 100% |
| 1.7. Equiper en matériels médico-technique les 36 | processus commencé en 2013, arrivé à terme en 2014 |
| 1.18 Elaborer et diffuser les guides d'orientatio | discussion non aboutie |
| 1.19 Constituer les comitésd'initiatives et organi | Non réalisée, jugée non pertinente |
| A Activité 1.20 Mener 10 séances de concertation a | Non réalisée, non ppertinente |
| Activité 1.21 : Former en gestion des mutuelles, | Non réalisée, non pertinente |
| Activité 1.22: Appuyer les initiatives mutualistes | Non réalisée |
| Augmenter au moins à 90%des femms et des enfants d | |
| Former les cadres des 6 regions et 21districts en | non réalisée, |
| Former 2 cadres superieurs au CESAG à DAKAR | réalisée |
| 1.17 Faire une étude de la capacité des menages à | Non réalisée |
| 2.1 Elaborer en collaboration avec les parties pre | en cours de réalisation |
| 2.8 Organiser 2missions de supervision intégrée ni | Une mission de supervision a été organisée par le niveau national. cette mission a permis d'évaluer le niveau d'évolution des travaux |
| 2.9 Organiser un audit externe de la gestion finan | L'appel d'offres est réalisé, la passation de marché réalisée, l'audit est prrammé pour être finalisé courant Avril |
| 2.11 Appuyer une fois par an et pendant 3ans les r | non réalisée |
| 2.12. Organiser une fois par semestre le monitorag | non réalisée |
| Voyage d'étude et d'échange d'expérience à l'étran | réalisée en debut 2015 |
| 2.11 . Organiser la revue nationale annuelle de pr | non relaisée |
| 2.16 Appuyer l'évaluation (mi parcours) du PNDS 20 | non réalisée |
| Mission de supervision de l'équipe de gestion et r | non réalisée |

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

De manière globale, les fonds qui devaient être débloqués en 2014, n'ont pas été décaissés par ce que certaines conditionnalités n'ont pas été remplies notamment les résultats de l'audit des fonds 2012 et 2013. Cette situation a été favorisée par le fait que les procédures de passation des marchés pour recruter le cabinet d'auditeur n'ont pas abouti par ce que certains soumissionnaires ont contesté les résultats (de juillet 2014) du comité de passation des marchés.

Les fonds disponibles en 2014 sont les reliquats des deux premières années de mise en œuvre. c'est ce qui explique en partie la non réalisation de ces activités

Les activités 13; 1.6; 1.7;1.9 et 1.10 n'ont pas été réalisées à 100% parce que le processus de passation des marchés a été retardé voire annulé pour certains (1.10)

8.2.3 Si les fonds de RSS de GAVI ont été utilisés pour donner des mesures d'encouragement aux ressources humaines nationales, comment ces fonds ont-ils contribué à la mise en œuvre de la politique ou des directives nationales sur les ressources humaines?

Les fonds de RSS GAVI ont contribué à la mise en œuvre de la politique ou des directives nationales sur les ressources humaines:

Le renforcement des capacités des acteurs de terrain a été une motivation: la formation leadership et management du système a permis à ces agents de mieux exécuter leurs activités. Ce qui est une source de motivation. La dotation en motos et en véhicules pour les stratégies avancées et la supervision des formations sanitaires constitue une autre source de motivation des ressources humaines.

La construction des logements de fonction, la réhabilitation de certaines formations sanitaires, l'équipement en matériels médico-techniques et la dotation en énergie solaire de certaines USP constituent des mesures incitatives pour fidéliser les agents à leur poste.

8.3. Vue d'ensemble des objectifs atteints

Veuillez compléter le **tableau 8.3** pour chaque indicateur et objectif figurant dans la demande initiale approuvée et la lettre de décision. Veuillez utiliser les données de références et les objectifs pour 2013 tels qu'ils figurent dans votre proposition originale de RSS.

Tableau 8.3: Progrès sur les objectifs atteints

| Nom de l'objectif ou indicateur (Insérer autant de lignes que nécessaire) | Référence | | Objectif accepté jusqu'à la fin du soutien dans la demande originale de RSS | 2014 Objectif | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | Source des données | Explication si des objectifs n'ont pas été atteints |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|------|------|------|------|------|------------------------------|-----------------------------------------------------|
| | Valeur de référence | Source/date de la valeur de référence | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 1. Couverture nationale pour le DTC3 (%) | 76% | Revue du PEV 2006 | 90% | | | | 84% | | | REVUE 2012 | |
| | 88%(2007) | Données administratives PEV | 90% | 94% | 92% | 92% | 91% | 87% | 87% | Données administratives 2014 | Déficit de financement de l'ACD |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----|-----|----|-------|------|-----|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Nombre / % de districts atteignant ≥80% de couverture pour le DTC3 | 50%(3/6) | Revue du PEV 2006 | 100% | | | | | | | | | |
| | 80%(2008) | Données administratives PEV | 95% | | 89% | 86 | 94% | 90% | 85% | Données administratives 2014 | Déficit de financement de l'ACD | |
| 3. Couverture vaccinale en VAR (Rougeole) | 63,1% | MICS3 | > OU = 66% | | | | 71,7% | | | REVUE 2012 | | |
| | 80% (2008) | Données administratives PEV | 95 | 91% | 85% | 85 | 87 | 82% | 82% | Données administratives 2014 | Déficit de financement de l'ACD | |
| 4. Enfants entièrement vaccinés | 49,2% | MICS 3 | > OU = 55% | | | | 70 | | | REVUE 2012 | | |
| 5. Taux de mortalité maternelle (pour 100 000 NV) Proportions des accouchements assistés par du personnel de santé qualifié | 478 pour 100000 naiss vivantes | EDSTII | 120 pour 100 000 naiss vivantes | | | | 300 | | | | | |
| 6. Taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans (pour 1000 NV) | 123 pour 1000 | MICS3 | 118 pour 1000 | | | | 123 | | | | | |
| 7. Proportions des accouchements assistés par du personnel de santé qualifié | 62% | MICS3 | > 80% | | | | 60 | | | | | |
| 8. Couverture en consultation prénatale CPN4 | 53,5% | AS-SR | > 70% | | | | 55 | | | | | |
| 9. Proportion de district dans la zone d'intervention disposant des guides et des procédures de maintenance élaborées | 0 | Rapport d'activités | > ou = 90% | | | | 100 | 100% | | | | |
| 10. Proportion de formations sanitaires ayant reçu des visites régulières de supervision par an | 50 | Rapport annuel des activités sanitaires du ministère de la santé | > ou = 75% | | | | 50% | 50% | | | | interférences des autres activités du système de santé ne permet pas de réalisées les activités de supervision |
| 11. Proportion de districts utilisant le registre autocopiant pour gérer les données | 0 | Rapport annuel des activités sanitaires du ministère de la santé | > ou = 80% | | | | 2,77% | 0 | | | | Processus de mise en place des registres autocopiants a été arrêté faute de financement pour l'achat des registres et pour le recrutement des opérateur de saisie. |

8.4. Mise en œuvre du programme en 2014

8.4.1. Veuillez décrire les principales réalisations en 2014, notamment les retombées sur les programmes des services de santé, et indiquer comment les fonds alloués au titre du RSS ont contribué au renforcement du programme de vaccination

- la construction des logements de fonction permet aux personnels travaillant dans ces structures d'être plus motivé à y rester et d'être plus disponibles.

- la réhabilitation de sept formations sanitaires ainsi que leur équipement rend plus attractifs ces structures et augmente leur taux d'utilisation

- La dotation de 25 formations sanitaires en logistique roulante (25 motos aux USP pour les stratégies avancées) permet aux formations sanitaires d'effectuer les activités de stratégies avancées intégrées en vaccinations, consultations prénatales, contrôle et promotion de croissance du jeune enfant ...

-

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

Cette année encore, les principaux problèmes ont été d'ordre programmatique aux regards des contraintes de coordination des sources variées de financement ainsi du partage en temps réel, des informations. Pour répondre à ces contraintes, nous avons renforcé le partage d'information (tous les documents Plans d'actions opérationnels, TDR des activités et rapports périodiques) en utilisant les différents canaux disponibles (présentations lors de réunions de coordination, partage de documents imprimés et par courriels électroniques.

Les procédures nationales de passation des marchés publics malgré le fait qu'ils sont dans leur troisième année de mise en oeuvre, sont longues et contraignantes, susceptibles et ont allongé le délai de réalisation de certaines activités. S'inspirant des leçons de la première année de mise en oeuvre de soutien, cet aspect a été pris en compte lors de l'élaboration des plans d'action et chronogramme d'activités afin de minimiser les délais de réalisation des activités devant faire objet de passation de marchés publics. Cependant, les contestations des résultats d'évaluation des offres par les soumissionnaires non retenus ont retardé les délais de signatures des contrats. Certains marchés ont été annulés et le processus repris.

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

Le guide des plans d'action opérationnels (PAO) à chaque niveau de la pyramide sanitaire a conçu un canevas harmonisé avec indications des sources de financement et des responsables des activités. Ceci facilite la traçabilité des interventions du soutien de GAVI- RSS à tous les niveaux (districts, régions et niveau central). Lors des réunions de coordination et de suivi mensuelles au niveau des districts et trimestrielles au niveau national (Comité sectoriel), les points à l'ordre du jour prennent en compte les activités soutenues par GAVI-RSS. Les rapports annuels présentés et discutés lors des revues annuelles à chaque niveau de la pyramide sanitaire précisent les sources de financement des réalisations obtenues conformément au modèle de Gestion Basé sur les résultats (GAR) adopté par le Plan National de Développement 2012-2015

8.4.4. Veuillez indiquer dans quelle mesure les activités de suivi et d'évaluation sont intégrées dans les systèmes nationaux (tels que, par exemple, les examens sectoriels annuels). Décrivez comment l'établissement des rapports sur les fonds de RSS de GAVI peut être mieux harmonisé avec les systèmes d'information existants dans votre pays. Cela pourrait inclure l'utilisation des indicateurs pertinents adoptés dans l'approche sectorielle au lieu des indicateurs de GAVI.

Après l'élaboration du PNDS 2012-2015 et la signature du compact (Partenariat IHP+), toutes les parties prenantes ont élaboré un cadre unique de résultats. En effet, il a été prévu dans « les éléments du cadre programmatique du compact national » (3.4) que le suivi des résultats du PNDS dans son ensemble sera assuré à travers l'analyse de l'ensemble des indicateurs de résultats d'effet et d'impact définis pour chacun des cinq programmes. Afin de faciliter le dialogue politique autour des résultats du PNDS, les organes de suivi institués à tous les niveaux se focalisent sur une liste d'indicateurs particulièrement « traceurs » qui constitue le cadre commun de suivi du Compact (cadre de performance des indicateurs de suivi/évaluation du PNDS en annexe). Ce cadre comporte 33 indicateurs dont les indicateurs sur le PEV et les indicateurs contractuels de soutien RSS.

8.4.5. Veuillez donner des précisions sur la participation des principales parties prenantes à la mise en oeuvre de la proposition de RSS (y compris le PEV et les organisations de la société civile). Il conviendra de préciser le type d'organisation, son nom et sa fonction dans le processus de mise en oeuvre.

Dans le cadre de l'approche sectorielle, le comité sectoriel santé VIH/Sida a été créé en fin 2011. Ce comité sectoriel qui remplace le Comité de coordination du secteur de la santé (CCSS), est un organe de coordination de haut niveau qui a ses membres à un niveau intermédiaire et opérationnel. Dans ce comité siègent toutes les parties prenantes : les organisations de la société civile (UONGTO), les partenaires techniques et financiers (OMS, UNICEF, UNFPA, AFD) et les ministères en charge des finances et de l'économie, des enseignements primaire et secondaire.... C'est ce comité qui approuve les plans opérationnels annuels de la proposition de RSS et d'autres plans du secteur de la santé.

Le comité de pilotage, groupe responsable de la mise en œuvre est un organe composé des membres du ministère de la santé et des partenaires de l'OMS et de l'UNICEF. Il s'agit de :

- Des cadres et responsables du Ministère de la santé: Directeur de Cabinet, Directeur Général, Directeur de la Planification, M. Directeur des Affaires Communales, Chef Division de la Santé Familiale, Chef Division de l'Epidémiologie, Point Focal RSS au Ministère de la Santé.

- Un représentant du Ministère de l'Economie et des Finances : Chef Division chargé d'Etudes au Ministère des Finances ; les représentants des organisations de la Société civile notamment la Fédération des ONG du Togo - FONGTO - et l'Union des ONG du Togo - UONGTO, Directeur Exécutif,

- Des représentants des partenaires techniques et financiers notamment l'OMS (Conseiller en politiques et systèmes de santé et Point Focal RSS) et de l'UNICEF (Spécialiste Santé et Point Focal RSS) ainsi que des représentants d'autres institutions nationales comme le Secrétariat Permanent du CCM-Togo (Secrétaire Permanent) et des personnes ressources. Ils sont tous membres du groupe chargé de la mise en œuvre du soutien GAVI-RSS

Le comité de pilotage assure le leadership et la coordination de toutes les activités de la proposition en donnant les directives et les orientations sur la mise en œuvre de celles-ci. Les acteurs clés participant activement à la mise en œuvre de la proposition GAVI_RSS sont ;

La Cellule de gestion du soutien RSS a pour attributions de coordonner les interventions administratives, financières, suivi/évaluation inscrites dans le cadre de la proposition et

élaborer les rapports périodiques relatifs à la mise en œuvre du projet à soumettre au Groupe responsable de la mise en œuvre du soutien RSS-GAVI

8.4.6. Veuillez décrire la participation des organisations de la société civile à la mise en œuvre de la proposition de RSS. Veuillez indiquer le nom des organisations, le type d'activités et le financement fourni à ces organisations sur les fonds de RSS.

La société civile (UONGTO) participe à la prise des décisions concernant les orientations à donner aux différents organes de mise en œuvre du soutien.

Pour la réalisation de l'Activité 1.2: « Etablir des contrats de performance avec 420 Agents de Santé Communautaires (ASC) dans la zone d'intervention sur les activités de PCIMNE communautaire », ce sont les ONG et associations qui travaillent déjà avec ces ASC qui assureront leur suivi de leurs activités. Le paiement des ASC se fera suite aux rapports des ONG et Associations qui assurent le suivi.

8.4.7. Veuillez décrire la gestion des fonds de RSS et renseigner sur les points suivants :

- La gestion des fonds de RSS a-t-elle été efficace ?
- Y a-t-il eu des obstacles au décaissement interne des fonds ?
- Quelles ont été les mesures prises pour régler les problèmes et améliorer la gestion
- Des changements sont-ils prévus dans les procédures de gestion l'année prochaine ?

La gestion des fonds RSS a été efficace et il n'y a pas eu d'obstacles au décaissement interne des fonds

8.5. Activités de RSS prévues pour 2015

Veuillez utiliser le **tableau 8.4** pour renseigner sur les progrès des activités en 2015. Si vous proposez des changements de vos activités et du budget en 2015, veuillez décrire et justifier ces changements dans le tableau ci-dessous.

Tableau 8.4: Activités prévues pour 2015

| Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire) | Activité planifiée pour 2015 | Budget original pour 2015 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels) | 2015 dépenses réelles (avril 2015) | Activité révisée (le cas échéant) | Explication des changements proposés aux activités ou au budget (le cas échéant) | Budget révisé pour 2015 (le cas échéant) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Objectif 1 : accroître au minimum à 80 % la couverture en services essentiels intégrés et rationalisés dans les 21 districts sanitaires présentant une faible couverture de vaccination d'ici 2015 | | | | | | |
| Activité 1.1: Recruter sur la base de contrats de performance 5 chirurgiens ou obstétriciens/gynécologues, 10 sages-femmes, 42 infirmiers diplômés d'état, 20 accoucheuses auxiliaires d'état | X | 327840 | 0 | | | |
| Activité 1.2: Etablir des contrats de performance avec 420 Agents de Santé Communautaires dans la zone d'intervention sur les activités de PCIMNE communautaire | X | 30240 | 0 | | | |
| Activité 1.3: Construire 8 logements de fonction pour les ICP et SF | X | 192000 | 0 | | | |
| Activité 1.6: Réhabiliter des USP (qui ne sont pas prises en charge par le projet de l'Etat et les autres partenaires) dans la zone d'intervention | X | 150000 | 0 | x | achat d'un véhicule au PEV | 50000 |

| | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Activité 1.7: Equiper en matériels médicaux-technique les deux premières années 36 USP (les 14 USP réhabilitées et les 22 nouvelles USP construites par l'Etat) | X | 100000 | 0 | X | Activité 1.7: Equiper en matériels de chaînes de froid les deux premières années 36 USP (les 14 USP réhabilitées et les 22 nouvelles USP construites par l'Etat) | 100000 |
| Activité 1.18: Elaborer et diffuser les guides d'orientation en matière des mutuelles de santé | X | 20000 | 0 | X | Financer l'ACD dans la région des Savanes | 20000 |
| Activité 1.19: Constituer les comités d'initiative et organiser une assemblée constitutive | X | 30000 | 0 | X | Financer l'ACD dans la région de la Kara | 30000 |
| Objectif 2 : Veiller à ce qu'au moins 90 % des femmes et des nourrissons des 21 districts ayant une faible couverture de vaccination aient accès à des prestations de soins essentiels de qualité d'ici 2015 | | | | | | |
| Activité 2.2 : Former les cadres de 6 régions et de 21 districts en gestion du système de santé de district | | 67498 | 0 | | | |
| Activité 2.3 : Former 2 cadres supérieurs au CESAG en 2015 | | 36000 | 0 | | | |
| Faire une étude de la capacité des ménages à payer les soins en vue d'une révision de la tarification | | 50000 | 0 | | Financer l'ACD dans les Plateaux et Maritime | 50000 |

| | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|---|--|--|--|
| Activité 2.1 : Elaborer en collaboration avec les parties prenantes un cadre nationale de compétence en gestion et le diffuser | | 15000 | 0 | | | |
| Activité 2.8 : Organiser 2 missions de supervision intégrée au niveau district, 1 mission de supervision intégrée niveau région et 1 mission de supervision intégrée le niveau national | | 32102 | 0 | | | |
| Activité 2.9 : Organiser un audit de la gestion financière dans les 21 Districts et 6 DRS pour les exercices 2012, 2013 et 2014 | | 30000 | | | | |
| Activité 2.11 : Appuyer 1 fois par an et pendant 3 ans les réunions d'échanges d'expériences et de partage d'information pour 21 districts | | 3000 | | | | |
| Activité 2.12 : Organiser une fois par semestre le monitoring des interventions prioritaires intégrées (PMA) | | 42000 | | | | |
| Coûts de gestion | | | | | | |
| Organiser 1 monitoring des interventions prioritaires niveau districts selon la méthode de TANAHASHI tous les six mois | | 17850 | 0 | | | |
| Organiser 1 une réunion de synthèse au niveau régional tous les six mois | | 3150 | | | | |

| | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|---|--|--|--------|
| Voyage d'étude et d'échange et d'expérience à l'étranger sur le renforcement du système de santé dans trois pays performants | | 10000 | | | | |
| Contribuer au fonctionnement de l'équipe de gestion | | 12070 | | | | |
| Mission de supervision de l'équipe de gestion | | 11874 | | | | |
| Organiser la revue nationale annuelle de progrès en fin d'année avec la participation des points focaux de région et des districts en plus des directeurs de districts, de régions et des OSC impliquées | | 27250 | | | | |
| Activité 2.16 : Appuyer l'évaluation du PNDS 2012-2015 (20.000) et l'élaboration de l'extension du PPAC en cours (15.000) | | 35000 | | | | |
| Elaborer et évaluer les différents dossiers d'appel d'offres pour les achats et les services au cours de l'année 2015 | | 15000 | | | | |
| | | 1257874 | 0 | | | 250000 |

8.6. Activités de RSS prévues pour 2016

Veillez utiliser le **tableau 8.6** afin d'indiquer les activités prévues pour 2016. Si vous souhaitez apporter des changements dans vos activités et votre budget, veuillez en expliquer les raisons dans le tableau ci-dessous et justifier chaque changement, de sorte que le CEI puisse recommander l'approbation des activités et du budget révisés.

Veillez noter que si le changement dans le budget dépasse 15% de l'allocation approuvée pour l'activité spécifique pendant cet exercice financier, cette proposition de changement devra être présentée au CEI pour approbation avec les pièces justificatives requises.

Tableau 8.6: Activités prévues de RSS pour 2016

| Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire) | Activité planifiée pour 2016 | Budget original pour 2016 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels) | Activité révisée (le cas échéant) | Explication des changements proposés aux activités ou au budget (le cas échéant) | Budget révisé pour 2016 (le cas échéant) |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Objectif 1 : accroître au minimum à 80 % la couverture en services essentiels intégrés et rationalisés dans les 21 districts sanitaires présentant une faible couverture de vaccination d'ici 2016 | | | | | |
| Activité 1.1: Recruter sur la base de contrats de performance 5 chirurgiens ou obstétriciens/ gynécologues, 10 sages- femmes, 42 infirmiers diplômés d'état, 20 accoucheuses auxiliaires d'état | | 327840 | | | |
| Activité 1.2: Etablir des contrats de performance avec 420 Agents de Santé Communautaires dans la zone d'intervention sur les activités de PCIMNE communautaire | | 30240 | | | |
| Activité 1.3: Construire des logements de fonction pour 21 ICP et 10 SF | | 360000 | X | Activité 1.7: Equiper en matériels de chaines de froid les deux premières années 36 USP (les 14 USP réhabilitées et les 22 nouvelles USP construites par l'Etat) | 160000 |
| Activité 1.6: Réhabiliter 14 USP (qui ne sont pas prises en charge par le projet de l'Etat et les autres partenaires) dans la zone d'intervention (Kéran, Bassar, Dankpen, Blitta, Sotouboua, Avé, Yoto, Tône, Oti, Wawa, Moyen Mono, Agou.) | | 90000 | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|---|-------------------------------------------------|-------|
| 1.7. Equiper en matériels médico-technique les 36 USP (14 USP réhabilitées et les 22 nouvelles construites par l'état | | 100000 | X | Financer l'ACD dans les plateaux et la maritime | 50000 |
| 1.18 Elaborer et diffuser les guides d'orientation en matière des mutuelles de santé | | 20000 | X | Financer l'ACD dans la Kara | 30000 |
| 1.19 Constituer les comités d'initiatives et organiser une assemblée constitutive | | 30000 | X | Financer l'ACD dans les Savanes | 30000 |
| Activité 1.21 : Former en gestion des mutuelles, 10 comités et 30 responsables en 2 ans | | 30000 | X | Financer l'ACD dans la centrale | 30000 |
| Activité 1.22: Appuyer les initiatives mutualistes dans 2 districts | | 10000 | X | financer l'ACD dans kara | |
| Voyage d'étude et d'échange d'expérience à l'étranger sur le renforcement du système de santé dans trois pays performants | | 10000 | | | |
| Objectif 2 : Veiller à ce qu'au moins 90 % des femmes et des nourrissons des 21 districts ayant une faible couverture de vaccination aient accès à des prestations de soins essentiels de qualité d'ici 2013 | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|---|-----------------------------------------|-------|
| Activité 2.2 : Former sur 3 ans 220 cadres de 6 régions et de 21 districts en gestion du système de santé de district | | 58498 | | | |
| Activité 2.3 : Former 6 cadres supérieurs au CESAG de 2010 à 2013 Contribuer aux frais de fonctionnement de l'équipe de gestion | | 36000 | | | |
| Contribuer aux frais de fonctionnement de l'équipe de gestion | | 12007 | | | |
| Appuyer l'élaboration du PNDS 2014-2018 | | 30000 | | Acquérir du matériel de chaîne de froid | 30000 |
| Activité 2.8 : Organiser 1 fois par trimestre et pendant 3 ans la supervision intégrée de 5 ECR par le niveau central, de 21 ECD par le niveau régional et de 260 USP par les ECD sur la base du PMA | | 42000 | X | Acquérir du matériel de chaîne de froid | 42000 |
| 2.11 . Organiser la revue nationale annuelle de progrès en fin d'année 2014 avec la participation des points focaux de région et des districts en plus des Directeurs de district et des région et des OSC impliquées | | 32000 | | | |
| 2.9 Organiser un audit externe en fin d'année | | 10000 | | | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--|--|--|
| Organiser pendant 3 ans le coaching et le mentoring de 11 médecin chef de districts moins performants par leurs homologues plus performants pendant 1 mois | | 6000 | | | |
| Organiser une fois par semestre le monitoring des interventions prioritaires intégrées (PMA) | | 17800 | | | |
| 2.15 Instaurer un système de prime de performance au profit des agents | | 3000 | | | |
| 2.17 Mission de supervision de l'équipe de gestion | | 11874 | | | |
| | | 1267259 | | | |

8.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation

Les pays qui envisagent de demander une reprogrammation peuvent le faire à tout moment de l'année. Veuillez demander les directives sur la reprogrammation à votre responsable pays au Secrétariat de GAVI ou envoyez un courriel à l'adresse gavihss@gavi.org

8.8. Autres sources de financement du RSS

Si d'autres donateurs contribuent à la réalisation des objectifs figurant dans la proposition de RSS de GAVI, veuillez indiquer le montant et les liens avec les apports mentionnés dans le rapport :

Tableau 8.8: Sources de fonds de RSS dans votre pays

| Donateur | Montant en \$US | Durée du soutien | Type d'activités financées |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|----------------------------|
| Aucun donateur ne finance la réalisation des objectifs figurant dans la proposition de soutien. Cependant, la coopération française travaille actuellement sur un projet dont certaines activités ont trait au renforcement des capacités des ressources humaines et du médicament. Le soutien RSS a agi en complémentarité avec ce projet. | | | |

8.8.1. Le soutien RSS de GAVI est-il inscrit au budget du secteur national de la santé ? **Oui**

8.9. Rapport sur l'allocation de RSS

8.9.1. Veuillez donner la liste des **principales** sources d'information utilisées dans le présent rapport sur le RSS et indiquer ce qui suit:

- Comment les informations ont été validées au niveau national avant leur présentation à GAVI Alliance.

- Toute question de fond soulevée quant à l'exactitude ou la validité des informations (en particulier les données financières et les valeurs des indicateurs) et comment ces questions ont été traitées ou résolues.

Tableau 8.9.1: Sources des données

| Sources des données utilisées dans le présent rapport | Comment l'information a-t-elle été validée? | Éventuels problèmes rencontrés |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|
| EDST 2013 | CCIA/CCSS | RAS |
| Rapport d'activité Direction des ressources humaines | RCCIA/CCSS | RAS |
| Rapport d'activités | CCIA/CCSS | RAS |
| Revue PEV 2006 | CCIA/CCSS | RAS |
| Revue PEV 2012 | CCIA/CCSS | RAS |

8.9.2. Veuillez décrire toute difficulté rencontrée pour préparer le présent rapport que vous aimeriez porter à la connaissance de GAVI Alliance et du CEI. Cette information servira à améliorer le processus d'établissement des rapports.

RAS

8.9.3. Combien de fois le Comité de coordination du secteur de la santé (CCSS) s'est-il réuni en 20144

Veuillez joindre:

1. Compte rendu des réunions du CCSS en 2015 ayant avalisé le présent rapport (**Document numéro : 6**)
2. Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé (**Document N°: 22**)

9. Renforcement de la participation des organisations de la société civile (OSC): type A et type B

9.1. TYPE A: Soutien au renforcement de la coordination et de la représentation des OSC

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

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

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

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

Togo ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC type B pour 2014

10. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS

Vous pouvez transmettre des observations que vous souhaitez porter à l'attention du CEI chargé du suivi ainsi que toute remarque et information que vous aimeriez partager sur les problèmes que vous avez rencontrés pendant l'année faisant l'objet du rapport. Ces observations s'ajoutent aux comptes rendus approuvés des réunions, qui doivent être inclus dans les pièces jointes.



11. Annexes

11.1. Annexe 1 - Instructions SSV

INSTRUCTIONS:

ÉTATS FINANCIERS **POUR L'ALLOCATION D'INTRODUCTION D'UN NOUVEAU VACCIN** DANS LE CADRE DU **SOUTIEN AUX SERVICES DE VACCINATION (SSV)**

- I. Tous les pays qui ont reçu une allocation d'introduction d'un nouveau vaccin /SSV pendant l'année calendaire 2014, ou qui avaient un solde de financement restant d'une allocation d'introduction d'un vaccin /SSV en 2014, sont tenus de présenter des états financiers pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. **Au minimum**, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2014, qui comprendra les points a à f ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
- a. Report de fonds de l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2014
 - c. autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2014, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour l'année selon le propre système de classification économique de votre Gouvernement, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque poste de dépense au 31 décembre 2014 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays doivent expliquer comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fournir toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présenté à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers devraient être examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes pour l'exercice financier 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds SSV doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.2. Annexe 2 - Exemple de recettes et dépenses de SSV

EXIGENCES MINIMALES POUR **LES ÉTATS FINANCIERS DU SSV** ET DE L'ALLOCATION POUR L'INTRODUCTION D'UN VACCIN 1

Exemple de relevé de recettes et de dépenses

| Tableau récapitulatif des recettes et des dépenses - SSV de GAVI | | |
|------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| | Monnaie locale (CFA) | Valeur en \$US* |
| Report de 2013 (solde au 31 décembre 2013) | 25,392,830 | 53,000 |
| Récapitulatif des recettes reçues en 2014 | | |
| Recettes reçues de GAVI | 57,493,200 | 120,000 |
| Recettes provenant des intérêts | 7,665,760 | 16,000 |
| Autres recettes (honoraires) | 179,666 | 375 |
| Recettes totales | 38,987,576 | 81,375 |
| Dépenses totales en 2014 | 30,592,132 | 63,852 |
| Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015) | 60,139,325 | 125,523 |

* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

| Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - SSV de GAVI | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|
| | Budget en CFA | Budget en \$US | Dépenses réelles en CFA | Dépenses réelles en \$US | Variance en CFA | Variance en \$US |
| Dépenses salariales | | | | | | |
| Salaires et traitements | 2,000,000 | 4,174 | 0 | 0 | 2,000,000 | 4,174 |
| Paiement des allocations journalières | 9,000,000 | 18,785 | 6,150,000 | 12,836 | 2,850,000 | 5,949 |
| Dépenses non salariales | | | | | | |
| Formation | 13,000,000 | 27,134 | 12,650,000 | 26,403 | 350,000 | 731 |
| Carburant | 3,000,000 | 6,262 | 4,000,000 | 8,349 | -1,000,000 | -2,087 |
| Entretien et frais généraux | 2,500,000 | 5,218 | 1,000,000 | 2,087 | 1,500,000 | 3,131 |
| Autres dépenses | | | | | | |
| Véhicules | 12,500,000 | 26,090 | 6,792,132 | 14,177 | 5,707,868 | 11,913 |
| TOTAUX POUR 2014 | 42,000,000 | 87,663 | 30,592,132 | 63,852 | 11,407,868 | 23,811 |

** Les catégories de dépenses sont indicatives et incluses uniquement aux fins de démonstration. Chaque Gouvernement fournira des états financiers conformes à son propre système de classification économique.

11.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS

INSTRUCTIONS:

ÉTATS FINANCIERS POUR LE RENFORCEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ (RSS)

I. Tous les pays qui ont reçu des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014 ou qui avaient un solde de fonds de RSS précédemment décaissés en 2014, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.

II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.

III. Au minimum, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2014, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.

a. Report de fonds depuis l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)

b. Recettes reçues de GAVI en 2014

c. Autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)

d. Dépenses totales pendant l'année calendaire

e. Solde de clôture au 31 décembre 2014

f. Analyse détaillée des dépenses en 2014, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque objectif et activité de RSS, selon la proposition de RSS de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque objectif, activité et poste de dépense au 31 décembre 2014 (appelé "variance").

IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.

V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du RSS doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.4. Annexe 4 - Exemple de relevé des recettes et dépenses de RSS

EXIGENCES MINIMALES POUR LES ÉTATS FINANCIERS DU SOUTIEN AU RSS:

Exemple de relevé des recettes et dépenses

| Tableau récapitulatif des recettes et dépenses - RSS de GAVI | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| | Monnaie locale (CFA) | Valeur en \$US* |
| Report de 2013 (solde au 31 décembre 2013) | 25,392,830 | 53,000 |
| Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2014 | | |
| Recettes reçues de GAVI | 57,493,200 | 120,000 |
| Recettes provenant des intérêts | 7,665,760 | 16,000 |
| Autres recettes (honoraires) | 179,666 | 375 |
| Recettes totales | 38,987,576 | 81,375 |
| Dépenses totales en 2014 | 30,592,132 | 63,852 |
| Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015) | 60,139,325 | 125,523 |

* Indiquer le taux de change d'ouverture au 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

| Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - RSS de GAVI | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|
| | Budget en CFA | Budget en \$US | Dépenses réelles en CFA | Dépenses réelles en \$US | Variance en CFA | Variance en \$US |
| Dépenses salariales | | | | | | |
| Salaires et traitements | 2,000,000 | 4,174 | 0 | 0 | 2,000,000 | 4,174 |
| Paieement des allocations journalières | 9,000,000 | 18,785 | 6,150,000 | 12,836 | 2,850,000 | 5,949 |
| Dépenses non salariales | | | | | | |
| Formation | 13,000,000 | 27,134 | 12,650,000 | 26,403 | 350,000 | 731 |
| Carburant | 3,000,000 | 6,262 | 4,000,000 | 8,349 | -1,000,000 | -2,087 |
| Entretien et frais généraux | 2,500,000 | 5,218 | 1,000,000 | 2,087 | 1,500,000 | 3,131 |
| Autres dépenses | | | | | | |
| Véhicules | 12,500,000 | 26,090 | 6,792,132 | 14,177 | 5,707,868 | 11,913 |
| TOTAUX POUR 2014 | 42,000,000 | 87,663 | 30,592,132 | 63,852 | 11,407,868 | 23,811 |

** Les catégories de dépenses sont indicatives et incluses uniquement aux fins de démonstration. Chaque Gouvernement fournira des états financiers conformes à son propre système de classification économique.

11.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC

INSTRUCTIONS:

ÉTATS FINANCIERS POUR LE SOUTIEN AUX ORGANISATIONS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE (OSC) TYPE B

- I. Tous les pays qui ont reçu des allocations de soutien aux OSC 'type B' pendant l'année calendaire 2014, ou qui avaient un solde de fonds d'OSC 'type B' précédemment décaissés en 2014, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. Au minimum, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2014, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
 - a. Report de fonds depuis l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2014
 - c. Autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2014, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque partenaire de la société civile, selon la proposition de soutien aux OSC de type B de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque objectif, activité et poste de dépense au 31 décembre 2014 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du soutien aux OSC de type B doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.6. Annexe 6 - Exemple de relevé des recettes et dépenses d'OSC

EXIGENCES MINIMALES POUR **LES ÉTATS FINANCIERS DU SOUTIEN AUX OSC 'Type B'**

Exemple de relevé des recettes et dépenses

| Tableau récapitulatif des recettes et dépenses - OSC de GAVI | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| | Monnaie locale (CFA) | Valeur en \$US* |
| Report depuis 2013 (solde au 31 décembre 2013) | 25,392,830 | 53,000 |
| Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2014 | | |
| Recettes reçues de GAVI | 57,493,200 | 120,000 |
| Recettes provenant des intérêts | 7,665,760 | 16,000 |
| Autres recettes (honoraires) | 179,666 | 375 |
| Recettes totales | 38,987,576 | 81,375 |
| Dépenses totales en 2014 | 30,592,132 | 63,852 |
| Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015) | 60,139,325 | 125,523 |

* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

| Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - OSC de GAVI | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|
| | Budget en CFA | Budget en \$US | Dépenses réelles en CFA | Dépenses réelles en \$US | Variance en CFA | Variance en \$US |
| Dépenses salariales | | | | | | |
| Salaires et traitements | 2,000,000 | 4,174 | 0 | 0 | 2,000,000 | 4,174 |
| Paieement des allocations journalières | 9,000,000 | 18,785 | 6,150,000 | 12,836 | 2,850,000 | 5,949 |
| Dépenses non salariales | | | | | | |
| Formation | 13,000,000 | 27,134 | 12,650,000 | 26,403 | 350,000 | 731 |
| Carburant | 3,000,000 | 6,262 | 4,000,000 | 8,349 | -1,000,000 | -2,087 |
| Entretien et frais généraux | 2,500,000 | 5,218 | 1,000,000 | 2,087 | 1,500,000 | 3,131 |
| Autres dépenses | | | | | | |
| Véhicules | 12,500,000 | 26,090 | 6,792,132 | 14,177 | 5,707,868 | 11,913 |
| TOTAUX pour 2014 | 42,000,000 | 87,663 | 30,592,132 | 63,852 | 11,407,868 | 23,811 |

** Les catégories de dépenses sont indicatives et incluses uniquement aux fins de démonstration. Chaque Gouvernement fournira des états financiers conformes à son propre système de classification économique.

12. Pièces jointes

| Document numéro | Document | Section | Obligatoire | Fichier |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Signature du Ministre de la Santé (ou de l'Autorité déléguée) | 2.1 | ✓ | Signature Ministre de la santé.pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 07:11:20 Taille: 663 KB |
| 2 | Signature du Ministre des Finances (ou de l'Autorité déléguée) | 2.1 | ✓ | Signature Ministre des finances.pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 07:13:22 Taille: 663 KB |
| 3 | Signature des membres du CCIA | 2.2 | ✓ | liste de présence CCIA.docx Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 07:15:57 Taille: 1 MB |
| 4 | Compte rendu de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014 | 5.4 | ✓ | RAPPORT DE LA REUNION DE CCIA DU 13 MAI 2015.doc Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 08:12:09 Taille: 3 MB |
| 5 | Signature des membres du CCSS | 2.3 | ✓ | liste de présence CCSS comité Sectoriel.doc Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 07:20:42 Taille: 1 MB |
| 6 | Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014 | 8.9.3 | ✓ | RAPPORT DE LA REUNION DU COMITE SECTORIEL DU 13 MAI 2015.doc Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 08:13:57 Taille: 3 MB |
| 7 | État financier pour l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé | 6.2.1 | ✗ | Etat financier de l'Allocation SSV.doc Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 08:14:28 Taille: 26 KB |
| 8 | Rapport de l'audit externe sur l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014) | 6.2.3 | ✗ | Rapport de l'audit externe de l'Allocation SSV 2014.doc Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 08:14:51 Taille: 26 KB |
| 9 | Rapport d'évaluation post-introduction | 7.2.1 | ✗ | Rapport d'évaluation post-introduction.docx Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 11:36:40 Taille: 10 KB |
| 10 | État financier pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé | 7.3.1 | ✓ | Rapport d'audit externe pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014), si les dépenses totales en 2014 sont supérieures à \$US 250 000.docx Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 11:36:41 Taille: 10 KB |

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | Rapport d'audit externe pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014), si les dépenses totales en 2014 sont supérieures à \$US 250 000 | 7.3.1 |  | Rapport d'audit externe pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014), si les dépenses totales en 2014 sont supérieures à \$US 250 000.docx Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 11:36:41 Taille: 10 KB |
| 12 | Rapport du GEEV/GEV/EGV | 7.5 |  | Rapport EVM Togo Avril 2011 Definitif.doc Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 08:18:20 Taille: 2 MB |
| 13 | Dernier plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV | 7.5 |  | Plan d'amélioration de la gestion des vaccins 2014_050515.doc Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 08:18:20 Taille: 152 KB |
| 14 | État de mise en œuvre du plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV | 7.5 |  | Etat de mise en oeuvre du Plan d'amélioration de la gestion des vaccins 2014_050515.doc Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 08:20:39 Taille: 152 KB |
| 16 | PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien | 7.8 |  | PPAC PEV Togo - 2011-2015 actualisé aout2013.doc Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 11:30:35 Taille: 1 MB |
| 17 | Outil de calcul des coûts du PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien | 7.8 |  | cMYP Costing Tool Vs 2.5 Fr Togo dernier actualisé aout2013.xls Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 11:36:41 Taille: 3 MB |
| 18 | Compte rendu de la réunion du CCIA approuvant la prolongation du soutien aux vaccins, le cas échéant | 7.8 |  | Compte rendu de la réunion du CCIA approuvant la prolongation du soutien aux vaccins, le cas échéant.docx Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:46:03 Taille: 9 KB |
| 19 | État financier pour l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé | 8.1.3 |  | Etats financiers RSS Togo 2014 du 01_01 au 31_12_2014.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 07:07:37 Taille: 3 MB |
| 20 | État financier pour l'allocation de RSS pour janvier-avril 2015 signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé | 8.1.3 |  | Relevé de compte du 1er janv au 31 mars 2014.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 07:10:59 Taille: 1 MB |
| 21 | Rapport de l'audit externe sur l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014) | 8.1.3 |  | Rapport de l'audit externe RSS 2014.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:36:37 Taille: 10 KB |

| | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22 | Rapport d'examen du secteur de la santé - RSS | 8.9.3 | ✓ | EDST rapport preliminaire.pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 11:40:27 Taille: 786 KB |
| 23 | Rapport du recensement - soutien aux OSC type A | 9.1.1 | ✗ | Rapport du recensement - soutien aux OSC type A.docx Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:49:22 Taille: 10 KB |
| 24 | État financier pour l'allocation du soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014) | 9.2.4 | ✗ | Etat financier du Soutien aux OSC.docx Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:48:44 Taille: 10 KB |
| 25 | Rapport de l'audit externe sur le soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014) | 9.2.4 | ✗ | Rapport de l'audit externe sur le soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014).docx Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:48:14 Taille: 10 KB |
| 26 | Relevés bancaires pour chaque programme en espèces ou relevés bancaires globaux pour tous les programmes en espèces si les fonds sont détenus dans le même compte bancaire, où figurent le solde d'ouverture et le solde de clôture pour l'année 2014 au i) 1er janvier 2014 et ii) 31 décembre 2014 | 0 | ✓ | Relevé Bancaire du 1 janvier au 31 mars 2014 (1).pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:31:08 Taille: 1 MB |
| 27 | compte_rendu_réunion_ccia_changement_présentation_vaccin | 7.7 | ✗ | C R de la réunion du CCIA approuvant la prolongation du soutien.doc Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:41:52 Taille: 26 KB |
| 28 | Justification for changes in target population | 5.1 | ✗ | Justification target population.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:39:05 Taille: 9 KB |
| | Autre document | | ✗ | Rapport activités GAVI RSS 2014 Togo.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 07:25:44 Taille: 4 MB |
| | | | | Rapport de la réunion CCIA du 02 avril 2014.doc Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:53:52 Taille: 49 KB |
| | | | | Rapport de la réunion CCIA du 13 Mai 2014.doc Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:54:25 Taille: 60 KB |

| | | | | |
|--|----------------|--|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Autre document | | X | <p>Rapport réunion du CclA nov 2014.doc Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:58:45 Taille: 4 MB</p> <hr/> <p>Relevé bancaire 01 au 30_04_2014 (1).pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:32:52 Taille: 1 MB</p> <hr/> <p>Relevé de compte 01 au 30_09_2014.pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:36:20 Taille: 357 KB</p> <hr/> <p>Relevé de compte 01 au 30_6_2014.pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:34:29 Taille: 446 KB</p> <hr/> <p>Relevé de compte 01 au 31_05_2014.pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:33:52 Taille: 448 KB</p> <hr/> <p>Relevé de compte 01 au 31_07_2014.pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:35:06 Taille: 551 KB</p> <hr/> <p>Relevé de compte 01 au 31_08_2014.pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:35:56 Taille: 360 KB</p> <hr/> <p>Relevé de compte 01 au 31_10_2014.pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:37:26 Taille: 1 MB</p> <hr/> <p>Relevé de compte 01 au 31_11_2014.pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:38:12 Taille: 368 KB</p> <hr/> <p>Relevé de compte 01 au 31_12_2014.pdf Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:39:05 Taille: 423 KB</p> |
|--|----------------|--|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|