

CAMEROUN

**SOUTIEN AU VACCIN PENTAVALENT**

This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.  
**Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme.**

1. Country: <b>Pays : Cameroun</b>										
2. Grant Number: <b>Numéro d'allocation : 1215-CMR-04c-X</b>										
3. Date of Decision Letter: <b>Date de la lettre de décision : 01 novembre 2013</b>										
4. Date of the Partnership Framework Agreement: <b>Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 27 juin 2013</b>										
5. Programme Title: NVS <b>Titre du Programme : Soutien au Nouveau Vaccin</b>										
6. Vaccine type: <b>Type de vaccin : Pentavalent</b>										
7. Requested product presentation and formulation of vaccine: DTP-HepB-Hib, 10 doses per vial, liquid <b>Présentation requise du produit et formulation du vaccin : DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, liquide</b>										
8. Programme Duration <sup>1</sup> : <b>Durée du programme : 2008 -2015</b>										
9. Programme Budget (indicative) (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement): <b>Budget du programme (indicatif) (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat):</b>										
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2008-2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>Total<sup>2</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b></td> <td>US\$29,915,793<sup>3</sup></td> <td>US\$3,141,000</td> <td>US\$4,786,500</td> <td>US\$37,843,293</td> </tr> </tbody> </table>		2008-2013	2014	2015	Total <sup>2</sup>	Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b>	US\$29,915,793 <sup>3</sup>	US\$3,141,000	US\$4,786,500	US\$37,843,293
	2008-2013	2014	2015	Total <sup>2</sup>						
Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b>	US\$29,915,793 <sup>3</sup>	US\$3,141,000	US\$4,786,500	US\$37,843,293						

<sup>1</sup> This is the entire duration of the programme. *Ceci est la durée entière du programme.*

<sup>2</sup> This is the total amount endorsed by GAVI for the entire duration of the programme. This should be equal to the total of all sums in the table. *Ceci est le montant total approuvé par GAVI pour la durée entière du programme. Celui-ci doit être équivalent au total de toutes les sommes comprises dans ce tableau.*

<sup>3</sup> This is the consolidated amount for all previous years. *Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes.*

**10. Vaccine Introduction Grant:**  
**Allocation d'introduction du vaccin: Non-applicable**

**11. Indicative Annual Amounts (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement)**  
**Montant annuels indicatifs (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat): (Le montant annuel pour 2014 a été amendé.)**

Type of supplies to be purchased with GAVI funds in each year <b>Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de GAVI chaque année</b>	2008-2013	2014
Number of Pentavalent vaccines doses <b>Nombre de doses de vaccins Pentavalent</b>		1,493,400
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>		1,394,600
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>		
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>		15,500
Annual Amounts (US\$) <b>Montants annuels (\$US)</b>	US\$29,915,793 <sup>4</sup>	US\$3,141,000

**12. Procurement agency:**  
**Organisme d'achat : UNICEF (Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF).**

**13. Self-procurement:**  
**Auto-provisionnement: Non applicable**

<sup>4</sup> This is the consolidated amount for all previously approved years. Ceci est le montant consolidé pour toutes les années approuvées précédentes.

**14. Co-financing obligations: Reference code:**

**Obligations de cofinancement : Code de référence : 1215-CMR-04c-X-C.** En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la catégorie des pays à revenu intermédiaire. Le tableau suivant résume les versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.

Type of supplies to be purchased with Country funds in each year <b>Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays</b>	2014	2015
Number of vaccine doses <b>Nombre de doses de vaccins</b>	248,600	455,500
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>	232,100	
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>		
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>	2,600	
Value of vaccine doses (US\$) <b>Prix des doses de vaccins(\$US)</b>	US\$484,213	
Total Co-Financing Payments (US\$) (including freight) <b>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</b>	US\$523,000	US\$957,000

**15. Operational support for campaigns**

**Soutien aux coûts opérationnels des campagnes: Non applicable**

	2014	2015
Grant amount (US\$) <b>Montant de l'allocation (\$US)</b>		

**16. Additional documents to be delivered for future disbursements:**

**Documents devant être présenté pour des décaissements futurs:**

Reports, documents and other deliverables <b>Rapports, documents et autres</b>	Due dates <b>Date limite de réception</b>
Rapport Annuel 2013	15 mai 2014

**17. Financial Clarifications:**

**Éclaircissements Financiers: Non applicable**

**18. Other conditions:**

**Autres conditions: Non applicable.**

**Signée par,  
Au nom de GAVI Alliance**

**Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes GAVI  
01 novembre 2013**

## CAMEROUN

## SOUTIEN AU VACCIN CONTRE LA FIEVRE JAUNE

**This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.**

*Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme.*

1. Country: <b>Pays : Cameroun</b>				
2. Grant Number: <b>Numéro d'allocation : 0715-CMR-06b-X</b>				
3. Date of the Letter : <b>Numéro de la lettre de décision : 01 novembre 2013</b>				
4. Date of the Partnership Framework Agreement <b>Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 27 juin 2013</b>				
5. Programme Title: NVS <b>Titre du Programme : Soutien au Nouveau Vaccin</b>				
6. Vaccine type: Yellow Fever <b>Type de vaccin : Vaccin contre la fièvre jaune</b>				
7. Requested product presentation and formulation of vaccine: Yellow Fever, 10 doses per vial, lyophilised <b>Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Yellow Fever, 10 doses par flacon, lyophilisé</b>				
8. Programme Duration <sup>5</sup> : <b>Durée du programme : 2004 -2015</b>				
9. Programme Budget (indicative) (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement): <b>Budget du programme (indicatif) (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat):</b>				
	2004-2013	2014	2015	Total <sup>6</sup>
Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b>	US\$5,600,203 <sup>7</sup>	US\$233,000	US\$408,500	US\$6,241,703
10. Vaccine Introduction Grant: <b>Allocation d'introduction du vaccin: Non applicable</b>				

<sup>5</sup> This is the entire duration of the programme. *Ceci est la durée entière du programme.*

<sup>6</sup> This is the total amount endorsed by GAVI for the entire duration of the programme. This should be equal to the total of all sums in the table. *Ceci est le montant total approuvé par GAVI pour la durée entière du programme. Celui-ci doit être équivalent au total de toutes les sommes comprises dans ce tableau.*

<sup>7</sup> This is the consolidated amount for all previous years. *Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes.*

**11. Indicative Annual Amounts (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement):<sup>8</sup>**

**Montant annuels indicatifs** (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat): (Le montant annuel pour 2014 a été amendé).

Type of supplies to be purchased with GAVI funds in each year <b>Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de GAVI chaque année</b>	2004-2013	2014
Number of Yellow Fever vaccines doses <b>Nombre de doses de vaccins Yellow Fever</b>		214,400
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>		116,800
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>		23,600
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>		1,575
Annual Amounts (US\$) <b>Montants annuels (\$US)</b>	US\$5,600,203 <sup>9</sup>	US\$233,000

**12. Procurement agency:**

**Organisme d'achat : UNICEF** (Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF).

**13. Self-procurement:**

**Auto-provisionnement: Non applicable**

**14. Co-financing obligations: Reference code:**

**Obligations de cofinancement : Code de référence : 0715-CMR-06b-X-C.** En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la catégorie des pays à revenu intermédiaire. Le tableau suivant résume les versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.

Type of supplies to be purchased with Country funds in each year <b>Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays</b>	2014	2015
Number of vaccine doses <b>Nombre de doses de vaccins</b>	388,900	603,800
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>	211,800	
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>	42,800	
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>	2,850	
Value of vaccine doses (US\$) <b>Prix des doses de vaccins(\$US)</b>	US\$380,714	
Total Co-Financing Payments (US\$) (including freight) <b>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</b>	US\$422,500	US\$684,500

<sup>8</sup> This is the amount that GAVI has approved. Ceci est le montant approuvé par GAVI.

<sup>9</sup> This is the consolidated amount for all previously approved years. Ceci est le montant consolidé pour toutes les années approuvées précédentes.

**15. Operational support for campaigns:**

**Soutien aux coûts opérationnels des campagnes: Non applicable**

	2014	2015
Grant amount (US\$) <i>Montant de l'allocation (\$US)</i>		

**16. Additional documents to be delivered for future disbursements:**

**Documents devant être présenté pour des décaissements futurs:**

Reports, documents and other deliverables <b>Rapports, documents et autres</b>	Due dates <b>Date limite de réception</b>
Rapport Annuel 2013	15 ai 2014

**17. Financial Clarifications:**

**Éclaircissements Financiers: Non applicable**

**18. Other conditions:**

**Autres conditions:** Des éclaircissements liés au taux de perte assez élevé (30%) avait été requises par le CEI. Les éclaircissements ont été reçus en fin août 2013 et jugés satisfaisants par le Secrétariat de GAVI.

**Signée par,  
Au nom de GAVI Alliance**



**Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes GAVI  
01 novembre 2013**

## CAMEROUN

## SOUTIEN AU VACCIN CONTRE LE PNEUMOCOQUE

This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.  
**Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme.**

1. Country: <b>Pays : Cameroun</b>										
2. Grant Number: <b>Numéro d'allocation : 1215-CMR-12c-X</b>										
3. Decision Letter date: <b>Date de la lettre de décision : 21 novembre 2013</b>										
4. Date of the Partnership Framework Agreement <b>Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 27 juin 2013</b>										
5. Programme Title: NVS <b>Titre du Programme : Soutien au Nouveau Vaccin</b>										
6. Vaccine type: Pneumococcal <b>Type de vaccin : Vaccin contre le pneumocoque</b>										
7. Requested product presentation and formulation of vaccine: Pneumococcal (PCV13), 1 dose per vial, liquide <b>Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Vaccin contre le pneumocoque (PCV13), 1 dose per flacon , liquide</b>										
8. Programme Duration <sup>10</sup> : <b>Durée du programme : 2011-2015</b>										
9. Programme Budget (indicative) (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement): <b>Budget du programme (indicatif) (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat):</b>										
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2011-2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>Total<sup>11</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b></td> <td>US\$42,616,076<sup>12</sup></td> <td>US\$11,321,500</td> <td>US\$12,884,000</td> <td>US\$66,821,576</td> </tr> </tbody> </table>		2011-2013	2014	2015	Total <sup>11</sup>	Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b>	US\$42,616,076 <sup>12</sup>	US\$11,321,500	US\$12,884,000	US\$66,821,576
	2011-2013	2014	2015	Total <sup>11</sup>						
Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b>	US\$42,616,076 <sup>12</sup>	US\$11,321,500	US\$12,884,000	US\$66,821,576						
10. Vaccine Introduction Grant: <b>Allocation d'introduction du vaccin: Non applicable</b>										

<sup>10</sup> This is the entire duration of the programme. *Ceci est la durée entière du programme.*

<sup>11</sup> This is the total amount endorsed by GAVI for the entire duration of the programme. This should be equal to the total of all sums in the table. *Ceci est le montant total approuvé par GAVI pour la durée entière du programme. Celui-ci doit être équivalent au total de toutes les sommes comprises dans ce tableau.*

<sup>12</sup> This is the consolidated amount for all previous years. *Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes.*

**11. Indicative Annual Amounts (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement):<sup>13</sup>**

**Montant annuels indicatifs** (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat): (Le montant annuel pour 2014 a été amendé.)

Type of supplies to be purchased with GAVI funds in each year <b>Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de GAVI chaque année</b>	2011-2013	2014
Number of Pneumococcal vaccines doses <b>Nombre de doses de vaccins Pneumococcal</b>		2,132,500
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>		2,229,800
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>		
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>		24,775
Annual Amounts (US\$) <b>Montants annuels (\$US)</b>	US\$42,616,076 <sup>14</sup>	US\$11,321,500

**12. Procurement agency:**

**Organisme d'achat : UNICEF.** (Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF).

**13. Self-procurement:**

**Auto-provisionnement: Non applicable**

**14. Co-financing obligations: Reference code:**

**Obligations de cofinancement : Code de référence : 1215-CMR-12c-X-C.** En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la catégorie des pays à revenu intermédiaire. Le tableau suivant résume les versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.

Type of supplies to be purchased with Country funds in each year <b>Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays</b>	2014	2015
Number of vaccine doses <b>Nombre de doses de vaccins</b>	190,600	246,700
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>	199,300	
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>		
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>	2,225	
Value of vaccine doses (US\$) <b>Prix des doses de vaccins(\$US)</b>	US\$646,509	
Total Co-Financing Payments (US\$) (including freight) <b>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</b>	US\$697,000	US\$891,500

<sup>13</sup> This is the amount that GAVI has approved. *Ceci est le montant approuvé par GAVI.*

<sup>14</sup> This is the consolidated amount for all previously approved years. *Ceci est le montant consolidé pour toutes les années approuvées précédentes.*

15. Operational support for campaigns:

*Soutien aux coûts opérationnels des campagnes: Non applicable*

	2014	2015
Grant amount (US\$) <i>Montant de l'allocation (\$US)</i>		

16. Additional documents to be delivered for future disbursements:

*Documents devant être présenté pour des décaissements futurs:*

Reports, documents and other deliverables <i>Rapports, documents et autres</i>	Due dates <i>Date limite de réception</i>
Rapport Annuel 2013	15 mai 2014

17. Financial Clarifications:

*Éclaircissements Financiers: Non applicable*

18. Other conditions:

*Autres conditions:*

*Signée par,  
Au nom de GAVI Alliance*



Hind Khatib-Othman  
*Directrice des programmes GAVI*  
01 novembre 2013

## CAMEROUN

## SOUTIEN AU VACCIN ROTAVIRUS

This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.  
*Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme.*

1. Country: <b>Pays : Cameroun</b>								
2. Grant Number: <b>Numéro d'allocation : 1315-CMR-13b-X</b>								
3. Decision Letter date: <b>Date de la lettre de décision : 01 novembre 2013</b>								
4. Date of the Partnership Framework Agreement: <b>Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 27 juin 2013</b>								
5. Programme Title: NVS <b>Titre du Programme : Soutien au Nouveau Vaccin</b>								
6. Vaccine type: Rotavirus <b>Type de vaccin : Vaccin contre le Rotavirus</b>								
7. Requested product presentation and formulation of vaccine: <b>Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Rota, 2 doses</b>								
8. Programme Duration <sup>15</sup> : <b>Durée du programme : 2014-2015</b>								
9. Programme Budget (indicative) (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement): <b>Budget du programme (indicatif) (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat):</b>								
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>Total<sup>16</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b></td> <td>US\$3,811,500</td> <td>US\$3,250,000</td> <td>7,061,500</td> </tr> </tbody> </table>		2014	2015	Total <sup>16</sup>	Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b>	US\$3,811,500	US\$3,250,000	7,061,500
	2014	2015	Total <sup>16</sup>					
Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b>	US\$3,811,500	US\$3,250,000	7,061,500					
10. Vaccine Introduction Grant: <b>Allocation d'introduction du vaccin: La somme de \$US 752,500 pour aider au lancement du vaccin a été décaissé le 14 août 2013.</b>								

<sup>15</sup> This is the entire duration of the programme. *Ceci est la durée entière du programme.*

<sup>16</sup> This is the total amount endorsed by GAVI for the entire duration of the programme. This should be equal to the total of all sums in the table. *Ceci est le montant total approuvé par GAVI pour la durée entière du programme. Celui-ci doit être équivalent au total de toutes les sommes comprises dans ce tableau.*

11. Indicative Annual Amounts (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement):<sup>17</sup> **Montant annuels indicatifs** (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat): (Le montant annuel pour 2014 a été amendé.)

Type of supplies to be purchased with GAVI funds in each year <b>Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de GAVI chaque année</b>	2014
Number of Rotavirus vaccines doses <b>Nombre de doses de vaccins Rotavirus</b>	1,513,500
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>	
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>	
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>	
Annual Amounts (US\$) <b>Montants annuels (\$US)</b>	US\$3,811,500

12. Procurement agency:  
**Organisme d'achat : UNICEF** (Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF).

13. Self-procurement:  
**Auto-apvisionnement: Non applicable**

14. Co-financing obligations: Reference code:  
**Obligations de cofinancement : Code de référence : 1315-CMR-13b-X-C.** En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la catégorie des pays à revenu intermédiaire. Le tableau suivant résume les versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.

Type of supplies to be purchased with Country funds in each year <b>Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays</b>	2014	2015
Number of vaccine doses <b>Nombre de doses de vaccins</b>	174,500	208,600
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>		
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>		
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>		
Value of vaccine doses (US\$) <b>Prix des doses de vaccins(\$US)</b>	US\$416,537	
Total Co-Financing Payments (US\$) (including freight) <b>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</b>	US\$439,000	US\$525,000

<sup>17</sup> This is the amount that GAVI has approved. Ceci est le montant approuvé par GAVI.

**15. Operational support for campaigns**

**Soutien aux coûts opérationnels des campagnes: Non applicable**

	2014	2015
Grant amount (US\$) <i>Montant de l'allocation (\$US)</i>		

**16. Additional documents to be delivered for future disbursements:**

**Documents devant être présenté pour des décaissements futurs:**

Reports, documents and other deliverables <b>Rapports, documents et autres</b>	Due dates <b>Date limite de réception</b>
Rapport Annuel 2013	15 mai 2014

**17. Financial Clarifications:**

**Éclaircissements Financiers: Non applicable**

**18. Other conditions:**

**Autres conditions: Non applicable**

**Signée par,  
Au nom de GAVI Alliance**



**Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes GAVI  
01 novembre 2013**



**Type de rapport: Rapport annuel de situation**

**Pays : Cameroun**

**Période du rapport: 2012**

**Date de l'examen: 17 juillet 2013**

---

## 1. Généralités

Enfants survivants (2012): 774,699 (JRF)  
758, 804 (PNUD)

Couverture DTC3 (2012):

- Estimation officielle du pays du JRF: 85%
- Estimation OMS/UNICEF: 85%

**Tableau 1. Soutien SVN et SSI**

Soutien SVN et SSI	Période d'approbation
Antiamaril	2007 – 2015
Pentavalent	2008 – 2015
VPC 13	2010 – 2015
Antirovirus	2013 – 2015

**Tableau 2. Financement**

Financement	Période d'approbation
SSV	2001-2011
RSS	2007-2012

## 2. Composition et fonctionnement du Comité de coordination inter-agences (CCIA)/Comité de coordination du secteur de la santé (CCSS)

Selon le RAS 2012, les membres actuels du CCSS sont des représentants du Ministère de la santé publique, du Ministère de l'économie, de la planification et de l'aménagement du territoire, du Ministère de l'éducation secondaire et du Ministère de la recherche scientifique et de l'innovation, le directeur du Centre Pasteur du Cameroun (Centre de recherche), 2 membres du Comité scientifique du CCIA (universitaires), des partenaires du développement comme l'OMS et l'UNICEF, des organismes bilatéraux (Coopérations allemande et française) et 4 OSC (Croix-Rouge camerounaise, Organisation catholique pour la santé du Cameroun, Association islamique du Cameroun et Conférence des églises protestantes du Cameroun).

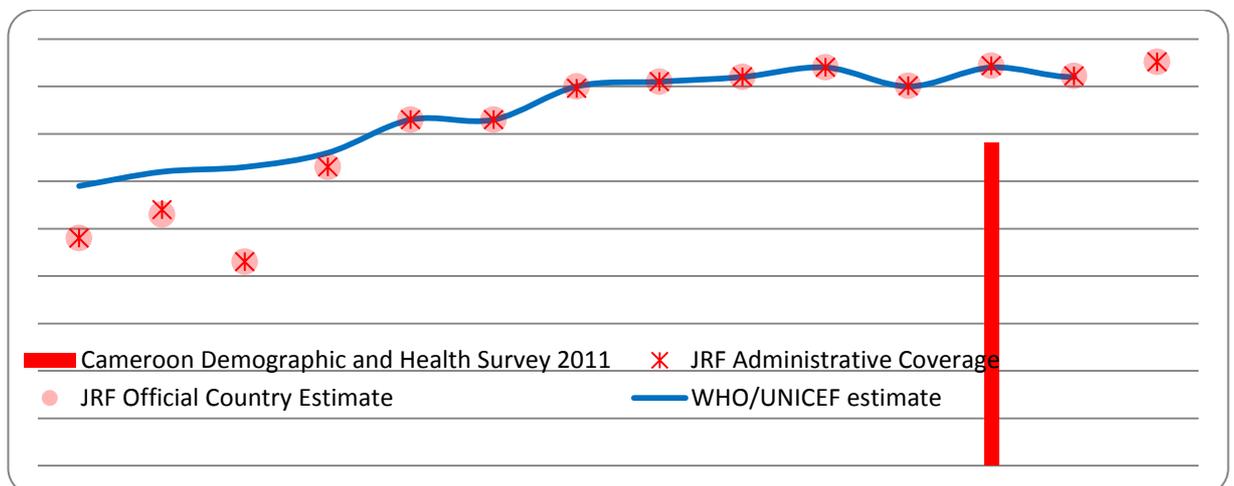
Le CCIA s'est réuni à sept reprises en 2012 et les réunions ont été dédiées à l'approbation du plan de travail, au suivi des activités du PEV, ainsi qu'à la discussion et approbation des nouvelles propositions de GAVI. Les procès-verbaux du CCIA démontrent que celui-ci est opérationnel et qu'il est un forum pour des discussions enrichissantes. Toutefois, compte tenu du manque de liste de présence des participants au CCIA dans la plupart des procès-verbaux, il a été difficile d'évaluer l'implication réelle des OSC dans les débats. Nonobstant, le CCIA (dont les OSC) a été pleinement impliqué dans l'élaboration de la reprogrammation RSS (approuvée lors d'une réunion du CCIA tenue le 8 mai 2013) et de l'actuel RAS (avalisé pendant une réunion du CCIA tenue le 13 mai 2012, dont les signatures et le procès-verbal ont été fournis).

### 3. Gestion du programme et des données

La couverture vaccinale pour le DTC3 a augmenté jusqu'à 82% en 2011 lorsqu'une enquête vaccinale a présenté une couverture DTC3 de 68,4%, ce qui a conduit à une révision de la couverture UNICEF/OMS du DTC3 à 66% et des estimations des années précédentes.

En 2012, l'OMS/UNICEF a revu l'estimation de la couverture et fournit désormais un taux de couverture DTC3 de 85%, ce qui correspond aux données administratives. La couverture des années précédentes a été révisée une nouvelle fois et correspond maintenant à la couverture administrative du pays. L'OMS a proclamé que les résultats de l'enquête indiquant 68,4% étaient préliminaires et qu'après ajustement des écarts de rappel, le taux de couverture DTC3 s'élevait à 75%. Elle a aussi annoncé qu'une enquête séparée menée en 2011 avait confirmé avoir trouvé un taux de couverture de 78%. Pour sa part, le Cameroun a communiqué dans son RSA que le nombre de nourrissons survivants devait être ajusté de 815.472 à 774.698 en 2012, en prenant pour base une pondération démographique ramenée à 3,8%, plutôt que les 4% précédemment utilisés pour l'ajustement des données du recensement de 1987.

Les objectifs de couverture vaccinale pour 2012, tels que prévus dans le PPAC 2011-2015 et communiqués dans le dernier RAS, n'ont pas été atteints. Cependant, nous avons observé pour tous les antigènes concernés chez les enfants une augmentation de la performance par rapport à 2011. La couverture vaccinale pour le Penta 3 est passée de 82% en 2011 à 85% en 2012. Un certain nombre de campagnes de vaccination ont été organisées en 2012 (antirougeoleuse, antiméningococcique, semaine de santé de l'enfance, JNV). Les faiblesses se réfèrent principalement à la mise en œuvre inachevée de la stratégie avancée.



Un plan de renforcement a été élaboré en 2013, sur la base du bilan de 181 districts. Les stratégies principales se fondent sur des campagnes de rattrapage, en particulier dans les districts présentant une faible couverture, une amélioration de la stratégie avancée, une plus grande participation des districts, un inventaire de la chaîne du froid et une approche communautaire. L'objectif principal consiste à consolider la pérennité du PEV de routine.

Un certain nombre d'activités de renforcement des capacités ont été mises en œuvre pour améliorer la qualité des données au Cameroun, en 2012, dont la formation du personnel, la supervision formative et une consommation téléphonique non comptabilisée (à coût zéro) afin d'améliorer la rapidité des comptes rendus.



#### **4. Analyse du genre et de l'équité**

Le RSA 2012 décrit qu'il n'y a aucune différence quant à l'accès des filles et des garçons aux services de vaccination au Cameroun. Le RSA indique qu'il n'existe aucun mécanisme de collecte des données ventilées par sexe à l'avenir.

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

Un montant d'USD 349.004 provenant des fonds reportés des années précédentes a été dépensé au titre du SSV. On compte parmi les activités financées par ces fonds: a) le renforcement des capacités par la formation du point focal de communication au niveau du district dans 4 régions et des Chefs Logisticiens du PEV dans toutes les régions; b) le soutien à la prestation de services grâce à un soutien financier spécifique alloué aux régions et districts de santé pour une vaccination de routine et le rattrapage des enfants perdus. c) la supervision formative dans toutes les régions.

Le pays est tenu de présenter le rapport d'audit de 2012 couvrant le SSV et l'AIV (VPC13), aussi une procédure de sélection compétitive a été en vue du recrutement d'un auditeur. La demande de récompense escomptée au titre du SSV n'est pas applicable au Cameroun pour 2012.

#### **6. Soutien aux vaccins nouveaux et sous-utilisés (SNV)**

##### **Tous les vaccins**

Le pays rapporte que l'utilisation des vaccins a été inférieure aux prévisions pour 2012 et celle des années antérieures. Ceci a provoqué une situation de surstockage pendant plusieurs années et un renvoi de certaines provisions en vaccins Penta et VPC13 à l'année suivante. En conséquence, le pays a proposé que certaines livraisons soient reportées en 2013 conformément au nouveau plan d'expédition communiqué à GAVI. L'introduction du vaccin antirotavirus est prévue pour le premier trimestre 2014. Une nouvelle demande VPH est attendue pour 2013.

Une activité du PEV a été menée après l'introduction du VPC13. Une revue externe du PEV est prévue pour août 2013 parallèlement à l'inventaire. Cette revue devrait inclure une évaluation de la couverture vaccinale.

Aucun changement n'est signalé dans la présentation faite par le pays dans le RSA actuel. Nous n'avons relevé aucune divergence entre les niveaux de stocks du RAS et la pré-évaluation de l'UNICEF. Aucune rupture de stock n'a été rapportée à l'UNICEF, contrairement à des excédents de stocks pour les vaccins Penta et anti-mariol.

##### **Pentavalent**

En 2012, le nombre d'enfants vaccinés avec le DTC3 était nettement inférieur à la cible figurant dans la lettre de décision de 2012 (659.976 vaccinations en 2012 contre une prévision de 733.925). Le nombre de doses de Penta reçues était donc de 2.998.500 contre 3.287.703. Le surplus du stock était tel qu'en fin d'année 2012 on a constaté la disponibilité de plus d'une année de stock de vaccins.

Les années suivantes ont également été réajustées et en 2014, le nombre de doses requis sera de 2.998.500, plutôt que les 3.287.703 prévues l'année dernière. La quantité des stocks devrait être réduite par rapport à l'ajustement des futures livraisons.



### **VPC 13**

En 2012, le nombre de doses de VPC13 reçues était inférieur à la cible figurant dans la lettre de décision de 2012 (2.316.699 doses en 2012 contre une prévision de 2.468.491). Les années suivantes ont également été ajustées et en 2014, le nombre de doses requis sera de 2.998.500, plutôt que les 3.287.703 prévues l'année dernière. Quelque 151.600 doses ont été renvoyées à 2013.

L'évaluation post-introduction du VPC13 a eu lieu en juin 2012. Les recommandations en découlant ont été intégrées dans tous les plans d'action à partir de cette date et le pays a indiqué que les actions font l'objet d'un suivi rigoureux.

### **Antiamaril**

Pour 2014, il y a une demande de 1.018.871 doses. Le taux de perte est estimé par hypothèse à 43%. Compte tenu de l'importance des excès de stocks, la livraison des 501.900 doses a été retardée. Le soutien de GAVI ne sera pas reconduit à l'issue de la période actuelle de soutien. Le Cameroun compte demander à GAVI de réexaminer un éventuel soutien à la campagne de vaccination antiamaril.

### **Capacité ou problèmes de la chaîne du froid:**

La GEV a été effectuée en novembre 2010 et a donné lieu à l'élaboration d'un rapport d'amélioration. Le rapport indique que globalement le système de gestion des installations de stockage de vaccins au Cameroun n'est pas satisfaisant puisqu'aucun des critères ne répondait au résultat minimal fixé à 80%. Le plan d'amélioration comporte 36 activités dont les 14 sont plus prioritaires. Le rapport sur le statut de la mise en œuvre indique que 29 recommandations ont été mises en application tandis que les autres sont en cours d'exécution. Une des activités n'a pas été mise en œuvre (étude annuelle de la température).

### **Surveillance/Systèmes de données pour les nouveaux vaccins**

Le Cameroun a mis en place une surveillance sentinelle pour tous les nouveaux vaccins, y compris le vaccin antidiarrhéique. Le RSA indique le nombre de cas rapportés.

## **7. Cofinancement des vaccins, viabilité financière et gestion financière**

Le Cameroun appartient à la catégorie des pays à revenu intermédiaire. Il a cofinancé tous les nouveaux vaccins, y compris le vaccin antiamaril. Selon le RSA 2012, le Cameroun a cofinancé le vaccin pentavalent à hauteur d'USD 451.657, le VPC à hauteur d'USD 530.576 et le vaccin antiamaril à hauteur d'USD 714.916 plus le matériel d'injection. Il est prévu que le cofinancement augmentera en 2013, 2014 et 2015, puisque la contribution du pays passera à USD 0,23 et USD 0,30 par dose, respectivement, mais le RSA 2011 mentionnait un cofinancement plus élevé.

Le coût total du programme de vaccination 2012 au Cameroun s'est élevé à USD 34,7 millions, alors qu'il était d'USD 25 millions en 2011. Sur le total des dépenses de 2012, GAVI en a financé USD 25,6 millions.

Dans le passé, il y a eu des inquiétudes au sujet du financement du PEV, certaines activités opérationnelles étant chroniquement sous-financées (CEI 2012), et l'augmentation du cofinancement pourrait exercer une pression supplémentaire sur le PEV. Ceci représente un souci particulier pour le Cameroun qui investit un montant relativement faible dans la santé (diminution de 5% en valeur relative).

Une EGF a été réalisée en 2012 et selon le RSA, toutes ses recommandations ont été mises en œuvre. Pas de PTR, problèmes soulignés.



## **8. Soutien à la sécurité des injections (SSI) et manifestations adverses post immunisation**

Le pays finance la totalité du matériel d'injection non fourni par GAVI. Il a une politique de sécurité des injections, mais celle-ci n'est appliquée que pour les déchets du PEV.

## **9. Renforcement des systèmes de santé (RSS)**

Aucune dépense de RSS n'est rapportée pour 2011, puisque celui-ci a été suspendu par GAVI en 2011.

Le Cameroun a de nouveau soumis à GAVI une proposition de reprogrammation des fonds RSS en 2013, se basant sur un rapport rédigé par un consultant. La période de reprogrammation est prévue pour une durée de 15 mois allant de 2013 à 2014, et le coût total devrait s'élever à USD 4.453.690, dont USD 2.546.550 sont prévus pour 2013. Il convient de noter qu'USD 2.369.690 ont été décaissés et se trouvent déjà dans le pays.

Le Cameroun recevra les fonds RSS reprogrammés par l'intermédiaire de l'OMS. Il est destiné aux districts avec 82,5% du financement attendu, qui est supposé être décaissé dans les districts, notamment ceux à faibles performances. La justification de la proposition est de renforcer les services de vaccination et la couverture de routine, en traitant les lacunes existantes. La stratégie de reprogrammation proposée comprend des activités spécifiques et détaillées, avec des coûts unitaires clairs et les résultats attendus.

Ce programme a six objectifs: 1) impliquer la communauté dans le PEV et dans tous les districts; 2) atteindre 80% de stratégie avancée en novembre 2014; 3) renforcer la logistique; 4) atteindre au moins 50% de la supervision prévue; 5) renforcer le leadership et la gouvernance dans toutes les régions et dans 80% des districts; 6) améliorer la qualité et la ponctualité du compte-rendu.

Les trois principaux domaines pris en compte pour cette reprogrammation sont: a) la stimulation à la demande de services de vaccination; b) stimulation de l'offre de services de vaccination; c) gouvernance et performance.

Les types d'activités prévues sont compatibles avec les objectifs du programme et le PPAC. Les points qui s'ajoutent à la stratégie RSS existante sont soulignés dans le document de reprogrammation. Celui-ci fournit également un cadre de suivi et évaluation approprié. Il est possible de faire les commentaires suivants:

- Il n'y a aucune mention de la couverture géographique de la proposition et le pays est prié de spécifier quelles régions et quels districts seront ciblés.
- Les activités 5.5 (USD 423.350) et 4.3 (USD 243.072) semblent faire double emploi: prière de préciser la différence entre supervision et suivi.
- Veuillez expliquer ce qui est couvert par l'activité 5.9 (USD 422.400) soutien au suivi des activités reprogrammées. Le document fait référence à un protocole d'accord entre le Ministère de la santé et l'OMS:
- il serait utile d'expliquer comment ces activités s'articuleront avec les activités des autres donateurs (UNICEF, subvention d'introduction, OMS).

## **10. Organisations de la société civile (OSC) de type A et B - Non applicable**



## 11. Risques et facteurs d'atténuation

- Incertitudes quant aux données de couverture vaccinale.
- Le RSS reprogrammé pourrait ne pas être absorbé dans les délais prévus.
- Viabilité financière avec accroissement du cofinancement.

## 12. Résumé de l'examen du RAS 2012

La couverture vaccinale du Cameroun a fortement varié au cours des deux dernières années et il semble qu'il y a un défaut global de clarté empêchant de voir s'il s'agit d'un pays à performance faible ou élevée, ce qui a des implications pour GAVI. Le nombre d'enfants survivants ciblés a été revu à la baisse et l'excès de vaccins en stock est actuellement géré par un report des expéditions.

Le Cameroun reconnaît que son PEV présente des faiblesses, non seulement lorsqu'il s'agit d'atteindre les communautés, mais aussi en termes de sensibilisation et de faible utilisation des services de santé au sein des communautés. La reprogrammation RSS s'est appuyée sur la réalisation d'un bon diagnostic et la proposition de reprogrammation se sert largement de ce diagnostic. L'accent est mis sur les activités au niveau du district, telles que le renforcement de la stratégie avancée, la supervision formative et le soutien communautaire. Ceci servira à renforcer le PEV de routine. Toutefois, des défis peuvent surgir en matière de capacité d'absorption.

Avec l'introduction du vaccin antirotavirus, la fin du soutien aux vaccins anti-amaril et l'augmentation graduelle des taux de cofinancement, en tant que pays à revenu intermédiaire, le Cameroun devra faire face prochainement à des problèmes de viabilité financière des vaccins et devra dynamiser ses interventions de plaidoyer pour assurer un financement à long terme du PEV.

Le pays a désormais réglé ses problèmes de PTR et fournit tous les documents financiers attendus.

## 13. Recommandations de l'examen du CEI

- **SV** – Aucune demande n'a été soumise. Rapport d'audit à fournir pour 2012
- **SNV**
  - **Pentavalent** – Approuver le soutien SNV 2014 sur la base de la cible relative à la demande du pays
  - **VPC13** – Approuver le soutien SNV 2014 sur la base de la cible de la demande du pays
  - **Antiamaril** – Approuver le soutien SNV 2014 sous réserve des éclaircissements satisfaisants
- **RSS** – Le CEI approuve la reprogrammation RSS des fonds non utilisés sur un financement d'USD 4.453.690, sous réserve des éclaircissements détaillés à la section 14

## 14. Eclaircissements requis avec financement approuvé

### Eclaircissements à court terme

- (a) Eclaircissements de programme



- **SVN:**
  1. Antiamaril: clarifier le taux de perte de 30% prévu pour l'antiamaril.
- **RSS:**
  2. Clarifier la stratégie géographique et la focalisation de la proposition: le pays est prié de préciser quelles régions et quels districts seront ciblés.
  3. Les activités 5.5 (USD 423.350) et 4.3 (USD 243.072) semblent faire double emploi: prière de préciser la différence entre supervision et suivi.
  4. Veuillez expliquer ce qui est couvert par l'activité 5.9 (USD 422.400) soutien au suivi des activités reprogrammées. Le document fait référence à un protocole d'accord entre le Ministère de la santé et l'OMS, sans d'autres précisions. Détailler les coûts.

**(b) Eclaircissements financiers/questions PTR pendantes**

- Fournir un rapport d'audit pour le SSV.

**Eclaircissements à moyen terme / long terme (le cas échéant)**

**(a) Eclaircissements liés au programme**

- SNV: soumettre un plan de viabilité qui couvre également la manière de financer les coûts opérationnels du PEV à moyen et long terme.